

ВИДЫ, УСЛОВИЯ И ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ ОСНОВА, СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

¹ Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2);

² Управление медико-психологического обеспечения МЧС России
(Россия, Москва, ул. Ватутина, д. 1)

Актуальность. В нормативно-правовых актах на федеральном уровне в России закреплено, что медицинская помощь классифицируется в зависимости от видов, условий, форм ее оказания и регулируется порядками, стандартами и клиническими рекомендациями, что определяет актуальность структурно-функционального представления основных классифицирующих принципов медицинской помощи в рамках нормативно-правовых актов во взаимосвязи с другими основополагающими терминами организации здравоохранения. Однако в научно-методических изданиях ряд авторов необоснованно используют не соответствующие современным нормативно-правовым актам термины (например, «первая медицинская», «квалифицированная» и другая медицинская помощь).

Цель – проанализировать ведущие термины и положения федерального законодательства в России по видам, услугам и формам оказания медицинской помощи и связанные с ними дефиниции закона, представив их структурно-логическими схемами.

Методология. Проанализированы нормативно-правовые акты, определяющие медицинскую помощь по видам, услугам и формам ее оказания, проведен анализ научных исследований.

Результаты и их анализ. В России законодательно определены понятийный аппарат в отношении термина «медицинская помощь», критерии его видов, условий и форм, а также связанные с ними порядки, стандарты и клинические рекомендации. На основе структурно-функционального подхода проанализированы ведущие термины и положения законодательства о медицинской помощи по видам, услугам и формам оказания и связанные с ними дефиниции закона, представленные их структурно-логическими схемами.

Заключение. Детальный анализ ключевого термина «медицинская помощь» и связанных с ним дефиниций в виде структурно-функциональных схем позволяет наглядно и логично представить их для лучшего понимания и использования в практической работе и при подготовке публикаций.

Ключевые слова: организация здравоохранения, первая помощь, медицина катастроф, медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, медицинская эвакуация.

Введение

В основе оказания медицинской помощи лежит ориентация на ее нормативно-правовые основы, потребности пациента, экономное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счет оптимальной логики реализуемых процессов, ее доступности и качества для эффективного использования ресурсов системы здравоохранения.

Эти положения закреплены в Конституции России, федеральном законодательстве, нормативных актах Правительства России, министерств и ведомств, а также органов власти субъектов России. Виды, условия и фор-

мы оказания медицинской помощи являются основой ее организационной системы.

Цель – проанализировать ведущие термины и положения федерального законодательства по видам, услугам и формам оказания медицинской помощи и связанные с ними дефиниции закона, представив их структурно-логическими схемами.

Материал и методы

Проанализированы нормативно-правовые акты в России, определяющие медицинскую помощь по видам, услугам и формам ее оказания, а также связанные с ними порядки,

Рыбников Виктор Юрьевич – д-р мед. наук, д-р психол. наук проф., зам. директора по науч., учеб. работе, медицине катастроф, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2), ORCID 0000-0001-5527-9342, e-mail: rvikirina@mail.ru;

✉ Леонтьев Олег Валентинович – д-р мед. наук проф., зав. каф. терапии и интегративной медицины, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2), ORCID 0000-0002-1842-4384, e-mail: lov63@inbox.ru;

Нестеренко Наталья Владимировна – канд. мед. наук, нач. упр. мед.-психол. обеспечения МЧС России (Россия, 121357, Москва, ул. Ватутина, д. 1), e-mail: umpro08@yandex.ru

Статья опубликована в порядке дискуссии. Просим заинтересованных специалистов высказать свое мнение в журнале.

стандарты и клинические рекомендации, проведен анализ публикаций по организации медицинской помощи.

Результаты и их анализ

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ФЗ России № 323) определены основы медицинской деятельности, в том числе понятийный аппарат в отношении термина «медицинская помощь», критерии его видов, условий и форм. Однако в научной и методической литературе до сих пор часто авторы [4,10] не в соответствии с законодательством используют другие понятия и термины, например «квалифицированная медицинская помощь» [5,6], что приводит к противоречию с ФЗ РФ № 323 и затрудняет понимание при планировании и оказании медицинской помощи на практике.

