



Нормативно-правовая база здравоохранения Российской Федерации

**Источники права, иерархия нормативно-
правовых актов, локальные акты**

Нормы права

Норма права — это общеобязательное, формально определенное правило поведения, гарантируемое государством, выступающее регулятором общественных отношений.

Признаки норм права:

- ❑ **Общий характер.** Неконкретность адресата, не персонифицированный характер (в отличие от правоприменительных актов). Они регулируют типичные отношения и рассчитаны на многократное применение.
- ❑ **Общеобязательность.** Нормы права обязательны для всех, кому они адресованы.
- ❑ **Конкретность содержания.** Достигается простотой изложения текста нормы, а также широким использованием общеизвестных и специальных юридических терминов.
- ❑ **Формальная определённость.** Нормы права, как правило, фиксируются в правовых актах государства и чётко закрепляют права и обязанности.
- ❑ **Микросистемность.** Нормы права взаимосвязаны и, как правило, не противоречат друг другу.

Источники права в сфере законодательства о здравоохранении

Воля государства, выраженная в виде правовых норм (правил поведения), должна быть изложена таким образом, чтобы обеспечивалась возможность ознакомления населения с этими нормами. В юридической науке *формы, с помощью которых государственная воля возводится в общеобязательный ранг и становится правовой нормой, обозначаются термином «источники права».*

Виды источников права

- ❑ обычаи делового оборота;
- ❑ **нормативный правовой акт** - официальный письменный документ (акт нормотворчества), исходящий от компетентного органа и содержащий решение об установлении, изменении или отмене правовых норм;
- ❑ юридический прецедент;
- ❑ договор нормативного содержания;
- ❑ юридическая наука (доктрины и идеи).

Иерархия нормативно-правовых документов в системе охраны здоровья



Конституция РФ

Конституция РФ создает основы правового регулирования социально-экономических отношений во всех сферах жизни общества, в **том числе в сфере охраны здоровья.**

- ❑ **Ст. 7** определяет Россию как социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, охрану труда и здоровья людей, поддержку семьи, материнства и детства.
- ❑ **Ст. 21** создает правовую основу формирования правоотношений в сфере охраны здоровья, основанных на гуманизме и уважении личного достоинства личности, накладывает запрет на осуществление медицинских опытов без добровольного согласия человека.
- ❑ **В ст. 23**, провозглашающей неприкосновенность частной жизни, право каждого на личную и семейную тайну, применительно к сфере здравоохранения заложены основы для формирования специального института врачебной тайны.

Конституция РФ

- В числе важнейших прав человека не только провозглашено право на охрану здоровья каждого гражданина (**ст. 41**), но и гарантирована его реализация закреплением системы конкретных мер: финансированием программ охраны и укрепления здоровья, развитием государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, поощрением деятельности, способствующей укреплению здоровья.
- Значимым, в том числе для регулирования отношений в сфере здравоохранения, является положение **ст. 60** о том, что гражданин Российской Федерации может самостоятельно осуществлять в полном объеме свои права и обязанности с 18 лет. Это создает правовую основу для ограничения правосубъектности несовершеннолетних при решении многих вопросов, связанных с получением ими медицинской помощи и передачи ряда полномочий по защите прав и интересов детей их законным представителям.

Кодексы Российской Федерации:

- ❑ *Гражданский кодекс:* положения о личных неимущественных правах и нематериальных благах; правовом статусе юридических лиц; договорах; сделках; основаниях компенсации материального ущерба и морального вреда.
- ❑ *Уголовный кодекс:* профессиональные и должностные преступления медицинских работников.
- ❑ *Кодекс об административных правонарушениях*
- ❑ *Трудовой кодекс*
- ❑ *Семейный кодекс – права и обязанности родителей по отношению к детям, в т.ч. в сфере медицинской помощи, правоспособность родителей.*

Федеральные законы в сфере здравоохранения

Основы охраны здоровья граждан (ФЗ-323, от 21.11.2011)

«О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (№ 3185-1 от 2 июля 1992 г.)

«О трансплантации органов и (или) тканей человека (№ 4180-1 от 22 декабря 1992 г.)

«О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (№ 38-ФЗ от 30 марта 1995 г.)

«Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний» (№ 157-ФЗ от 17 сентября 1998 г.)

«О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» (№ 77-ФЗ от 18 июня 2001 г.)

«Об обращении лекарственных средств» (N 61-ФЗ от 12 апреля 2010)

«О донорстве крови и ее компонентов» (N 125-ФЗ от 20.07.2012)

Подзаконные нормативные правовые документы

Федеральный уровень:

- *Указы Президента РФ*
- *Постановления Правительства РФ*
- *Приказы, распоряжения, методические рекомендации министерств и ведомств РФ*

Уровень субъекта Российской Федерации

- *Указы главы администрации субъекта (губернатора)*
- *Постановления органа исполнительной власти субъекта (Правительства региона)*
- *Приказы, распоряжения органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта*

Уровень муниципального образования

- *Указы главы администрации МО*
- *Постановления администрации МО*
- *Документы органов исполнительной власти МО.*

Локальные правовые акты (ЛПА)

Локальный правовой акт медицинской организации - основанный на законодательстве официальный правовой документ, принятый в установленном порядке компетентным органом управления медицинской организации регулирующий отношения в рамках данной медицинской организации.

