

УЧЕБНИК

**Н.Е. Добровольская, Н.А. Скребнева,  
Е.Х. Баринов, П.О. Ромодановский**

# ПРАВОВЕДЕНИЕ

Министерство науки и высшего образования РФ

Рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебника для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело».

Регистрационный номер рецензии 1081 от 02 июля 2020 года



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
**2020**

# ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие . . . . .	7
Список сокращений . . . . .	9

## РАЗДЕЛ 1. ТЕОРИЯ ГОСУДАРСТВА И ПРАВА

<b>Глава 1.</b> Теория государства . . . . .	13
1.1. Понятие и признаки государства . . . . .	13
1.2. Основные теории происхождения государства . . . . .	19
1.3. Сущность и типология государства . . . . .	22
1.4. Функции государства . . . . .	26
1.5. Форма государства . . . . .	32
<b>Глава 2.</b> Теория права . . . . .	43
2.1. Понятие, признаки и сущность права . . . . .	43
2.2. Функции и принципы права . . . . .	49
2.3. Источники права. Нормативно-правовые акты и их систематизация . . . . .	51
2.4. Норма права. Система права . . . . .	56
2.5. Правоотношения . . . . .	60
2.6. Правонарушения . . . . .	64
2.7. Юридическая ответственность. Освобождение от юридической ответственности . . . . .	67

## РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ ОТРАСЛИ РОССИЙСКОГО МАТЕРИАЛЬНОГО ПРАВА

<b>Глава 3.</b> Основы конституционного права . . . . .	75
3.1. Понятие и источники конституционного права . . . . .	75
3.2. Конституционные правовые отношения . . . . .	78
3.3. Конституция Российской Федерации (понятие, юридические свойства, структура) . . . . .	80
3.4. Понятие и принципы конституционного строя России . . . . .	86
3.5. Конституционно-правовой статус человека и гражданина . . . . .	95
<b>Глава 4.</b> Основы гражданского права . . . . .	110
4.1. Понятие гражданского права . . . . .	110
4.2. Принципы гражданского права . . . . .	112

4.3. Источники и система гражданского права . . . . .	116
4.4. Гражданские правоотношения . . . . .	120
4.5. Общие положения о сделках и договорах . . . . .	147
4.6. Сроки и исковая давность в гражданском праве . . . . .	159
4.7. Понятие и способы осуществления гражданских прав и исполнения гражданско-правовых обязанностей. . . . .	161
4.8. Право собственности и другие вещные права . . . . .	172
4.9. Общие положения об обязательствах . . . . .	178
<b>Глава 5. Основы трудового права . . . . .</b>	<b>188</b>
5.1. Понятие трудового права. . . . .	188
5.2. Принципы трудового права. . . . .	196
5.3. Источники трудового права, цели и задачи трудового законодательства . . . . .	201
5.4. Трудовые правоотношения . . . . .	206
5.5. Трудовой договор . . . . .	209
5.6. Рабочее время и время отдыха . . . . .	221
5.7. Оплата труда работника . . . . .	228
5.8. Дисциплина труда . . . . .	233
5.9. Материальная ответственность сторон трудового договора . . . . .	235
5.10. Правовые основы охраны труда . . . . .	238
5.11. Социальное партнерство в сфере труда. . . . .	248
5.12. Особенности регулирования труда медицинских работников . . . . .	252
5.13. Защита трудовых прав и свобод. Трудовые споры. Ответственность за нарушение трудового законодательства. . . . .	256
<b>Глава 6. Основы административного права. . . . .</b>	<b>272</b>
6.1. Понятие административного права . . . . .	272
6.2. Принципы административного права. . . . .	275
6.3. Источники административного права. . . . .	277
6.4. Административно-правовые отношения . . . . .	280
6.5. Субъекты административного права . . . . .	284
6.6. Административная ответственность. Административное правонарушение. . . . .	299
6.7. Понятие и виды административных наказаний . . . . .	305
<b>Глава 7. Основы уголовного права . . . . .</b>	<b>311</b>
7.1. Понятие уголовного права. . . . .	311
7.2. Принципы уголовного права . . . . .	313

7.3. Уголовный закон: понятие, структура. . . . .	316
7.4. Преступление: понятие, состав . . . . .	322
7.5. Обстоятельства, исключающие преступный характер деяния . . . . .	331
7.6. Наказание (понятие, цели, виды, назначение) . . . . .	335
7.7. Освобождение от уголовной ответственности и от наказания. . . . .	341
7.8. Принудительные меры медицинского характера . . . . .	345