Отдельно в ФЗ России № 323 вводится понятие первой помощи, которая не является медицинской помощью и проводится до ее оказания. Первая помощь проводится гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками МВД России, сотрудниками и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. Кроме того, водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и(или) навыков (ст. 31 ФЗ России № 323).

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и мероприятий по оказанию первой помощи утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, определен приказом Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г.

№ 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

В ст. 41 Конституции России определено, что медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания (ст. 32 ФЗ России № 323).

Классификация медицинской помощи по видам производится на основании характера действий, осуществляемых при оказании медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь (рис. 1).

Классификация по условиям (рис. 2) основана на характере места оказания медицинской помощи: вне медицинской организации; амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; в дневном стационаре; стационарно.

По формам (рис. 3) медицинская помощь подразделяется в зависимости от причины, повлекшей медицинское вмешательство: экстренная, неотложная и плановая.

Первичная медико-санитарная помощь. В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется в медицинских и иных организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую

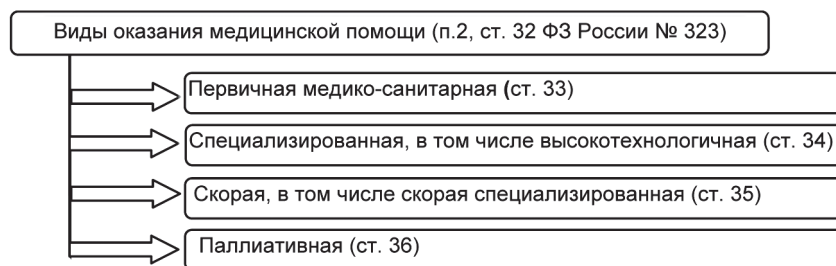


Рис. 1. Виды медицинской помощи, представленные в ФЗ России № 323.

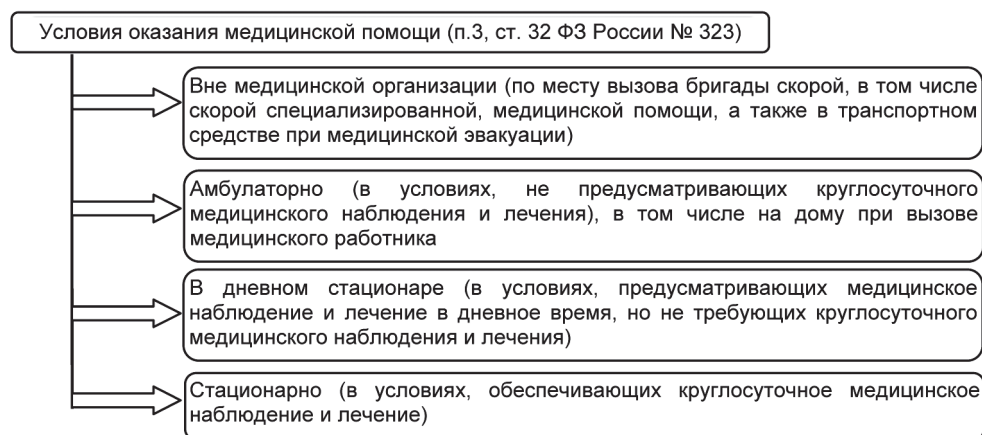


Рис. 2. Условия оказания медицинской помощи.