Документ медицинской организации можно рассматривать в качестве ЛПА, если он обладает следующими основными признаками:

- издается (утверждается) компетентным органом управления МО;
- принимается в определенном процедурном порядке (процесс принятия ЛПА называется правотворчеством - деятельность компетентного органа учреждения, направленная на создание, изменение или отмену правовых норм путем принятия ЛПА. Процесс локального правотворчества проходит несколько стадий, среди которых выделяют следующие: инициативная стадия, подготовка проекта локального акта, обсуждение и согласование проекта локального акта, принятие и утверждение локального акта, введение в действие локального акта);
- документально оформлен, имеет установленную форму и реквизиты: наименование локального акта, дата издания, регистрационный номер, подпись уполномоченного должностного лица, лист согласований и т.д.;
- действует только в пределах самой организации учреждения и не может регулировать отношения, складывающиеся вне ее.

Локальные правовые акты (ЛПА)

ЛПА не могут противоречить положениям вышестоящих в иерархии документов (законов и подзаконных нормативных актов).

Порядок принятия:

- ❑ *Обязательный* - федеральным законодательством устанавливается для организации обязательность наличия того или иного локального акта, а подзаконными нормативными правовыми актами уточняется их разработка и применение;
- ❑ *Инициативный* - прямое указание в нормативном правовом акте отсутствует

Функции локального правового нормотворчества в медицинских организациях:

- ❑ достижение оптимального согласования интересов работодателя и работников в трудовом процессе (профессиональной деятельности)
- ❑ закрепление в нормативном порядке того, что должны выполнять администрация и коллектив медицинской организации по выполнению поставленных целей и задач, конкретизация, детализация, восполнение, дополнение норм права, закрепленных в законодательстве и подзаконных нормативных документах высшего порядка с учетом условий конкретной организации.

В зависимости от **предмета регулируемых вопросов ЛПА** медицинской организации (МО) можно разделить на следующие группы:

- ❑ **акты, обеспечивающие функционирование МО** (устав, план по выполнению государственного задания по обеспечению медицинской помощи и медицинских услуг, положение по организации проведения закупок, положение о врачебной комиссии, положение о предоставлении платных медицинских услуг, инструкция по подготовке и заключению контрактов (договоров), контроля исполнения, учета и хранения, инструкция по делопроизводству медицинского учреждения и др.);
- ❑ **акты, определяющие статус и функционирование структурных подразделений** (положения об отделах, отделениях, их взаимодействии и др.);
- ❑ **акты, регламентирующие правила по обеспечению медицинской помощи и медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи** (приказы по прикреплению, диспансеризации, вакцинации, положение об ответственном дежурном и др.);
- ❑ **акты, направленные на материально-техническое и финансово-экономическое обеспечение по предоставлению медицинской помощи и медицинских услуг** (положение об оплате труда и материальном стимулировании, положение об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, и иных мерах материальной поддержки работников медицинского учреждения и др.);
- ❑ **акты, регламентирующие права и обязанности работников медицинского учреждения** (коллективный договор, правила внутреннего распорядка, положение о защите персональных данных, положение о технике безопасности, положение о комиссии по рассмотрению споров между работниками медицинского учреждения и др.).

Правовые последствия локальных актов (внутренних документов) позволяют разделить их на группы:

- ❑ локальные акты правотворческого характера, обладающие теми же признаками, что и вышестоящие нормативные документы – **собственно ЛПА**;
- ❑ локальные акты правоприменительного характера (индивидуально-определенные акты)
- ❑ локальные акты, имеющие невысокую юридическую значимость, принимаемые в качестве средства дополнительного регулирования отношений, если эти отношения недостаточно четко, либо противоречиво и неполно отражены в правовых нормах, закрепленных в законодательстве об охране здоровья (специальном законодательстве о здравоохранении), а также в случае получения распоряжений органов управления здравоохранением, не достаточно обеспеченных нормативной основой, а также локальные акты, принятые во исполнение этой группы локальных актов.

Некоторые локальные акты, претендующие на роль нормативных, могут непосредственно не влечь правовые последствия в качестве актов вводящих новую правовую норму (например, по вопросам ограничения курения табака). Однако **нельзя утверждать, что подобные акты, нередко дублирующие законодательство, вовсе не имеют правовых последствий!**

Эти акты имеют прямое правоприменительное значение для исполнителей и участников правоотношений (в том числе. нарушителей), вводя сроки и условия реализации норм законодательства в пределах организации, устанавливая ответственность структурных подразделений и должностных лиц за выполнение соответствующих норм.

В этом смысле любой локальный акт, не находящийся в противоречии или конкуренции с законодательством, – это **служебное поручение, сформулированное на основе общих норм об управлении организацией**. Это означает, что они имеют однотипные правовые последствия правоприменительного характера – они санкционируют действия субъектов, устанавливают обязательные процедуры и границы отношений названных субъектов.