

*Е.В. Дадаян – канд. юрид. наук, доц., А.Н. Сторожева – канд. юрид. наук, доц.
кафедры гражданского права и процесса Юридического института
ФГОУ ВПО «Красноярский государственный аграрный университет»*

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОКАЗАНИЕ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Это право закреплено в ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации.

На сегодняшний день одними из самых актуальных гражданских дел, разрешаемых судами, признаются «медицинские дела». Такому обращению граждан способствует значительная информированность населения по вопросам защиты прав потребителей и целый ряд публикаций о наступлении административной, уголовной и гражданско-правовой ответственности медицинских работников в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи.

Медицинская услуга специфична, так как граждане не обладают медицинскими знаниями и не могут судить о правильности назначенного лечения. Объективную оценку может дать только суд, когда уже причинен вред здоровью граждан.

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала. Этот аспект деятельности медицинских работников скорее этический, нежели юридический. Достаточно зайти в некоторые районные поликлиники, чтобы понять, насколько уважительно относятся к пациентам.

2. Выбор врача, в т.ч. врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования. Здесь в настоящее время практически все в порядке, да и соблюдение этого права пациента зависит больше не от администрации конкретного медицинского учреждения, а от политики государства в этой области.

3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4. Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами. За редкими исключениями данное право пациента соблюдается везде. Исключения бывают, но чаще всего они связаны с форс-мажорными обстоятельствами.

6. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, в соответствии со ст. 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.93 № 5487-1 (в ред. от 30.12.2008) (далее по тексту – Основ).

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии со ст. 32 Основ.

8. Отказ от медицинского вмешательства в соответствии со ст. 33 Основ.

Согласно ст. 33 Основ гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ст. 34 Основ, т.е. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласно ст. 32 Основ информированное добровольное согласие гражданина является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

9. Получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья в соответствии со ст. 31 Основ, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

10. Получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования. Нарушение этого права пациента довольно редко в настоящее время, ибо развитие рынка оказания медицинских услуг в рамках добровольного медицинского страхования продолжается и все более расширяется.

11. Возмещение ущерба в соответствии со ст. 68 Основ в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

Нарушение данного права пациента медицинскими учреждениями практически не допускается, т.к. не зависит от воли руководителя медицинского учреждения.

12. Допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав.

13. Допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения.

Согласно ст. 30 Основ в случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному

должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации либо в суд.

Проблема обеспечения российских граждан качественной медицинской помощью является кардинальной для российского здравоохранения. Как справедливо подчеркивают Г.А. Пашинян и И.В. Ившин, надлежащая медицинская помощь может оказываться лишь надлежащим медицинским работником [1, с. 14-18]. Объективно надлежащая медицинская помощь характеризуется своевременностью, оптимальным объемом лечебно-диагностических мероприятий, методологически и технически правильным выполнением всех диагностических и лечебных вмешательств, соблюдением медицинскими работниками правил асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемического режима, правил ухода за больными. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинскими работниками является антиподом надлежащего исполнения таковых.

Литература

1. Пашинян, Г. А. Об оценке качества медицинской помощи при причинении вреда здоровью в случаях неблагоприятных исходов [Текст] / Г. А. Пашинян, Е. В. Беляева, И.О. Ромодановский // Судебно-медицинская экспертиза. – 2000. – № 2. – С. 14–18.

Дадаян, Е.В. Право граждан на оказание качественной медицинской помощи [Текст] / Е.В. Дадаян, А.Н. Сторожева // Права людини в умовах сучасного державотворення: теоретичні і практичні аспекти: зб. тез доповідей IV Міжнародної науково-практичної конференції студентів і молодих вчених (11-12 грудня 2009 р., м. Суми). – Суми: УАБС НБУ, 2009. - С. 230-233.