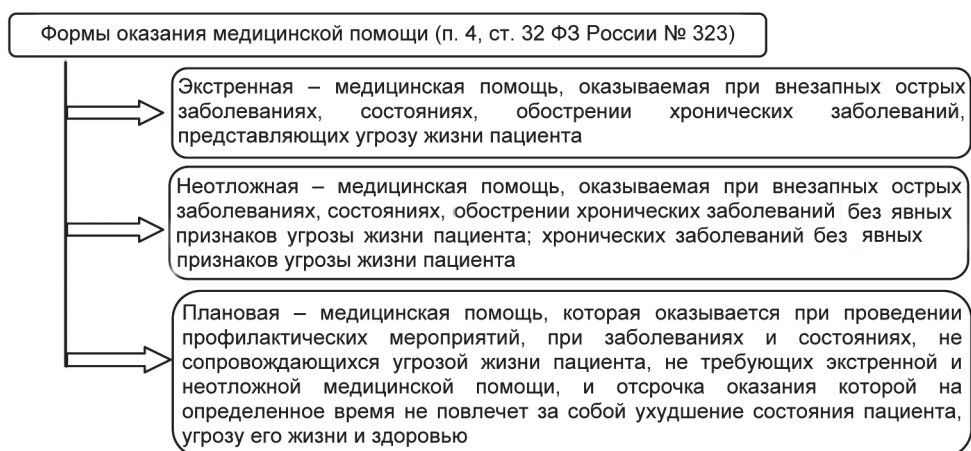


Рис. 3. Формы оказания медицинской помощи.

деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством России [8].

Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях может оказываться населению:

а) в качестве бесплатной – в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством России [3];

б) в качестве платной медицинской помощи – за счет средств граждан и организаций.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиени-

ческому просвещению. Включает следующие виды: первичная доврачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья; первичная врачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики; первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая проводится врачами-специалистами разного профиля



Рис. 4. Организационная схема условий и форм первичной медико-санитарной помощи.

поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе оказывающих специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь.

На рис. 4 представлена организационная схема условий и форм первичной медико-санитарной помощи. Территориально-участковый принцип организации первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или работы (обучения) в организациях и(или) их подразделениях, оказывается врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе специализированная, высокотехнологичная медицинская помощь.

Для оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме и в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, а также в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.

Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и дневном стационаре.

Оказание специализированной медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях, а также иных организациях:

- государственной системы здравоохранения;

- муниципальной системы здравоохранения в случае передачи им полномочий по организации оказания специализированной медицинской помощи;

- частной системы здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность в части выполнения работ (услуг) по осуществлению специализированной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и(или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники. Порядок организации оказания специализированной медицинской помощи утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи».

Оказывается высокотехнологичная медицинская помощь медицинскими организациями в соответствии с приказом Минздрава России от 10 декабря 2013 г. № 916н «О Перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

Скорая медицинская помощь. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства [1]. Может быть оказана в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях (рис. 5).

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан для спасения

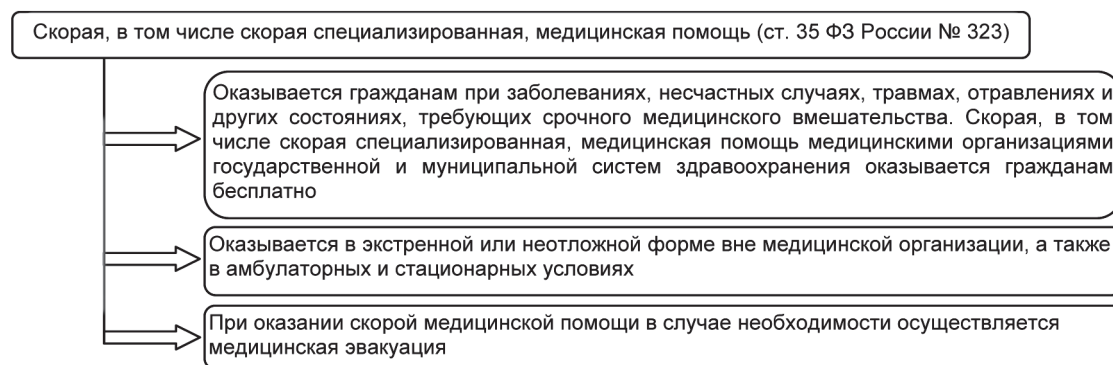


Рис. 5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.

жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация (п. 4, ст. 35 ФЗ России № 323) включает:

- 1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами (п. 5, ст. 35);
- 2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта (п. 5, ст. 35).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования

Выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской

помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи.

