

ХРИСТОФОРОВА КРИСТИНА МИХАЙЛОВНА,

студент медицинского факультета

ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н.Ульянова»

ГУБАНОВА ГАЛИНА ФЕДОРОВНА

кандидат филологических наук,

доцент кафедры управления и экономики здравоохранения

ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н.Ульянова»

ПРАВА ПАЦИЕНТОВ

***Аннотация.** В статье представлен комплексный анализ правового статуса пациента в Российской Федерации. Работа охватывает основные права граждан при получении медицинской помощи, включая выбор врача и медицинской организации, получение качественного лечения с правом на обезболивание, процедуру оформления информированного согласия и отказа от вмешательства. Особое внимание уделено механизмам доступа к медицинской документации, защите врачебной тайны, а также способам восстановления нарушенных прав через систему обжалования и судебной защиты. Материал представляет практическую ценность для будущих медицинских работников, формируя правовую основу профессионального взаимодействия с пациентами.*

***Abstract.** The article presents a comprehensive analysis of the patient's legal status in the Russian Federation. The work covers the basic rights of citizens when receiving medical care, including choosing a doctor and medical organization, receiving quality treatment with the right to pain relief, the procedure for obtaining informed consent and refusal of intervention. Special attention is paid to the mechanisms of access to medical records, protection of medical secrecy, as well as ways to restore violated rights through the system of appeal and judicial protection.*

The material is of practical value for future medical professionals, forming the legal basis for professional interaction with patients.

Ключевые слова: *права пациента, Федеральный закон № 323-ФЗ, информированное согласие, врачебная тайна, качество медицинской помощи, доступность медицинской помощи, законный представитель, защита прав пациентов.*

Keywords: *patient's rights, Federal Law No. 323-FZ, informed consent, medical secrecy, quality of medical care, accessibility of medical care, legal representative, protection of patients' rights.*

Актуальность исследования. Права пациента – не абстрактная теория, а реальный инструмент ежедневного взаимодействия врача и человека, нуждающегося в помощи. Их знание и грамотное применение напрямую влияет на исход лечения, предотвращает взаимное недоверие и возможные правовые споры.

Для студента-медика освоение этой темы является не просто формальным требованием учебной программы, а становлением критически важного профессионального навыка. Умение правильно оформить согласие на операцию, доступно объяснить диагноз или сохранить врачебную тайну формирует основу для будущей ответственной и юридически безопасной практики. Таким образом, изучение прав пациента – это обязательный шаг в подготовке специалиста, который умеет лечить не только болезнь, но и выстраивать уважительные отношения с человеком.

Цель исследования – комплексное изучение и систематизация прав пациента в Российской Федерации для формирования у будущего медицинского работника целостного понимания их законодательных основ, практических механизмов реализации и ключевого значения в построении эффективного взаимодействия в системе «врач-пациент».

Задачи исследования:

1. Разобрать, как на практике работает право пациента на выбор поликлиники и лечащего врача, включая правила подачи заявления и существующие ограничения.

2. Объяснить, что конкретно входит в понятие качественной и доступной помощи, от соблюдения стандартов лечения до права получить сильное обезболивание или паллиативную поддержку.

3. Детально описать процедуру получения информированного согласия: какой именно информацией должен снабдить пациента врач перед любым вмешательством и в каких ситуациях от пациента законно могут требовать письменный отказ.

4. Показать, как реализуется право на информацию о здоровье – от возможности лично изучить свою медицинскую карту до правил сообщения тяжелых диагнозов.

5. Сформулировать, что считается врачебной тайной, и перечислить все без исключения случаи, когда медицинские работники имеют право разгласить конфиденциальные сведения без разрешения пациента.

6. Обозначить порядок действий для пациента, столкнувшегося с врачебной ошибкой: какие доказательства необходимы и как происходит взыскание материального и морального ущерба через суд.

7. Перечислить дополнительные правовые гарантии, такие как возможность пригласить в больницу адвоката или священника, и составить четкий алгоритм подачи жалобы – от кабинета главного врача до прокуратуры.

