

Н.В. Кругова, Л.В. Степанова, В.И. Тищенко

## СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

*Кафедра судебной медицины с курсом правоведения  
ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской академии Минздрава России*

**В статье обсуждаются особенности соблюдения прав и интересов пациентов, которые в сфере правового регулирования здравоохранения являются основными субъектами, принимающими участие в организации, обеспечении и непосредственном оказании медицинской помощи.**

*Ключевые слова:* пациент, права, интересы, охрана здоровья, медицинская помощь.

## RESPECT FOR RIGHTS AND INTERESTS OF PATIENTS IN RENDERING MEDICAL CARE

N.V. Krugova, L.V. Stepanova, V.I. Tishchenko

*Tver State Medical University*

**The article discusses the peculiarities of observance of the rights and interests of patients, which in the sphere of legal regulation of health care are the main subjects involved in organizing, procuring and directly providing medical care.**

*Key words:* patient, rights, interests, health protection, medical care.

На современном этапе государству отводится ведущая роль в реализации мероприятий, направленных на обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья и медицинской помощи. Наиболее важной частью этих прав являются права пациента, реализуемые с учетом его интересов. Пациент – это физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния [1]. Права и интересы пациента при оказании ему медицинской помощи, в том числе и при предоставлении ему медицинских услуг, должны неукоснительно соблюдаться, так как статьей 41 Конституции РФ закреплено право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь [2]. В государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов и других поступлений.

Согласно статье 6 Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3], приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем: 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников; 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением возможности культурных и религиозных традиций; 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи; 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени; 5) установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обес-

печения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях; 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения или пребывания родственников с пациентом в медицинской организации с учетом его состояния, соблюдения противоэпидемического режима и интересов других лиц, работающих или находящихся в медицинской организации.

В целях реализации принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, и медицинские организации в пределах своей компетенции взаимодействуют с общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

Согласно статье 19 Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» [3], пациент имеет право: 1) на выбор врача и выбор медицинской организации; 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; 3) получение консультаций врачей-специалистов; 4) облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами; 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья; 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях; 7) защиту сведений, составляющих вра-

чебную тайну; 8) отказ от медицинского вмешательства; 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи; 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав; 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, вплоть до предоставления отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Указанный перечень прав пациента не является исчерпывающим. Отдельными статьями Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3] закрепляются права в сфере охраны здоровья работников, занятых на отдельных видах работ; права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим; а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту; права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи.

Одним из основных принципов охраны здоровья является приоритет охраны здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического их развития. При определенных условиях дети, являясь пациентами, независимо от их семейного и социального благополучия, подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту. Они имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.

Также важнейшими основными принципами охраны здоровья, устанавливающими права пациента, являются: доступность и качество медицинской помощи; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; соблюдение врачебной тайны.

Доступность и качество медицинской помощи для пациентов обеспечиваются возможностью выбора медицинской организации и врача, предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации, применением телемедицинских технологий.

Не допускается отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками этой организации. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской орга-

низацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно, отказ в ее оказании не допускается. За нарушение установленных законом требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность. Однако пациент имеет право сам отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев оказания медицинской помощи лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающим тяжелыми психическими расстройствами или лицам, совершившим общественно опасное деяние. При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные для него последствия.

Каждый пациент и медицинский работник должны знать, что 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. 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. 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. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается: в целях лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний и массовых отравлений; по запросу органов дознания, следствия, суда, прокуратуры в необходимых случаях; в целях проведения военно-врачебной экспертизы; 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 и в других, установленных законом случаях.

Личная и физическая неприкосновенность человека предопределяет одно из важнейших прав пациента – дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство и на отказ от него. Предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие 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. При отказе от вмешательства одного из родителей или иного законного представителя лица, нуждающегося в медицинском вмешательстве, необходимом для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из его родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в виде электронного документа.

Согласие пациента на медицинское вмешательство означает реализацию его права обладать информацией для принятия решения о вмешательстве и вовсе не означает, что исполнитель медицинской услуги освобождается от ответственности за ненадлежащее ее оказание, т. е. что лечебное учреждение с этого момента не несет ответственности за последствия лечения. В данном случае подлежат применению общие правила об ответственности за ненадлежащее лечение.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается: если вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека или если его состояние не позволяет выразить свою волю; в отношении страдающих заболеваниями, представляющих опасность для окружающих; в отношении страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно-опасные деяния; при проведении судебно-медицинской или судебно-психиатрической экспертизы.

Каждый гражданин, в том числе и пациент, имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, а именно: сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Указанное право имеет большое значение, поскольку отсутствие или недостаточная информированность пациента о состоянии его здоровья могут привести к непоправимым последствиям. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту помимо его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину

и членам его семьи, если сам пациент не запретил сообщать им об этом и не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация. Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья. Ненадлежащая информация либо полное ее отсутствие могут привести к негативным последствиям.

Пациент в сфере правового регулирования здравоохранения является центральной фигурой, с которой взаимодействуют все субъекты, принимающие участие в организации, обеспечении или непосредственном оказании медицинской помощи. Каждый гражданин нашей страны периодически пребывает в статусе пациента учреждений здравоохранения. Многие посетители рискуют попасть в непростую ситуацию в ходе получения медицинской помощи в больнице или поликлинике. Основные права и интересы граждан в этих случаях нередко нарушаются по причине низкой информированности населения в этой области. Пациенту необходима информация в доступной форме, которая поможет ориентироваться в многообразии законов и подзаконных актов, подскажет пути разрешения возможных конфликтов.

#### Литература/References

1. Колоколов, Г.Р. Медицинское право: учебное пособие. – 2-е изд. / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. – М.: Дашков и К, 2012. – 451 с.
2. Kolokolov, G.R. Medicinskoe pravo: uchebnoe posobie. – 2-e izd. / G.R. Kolokolov, N.I. Mahon'ko. – М.: Dashkov i K, 2012. – 451 s.
3. Конституция Российской Федерации: офиц. текст. – М.: Маркетинг, 2001. – 39 с.
4. Konstituciya Rossijskoj Federacii: ofic. tekst. – М.: Marketing, 2001. – 39 s.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями): Федер. закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ. – Режим доступа: [https://consultant.ru/document/cons\\_LAW\\_121895](https://consultant.ru/document/cons_LAW_121895). – 21.06.2019.
6. Об osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii (s izmeneniyami i dopolneniyami): Feder. zakon ot 21 noyabrya 2011 goda № 323-FZ. – Rezhim dostupa: [https://consultant.ru/document/cons\\_LAW\\_121895](https://consultant.ru/document/cons_LAW_121895). – 21.06.2019.

*Кругова Наталья Владимировна (контактное лицо) – к. п. н., юрист, доцент кафедры судебной медицины с курсом правоведения ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинский университет Минздрава России. Тел. (4822) 35-68-91; e-mail: mikanat1@rambler.ru.*