Порядок оказания регламентирован приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». Организация и оказание медицинской помощи пострадавшим, в том числе в чрезвычайных ситуациях, является одним из важнейших комплексов мероприятий медицинского обеспечения населения (рис. 6).

Целью реализации мероприятий данного комплекса являются обеспечение своевременного оказания пострадавшим необходимой медицинской помощи в полном объеме, предупреждение осложнений и быстрее восстановление их здоровья [2].

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства,

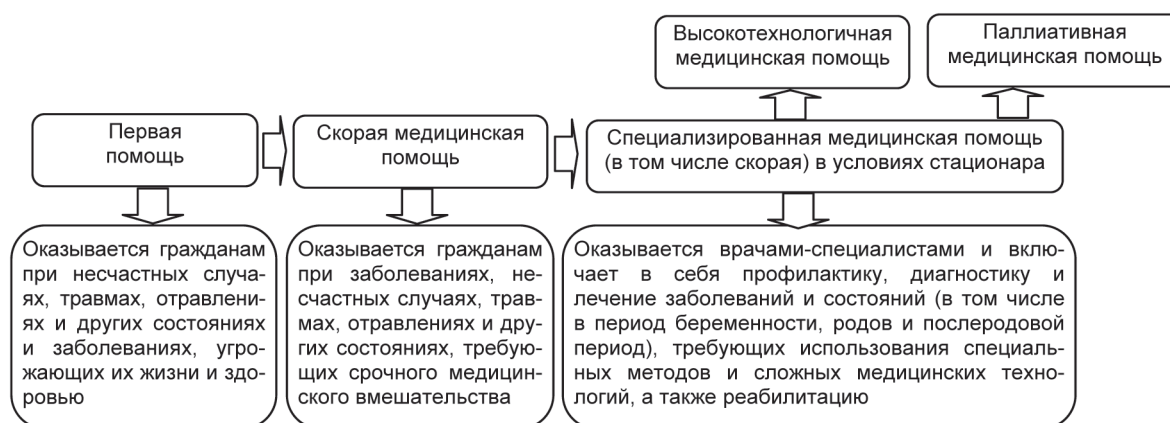


Рис. 6. Этапы оказания первой и медицинской помощи, в том числе пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

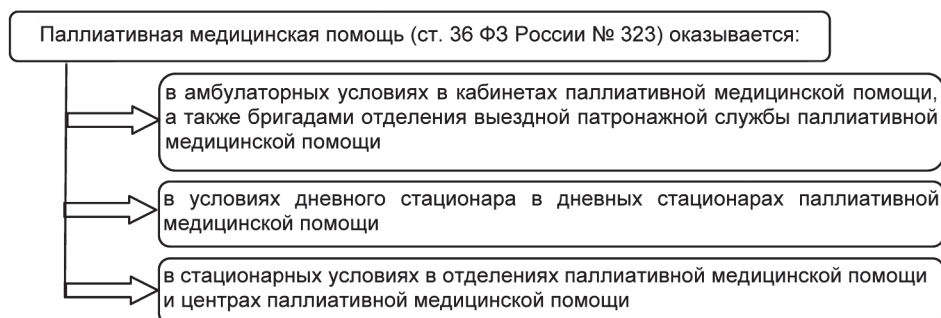


Рис. 7. Паллиативная медицинская помощь.

мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые для улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания. Подразделяется на паллиативную первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, и специализированную медицинскую помощь.

Приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1343н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» утвержден порядок оказания паллиативной медицинской помощи. Он устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, направленные на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, за исключением больных ВИЧ-инфекцией. На рис. 7 показаны условия оказания паллиативной помощи.

В статье объединили особенности оказания медицинской помощи по видам, условиям и форме такой помощи на основании характера действий, осуществляемых при медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе вы-

сокотехнологичная, медицинская помощь, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь), по условиям – в зависимости от места оказания медицинской помощи: вне медицинской организации, амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; в дневном стационаре, стационарно и по формам – в зависимости от причины, повлекшей медицинское вмешательство (экстренная, неотложная, плановая) (табл. 1).

