

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Авторы . . . . .	7
Предисловие . . . . .	8
Список сокращений . . . . .	10

### РАЗДЕЛ 1. ТЕОРИЯ ГОСУДАРСТВА И ПРАВА

<b>Глава 1.</b> Теория государства . . . . .	13
1.1. Понятие и признаки государства . . . . .	13
1.2. Основные теории происхождения государства . . . . .	19
1.3. Сущность и типология государства . . . . .	22
1.4. Функции государства . . . . .	26
1.5. Форма государства . . . . .	32
<b>Глава 2.</b> Теория права . . . . .	43
2.1. Понятие, признаки и сущность права . . . . .	43
2.2. Функции и принципы права . . . . .	49
2.3. Источники права. Нормативно-правовые акты и их систематизация . . . . .	51
2.4. Норма права. Система права . . . . .	56
2.5. Правоотношения . . . . .	60
2.6. Правонарушения . . . . .	64
2.7. Юридическая ответственность. Освобождение от юридической ответственности . . . . .	67

### РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ ОТРАСЛИ РОССИЙСКОГО МАТЕРИАЛЬНОГО ПРАВА

<b>Глава 3.</b> Основы конституционного права . . . . .	75
3.1. Понятие и источники конституционного права . . . . .	75
3.2. Конституционные правовые отношения . . . . .	78
3.3. Конституция Российской Федерации (понятие, юридические свойства, структура) . . . . .	80
3.4. Понятие и принципы конституционного строя России . . . . .	86
3.5. Конституционно-правовой статус человека и гражданина . . . . .	95
<b>Глава 4.</b> Основы гражданского права . . . . .	110
4.1. Понятие гражданского права . . . . .	110
4.2. Принципы гражданского права . . . . .	112

4.3. Источники и система гражданского права . . . . .	116
4.4. Гражданские правоотношения . . . . .	120
4.5. Общие положения о сделках и договорах . . . . .	147
4.6. Сроки и исковая давность в гражданском праве . . . . .	159
4.7. Понятие и способы осуществления гражданских прав и исполнения гражданско-правовых обязанностей. . . . .	161
4.8. Право собственности и другие вещные права . . . . .	172
4.9. Общие положения об обязательствах . . . . .	178
<b>Глава 5. Основы трудового права . . . . .</b>	<b>188</b>
5.1. Понятие трудового права. . . . .	188
5.2. Принципы трудового права. . . . .	196
5.3. Источники трудового права, цели и задачи трудового законодательства . . . . .	201
5.4. Трудовые правоотношения . . . . .	206
5.5. Трудовой договор . . . . .	209
5.6. Рабочее время и время отдыха . . . . .	221
5.7. Оплата труда работника . . . . .	228
5.8. Дисциплина труда . . . . .	233
5.9. Материальная ответственность сторон трудового договора . . . . .	235
5.10. Правовые основы охраны труда . . . . .	238
5.11. Социальное партнерство в сфере труда. . . . .	248
5.12. Особенности регулирования труда медицинских работников . . . . .	252
5.13. Защита трудовых прав и свобод. Трудовые споры. Ответственность за нарушение трудового законодательства. . . . .	256
<b>Глава 6. Основы административного права. . . . .</b>	<b>272</b>
6.1. Понятие административного права . . . . .	272
6.2. Принципы административного права. . . . .	275
6.3. Источники административного права. . . . .	277
6.4. Административно-правовые отношения . . . . .	280
6.5. Субъекты административного права . . . . .	284
6.6. Административная ответственность. Административное правонарушение. . . . .	299
6.7. Понятие и виды административных наказаний . . . . .	305
<b>Глава 7. Основы уголовного права . . . . .</b>	<b>311</b>
7.1. Понятие уголовного права. . . . .	311
7.2. Принципы уголовного права . . . . .	313

7.3. Уголовный закон: понятие, структура . . . . .	316
7.4. Преступление: понятие, состав . . . . .	322
7.5. Обстоятельства, исключают преступный характер деяния . . . . .	331
7.6. Наказание (понятие, цели, виды, назначение) . . . . .	335
7.7. Освобождение от уголовной ответственности и от наказания. . . . .	341
7.8. Принудительные меры медицинского характера . . . . .	345

