

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

Принят Государственной Думой

1 ноября 2011 года

Одобен Советом Федерации

9 ноября 2011 года

(В редакции федеральных законов от 25.06.2012 № 89-ФЗ, от 25.06.2012 № 93-ФЗ, от 02.07

Глава 1. Общие положения

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья

- 1) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- 2) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны
- 3) полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, о
- 4) права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предп
- 5) права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

1. Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия: (

- 1) здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека,
- 2) охрана здоровья граждан (далее – охрана здоровья) – система мер политического, экон
- 3) медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восс
- 4) медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств
- 5) медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником и иным работником, и
- 6) профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоров
- 7) диагностика – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание сост
- 8) лечение – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского

- 9) пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обра
 - 10) медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской п
 - 11) медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой ф
 - 12) фармацевтическая организация - юридическое лицо независимо от организационно-право
 - 13) медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образов
 - 14) фармацевтический работник - физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образо
 - 15) лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственн
 - 16) заболевание - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение дея
 - 17) состояние - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (
 - 18) основное заболевание - заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениям
 - 19) сопутствующее заболевание - заболевание, которое не имеет причинно-следственной св
 - 20) тяжесть заболевания или состояния - критерий, определяющий степень поражения орган
 - 21) качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременнос
 - 22) телемедицинские технологии - информационные технологии, обеспечивающие дистанционн
 - 23) клинические рекомендации - документы, содержащие основанную на научных доказательс
2. Понятия, указанные в настоящей статье, могут быть уточнены в соответствии с програм

Статья 3. Законодательство в сфере охраны здоровья

1. Законодательство в сфере охраны здоровья основывается на Конституции Российской Фед
2. Нормы об охране здоровья, содержащиеся в других федеральных законах, иных нормативн
3. В случае несоответствия норм об охране здоровья, содержащихся в других федеральных
4. Органы местного самоуправления в пределах своей компетенции имеют право издавать му
5. В случае, если международным договором Российской Федерации установлены иные правил
51. Решения межгосударственных органов, принятые на основании положений международных
6. Законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, осуществляющих ме
7. Законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, расположенных на
8. Законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, осуществляющих ме
9. Законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, осуществляющих ме
10. Нормативные правовые акты, принимаемые в соответствии с настоящим Федеральным зако
11. В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 года № 258-ФЗ "Об эксперимент

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья

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 интересов;
- 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, действующих 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.

Статья 5. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами интересов

1. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан в сфере охраны здоровья;
2. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;
3. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной перечисленными в пункте 2 факторами.

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, иных работников государственной системы здравоохранения;
 - 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением требований к качеству медицинской помощи;
 - 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
 - 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования ресурсов здравоохранения;
 - 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом особенностей оказания медицинской помощи;
 - 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников.
2. В целях реализации принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи органы государственной власти и органы местного самоуправления обеспечивают:

Статья 7. Приоритет охраны здоровья детей

1. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий обеспечения благополучия населения;
2. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, обеспечивающей их физическое, психическое, интеллектуальное и социальное развитие;
3. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать приоритет охраны здоровья детей в сфере охраны здоровья;
4. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления обеспечивают реализацию приоритета охраны здоровья детей в сфере охраны здоровья;
5. Органы государственной власти Российской Федерации и органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают реализацию приоритета охраны здоровья детей в сфере охраны здоровья.

Статья 8. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается путем установл

Статья 9. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправл

1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организ
2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица ор

Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительс
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Феде
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи
- 6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к
- 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том ч
- 8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником
- 9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с
- 10) применением телемедицинских технологий. (Пункт введен - Федеральный закон от 29.0

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гар
2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медици
3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские

Статья 12. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе п
- 2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансер

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обуч

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии ег
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе посл
3. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе д
31. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную т
4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или
 - 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в резуль
 - 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражени
 - 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования и
 - 31) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти
 - 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2
 - 5) в целях информирования органов внутренних дел:
 - а) о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать
 - б) о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам н
 - в) о смерти пациента, личность которого не установлена;

(Пункт в редакции Федерального закона от 22.12.2020 № 438-ФЗ)

- б) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, к
- 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболе
- 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медици
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхова
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в
- 11) (Пункт введен - Федеральный закон от 02.07.2013 № 167-ФЗ; утратил силу - Федеральн

Глава 3. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственно

Статья 14. Полномочия федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоров

1. К полномочиям федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья от
 - 1) проведение единой государственной политики в сфере охраны здоровья;
 - 2) защита прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
 - 3) управление федеральной государственной собственностью, используемой в сфере охраны
 - 4) организация системы санитарной охраны территории Российской Федерации;
 - 5) организация, обеспечение и осуществление федерального государственного санитарно-эп

- 6) реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей
 - 7) лицензирование отдельных видов деятельности в сфере охраны здоровья, за исключением
 - 8) организация и осуществление контроля в сфере охраны здоровья, в том числе за соблюдением
 - 9) ведение федеральных информационных систем, федеральных баз данных в сфере здравоохранения
 - 10) установление порядка осуществления медицинской деятельности на принципах государственного
 - 11) организация оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи, специализированной
 - 111) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований
 - 112) организация оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов лечения
 - 113) организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека
 - 12) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также
 - 13) организация медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации
 - 14) организация и осуществление контроля за достоверностью первичных статистических данных
 - 15) мониторинг безопасности медицинских изделий, регистрация побочных действий, не указанных в инструкции к лекарственным препаратам
 - 16) обеспечение разработки и реализации программ научных исследований в сфере охраны здоровья
 - 17) международное сотрудничество Российской Федерации в сфере охраны здоровья, включая участие в международных организациях в области охраны здоровья
 - 18) подготовка и представление палатам Федерального Собрания Российской Федерации не менее одного кандидата на должность члена палаты
 - 19) организация обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в целях профилактики передачи инфекции
 - 20) организация обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя
2. К полномочиям федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения:
- 1) проведение единой государственной политики в сфере здравоохранения, разработка и реализация государственной политики в сфере здравоохранения
 - 2) установление требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на территории субъектов Российской Федерации
 - 3) координация деятельности в сфере охраны здоровья федеральных органов исполнительной власти
 - 31) согласование в устанавливаемом Правительством Российской Федерации порядке назначения и освобождения от должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения
 - 4) утверждение порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации
 - 5) утверждение соответствующей номенклатуры в сфере охраны здоровья (медицинских организаций, должностей специалистов, в том числе руководителей, и иных медицинских работников)
 - 6) утверждение типовых положений об отдельных видах медицинских организаций, включенных в государственную систему здравоохранения
 - 7) установление общих требований к структуре и штатному расписанию медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на территории субъектов Российской Федерации
 - 8) установление порядка организации и проведения медицинских экспертиз (за исключением экспертиз качества медицинской помощи)
 - 9) утверждение порядка организации и проведения экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинской помощи
 - 10) утверждение правил и методик в области статистического учета и отчетности, стандартов медицинской помощи
 - 11) утверждение порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья, в том числе в отношении медицинской информации
 - 111) организация проведения аккредитации специалистов; (Пункт введен - Федеральный закон от 28.07.2017 № 173-ФЗ)
 - 12) утверждение порядка аттестации специалистов, имеющих высшее и среднее медицинское образование
 - 13) утверждение порядка организации направления граждан Российской Федерации на лечение за рубежом
 - 14) утверждение порядка проведения медицинских осмотров;
 - 15) утверждение перечня профессиональных заболеваний;

- 16) утверждение порядка назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, форм
- 17) организация медицинской эвакуации граждан медицинскими организациями, подведомстве
- 18) утверждение порядка медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алког
- 19) утверждение правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомическ
- 191) утверждение общих требований к организации посещения пациента родственниками и ин
- 20) создание условий для организации проведения независимой оценки качества условий ок
- 21) организация обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нани

Статья 15. Передача осуществления полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоро

1. Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Ф
 - 1) лицензирование (в части предоставления лицензий, оценки соответствия соискателей ли
 - а) медицинская деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских органи
 - б) фармацевтическая деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организа
 - в) деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоро
 - 2) (Пункт исключен - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
2. Средства на осуществление переданных в соответствии с частью 1 настоящей статьи пол
3. Общий объем средств, предусмотренных в федеральном бюджете в виде субвенций бюджета
 - 1) на осуществление указанного в пункте 1 части 1 настоящей статьи полномочия исходя и
 - а) численности населения;
 - б) количества медицинских организаций, осуществление полномочия по лицензированию меди
 - в) иных показателей;
 - 2) (Пункт исключен - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
4. Субвенции предоставляются в соответствии с бюджетным законодательством Российской Ф
5. Субвенции на осуществление указанных в части 1 настоящей статьи полномочий носят це
6. В случае использования субвенций не по целевому назначению федеральный орган исполн
7. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти:
 - 1) издает нормативные правовые акты по вопросам осуществления указанных в части 1 наст
 - 2) издает обязательные для исполнения органами исполнительной власти субъектов Российс
 - 3) (Пункт утратил силу - Федеральный закон от 13.07.2015 № 233-ФЗ)
 - 4) устанавливает требования к содержанию и формам отчетности, к порядку представления
 - 41) утверждает в соответствии с правилами, устанавливаемыми Правительством Российской
 - 5) готовит и вносит в Правительство Российской Федерации в случаях, установленных феде
8. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
9. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по к
 - 1) ведет единый реестр лицензий, в том числе лицензий, предоставленных органами государ