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается (табл. 2):

1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории России всеми медицинскими организациями;

Таблица 1

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

Вид	Условия	Форма
Первичная медико-санитарная: • доврачебная • врачебная • специализированная	Амбулаторно Дневной стационар (ст. 33 ФЗ № 323)	Экстренная (п. 17, ст. 16 ФЗ № 323) Неотложная Плановая
Скорая, в том числе специализированная	Вне медицинской организации Амбулаторно Стационарно (ст. 35 ФЗ № 323)	Экстренная Неотложная
Специализированная, в том числе: • высокотехнологичная медицинская помощь	Стационарно Дневной стационар (п. 2, ст. 34 ФЗ № 323)	Экстренная Неотложная Плановая
Паллиативная: • первичная (доврачебная и врачебная) • специализированная	Стационарно Амбулаторно, в том числе на дому Стационарно Дневной стационар (ст. 36 ФЗ № 323)	Плановая Экстренная Неотложная Плановая

3) на основе клинических рекомендаций;
4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), утверждается приказом Минздрава России и включает:

- 1) этап оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 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.

Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой.

Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории России всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи. При применении стандартов следует также учитывать виды, условия и формы оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня [7].

Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Мин-

Таблица 2

Организация медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации)

Вид нормативного акта	Разработка нормативного акта	Содержание нормативного акта
Положение об организации оказания медицинской помощи по видам Порядок оказания медицинской помощи	Утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (Минздрав России) Разрабатывается по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти	Включает особенности организации оказания медицинской помощи по ее видам с учетом условий и форм Включает: 1) этапы оказания медицинской помощи; 2) правила организации деятельности медицинской организации; 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
Клинические рекомендации	Разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям с указанием медицинских услуг, предусмотренных Номенклатурой	Включает перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании установленных им критериев
Стандарт медицинской помощи	Разрабатывается и утверждается Минздравом России по видам медицинской помощи и заболеваний. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг	Включает усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: 1) медицинских услуг; 2) зарегистрированных на территории России лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по их применению и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной ВОЗ; 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; 4) компонентов крови; 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты; 6) иного, исходя из особенностей заболевания (состояния)

здоровсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. № 1664н «Об утверждении Номенклатуры медицинских услуг». Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний по решению врачебной комиссии [9].

Заключение

Нормативно-правовое обеспечение делегирования медицинской помощи по видам, условиям и формам лежит в основе ее организации населению, финансирования и дает возмож-

ность прогнозировать необходимый объем сил и средств для эффективного состояния системы здравоохранения.

С видами, условиями и формами тесно связаны такие дефиниции, как порядки, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи, а также первая помощь, которая законодательством не относится к медицинской помощи. Детальный анализ ключевого термина «медицинская помощь» и связанных с ним понятий позволяет наглядно и логично представить их для лучшего понимания исследователями при использовании в практической работе и подготовке публикаций.