### РАЗДЕЛ 3. МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

<b>Глава 8.</b> Организационно-правовые основы здравоохранения . . . . .	355
8.1. Понятие медицинского права. . . . .	355
8.2. Законодательство в сфере здравоохранения. . . . .	361
8.3. Основные принципы охраны здоровья . . . . .	372
8.4. Организация и система охраны здоровья граждан . . . . .	380
8.5. Правовое регулирование обязательного медицинского страхования. . . . .	406
<b>Глава 9.</b> Правовой статус человека в сфере охраны здоровья. . . . .	419
9.1. Права и обязанности граждан в здравоохранении . . . . .	419
9.2. Права пациента . . . . .	434
<b>Глава 10.</b> Правовой статус медицинских организаций . . . . .	445
10.1. Понятие медицинской организации. Правовое регулирование лицензирования медицинской деятельности . . . . .	445
10.2. Права и обязанности медицинских организаций . . . . .	451
10.3. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями . . . . .	458
<b>Глава 11.</b> Правовой статус медицинского работника . . . . .	461
11.1. Понятие «медицинский работник» . . . . .	461
11.2. Права и обязанности медицинских работников . . . . .	469
11.3. Правовой статус лечащего врача . . . . .	477
<b>Глава 12.</b> Конфликты при оказании медицинской помощи . . . . .	482
<b>Глава 13.</b> Неблагоприятные исходы в медицинской практике и причины их возникновения . . . . .	494
<b>Глава 14.</b> Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций . . . . .	509

<b>Глава 15.</b> Правовые основы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования . . . . .	534
15.1. Медицинская экспертиза (понятие, виды). . . . .	534
15.2. Медицинское освидетельствование. . . . .	543

#### **РАЗДЕЛ 4. ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ КОРРУПЦИИ**

<b>Глава 16.</b> Коррупция как социально-правовое явление . . . . .	549
16.1. Понятие коррупции . . . . .	549
16.2. Организационно-правовые основы противодействия коррупции . . . . .	555
16.3. Нравственные и морально-этические аспекты противодействия коррупции . . . . .	566
16.4. Коррупция в здравоохранении . . . . .	573
<b>Глава 17.</b> Юридическая ответственность за коррупционные правонарушения . . . . .	582
17.1. Уголовная ответственность . . . . .	584
17.2. Административная ответственность . . . . .	596
17.3. Гражданско-правовая ответственность. . . . .	600
17.4. Дисциплинарная ответственность. . . . .	605
<b>Глава 18.</b> Профилактика коррупции. . . . .	609
Список литературы . . . . .	618
Нормативно-правовые акты . . . . .	624
Словарь терминов . . . . .	635
Предметный указатель . . . . .	658

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебник «Правоведение» предназначен для студентов лечебного факультета, обучающихся по специальности 31.05.01, и направлен на освоение обучающимися системы знаний о теоретических основах правовой науки, основных положениях ведущих отраслей российского права, нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения, а также на формирование общекультурных и профессиональных компетенций, установленных федеральным государственным образовательным стандартом, необходимых в рамках основных видов практической профессиональной деятельности медицинских работников, и навыков применения юридических норм отраслей права к конкретным юридически значимым фактам.

В частности, настоящий учебник должен способствовать становлению следующих навыков и умений:

- ▶ ориентации в законодательстве Российской Федерации, в том числе регулирующем сферу здравоохранения;
- ▶ работы с нормативно-правовой литературой, кодексами и иными нормативно-правовыми актами;
- ▶ самостоятельного регулирования правоотношений, возникающих в общественной жизни, в том числе и профессиональной;
- ▶ взаимодействия в правовом поле «медицинский работник—пациент» и «медицинский работник—родственники», «медицинский работник—медицинская организация», «медицинская организация—пациент»;
- ▶ самостоятельного принятия правомерных решений в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении многосложной профессиональной деятельности медицинского работника;
- ▶ обоснования критериев юридической оценки собственной профессиональной деятельности;
- ▶ правового анализа неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников, определения возможных правовых последствий таких деяний.

В ходе изучения дисциплины «Правоведение» должны быть достигнуты следующие результаты:

- ▶ воспитание у обучающихся правосознания и правовой культуры, уважительного отношения к праву, законам и другим

- нормативно-правовым актам как к основополагающему гаранту соблюдения прав, свобод и интересов граждан и общества;
- ▶ на основе системного правового анализа конкретных профессиональных ситуаций умение разрабатывать и применять в дальнейшей профессиональной деятельности пути профилактики юридических конфликтов в сфере практического здравоохранения;
  - ▶ формирование знаний и умений предоставлять и при необходимости защищать права и законные интересы граждан в области охраны здоровья, медицинских работников, медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
  - ▶ способность проводить анализ различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности, и принимать в отношении их оптимальные правовые решения, осознавая возможность юридической ответственности в случаях профессиональных правонарушений.

