



ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Закон  
Приднестровской Молдавской Республики

«О внесении изменений в Закон  
Приднестровской Молдавской Республики  
«Об основах охраны здоровья граждан»

Принят Верховным Советом  
Приднестровской Молдавской Республики

9 ноября 2022 года

**Статья 1.** Внести в Закон Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-З «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1) с изменениями и дополнениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2000 года № 365-ЗИ (СЗМР 00-4); от 10 июля 2002 года № 152-ЗИД-III (САЗ 02-28,1); от 29 апреля 2003 года № 271-ЗИД-III (САЗ 03-18); от 30 июля 2004 года № 453-ЗИ-III (САЗ 04-31); от 10 марта 2006 года № 9-ЗИД-IV (САЗ 06-11); от 19 октября 2009 года № 885-ЗИД-IV (САЗ 09-43); от 30 декабря 2009 года № 931-ЗИ-IV (САЗ 10-1); от 7 марта 2013 года № 50-ЗИ-V (САЗ 13-9); от 3 марта 2017 года № 44-ЗИД-VI (САЗ 17-10); от 23 октября 2018 года № 290-ЗИД-VI (САЗ 18-43); от 27 июня 2019 года № 119-ЗИ-VI (САЗ 19-24); от 20 января 2020 года № 6-ЗИ-VI (САЗ 20-4), включая от 21 марта 2020 года № 54-ЗИД-VI (САЗ 20-12) с изменениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 5 августа 2020 года № 125-ЗИ-VI (САЗ 20-32), от 14 декабря 2020 года № 218-ЗИ-VI (САЗ 20-51), от 26 января 2021 года № 2-ЗИ-VII (САЗ 21-4), от 29 марта 2021 года № 53-ЗИ-VII (САЗ 21-13), от 14 мая 2021 года № 90-ЗИ-VII (САЗ 21-19), от 15 июня 2021 года № 126-ЗИ-VII (САЗ 21-24), от 19 июля 2021 года № 169-ЗИ-VII (САЗ 21-29), от 13 сентября 2021 года № 217-ЗИ-VII (САЗ 21-37), от 30 сентября 2021 года № 234-ЗИ-VII (САЗ 21-39,1), от 23 декабря 2021 года № 340-ЗИ-VII (САЗ 21-51), от 28 марта 2022 года № 43-ЗИ-VII (САЗ 22-12), а также от 24 марта 2021 года № 50-ЗИД-VII (САЗ 21-12); от 24 июня 2021 года № 140-ЗИД-VII (САЗ 21-25); от 5 ноября 2021 года № 278-ЗИД-VII (САЗ 21-44,1); от 16 февраля 2022 года № 17-ЗИ-VII (САЗ 22-6); от 29 июля 2022 года № 231-ЗИД-VII (САЗ 22-29); от 29 июля 2022 года № 232-ЗИД-VII (САЗ 22-29), следующие изменения.

1. Статью 1-1 изложить в следующей редакции:  
«Статья 1-1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе

В настоящем Законе используются следующие понятия:

а) охрана здоровья граждан – это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья;

б) медицинская деятельность – профессиональная деятельность по профилактике заболеваний, обследованию состояния здоровья пациентов, их лечению, реабилитации, уходу за ними во время заболевания и иная деятельность в связи с расстройствами здоровья, осуществляемая субъектами медицинской деятельности;

в) медицинская помощь – совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, отравлениях, а также при родах лицами, имеющими высшее или среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук;

г) качество медицинской помощи – система критериев, позволяющих определить качество оказания медицинской помощи как в определенном медицинском учреждении, у определенного врача, на определенной территории, так и отдельному больному;

д) медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость;

е) пациент – потребитель медицинской услуги, обращающийся в медицинское учреждение или к медицинскому работнику за медицинской помощью;

ж) врач общей практики (семейный врач) – специалист с высшим профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук, имеющий специальную подготовку по оказанию многопрофильной первичной медико-санитарной помощи населению;

з) клинические рекомендации – документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи;

и) стандарты медицинской помощи – документы, разработанные на основе клинических рекомендаций в соответствии с перечнем медицинских услуг государственных учреждений, подведомственных исполнительному

органу государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, которые включают в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Приднестровской Молдавской Республики лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата;
- 3) изделий медицинского назначения, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- б) иного, исходя из особенностей заболеваний (состояния);
- к) диспансеризация населения – комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики;
- л) диспансерное наблюдение – необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое с определенной периодичностью в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;
- м) медицинский осмотр – комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития».