Литература

1. Боско О.Ю., Лищенко А.Н. Взаимодействие догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП // Медицинская помощь при травмах и неотложных состояниях в мирное и военное время: новое в организации и технологиях : четвертый всерос. конгр. СПб. : Человек и его здоровье, 2019. С. 37–38.
2. Брынза Н.С., Салманов Ю.М., Сульдин А.М. Организация оказания неотложной медицинской помощи пациентам службы скорой медицинской помощи // Наука и инновации – современные концепции : сб. ст. М., 2019. С. 58–62
3. Бутова В.Г., Бойков М.И., Зуев М.В. Формирование объема медицинской помощи в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при стоматологических заболеваниях // Евразийский союз ученых. 2015. № 1-2 (18). С. 26–29.
4. Дубров В.Э., Колтович А.П., Палтышев И.А. [и др.]. Особенности хирургического лечения раненых с комбинированными термомеханическими повреждениями головы и шеи на этапе квалифицированной медицинской помощи // Мед. вестн. МВД. 2013. № 4 (65). С. 6–13.
5. Колтович А.П., Дубров В.Э., Ханин М.Ю. [и др.]. Особенности хирургического лечения раненых с комбинированными термомеханическими повреждениями живота и таза на этапе квалифицированной медицинской помощи // Мед. вестн. МВД. 2013. № 6 (67). С. 12–20.
6. Медведева М.А., Воронкова Н.В. Реализация конституционного права граждан на квалифицированную медицинскую помощь // Вопр. гуманит. наук. 2014. № 3 (72). С. 35–38.
7. Старченко А.А. Стандарт медицинской помощи как основа для достижения надлежащего качества медицинской помощи // Зам. гл. врача. 2015. № 9 (112). С. 42–49.
8. Сучкова Т.Е., Шипулина О.В. Правовое определение медицинской помощи и медицинской услуги в соответствии с положениями российского законодательства // Законность и правопорядок : сб. науч.-практ. статей. 2020. № 2. С. 61–63.
9. Трешутин В.А., Зайцев В.И., Москвитина И.В. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи как основа обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности // Зам. гл. врача. 2014. № 11 (102). С. 55–63.
10. Халиулин Ю.Г., Доронин В.А., Пешкин В.И. К вопросу о квалифицированной медицинской помощи больным мастоцитозом взрослых. Презентация клинического случая // Вестн. последиплом. мед. образования. 2017. № 1. С. 26–30.

Поступила 02.02.2022 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Участие авторов: В.Ю. Рыбников – разработка идеи и концепции исследования, обзор литературы по теме статьи, редактирование окончательного варианта статьи; О.В. Леонтьев – написание первого варианта статьи, перевод реферата, транслитерация списка литературы; Н.В. Нестеренко – редактирование окончательного варианта статьи.

Для цитирования. Рыбников В.Ю., Леонтьев О.В., Нестеренко Н.В. Виды, условия и формы медицинской помощи: нормативно-правовая основа, структурно-функциональный анализ // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. № 1. С. 52–61. DOI: 10.25016/2541-7487-2022-0-1-52-61

Types, conditions and forms of medical care: legal and regulatory framework, structural and functional analysis

Rybnikov V.Y.¹, Leontev O.V.¹, Nesterenko N.V.²

¹ Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia

(4/2, Academica Lebedeva, St. Petersburg, 194044, Russia);

² Department of Medical and Psychological Support, EMERCOM of Russia

(1, Vatutina Str., Moscow, 121357, Russia)

Viktor Jur'evich Rybnikov – Dr. Med. Sci., Dr. Psychol. Sci. Prof., Deputy Director (Science and Education, Emergency Medicine) of The Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), ORCID 0000-0001-5527-9342 e-mail: medicine@nrcerm.ru;

✉ Oleg Valentinovich Leontev – Dr. Med. Sci. Prof., head of Department of therapy and integrative medicine of the Institute DPO «Extreme Medicine», Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), ORCID 0000-0002-1842-4384, e-mail: lov63@inbox.ru;

Nataliya Vladimirovna Nesterenko – PhD Med. Sci. Head of the Department of Medical and Psychological Support, EMERCOM of Russia (1, Vatutina Str., Moscow, 121357, Russia), e-mail: umpo08@yandex.ru

Abstract

Relevance. According to the federal regulatory and legal acts, medical care is classified depending on its types, conditions and forms of provision, and is regulated by procedures, standards and clinical recommendations. This determines the relevance of the structural and functional representation of the main classifying principles of medical care within the framework of the regulatory and legal acts in conjunction with other fundamental terms of healthcare organization. However, in scientific and methodological publications, a number of authors unreasonably use the terms “first aid”, “qualified medical care” and other medical care that do not comply with the regulatory and legal acts.

Intention – To analyze the leading terms and provisions of the federal legislation by types, services and forms of medical care and related definitions of the law, presenting them as structural-logical schemes.

