

Кто предложил права пациента?

Права пациента предложили в 1980 году врачи. Они понимали, что в условиях нарастающей коммерциализации сферы медицинских услуг и стремительного развития технологий (в том числе и небезопасных) пациент как потребитель услуг является очень незащищенной фигурой. К тому времени в профессиональной среде уже накопилось понимание того, как должен действовать пациент при обращении за медицинской помощью, чтобы результат был наилучшим. Согласившись с тем, что существует наилучшая модель взаимоотношений пациента и медработника, в 1980 году врачи мира в лице Всемирной Медицинской Ассоциации предложили для использования во всех системах здравоохранения перечень конкретных правил взаимоотношений *медработник — пациент*, соблюдение которых дает человеку минимальные гарантии контроля за происходящим вокруг него и непосредственно с ним в медицинском учреждении. С момента, когда данные правила вошли в законодательство, то есть стали обязательными к применению, они получили юридический статус прав человека в сфере медицинской помощи — прав пациента.

Первыми странами, включившими права пациентов в свое законодательство, в Европе стали Финляндия и Нидерланды (в середине 80-х годов XX века). Эта модель отношений в сфере медицинской помощи показала свою эффективность и получила очень высокую оценку и пациентов, и медработников. С конца 80-х годов права пациента как обязательная норма отношений в сфере медицинской помощи введены в законодательство всех европейских стран.

В июле 1993 был издан ключевой закон, регулирующий деятельность здравоохранения в России, — «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан». В нем есть статьи 30–33, в которых перечислены права пациента в Российской Федерации. С этого момента каждый медицинский работник обязан не только знать, но и соблюдать эти права, а биологическое понятие «больной» в здравоохранении России заменено правовым понятием «пациент».

ПЯТНАДЦАТЬ ПРАВ РОССИЙСКОГО ПАЦИЕНТА

В соответствии со статьями 30 и 31 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», при обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет 15 прав.

1. Право на уважительное и гуманное отношение

Статья 30, часть 1: право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

Уважительное отношение к пациенту подразумевает наличие со стороны медицинского и обслуживающего персонала действий, интеллектуальных оценок и эмоциональных реакций, в основе которых лежит осознание важности и сложности для конкретного человека (его семьи и общества в целом) произошедшего — того, что заставило его обратиться за помощью.

Уважительное отношение, с точки зрения права, имеет и весьма конкретные проявления — уважать человека и одновременно нарушать его права невозможно. В связи с этим необходимо отличать вежливое отношение от уважительного. Сегодня в сфере медицинской помощи объективным признаком соблюдения требования уважительного отношения к пациенту является, как минимум, соблюдение его прав.

2. Право на выбор врача

Статья 30, часть 2 «Основ»: право на выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования.

Существование права выбора в любой сфере услуг является наиболее эффективным стимулом для роста их качества. Наличие у потребителей возможности выбирать формирует конкуренцию производителей.



Возможность выбирать приводит к росту грамотности людей, активно действующих в своих интересах, которые проявляются в том, чтобы получить максимальный результат при минимуме затрат.

У пациента системы обязательного страхования (а практически все граждане России имеют полис обязательного медицинского страхования) существует законодательно закрепленная возможность выбора среди группы формально однотипных поставщиков медицинских услуг — лечащих врачей, семейных врачей, поликлиник, стационаров. Чтобы сделать выбор, пациенту нужна информация об их деятельности. В первую очередь, интерес представляют сведения о деятельности стационаров, где проводятся наиболее значимые для жизни и здоровья пациентов медицинские вмешательства.

Выбор медицинского учреждения

При необходимости плановой госпитализации и установленном предварительном диагнозе, задача пациента (и его родственников) состоит в том, чтобы задать нескольким врачам (лечащему, заведующему отделением поликлиники, и знакомым, и платным) один и тот же вопрос: «В какой больнице с этим заболеванием лучше обследоваться и лечиться?».

Ситуация внеплановой госпитализации

В подобной ситуации пациенту (представителю) необходимо решить очень важную задачу — правильно выбрать медицинское учреждение, поскольку именно это, во многом,

может определять результаты обследования и лечения. Право выбора медицинского учреждения сохраняется за пациентом независимо от того, с какой степенью срочности (планово, в ускоренном порядке, либо экстренно), откуда (из дома, из общественного места), кем (попутным транспортом или скорой помощью) он госпитализируется. Пациент может выбрать любой стационар, дежурящий в этот день. В данной ситуации можно рекомендовать 2 правила. Первое - необходимо сотрудничество, доброжелательность и грамотный (нередко и настойчивый) диалог пациента и его близких с врачом по вопросу выбора места госпитализации. Второе - наличие дома информации о наиболее квалифицированных стационарах и их специализированных отделениях, номеров телефонов их приемных отделений.

Выбор врача

Организационно он более сложен, чем выбор стационара. Сведения о врачах также пока не являются общедоступными. Реально выбор лечащего врача стационара возможен при плановой госпитализации пациента и при предварительном обсуждении этого вопроса с заведующим отделением, куда будет осуществлена госпитализация.

Все изложенное выше показывает, что реализация столь важного права, как выбор — это непростая задача, но в обсуждаемых случаях цель оправдывает все затраты времени и сил.

Основные понятия

Пациент — лицо, обратившееся за медицинской помощью, получающее медицинскую помощь и связанные с ней услуги независимо от наличия или отсутствия у него заболевания.

Здоровье — это состояние полного душевного, физического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.