Материалы и методы исследования:

1. Нормативно-правовой анализ. В работе проведено детальное изучение и содержательное толкование ключевых статей Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан». Центральное внимание уделялось статьям, непосредственно закрепляющим права пациента (ст. 13, 19, 20, 21).

2. Анализ документов медицинских организаций. Для перехода от законодательных норм к практике исследовались локальные акты ЛПУ:

правила внутреннего распорядка, образцы заявлений и информационные памятки для пациентов, опубликованные на официальных сайтах учреждений.

3. Сравнительный анализ. Сопоставлялись положения федерального закона с содержанием локальных документов. Это позволило выявить, как абстрактные правовые нормы конкретизируются в рабочих инструкциях и административных процедурах конкретных поликлиник и больниц.

4. Систематизация и обобщение. Полученная информация была структурирована по ключевым правомочиям пациента. Каждое право рассмотрено как единство законодательной формулировки и практического механизма его реализации, что позволило сформировать целостное представление о правовом статусе пациента.

В современном правовом государстве взаимоотношения между медицинским работником и пациентом строятся на принципах партнерства, уважения человеческого достоинства и приоритета интересов личности. Для будущего врача глубокое понимание не только клинических дисциплин, но и правового статуса пациента является обязательным компонентом профессиональной компетентности. Знание и соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья – это залог доверительных отношений, эффективного лечения и профилактики конфликтных ситуаций.

Право на выбор медицинской организации и врача. Право на выбор медицинской организации для получения медицинской помощи установлено статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» [8]. Согласно этому праву, гражданин может выбрать поликлинику не чаще одного раза в год. Данное ограничение не действует при изменении места жительства. Для реализации права необходимо подать письменное заявление руководителю выбранного учреждения [1, 4].

Кроме того, пациент имеет право на выбор врача с учетом его согласия [8]. Это подразумевает возможность запроса на замену лечащего или участкового врача. Реализация этого права требует от медицинской организации наличия

четкого внутреннего регламента и не должна приводить к отказам в оказании неотложной помощи [1,3]. Важно отметить, что при выборе врача пациент дает информированное добровольное согласие на прием именно у этого специалиста [5].

Право на получение качественной и доступной медицинской помощи.

Это фундаментальное право включает в себя несколько аспектов [2,4,8]:

Качество – помощь должна оказываться в соответствии с утвержденными порядками, на основе клинических рекомендаций (стандартов) и с применением лекарственных препаратов, зарегистрированных в установленном порядке.

Доступность – подразумевает возможность получения помощи без дискриминации, в разумные сроки, с учетом географических, транспортных и финансовых факторов. В рамках программы государственных гарантий помощь предоставляется бесплатно.

Пациенту специально гарантировано законодательством право на облегчение боли, которая вызвана болезнью, текущим состоянием или медицинским вмешательством. Для этого допускается применение наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

Также законом закреплено право на паллиативную помощь для пациентов с неизлечимыми заболеваниями. Такая помощь направлена на устранение боли и облегчение других тяжелых симптомов болезни.

Право на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства. Данное право составляет эτικο-правовую основу любого взаимодействия в медицине. Согласно статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ [8], любое медицинское вмешательство (от простого осмотра до сложной операции) проводится только после получения добровольного согласия пациента или его законного представителя. Информированность пациента выступает основным требованием. Медицинский специалист должен в доступной форме предоставить ему полную информацию, включающую [5,8]:

- 1) цели предлагаемых диагностических или лечебных методов;
- 2) применяемые способы оказания помощи, их длительность и ожидаемые последствия;
- 3) возможные риски как при проведении вмешательства, так и при отказе от него;
- 4) существующие альтернативы медицинскому вмешательству;
- 5) прогнозируемые итоги оказания помощи.

Согласие оформляется в письменной форме, подписывается пациентом и приобщается к медицинской документации [3,5,6].