### РАЗДЕЛ 3. МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

<b>Глава 8.</b> Организационно-правовые основы здравоохранения . . . . .	355
8.1. Понятие медицинского права. . . . .	355
8.2. Законодательство в сфере здравоохранения. . . . .	361
8.3. Основные принципы охраны здоровья. . . . .	372
8.4. Организация и система охраны здоровья граждан . . . . .	379
8.5. Правовое регулирование обязательного медицинского страхования. . . . .	408
<b>Глава 9.</b> Правовой статус человека в сфере охраны здоровья. . . . .	422
9.1. Права и обязанности граждан в здравоохранении . . . . .	422
9.2. Права пациента . . . . .	436
<b>Глава 10.</b> Правовой статус медицинских организаций . . . . .	447
10.1. Понятие медицинской организации. Правовое регулирование лицензирования медицинской деятельности . . . . .	447
10.2. Права и обязанности медицинских организаций . . . . .	450
10.3. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями . . . . .	457
<b>Глава 11.</b> Правовой статус медицинского работника . . . . .	460
11.1. Понятие «медицинский работник» . . . . .	460
11.2. Права и обязанности медицинских работников . . . . .	468
11.3. Правовой статус лечащего врача . . . . .	475
<b>Глава 12.</b> Конфликты при оказании медицинской помощи . . . . .	481
<b>Глава 13.</b> Неблагоприятные исходы в медицинской практике и причины их возникновения . . . . .	493
<b>Глава 14.</b> Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций . . . . .	508

---

<b>Глава 15. Правовые основы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования . . . . .</b>	<b>533</b>
15.1. Медицинская экспертиза (понятие, виды) . . . . .	533
15.2. Медицинское освидетельствование . . . . .	542
Список литературы . . . . .	545
Нормативно-правовые акты . . . . .	549
Словарь терминов . . . . .	565
Предметный указатель . . . . .	588

## Глава 9

# **ПРАВОВОЙ СТАТУС ЧЕЛОВЕКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Базовой основой правового статуса гражданина в здравоохранении служат положения Конституции РФ, прежде всего нормы ст. 41.

- ▶ 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.
- ▶ В РФ финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.
- ▶ Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.

Конкретизированные закрепленные основные права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья получили в гл. 4 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ. В комплексе прав граждан, установленных данным законом, можно выделить принадлежащий каждому гражданину объем прав, а также группу прав, относящихся к определенному законом кругу специальных субъектов.

В целом каждый гражданин имеет право на:

- ▶ охрану здоровья (ст. 18);
- ▶ медицинскую помощь (ст. 19);

- ▶ информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства (ст. 20);
- ▶ выбор врача и медицинской организации (ст. 21);
- ▶ информацию о состоянии здоровья (ст. 22);
- ▶ информацию о факторах, влияющих на здоровье (ст. 23).

ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ закреплены также права:

- ▶ работников, занятых на отдельных видах работ (ст. 24);
- ▶ военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту (ст. 25);
- ▶ права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста (ст. 26).

Согласно ст. 18 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, каждый гражданин имеет **право на охрану здоровья**, и данное право обеспечивается:

- ▶ охраной окружающей среды;
- ▶ созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан;
- ▶ производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, производством и реализацией качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов;
- ▶ оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

Каждый имеет **право на медицинскую помощь** (ст. 19 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) без взимания платы и в гарантированном объеме, оказываемую в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также право на получение платных медицинских и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Для иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории РФ, право на медицинскую помощь устанавливается законодательством РФ и соответствующими международными договорами РФ. Так, в соответствии с «Договором о Евразийском экономическом союзе», подписанном в Астане 29.05.2014 г., установлены основные положения об оказании медицинской помощи трудящимся государственных членом данного договора, а также членам их семей (Приложение № 30).

Наравне с гражданами РФ правом на оказание медицинской помощи пользуются лица без гражданства, постоянно проживающие в России, если иное не предусмотрено международными договорами РФ. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ».

Значимо в правовом поле получения медицинской помощи законодательное закрепление за гражданами **права на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство либо на отказ от медицинского вмешательства**. Согласно ч. 1 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. Свой выбор гражданин, а также его законный представитель делают на основании информации, полученной от медицинского работника, при этом предоставлять ее последний должен в полном объеме и в доступной для гражданина или законного представителя форме. Предоставляемая медицинским работником информация должна содержать следующие сведения: цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, возможные варианты медицинского вмешательства, его последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. В контексте предоставляемой информации особое место занимают вопросы рисков в процессе оказания медицинской помощи, при этом риски можно рассматривать в нескольких ракурсах: вероятность и внезапность возникновения, их характер и тяжесть последствий.

Свободное волеизъявление гражданина, или его родителя, или иного законного представителя при даче согласия должно быть очевидным, какие-либо угрозы, принуждения и обманы со стороны медицинского работника запрещены. Вышесказанное в правомерной форме относится и к вопросу отказа от медицинской помощи. В случае отказа гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица должны быть в доступной форме и в полном объеме разъяснены возможные последствия отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния).

