

Трифорова Дарья Владимировна

студентка

Чуров Влад Юрьевич

студент

Научный руководитель

Зимина Наталья Владимировна

канд. полит. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия»

г. Чита, Забайкальский край

ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

***Аннотация:** статья охватывает широкий спектр вопросов. В том числе, доступы к медицинским услугам, информацию о выборе врачей, права на уважение к личной жизни и конфиденциальность медицинской информации. Авторами отмечено, что в современном мире вопросы о правах пациентов становятся всё более актуальными, в связи с развитием медицины и число граждан, осведомленных о своих правах, растёт.*

***Ключевые слова:** права пациентов, медицинские услуги, юридический аспект.*

***Актуальность:** Необходимость исследования юридических аспектов прав пациентов обусловлена увеличением числа граждан, обращающихся к судебным инстанциям по делам связанным с нарушением этих прав.*

***Цель:** исследовать юридические права пациентов.*

Задачи:

- изучить действующее законодательство, нормативно-правовые акты, касающиеся прав пациентов;
- выявление проблем и недостатков в юридическом регулировании прав пациентов;
- выяснить мнение специалистов по данному вопросу.

***Объект:** права пациентов.*

***Методы:** статистический, правовой.*

Одной из ключевых проблем медико-правовой науки является юридическое обеспечение прав пациентов.

Права граждан в сфере медицинской деятельности – это предусмотренные международными и внутригосударственными нормативно-правовыми актами положения, гарантирующие гражданам охрану здоровья и предоставление медицинской помощи, в случае возникновения заболевания.

Стоит сказать о том, что термин «права пациента» получил широкое употребление относительно недавно, для доказательства, того, что центральное место в здравоохранении занимает прежде всего, человек, пользующийся услугами – пациент.

Пациент является главным объектом, так как без него функционирование в сфере здравоохранения станет невозможным. Права должны быть направлены на благо пациентов.

Согласно статье 18. ФЗ №232 каждый имеет право на охрану здоровья. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

Каждый имеет право на медицинскую помощь.

Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь

наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 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 и (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 врачебную 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, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

На основании статьи 20 федерального закона №323 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 отношения:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, 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 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. 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 настоя-

шей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

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.

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

- 1) 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 настоящей статьи);
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- 5) 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 настоящей статьи, – 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 настоящей статьи 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 настоящей статьи, – 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.

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача. Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места житель-

ства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- 1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;
- 2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 настоящей статьи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации,

в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 настоящего Федерального закона.

При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

Остановимся подробнее на статье 21 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выясним почему пациентам важен выбора врача?

Выбирая, они стараются найти того самого, подходящего именно им, идеального врача. Профессионализм безусловно важный фактор при выборе, но далеко не единственный. Наилучшим для врача является сочетание таких ка-

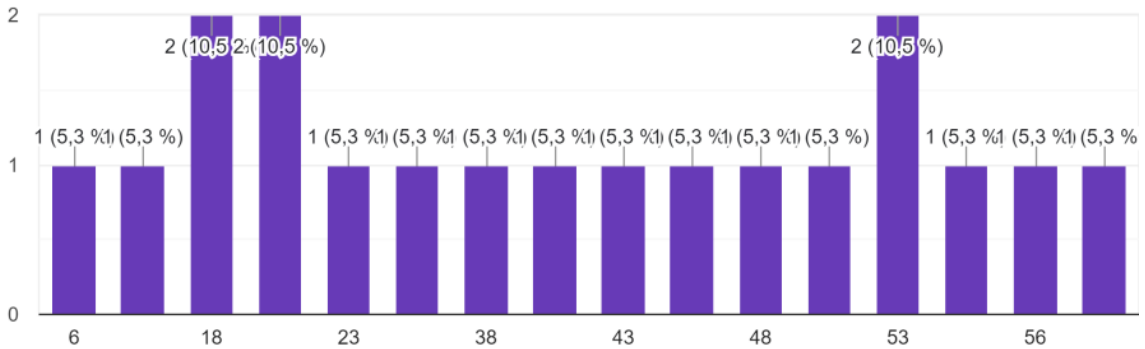
честв как опыт, рекомендации, коммуникация, этика и подход к лечению знания, гибкость, современный взгляд, умение ориентироваться в нестандартных ситуациях.

