

Азы организации медицинской помощи и реализации прав пациента в РФ для начинающих активистов НКО

Кичигина Наталья Федоровна, координатор Горячей линии ВСП по правам пациента и Навигатора пациента, первый вице-президент ООИБРС

Мастер-класс



Конституция РФ

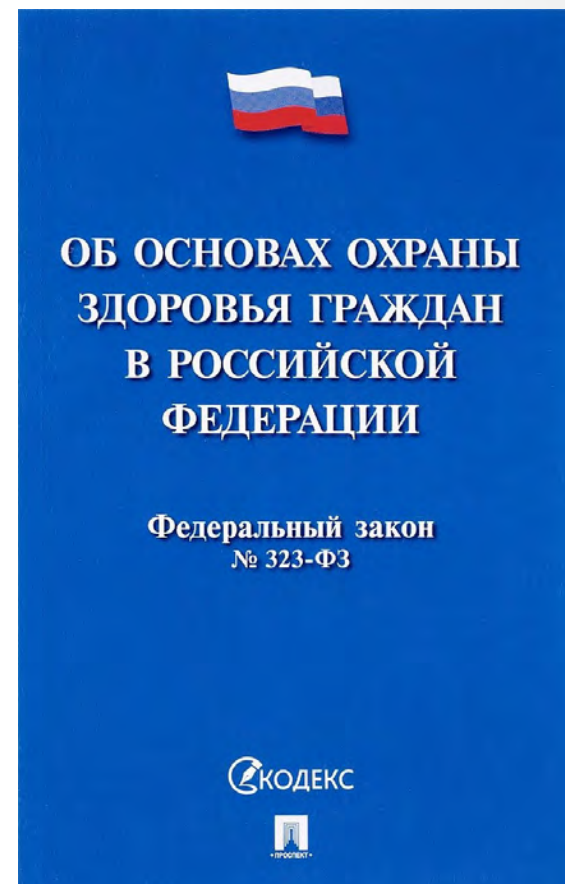
Статья 41

1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам **БЕСПЛАТНО** за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации № 323-ФЗ



ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья

Основными принципами охраны здоровья являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

1. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

- 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
- 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.
2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.
3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

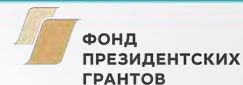
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Статья 19. Право на медицинскую помощь

5. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ



- Статья 37. Организация оказания медицинской помощи
- 1. Медицинская помощь..., организуется и оказывается:
- 1) в соответствии с **положением** об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 2) в соответствии с **порядками** оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- 3) на основе **клинических рекомендаций**; Пп. 3 ч. 1 ст. 37 вступает в силу с 01.01.2022.
- 4) с учетом **стандартов** медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ –

В соответствии с 323-ФЗ от 21.2011 г. Статья 80 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 10 декабря 2018 г. № 1506



О ПРОГРАММЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2019 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2020 И 2021 ГОДОВ

Стоимость территориальных программ в 2019 году
составит **2682,7 млрд рублей (108,2% к 2018 году)**,
в 2020 году – **2863,1 млрд рублей (106,7% к 2019 году)**, в
2021 году – **3034,8 млрд рублей (105,9% к 2020 году)**.

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с 323-ФЗ от 21.2011 г. Статья 81 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» субъекты РФ ежегодно утверждают сроком на три года.

Территориальные программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не могут быть меньше по объему, чем программа госгарантий РФ





ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ГРАЖДАНАМ РФ БЕСПЛАТНО В РАМКАХ ПГГ

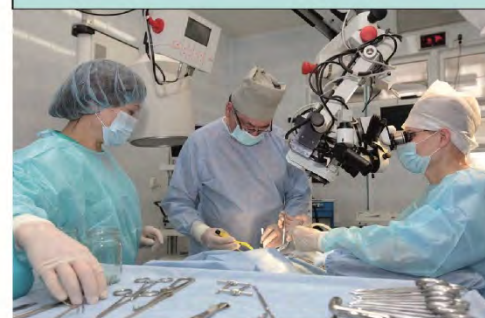
Организация бесплатной медицинской помощи в РФ. ПГГ РФ.

ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан»

**ПЕРВИЧНАЯ
МЕДИКО-САНИТАРНАЯ**



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ



**ВИДЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

СКОРАЯ



ПАЛЛИАТИВНАЯ



Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;

СРОКИ ОЖИДАНИЯ приема *врачами-терапевтами участковыми, **врачами общей практики,** врачами-педиатрами участковыми* не должны превышать **24 часов** с момента обращения в ЛПУ;



СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ

врачей-специалистов не должны превышать **14 календарных дней** со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

Медицинская помощь по неотложным показаниям в амбулаторных условиях оказывается *врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми, врачами-акушерами-гинекологами* и осуществляется в день обращения пациента в течение 2-х часов.

Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

1а) диагностика;

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных исследований (рентгенологические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 14** календарных дней со дня назначения исследования.

Срок ожидания проведения **компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии** при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 30 календарных дней** со дня назначения исследования.



Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

2) специализированная стационарная медицинская помощь; (госпитализация в больницу)

сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи не должны превышать **30 календарных дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с **онкологическими** заболеваниями - не должны превышать **15 календарных дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания;



Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

2) высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи;

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-

телекоммуникационной сети

"Интернет", о сроках ожидания

оказания специализированной

медицинской помощи с учетом требований

законодательства РФ в области

персональных данных.

Срок не установлен



Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

3) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;



Время **доезда до пациента** бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать **20 минут** с момента ее вызова. В территориальных программах время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой согласно ТПГГ, и сроки ее ожидания

4) Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

**Срок ожидания помощи
не прописан...**





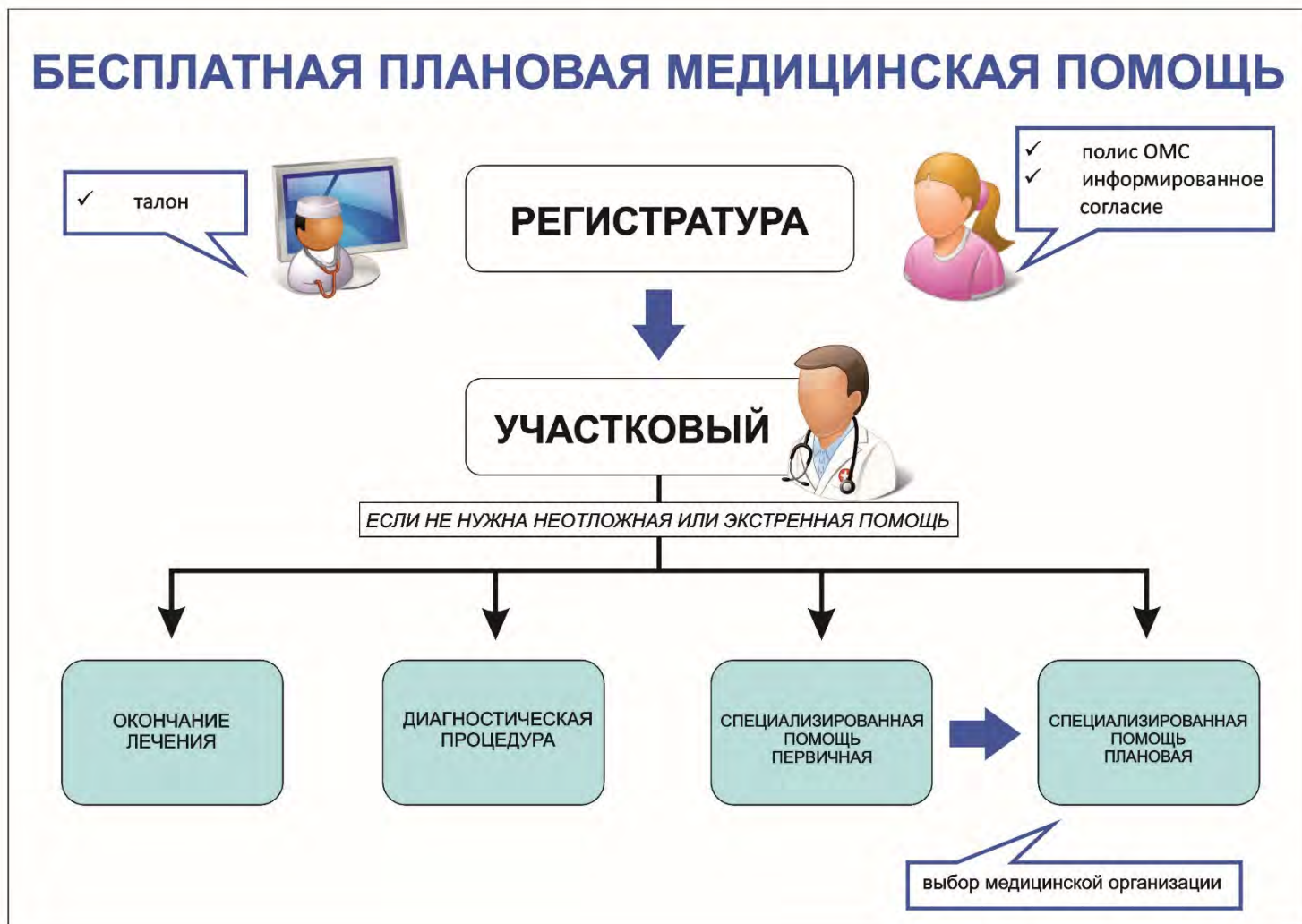
ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- оказывается безотлагательно и бесплатно
- **ОТСУТСТВИЕ ПОЛИСА ОМС И/ИЛИ ЛЮБОГО ДРУГОГО ДОКУМЕНТА НЕ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА**
- при помещении в стационар или оказании помощи вне организации, где пациент получает первичную медицинскую помощь, требует информированного добровольного согласия
- если пациент не может выразить свою волю / страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, проводится без информированного добровольного согласия по решению консилиума врачей (если невозможно – по решению лечащего врача)
- если законный представитель отказывается от медицинского вмешательства, медицинская организация обращается в суд отказ от медицинской помощи или отдельных видов помощи оформляется отдельным документом в любой момент (для предоставления информации сторонним лицам требуется заполнение документа)