- 2) осуществляет контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государс
 - 3) обеспечивает соблюдение лицензионных требований лицензиатами посредством осуществле
 - 4) направляет в течение пяти рабочих дней в органы государственной власти субъектов Ро
10. Высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации (руководитель высшего исполн
- 1) назначает на должность (освобождает от должности) руководителей органов исполнитель
 - 2) утверждает структуру органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации,
 - 3) организует деятельность по осуществлению переданных полномочий в соответствии с фед
 - 4) вправе до утверждения регламентов, указанных в пункте 1 части 7 настоящей статьи, у
 - 5) обеспечивает своевременное представление в уполномоченный федеральный орган исполни
 - 6) (Пункт утратил силу - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
11. Контроль за расходованием субвенций, предоставленных на осуществление переданных п
12. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
13. Полномочия федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, пред

Статья 16. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в

1. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере
- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
 - 2) разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения
 - 3) разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гара
 - 4) формирование структуры исполнительных органов государственной власти субъекта Росси
 - 5) организация оказания населению субъекта Российской Федерации первичной медико-санит
 - 51) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских о
 - 52) организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) орг
 - 6) создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерац
 - 7) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а
 - 8) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию зд
 - 9) организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дера
 - 10) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными п
 - 11) координация деятельности исполнительных органов государственной власти субъекта Ро
 - 12) реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей
 - 13) информирование населения субъекта Российской Федерации, в том числе через средства
 - 14) установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи л
 - 15) обеспечение разработки и реализация региональных программ научных исследований в с
 - 16) установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной по
 - 17) установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экс

- 18) создание условий для организации проведения независимой оценки качества условий ок
 - 19) организация медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных коман
 - 20) установление порядка проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации м
2. Отдельные указанные в части 1 настоящей статьи полномочия органов государственной в
3. Высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации (руководитель высшего исполни

Статья 17. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

К полномочиям органов местного самоуправления муниципальных округов, городских округов

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с террито
- 2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муни
- 3) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства мас
- 4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства кров
- 5) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направле
- 6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заб
- 7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармаце

Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья

Статья 18. Право на охрану здоровья

1. Каждый имеет право на охрану здоровья.
2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопас

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
3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на терри
4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительств
5. Пациент имеет право на:
 - 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным
 - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организа
 - 3) получение консультаций врачей-специалистов;
 - 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешатель
 - 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбо

- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных
- 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 стаци

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отк

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача инфор
2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из род
- 1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 5
- 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи ил
3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в час
4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному
5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в
6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-сан
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от мед
8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и
9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного за
- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения у
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспе
- 6) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяе
10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей и
- 1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, - консилиумом врачей
- 2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, - судом в случ
- 3) в случае, указанном в пункте 6 части 9 настоящей статьи, - врачебной комиссией либо
11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медици

Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гаран
2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую орг

3. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- 1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей
- 2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том чис
4. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинс
5. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом
6. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гаран
7. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение инфор
8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по ме
81. Выбор врача и медицинской организации задержанными, заключенными под стражу, отбыв
9. При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающи

Статья 22. Информация о состоянии здоровья

1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской орга
2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или д
3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его вол
4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с м
5. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том

Статья 23. Информация о факторах, влияющих на здоровье

Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, с

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

1. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своеврем
2. Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении
3. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских про
4. В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских ра
5. Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских о

Статья 25. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к воен

1. Военнослужащие и лица, приравненные по медицинскому обеспечению к военнослужащим (д
2. Граждане, подлежащие призыву на военную службу или направляемые на альтернативную г

3. Военнослужащие и приравненные к ним лица имеют право на получение медицинской помощи
4. Порядок организации медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам ус
5. Граждане при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную слу
6. Особенности охраны здоровья военнослужащих и приравненных к ним лиц, а также отдель

Статья 26. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде

1. Лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения
2. Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовой период из числа лиц, ук
3. При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной
4. При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы
5. Клиническая апробация, испытание лекарственных препаратов, специализированных проду
6. В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы
7. Порядок организации оказания медицинской помощи, в том числе в медицинских организа

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
3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе опре

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
2. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья могут в уст
3. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья не вправе о

Глава 5. Организация охраны здоровья

Статья 29. Организация охраны здоровья

1. Организация охраны здоровья осуществляется путем:
 - 1) государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного пр
 - 2) разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распростране
 - 3) организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе граж
 - 4) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- 5) обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами
 - 6) управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования
2. Организация охраны здоровья основывается на функционировании и развитии государственной системы здравоохранения.
3. Государственную систему здравоохранения составляют:
- 1) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы
 - 2) исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья
 - 3) подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам субъектов Российской Федерации
4. Муниципальную систему здравоохранения составляют:
- 1) органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городов
 - 2) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации
5. Частную систему здравоохранения составляют создаваемые юридическими и физическими лицами

Статья 291. Ликвидация медицинских организаций, прекращение деятельности обособленных подразделений

1. Медицинские организации ликвидируются в порядке, установленном гражданским законодательством
 2. В отношении медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти
 3. В отношении единственной медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти
 4. В отношении единственной медицинской организации, подведомственной органу местного самоуправления
- (Статья введена - Федеральный закон от 29.12.2017 № 465-ФЗ)

Статья 30. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

1. Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти
2. Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях
3. Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается органами государственной власти, органами местного самоуправления, организациями
4. Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни устанавливаются органами государственной власти

Статья 31. Первая помощь

1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других заболеваниях
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи устанавливаются органами государственной власти
3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи устанавливаются органами государственной власти
4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующих навыков

Статья 32. Медицинская помощь

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам
2. К видам медицинской помощи относятся:
 - 1) первичная медико-санитарная помощь;
 - 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
 - 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
 - 4) паллиативная медицинская помощь.
3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
 - 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи);
 - 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения);
 - 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение);
 - 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
4. Формами оказания медицинской помощи являются:
 - 1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
 - 2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
 - 3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических обследований и лечении заболеваний;
5. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 25.12.2018 № 489-ФЗ)

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи
2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения медицинской помощи к месту жительства
3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками
4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами-флебологами
5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами
6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
7. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

1. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает
2. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
3. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи
4. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи
5. Порядок финансового обеспечения, в том числе посредством предоставления субсидий бюджетным учреждениям
6. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования

71. Порядок формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, устанав
72. Перечень медицинских организаций, оказывающих за счет бюджетных ассигнований бюжде
8. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется с примен

Статья 35. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражд
2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экс
3. На территории Российской Федерации в целях оказания скорой медицинской помощи функц
4. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медици
5. Медицинская эвакуация включает в себя:
 - 1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами; (В редакции Фед
 - 2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.
6. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи
7. Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти
8. Выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывае

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих
2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную первичную медицинскую
3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на
4. При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для использо
5. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок
(Статья в редакции Федерального закона от 06.03.2019 № 18-ФЗ)

Статья 361. Особенности медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации

1. Клиническая апробация представляет собой практическое применение разработанных и ра
2. Медицинская помощь в рамках клинической апробации оказывается при наличии заключени
3. Этический комитет выносит заключение об этической обоснованности возможности примен
4. Экспертный совет дает разрешение на оказание медицинской помощи в рамках клиническо
5. Положение об организации клинической апробации и оказания медицинской помощи в рамк
6. Медицинская помощь в рамках клинической апробации оказывается при наличии информиро
7. Оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации запрещается с участием в
 - 1) детей, женщин в период беременности, родов, женщин в период грудного вскармливания,

- 2) военнослужащих, за исключением военнослужащих, проходящих военную службу по контракту
 - 3) лиц, страдающих психическими расстройствами, за исключением случаев, если соответствует
8. Действие требований, установленных частями 2 – 5 настоящей статьи в отношении оказания медицинской помощи (Статья введена - Федеральный закон от 08.03.2015 № 55-ФЗ)