Какого же мнения придерживаются пациенты и часто ли им удается принимать решение в выборе врача? Мы провели опрос среди населения (группы различных возрастов).

Таблица 1

Опрос мнения пациентов

Возраст
19 ответов



Сколько раз вы обращались к врачу за последний год?
19 ответов

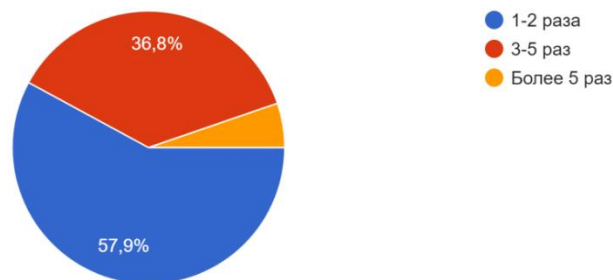


Рис. 1

Закключение: Исходя из представленной диаграммы делаем вывод, что люди обращались к врачу за последний год в 57,9% (1–2 раза) 36,8% обращались к врачу (3–5 раз).

Важен ли для вас выбор врача?

19 ответов

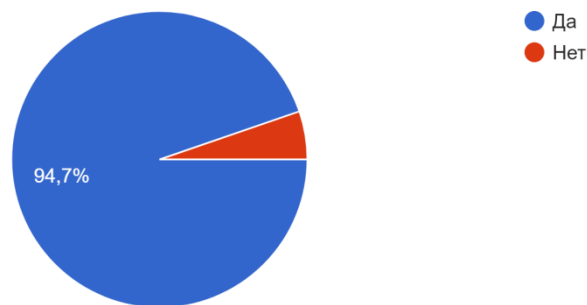


Рис. 2

Заключение: Исходя из представленной диаграммы делаем вывод, что для 94,7% важен выбор врача.

Часто ли Вам дается выбор врача в медицинской организации?

19 ответов

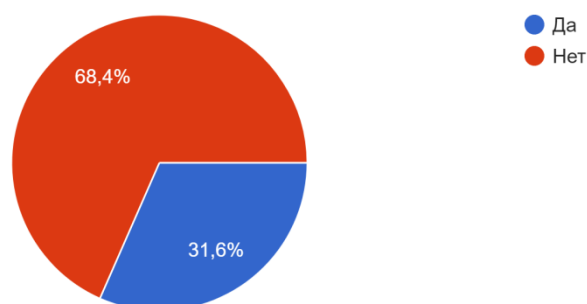


Рис. 3

Заключение: Исходя из представленной диаграммы делаем вывод, что опрошиваемым не всегда дается выбор врача в медицинской организации. В частности в государственных ЛПУ (68,4% опрошиваемым) не удастся выбрать лечащего врача. В свою очередь как в частных клиниках опрошиваемые (31,6%) предоставляется возможность выбрать врача.

В какие медицинские организации вы чаще обращаетесь?

19 ответов

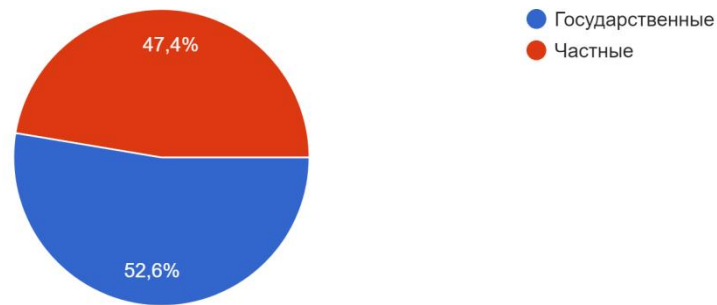


Рис. 4

В заключении необходимо подвести итоги проведенного опроса. В ходе опроса удалось установить, что 52,6% опрошенных обращаются в государственные клиники. Остальные 47,4% предпочитают обращаться в частные клиники.