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства гражданин дает самостоятельно, либо это делает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

- ▶ лица, не достигшего возраста 15 лет, или больного наркоманией несовершеннолетнего, не достигшего возраста 16 лет, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
- ▶ 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 РФ случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими возраста 18 лет).

В качестве законных представителей в данных отношениях может выступать как физическое, так и юридическое лицо. К физическим лицам относятся родители, опекуны и попечители в соответствии с положениями ст. 26, 28, 32, 33 ГК РФ и ст. 64 СК РФ. К юридическим лицам, имеющим право представлять законные интересы гражданина, относятся органы опеки и попечительства (в соответствии со ст. 123 СК РФ и ст. 7, 8 ФЗ от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), организации, в которых под надзором находятся недееспособные (не полностью дееспособные) граждане (в соответствии со ст. 35 ГК РФ). Кроме того, в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих законного представителя, согласно ст. 39 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в качестве законного представителя могут выступать администрация и медицинский персонал психиатрического стационара.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также отказ от него осуществляются в порядке, установленном приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н, в соответствии с которым утверждены:

- ▶ **порядок дачи информированного добровольного согласия** на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств;
- ▶ **форма информированного добровольного согласия** на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;

- ▶ **форма отказа от вида медицинского вмешательства**, включенного в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержден соответствующим приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 390н.

Информированное добровольное согласие оформляется по утвержденной форме после выбора медицинской организации и врача при первом обращении в медицинскую организацию за предоставлением первичной медико-санитарной помощи, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, а также медицинским работником, оформившим такое согласие, и подшивается в медицинскую документацию пациента. Данное согласие действительно в течение всего срока оказания первичной медико-санитарной помощи в выбранной медицинской организации. Оформление отказа от вида медицинского вмешательства или нескольких видов вмешательств производится также по форме и подписывается самим гражданином, или его родителем, или иным законным представителем указанных в законе лиц, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и затем в обязательном порядке подшивается в медицинскую документацию пациента. Данные формы могут быть оформлены в виде документа на бумажном носителе, а также, согласно ч. 7 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, могут быть оформлены в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. Условием формирования согласия на медицинское вмешательство или отказа от него одного из родителей или иного законного представителя в форме электронного документа служит наличие в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.

Необходимо отметить, что гражданин, один из его родителей или иной законный представитель имеют право не только на отказ

от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, но и потребовать его (их) прекращения даже в том случае, если информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств было уже оформлено. В отношении лица, признанного в соответствии со ст. 29 ГК РФ недееспособным, его законный представитель реализует свое право на отказ от медицинского вмешательства только в том случае, если недееспособное лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

Не вызывает сомнения, что любой вид медицинской помощи направлен прежде всего на сохранение здоровья и жизни человека, и не всегда сам гражданин или законный представитель обладают специальными медицинскими знаниями для адекватного принятия решения об отказе от медицинского вмешательства. В силу этого законодателем предусмотрена норма, в соответствии с которой в случае отказа одного из родителей или иного законного представителя от медицинского вмешательства, которое необходимо для спасения жизни пациента, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный же представитель лица, признанного по закону недееспособным, обязан известить орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, которое необходимо для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа (ч. 5 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

Законом также установлены исключительные обстоятельства, при которых допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, и определены субъекты, принимающие в данных обстоятельствах решения о медицинском вмешательстве (ч. 9–11 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Медицинское вмешательство **без согласия** гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- ▶ 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;
- ▶ медицинское вмешательство в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- ▶ в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- ▶ в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

- ▶ при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) СПЭ. Решение в первом и втором случаях принимается:
- ▶ **консилиумом врачей, а при невозможности его собрать — 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, в отношении которого проведено медицинское вмешательство;
- ▶ **судом** в случаях и в порядке, которые установлены законодательством РФ.

В отношении лиц (п. 3, 4), страдающих тяжелыми психическими расстройствами, а также в отношении лиц, совершивших преступления, решение принимает только суд в случаях и в порядке, установленных законодательством РФ. К лицам (п. 5), совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом (гл. 15 УК РФ).

Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждается Правительством РФ; в настоящее время к ним относятся: болезнь, вызванная ВИЧ, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки, гепатит В, гепатит С, дифтерия, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, лепра, малярия, гельминтозы, педикулез, акариаз и другие инфекации, сепсис и мелиоидоз, сибирская язва, туберкулез, холера и чума.