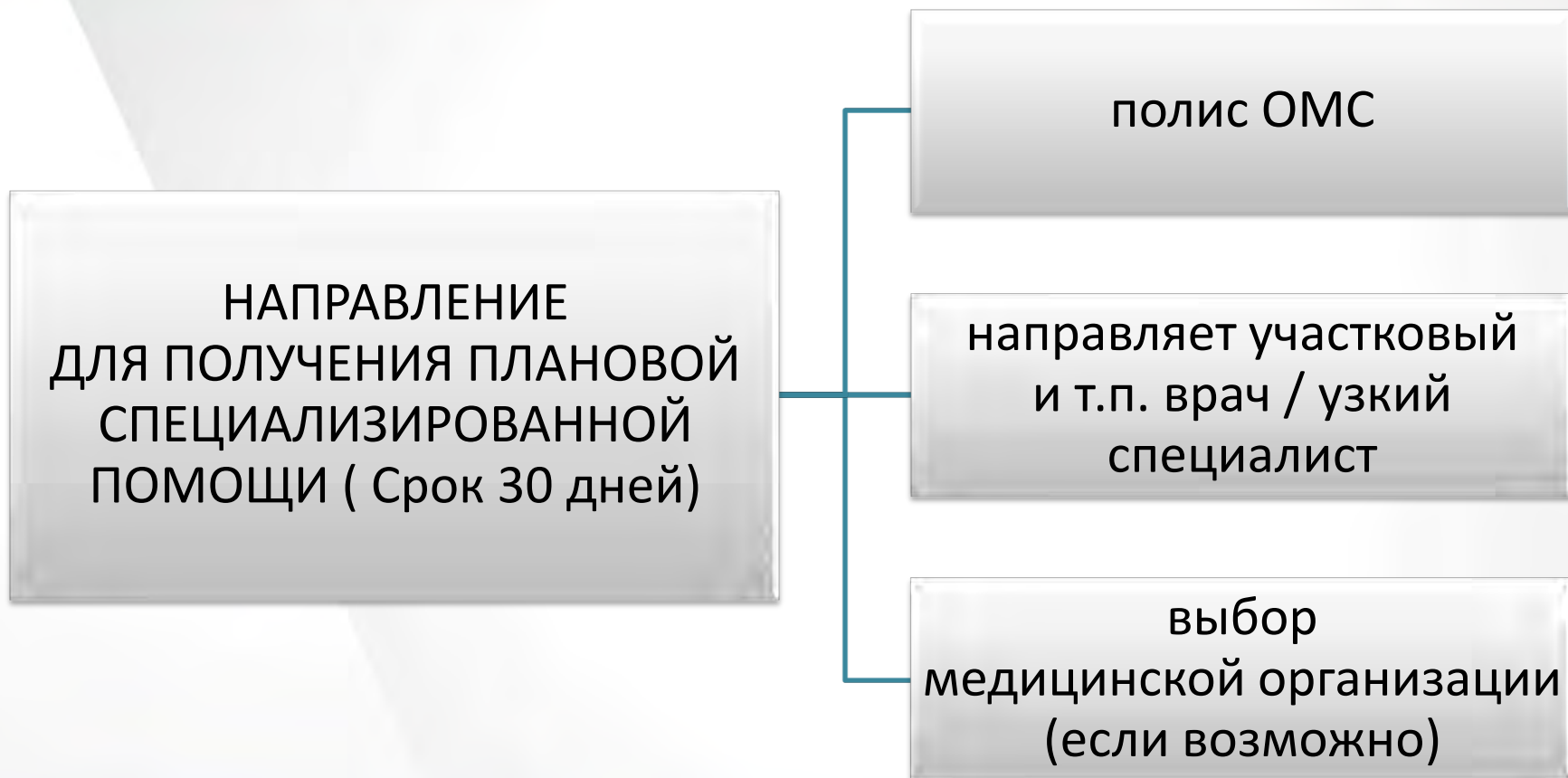
НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- оказывается в течение 2-х часов с момента обращения
- оказывается бесплатно
- при помещении в стационар или оказании помощи вне организации, где пациент получает первичную медицинскую помощь, требует информированного добровольного согласия
- отказ пациента от помощи или отдельных видов помощи может быть осуществлен в любой момент
- для предоставления информации сторонним лицам требуется заполнение документа
- если пациент не может выразить свою волю / страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, проводится без информированного добровольного согласия по решению консилиума врачей (если невозможно – по решению лечащего врача)
- если пациент страдает психическим расстройством, проводится без информированного добровольного согласия по решению суда (если нет законного представителя)

БЕСПЛАТНАЯ ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



БЕСПЛАТНАЯ ПЛАНОВАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

""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, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

2. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с настоящим ФЗ...

Бесплатное лекарственное обеспечение в рамках ПГГ

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА (*ЛПУ*) и в НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ (*Травмпункт*), СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ медицинской помощи (*больница*), в том числе ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, СКОРОЙ, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ **осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами** для медицинского применения, включенными в ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

ПЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- ▶ оказывается НА ИНЫХ УСЛОВИЯХ:
 - в другие сроки
 - с другими лекарствами (не входят в перечень ЖНВЛП, но нет жизненных показаний или непереносимости)
 - по просьбе пациента объем превышает стандарт, используются не входящие в стандарт медицинские изделия, лечебное питание и пр.
- ▶ при оказании медицинских услуг АНОНИМНО
- ▶ НЕ ЗАСТРАХОВАННЫМ по полису ОМС – за исключением экстренной и неотложной помощи
- ▶ ПО ЖЕЛАНИЮ ПАЦИЕНТА

Пациент после плановой операции, перед которой он не указал лицо, которому он разрешает передать данные о своем здоровье, попал в реанимацию. Родственники пациента волнуются по поводу состояния его здоровья и обращаются за информацией к лечащему врачу.

Лечащий врач отказывается выдавать родственникам какую-либо информацию о состоянии здоровья, ссылаясь на врачебную тайну. Родственники возмущены и собираются жаловаться начальству.

Кто прав?



ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ НАРУШАЮТСЯ ПРАВА ПАЦИЕНТА НА БЕСПЛАТНУЮ ПОМОЩЬ?

Организация бесплатной медицинской помощи в РФ. ПГГ РФ.

Куда обращаться по возникающим вопросам и при нарушении Ваших прав на бесплатную медицинскую помощь

По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, следует обращаться в:

- администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации;
- в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе;
- территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора;
- профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации;
- федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.

Организация бесплатной медицинской помощи в РФ. ПГГ РФ.

Горячая линия по правам пациента Всероссийского союза пациентов



**ГОРЯЧАЯ
ЛИНИЯ**

8-800-500-82-66

ЗАЩИТА ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

Ждем ваших звонков
с 13.00 до 17.00
по московскому времени
в будние дни

Всероссийский союз пациентов
Здоровье для всех

Организация бесплатной медицинской помощи в РФ. ПГГ РФ.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Организация бесплатной медицинской помощи в РФ. ПГГ РФ.