

Дата поступления рукописи в редакцию: 29.04.2025 г.
Дата принятия рукописи в печать: 02.06.2025 г.

DOI: 10.24412/2076-1503-2025-5-107-110

ЯСТРЕМСКИЙ Иван Анатольевич,
ННО «Ленинградская областная коллегия адвокатов» филиал
«Адвокатская контора «Пелевин и партнеры», адвокат,
e-mail: ur-fin@mail.ru

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЯ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВ ПАЦИЕНТА КЛИНИКИ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Аннотация. В статье рассмотрены некоторые аспекты осуществления гражданских прав пациента и их ограничения. Раскрыты понятие, содержание гражданских прав пациентов. **Исследованы способы осуществления гражданских прав пациента.** Обосновано, что права пациентов обеспечивают основу для того, чтобы граждане рассматривались в качестве субъектов, контролирующих свой собственный процесс при оказании им медицинской помощи. Сделан вывод, что фундаментальные права пациентов, по-видимому, прочно утвердились в большинстве стран Европы, в то время как реализация прав, ориентированных на потребителя, отстает, поэтому реализация прав пациентов требует дальнейшего развития. Выявлено, что эффективные процедуры рассмотрения жалоб и медиации, а также систематический мониторинг соблюдения прав пациентов являются важными инструментами для повышения их воздействия на отдельных лиц и систему в целом. Установлено, что в настоящее время назрела необходимость разработки и принятия в России Федерального закона о правах пациентов. Данный закон мог бы закрепить права пациентов как определенную группу прав, производных от общих прав человека, определить гарантии обеспечения и реализации этих прав в области здравоохранения, четко закрепить случаи ограничения этих прав.

Ключевые слова: пациент, клиника пластической хирургии, права пациентов, осуществление прав, медицинская помощь, медицинские услуги, пластическая хирургия, защита прав.

YASTREMSKY Ivan Anatolyevich,
NGO "Leningrad Regional Bar Association" branch
"Pelevin and Partners Law Firm", lawyer

SOME ASPECTS OF EXERCISING AND RESTRICTING THE CIVIL RIGHTS OF A PLASTIC SURGERY CLINIC PATIENT

Annotation. The article considers some aspects of the implementation of the patient's civil rights and their limitations. The concept and content of the civil rights of patients are disclosed. The methods of implementing the patient's civil rights are studied. It is substantiated that the rights of patients provide the basis for citizens to be considered as subjects controlling their own process when providing them with medical care. It is concluded that the fundamental rights of patients seem to have been firmly established in most European countries, while the implementation of consumer-oriented rights lags behind, so the implementation of patients' rights requires further development. It is revealed that effective complaints and mediation procedures, as well as systematic monitoring of compliance with patients' rights are important tools for increasing their impact on individuals and the system as a whole. It is established that at present there is a need to develop and adopt a Federal Law on Patients' Rights in Russia. This law could enshrine the rights of patients as a certain group of rights derived from general human rights, determine guarantees for ensuring and implementing these rights in the field of health care, and clearly enshrine cases of restriction of these rights.

Key words: patient, plastic surgery clinic, patient rights, exercise of rights, medical care, medical services, plastic surgery, protection of rights.

Права пациентов – это предусмотренные нормативно-правовыми актами права, гарантирующие гражданам предоставление медицинской помощи. Права пациента прежде всего закреплены в главе 4 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации». Пациент осуществляет свои права на основании договора об оказании медицинских услуг между клиникой пластической хирургии (далее – клиника) и пациентом. Кроме того, пациент в отношениях с клиникой выступает как потребитель заказывающий и использующий медицинские услуги исключительно для личных нужд.

Соответственно, гражданские права пациента регулируются ГК РФ, Законом «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

Ограничения прав пациентов допускаются в строго предусмотренных законом случаях. Так, в ряде жестко определенных законом случаев медицинское вмешательство может проводиться без согласия пациента.

Способы осуществления гражданских прав пациента включают следующие: **реализация прав самим пациентом, получение им информации** о своих правах, обязанностях и услугах, **возмещение вреда здоровью** некачественной медицинской услугой, в том числе в судебном порядке, обращение с жалобой к руководителю клиники, в Роспотребнадзор, Росздравнадзор, Прокуратуру.

Осуществлению прав пациентов препятствуют невыполнение требований закона медицинскими работниками, низкая квалификация и высокая загруженность медицинских работников [1].

Наиболее частым нарушением является неполучение пациентом полной информации об оказываемой медицинской помощи [2].

Юридические гарантии осуществления прав пациентов – это средства и способы, обеспечивающие реализацию пациентами своих прав и защиту пациентами своих интересов при неблагоприятном исходе медицинского вмешательства и др. [3]

Права пациентов обеспечивают контроль пациентами процесса оказания медицинской помощи. Права пациентов могут быть полностью реализованы только если медицинская помощь соответствует требованиям к качеству и безопасности, если функционируют механизмы возмещения ущерба в случае несоблюдения этих требований.

Если мы хотим, чтобы права пациентов способствовали созданию систем здравоохранения,

в большей степени ориентированных на человека, лица, принимающие решения, должны обеспечить их реализацию в качестве действенных юридических прав, позволяющих людям осуществлять эти права. Отсутствие увязки законодательства о правах пациентов с реальными правоприменительными механизмами и процедурами сводит соответствующие законы и нормативные акты к простым декларациям или принципам, не имеющим практического применения.

Многие государства разработали (или разрабатывают) правовые подходы к определению и реализации традиционных прав пациентов на самоопределение и конфиденциальность, включая право на информированное согласие, на участие в принятии клинических решений, на конфиденциальность данных и на доступ к своей медицинской карте. Эти права часто защищаются множеством механизмов. Большинство стран внедрило эффективные механизмы защиты права на согласие, поскольку оно имеет основополагающее значение для уважения автономии человека [4].

Способы предоставления согласия (письменного, устного, подразумеваемого) могут существенно различаться, хотя определенная практика, существующая в некоторых странах, по-видимому, не соответствует общепринятому пониманию информированного согласия.

Например, в Латвии несколько больниц требуют, чтобы пациенты при поступлении подписывали форму общего согласия, которая обязывает их соглашаться на любое лечение, рекомендованное лечащим врачом. На практике это означает, что данное согласие принимает форму договорного обязательства, то есть пациент может быть госпитализирован в больницу только после получения предварительного согласия. Это также подразумевает, что пациенту отказывают в праве на получение информации об альтернативных вариантах лечения. Это наблюдение подчеркивает необходимость уделять больше внимания самоопределению в некоторых странах.

В более общем плане растет понимание того, что информированное согласие как концепция, возможно, устарело, поскольку оно, как правило, чрезмерно опирается на представление о пациенте как о пассивном получателе, которому должна быть раскрыта определенная информация. Некоторые выступают за использование этического и правового стандарта, который на первое место ставит автономию пациента в принятии решений [5].

Во многих странах право на конфиденциальность и право на информированное согласие защищены посредством механизмов подачи жалоб и возмещения ущерба, а также штрафов за

нарушение конфиденциальности. Однако в некоторых странах конфиденциальность не соблюдается при медицинском осмотре или недостаточно защищены сведения о пациенте в медицинских документах.

Ключевым способом обеспечения соблюдения прав пациентов является возмещение причиненного ущерба, которое включает инструменты урегулирования споров, связанных с причинением пациенту вреда, нарушением его прав т.п. Возможность привлечения пластического хирурга к ответственности стимулирует его соблюдать стандарты оказания медицинской помощи, предусматривая справедливую компенсацию пострадавшим пациентам.

Для привлечения клиник к ответственности необходимо доказать вину клиники и причинно-следственную связь между ее действиями и причиненным ущербом. При этом в ряде стран предусмотрена выплата пациентам компенсации без необходимости доказывания вины клиник. Такие системы считаются более справедливыми и эффективными.

Некоторые страны для предотвращения судебных разбирательств внедрили альтернативные механизмы разрешения споров в виде независимых посредников - омбудсменов или советов по медиации, которые действуют на уровне провайдеров, региональном уровне, национальном уровне или одновременно на всех уровнях.

Результаты варьируются от внесудебного урегулирования, административных или дисциплинарных санкций до объяснений или извинений. Последнее обычно делается путем предоставления заявителю отчета по результатам внутреннего расследования, проведенного поставщиком медицинских услуг или учреждением здравоохранения. Если результат неудовлетворителен, пациент все равно может обратиться в суд. Чтобы устранить неравенство в использовании механизмов правовой защиты, пациентам могут помогать или представлять их интересы адвокаты или пациентские организации, которые иногда выступают в качестве их законных представителей в суде.

Жалобы чаще всего возникают из-за опасений по поводу качества медицинской помощи, в частности, безопасности, включая плохую коммуникацию, отношение персонала и недостойное обслуживание. Процедуры рассмотрения жалоб также могут способствовать мониторингу соблюдения прав пациентов.

Например, Болгария, Греция, Венгрия и Мальта создали специальные комитеты по правам пациентов при Министерстве здравоохранения или за его пределами, в задачи которых входит мониторинг ситуации и консультирование по любым изменениям.

Итак, права пациентов получают все более широкое признание. Ожидается, что укрепление прав пациентов и обеспечение их осуществления помогут повысить осведомленность, расширить возможности пациентов и направлять деятельность директивных органов для поддержки достижения более широких целей системы здравоохранения. Недостатки в реализации концепции защиты прав пациентов могут привести к снижению доверия к системе здравоохранения, а также повлечь растущее неравенство, когда внедряемые механизмы приносят пользу только той части населения, которая в большей степени способна воспользоваться открывающимися новыми возможностями.

Автор считает, что фундаментальные права пациентов, по-видимому, прочно утвердились во многих европейских странах, в том числе и России, в то время как реализация данных прав отстает. Надлежащее толкование прав пациентов также предполагает необходимость уделять больше внимания качеству и безопасности в секторе здравоохранения, а также оперативности и эффективности государственных служб в целом.

Более широкое представление о правах пациентов, объединяющее эти различные аспекты, вероятно, поможет распространить представление о пациенте как о личности, нуждающейся в защите от незаконного вмешательства в его личную жизнь, как на информированного и активного партнера в системе здравоохранения.

Несмотря на достигнутый прогресс, реализация прав пациентов требует дальнейшего развития. Серьезной проблемой остается правоприменительная практика, поскольку недостаточная осведомленность различных заинтересованных сторон рассматривается как серьезное препятствие на пути к достижению предполагаемых целей законодательной базы. Функционирующие процедуры рассмотрения жалоб и медиации, мониторинг соблюдения прав пациентов способствуют их эффективной реализации.

Автор согласен с мнением, в соответствии с которым, для решения указанных проблем целесообразно привести права пациента в структурированный вид, осуществив их детализацию в законе [6].

В настоящее время назрела необходимость разработки и принятия в России Федерального закона о правах пациентов. Данный закон мог бы закрепить права пациентов и гарантии их обеспечения и реализации, предусмотрев создание комиссий (омбудсменов) по защите прав пациентов при органах здравоохранения, в функции которых входило бы решение вопросов, связанных с соблюдением и осуществлением прав пациентов.

Список литературы:

[1] Линденбратен А.Л. Актуальные проблемы российского здравоохранения // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2020. № 3. С. 60-70.

[2] Гецманова И. В. Проблемы реализации права граждан на информацию в правоотношениях, связанных с оказанием медицинских услуг // Правовые вопросы медицинской деятельности. 2015. № 11. С. 5-7.

[3] Кильметова Р.Р., Дзотцоева А.А. Права и обязанности пациента (гражданина) в сфере охраны здоровья // Аграрное и земельное право. 2020. № 11 (191). С. 97-100.

[4] Buelens, W, Herijgers, C, Illegems, S (2016). The view of the European Court of Human Rights on Competent Patients' Right of Informed Consent. Research in the Light of Articles 3 and 8 of the European Convention on Human Rights, European Journal of Health Law, 23: 481–509.

[5] Moulton, B, et al.(2013). From informed consent to informed request: do we need a new gold standard? Journal of the Royal Society of Medicine, 106:391–4.

[6] Иванова Т.В., Цуглаева Н.В., Аштаева С.С. Права и обязанности пациента (гражданина) в сфере здоровья // Право и государство: теория и практика. 2023. № 6 (222). С. 232-235.

Spisok literatury:

[1] Lindenbraten A.L. Aktual'nye problemy rossijskogo zdravooxraneniya // Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko. 2020. № 3. S. 60-70.

[2] Gecmanova I. V. Problemy realizacii prava grazhdan na informaciyu v pravootnosheniyah, svyazannyh s okazaniem medicinskih uslug // Pravovye voprosy medicinskoj deyatel'nosti. 2015. № 11. S. 5-7.

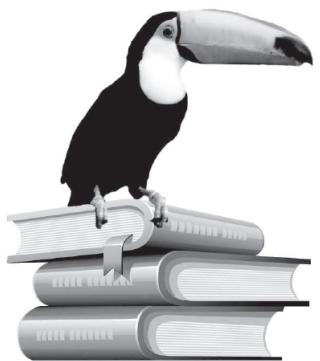
[3] Kil'metova R.R., Dzotcoeva A.A. Prava i obyazannosti pacienta (grazhdanina) v sfere ohrany zdorov'ya // Agrarnoe i zemel'noe pravo. 2020. № 11 (191). S. 97-100.

[4] Buelens, W, Herijgers, C, Illegems, S (2016). The view of the European Court of Human Rights on Competent Patients' Right of Informed Consent. Research in the Light of Articles 3 and 8 of the European Convention on Human Rights, European Journal of Health Law, 23: 481–509.

[5] Moulton, B, et al.(2013). From informed consent to informed request: do we need a new gold standard? Journal of the Royal Society of Medicine, 106:391–4.

[6] Ivanova T.V., Cuglaeva N.V., Ashtaeva S.S. Prava i obyazannosti pacienta (grazhdanina) v sfere zdorov'ya // Pravo i gosudarstvo: teoriya i praktika. 2023. № 6 (222). S. 232-235.





ЮРКОМПАНИ

www.law-books.ru

Юридическое издательство
«ЮРКОМПАНИ»

Издание учебников,
учебных и методических
пособий, монографий,
научных статей.

Профессионально.

В максимально
короткие сроки.

Размещаем
в РИНЦ, E-Library.