

Права пациента при получении медпомощи

1. Право на получение квалифицированной и качественной медицинской помощи.

Квалифицированная... - помощь, которую обязано предоставить или организовать ЛПУ в соответствии с профилем своей деятельности или специальностью медицинского персонала и за неоказание или ненадлежащее оказание которой оно несет ответственность.

Контроль качества медицинской помощи осуществляется внутриведомственной, вневедомственной и независимой экспертизой.

2. Право на обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3. Право на гуманное и уважительное отношение, в том числе и облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

4. Право на выбор врача и лечебного учреждения (в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования).

Посредником в данном случае является страховая медицинская организация. Общепринята практика выбора пациентом страховой медицинской организации для заключения договора по добровольному страхованию, исходя из того, с какими лечебными учреждениями у данной организации заключены договора на предоставление услуг.

5. Право на информацию о состоянии своего здоровья.

Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (далее по тексту Основы) (ст.31) впервые в нашей стране дали пациенту право получать всю информацию, касающуюся его здоровья. В данное понятие входит информация о диагнозе, прогнозе, методах и результатах обследования, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, получать консультации по ней у других специалистов. По требованию пациента ему должны быть предоставлены копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если это не затрагивает интересы третьей стороны.

Информация, касающаяся состояния здоровья пациента, может быть предоставлена:

- 1) лично пациенту;
- 2) его законным представителям (если пациент несовершеннолетний или

он признан недееспособным в установленном законом судебном порядке);

3) без согласия пациента и его законного представителя в случаях, предусмотренных в ст. 61 Основ (см. "Врачебная тайна").

В случае неблагоприятного исхода информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Полная информация необходима пациенту для того, чтобы реализовать свое право на согласие или отказ от медицинского вмешательства (ст. 32,33 Основ).

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли. Если гражданин не хочет знать всего о своей болезни - это его полное право.

6. Право на сохранение врачебной тайны.

Врачебная тайна - информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания, средствах и методах лечения, возможном прогнозе заболевания (ст. 61 Основ), любая интимная информация, выясненная при личном контакте с пациентом.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей - запрещена.

С согласия гражданина или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в интересах обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, использования таких сведений в учебном процессе.

Без разрешения пациента или его законного представителя передача сведений о нем не законна и считается разглашением врачебной тайны кроме предусмотренных законом случаев. Случаи, допускающие передачу сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя:

а) при оказании помощи лицам, находящимся в бессознательном состоянии, когда его законный представитель недоступен (в целях обследования и лечения);

б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства. (Запрос при этом должен быть оформлен надлежащим образом - постановления суда, следователя, прокурора, дознавателя);

г) в случае оказания помощи ребенку в возрасте до 15 лет (несовершеннолетнему) для информирования его родителей или законных представителей;

д) при наличии оснований полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий (например, информация передается в милицию, если пациент является жертвой преступления).

Лица, которым по закону переданы сведения, составляющие врачебную тайну, несут за ее разглашение ответственность (с учетом причиненного пациенту ущерба) так же, как врачи.

Уголовная ответственность наступает по ст. 137 ч. 2 УК РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни, совершенного лицом с использованием своего служебного положения).

Гражданская ответственность наступает в случае предъявления иска о возмещении морального вреда, причиненного разглашением врачебной тайны (ст. 151 ГК РФ).

7. Право на согласие или отказ от медицинского вмешательства.

Согласие пациента должно быть информированным и добровольным.

На медицинское вмешательство дает согласие или принимает решение:

а) лично пациент;

б) законный представитель (если пациент несовершеннолетний или признан недееспособным в судебном порядке);

в) консилиум (если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а законный представитель недоступен);

лечащий (дежурный) врач, с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ, если не возможно собрать консилиум.

Пациент или его законный представитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства. При этом пациенту или его законному представителю должны быть в доступной для него форме разъяснены возможные последствия. Отказ оформляется записью в медицинской документации, подписывается пациентом или его законным представителем и медицинским работником.

В ст. 33 Основ предусмотрено право ЛПУ обращаться в суд за защитой малолетних и недееспособных пациентов, когда законный представитель явно действует им во вред. Однако не разработан механизм срочного разрешения данного вопроса в суде. Оказание медицинской помощи без согласия пациента предусмотрено в случаях:

1) экстренные показания;

2) угроза распространения инфекционных, массовых заболеваний;

3) при оказании психиатрической помощи на основании ст. 29 Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" при непосредственной опасности для пациента и окружающих, если неоказание помощи влечет существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния

4) при применении принудительного лечения или освидетельствования.

Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия и согласия их законных представителей принимается врачом (консилиумом). Решение о госпитализации без подобного согласия принимает суд.

Пребывание граждан в больничном учреждении продолжается до исчезновения оснований, по которым проведена госпитализация без их согласия или по решению суда.

8. Право на возмещение вреда и ущерба, причиненного здоровью пациента при оказании медицинской помощи.

Гражданская ответственность - такой вид ответственности, который связан с дополнительными имущественными обременениями для правонарушителя, носит компенсационный характер.

В соответствии с ГК гражданская ответственность врачей и ЛПУ по возмещению ущерба, причиненного ими здоровью и жизни граждан, возникает если доказано:

- 1) наличие причиненного ущерба;
- 2) факт противоправных действий медицинских работников или ЛПУ;
- 3) связь между противоправными действиями и причиненным ущербом (действие или бездействие должны быть оценены судом как причина ущерба);
- 4) вина медицинского работника. При этом необходимо подчеркнуть, что в гражданском праве наличие вины презюмируется (предполагается). Таким образом, медицинский работник (ЛПУ) должен (должно) доказывать свою невиновность. Следует отметить, что вред, причиненный пациенту, возмещает не конкретный медицинский работник, а лечебное учреждение, сотрудником которого он является. ЛПУ в свою очередь оставляет за собой право возместить понесенные убытки, предъявив данному медицинскому работнику регрессный иск

9. Право на свободный доступ в стационаре к больному родственников и других посетителей.

Свободный доступ к больному посетителям запрещен, если

- 1) это нарушает права других пациентов (например, палата интенсивной терапии - это общий зал, где пациенты находятся в тяжелом состоянии, открыты посторонним взорам);
- 2) это нарушает условия оказания медицинской помощи (например, ограничиваются посещения в психиатрических клиниках, где пациенты могут быть травмированы посетителями или наоборот).

10. Право на доступ представителя для защиты прав пациента.

Представителями пациента могут являться:

- 1) родители (если пациент не достиг возраста 15 лет);

- 2) опекуны или попечители;
- 3) любое физическое или юридическое лицо по желанию пациента, (например, знакомый пациента, представитель страховой медицинской организации или общества защиты прав потребителя).

В последнем случае необходимым условием является оформленная у нотариуса доверенность. Адвокаты представляют интересы пациентов в суде на основании ордера, выданного заведующим юридической консультацией.

11. Право на проведение религиозного обряда.

Пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения.

12. Право пациента на участие в биомедицинских исследованиях.

В соответствии со ст.43 Основ биомедицинские исследования - это исследования с привлечением человека в качестве объекта данного исследования, с использованием методов, которые еще не разрешены к применению, но находятся на рассмотрении в установленном порядке. К ним относятся новые методы диагностики, профилактики, лечения, лекарственные средства, иммуно-биологические препараты и дезинфекционные средства.

Проведение биомедицинских исследований допускается в учреждениях государственной и муниципальной системы здравоохранения и должно основываться на предварительно проведенных лабораторных исследованиях.

Пропаганда новых методов (в том числе в средствах массовой информации) и принуждение к их применению запрещено.

Применение нового метода возможно только с добровольного письменного согласия пациента (в случае с несовершеннолетними - письменное согласие их родителей или законных представителей).

В п. 5 статьи 40 закона РФ "О лекарственных средствах" указано, что не допускаются клинические исследования лекарственных средств на несовершеннолетних, за исключением тех случаев, когда исследуемое лекарственное средство предназначается исключительно для лечения детских болезней или когда целью клинических исследований является получение данных о наилучшей дозировке ЛС для лечения несовершеннолетних. В последнем случае клиническим исследованиям на несовершеннолетних должны предшествовать клинические исследования на совершеннолетних.

В статье 43 Основ указано, что не разрешенные к применению, но находящиеся на рассмотрении в установленном порядке методы диагностики, лечения и лекарственные средства могут использоваться для лечения лиц, не достигших возраста 15 лет, только при непосредственной угрозе их жизни и с письменного согласия их законных представителей.

В соответствии с п.3 ст. 40 Закона РФ "О лекарственных средствах" при участии в клинических исследованиях лекарственных средств пациент должен быть информирован :

- 1) о лекарственном средстве и сущности клинических исследований ЛС;
- 2) об ожидаемой эффективности, о безопасности ЛС, степени риска для пациента;
- 3) о действиях пациента в случае непредвиденных эффектов влияния ЛС на состояние его здоровья;
- 4) об условиях страхования здоровья граждан. Гражданин имеет право отказаться от участия в исследовании на любой его стадии.

Запрещается проведение клинических исследований лекарственных средств на:

- 1) несовершеннолетних, не имеющих родителей;
- 2) беременных женщинах, за исключением случаев, если проводятся клинические исследования ЛС. предназначенных для беременных женщин, когда необходимая информация может быть получена только при клинических исследованиях ЛС на беременных женщинах и когда полностью исключен риск нанесения вреда беременной женщине и плоду;
- 3) военнослужащих;
- 4) лицах, отбывающих наказание в местах лишения свободы, а также на лицах, находящихся под стражей в следственном изоляторе (ст. 40 п.7 Закона "О лекарственных средствах").

Статья 40 п. 8 допускает клинические исследования ЛС, предназначенных для лечения психических заболеваний, на лицах с психическими заболеваниями и признанных недееспособными в порядке, установленном законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Клинические исследования в этом случае проводятся при наличии письменного согласия законных представителей указанных лиц.

13. Право на передвижение.

При получении медицинской помощи в стационаре пациент сохраняет все свои права, в том числе и право на передвижение. Он имеет право в любой момент покинуть больницу (кроме случаев принудительного лечения). Таким образом он односторонне нарушает условия лечения. Медицинское учреждение в подобных случаях не несет ответственности за результат лечения.

Здесь следует отметить, что находясь в стационаре пациент как бы добровольно принимает на себя обязанности:

- 1) соблюдать внутренний распорядок лечебного учреждения;
- 2) соблюдать режим лечения, выполнять назначенные процедуры.

В свою очередь, ЛПУ берет на себя обязанность должным образом лечить и осуществлять уход за пациентом. Если больной не соблюдает принятых на

себя обязанностей (нарушает режим лечения, покидает стационар без ведома лечащего врача) врач вправе выписать такого пациента из стационара при соблюдении следующих условий:

- 1) если возможно лечение данного пациента за пределами стационара;
- 2) если получена санкция должностного лица;
- 3) обязательно должен быть зафиксирован факт нарушения пациентом своих обязанностей в медицинской документации.