

Утверждаю
Директор ООО «Бонум Юг»
Шадрин О.Н.
10 января 2020 года



Информация о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья

Каждый гражданин имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о его здоровье (в том числе после его смерти).

Данная информация регламентируется Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Статья 18. Право на охрану здоровья

1. Каждый имеет право на охрану здоровья.
2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды; созданием безопасных условий труда, благоприятных условий быта, отдыха, воспитания и обучения граждан; производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества; обеспечением доступности безопасных и качественных лекарственных препаратов; оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

Статья 19. Право на медицинскую помощь

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; на получение платных медицинских услуг и иных услуг (в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования).
3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, — устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации;
лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации, — осуществляется наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.
4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

2. Пациент имеет право на

- 1) Выбор врача и медучреждения в рамках закона.
- 2) Профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим нормам.

3) Получение консультаций врачей-специалистов.

4) Обезболивание (включая наркотические и психотропные препараты) при заболеваниях, состояниях или медицинских вмешательствах.

5) Информированность о своих правах и обязанностях, о состоянии здоровья.

Право выбирать лиц, которым можно передать информацию о здоровье (включая посмертный период).

6) Лечебное питание при стационарном лечении.

7) Защита врачебной тайны.

8) Отказ от медицинского вмешательства.

9) Возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании медпомощи.

10) Доступ к адвокату или законному представителю для защиты прав.

11) Допуск священнослужителя и создание условий для отправления религиозных обрядов в стационаре (если это не нарушает внутренний распорядок).

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации: о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство даёт один из родителей или иной законный представитель в отношении:

- лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона;

- лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

В отношении несовершеннолетнего больного наркоманией согласие требуется:

- при оказании ему наркологической помощи;

- при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения.

Исключение составляют случаи, предусмотренные законодательством Российской Федерации (приобретение несовершеннолетним полной дееспособности до достижения им восемнадцатилетнего возраста).

3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи.

Законный представитель лица, признанного недееспособным, осуществляет указанное право, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 настоящей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

5. При отказе одного из родителей (иного законного представителя) лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

П.6 лиц, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определённые виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется:

- в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником;

- либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалификационной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалификационной электронной подписи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, может быть оформлено в форме электронного документа при наличии в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.

Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определённых видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1. Если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи.

2. В отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

3. В отношении лиц, страдающих тяжёлыми психическими расстройствами.

4. В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния.
5. При проведении судебно-медицинской экспертизы или судебно-психиатрической экспертизы.
6. При оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.
10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:
 1. В случаях, указанных в пункте 1 и 2 части 9 настоящей статьи, консилиумом врачей. А в случае, если собрать консилиум невозможно, — непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации.
 2. В отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 настоящей статьи, — судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.
 3. В случае, указанном в пункте 6 части 9 настоящей статьи, — врачебной комиссией, либо, если собрать врачебную комиссию невозможно, консилиумом врачей или непосредственно лечащим (дежурным) врачом. С внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации.
11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.
12. В случае оказания несовершеннолетнему медицинской помощи лечащий врач обязан проинформировать:
 - Несовершеннолетнего, достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона;
 - Одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, не достигшего этого возраста, о применяемом лекарственном препарате (в том числе применяемом в отношении с показателями/характеристиками лекарственного препарата, не указанными в инструкции по его применению), его безопасности, ожидаемой эффективности, степени риска для пациента, а также о действиях пациента в случае неоправданных эффектов влияния лекарственного препарата на состояние здоровья пациента.

Статья 21. Выбор врача в медицинской организации

1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учётом согласия врача.

Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включённых в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включённых в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем 1 раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путём подачи заявления лично или через своего представителя не чаще чем 1 раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации).

3. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

1) по направлению врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера или врача-специалиста;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную в соответствии с частью 2 настоящей статьи, с учётом порядков оказания медицинской помощи.

4. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

5. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учётом соблюдения установленных требований к срокам её оказания.

6. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин) осуществляется в порядке, установленном Уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. При выборе врача медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещённой в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащим; лицам, приравненным по медицинскому обеспечению к военнослужащим; гражданам, проходящим альтернативную гражданскую службу; гражданам, подлежащим призыву на военную службу или направляемым на альтернативную гражданскую службу; и гражданам, поступающим на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, осуществляется с учётом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьёй 25 настоящего Федерального закона, а также с учётом особенностей, установленных Федеральным законом от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

8.1. Выбор врача медицинской организации задержанными, заключёнными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учётом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьёй 26 настоящего Федерального закона.

9. При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В

этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

Статья 22. Информация о состоянии здоровья

1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения:

- о результатах медицинского образования;
 - о наличии заболевания, об установленном диагнозе и прогнозе развития заболевания;
 - о методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске;
 - о возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.
2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

В отношении:

- лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 настоящего Федерального закона;
- граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными,

информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

В отношении лиц, достигших возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, но не приобретших дееспособность в полном объёме, информация о состоянии здоровья предоставляется:

- этим лицам;
- их законным представителям — до достижения данными лицами совершеннолетия.