**Право на выбор врача и медицинской организации** установлено ст. 21 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ и реализуется при оказании медицинской помощи гражданину в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. При выборе врача в обязательном порядке учитывается согласие врача. Порядок выбора медицинской организации определяется актом уполномоченного федерального органа исполнительной власти, в настоящее время приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Законодателем также установлены особенности выбора медицинской организации гражданами, которые проживают в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий Перечень, а также работников организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, которые устанавливаются Правительством РФ.

Каждый гражданин не чаще одного раза в год имеет право на выбор медицинской организации в целях получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе и по территориально-участковому принципу. Исключением могут быть случаи перемены места жительства или места пребывания гражданина. В выбранной медицинской организации гражданин имеет право не чаще чем один раз в год на выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера, для этого ему необходимо подать заявление на имя руководителя медицинской организации лично или через своего представителя. В случае перемены медицинской организации гражданин имеет право также на выбор врача данной организации. Если медицинская помощь гражданину оказывается в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, то пациент должен в обязательном порядке быть проинформирован об участии обучающихся в процессе оказания медицинской помощи и имеет право отказаться, и медицинская помощь ему должна оказываться без участия обучающихся. В процессе выбора медицинской организации и врача гражданин имеет право на получение полной и достоверной информации о медицинской организации, в том числе сведений, которые должны быть размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также о квалификации и уровне образования врачей.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- ▶ по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;
- ▶ в случае самостоятельного обращения гражданина в выбранную гражданином медицинскую организацию, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Выбор медицинской организации в целях получения специализированной медицинской помощи в плановом порядке осуществляется по направлению лечащего врача. В том случае, если соответствующий вид специализированной медицинской помощи оказывается в нескольких медицинских организациях, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности у него осуществить выбор в пользу той или иной медицинской организации, при этом учитывается выполнение установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

При оказании экстренной и неотложной медицинской помощи должны соблюдаться установленные требования к срокам ее оказания.

За пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, выбор медицинской организации при получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания, за исключением оказания скорой медицинской помощи, осуществляется в установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти порядке, в настоящее время — в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи», при этом установленный порядок распространяется также на иностранных граждан и лиц без гражданства, проживающих в РФ.

**Право на информацию о состоянии здоровья** (ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ) гражданин осуществляет посредством получения в доступной для него форме всех достоверных и полных сведений, имеющихся в медицинской организации относительно:

- ▶ состояния его здоровья;
- ▶ результатов медицинского обследования;
- ▶ наличия заболевания;
- ▶ диагноза и прогноза развития заболевания;
- ▶ методов оказания медицинской помощи и связанных с ними рисков;
- ▶ возможных видов медицинского вмешательства, его последствий и результатов оказания медицинской помощи.

Важно отметить, что информация не может быть предоставлена против воли пациента. В случае, если есть основания предполагать

неблагоприятный прогноз развития заболевания, данная информация должна передаваться в деликатной форме гражданину, если сам пациент не запретил сообщать об этом и (или) не определил лицо, которому данная информация может быть предоставлена, и его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам).

Информацию пациенту предоставляет лично лечащий врач либо иной медицинский работник, который принимает непосредственное участие в обследовании и лечении. В отношении несовершеннолетних лиц, не достигших 15 лет, или больных наркоманией не старше 16 лет, а также граждан, признанных в законном порядке недееспособными, вся информация предоставляется их законным представителям. Кроме того, пациент либо его законный представитель имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Порядок ознакомления с медицинской документацией устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В настоящее время правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, регламентируются приказом Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента». Согласно данному приказу, основанием для начала процедуры ознакомления является письменный запрос пациента или законного представителя в администрацию медицинской организации. Письменный запрос рассматривает руководитель или уполномоченный заместитель руководителя медицинской организации. Само ознакомление с медицинской документацией проводится в специально выделенном помещении, а предварительное время для ознакомления устанавливается с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов. Максимальный срок ожидания с момента регистрации запроса в медицинской организации не должен превышать 30 дней, что соответствует требованиям законодательства о порядке

рассмотрения обращений граждан РФ (ч. 1 ст. 12 ФЗ от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»).

В случае получения первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями медицинского работника в документации непосредственно на приеме (во время посещения на дому).

При оказании медицинской помощи в стационаре, в том числе в дневном, пациент, имеющий трудности в передвижении по медицинским показаниям, имеет право ознакомиться с медицинской документацией в помещении структурного подразделения медицинской организации, что необходимо отразить в письменном запросе. Пациент, а также законный представитель также имеют право получать в электронной форме по запросу (в том числе и в электронном виде) медицинскую документацию (копии).

**Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье** (ст. 23 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ) напрямую коррелирует с положениями ст. 42 Конституции РФ, устанавливающей, что «каждый имеет право на благоприятную окружающую среду, достоверную информацию о ее состоянии и на возмещение ущерба, причиненного его здоровью или имуществу экологическим правонарушением».

