



Положение о врачебной тайне

I. Общие положения

1. Настоящее положение о врачебной тайне разработано в целях защиты прав и законных интересов пациентов ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»

2. Настоящее положение разработано в соответствии с нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации информационных технологий и о защите информации», Федерального закона от 27.07.2006 № 153-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно - правовых актов.

3. Для реализации целей настоящего Положения о врачебной тайне (далее по тексту Положение) используются следующие основные понятия:

- **здоровье** - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

- **охрана здоровья граждан** (далее - охрана здоровья) - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;

- **медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

- **медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

- **медицинское вмешательство** - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

- **профилактика** - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин

и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- **лечение** - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

- **пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

- **медицинская деятельность** - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

- **медицинская организация** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности;

- **медицинский работник** - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;

- **лечащий врач** - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

- **заболевание** - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;

- **состояние** - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;

- **основное заболевание** - заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;

- **качество медицинской помощи** - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

4. К врачебной тайне относятся сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при

его медицинском обследовании и лечении, факт перевода в другие лечебные учреждения, факт смерти.

5. Обработка сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется с соблюдением законов и иных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации.

II. Создание, обработка и хранение информации, содержащей врачебную тайну.

1. Документы, содержащие врачебную тайну, создаются путём:

а) внесения сведений в медицинские и иные формы (на бумажных и электронных носителях).

б) получение оригиналов документов, а так же выписок из них.

в) копирование оригиналов.

2. Обработка персональных данных пациента – получение, хранение, комбинирование, передача или любое другое использование персональных данных.

3. Обработка персональных данных пациентов осуществляется исключительно в медико-профилактических целях. В целях установления диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

4. Персональные данные у пациента можно получать у него самого либо уполномоченного Оператора (страховые медицинские организации, фонды обязательного медицинского страхования, иные медицинские организации).

5. Сведения, содержащие персональные данные пациентов, содержаться на электронных и бумажных носителях информации, доступ к которым разрешён лицам, непосредственно использующим персональные данные пациентов в служебных целях.

6. Перечень должностных лиц определяется приказом главного врача ГУЗ «Городская больница № 10 города Тулы».

7. Хранение и обработка документов, содержащих персональные данные допустима только в помещениях, определённых приказом главного врача ГУЗ «Городская больница № 10 города Тулы».

8. Хранение документов осуществляется, по возможности в закрывающихся шкафах (сейфах при наличии в подразделениях) исключающих возможность для визуального просмотра документов посторонними лицами.

9. В рабочее время медицинскими сотрудниками документы размещаются таким образом, чтобы отсутствовала возможность просмотра посторонними лицами.

10. В конце рабочего дня все документы, амбулаторные карты, листы с записями должны быть убраны в определённые места. Черновики и редакции испорченных документов должны быть уничтожены.

11. Лица, осуществляющие обработку и хранение документов, содержащих персональные данные, как на бумажных носителях, так и в информационной системе, обеспечивают их сохранность.

III. Порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;
- при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

IV. Информационные системы в сфере здравоохранения.

1. В информационных системах в сфере здравоохранения осуществляются сбор, хранение, обработка и представление информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществляющей ими медицинской деятельности (далее – информационные системы) на основании представляемых ими первичных данных о медицинской деятельности.

2. Операторами информационных систем являются уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, уполномоченные органы государственной власти субъектов РФ, организации, назначенные указанными органами, а также органы управления Федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов ОМС в части касающейся персонифицированного учёта в системе обязательного медицинского страхования.

3. Порядок ведения информационных систем, в том числе порядок и сроки представления в них первичных данных о медицинской деятельности, устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4. Персонифицированный учёт при осуществлении медицинской деятельности – обработка персональных данных о лицах, участвуют в оказании медицинских услуг и о лицах, которым оказываются медицинские услуги.

5. В целях осуществления персонифицированного учёта операторы систем, получают информацию от органов и организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и иных организаций в рамках информационного взаимодействия в соответствии с федеральным законом.

6. Порядок ведения персонифицированного учёта определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Сведения о лицах, которые участвуют в оказании медицинских услуг и о лицах, которым оказываются медицинские, относятся к информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством РФ.

8. В системе персонифицированного учёта осуществляется обработка следующих персональных данных о лицах, которым оказываются медицинские услуги:

- а) фамилия, имя, отчество
- б) пол
- в) дата рождения
- г) гражданство
- д) данные документа, удостоверяющего личность
- е) место жительства
- ё) место регистрации
- ж) дата регистрации
- з) страховой номер индивидуального лицевого счёта, принятый в соответствии с законодательством РФ об индивидуальном учёте в системе обязательного пенсионного страхования
- и) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица
- к) анамнез
- л) диагноз
- м) сведения об организации, оказавшей медицинские услуги

- н) вид оказанной помощи
- о) условия оказания медицинской помощи
- п) сроки оказания медицинской помощи
- р) объём оказанной медицинской помощи
- с) результат обращения за медицинской помощи
- т) серия и номер выданного листка нетрудоспособности
- у) сведения об оказанных медицинских услугах
- ф) примененные стандарты медицинской помощи
- х) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу.