Равнозначным по важности является право на отказ от медицинского вмешательства. Пациент может отказаться от любого вмешательства или потребовать его прекращения (например, выписки из стационара на собственной ответственности). Отказ также должен быть оформлен письменно. Тем не менее, закон предусматривает ряд исключений, когда вмешательство допустимо без получения согласия [5,8]:

- 1) при неотложном состоянии, когда пациент не способен выразить волю (кома, тяжелая травма);
- 2) для лиц, страдающих заболеваниями, опасными для окружающих (отдельные инфекционные болезни);
- 3) для лиц, имеющих тяжелые психические расстройства;
- 4) в ходе проведения судебно-медицинской или судебно-психиатрической экспертизы;
- 5) при необходимости устранения угрозы жизни несовершеннолетнего, если его законные представители отказываются от необходимой помощи.

Право на получение информации о состоянии здоровья. Пациенту гарантировано безусловное право на личное изучение медицинских документов, касающихся состояния его здоровья. Он также вправе обращаться за консультациями к иным специалистам, а также запрашивать и получать на руки официальные копии или соответствующие выписки из медицинской

документации (такой как карта пациента или история болезни) [1,4,8]. Предоставление копий может быть платным [6].

Врач обязан в тактичной и понятной форме сообщать пациенту информацию о диагнозе, методах лечения, прогнозе и рисках. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться пациенту деликатно и сострадательно, а при отсутствии у пациента возможности адекватного восприятия – может быть передана супругу (-ге), близким родственникам или законному представителю (если пациент не запретил информировать их).

Право на соблюдение врачебной тайны (конфиденциальность). Статья 13 Федерального закона № 323-ФЗ гарантирует неразглашение сведений, составляющих врачебную тайну. К ним относятся [3,5,8]:

- 1) факт обращения за медицинской помощью;
- 2) данные о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении;
- 3) иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении пациента (например, информация о личной жизни).

Разглашение этих сведений без согласия пациента запрещено. Существует перечень исключений:

- 1) для целей проведения медицинского обследования и лечения пациента, если он не способен выразить свою волю;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда, органов уголовно-исполнительной системы в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- 4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей;

5) для информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) при проведении военно-врачебной экспертизы.

Право на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи. Если в результате недобросовестных действий медицинского персонала или учреждения (врачебная ошибка, халатность, несоблюдение стандартов) здоровью пациента был причинен вред, он имеет право на возмещение [5,8]. Возмещению подлежат: материальный ущерб (расходы на дополнительное лечение, реабилитацию, утраченный заработок), моральный вред (физические и нравственные страдания).

Для реализации этого права пациенту необходимо обратиться в суд с исковым заявлением. Бремя доказывания факта причинения вреда и вины медицинской организации лежит на истце, что часто требует назначения судебно-медицинской экспертизы [5].

Иные важные права пациента. В дополнение к основным правам, законом установлены следующие гарантии для пациента:

1. Возможность приглашения адвоката или другого законного представителя для защиты своих интересов непосредственно во время получения медицинской помощи [3,8].

2. Возможность доступа для священнослужителя, а при стационарном лечении – право на предоставление условий для проведения религиозных обрядов [3,8].

3. Право на личное изучение медицинских документов, а также на получение их заверенных копий, выписок, справок или заключений [1,6,8].

4. Право на законную защиту всех своих прав и свобод. Пациент может обращаться с жалобами: к руководителю медицинской организации (главному врачу, заведующему отделением) [1,3], в свою страховую медицинскую организацию (по полису ОМС) [1,2], в территориальный орган

Росздравнадзора, в профессиональные медицинские ассоциации, в прокуратуру, в суд [5].

Заключение. Права пациента в Российской Федерации формируются законодательством и реализуются через конкретные процедуры в медицинских организациях. В ходе работы последовательно решены все поставленные задачи.

Установлено, что право выбора врача и поликлиники обеспечивается подачей письменного заявления, но не чаще одного раза в год. Право на качественную помощь включает не только соблюдение стандартов лечения, но и гарантированное облегчение боли, вплоть до применения сильнодействующих препаратов, а также предоставление паллиативной помощи.