Methodology. The legal acts that define medical care by types, services and forms of its provision are analyzed, the analysis of scientific research is carried out.

Results and Discussion. In Russia, the conceptual apparatus is legally defined in relation to the term “medical care”, the criteria for its types, conditions and forms. Based on the structural-functional approach, the authors analyzed the leading terms and provisions of the healthcare legislation by types, services and forms of medical care and related definitions of the law, presenting them as structural-logical schemes.

Conclusion. A detailed analysis of the key term “medical care” and related definitions as structural and functional schemes gives visual and logical presentation for better understanding and use in practical work as well as for preparation of publications.

Keywords: healthcare organization, first aid, disaster medicine, medical care, primary health care, medical evacuation.

References

1. Bosko O.Yu., Lishchenko A.N. Vzaimodeistvie dogospital'nogo i gosital'nogo etapov skoroi meditsinskoi pomoshchi pri okazanii meditsinskoi pomoshchi postradavshim v DTP [Interaction of pre-hospital and hospital stages of emergency medical care in providing medical care to victims of road accidents]. *Meditsinskaya pomoshch' pri travmakh i neotlozhnykh sostoyaniyakh v miroe i voennoe vremya: novoe v organizatsii i tekhnologiyakh* [Medical care for injuries and emergencies in peacetime and wartime: new in organization and technology] : Scientific. Conf. Proceedings. Sankt-Peterburg. 2019. Pp. 37–38. (In Russ.).
2. Brynza N.S., Salmanov Yu.M., Sul'din A.M. Organizatsiya okazaniya neotlozhnoi meditsinskoi pomoshchi patsientam sluzhby skoroi meditsinskoi pomoshchi [Organization of emergency medical care to patients of the ambulance service]. *Nauka i innovatsii – sovremennye kontseptsii* [Science and innovation - modern concepts] : collection of scientific works. Moskva. 2019. Pp. 58–62. (In Russ.).
3. Butova V.G., Boikov M.I., Zuev M.V. Formirovanie ob"ema meditsinskoi pomoshchi v programme gosudarstvennykh garantii besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoi pomoshchi pri stomatologicheskikh zabolevaniyakh [Formation of the volume of medical care in the program of state guarantees of free provision of medical care to citizens for dental diseases]. *Evrasiiskii soyuz uchenykh* [Eurasion union of scientist]. 2015. № 1-2. Pp. 26–29. (In Russ.).
4. Dubrov V.E., Koltovich A.P., Paltyshev I.A. [et al.]. Osobennosti khirurgicheskogo lecheniya ranenyykh s kombinirovannymi termomekhanicheskimi povrezhdeniyami golovy i shei na etape kvalifitsirovannoi meditsinskoi pomoshchi. *Meditsinskii vestnik MVD* [MIA Medical Bulletin]. 2013. N 4. Pp. 6–13. (In Russ.).
5. Koltovich A., Dubrov V., Khanin M. [et al.]. Osobennosti khirurgicheskogo lecheniya ranenyykh s kombinirovannymi termomekhanicheskimi povrezhdeniyami zhivota i taza na etape kvalifitsirovannoi meditsinskoi pomoshchi [Features of surgical treatment of the wounded with combined thermomechanical abdominal and pelvic injuries at the stage of qualified medical care]. *Meditsinskii vestnik MVD* [MIA Medical Bulletin]. 2013. N 6. Pp. 12–20. (In Russ.).
6. Medvedeva M.A., Voronkova N.V. Realizatsiya konstitutsionnogo prava grazhdan na kvalifitsirovannuyu meditsinskuyu pomoshch' [Realization of the constitutional right of citizens to qualified medical care]. *Voprosy gumanitarnykh nauk* [Questions of humanitarian sciences]. 2014. N 3. Pp. 35–38. (In Russ.).
7. Starchenko A.A. Standart meditsinskoi pomoshchi kak osnova dlya dostizheniya nadležashchego kachestva meditsinskoi pomoshchi [The standard of medical care as a basis for achieving the proper quality of medical care]. *Zamestitel' glavnogo vracha* [Deputy head doctor]. 2015. N 9. Pp. 42–49. (In Russ.).