V. Защита информации, содержащей врачебную тайну.

1. Защита информации, содержащей врачебную тайну, в ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы» организуется по средствам принятия правовых, организационных и технических мер, направленных на:

- обеспечение защиты информации от неправомерного доступа, уничтожение, модифицирования, блокирования, копирования, представления, распространения, а так же от иных неправомерных действий в отношении информации;
- соблюдение конфиденциальности информации ограниченного доступа;
- реализацию права на доступ к информации;

2. ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы» обеспечивает:

- несанкционированный доступ к информации и передачи её лицам, не имеющим права доступа к информации, в том числе использование паролей, применение режима ограниченного доступа и прочие;
- своевременное обнаружение факторов несанкционированного доступа к информации;
- предупреждение возможности неблагоприятных последствий нарушения порядка доступа к информации;
- недопущение воздействия на технические средства обработки информации, в результате которого нарушается их функционирование;
- возможность незамедлительного восстановления информации, модифицированной или уничтоженной вследствие несанкционированного доступа к ней;
- постоянный контроль за обеспечением уровня защищённости информации.

VI. Ответственность за нарушение информации, содержащей врачебную тайну.

1. За нарушение нормативно-правовых актов, регламентирующих правоотношения связанные с врачебной тайной, а также настоящего Положения виновные лица несут дисциплинарную, административную, гражданско-правовую или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2. Лица, права и законные интересы которых были нарушены в связи с разглашением информации ограниченного доступа или иным неправомерным использованием такой информации, вправе обратиться в установленном порядке за судебной защитой своих прав, в том числе с исками о возмещении убытков, компенсации морального вреда, защите чести, достоинства и деловой репутации. Требование о возмещении убытков не может быть

удовлетворено в случае предъявления его лицом, не принимавшим мер по соблюдению конфиденциальности информации или нарушившим установленным законодательством РФ о защите информации, если принятие этих мер и соблюдение таких требований являлись обязанностями данного лица.

3. В случае если распространение определённой информации ограничивается или запрещается федеральным законом, гражданско – правовую ответственность за распространение такой информации не несёт лицо, оказывающее услуги:

а) либо по передаче информации, представленной другим лицом, при условии её передачи без изменений и исправлений;

б) либо по хранению информации и обеспечению её доступа к ней при условии, что это лицо не могло знать о незаконности распространения информации.

Любое нарушение прав пациента, и в частности – неправомерное разглашение врачебной тайны, влечет за собой дисциплинарную, административную, гражданскую и уголовную ответственность. Сохранение медицинской тайны является важной моральной обязанностью каждого врача, и ее разглашение – это, несомненно, один из признаков профессиональной непригодности.

Охрана врачебной тайны – обязанность всего медперсонала, имеющего к ней прямое отношение: лечащий врач и иные профильные специалисты; персонал медицинского учреждения; санитары; работники регистратуры; интерны и практиканты: фармацевты и провизоры; должностные лица, которые получили информацию о пациенте посредством официального запроса в лечебное учреждение.

Согласно Российскому законодательству, разглашение врачебной тайны влечет за собой следующие виды юридической ответственности:

Гражданская ответственность за распространение сведений, составляющих врачебную тайну

Статьей 150 Гражданского Кодекса РФ (далее - ГК РФ) закрепляется, что личная тайна относится к нематериальным (неимущественным) благам человека, неотчуждаемым и непередаваемым иным способом.

Статья же 151 ГК РФ устанавливает возможность, судебным решением возложить на нарушителя обязанность по компенсации морального вреда понесенного гражданином, вследствие разглашения сведений, составляющих его (гражданина) врачебную тайну. При этом следует учитывать, что под моральным вредом понимаются физические и нравственные страдания гражданина, претерпеваемые им вследствие нарушения нематериальных благ или личных неимущественных прав.

Статьи 1099-1101 ГК РФ непосредственно касаются компенсации морального вреда и определяют, в частности, следующее:

- моральный вред подлежит возмещению только в судебном порядке;
- компенсация морального вреда осуществляется только в денежной форме;
- размер компенсации морального вреда никаким образом не связан с подлежащим возмещению имущественным вредом;
- при определении размеров компенсации суд обязан принять во внимание степень вины причинителя вреда (правонарушителя) и иные заслуживающие внимания обстоятельства, в том числе степень физических и нравственных страданий, связанных с индивидуальными особенностями лица, которому причинён вред;

- при определении размера компенсации должны учитываться требования разумности и справедливости.

Административная ответственность за распространение сведений, составляющих врачебную тайну

В статье 13.14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, предусмотрена ответственность за разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (за исключением случаев, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей.

Субъектами ответственности за разглашение информации ограниченного доступа являются как граждане, так и должностные лица. Субъективная сторона правонарушения предполагает однозначный умысел.

Уголовная ответственность за распространение сведений, составляющих врачебную тайну

В части первой статьи 137 Уголовного Кодекса РФ (УК РФ), предусмотрено наказание в виде штрафа, обязательных или исправительных работ, либо ареста за «Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующийся в произведении или средствах массовой информации». В части второй статьи 137 УК РФ увеличена сумма штрафа и дополнительно введена альтернативная ответственность: лишение права заниматься определенной деятельностью, а также увеличен срок ареста за те же действия, которые перечислены в части первой, но совершенны лицом с использованием своего служебного положения.

VII. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации». Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Лица, указанные в частях 1 и 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статьи);
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;

2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.