Граждане РФ имеют право на получение достоверной и своевременной информации:

- ▶ о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания;
- ▶ о состоянии среды обитания, рациональных нормах питания;
- ▶ о качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов; товаров для личных и бытовых нужд;
- ▶ о потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.

Предоставлять данную информацию обязаны органы государственной власти и органы местного самоуправления в соответствии с их полномочиями. Кроме того, обозначенную выше информацию должны предоставлять организации в установленном законодательством РФ порядке.

Раскрывая правовой статус граждан в сфере охраны здоровья, необходимо отметить, что пристальное внимание со стороны государства обращено на права семьи (ст. 51 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ), беременных

женщин (ст. 52 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) и несовершеннолетних (ст. 54 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

Прежде всего это право каждого гражданина на бесплатные консультации по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-генетические и иные консультации (ч. 1 ст. 51 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Обследования должны предоставляться медицинскими организациями государственной системы здравоохранения. Основные цели проведения данных видов консультаций — предупреждение возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

Также без взимания платы могут быть реализованы права отца ребенка или иного члена семьи присутствовать при рождении ребенка при соблюдении нескольких условий:

- ▶ согласия женщины с учетом состояния ее здоровья;
- ▶ наличия в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов);
- ▶ отсутствия у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний.

Законодателем также предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. Не взимается плата за создание условий пребывания в стационарных условиях медицинской организации (в том числе предоставление спального места и питания) при совместном нахождении с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а при наличии медицинских показаний — с ребенком старше 4 лет.

Согласно ч. 1 ст. 52 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, в РФ материнство охраняется и поощряется государством. Обеспечение каждой женщины в период беременности, во время родов и после родов медицинской помощью в медицинских организациях осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Кроме того, по заключению врачей беременные женщины, кормящие матери, а также дети до 3 лет обеспечиваются полноценным питанием, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, которая осуществляется в соответствии с законодательством субъектов РФ.

Значимой новеллой в российском законодательстве в здравоохранении стало правовое закрепление **момента рождения ребенка**, имеющего юридическое значение, так как законодательно закрепляет юридический факт возникновения правоспособности человека на территории России. Согласно ч. 1 ст. 53 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, моментом рождения ребенка является момент отделения плода от организма матери посредством родов. В настоящее время приказом Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 № 1687н утверждены медицинские критерии рождения, форма документа о рождении и порядок его выдачи. Согласно п. 2 Приложения 1 приказа Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 № 1687н, медицинские критерии рождения:

- ▶ срок беременности 22 нед и более;
- ▶ масса тела ребенка при рождении 500 г и более (или менее 500 г при многоплодных родах);
- ▶ длина тела ребенка при рождении 25 см и более (в случае, если масса тела ребенка при рождении неизвестна);
- ▶ срок беременности менее 22 нед, или масса тела ребенка при рождении менее 500 г, или в случае, если масса тела при рождении неизвестна, длина тела ребенка менее 25 см, — при продолжительности жизни более 168 ч после рождения (7 сут).

Медицинское свидетельство о рождении выдается только в случае рождения живого ребенка:

- ▶ медицинской организацией, в которой происходили роды;
- ▶ при родах вне медицинской организации:
  - медицинской организацией, врач которой оказывал медицинскую помощь при родах;
  - медицинской организацией, в которую обратилась мать после родов;
  - индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность (далее — индивидуальный предприниматель).

**Права несовершеннолетних** в сфере охраны здоровья закреплены в ст. 54 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Так, согласно ее положениям, они имеют право на:

- ▶ прохождение медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания

в образовательных организациях, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов РФ;

- ▶ оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- ▶ санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
- ▶ медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, которые установлены органами государственной власти субъектов РФ;
- ▶ получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме в соответствии со ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

Кроме того, несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше 16 лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с ч. 2 и 9 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

Особое внимание государство уделяет детям-сиротам, а также детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. За ними закреплено право содержания до достижения ими четырехлетнего возраста включительно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения. Порядок такого содержания устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов РФ.

**Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.** Новеллой в российском законодательстве в здравоохранении стало закрепление обязанностей граждан в сфере охраны здоровья. Научно-практическая и клиническая медицина никогда не стояла на месте, она развивалась в поисках все более безопасных и результативных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний человека. Однако не вызывает сомнения, что здоровье и жизнь любого человека находятся в его собственных руках и от осознанного отношения к самому себе

зависит не только состояние здоровья, но и эффективность медицинской помощи, что нашло отражение в ч. 1 ст. 27 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, устанавливающей: «Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья».

В обязанность граждан входит также прохождение медицинских осмотров в предусмотренных законодательством РФ случаях. Так, ст. 213 ТК РФ установлены медицинские осмотры для некоторых категорий работников. Обязанность педагогических работников проходить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, а также внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя предусмотрена п. 9 ст. 48 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обязательные медицинские осмотры предусмотрены ст. 34 ФЗ от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и т.д.