8. Suchkova T.E., Shipulina O.V. Pravovoe opredelenie meditsinskoj pomoshchi i meditsinskoj uslugi v sootvetstvi s polozheniyami rossijskogo zakonodatel'stva [Legal definition of medical care and medical services in accordance with the provisions of Russian law]. *Zakonnost' i pravoporyadok* [Legality and legal order] : collection of scientific works. 2020. N 2. Pp. 61–63. (In Russ.).

9. Treshutin V.A., Zaitsev V.I., Moskvitina I.V. Poryadki okazaniya meditsinskoj pomoshchi i standarty meditsinskoj pomoshchi kak osnova obespecheniya kachestva i bezopasnosti meditsinskoj deyatel'nosti [Procedures for the provision of medical care and standards of medical care as a basis for ensuring the quality and safety of medical activities]. *Zamestitel' glavnogo vracha* [Deputy head doctor]. 2014. N 11. Pp. 55–63. (In Russ.).

10. Khaliulin Yu.G., Doronin V.A., Peshkin V.I. K voprosu o kvalifitsirovannoi meditsinskoj pomoshchi bol'nym mastotsitomom vzroslykh. Prezentatsiya klinicheskogo sluchaya [To the question about qualified health care in patients with adult mastocytosis. Presentation of a clinical case]. *Vestnik poslediplomnogo meditsinskogo obrazovaniya* [Postgraduate Medical Education Bulletin]. 2017. N 1. Pp. 26–30. (In Russ.).

Received 02.02.2022

For citing: Rybnikov V.Yu., Leont'ev O.V., Nesterenko N.V. Vidy, usloviya i formy meditsinskoj pomoshchi: normativno-pravovaya osnova, strukturno-funktsional'nyi analiz. *Mediko-biologicheskie i sotsial'nopsikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2022. N 1. Pp. 52–61. (In Russ.)

Rybnikov V.Y., Leontev O.V., Nesterenko N.V. Types, conditions and forms of medical care: legal and regulatory framework, structural and functional analysis. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2022. N 1. Pp. 52–61. DOI: 10.25016/2541-7487-2022-0-1-52-61.

Вышла в свет монография



Александрин С.С., Гудзь Ю.В., Рыбников В.Ю. Концепция и технологии организации оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях с травмами силами и средствами МЧС России : монография / Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. СПб. : Политехника-сервис, 2019. 200 с. ISBN 978-5-907223-22-6. Тираж 100 экз.

В подготовке разделов монографии принимали участие О.А. Башинский (3.1, 3.2), В.И. Евдокимов (3.1), П.В. Локтионов (4.3.2), Н.В. Нестеренко (3.1), А.В. Поликарпов (3.1), А.С. Попов (3.3.1).

Содержится анализ современных проблем организации оказания экстренной (скорой) медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, приведены данные о травматизме в чрезвычайных ситуациях мирного времени, рассмотрены роль и задачи МЧС России, его силы и средства в оказании первой и скорой специализированной медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах пострадавшим с травмами в чрезвычайных ситуациях.

Представлены авторская модель и принципы организации оказания экстренной травматологической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях силами и средствами МЧС России, обоснованы принципы, порядки (алгоритмы) и особенности оказания спасателями МЧС России первой помощи пострадавшим с травмами в чрезвычайных ситуациях. Обоснованы принципы, задачи, основные требования к персоналу, порядок формирования и работы мобильной медицинской бригады МЧС России в зоне чрезвычайной ситуации. Обоснованы медико-технические требования к инновационным средствам оказания скорой медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе (модуль медицинский, авиационный многофункциональный, судно на воздушной подушке, реанимобиль, оснащенный специальным оборудованием и средствами, и др.).

Изложены модель организации центра травматологии и ортопедии МЧС России и технологии специализированной травматологической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в условиях многопрофильного стационара. Проанализирован опыт его работы и определены направления совершенствования скорой и плановой специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами.