

**8. Право на отказ от медицинского вмешательства**

«Основы» в статье 30 (часть 8) установили право пациента на отказ от медицинского вмешательства, детализировав условия этой процедуры в статье 33, которая гласит: «...гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 34 «Основ» (Оказание медицинской помощи без согласия граждан)».

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

**9. Право на получение информации**

**Статья 31 «Основ»:** право на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Сведения о состоянии здоровья человека, в первую очередь, представляют интерес для него самого. «Основы» установили для пациентов право беспрепятственного и непосредственного (то есть самостоятельного и с оригиналами) знакомства пациента (представителя) с медицинской документацией, а также право на получение в доступной форме полноценной и подробной информации от врача «...о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения».

Определено лицо, которое обязано

предоставить всю эту информацию — это лечащий врач (общее правило), либо заведующий отделением. Однако предусмотрено, что ее могут предоставлять и «...другие специалисты, принимающие непосредственное участие в обследовании и лечении пациента».

Указаны лица, которым предоставляются сведения, — это сам пациент (если он специально не распорядился не информировать его по этим вопросам), лицо, назначенное пациентом в качестве своего представителя, а в отношении лиц не достигших 15 лет (больных наркоманией – до 16 лет), и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, — их законные представители (родители, опекуны).

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли.

**10. Право на получение услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС)**

**Статья 30, часть 10 «Основ»:** право на получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования.

Это право пациента может быть реализовано только при условии, что им (или в его пользу) заключен договор добровольного медицинского страхования. В договоре этого типа предусматривается возможность оказания пациенту дополнительного (к гарантированному в качестве бесплатной помощи) объема медицинских услуг, а также сервисных услуг, касающихся улучшенных условий не медицинского обслуживания пациента. Все необходимые детали получения медицинских и сервисных услуг должны быть детально оговорены в тексте договора. При планировании качественной медицинской помощи как наиболее существенные условия договора могут выступать: порядок госпитализации, сроки оказания медицинской помощи, конкретные учреждения и отделения, где эта помощь будет оказываться, квалификационный уровень работающих там специалистов.

Целесообразно уточнение факта оснащенности медицинских учреждений современным оборудованием или получение гарантий того, что, при необходимости, высокотехнологичные методы диагностики и лечения будут осуществлены на базе других (специализированных) медицинских организаций.

Для полноценной реализации обсуждаемого права целесообразно соблюсти одно условие, а именно — в случае, если планируется заключение договора добровольного медицинского страхования, этот документ не должен подписываться пациентом до тех пор, пока его содержание не будет им детально обсуждено с независимым от страховой медицинской организации (и от учреждений, где планируется оказывать помощь по данному договору) квалифицированным врачом и юристом. В противном случае может оказаться, что пациент, выплачивающий немалые взносы, при наступлении страхового случая может получить помощь, по уровню не превышающую обычную государственную, а различными будут лишь бытовые условия. В связи с этим необходимо задать, как минимум, один ключевой вопрос, ответ на который должен быть четко понятен из текста договора страхования: «Чем качество медицинской помощи (а не только сервисных услуг), оказываемой по данному договору в конкретном медучреждении будет отличаться от такового, при получении помощи там же в обычном (бесплатном) порядке?»

**11. Право на возмещение ущерба**

**Статья 30, часть 11 «Основ»:** право на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью пациента при оказании ему медицинской помощи.

**Ущерб здоровью**

Ежегодно количество пациентов, получающих вред здоровью или жизни в результате некачественной медицинской помощи, измеряется сотнями тысяч. «Основы» предусмотрели право пациента на возмещение вреда, а Гражданский кодекс детально установил основания, правила и порядок возмещения.

Право на возмещение вреда здоровью, причиненного при оказании медицинской помощи, является универсальным правом человека. Его реализация обеспечивает гарантии социально-экономической защиты от последствий некачественных услуг.

Пациентам необходимо учитывать, что после 1992 года значительно изменилось как пенсионное, так и гражданское законодательство. Если раньше пациент, утративший вследствие некачественной медицинской помощи трудоспособность, получал все-таки достаточную для жизни (выживания) пенсию по инвалидности, то теперь ситуация принципиально иная. Государственные пенсии по инвалидности и в связи с утратой кормильца в настоящее время очень низкие. Сегодня гражданин, потерпевший от некачественной медицинской помощи, приведшей, например, к инвалидизации, может получать экономическое содержание из двух источников. Первый источник — это пенсия по инвалидности (от государства). Второй источник — это регулярные платежи по возмещению вреда от его причинителя (как правило, это государственное медицинское учреждение). Новый Гражданский кодекс предоставил эффективные механизмы экономической защиты интересов пациента. Им предусмотрено полное возмещение понесенных затрат (как моральных, так и материальных) и неполученных в будущем заработков, причем это возмещение должно производиться в полном объеме, исходя из размеров реальных доходов человека, утраченных им. Отныне гражданину не нужно доказывать виновность причинителя (как того требовал предшествующий советский Гражданский кодекс, и что сделать было крайне трудно), ибо для получения возмещения достаточно доказать лишь сам факт причинения вреда при оказании медицинской услуги. Вред в полном объеме возмещается, даже если он причинен услугодателем случайно (юридический термин - *невинно*). Использование данного гражданско-правового механизма является наиболее реальным и надежным способом защиты потерпевшего.

**Пациенты шутят**

Старик приходит к врачу и жалуется на боль в ноге.  
Врач: - Ну так что же вы хотели, батенька? Возраст!  
- Так ведь та нога, которая не болит, ничуть не старше!

Пациент жалуется на болезни, медицину, которая не может ему помочь. Врач разводит руками: Нельзя же вечно быть юным. - Я не хочу вечно юным, я согласен быть вечно старым.

Доктор: Что с Вами? Пациент (воздевая руки к небу): Как вам это нравится? Учился 6 лет и спрашивает у меня мой диагноз...

Доктор: Мне очень не нравится Ваш кашель.  
Пациент: Не могу ничего поделать - другого нету.