Обязанность проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой установлена в отношении граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ (ч. 4 ст. 8 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ», а также ст. 9 ФЗ от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, — ВИЧ-инфекции»).

Находясь на лечении, граждане обязаны также соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

## 9.2. ПРАВА ПАЦИЕНТА

Выделение в отдельный раздел прав пациентов не случайно, так как гражданин приобретает правовой статус пациента в соответствии с понятием в ч. 9 ст. 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, устанавливающей, что «пациент — это физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния». Таким образом, не всякий гражданин в данный момент является пациентом, а только в указанных в определении случаях, а именно в случае оказания ему медицинской помощи либо в случае обращения гражданина за определенным видом медицинской помощи. Важнейшим

моментом является указание на то, что гражданин в вышеобозначенных случаях может как страдать каким-либо заболеванием, так и быть здоровым.

Несомненно, пациент обладает всеми правами и обязанностями гражданина в сфере охраны здоровья, но в то же время законодатель закрепляет и ряд прав, принадлежащих субъекту «пациент». Так, согласно ч. 5 ст. 19 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, пациент имеет право на:

- ▶ выбор врача и медицинской организации в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
- ▶ профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- ▶ получение консультаций врачей-специалистов;
- ▶ облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- ▶ получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- ▶ получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- ▶ защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- ▶ отказ от медицинского вмешательства;
- ▶ возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- ▶ допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- ▶ 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.

Как видно из вышеперечисленной совокупности прав, некоторые позиции совпадают с теми правами, которые в целом принадлежат гражданам в сфере охраны здоровья, например, право на выбор медицинской организации и врача, право на информацию о состоянии здоровья, право на отказ от медицинского вмешательства, но в них они получают более конкретизированное и объемное закрепление.

В то же время закон устанавливает и иные права. Согласно п. 7 ч. 5 ст. 19 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, пациент имеет право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну, нормативное регулирование которой как правовой категории и одного из принципов охраны здоровья населения в РФ установлено ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Немаловажно и признание права пациента на допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты его прав, так как человек в состоянии болезни не всегда имеет возможности для своей защиты.

Отдельно можно выделить и совокупность специфических прав пациентов, получающих медицинскую помощь в специализированных медицинских учреждениях. В таких направлениях медицины, как психиатрия, трансплантология, фтизиатрия, клинические исследования, лечение и профилактика ВИЧ-инфекции, пациенты нуждаются в дополнительной правовой защите, что и отражено в соответствующем законодательстве РФ.

### **9.2.1. Психиатрическая помощь**

Нормальное психическое состояние человека — залог оптимальной адаптации его в обществе и государстве. РФ, признавая высокую ценность для каждого человека здоровья вообще и психического здоровья в особенности, устанавливает принципы оказания психиатрической помощи (правовые, организационные и экономические), которые закреплены в законодательстве о психиатрической помощи, состоящем из Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее — Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1) и иных федеральных законов, а также законов субъектов РФ. Важно отметить, что государство гарантирует психиатрическую помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, и осуществляет ее на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина. Несомненно, лица с психическими расстройствами обладают всеми правами и свободами, устанавливаемыми Конституцией РФ и иными законами, и их ограничения допустимы только на основании и в случаях, предусмотренных в законах РФ.

Оказание психиатрической помощи включает в себя психиатрическое обследование и психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами. Согласно ч. 2 ст. 5 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1, все лица,

страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на:

- ▶ уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;
- ▶ получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;
- ▶ психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;
- ▶ пребывание в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в таких условиях;
- ▶ все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;
- ▶ оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- ▶ предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, научных исследований или обучения, от фото-, видео- или киносъемки;
- ▶ приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1;
- ▶ помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законом.

Кроме того, гражданин вправе при оказании ему психиатрической помощи пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Также страдающие психическими расстройствами лица имеют право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи в соответствии с Федеральным законом «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации».

В обязанность организации, оказывающей психиатрическую помощь, входит обеспечение возможности приглашения адвоката, работника

или уполномоченного лица государственного юридического бюро (при наличии), оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь. Исключения составляют неотложные случаи:

- ▶ когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих (п. «а» ч. 4 ст. 23 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1);
- ▶ при госпитализации больного в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих (п. «а» ст. 29 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1).

В совокупности с общими и вышеперечисленными правами пациенты, находящиеся в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, имеют право на (ст. 37 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1):

- ▶ получение информации о целях и основаниях его госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, его правах и установленных в указанной медицинской организации правилах на языке, которым он владеет, о чем делается запись в медицинской документации;
- ▶ обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, и соблюдения прав, предоставленных настоящим Законом;
- ▶ подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, к адвокату, в государственные юридические бюро (при наличии);
- ▶ встречаться с адвокатом, работником или уполномоченным лицом государственного юридического бюро и со священнослужителем наедине;
- ▶ исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, иметь религиозные атрибутику и литературу, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;

- ▶ выписывать газеты и журналы;
- ▶ получать общее образование, в том числе по адаптированной образовательной программе;
- ▶ получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде.

По рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц могут быть наложены ограничения на следующие права пациентов:

- ▶ вести переписку без цензуры;
- ▶ получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;
- ▶ пользоваться телефоном;
- ▶ принимать посетителей;
- ▶ иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой.

В сфере охраны здоровья государством создается независимая от органов исполнительной власти служба защиты прав пациентов, находящихся в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях. Представители службы осуществляют защиту прав таких пациентов, прием их жалоб и заявлений. Заявления и жалобы от пациентов представители службы либо разрешают с руководителем медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в условиях стационара, либо направляют в зависимости от их характера в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру или суд.

### **9.2.2. Права ВИЧ-инфицированных при оказании им медицинской помощи**

Больным ВИЧ-инфекцией оказываются виды медицинской помощи на общих основаниях, и соответственно при ее получении они пользуются всеми предусмотренными законодательством в сфере здравоохранения РФ правами. Кроме того, Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» установлены и иные права ВИЧ-больных.

**Право ВИЧ-инфицированного на получение информации о результатах медицинского освидетельствования.** Работник медицинской организации, проводящей медицинское освидетельствование, обязан больному

ВИЧ-инфекцией предоставить информацию о гарантиях соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, об уголовной ответственности за поставление в опасность заражения либо заражение другого лица, а в целях профилактики распространения ВИЧ-инфекции — сведения о необходимости соблюдения мер предосторожности. В отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, а также несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет, у которых выявлена ВИЧ-инфекция, работник медицинской организации предоставляет информацию одному из родителей или законному представителю. Порядок предоставления данной информации устанавливается уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти.

**Право на повторное медицинское освидетельствование.** Лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право на повторное медицинское освидетельствование в той же медицинской организации, а также в иной медицинской организации по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.

**Право на возмещение вреда, причиненного здоровью лиц, зараженных ВИЧ при оказании им медицинской помощи медицинскими работниками.** Вред здоровью больным ВИЧ-инфекцией может быть причинен медицинскими работниками учреждений, оказывающих медицинскую помощь, в результате ненадлежащего исполнения их трудовых (должностных) обязанностей. Возмещение причиненного вреда здоровью ВИЧ-инфицированного производится в установленном гражданским законодательством РФ порядке.

Исходя из смысла установленных государством гарантий (ст. 4 ФЗ от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», больные ВИЧ-инфекцией в сфере оказания медицинской помощи имеют право на:

- ▶ доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе и анонимного, с предварительным и последующим консультированием и обеспечение безопасности такого медицинского освидетельствования как для освидетельствуемого, так и для лица, проводящего освидетельствование;
- ▶ бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в порядке, установленном уполномоченным Правительством РФ федеральным

органом исполнительной власти, а в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов РФ, в порядке, установленном органами государственной власти субъектов РФ.

### 9.2.3. Трансплантология

**Трансплантология** как научно-практическая отрасль в современном здравоохранении представляет достаточно специфическое направление, поскольку дает последнюю надежду не только на здоровье, но и сохранение жизни человека. В самом процессе трансплантации, помимо субъектов, оказывающих данный вид медицинской помощи, участвуют как минимум два пациента — донор и реципиент. До настоящего времени сохраняется актуальность правовой регламентации и юридического обеспечения всего комплекса проведения трансплантации органов и (или) тканей человека, в том числе и правового поля реализации и защиты прав пациентов.

Согласно ст. 47 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, **трансплантация (пересадка) органов и тканей человека от живого донора или трупа может быть применена только в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни пациента (реципиента) либо восстановление его здоровья.** Органы и ткани для реципиента могут изыматься как у живого донора, так и у трупа. У живого донора изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) допустимо только том случае, если в соответствии с оформленным в виде протокола заключением врачебной комиссии медицинской организации с привлечением соответствующих врачей-специалистов здоровью донора не будет причинен значительный вред.

Центральным нормативно-правовым актом в сфере регулирования трансплантологии служит Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-I «О трансплантации органов и (или) тканей человека», согласно которому (ст. 12) донор, изъявивший согласие на пересадку своих органов и (или) тканей, вправе:

- ▶ требовать от учреждения здравоохранения полной информации о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию органов и (или) тканей;
- ▶ получать бесплатное лечение, в том числе медикаментозное, в учреждении здравоохранения в связи с проведенной операцией.

Реципиент обладает всеми правами пациента, установленными законодательством РФ в сфере охраны здоровья, однако из-за высоких

рисков при проведении трансплантации донорского органа или тканей законодатель уделяет особое внимание вопросам добровольного информированного согласия на операцию и получения полной и исчерпывающей информации о ней, а также о возможных осложнениях, рисках и исходах.

В случае если здоровью донора или реципиента причинен вред, связанный с нарушением условий и порядка изъятия органов и (или) тканей либо условий и порядка трансплантации, учреждение здравоохранения несет материальную ответственность перед указанными лицами в порядке, установленном законодательством РФ.

#### 9.2.4. Туберкулез

**Туберкулез** во всем мире относится к опаснейшим инфекционным заболеваниям в силу того, что представляет собой не только медико-биологическую проблему, но и социальную. Это обуславливает комплексный подход государства в формировании путей и способов противотуберкулезной помощи. Согласно ч. 1 ст. 1 ФЗ от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» (далее — ФЗ от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ), противотуберкулезная помощь — это совокупность социальных, медицинских, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на выявление, обследование и лечение, в том числе обязательные обследование и лечение, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию больных туберкулезом, проводимых при оказании медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях.

В контексте реализации установленных законодательством РФ об охране здоровья граждан прав пациентов ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» установлены также права лиц, получающих противотуберкулезную помощь. Согласно ч. 1 ст. 12 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ, лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, при оказании им противотуберкулезной помощи имеют право на:

- ▶ уважительное и гуманное отношение медицинских работников и иных работников, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи;
- ▶ получение информации о правах и обязанностях больных туберкулезом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, а также в доступной для них форме — о характере имеющегося у них заболевания и применяемых методах лечения;

- ▶ сохранение врачебной тайны, за исключением сведений, непосредственно связанных с оказанием противотуберкулезной помощи больному туберкулезом и проведением противоэпидемических мероприятий;
- ▶ диагностику и лечение в медицинских противотуберкулезных организациях;
- ▶ санаторно-курортное лечение в соответствии с медицинскими показаниями;
- ▶ оказание противотуберкулезной помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- ▶ пребывание в медицинских противотуберкулезных организациях, оказывающих противотуберкулезную помощь в стационарных условиях, в течение срока, необходимого для обследования и (или) лечения.

Кроме того, согласно ч. 2 ст. 12 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ, лица, госпитализированные для обследования и (или) лечения в медицинские противотуберкулезные организации, имеют право:

- ▶ получать у руководителей медицинских противотуберкулезных организаций информацию о лечении, обследовании, выписке из таких организаций и о соблюдении установленных настоящим Федеральным законом прав;
- ▶ встречаться с адвокатами и священнослужителями наедине;
- ▶ исполнять религиозные обряды, если такие обряды не оказывают вредного воздействия на состояние их здоровья;
- ▶ продолжать образование в соответствии с общеобразовательными программами начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Помимо перечисленных прав лица, получающие противотуберкулезную помощь, обладают:

- ▶ правом на социальную поддержку лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом (ст. 14 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ);
- ▶ правом на обжалование нарушающих права граждан действий и решений медицинских работников и иных работников, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, в соответствующих органах исполнительной власти в области здравоохранения или соответствующим должностным лицам медицинских противотуберкулезных организаций. Те же действия и решения органов исполнительной власти в области здравоохранения или должностных

- лиц медицинских противотуберкулезных организаций могут быть обжалованы в суде (ч. 1 ст. 17 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ);
- ▶ правом на возмещение вреда, причиненного при оказании противотуберкулезной помощи, которое осуществляется в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъектов РФ (ст. 18 ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ).

## Контрольные вопросы

1. Какие конституционные права гражданина и человека имеют непосредственное отношение к сфере охраны здоровья населения?
2. Перечислите права граждан в сфере охраны здоровья (в соответствии с положениями ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).
3. Каковы условия и порядок дачи добровольного информированного согласия на медицинскую помощь и отказа от нее?
4. Перечислите основания, при которых допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина.
5. Какие права в сфере охраны здоровья, помимо общих установленных прав в отношении несовершеннолетних, закреплены в ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ?
6. Раскройте содержание права граждан на информацию о состоянии здоровья.
7. Раскройте содержание права граждан на информацию о факторах, влияющих на состояние здоровья.
8. Какая периодичность установлена ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ в отношении реализации права на выбор медицинской организации?
9. Перечислите права граждан в сфере охраны здоровья (в соответствии с положениями ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).
10. Перечислите обязанности граждан в сфере охраны здоровья (в соответствии с положениями ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).
11. Раскройте понятие «пациент» и перечислите права пациентов.