Статья 362. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий

1. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается
 2. Консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются
 - 1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности оказания медицинской помощи
 - 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).
21. Действие требований, установленных частью 2 настоящей статьи, может быть изменено
3. При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом
 4. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом
 5. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи осуществляется
 6. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи
 7. Документирование информации об оказании медицинской помощи пациенту с применением телемедицинских технологий
- (Статья введена - Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ)

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

1. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинических рекомендаций, осуществляется
 - 1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи
 - 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации
 - 3) на основе клинических рекомендаций;
 - 4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
11. Переход медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций осуществляется
2. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее профилям, заболеваниям, состояниям (фазам)
 - 1) этапы оказания медицинской помощи;
 - 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения)
 - 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
 - 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений
 - 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.
3. Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями
 4. Клинические рекомендации подлежат рассмотрению научно-практическим советом, созданным медицинской организацией
 5. В состав научно-практического совета входят представители подведомственных уполномоченных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

6. Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом, утверждаются меди
 7. По каждому заболеванию, состоянию (группе заболеваний, состояний) для взрослых и де
 8. В случае поступления в научно-практический совет нескольких клинических рекомендац
 9. Порядок и сроки разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовая форма к
 10. Клинические рекомендации пересматриваются не реже одного раза в три года.
 11. В случае непредставления для одобрения или пересмотра медицинскими профессиональны
 12. Медицинские профессиональные некоммерческие организации имеют право разрабатывать
 13. Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом и утвержденные ме
 14. Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций, од
 - 1) медицинских услуг, включенных в номенклатуру медицинских услуг;
 - 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с у
 - 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
 - 4) компонентов крови;
 - 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
 - 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).
 15. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализи
 16. В целях единообразного применения порядков оказания медицинской помощи, клинически
- (Статья в редакции Федерального закона от 25.12.2018 № 489-ФЗ; пункт 3 части 1 вступае

Статья 38. Медицинские изделия

1. Медицинскими изделиями являются любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование,
 2. Медицинские изделия подразделяются на классы в зависимости от потенциального риска
 3. Обращение медицинских изделий включает в себя технические испытания, токсикологичес
 31. Допускаются предусмотренные нормативной, технической и (или) эксплуатационной доку
 32. До истечения срока службы (срока годности) медицинских изделий допускается обращен
 33. Действие требований, установленных частью 3 настоящей статьи, может быть изменено
 4. На территории Российской Федерации разрешается обращение медицинских изделий, проше
 5. На территории Российской Федерации не регистрируются:
 - 1) медицинские изделия, перечисленные в пункте 11 статьи 4 Соглашения о единых принцип
 - 2) медицинские изделия, ввезенные на территорию Российской Федерации для оказания меди
 - 3) медицинские изделия, произведенные в Российской Федерации для экспорта за пределы т
 - 4) медицинские изделия, которые предназначены для применения на территории междунаро
 - 5) медицинские изделия, представляющие собой укладки, наборы, комплекты и аптечки, сос
 - 6) медицинские изделия, которые предназначены для диагностики заболеваний путем провед
- (Часть в редакции Федерального закона от 30.04.2021 № 128-ФЗ, пункт 6 вступает в силу

51. Особенности обращения, включая особенности государственной регистрации, медицински
52. На указанные в части 5 настоящей статьи медицинские изделия не распространяются тр
6. Порядок ввоза на территорию Российской Федерации медицинских изделий в целях госуда
7. Ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз с территории Российской Федерации м
8. В целях государственной регистрации медицинских изделий в порядке, установленном уп
81. Производство медицинских изделий, подлежащих государственной регистрации, а также
9. За совершение уполномоченным федеральным органом исполнительной власти действий, св
10. В порядке, установленном Правительством Российской Федерации, уполномоченный им фе
11. В государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпри
 - 1) наименование медицинского изделия;
 - 2) дата государственной регистрации медицинского изделия и его регистрационный номер,
 - 3) назначение медицинского изделия, установленное производителем;
 - 4) вид медицинского изделия;
 - 5) класс потенциального риска применения медицинского изделия;
 - 6) код Общероссийского классификатора продукции по видам экономической деятельности; (
 - 7) наименование и место нахождения юридического лица – уполномоченного представителя п
 - 8) наименование и место нахождения организации – производителя (изготовителя) медицинс
 - 9) адрес места производства или изготовления медицинского изделия;
 - 10) сведения о взаимозаменяемых медицинских изделиях;
 - 11) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации. (Пункт введен – Ф
111. На территории Российской Федерации допускается изготовление, хранение, применение
12. Фальсифицированное медицинское изделие – медицинское изделие, сопровождаемое ложно
13. Недоброкачественное медицинское изделие – медицинское изделие, которое не соответс
14. Контрафактное медицинское изделие – медицинское изделие, находящееся в обороте с н
15. Запрещается производство:
 - 1) незарегистрированных медицинских изделий, за исключением медицинских изделий, указа
 - 2) фальсифицированных медицинских изделий;
 - 3) медицинских изделий, содержащих этиловый спирт, по месту осуществления производства
 - 4) медицинских изделий, содержащих этиловый спирт, на основном технологическом оборудо(Часть введена – Федеральный закон от 31.12.2014 № 532-ФЗ)
151. В случае необходимости использования этилового спирта, в том числе фармацевтическ
16. Запрещается ввоз на территорию Российской Федерации фальсифицированных медицинских
17. Запрещается реализация фальсифицированных медицинских изделий, недоброкачественных
18. Фальсифицированные медицинские изделия и недоброкачественные медицинские изделия п
19. Фальсифицированные медицинские изделия и недоброкачественные медицинские изделия п
20. Расходы, связанные с изъятием из обращения и уничтожением фальсифицированных медиц

21. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения
22. В течение девяноста календарных дней со дня утверждения Правительством Российской Федерации
23. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения

Статья 39. Лечебное питание

1. Лечебное питание – питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей
2. Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактики
3. Специализированными продуктами лечебного питания являются пищевые продукты с установленными
4. Нормы лечебного питания утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной

Статья 40. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1. Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера
2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя
3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими
4. Санаторно-курортное лечение направлено на:
 - 1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний
 - 2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, заболеваний
5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень

Статья 41. Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

1. Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинская
2. Всероссийская служба медицины катастроф является функциональной подсистемой Единой
3. Всероссийская служба медицины катастроф осуществляет решение задач по быстрому реагированию
4. Руководство Всероссийской службой медицины катастроф осуществляет руководитель уполномоченный
5. Положение о Всероссийской службе медицины катастроф утверждается Правительством Российской Федерации
6. Руководитель Всероссийской службы медицины катастроф вправе принимать решение о медицинской

Статья 42. Особенности организации оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан (Наименование в редакции Федерального закона от 22.10.2014 № 314-ФЗ)

1. Особенности организации оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных
2. Перечень закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными
3. Особенности организации оказания медицинской помощи лицам, занимающим государственные

Статья 421. Медико-биологическое обеспечение спортсменов спортивных сборных команд Рос

1. Медико-биологическое обеспечение спортсменов спортивных сборных команд Российской Ф
 2. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборны
 3. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборны
- (Статья введена - Федеральный закон от 05.12.2017 № 373-ФЗ)

Статья 43. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями,

1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим за
2. Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опас
21. В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственным
 - 1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного п
 - 2) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;
 - 3) дата рождения;
 - 4) пол;
 - 5) адрес места жительства;
 - 6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или иного документа, удостоверяющ
 - 7) дата включения в соответствующий Федеральный регистр;
 - 8) диагноз заболевания (состояние);
 - 9) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации.

(Часть введена - Федеральный закон от 03.07.2016 № 286-ФЗ)

22. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение
3. Особенности организации оказания медицинской помощи при отдельных заболеваниях, ука
4. Особенности организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения забо

Статья 44. Медицинская помощь гражданам, которым предоставляются государственные гаран
(Наименование в редакции Федерального закона от 26.04.2016 № 112-ФЗ)

1. Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространен
2. Перечень редких (орфанных) заболеваний формируется уполномоченным федеральным орган
3. Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболевани
4. В целях обеспечения граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, утве
 - 1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного п
 - 2) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;

- 3) дата рождения;
- 4) пол;
- 5) адрес места жительства;
- 6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата
- 7) дата включения в Федеральный регистр;
- 8) диагноз заболевания (состояние);
- 9) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации.

5. Ведение Федерального регистра осуществляется уполномоченным федеральным органом исп

6. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение р

7. Организация обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным наниз

8. В целях обеспечения лиц, указанных в части 7 настоящей статьи, лекарственными препа

1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного п

2) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;

3) дата рождения;

4) пол;

5) адрес места жительства;

6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата

7) дата включения в указанный федеральный регистр;

8) диагноз заболевания (состояния);

9) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации.