Процедура информированного согласия требует от врача разъяснения пациенту пяти ключевых элементов: цели, методов, рисков, альтернатив и прогноза. Письменный отказ от вмешательства является нормой, за исключением строго определённых законом случаев, таких как неотложные состояния или инфекционная опасность.

Пациент имеет абсолютное право знакомиться со своей медицинской документацией и получать её копии. Врачебная тайна защищает все сведения, полученные в ходе лечения, а её разглашение без согласия допустимо только в шести предусмотренных законом ситуациях, включая запрос следственных органов или угрозу эпидемии.

При нарушении прав пациент может обратиться за возмещением вреда через суд, где бремя доказывания лежит на нём, либо использовать многоступенчатый алгоритм обжалования – от главного врача до прокуратуры. Дополнительными гарантиями остаются права на допуск адвоката и священнослужителя.

Таким образом, эффективность прав пациента зависит от двух условий: чёткого следования медицинской организацией законодательным нормам и активной позиции самого пациента в использовании предоставленных ему

законом процедурных механизмов. Как для будущего врача, так и для пациента, которыми становятся все граждане в зависимости от того или иного этапа жизненного пути, понимание этой взаимосвязи является основой для построения профессиональных и правовых отношений[7].

Практические рекомендации. Реализация прав пациента требует изменений как в практике индивидуального взаимодействия, так и в системных подходах медицинской организации.

Ключевой задачей в клинической работе становится замена формального информирования на процесс совместного обсуждения. Это означает, что врач должен не только перечислить риски, но и проверить понимание пациента, используя доступные аналогии. Эффективной практикой считается инициативное предложение ознакомиться с записями в медицинской карте с одновременными пояснениями. Юридически значимым аспектом остается детальное документирование всех этапов: от содержания беседы о согласии до факта выдачи послеоперационных рекомендаций.

Для руководства медицинских организаций приоритетом является создание унифицированных и доступных процедур. Реализация этого принципа включает несколько шагов:

Разработка и публикация типовых форм. На сайте учреждения должны быть размещены актуальные, соответствующие закону образцы заявлений на выбор врача, отказ от вмешательства и запрос медицинских документов.

Внедрение практико-ориентированного обучения. Персоналу необходимы не лекции, а регулярные тренинги, разбирающие сложные случаи получения информированного согласия или нарушения конфиденциальности.

Формирование регламентированной системы обратной связи. Пациенту должен быть понятен пошаговый маршрут движения жалобы – от заведующего отделением и страхового представителя до надзорных органов – с фиксированными сроками ответа на каждом этапе.

Таким образом, перевод прав из законодательной области в сферу ежедневных практик зависит от синхронных действий врача у постели больного и администратора, выстраивающего рабочие процессы. Именно этот двойной подход создает основу для снижения числа конфликтов и формирует отношения профессионального доверия.

Список литературы

1. Информация для пациентов: [сайт] // ГБУЗ ИО «Сокольская районная больница». – URL: https://www.sokb.ru/personal/informatsiya-dlya-patsientov/?ELEMENT_ID=8554
2. Права и обязанности пациента: [сайт] // Кардиологический реабилитационный центр «КардиоРК». – URL: <https://cardiork.ru/patsientam/prava-i-obyazannosti-patsienta/>
3. Права и обязанности пациентов: [сайт] // ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Республике Башкортостан». – URL: https://мсч.02.мвд.рф/Poleznaya_informaciya/prava-i-obyazannosti-patsientov
4. Права пациентов: [сайт] // ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет». – URL: <https://stgmu.ru/medical/sub-139/>
5. Права пациента: что нужно знать? : [сайт] // Юридическая группа «Суворов и партнеры». – URL: <https://suvorov.legal/prava-patsienta/>
6. Права пациентов: [электронный документ] / ГБУЗ ЯО «Холмогорская центральная районная больница». – URL: <https://хцрб.рф/wp-content/uploads/2024/04/prava-pacientov-2.pdf>
7. Правовой статус российского пациента. А.Н.Пищита «Журнал российского права» №11. 2005г. С. 46-53. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pravovoy-status-rossiyskogo-patsienta/viewer>

8. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 24.04.2024): [сайт]. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/