3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину, его супругу (супруге); одному из близких родственников (детям, родителям, усыновителям, усыновлённым, родным братьям и сёстрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом или не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Супруг (супруга), близкие родственники либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну или в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно ознакомиться с медицинской документацией пациента (в том числе после его смерти), если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Порядок ознакомления с медицинской документацией пациента устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу (направленному в том числе в электронной форме) получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы, их копии и выписки из них, в том числе в форме электронных документов.

Супруг (супруга), близкие родственники либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну или в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право получать медицинские документы, их копии и выписки из них (в том числе после его смерти), если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Порядок и сроки предоставления медицинских документов, их копий и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 23. Информация о факторах, влияющих на здоровье

Гражданин имеет право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания; о состоянии среды обитания; о рациональных нормах питания; о качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд; о потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.

Такая информация предоставляется органами государственной власти и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями, а также организациями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Статья 24. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья

1. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний. Работники, занятые на работе с вредными или опасными производственными факторами; работники, занятые на отдельных видах работ (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации) проходят обязательные медицинские осмотры.

2. Перечень вредных или опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры, утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ (перечень которых устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти), работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ (услуг).

4. В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников; создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Порядок организации

деятельности таких подразделений и медицинских работников устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации; беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Статья 25. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу, направляемых на альтернативную гражданскую службу, и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья

1. Военнослужащие и лица, приравненные по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждане, проходящие альтернативную гражданскую службу, имеют право на прохождение военно-врачебной экспертизы для определения годности к военной службе или приравненной к ней службе; на досрочное увольнение с военной службы или приравненной к ней службы на основании заключения военно-врачебной комиссии.

2. Граждане, подлежащие призыву на военную службу или направляемые на альтернативную гражданскую службу, и граждане, поступающие на военную службу или приравненную к ней службу по контракту проходят медицинское освидетельствование в порядке, предусмотренном статьёй 61 настоящего Федерального закона; имеют право на получение полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы (или приравненной к ней службы), а также о показаниях для отсрочки или освобождения от призыва по состоянию здоровья.

3. Военнослужащие и приравненные к ним лица имеют право на получение медицинской помощи: в ведомственных медицинских организациях; при отсутствии ведомственных медицинских организаций, отделений соответствующего профиля, специалистов или специального медицинского оборудования — в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета.

4. Порядок организации медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам устанавливается Правительством Российской Федерации.

Особенности организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам (в том числе порядок их освобождения от исполнения обязанностей военной службы в связи с заболеванием и иными причинами) устанавливаются федеральными органами исполнительной власти и федеральными государственными органами, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба.

5. Граждане имеют право на получение медицинской помощи в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности к военной службе или приравненной к ней службе) в следующих случаях: при постановке на воинский учёт; при призыве или поступлении на военную службу по контракту (либо приравненную к ней службу); при поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования; при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении: в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки; в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов (старшин) запаса; по программе военной

подготовки солдат (матросов) запаса, при призыве на военные сборы; при направлении на альтернативную гражданскую службу.

6. Особенности охраны здоровья военнослужащих и приравненных к ним лиц, а также отдельных категорий граждан, проходящих военную службу или приравненную к ней службу в федеральных органах исполнительной власти и федеральных государственных органах (в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба), определяются законодательством Российской Федерации, регламентирующим деятельность этих органов.

Статья 26. Права лиц, задержанных, заключённых под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

1. Лица, задержанные, заключённые под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе (в необходимых случаях) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовый период из числа лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях охраны материнства и детства.

3. При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы: лица, заключённые под стражу или отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения; указанные лица имеют право на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов медицинских организаций в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Медицинская помощь оказывается за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему правоприменительные функции по контролю и надзору в сфере исполнения уголовных наказаний в отношении осуждённых.

4. При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения сотрудниками органов и учреждений уголовно-исполнительной системы осуществляется охрана лиц, указанных в части 3 настоящей статьи; при необходимости — круглосуточное наблюдение в целях обеспечения безопасности указанных лиц, медицинских работников, иных лиц, находящихся в медицинских организациях.

Порядок организации указанных мер устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, совместно с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Клиническая апробация (испытания) лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфицирующих средств с привлечением в качестве объекта лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, не допускаются.

6. В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы, договор о добровольном медицинском страховании расторгается.

7. Порядок организации оказания медицинской помощи (в том числе в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения) лицам, указанным в части 1 настоящей статьи, устанавливается законодательством Российской Федерации; нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры;

Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские обследования и лечение; заниматься профилактикой этих заболеваний.

3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения (в том числе определённый на период временной нетрудоспособности); соблюдать правила поведения пациентов в медицинских организациях.

Статья 28. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане имеют право на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе.

2. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке: принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья; участвовать в решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил.

3. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья не вправе осуществлять рекламу конкретных торговых наименований; лекарственных препаратов; биологически активных добавок; медицинских изделий; специализированных продуктов лечебного питания; заменителей грудного молока.