Что думают специалисты о выборе врача пациентами?

Рассмотрим мнение одного из врачей московской клиники. Онколог Илья Фоминцев рассказал, как выбрать по-настоящему хорошего врача.

Выбор врача – показатель отношения человека к своему здоровью.

Стоит ли доверять отзывам из интернета? Из интернета мы можем получить гораздо больше информации о клинике и врачах, но всегда ли эти отзывы являются достоверными?

Реальные отзывы врач Илья Фоминцев рекомендует смотреть только на проверенных порталах, которые дорожат репутацией и имеют многоступенчатую проверку.

Михаил Ласков – онколог, гематолог. Придерживается мнения о том, что к оценке врача по отзывам стоит подходить аккуратно. Что же рекомендует сам врач?

Спросите у знакомого или просто у вашего лечащего врача мнение о выбранном вами специалисте. Зачастую медику легче оценить коллегу, у него гораздо больше информации. Самое главное, что рекомендует врач – не интересоваться общими деталями, наоборот следует углубляться в детали, уточнять.

Узнать сколько пациентов с таким же диагнозом наблюдаются в клинике и именно у этого лечащего врача

Специалисты рекомендуют пациентам тщательно исследовать информацию о врачах, не стесняться задавать вопросы, и при необходимости, пробовать посещение нескольких специалистов

На основании проведенного исследования можно сформулировать некоторые недостатки в юридическом регулировании прав пациентов о выборе врача.

1. Недостаточная информированность пациентов, многие пациенты не осведомлены о том, что имеют право выбирать врача, и какие факторы могут повлиять на этот выбор.

2. Ограниченное количество квалифицированных специалистов, во многих регионах существует нехватка врачей, что существенно ограничивает выбор пациентов. В сельских или отдаленных районах население часто сталкивается с ситуацией, когда единственный врач может не соответствовать их требованиям или ожиданиям, что делает право на выбор неосуществимым.

3. Страх обращения к другим врачам, в некоторых случаях пациенты могут опасаться перейти к другому специалисту из-за страха перед негативными последствиями, такими как потеря доверия у текущего врача, ухудшение качества обслуживания или негативная реакция медицинского персонала.

4. Этические и профессиональные конфликты, врачи могут испытывать давление со стороны работодателей или медицинских учреждений, которые могут ограничить их права в отношении информации о других специалистах и возможности перенаправления пациентов. Это приводит к конфликтам между интересами пациента и экономическими интересами медицинского учреждения.

Таким образом, право пациентов на выбор врача является важным элементом их прав и свобод, однако в настоящее время оно сталкивается с рядом проблем и недостатков. Необходимы дальнейшие исследования и разработки для улучшения юридического регулирования в этой области, включая повышение информированности пациентов, улучшение доступа к квалифицированным специалистам, устранение административных барьеров и создание более защи-

щенной законодательной базы. Только так можно обеспечить пациентам реальную возможность осуществлять свое право на выбор врача, что в конечном итоге приведет к улучшению качества медицинских услуг.

Список литературы

1. Права пациентов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nevcrb.sakhalin.gov.ru> (дата обращения: 16.12.2024).

2. Кильметова Р.Р. Права и обязанности пациентов в сфере здравоохранения / Р.Р. Кильметова, А.А. Дзотцоева [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/prava-i-obyazannosti-patsientov-v-sfere-ohrany-zdorovya> (дата обращения: 16.12.2024).

3. Как выбрать по-настоящему хорошего врача – рассказывает онколог Илья Фоминцев [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://vk.com/away.php> (дата обращения: 16.12.2024).

4. О правах и обязанностях граждан в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://gp46.mos.ru/lechenie/informatsiya-dlya-patsientov/o-pravakh-i-obyazannostyakh-grazhdan-v-sfere-zdravookhraneniya/> (дата обращения: 16.12.2024).