(Часть введена - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)

9. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение р

10. Правительство Российской Федерации вправе принимать решение о включении в перечень

Статья 441. Федеральный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными п

1. В целях координации деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов

1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного п

2) фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, а также фамилия, которая была у не

3) дата рождения;

4) пол;

5) адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания;

6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата

7) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;

8) сведения о гражданстве;

9) сведения об основаниях пребывания или проживания в Российской Федерации (для иностр

- 10) дата включения в Федеральный регистр граждан;
 - 11) диагноз заболевания (состояние), включая его код по Международной статистической к
 - 12) категория граждан (группа населения), имеющих право на обеспечение лекарственными
 - 13) сведения о назначении и отпуске лекарственных препаратов, медицинских изделий и сп
 - 14) иные сведения, которые вправе определить Правительство Российской Федерации.
2. Порядок ведения Федерального регистра граждан, в том числе порядок доступа к сведен
 3. Сведения, предусмотренные частью 1 настоящей статьи и включаемые в Федеральный реги
- 1) федеральных регистров, предусмотренных частью 21 статьи 43, частями 4 и 8 статьи 44
 - 2) единой государственной информационной системы социального обеспечения.
4. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение р
(Статья введена - Федеральный закон от 13.07.2020 № 206-ФЗ)

Статья 45. Запрет эвтанази

Медицинским работникам запрещается осуществление эвтанази, то есть ускорение по прось

Статья 46. Медицинские осмотры, диспансеризация

1. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленн
2. Видами медицинских осмотров являются:
 - 1) профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) вы
 - 2) предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу в целях оп
 - 3) периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях
 - 4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дн
 - 5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего д
 - 6) иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров
3. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 03.07.2016 № 286-ФЗ)
4. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилак
5. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью
6. В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и пров
7. Порядок и периодичность проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансер

Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка)

1. Трансплантация (пересадка) органов и тканей человека от живого донора или трупа мож
2. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора допустимо т

3. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) не допускается у живого лица
4. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) допускается у живого донора
5. Трансплантация (пересадка) органов и тканей человека допускается при наличии информ
6. Совершеннолетний дееспособный гражданин может в устной форме в присутствии свидетел
7. В случае отсутствия волеизъявления совершеннолетнего дееспособного умершего право з
8. В случае смерти несовершеннолетнего или лица, признанного в установленном порядке н
9. Информация о наличии волеизъявления гражданина, указанного в части 6 настоящей стат
10. Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) у трупа не допускается, ес
11. Органы и ткани для трансплантации (пересадки) могут быть изъяты у трупа после конс
12. В случае необходимости проведения судебно-медицинской экспертизы разрешение на изъ
13. Не допускается принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации
14. В Российской Федерации осуществляется учет донорских органов и тканей человека, до
15. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка) осуществляются
16. Порядок финансового обеспечения медицинской деятельности, связанной с донорством о

Статья 48. Врачебная комиссия и консилиум врачей

1. Врачебная комиссия состоит из врачей и возглавляется руководителем медицинской орга
2. Врачебная комиссия создается в медицинской организации в целях совершенствования ор
3. Консилиум врачей – совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей,
4. Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в медицинской организации

Статья 49. Медицинские отходы

1. Медицинские отходы – все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомич
2. Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической,
 - 1) класс "А" – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым
 - 2) класс "Б" – эпидемиологически опасные отходы;
 - 3) класс "В" – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;
 - 4) класс "Г" – токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленны
 - 5) класс "Д" – радиоактивные отходы.
3. Медицинские отходы подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, размещению, хране

Статья 50. Народная медицина

1. Народной медициной являются методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в

2. Право на занятие народной медициной имеет гражданин, получивший разрешение, выданно
3. Решение о выдаче разрешения на занятие народной медициной принимается на основании
4. Лицо, получившее разрешение, занимается народной медициной в порядке, установленном
5. Лишение гражданина разрешения на занятие народной медициной производится по решению
6. Народная медицина не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказан
7. Незаконное занятие народной медициной, а также причинение вреда жизни или здоровью

Глава 6. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья

Статья 51. Права семьи в сфере охраны здоровья

1. Каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания
2. Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщи
3. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставл

Статья 52. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья

1. Материнство в Российской Федерации охраняется и поощряется государством.
2. Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается м
3. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей

Статья 53. Рождение ребенка

1. Моментом рождения ребенка является момент отделения плода от организма матери посре
2. При рождении живого ребенка медицинская организация, в которой произошли роды, выда
3. Медицинские критерии рождения, в том числе сроки беременности, масса тела ребенка п

Статья 53.1. Федеральный реестр медицинских документов о рождении

1. В целях координации деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов
2. Порядок ведения Федерального реестра, в том числе порядок доступа к сведениям, соде
3. Сведения, включаемые в Федеральный реестр, представляются медицинскими организациям
4. В Федеральном реестре обеспечивается хранение документов о рождении, сформированных
5. В случае наличия в государственных информационных системах сведений о матери рожден
6. Документы о рождении, которые содержатся в Федеральном реестре и в случаях, определ
7. Сведения о рожденном ребенке и его матери, содержащиеся в Федеральном реестре, пере

Статья 54. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

1. В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

- 1) прохождение медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров
- 2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке
- 3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их
- 4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригод
- 5) получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии

2. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовер

3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудно

Статья 55. Применение вспомогательных репродуктивных технологий

1. Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплод

2. Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и

3. Мужчина и женщина, как состоящие, так и не состоящие в браке, имеют право на примен

4. При использовании вспомогательных репродуктивных технологий выбор пола будущего реб

5. Граждане имеют право на криоконсервацию и хранение своих половых клеток, тканей реп

6. Половые клетки, ткани репродуктивных органов и эмбрионы человека не могут быть испо

7. Быть донорами половых клеток имеют право граждане в возрасте от восемнадцати до три

8. При использовании донорских половых клеток и эмбрионов граждане имеют право на полу

9. Суррогатное материнство представляет собой вынашивание и рождение ребенка (в том чи

10. Суррогатной матерью может быть женщина в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет

Статья 56. Искусственное прерывание беременности

1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание

2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке берем

3. Искусственное прерывание беременности проводится:

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусст

а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;

б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания д

2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусст

4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке

5. Социальные показания для искусственного прерывания беременности определяются Правит
6. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяе
7. Искусственное прерывание беременности у совершеннолетней, признанной в установленно
8. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой админи

Статья 57. Медицинская стерилизация

1. Медицинская стерилизация как специальное медицинское вмешательство в целях лишения
2. По заявлению законного представителя совершеннолетнего лица, признанного в установл
3. Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется уполномо

Глава 7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование

Статья 58. Медицинская экспертиза

1. Медицинской экспертизой является проводимое в установленном порядке исследование, н
2. В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз:
 - 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
 - 2) медико-социальная экспертиза;
 - 3) военно-врачебная экспертиза;
 - 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
 - 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией
 - 6) экспертиза качества медицинской помощи.
3. Граждане имеют право на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в
4. В случае, предусмотренном статьей 61 настоящего Федерального закона, может проводит

Статья 59. Экспертиза временной нетрудоспособности

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами,
2. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолич
3. Продление листка нетрудоспособности на больший срок, чем указано в части 2 настояще
31. Экспертиза временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами, при усын
32. Листок нетрудоспособности выдается в форме документа на бумажном носителе или (с п
4. При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее четырех ме
5. При оформлении листка нетрудоспособности в целях соблюдения врачебной тайны указыва
6. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается уполномо

7. Фонд социального страхования Российской Федерации в целях оценки обоснованности рас

Статья 60. Медико-социальная экспертиза

1. Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетель
2. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российск

Статья 61. Военно-врачебная экспертиза

1. Военно-врачебная экспертиза проводится в целях:
 - 1) определения годности к военной службе (приравненной к ней службе), обучению (службе)
 - 2) установления причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военн
 - 3) решения других вопросов, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
2. Положение о военно-врачебной экспертизе, предусматривающее порядок проведения военн
3. Требования к состоянию здоровья граждан, за исключением указанных в части 4 настоящ
4. Требования к состоянию здоровья граждан, направляемых на альтернативную гражданскую
5. Заключение военно-врачебной экспертизы являются обязательными для исполнения должно
6. При несогласии граждан с заключением военно-врачебной экспертизы по их заявлению пр
7. Экспертиза признается независимой, если проводящие ее эксперт либо члены экспертной
8. При проведении независимой военно-врачебной экспертизы гражданам предоставляется пр
9. В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и пров

Статья 62. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

1. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы проводятся в целях установ
2. Порядок проведения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз и порядо

