



ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Закон  
Приднестровской Молдавской Республики

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

Принят Верховным Советом  
Приднестровской Молдавской Республики

14 февраля 2024 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); от 24 ноября 2022 года № 339-ЗИ-VII (САЗ 22-46); от 20 февраля 2023 года № 32-ЗД-VII (САЗ 23-8); от 19 декабря 2023 года № 382-ЗИД-VII (САЗ 23-51), следующие изменения и дополнения.

1. Статью 1-1 дополнить подпунктами н), о) следующего содержания:  
«н) здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

о) телемедицинские технологии – информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента».

2. Дополнить Закон статьей 9-1 следующего содержания:  
«Статья 9-1. Доступность и качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

а) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства (пребывания), месту работы (службы) или обучения;

б) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

в) возможностью выбора лечебно-профилактического учреждения и врача в соответствии с настоящим Законом;

г) применением порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи;

д) предоставлением лечебно-профилактическим учреждением гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи;

е) установлением в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики требований к размещению лечебно-профилактических учреждений государственной системы здравоохранения и местной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

ж) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшее лечебно-профилактическое учреждение в случаях, угрожающих его жизни и здоровью, в порядке, установленном Правительством Приднестровской Молдавской Республики;

з) оснащением лечебно-профилактических учреждений оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других лиц с ограниченными возможностями здоровья;

и) применением телемедицинских технологий».

3. Статью 15 изложить в следующей редакции:

«Статья 15. Право иностранных граждан, лиц без гражданства на охрану здоровья

Иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим либо временно или постоянно проживающим на территории Приднестровской Молдавской Республики, гарантируется право на бесплатную неотложную (экстренную) медицинскую помощь в объеме, определенном нормативным правовым актом Правительства Приднестровской Молдавской Республики».

4. Часть вторую статьи 21 изложить в следующей редакции:

«Несовершеннолетние в возрасте старше 15 (пятнадцати) лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него, за исключением искусственного прерывания беременности, в соответствии со статьями 30, 31, 32 настоящего Закона».

5. Дополнить Закон статьей 37-1 следующего содержания:

«Статья 37-1. Паллиативная медицинская помощь

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, и паллиативную специализированную медицинскую помощь.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи. Государственные медицинские организации оказывают паллиативную медицинскую помощь гражданам, страдающим заболеваниями, перечень которых утвержден исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики, мер психологической поддержки и духовной помощи.

4. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и иных организаций, утверждается Правительством Приднестровской Молдавской Республики».

6. Дополнить Закон статьей 37-2 следующего содержания:  
«Статья 37-2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий

1. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи.

2. Консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

а) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

б) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

3. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации). Дистанционное наблюдение осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинского оборудования (медицинской техники), предназначенного (предназначенной) для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения или единую государственную информационную систему.

4. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Приднестровской Молдавской Республики в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны.

5. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации.

6. Документирование информации об оказании медицинской помощи пациенту с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в его медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника».

7. Часть третью статьи 45 изложить в следующей редакции:

«При наличии письменного заявления супруга или совершеннолетнего близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, полнородных и неполнородных братьев и сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии – иных родственников умершего либо законного представителя умершего, а при отсутствии таковых – иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего, или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, выраженном в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, выраженном в письменном заявлении, представленном лечащему (дежурному, участковому) врачу лечебно-профилактического учреждения, патолого-анатомическое вскрытие не производится, за исключением случаев:

- а) подозрения на насильственную смерть;
- б) невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти;
- в) оказания умершему пациенту лечебно-профилактического учреждения медицинской помощи в стационарных условиях менее одних суток, за исключением случаев, при которых заключительный клинический диагноз установлен, подтвержден и не имеет сомнений при наличии длительно протекающих хронических патологий, а также при условии состояния умершего на диспансерном учете;
- г) подозрения на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов или диагностических препаратов;
- д) смерти:
  - 1) от инфекционного заболевания или при подозрении на него;
  - 2) от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли, за исключением случаев прижизненного подтверждения заболевания лабораторно-инструментальными методами обследования, при условии состояния пациента на диспансерном учете в онкологическом диспансере по заключению онкологического консилиума;
  - 3) от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы».

**Статья 2.** Настоящий Закон вступает в силу с 1 марта 2024 года.

Президент  
Приднестровской  
Молдавской Республики



В. Н. КРАСНОСЕЛЬСКИЙ

г. Тирасполь  
28 февраля 2024 г.  
№ 33-ЗИД-VII