Учебник создан с учетом научного и практического опыта, а также инновационных образовательных технологий, сформированных на кафедре судебной медицины и медицинского права Российского университета медицины, в соответствии с положениями федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», и разработанной на кафедре модульной рабочей программы обучения дисциплине «Правоведение».

С целью закрепления полученных знаний, самоконтроля обучающихся, а также оценки эффективности самостоятельной работы в конце каждой главы представлены контрольные вопросы. Учебник дополнен словарем основных правовых и юридических терминов, перечнем нормативно-правовых актов и литературных источников.

# Глава 10

## **ПРАВОВОЙ СТАТУС МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

### **10.1. ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

#### **10.1.1. Понятие медицинской организации**

Согласно п. 11 ст. 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, медицинской организацией может быть юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ о лицензировании отдельных видов деятельности. К медицинским организациям приравниваются также индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность. К иным юридическим лицам, осуществляющим наряду с основной (уставной) в том числе и медицинскую деятельность, применяются также положения ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ независимо от их организационно-правовой формы и в отношении части, касающейся медицинской деятельности.

#### **10.1.2. Правовое регулирование лицензирования медицинской деятельности**

В соответствии с ч. 1 п. 46 ФЗ от 04.05.2011 № 99-ФЗ (ред. от 31.12.2017) «О лицензировании отдельных видов деятельности» медицинская деятельность подлежит лицензированию (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения,

на территории инновационного центра «Сколково»). Таким образом, на основании лицензии, независимо от организационно-правовой формы, осуществляют свою деятельность медицинские организации, имеющие в качестве основного (уставного) вида медицинскую деятельность, иные юридические лица, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью также и медицинскую деятельность, а также индивидуальные предприниматели, которые осуществляют медицинскую деятельность.

Порядок лицензирования медицинской деятельности на территории РФ определяется положениями Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра “Сколково”) и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации». Лицензирование медицинской деятельности осуществляют следующие лицензирующие органы: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ в соответствии с определенными п. 3 Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 компетенциями и субъектами лицензирования.

В целом медицинскую деятельность составляют работы (услуги), перечень которых определен Приложением Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852, выполняющиеся:

- ▶ при оказании следующих видов медицинской помощи:
  - первичной медико-санитарной;
  - специализированной (в том числе высокотехнологичной);
  - скорой (в том числе скорой специализированной);
  - паллиативной;
  - при санаторно-курортном лечении;
  - при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей;
  - обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;
- ▶ при проведении в рамках оказания медицинской помощи:
  - медицинских экспертиз;
  - медицинских осмотров;
  - медицинских освидетельствований;
  - санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

В целях лицензирования Минздравом России устанавливаются соответствующие требования к организации и выполнению указанных выше работ (услуг).

Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 также установлены лицензионные требования, предъявляемые к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности. К ним, в частности, относятся требования в отношении зданий, строений, сооружений и (или) помещений; медицинских изделий, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке; к руководителям организации и структурного подразделения медицинской организации, индивидуальным предпринимателям, работникам медицинских организаций, а также требования к соблюдению порядков оказания медицинской помощи; установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; установленного порядка предоставления платных медицинских услуг и др.

В соответствии с ч. 1 ст. 13 ФЗ от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» соискатель лицензии должен направить или представить по установленной форме заявление о предоставлении ему лицензии в лицензирующий орган с пакетом указанных в п. 8 Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 документов.

Грубое нарушение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности влечет за собой установленную законодательством РФ юридическую ответственность, а именно:

- ▶ незаконное занятие народной медициной — ст. 6.2 КоАП РФ;
- ▶ осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией) — ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ;
- ▶ осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии) — ст. 19.20 КоАП РФ.

Согласно ст. 11 ФЗ от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», исчерпывающий перечень грубых нарушений лицензионных требований в отношении каждого лицензируемого вида деятельности устанавливается положением о лицензировании конкретного вида деятельности, а в контексте медицинской деятельности — требованиями п. 5 и пп. «а», «б» и «г» п. 6 Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852, которые могут повлечь за собой следующие последствия:

- ▶ возникновение угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам

культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов РФ, а также угрозы чрезвычайных ситуаций техногенного характера;

- ▶ человеческие жертвы или причинение тяжкого вреда здоровью граждан, причинение средней тяжести вреда здоровью двух и более граждан, причинение вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов РФ, возникновение чрезвычайных ситуаций техногенного характера, нанесение ущерба правам, законным интересам граждан, обороне страны и безопасности государства.

Государственный контроль (надзор) и муниципальный контроль исполнения лицензионных требований осуществляются в порядке, определенном ФЗ от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», при этом учитываются особенности организации и проведения проверок, которые установлены ч. 2–10 ст. 19 ФЗ от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» с указанием оснований, предмета и видов проверок (например, документарной, плановой, внеплановой выездной проверки, внеплановой проверки без согласования в установленном порядке с органом прокуратуры). Кроме того, при осуществлении лицензионных проверок учитываются положения иных федеральных законов, регулирующих осуществление соответствующих видов деятельности, в нашем случае — медицинской деятельности.

Порядок и формы контроля качества, безопасности медицинской деятельности и соблюдение лицензионных требований в процессе ее осуществления отражены в Постановлении Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности». Так, объектом государственного контроля в рассматриваемой сфере является соблюдение субъектами медицинской деятельности обязательных требований и прав граждан в сфере здравоохранения, порядков оказания медицинской помощи и предоставления платных медицинских услуг, порядка предоставления социальных услуг, ограничений, предусмотренных для медицинских работников, лицензионных требований, порядка проведения внутреннего контроля, а также требований к обеспечению доступности для инвалидов инфраструктуры и предоставляемых услуг. Одним из важнейших направлений государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности является управление рисками причинения вреда (ущерба)

жизни и здоровью человека в процессе ее осуществления. Основу современного государственного управления рисками составляет установление категории риска, к которой относится медицинская организация и исходя из этой категории определяется регулярность проведения контрольных мероприятий в отношении данной организации. Так, Постановлением Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 установлены чрезвычайная, высокая, значительная, средняя, умеренная, низкая категории риска, которым соответствуют конкретные показатели риска (табл. 10.1).

**Таблица 10.1.** Категории и показатели риска

Категория риска	Показатель риска, единиц
Чрезвычайно высокий	Более 453 900
Высокий	От 280 901 до 453 900
Значительный	От 172 301 до 280 900
Средний	От 89 101 до 172 300
Умеренный	От 21 300 до 89 100
Низкий	Менее 21 300

Показатели риска присваиваются каждому конкретному виду медицинской деятельности, исходя из ее потенциальной опасности, сложности и с учетом вида, формы и условий оказания медицинской помощи, что отражено в приложении к Постановлению Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048.

Согласно Программе профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденной приказом Росздравнадзора от 29.12.2023 № 10041, общее количество медицинских организаций в Российской Федерации, осуществлявших медицинскую деятельность в 2023 г., составило 99 586, среди них имеющие категории риска: чрезвычайно высокий риск — 34 (0,03%); высокий риск — 279 (0,3%); значительный риск — 965 (0,97%); средний риск — 2334 (2,3%); умеренный риск — 6991 (7%); низкий риск — 88 983 (89,4%).

Для каждой категории риска предусмотрена определенная регулярность проведения контрольных мероприятий. Так, для медицинских организаций, относящихся к чрезвычайно высокой категории риска, предусмотрено проведение 1 контрольного мероприятия в год, для значительного риска — 1 проверка в 3 года, для умеренного

риска — 1 проверка в 6 лет, а для организаций низкого риска проведение контрольных мероприятий не предусмотрено.

Во время проведения контрольных мероприятий в отношении медицинской организации могут быть выявлены нарушения различного характера, служащие основанием для приостановления лицензии. Чаще всего нарушения лицензионных требований связаны с отсутствием или несоблюдением необходимых условий, предъявляемых зданиям, помещениям, медицинским изделиям, медицинскому оборудованию; несоответствием уровня образования и подготовки медицинских работников, ненадлежащее оформление с работниками трудовых отношений; нарушениями штатного расписания, дефектами в структуре медицинской организации, дефицитом кадров; несоблюдением особых законных требований, установленных ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», Законом РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека»; отсутствием эффективной системы внутреннего контроля безопасности и качества медицинской деятельности; нарушениями порядков оказания медицинской помощи.

Особое значение в процессе государственного управления рисками имеют индикаторы риска, представляющие собой показатели или параметры, соответствие которым или отклонение от которых отражает высокую вероятность нарушения установленных норм. Согласно приказу Минздрава России от 27.10.2021 № 1018н, к индикаторам риска нарушения обязательных требований, выявленных при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, с 2021 г. относятся:

- ▶ рост больничной летальности от инфаркта миокарда более чем на 2% за год;
- ▶ рост больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения более чем на 2% за год;
- ▶ снижение выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) злокачественных новообразований на 3% за год;
- ▶ увеличение за квартал более чем на 10% фактов расхождения клинического диагноза, установленного в медицинской организации, и диагноза, поставленного по результатам патологоанатомических исследований, по сравнению с предыдущим кварталом;
- ▶ увеличение в одной медицинской организации более чем на 10% за квартал числа экспертиз качества медицинской помощи, проведенных страховыми медицинскими организациями,

с выявленными нарушениями стандартов медицинской помощи по сравнению с предыдущим кварталом.

Несмотря на многообразие направлений и форм государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности основными приоритетами в 2024 г. остаются: контроль соблюдения прав граждан Российской Федерации на получение качественной медицинской помощи; снижение смертности населения, ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год и достижение иных целей в области здравоохранения, поставленных в Указе Президента от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; повышение эффективности контрольно-надзорных мероприятий в целях решения актуальных задач в период распространения новой коронавирусной инфекции в системе здравоохранения; усиление роли профилактики в государственной контрольной деятельности.

## **10.2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

В соответствии с положениями ст. 78 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ **медицинская организация имеет право:**

- ▶ вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи;
- ▶ участвовать в оказании гражданам РФ медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя базовую программу ОМС;
- ▶ выдавать медицинские заключения, справки, рецепты на лекарственные препараты и медицинские изделия на бумажном носителе и (или) с согласия пациента или его законного представителя в форме электронных документов с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- ▶ формировать в форме электронного документа или в отдельных случаях выдавать в форме документа на бумажном носителе листки нетрудоспособности в порядке, установленном в соответствии

- с законодательством РФ об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;
- ▶ осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую деятельность, в том числе проводить фундаментальные и прикладные научные исследования;
  - ▶ создавать медицинские информационные системы, содержащие данные о пациентах, оказываемой им медицинской помощи, медицинской деятельности медицинских организаций с соблюдением требований, установленных законодательством РФ в области персональных данных, и врачебной тайны.

Необходимо отметить, что положения п. 3 ст. 78 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ в редакции ФЗ от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» в части, регламентирующей формирование и выдачу рецептов на лекарственные препараты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, в форме электронных документов, применяются только с 1 января 2019 г. Вступление в силу положений иных частей п. 3 ст. 78 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ установлено 1 января 2018 г.

**Листок нетрудоспособности** выдается застрахованным лицам — гражданам РФ, постоянно или временно проживающим, или пребывающим на территории РФ иностранным гражданам и лицам без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов в соответствии с законодательством РФ). Выдачу листка нетрудоспособности осуществляют лица, имеющие в соответствии с законодательством РФ о лицензировании лицензию на медицинскую деятельность, в том числе включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти.

Листок нетрудоспособности могут выдавать медицинские работники, в том числе:

- ▶ лечащие врачи медицинских организаций;
- ▶ фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций (далее — фельдшеры и зубные врачи) — в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- ▶ лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения.

Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники:

- ▶ организаций скорой медицинской помощи;
- ▶ организаций переливания крови;

- ▶ приемных отделений больничных учреждений;
- ▶ бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
- ▶ медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
- ▶ учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Согласно приказу Минздрава России от 01.09.2020 № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа», единолично выдаются гражданам листки нетрудоспособности сроком до 15 календарных дней включительно.

В случае если срок временной нетрудоспособности превышает 15 дней, вопросы дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности решаются врачебной комиссией, назначаемой руководителем медицинской организации, в рамках которой решается также вопрос продления листка нетрудоспособности с периодичностью продления не реже, чем через каждые 15 календарных дней, но на срок не более 10 мес с даты начала временной нетрудоспособности, при состоянии после травм и реконструктивных операций, а при лечении туберкулеза — не более 12 мес.

**Обязанности медицинских организаций** установлены ст. 79 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

- ▶ Медицинская организация обязана оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме. В соответствии с п. 3 ст. 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ под медицинской помощью следует понимать комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья, включающих предоставление медицинских услуг.
- ▶ Медицинская организация обязана организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе **порядками** оказания медицинской помощи (например, приказом Минздрава России от 13.11.2012 № 910н в редакции от 21.02.2020 утвержден Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, а приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 786н утвержден Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях), и на основе **стандартов** медицинской помощи (например, приказом

Минздрава России от 18.02.2021 № 103н утвержден Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях губы).

- ▶ Медицинская организация обязана информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- ▶ Медицинская организация обязана соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- ▶ Медицинская организация обязана обеспечивать применение разрешенных к использованию в РФ лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств.
- ▶ Медицинская организация обязана предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.
- ▶ Медицинская организация обязана информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети Интернет, об осуществляемой медицинской деятельности и медицинских работников медицинских организаций, уровне их образования и их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями информацию, общие требования к содержанию и форме которой в настоящее время установлены приказом Минздрава России от 30.12.2014 № 956н. Так, в частности, согласно положениям данного приказа, информация должна быть размещена в доступной, наглядной, понятной форме, в том числе в форме открытых данных. При этом должны быть обеспечены открытость, актуальность, полнота, достоверность информации, простота и понятность восприятия информации, наличие карты официального сайта для удобства навигации по сайту, работоспособного поиска по сайту, версии для слабовидящих, отсутствие ошибок, а также другие возможности для удобной работы пользователей сайта. Размещенная на официальных сайтах информация должна быть доступна пользователям

для ознакомления круглосуточно без взимания платы и иных ограничений. Кроме того, при размещении информации на официальных сайтах и ее обновлении должно быть обеспечено соблюдение требований законодательства РФ о персональных данных. Кроме того, устанавливается, что на официальных сайтах должна быть обеспечена возможность выражения мнения получателей медицинских услуг о качестве их оказания медицинской организацией в форме анкетирования.

- ▶ Медицинская организация обязана обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством РФ, а именно с учетом положений раздела IX ТК РФ — «Квалификация работника, профессиональный стандарт, подготовка и дополнительное профессиональное образование работников». Согласно ч. 1 ст. 195.1 ТК РФ, под квалификацией работника понимается уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника. Профессиональный стандарт отображает характеристику квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, в том числе выполнения определенной трудовой функции.
- ▶ Медицинская организация обязана информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий. В соответствии с приказом Минздрава России от 24.06.2021 г. № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”» медицинские организации передают сведения в территориальные органы МВД РФ по месту нахождения медицинской организации о поступлении (обращении) пациентов в случаях наличия у них следующих признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий:
  - огнестрельные ранения, в том числе полученные при неосторожном обращении с оружием и боеприпасами;
  - ранения и травмы, полученные при взрывах и иных происшествиях, разрешение заявлений и сообщений о которых отнесено к компетенции органов внутренних дел;

- колотые, резаные, колото-резаные, рваные раны;
  - переломы костей, гематомы, ушибы мягких тканей;
  - гематомы внутренних органов;
  - ушибы, сотрясения головного мозга;
  - повреждения, связанные с воздействием высоких или низких температур, высокого или низкого барометрического давления;
  - механическая асфиксия;
  - поражения электрическим током;
  - состояния, вызванные воздействием токсичных, ядовитых и психотропных веществ;
  - признаки проведения вмешательства с целью искусственного прерывания беременности (аборта) вне медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию;
  - признаки изнасилования и (или) иных насильственных действий сексуального характера;
  - истощение;
  - иные признаки причинения вреда здоровью, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.
- ▶ Организацию работы по передаче сведений о факте поступления (обращения) пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, в территориальные органы МВД России осуществляет руководитель медицинской организации, и он же назначает медицинских работников, ответственных за соответствующее своевременное информирование территориальных органов МВД России. В том случае, если медицинский работник выявил перечисленные выше признаки, он передает информацию об этом в территориальный орган МВД России телефонограммой с последующим направлением в течение одного рабочего дня письменного извещения, подписанного руководителем медицинской организации или одним из его заместителей и заверенного круглой печатью медицинской организации. В медицинской организации должен вестись журнал регистрации сведений о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.
- ▶ Медицинская организация обязана осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента

при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом — ст. 4 Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 (редакция от 31.12.2017) «Об организации страхового дела в РФ» (с изменениями и дополнениями, вступил в силу с 28.01.2018).

- ▶ Медицинская организация обязана вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. В настоящее время действует приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» в редакции от 09.01.2018 (вместе с порядком заполнения учетной формы различной медицинской документации). Так, в частности, утверждены форма № 043-1/у «Медицинская карта ортодонтического пациента» и соответствующий порядок ее заполнения. Кроме того, приказом рекомендовано обеспечение введения унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе в форме электронных документов, подписанных с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи, и порядков по их заполнению. Рекомендации обращены к руководителям органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, Федерального медико-биологического агентства, федеральных государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения РФ.
- ▶ Медицинская организация обязана обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности.
- ▶ В обязанности медицинской организации входит также проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрению безопасных методов сбора медицинских отходов и обеспечению защиты от травмирования элементами медицинских изделий.
- ▶ Медицинские организации обязаны обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества оказания услуг.

Всеми вышеперечисленными обязанностями наделены медицинские организации независимо от организационно-правовой формы.

Для медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, установлены дополнительные обязанности:

- ▶ предоставлять пациентам информацию о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ▶ обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ▶ обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и раннее их выявление;
- ▶ проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.

### **10.3. НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

Правовое регулирование независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями установлено положениями ст. 79.1 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Осуществление независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями не преследует цели контроля качества и безопасности медицинской деятельности, экспертизы и контроля качества медицинской помощи, а является лишь формой общественного контроля.

Основная цель проведения данной оценки — предоставление гражданам достоверной информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями по следующим общим критериям:

- ▶ открытость и доступность информации о медицинской организации;
- ▶ комфортность условий предоставления медицинских услуг, в том числе время ожидания предоставления медицинской услуги;
- ▶ доброжелательность, вежливость работников медицинской организации;
- ▶ удовлетворенность условиями оказания услуг;
- ▶ доступность медицинских услуг для инвалидов.

При ее проведении используется общедоступная информация о медицинских организациях, размещаемая в том числе в форме открытых данных. Основные показатели, характеризующие общие критерии оценки, устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти с предварительным обсуждением на общественном совете. Так, например, в соответствии с приказом Минздрава России от 04.05.2018 № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка» критерий «открытость и доступность информации о медицинской организации характеризуется такими показателями, как показатель рейтинга на официальном сайте в сети Интернет для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях; полнота, актуальность и понятность информации о медицинской организации; наличие и доступность на официальном сайте медицинской организации способов обратной связи с потребителями услуг и др. Для критерия «доброжелательность, вежливость работников медицинской организации» установлены такие показатели, как доля потребителей услуг, положительно оценивающих доброжелательность и вежливость работников медицинской организации, а также доля потребителей услуг, положительно оценивающих компетентность медицинских работников медицинской организации.

Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями проводится общественными советами по независимой оценке качества, положение о котором утверждается органом государственной власти или органом местного самоуправления, при которых создан указанный общественный совет, и осуществляется не чаще чем один раз в год и не реже чем один раз в 3 года в отношении одной и той же медицинской организации.

Информация о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями размещается соответственно:

- ▶ уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в сети Интернет;
- ▶ органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления на своих официальных сайтах и официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в сети Интернет.

Требования к содержанию и форме предоставления обязательной для размещения информации на официальных сайтах уполномоченного федерального органа исполнительной власти, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и медицинских организаций в сети Интернет устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (в настоящее время в соответствии с приказом Минздрава России от 30.12.2014 № 956н).

Контроль соблюдения процедур проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с законодательством РФ.

Руководители медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, несут ответственность за непринятие мер по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в соответствии с трудовым законодательством РФ.

## **Контрольные вопросы**

1. Дайте определение понятию «медицинская организация».
2. В соответствии с какими нормативно-правовыми актами осуществляется правовое регулирование лицензирования медицинской деятельности?
3. Какие лицензионные требования установлены в отношении соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности?
4. Какие виды юридической ответственности могут наступить в случае грубого нарушения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности?
5. Перечислите права медицинских организаций.
6. Перечислите обязанности медицинских организаций.
7. Какие дополнительные обязанности установлены в отношении медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?
8. Какова основная цель проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями?
9. Где размещается информация о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями?