

ИМЕЕТ ЛИ ВРАЧ ПРАВА?

Е.А. Ершова, юрист, ГБУЗ «ГП № 3» ДЗМ

В настоящее время проблеме правовой защиты медицинских работников несправедливо уделено слишком мало внимания. Напротив, защите прав пациентов посвящено огромное количество статей, рекомендаций, пособий, радио- и телепередач.

В современном обществе постоянно ведутся дискуссии о неудовлетворительном качестве медицинских услуг, о нарушении прав граждан, обращающихся за медицинской помощью. При этом обилие информации безосновательно замалчивается проблемы нарушения прав врачей, отсутствия соответствующей современным реалиям законодательной базы в области здравоохранения, правовой защищенности самих медицинских работников.

Не стоит забывать, что субъектом правоотношений, возникающих в сфере медицинских услуг, является не только пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния, но и врач, который эти услуги оказывает, и здесь не менее важным, чем соблюдение прав пациента, является соблюдение прав и законных интересов самого медицинского работника.

Действующее законодательство в сфере охраны здоровья основывается на Конституции РФ и состоит из Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 20.10.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и других нормативных правовых актов.

Главная особенность законодательного регулирования профессиональной врачебной деятельности в нашей стране заключается в том, что для врача в основном установлены обязанности, запреты и ограничения, а для пациента – определенные права, прежде всего, как для потребителя здравоохранения.

Основным документом, регламентирующим работу врача, является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в редакции Федеральных

законов от 25.06.2012 № 89-ФЗ, от 25.06.2012 № 93-ФЗ) (далее – Основы).

Согласно Основам в общем виде установлены следующие права врача:

- Врач имеет право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации при условии наличия высшего или среднего медицинского образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющий сертификат специалиста (ч. 1 п. 1. ст. 100). Кроме того, лица, получившие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к медицинской деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам (профессиональной переподготовки) и при наличии сертификата специалиста (ч. 3 п. 1. ст. 100).

- Медицинские работники имеют право на гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами РФ (ст. 72), в том числе на:

- 1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием;

- 2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя;

- 3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

6) создание профессиональных некоммерческих организаций;

7) страхование риска своей профессиональной ответственности.

● Врач имеет право с письменного согласия гражданина или его законного представителя передать сведения, составляющие врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах медицинского обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе и в иных целях (п. 3 ст. 13).

● В определенных конкретных случаях (п. 4 ст. 13) врач имеет право предоставить сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя, а именно:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;

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

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно.

● Врач имеет право на медицинское вмешательство (п. 9 ст. 20), то есть на выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности, без согла-

сия гражданина, одного из его родителей или иного законного представителя в следующих случаях:

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;

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.

● Лечащий врач имеет право созвать консилиум врачей – совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов (ст. 48).

● Лечащий врач имеет право провести экспертизу временной нетрудоспособности и выдать пациенту листок временной нетрудоспособности сроком до 15 дней (п. 2 ст. 59).

● Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В этом случае должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача (п. 3 ст. 70).

● В целях реализации и защиты прав медицинских работников, развития медицинской деятельности, содействия научным исследованиям, решения иных связанных с профессиональной деятельностью вопросов, медицинские работники имеют право на создание на добровольной основе профессиональных некоммерческих организаций (ст. 76).



Статья 78 Основ закрепляет права медицинских организаций. К ним относятся:

1) право на внесение учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи;

2) право на участие в оказании гражданам РФ медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя базовую программу обязательного медицинского страхования;

3) право на выдачу рецептов на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

4) право на осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности, в том числе проводить фундаментальные и прикладные научные исследования;

5) право на создание локальных информационных систем, содержащих данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

Нововведением является статья 64 Основ, закрепляющая проведение экспертизы качества медицинской помощи. Такая экспертиза может проводиться в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. С января 2015 года критерии оценки качества медицинской помощи будут формироваться по группам заболева-

ний или состояний на основе соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

Не менее важным является закрепление в статье 27 Основ обязанности граждан заботиться о сохранении своего здоровья. Граждане обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Стоит отметить, что и Гражданский кодекс Российской Федерации дает возможность констатировать следующие обязанности пациента при оказании ему медицинской помощи – не злоупотреблять принадлежащими ему правами в ущерб законным интересам других лиц, а также возместить причиненный им ущерб лечебному учреждению. Это, прежде всего, касается случаев, когда рост личной ответственности населения возрастает в случаях бесплатного получения медицинских услуг.

Правовые исследования в области защиты прав врачей крайне необходимы современному обществу. Важным является обеспечение целостности взаимоотношений пациента и врача как единой системы, обеспечение надлежащего уровня юридической согласованности всех структурных элементов этой системы, однозначности правового регулирования отношений, связанных с охраной здоровья граждан.

На мой взгляд, минимизировать юридические проблемы, возникающие в связи с профессиональной деятельностью врачей, могло бы ведение грамотной правовой работы среди медицинских работников. Но и население должно четко понимать, что ответственным за здоровье является само население.

Статья 41 Конституции Российской Федерации закрепляет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, но и также указывает, что поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека. Такое положение закономерно, поскольку важнейшим элементом современной политики здравоохранения является формирование у людей потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни, быть ответственным за состояние своего здоровья и здоровье своих детей. 