Статья 63. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с пр

1. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в целях определения соответствия
2. Экспертиза профессиональной пригодности проводится врачебной комиссией медицинской
3. Порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности, форма медицинского закл
4. Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в целях установления причинно-
5. Экспертиза связи заболевания с профессией проводится специализированной медицинской
6. Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией и форма медицинского з

Статья 64. Экспертиза качества медицинской помощи

1. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при о
2. Критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или
3. Экспертиза качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного
4. Экспертиза качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказывае

Статья 65. Медицинское освидетельствование

1. Медицинское освидетельствование лица представляет собой совокупность методов медици
2. Видами медицинского освидетельствования являются:
 - 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного
 - 2) психиатрическое освидетельствование;
 - 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортн
 - 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
 - 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российс
3. Финансовое обеспечение медицинского освидетельствования осуществляется в соответств
4. Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях в порядке, ус
5. Психиатрическое освидетельствование проводится в соответствии с законодательством Р

Глава 8. Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека

Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприяти

1. Моментом смерти человека является момент смерти его мозга или его биологической сме
2. Смерть мозга наступает при полном и необратимом прекращении всех его функций, регис
3. Диагноз смерти мозга устанавливается консилиумом врачей в медицинской организации,
4. Биологическая смерть человека устанавливается на основании наличия ранних и (или) п
5. Констатация биологической смерти человека осуществляется медицинским работником (вр
6. Реанимационные мероприятия прекращаются в случае признания их абсолютно бесперспект
 - 1) при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга, в том числе на
 - 2) при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизн
 - 3) при отсутствии у новорожденного сердцебиения по истечении десяти минут с начала про
7. Реанимационные мероприятия не проводятся:
 - 1) при состоянии клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма челов
 - 2) при наличии признаков биологической смерти человека.

8. Порядок определения момента смерти человека, в том числе критерии и процедура устан

Статья 67. Проведение патолого-анатомических вскрытий

1. Патолого-анатомические вскрытия проводятся врачами соответствующей специальности в
2. Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий определяется уполномоченным феде
3. По религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родст
 - 1) подозрения на насильственную смерть;
 - 2) невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приве
 - 3) оказания умершему пациенту медицинской организацией медицинской помощи в стационарн
 - 4) подозрения на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов или диагно
 - 5) смерти:
 - а) связанной с проведением профилактических, диагностических, инструментальных, анесте
 - б) от инфекционного заболевания или при подозрении на него;
 - в) от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли;
 - г) от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы;
 - д) беременных, рожениц, родильниц (включая последний день послеродового периода) и дет
 - б) рождения мертвого ребенка;
 - 7) необходимости судебно-медицинского исследования.
4. При проведении патолого-анатомического вскрытия гистологический, биохимический, мик
5. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается супругу, близкому родст
6. Супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родны
7. Заключение о результатах патолого-анатомического вскрытия может быть обжаловано в с
8. Патолого-анатомическое вскрытие проводится с соблюдением достойного отношения к тел

Статья 68. Использование тела, органов и тканей умершего человека

1. Тело, органы и ткани умершего человека могут использоваться в медицинских (за исклю
 - 1) при наличии письменного волеизъявления лица, сделанного им при жизни и нотариально
 - 2) если тело не востребовано после смерти человека по причине отсутствия его супруга,
2. Порядок и условия передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего челове

Статья 681. Федеральный реестр медицинских документов о смерти

1. В целях координации деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов
2. Порядок ведения Федерального реестра, в том числе порядок доступа к сведениям, соде

3. Сведения, включаемые в Федеральный реестр, представляются медицинскими организациям
 4. В Федеральном реестре обеспечивается хранение документов о смерти и документов о пе
 5. В случае наличия в государственных информационных системах сведений об умершем лице
 6. Документы о смерти и документы о перинатальной смерти, содержащиеся в Федеральном р
 7. Сведения об умершем лице, содержащиеся в Федеральном реестре, передаются федерально
- (Статья введена - Федеральный закон от 02.07.2021 № 358-ФЗ, вступает в силу с 1 марта

Глава 9. Медицинские работники и фармацевтические работники, медицинские организации

Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельн

1. Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица,
2. Право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют:
 - 1) лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации и прошедшие ак
 - 2) лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности и получившие допо
21. Педагогические и научные работники, имеющие сертификат специалиста либо прошедшие
3. Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия лица, получившего мед
31. Лицо считается прошедшим аккредитацию специалиста с момента внесения данных о прох
32. По заявлению лица, прошедшего аккредитацию специалиста, ему выдается свидетельство
4. Лица, имеющие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей
5. Лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского или выс
6. Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государ
7. Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью и фармацевтической деятельно

Статья 70. Лечащий врач

1. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медиц
2. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение паци
3. Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) ме
4. Лечащий врач, рекомендуя пациенту лекарственный препарат, медицинское изделие, спец
5. Лечащий врач устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обс
6. Диагноз, как правило, включает в себя сведения об основном заболевании или о состоя
7. Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи п

Статья 71. Клятва врача

1. Лица, завершившие освоение образовательной программы высшего медицинского образования
"Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и
быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и
проявлять высочайшее уважение к жизни человека, никогда не прибегать к осуществлению э
хранить благодарность и уважение к своим учителям, быть требовательным и справедливым
доброжелательно относиться к коллегам, обращаться к ним за помощью и советом, если это
постоянно совершенствовать свое профессиональное мастерство, беречь и развивать благо
2. Клятва врача дается в торжественной обстановке.

Статья 72. Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимул

1. Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии
 - 1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполне
 - 2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средст
 - 3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, пред
 - 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки
 - 5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложнос
 - 6) создание профессиональных некоммерческих организаций;
 - 7) страхование риска своей профессиональной ответственности.
2. Правительство Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российс
3. Информация об установлении дополнительных гарантий и мер социальной поддержки медиц

Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников

1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в
2. Медицинские работники обязаны:
 - 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными ин
 - 2) соблюдать врачебную тайну;
 - 3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным
 - 4) назначать лекарственные препараты в порядке, установленном уполномоченным федеральн
 - 5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, пред
3. Фармацевтические работники несут обязанности, предусмотренные пунктами 2, 3 и 5 час

Статья 74. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работн

1. Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

- 1) принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией
- 2) заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендациях
- 3) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинские изделия
- 4) предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную и (или) неполную информацию
- 5) осуществлять прием представителей компаний, за исключением случаев, связанных с проведением научных исследований
- 6) выдавать рецепты на лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию о наличии лекарственных препаратов, медицинских изделий

2. Фармацевтические работники и руководители аптечных организаций не вправе:

- 1) принимать подарки, денежные средства, в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда, проживания
- 2) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинские изделия
- 3) заключать с компанией, представителем компании соглашения о предоставлении населению информации
- 4) предоставлять населению недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов, медицинских изделий

3. За нарушения требований настоящей статьи медицинские и фармацевтические работники,

Статья 75. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности
(Наименование в редакции Федерального закона от 25.12.2018 № 489-ФЗ)

1. Конфликт интересов - ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника
2. В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник или фармацевтический работник
3. Руководитель медицинской организации или руководитель аптечной организации в семидневный срок
4. Для урегулирования конфликта интересов уполномоченный Правительством Российской Федерации
5. Положение о комиссии по урегулированию конфликта интересов утверждается уполномоченным
6. Член медицинской профессиональной некоммерческой организации, участвующий в разработке
7. В случае возникновения конфликта интересов, а также непредставления или несвоевременного
8. В случае возникновения конфликта интересов, а также непредставления или несвоевременного

Статья 76. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками

1. В целях реализации и защиты прав медицинских работников и фармацевтических работников
- 1) принадлежности к медицинским работникам или фармацевтическим работникам;
- 2) принадлежности к профессии (врачей, медицинских сестер (фельдшеров), провизоров, фармацевтов);
- 3) принадлежности к одной врачебной специальности.
2. Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации
3. Медицинские профессиональные некоммерческие организации, основанные на личном членстве
- 1) в аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий;
- 2) в заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования;

- 3) в разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания
 - 4) в формировании аккредитационных комиссий и проведении аккредитации специалистов; (
 - 5) в работе комиссий по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской о
4. При наличии на территории субъекта Российской Федерации нескольких медицинских проф
5. Медицинским профессиональным некоммерческим организациям, их ассоциациям (союзам),

Статья 77.