2. В подпункте 3) статьи 5 слова «медицинскому образованию населения» заменить словами «развитию высшего профессионального образования населения в области здравоохранения и медицинских наук».

3. В части пятой статьи 46 слова «со средним медицинским образованием» заменить словами «со средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук».

4. Статью 51-1 изложить в следующей редакции:

«Статья 51-1. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью

1. Право на занятие медицинской или фармацевтической деятельностью в Приднестровской Молдавской Республике имеют лица,

получившие высшее и (или) среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук и сертификат специалиста за исключением случаев, предусмотренных пунктом 3 настоящей статьи.

2. Сертификат специалиста выдается в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения:

а) лицам, получившим высшее профессиональное медицинское образование, – на основании прохождения итоговой государственной аттестации по программам послевузовского профессионального образования (программам ординатуры);

б) лицам, получившим высшее профессиональное фармацевтическое образование, – на основании результатов проведения государственной итоговой аттестации по теории и практике избранной специальности;

в) лицам, получившим среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, – на основании результатов проведения государственной итоговой аттестации по теории и практике избранной специальности.

3. Лица, проходящие обучение по программам послевузовского профессионального образования (программам ординатуры), имеют право на работу в организациях государственной и местной систем здравоохранения под контролем медицинского персонала. Обучающиеся организаций высшего и среднего профессионального образования в области здравоохранения и медицинских наук допускаются к участию в оказании медицинской помощи гражданам в соответствии с программами обучения под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку, в порядке, устанавливаемом исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

Лица, имеющие незаконченное высшее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, и лица, получившие высшее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, могут быть допущены к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях работников со средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук в порядке, устанавливаемом исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

4. Врачи или провизоры, не работающие по своей специальности более 5 (пяти) лет, могут быть допущены к практической медицинской или фармацевтической деятельности после прохождения переподготовки в соответствующих организациях высшего и среднего профессионального образования в области здравоохранения и медицинских наук или на основании результатов проведения аттестационными комиссиями аттестации на присвоение квалификационных категорий специалистам с высшим и средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук.

5. Работники со средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук, не работавшие по своей специальности более 5 (пяти) лет, могут быть допущены к практической медицинской или фармацевтической деятельности после подтверждения своей квалификации в соответствующей организации государственной или местной систем здравоохранения либо на основании результатов проведения аттестационными комиссиями аттестации на присвоение квалификационных категорий специалистам с высшим и средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук.

6. Лица, получившие медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах, кроме государств – членов Содружества Независимых Государств, допускаются к медицинской или фармацевтической деятельности после экзамена в соответствующих организациях высшего и среднего профессионального образования в области здравоохранения и медицинских наук Приднестровской Молдавской Республики в порядке, устанавливаемом Правительством Приднестровской Молдавской Республики, а также после получения права на занятие данными видами деятельности в соответствии с законом, регламентирующим вопросы регулирования отдельных видов деятельности, если иное не предусмотрено международными договорами Приднестровской Молдавской Республики.

7. Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, несут ответственность в соответствии с законодательными актами Приднестровской Молдавской Республики».

5. Часть первую статьи 55 изложить в следующей редакции:

«Лечащий врач – это врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении. Лечащим врачом не могут быть лица, указанные в пункте 3 статьи 51-1 настоящего Закона».

6. В части второй статьи 60 слова «со средним медицинским и фармацевтическим образованием» заменить словами «со средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук».

**Статья 2.** Настоящий Закон вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

Президент  
Приднестровской  
Молдавской Республики



В. Н. КРАСНОСЕЛЬСКИЙ

г. Тирасполь  
24 ноября 2022 г.  
№ 339-ЗИ-VII