(Утратила силу - Федеральный закон от 02.07.2013 № 185-ФЗ)

Статья 78. Права медицинских организаций

Медицинская организация имеет право:

- 1) вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи
- 2) участвовать в оказании гражданам Российской Федерации медицинской помощи в соответс
- 3) выдавать медицинские заключения, справки, рецепты на лекарственные препараты и меди
- 31) выдавать листки нетрудоспособности в порядке, установленном в соответствии с закон
- 4) осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую деятельность, в том числе про
- 5) создавать медицинские информационные системы, содержащие данные о пациентах, об ока

Статья 79. Обязанности медицинских организаций

1. Медицинская организация обязана:

- 1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;
- 2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодател
- 21) обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинич
- 3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы
- 4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, испо
- 5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственн
- 6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, э
- 7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интерне
- 8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации м
- 9) информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федера
- 10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациент
- 11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность п
- 12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой
- 13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний

- 14) обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг
 - 15) предоставлять возможность родственникам и иным членам семьи или законным представи
 - 16) обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную сис
2. Медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гаранти
- 1) предоставлять пациентам информацию о порядке, об объеме и условиях оказания медицин
 - 2) обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках программы государственн
 - 3) обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждени
 - 4) проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение н

Статья 791. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организаци
(Наименование в редакции Федерального закона от 05.12.2017 № 392-ФЗ)

1. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями являе
 2. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями преду
 3. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями осуще
 4. В целях создания условий для проведения независимой оценки качества условий оказани
- 1) Общественная палата Российской Федерации по обращению уполномоченного федерального
 - 2) общественные палаты субъектов Российской Федерации по обращению органов государстве
 - 3) общественные палаты (советы) муниципальных образований в случае передачи полномочий
- (Часть в редакции Федерального закона от 05.12.2017 № 392-ФЗ)
5. Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества условий оказания услуг м
 6. Состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказа
 7. Положение об общественном совете по проведению независимой оценки качества утвержда
 8. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями прово
 9. Общественные советы по независимой оценке качества: (В редакции Федерального закон
- 1) определяют перечни медицинских организаций, которые участвуют в реализации программ
 - 2) принимают участие в рассмотрении проектов документации о закупке работ, услуг, а та
 - 3) (Пункт утратил силу - Федеральный закон от 05.12.2017 № 392-ФЗ)
 - 4) осуществляют независимую оценку качества условий оказания услуг медицинскими органи
 - 5) представляют соответственно в уполномоченный федеральный орган исполнительной власт
10. Заключение государственных, муниципальных контрактов на выполнение работ, оказание
 11. Поступившая соответственно в уполномоченный федеральный орган исполнительной власт
 12. Информация о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медици
- 1) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на официальном сайте для р
 - 2) органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного
13. Состав информации о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг

14. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, органы государственной власти
 15. Информация, предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством
 16. Контроль за соблюдением процедур проведения независимой оценки качества условий оказания услуг
 17. Руководители медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственного гарантийного бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
 18. Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями
- (Статья введена - Федеральный закон от 21.07.2014 № 256-ФЗ)

Глава 10. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- 2) специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся высокотехнологичной;
- 3) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;
- 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

2. При оказании в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

21. Предельные отпускные цены производителей и предельные размеры оптовых надбавок к ценам

22. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по

1) осуществляет государственную регистрацию или перерегистрацию предельных отпускных цен

2) ведет государственный реестр предельных отпускных цен производителей на медицинские изделия;

а) наименование производителя медицинского изделия;

б) наименование медицинского изделия;

в) вид медицинского изделия в номенклатурной классификации медицинских изделий;

г) регистрационный номер медицинского изделия;

д) зарегистрированная предельная отпускная цена производителя на медицинское изделие в

е) дата государственной регистрации предельной отпускной цены производителя на медицинское изделие

(Часть введена - Федеральный закон от 08.03.2015 № 33-ФЗ)

3. При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

- 1) оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень лекарственных препаратов для государственного гарантийного бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не включенных в перечень лекарственных препаратов для государственного гарантийного бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 3) размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;
- 4) создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спально-лежачих мест;
- 5) транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося в стационарных условиях;
- 6) транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала;
- 7) медицинская деятельность, связанная с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации

4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
5. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинс
 - 1) перечень видов (включая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, кото
 - 2) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществл
 - 3) категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;
 - 4) базовая программа обязательного медицинского страхования в соответствии с законодат
 - 5) средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на
 - 6) требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказан
6. В части медицинской помощи, оказание которой осуществляется за счет бюджетных ассиг
 - 1) перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется
 - 2) перечень заболеваний, состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществля
 - 3) категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется за счет бюдже
 - 4) порядок и условия оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований федера
7. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощ

Статья 81. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гра

1. В соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
2. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гр
 - 1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критерия
 - 2) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой г
 - 3) порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания мед
 - 4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внео
 - 5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем
 - 6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программ
 - 7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государств
 - 8) объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской п
 - 9) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жи
 - 10) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской
3. Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам м
4. При формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного ока
 - 1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
 - 2) особенности половозрастного состава населения;
 - 3) уровень и структура заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основан
 - 4) климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медиц
 - 5) сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том чи

5. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти ежегодно осуществляет мониторинг
6. Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

Глава 11. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья

Статья 82. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья

Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета

Статья 83. Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения

1. Финансовое обеспечение оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи осуществляется

- 1) средств обязательного медицинского страхования;
- 2) бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации;
- 3) иных источников в соответствии с настоящим Федеральным законом.

2. Финансовое обеспечение оказания гражданам специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется

- 1) средств обязательного медицинского страхования;
- 2) бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, выделяемых в рамках межбюджетных трансфертов;
- 3) бюджетных ассигнований федерального бюджета, выделяемых медицинским организациям, и
- 31) бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования;
- 32) бюджетных ассигнований федерального бюджета на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации;
- 4) иных источников в соответствии с настоящим Федеральным законом.

3. Финансовое обеспечение оказания гражданам скорой медицинской помощи осуществляется

- 1) средств обязательного медицинского страхования;
- 2) бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, выделяемых на финансирование;
- 3) бюджетных ассигнований федерального бюджета, выделяемых медицинским организациям, и

4. Финансовое обеспечение оказания гражданам паллиативной медицинской помощи осуществляется

- 1) бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, выделяемых в рамках межбюджетных трансфертов;
- 2) иных источников в соответствии с настоящим Федеральным законом.

5. Финансовое обеспечение санаторно-курортного лечения граждан, за исключением медицинских работников, осуществляется

- 1) бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, выделяемых для отдельных категорий граждан;
- 2) иных источников в соответствии с настоящим Федеральным законом.

51. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации осуществляется

6. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи населению отдельных территорий и осуществляется

- 1) средств обязательного медицинского страхования, выделяемых в рамках территориальных программ;
- 2) бюджетных ассигнований федерального бюджета (в части медицинской помощи, не включенной в территориальные программы).

61. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, указанным в части 3 стат

1) бюджетных ассигнований федерального бюджета;

2) средств обязательного медицинского страхования.

(Часть введена - Федеральный закон от 22.10.2014 № 314-ФЗ)

62. Финансовое обеспечение медико-биологического обеспечения лиц, указанных в части 1

1) в отношении спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации - за счет бю

2) в отношении спортсменов спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации -

(Часть введена - Федеральный закон от 05.12.2017 № 373-ФЗ)

7. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к

8. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, задержанным, заключенным

9. Обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Росси

91. Финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов че

1) бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федер

2) бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, предусмотренных для

(Часть введена - Федеральный закон от 13.07.2015 № 271-ФЗ)

92. Обеспечение лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезн

93. Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в соч

94. Обеспечение лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью

10. Расходы, связанные с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренно

11. Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи в случаях, прямо не

Статья 84. Оплата медицинских услуг

1. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их

2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, ср

3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинс

4. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской

5. Медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гаранти

1) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного

2) при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных за

3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застра

4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случа

6. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уме

7. Порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских усл

8. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положени

Глава 12. Организация контроля в сфере охраны здоровья

Статья 85. Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья

Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья осуществляется посредством:

- 1) федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинско
 - 2) государственного контроля (надзора) за реализацией органами исполнительной власти с
 - 3) государственного контроля (надзора) за реализацией органами местного самоуправления
 - 4) федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий;
 - 5) федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных ср
 - 6) государственного контроля (надзора) за реализацией органами исполнительной власти с
 - 7) федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения биомедицинских к
 - 8) федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), уст
 - 9) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответс
 - 10) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответств
- (Статья в редакции Федерального закона от 11.06.2021 № 170-ФЗ)

Статья 86. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль (надзор) в сфер
(Наименование в редакции Федерального закона от 11.06.2021 № 170-ФЗ)

1. Уполномоченные федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной влас
- 1) выдают обязательные для исполнения предписания в случае выявления нарушений законод
- 2) привлекают к ответственности за нарушение законодательства Российской Федерации в с
- 3) составляют протоколы об административных правонарушениях в сфере охраны здоровья, о
- 4) направляют в уполномоченные органы материалы, связанные с нарушениями обязательных
- 5) обращаются в суд с исками, заявлениями о нарушениях законодательства Российской Фед
- 6) участвуют в рассмотрении судом дел, связанных с применением и (или) нарушением зако
- 7) размещают на официальном сайте в сети "Интернет" решения и предписания, принятые в
2. При рассмотрении заявлений о нарушении законодательства Российской Федерации в сфер
- 1) организовывать проведение необходимых исследований, испытаний, экспертиз, анализов
- 2) запрашивать и получать сведения, необходимые для принятия решений по вопросам, отне
- 3) давать юридическим лицам и физическим лицам разъяснения по вопросам, отнесенным к к
- 4) привлекать в установленном порядке для проработки вопросов в сфере охраны здоровья
- 5) беспрепятственно получать доступ на территорию проверяемых органов или организаций
- 6) изымать образцы производимых товаров в установленном законодательством Российской Ф
- 7) снимать копии с документов, необходимых для проведения государственного контроля (н

- 8) применять предусмотренные законодательством Российской Федерации меры ограничительны
3. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 11.06.2021 № 170-ФЗ)

Статья 87. Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медиц

1. Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской д
2. Предметом федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности
 - 1) соблюдение медицинскими организациями (в том числе медицинскими работниками), фарма
 - а) прав граждан в сфере охраны здоровья;
 - б) порядков оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской
 - в) стандартов медицинской помощи;
 - г) порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязатель
 - д) ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских органи
 - е) требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности
 - ж) требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 ст
 - з) требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предос
 - и) соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оцен
 - 2) соблюдение лицензионных требований к осуществлению медицинской деятельности.
3. При осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безоп
 - 1) документарная проверка;
 - 2) выездная проверка;
 - 3) контрольная закупка, проводимая в целях проверки соблюдения медицинской организации
 - 4) инспекционный визит.
4. Организация и осуществление федерального государственного контроля (надзора) качест
5. Положение о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности
(Статья в редакции Федерального закона от 11.06.2021 № 170-ФЗ, подпункт "в" пункта 1

Статья 88. Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной вл

1. Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти суб
2. Предметом государственного контроля (надзора) за реализацией органами исполнительно
 - 1) прав граждан в сфере охраны здоровья;
 - 2) порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности ме
3. Предметом государственного контроля (надзора) за реализацией органами местного само
 - 1) прав граждан в сфере охраны здоровья;
 - 2) порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности ме

4. При осуществлении государственного контроля (надзора) за реализацией органами испол
 - 1) документарные проверки;
 - 2) выездные проверки.
5. Организация и осуществление государственного контроля (надзора) за реализацией орга
6. Организация и осуществление государственного контроля (надзора) за реализацией орга
7. Положение о государственном контроле (надзоре) за реализацией органами исполнительн
(Часть в редакции Федерального закона от 11.06.2021 № 170-ФЗ)

Статья 89. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

1. Федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъект
2. Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности ме

Статья 90. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранени

Статья 91. Информационное обеспечение в сфере здравоохранения

1. Информационное обеспечение в сфере здравоохранения осуществляется посредством созда
2. В информационных системах в сфере здравоохранения осуществляются сбор, хранение, об
3. Операторами информационных систем в сфере здравоохранения являются уполномоченный ф
4. Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъек
5. Иные информационные системы, предназначенные для сбора, хранения, обработки и предо
6. Иные информационные системы подключаются к единой государственной системе в сфере з
(Статья в редакции Федерального закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ)

Статья 91.1. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения

1. В целях обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной
2. Положение о единой системе, в том числе порядок доступа к информации, содержащейся
3. Единая система включает в себя:
 - 1) сведения, содержащиеся в федеральных информационных системах в сфере здравоохранени
 - 2) сведения о медицинских организациях, за исключением медицинских организаций, подвед
 - 3) указанные в статье 93 настоящего Федерального закона сведения о лицах, которые учас
 - 4) указанные в статье 94 настоящего Федерального закона и обезличенные в порядке, уста

- 5) сведения о медицинской документации, по составу которых невозможно определить состо
- 51) медицинскую документацию и (или) сведения о состоянии здоровья гражданина, предост
- 6) сведения статистического наблюдения в сфере здравоохранения, а также сводную аналит
- 61) сведения о государственной регистрации рождения и о государственной регистрации см
- 7) сведения об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

- 71) сведения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичн
- 8) сведения, необходимые для осуществления мониторинга и контроля в сфере закупок лека
- 9) сведения об организации обеспечения граждан лекарственными препаратами для медицинс
- 10) классификаторы, справочники и иную нормативно-справочную информацию в сфере здраво

4. Единая система обеспечивает ведение федеральных регистров, предусмотренных частью 2

41. Единая система помимо федеральных регистров, указанных в части 4 настоящей статьи,

5. Единая система обеспечивает возможность предоставления гражданам услуг в сфере здра

6. Поставщиками информации в единую систему и пользователями содержащейся в единой сис

1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

2) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и иные федеральные

3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обя

4) уполномоченные органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации;

5) органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;

6) медицинские организации и фармацевтические организации;

7) организации, являющиеся операторами иных информационных систем, указанных в части 5

8) граждане. (Пункт введен - Федеральный закон от 02.07.2021 № 358-ФЗ)

7. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 02.07.2021 № 358-ФЗ)

8. Доступ к информации, содержащейся в единой системе, предоставляется поставщикам инф

9. На основании информации, включенной в единую систему, может формироваться информаци

9. Представление сведений, составляющих государственную тайну, для включения в единую

(Статья введена - Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ)

Статья 92. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельнос

1. При осуществлении медицинской деятельности ведется учет персональных данных лиц, уч

2. В целях осуществления персонифицированного учета операторы информационных систем в

3. Порядок ведения персонифицированного учета определяется уполномоченным федеральным

4. При ведении персонифицированного учета должны обеспечиваться конфиденциальность пер

Статья 93. Сведения о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельност

(Наименование в редакции Федерального закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ)

В целях ведения персонифицированного учета осуществляется обработка следующих персона

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) гражданство;
- 6) данные документа, удостоверяющего личность;
- 7) место жительства;
- 8) место регистрации;
- 9) дата регистрации;
- 10) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответст
- 11) сведения об образовании, в том числе данные об организациях, осуществляющих образо
- 12) наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность; (В редакции Фе
- 13) занимаемая должность в организации, осуществляющей медицинскую деятельность; (В р
- 14) сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях, ук

Статья 94. Сведения о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах,
(Наименование в редакции Федерального закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ)

В системе персонифицированного учета осуществляется обработка следующих персональных д

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) гражданство;
- 6) данные документа, удостоверяющего личность;
- 7) место жительства;
- 8) место регистрации;
- 9) дата регистрации;
- 10) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответст
- 11) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица (при нали
- 12) анамнез;
- 13) диагноз;
- 14) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность; (В редакции Фед
- 15) вид оказанной медицинской помощи;

- 16) условия оказания медицинской помощи;
- 17) сроки оказания медицинской помощи;
- 18) объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
- 19) результат обращения за медицинской помощью;
- 20) серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);
- 21) сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских обследованиях;
- 22) примененные стандарты медицинской помощи;
- 23) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь.

Статья 95. Федеральный государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий

1. Федеральный государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий осуществляется в соответствии с настоящим Федеральным законом.
 2. Предметом федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий является:
 - 1) соблюдение обязательных требований к обращению медицинских изделий, в том числе:
 - а) требований к техническим испытаниям, токсикологическим исследованиям, клиническим и лабораторным исследованиям;
 - б) требований к качеству, безопасности и эффективности медицинских изделий, находящихся в обращении;
 - 2) соблюдение лицензионных требований к деятельности по производству и техническому обслуживанию медицинских изделий;
 - 3) соблюдение требований к предоставлению субъектами обращения медицинских изделий информации о медицинских изделиях.
 3. При осуществлении федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий осуществляются:
 - 1) документарная проверка;
 - 2) выездная проверка;
 - 3) выборочный контроль;
 - 4) контрольная закупка;
 - 5) инспекционный визит;
 - 6) наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности).
 4. Организация и осуществление федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий осуществляется в соответствии с настоящим Федеральным законом.
 5. Положение о федеральном государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий устанавливается Правительством Российской Федерации.
- (Статья в редакции Федерального закона от 11.06.2021 № 170-ФЗ)

Статья 96. Мониторинг безопасности медицинских изделий

1. Медицинские изделия, находящиеся в обращении на территории Российской Федерации, подлежат мониторингу безопасности.
2. Мониторинг безопасности медицинских изделий осуществляется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.
3. Субъекты обращения медицинских изделий, осуществляющие виды деятельности, предусмотренные настоящим Федеральным законом, обязаны предоставлять информацию о безопасности медицинских изделий.
31. Мониторинг безопасности медицинских изделий осуществляется также посредством анализа информации о безопасности медицинских изделий, поступающей от субъектов обращения медицинских изделий.
4. За несообщение или сокрытие случаев и сведений, предусмотренных частью 3 настоящей статьи, предусмотрена административная ответственность.

5. Порядок осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий, за исключением
6. По результатам осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий при получ
7. В случае, если информация, указанная в части 6 настоящей статьи, не подтверждается,
8. Уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной

Статья 97. Медицинская статистика

1. Медицинская статистика - отрасль статистики, включающая в себя статистические данны
2. Статистическое наблюдение в сфере здравоохранения осуществляется уполномоченным фед
3. Порядок осуществления статистического наблюдения в сфере здравоохранения, формы ста
4. Официальная статистическая информация в сфере здравоохранения является общедоступно

Глава 13. Ответственность в сфере охраны здоровья

Статья 98. Ответственность в сфере охраны здоровья

1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица ор
2. Медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут о
3. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи
4. Возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью граждан, не освобождает медиц

Глава 14. Заключительные положения

Статья 99. Признание не действующими на территории Российской Федерации отдельных зако

1. Признать не действующими на территории Российской Федерации:
 - 1) Закон СССР от 19 декабря 1969 года № 4589-VII "Об утверждении Основ законодательств
 - 2) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 1 июня 1970 года № 5215-VII "О порядке вв
 - 3) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 26 марта 1971 года № 1364-VIII "Об утверж
 - 4) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 18 июня 1979 года № 286-X "О внесении изм
 - 5) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 15 ноября 1983 года № 10274-X "О дополнен
 - 6) пункт 4 раздела I Указа Президиума Верховного Совета СССР от 8 июня 1984 года № 340
 - 7) статью 1 Закона СССР от 27 ноября 1985 года № 3662-XI "О внесении изменений в некот
 - 8) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 25 августа 1987 года № 7612-XI "О мерах п
 - 9) Указ Президиума Верховного Совета СССР от 5 января 1988 года № 8282-XI "Об утвержде
 - 10) Закон СССР от 26 мая 1988 года № 9004-XI "Об утверждении Указов Президиума Верховн

- 11) Закон СССР от 23 апреля 1990 года № 1447-І "О профилактике заболевания СПИД" (Ведо
 - 12) Постановление Верховного Совета СССР от 23 апреля 1990 года № 1448-І "О порядке вв
 - 13) Закон СССР от 23 апреля 1990 года № 1449-І "О внесении дополнения в Основы законод
 - 14) пункт 5 раздела І Закона СССР от 22 мая 1990 года № 1501-І "О внесении изменений и
2. Признать утратившими силу:

- 1) Постановление Верховного Совета РСФСР от 29 июля 1971 года "О введении в действие 3
- 2) Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 20 октября 1971 года "О порядке введения
- 3) пункт 4 Указа Президиума Верховного Совета РСФСР от 15 июля 1974 года "О внесении и
- 4) Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 11 июля 1979 года "Об усилении борьбы с
- 5) Закон РСФСР от 3 августа 1979 года "Об утверждении Указа Президиума Верховного Сова
- 6) пункт 3 Указа Президиума Верховного Совета РСФСР от 18 января 1985 года "О внесении
- 7) раздел IV Указа Президиума Верховного Совета РСФСР от 1 октября 1985 года № 1524-ХІ
- 8) пункт 4 раздела І Указа Президиума Верховного Совета РСФСР от 29 января 1986 года №
- 9) Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 6 августа 1986 года № 3785-ХІ "О внесении
- 10) Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля
- 11) пункт 3 статьи 1 Федерального закона от 2 марта 1998 года № 30-ФЗ "О внесении изме
- 12) Федеральный закон от 20 декабря 1999 года № 214-ФЗ "О внесении изменения в статью
- 13) Федеральный закон от 2 декабря 2000 года № 139-ФЗ "О внесении изменений и дополнен
- 14) статью 11 Федерального закона от 10 января 2003 года № 15-ФЗ "О внесении изменений
- 15) пункт 1 статьи 9 Федерального закона от 27 февраля 2003 года № 29-ФЗ "Об особеннос
- 16) статью 5 Федерального закона от 30 июня 2003 года № 86-ФЗ "О внесении изменений и
- 17) статью 22 Федерального закона от 29 июня 2004 года № 58-ФЗ "О внесении изменений в
- 18) статью 35 Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ "О внесении изменен
- 19) Федеральный закон от 1 декабря 2004 года № 151-ФЗ "О внесении изменений в Основы з
- 20) Федеральный закон от 21 декабря 2005 года № 170-ФЗ "О внесении изменения в статью
- 21) статью 5 Федерального закона от 31 декабря 2005 года № 199-ФЗ "О внесении изменени
- 22) Федеральный закон от 2 февраля 2006 года № 23-ФЗ "О внесении изменения в статью 52
- 23) статью 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 258-ФЗ "О внесении изменени
- 24) статью 6 и пункт 2 статьи 33 Федерального закона от 18 октября 2007 года № 230-ФЗ
- 25) статью 15 Федерального закона от 23 июля 2008 года № 160-ФЗ "О внесении изменений
- 26) статью 1 Федерального закона от 8 ноября 2008 года № 203-ФЗ "О внесении изменений
- 27) статью 6 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 281-ФЗ "О внесении изменени
- 28) статью 7 Федерального закона от 24 июля 2009 года № 213-ФЗ "О внесении изменений в
- 29) статью 1 Федерального закона от 25 ноября 2009 года № 267-ФЗ "О внесении изменений
- 30) статью 4 Федерального закона от 27 декабря 2009 года № 365-ФЗ "О внесении изменени
- 31) статью 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 192-ФЗ "О внесении изменений в

- 32) статью 2 Федерального закона от 28 сентября 2010 года № 243-ФЗ "О внесении изменений
33) статью 6 Федерального закона от 18 июля 2011 года № 242-ФЗ "О внесении изменений в

Статья 100. Заключительные положения

1. До 1 января 2026 года: (В редакции Федерального закона от 29.12.2015 № 389-ФЗ)
- 1) право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица,
 - 2) право на занятие фармацевтической деятельностью в Российской Федерации имеют лица,
 - 3) лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по сво
 - 4) лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государ
11. Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2
2. Сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 ян
3. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 02.07.2013 № 185-ФЗ)
4. Обучение в интернатуре обеспечивает приобретение специалистом необходимого уровня з
41. Лица, имеющие высшее медицинское образование и (или) высшее фармацевтическое образ
5. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 02.07.2013 № 185-ФЗ)
6. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 02.07.2013 № 185-ФЗ)
7. До 1 января 2015 года финансовое обеспечение оказания специализированной медицинско
8. До 1 января 2015 года финансовое обеспечение полномочий Российской Федерации и субъ
9. В 2015 году финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи осуществл
10. Лицензирование медицинской деятельности, предусматривающей оказание услуг по высок
11. До 1 января 2013 года медицинскими организациями могут применяться порядки оказани
12. Здания, сооружения, оборудование, транспортные средства и другое имущество, исполь
13. Здания, сооружения, оборудование, транспортные средства и другое имущество, исполь
14. Медицинские работники и фармацевтические работники на период работы в медицинских
15. Лицензии на осуществление отдельных видов деятельности, предоставленные до 1 января
16. Лицам, имеющим право на выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии
17. С 1 января по 31 декабря 2012 года Российская Федерация в порядке, установленном с
- 1) медицинских организаций, подведомственных субъекту Российской Федерации и находящихся
 - 2) медицинских организаций муниципальной и частной систем здравоохранения.
18. В 2012 году реализация программы государственных гарантий бесплатного оказания гра

Статья 101. Порядок вступления в силу настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования,
2. Глава 1, статьи 4 - 9, статья 10 (за исключением пункта 4), статьи 11 - 13, часть 1

3. Пункт 4 статьи 10, подпункт "а" пункта 1 части 1, часть 12 статьи 15, часть 1 статьи 16
4. (Часть утратила силу - Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ)
5. Часть 3 статьи 58 и часть 2 статьи 64 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2016 года
6. Части 1 - 4, 6 и 7 статьи 69 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 2016 года
7. Положения части 4 статьи 38 настоящего Федерального закона в части утверждения порядка проведения выборов в органы государственной власти субъектов Российской Федерации вступают в силу с 1 января 2016 года
8. Положения части 4 статьи 34 настоящего Федерального закона применяются до 1 января 2016 года
81. Положения частей 5 - 7 статьи 34 настоящего Федерального закона применяются до 1 января 2016 года
9. Положения частей 4 и 41 статьи 100 настоящего Федерального закона применяются до истечения срока действия настоящего Федерального закона

Президент Российской Федерации

Д.Медведев

Москва, Кремль

21 ноября 2011 года

№ 323-ФЗ