

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПАЦИЕНТА В РОССИИ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ

Аннотация. В статье проанализировано международное и российское законодательство о правах пациента. Защита прав пациента в России – это новая область для исследования. Дается обзор защиты прав пациента в России, анализ проблем становления защиты прав пациента, анализ перспектив защиты прав пациента. Делается вывод о необходимости углубления гуманистической и нравственной направленности российского законодательства в данной сфере.

Целью работы является анализ актуальных проблем защиты прав пациента и перспектив совершенствования защиты прав пациента в современной России условиях глобализации. Работа посвящена актуальным проблемам правового регулирования в сфере защиты прав пациента и перспективам совершенствования защиты прав пациента в современной России в условиях глобализации.

Задачи работы: дать определение понятию «глобализация», проанализировать проблемы защиты прав пациента в России в условиях глобализации, обозначить перспективы совершенствования защиты прав пациента в России в условиях глобализации.

Ключевые слова: пациент, права пациента, защита прав пациента.

O. N. Troshkina

post-graduate student
Moscow Financial and industrial university «Sinergiya», Tolyatti

ACTUAL PROBLEMS OF PROTECTION OF PATIENTS RIGHTS IN RUSSIA IN THE CONDITIONS OF GLOBALIZATION

Abstract. The article deals with the international and Russian legislation on the rights of the patient. Protection of the rights of the patient in Russia is a new area for research. Much attention is given to of protection of the rights of the patient in Russia, the analysis of problems of formation of protection of the rights of the patient, the analysis of prospects of protection of the rights of the patient is given. Conclusions are drawn

about need of deepening of a humanistic and moral orientation of the Russian legislation for this sphere is drawn.

The purpose of work is the analysis of actual problems of protection of the patient's rights in modern Russia globalization conditions.

Problems of work: to give definition to the concept "globalization", to analysis problems of protection of the patient's rights in Russia in the conditions of globalization.

Key words: a patient, the rights of patient, protection of patient's rights.

В условиях глобализации общественных отношений в современной России встает актуальная проблема защиты прав пациента, а также перспектив совершенствования защиты прав пациента. Глобализация общественных отношений обуславливает кардинальные изменения в сфере правоотношений, в частности, в сфере защиты прав пациента.

Появление термина «глобализация» связывают с именем американского социолога Р. Робертсона, который в 1985 г. дал толкование понятию «глобализация». Глобализация – это процесс всевозрастающего воздействия различных факторов международного значения, например, тесных экономических и политических связей, культурного и информационного обмена на социальную действительность в отдельных странах.

Объективной реальностью, которая оказывает влияние на все сферы жизнедеятельности человеческого общества, в настоящее время является глобализация, сущность которой выражается во взаимосвязи национальных социально-экономических образований в единую экономическую и общественную систему [10]. Указанная взаимосвязь проявляется в создании единого правового поля, которое образуется за счет норм международного права, интернационализации системы национального права государств. Право опосредует процессы глобализации. В то же время право развивается под их воздействием. В современных условиях глобализации весьма мощным средством интеграции выступает право. Путем заключения международных соглашений, внесения изменений в свое национальное законодательство государства стремятся создать единое правовое поле, обеспечивающее функционирование глобального пространства. Важным этапом развития российского законодательства в сфере защиты прав пациента в условиях глобализации является завершение приведения законодательства Российской Федерации в соответствие с нормами международного права, сближение норм российского законодательства в области защиты прав пациента с

международными документами. Современное национальное законодательство будет эффективным только в том случае, если оно сможет адекватно учесть влияние европейских и международных стандартов в сфере прав пациента. При соблюдении обозначенного условия государство будет иметь возможность интегрироваться в общее мировое хозяйство и отвечать глобальным вызовам современности. Несмотря на незавершенность законодательного регулирования прав пациента в России, ведется работа по совершенствованию законодательства и приведению его в соответствие с международными стандартами и стандартами Совета Европы. В условиях глобализации одним из важнейших средств, способным обеспечить унификацию правового пространства можно считать единство употребления юридической терминологии в сфере защиты прав пациента. С одной стороны, необходима унификация юридической терминологии при использовании международно-правовых норм и при взаимодействии с другими государствами (международный аспект), а с другой стороны, - в рамках создания единого правового поля внутри российской правовой системы (внутринациональный аспект). В условиях глобализации необходимость обеспечения унификации правовой терминологии в сфере защиты прав пациента в международно-правовых актах и национальном законодательстве рассматривается в качестве одного из эффективных способов достижения единства правового пространства внутри Российской Федерации. В связи с этим можно вести речь о глобализации в сфере защиты прав пациента. Под глобализацией в сфере права понимается порождаемая общей глобализацией гармонизация национальных правовых интересов, происходящая различными способами и методами, ведущая к усилению взаимовлияния и взаимопроникновения национального права различных государств. Правовая составляющая занимает значительное место среди объединительных процессов [5].

Создание международно-правовых механизмов защиты прав пациента на общемировом и региональном уровне выступает в качестве составляющих процесса глобализации. Термин «права пациента» получил широкое употребление сравнительно недавно, несколько десятилетий назад, когда стали популярны призывы к гуманизации медицины, к тому, чтобы центральное место в здравоохранении занял человек, пользующийся его услугами, т.е. пациент.

Актуальность проблемы защиты прав пациента в России обусловлена состоянием здоровья населения России, которое возможно оценить как кризисное. В последнее десятилетие

резко увеличилась инвалидизация населения. В России 12 млн. инвалидов, из них 1 млн. – в результате врачебных ошибок.

В Российской Федерации ежегодно имеет место около 1,5 млрд. случаев обращения населения за медицинской помощью, миллионы пациентов госпитализируются в медицинские учреждения. При этом количество случаев оказания медицинской помощи ненадлежащего качества ежегодно составляет около 150 тыс. [17, с. 88].

Причиной врачебных ошибок чаще всего становится: в 20-22 % случаев – недостаточное обследование пациента, в 16 % – невнимательное изучение медицинской карты, в 6 % – неправильное истолкование результатов лабораторных анализов [9].

Количество судебных исков к медицинским работникам и учреждениям здравоохранения в гражданском порядке значительно возросло за последние годы. Если 20 лет назад их практически не было, то сейчас только по Самарской области в год рассматривается около 20-30 таких дел. Связанных с медицинской деятельностью уголовных дел в Самарской области рассматривается около 7-8 в год, в России в целом около 90 [10].

В российской истории вопрос о защите прав пациента ставился еще в Древней Руси, защита населения от недобросовестных медиков и мошенников сводилась к такой мере наказания, как штрафы. С установлением Советской власти ужесточилась уголовная ответственность медицинских работников, появлялись «врачебные дела», которые рассматривались только в порядке уголовного преследования, при защите прав пациента использовались возможности только уголовного права. В советском законодательстве понятие «права пациента» полностью отсутствовало, четко было закреплено лишь право на получение бесплатной квалифицированной медицинской помощи.

В 1993 г. приняты Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, утвердившие в ст. 30 перечень прав пациента [3]. Пациенты по данному закону не имеют главного права - на качественное и безопасное лечение – того права, ради которого они обращаются к врачу. Многочисленным правам пациента, установленным этим законом, в большинстве случаев корреспондируют не конкретно определенные обязанности ответственных лиц, а лишь подтверждения, что таковые лица существуют.

Пациент – человек со специфическим правовым статусом. Статус пациента любой человек приобретает в момент, когда он пересек порог медицинского учреждения либо вступил в контакт с медицинским работником [13]. При этом следует

различать общий и специальный правовой статус пациента. Общий правовой статус характерен для всех пациентов вне зависимости от заболевания или учреждения, в которое пациент обратился за помощью. Общий правовой статус пациента включает права и обязанности пациента, а также юридические гарантии реализации прав пациента. Элементы общего правового статуса представлены на рис. 1.

В России документами высшей юридической силы, устанавливающими общий правовой статус пациента, являются: Конституция Российской Федерации; Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. В Конституции Российской Федерации от 1993 г. в ст. 41 определены основные гарантии, предоставляемые в Российской Федерации гражданам в сфере здравоохранения. 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 [1].

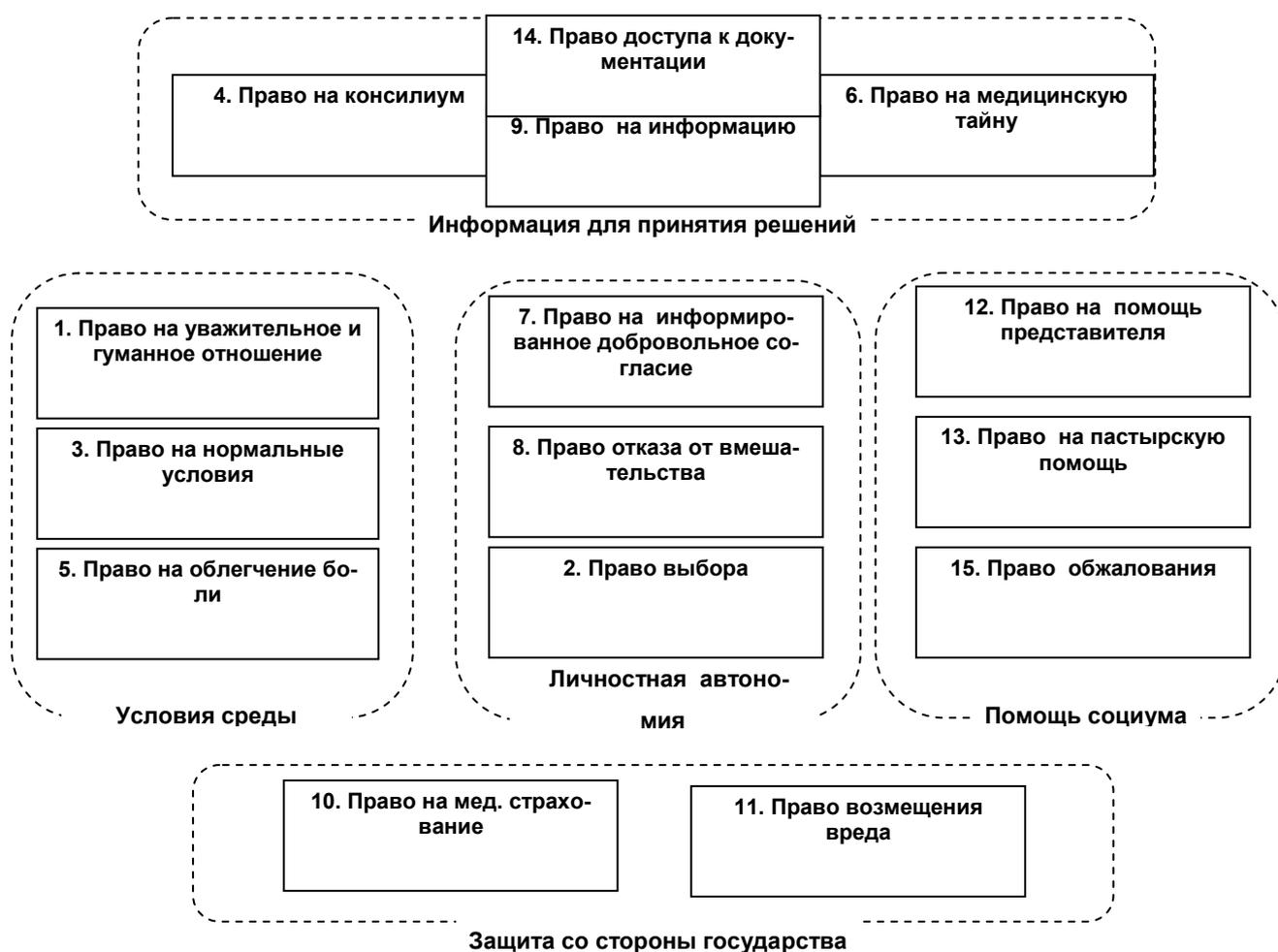


Рис.1. Элементы общего правового статуса пациента

История врачебных ошибок и врачебной ответственности насчитывает не одну тысячу лет. Один из врачей древности говорил, что медицина является историей человеческих ошибок [18].

При особо тяжелых последствиях "медицинской помощи" к виновнику может применяться уголовная ответственность в виде штрафа или же тюремного заключения. Уголовная ответственность за совершенное медработником преступление предусмотрена Особой частью Уголовного кодекса РФ.

И главная проблема - это необходимость защиты права на жизнь от ее необоснованного лишения в корыстных или иных целях. Особую опасность представляют случаи принуждения к изъятию органов или тканей с целью последующей трансплантации, которые все чаще имеют место как в зарубежных странах, так и в России. Это и явилось главной причиной введения нового состава преступления в УК. На сегодняшний день защитой прав пациента в России в той или иной мере занимаются более десяти ведомств и видов организаций. Однако многообразие субъектов, способных осуществлять защиту прав пациента, еще не свидетельствует о том, что сама система защиты прав пациента существует и действует.

Можно выделить два уровня защиты прав пациента: досудебный и судебный. Каждый из них имеет свои особенности, это могут быть как стадии одного и того же процесса, так и независимые друг от друга мероприятия. Наиболее частые проблемы, возникающие на досудебном уровне: превалирование ведомственных интересов в сфере медицины, неразвитость системы независимой экспертизы качества медицинской помощи, незнание прав пациента руководителями и юрисконсультами учреждений здравоохранения и органов управления здравоохранения.

К традиционным субъектам, защищающим нарушенные права пациента относятся: сам пациент (его представитель, адвокат), суд общей юрисдикции, прокуратура. Нетрадиционные субъекты защиты прав пациентов - это юридические лица, определенные в Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан в качестве таковых.

К их числу относятся: страховые медицинские организации, Фонды обязательного медицинского страхования, должностные лица учреждений здравоохранения (заведующий отделением, главный врач) и органов управления здравоохранением (районного Отдела здравоохранения, Комитета по

здравоохранению, Министерства здравоохранения), надзорные органы в сфере здравоохранения и социального развития, лицензионный орган, общественные объединения (ассоциации, союзы), защищающие права потребителей, юридические лица, уставом которых предусмотрена деятельность по защите прав пациентов, Уполномоченный по правам человека. В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации либо в суд [3].

Сложность процедуры защиты прав пациента связана с рядом проблем. Например, узкопрофессиональный характер предмета правового спора, нередко даже терминологически трудно-понимаемый традиционными субъектами правозащиты.

Следует отметить специфику защищаемого субъекта: пациент в силу заболевания не обладает достаточными волевыми характеристиками для самозащиты. На судебном уровне защиты прав пациента возможно выделить наиболее частые и сложные проблемы. Например, проблема подсудности по выбору истца. Этот выбор ограничен местом расположения ответчика и местом жительства истца, к тому же у суда обычно нет опыта в рассмотрении всегда сложных «медицинских» дел, у судей, как правило, завышены оценки действий медицинских работников и занижены оценки степени нарушения прав пациента.

Пермский медицинский правозащитный центр – лидер по судебной защите прав пациента в Российской Федерации. В Перми впервые в России предложена практика организации независимых судебно-медицинских экспертиз по «врачебным делам» в «Пермской Лаборатории судебной экспертизы» Минюста РФ. Анализ эффективности юридической защиты прав пациента в судебных процессах, показывает, что процент удовлетворенных исков при защите пациентов Пермским медицинским правозащитным центром составляет 80%. Что касается врачебных специальностей, по которым наиболее часто принимаются судебные решения в пользу пациентов, то лидируют в данном списке «травматология», «хирургия», «гинекология», «акушерство». Таким образом, высокая эффективность юридической защиты прав пациента Пермским медицинским правозащитным центром обогащает правоприменительную практику всей России.

Важную проблему представляет жизнеспособность созданной в России системы обязательного медицинского страхования.

Предполагалось, что введенная в 1991 г. Законом «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» модель финансирования здравоохранения будет оптимальной с точки зрения защищенности прав пациента.

Сегодня является очевидным дисфункциональность этой системы. Система обязательного медицинского страхования нуждается в коренном реформировании, приведении к международным стандартам.

Сегодня в России созданы конституционно-правовые предпосылки для того, чтобы система здравоохранения начала действовать в интересах граждан, а не в интересах государства. С другой стороны, существенными проблемами в этой сфере являются: основания для защиты прав пациента разбросаны сегодня по многим законодательным и нормативным актам, требуя единого стержня – Закона «О защите прав пациента».

Необходимо принятие Государственной Думой РФ Закона о страховании ответственности врача, позволяющего пациентам рассчитывать на реальное, а не декларируемое, возмещение вреда (ущерба), причиненного им в результате нарушения медицинских норм и стандартов. В целом закон должен описывать отношения пациента как центральной фигуры со всей системой здравоохранения. Целесообразным в этой связи представляется систематизация норм, регулирующих правоотношения в сфере здравоохранения посредством принятия Медицинского кодекса [17, с. 92-93].

Библиографический список

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993г.) // Российская газета.-1993.-№ 237.-25 декабря.
2. Федеральный закон от 28.06.1991 №1499-1ФЗ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» // Ведомости СНД РСФСР и ВС РСФСР.-1991.-№ 24.-4 июля.-Ст.920.
3. Федеральный закон от 22 июля 1993г.№ 5487-1ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. // Ведомости СНД и ВС РФ.-1993.-№ 33.-19 августа.-Ст.1318.
4. Акопов, В.И. Медицинское право: современное здравоохранение и право граждан на охрану здоровья: учеб.- практ. пособие для юристов и врачей / В.И. Акопов.- Ростов н/Д., 2012.-377 с.
5. Глашев, А.А. Медицинское право: практическое руководство для юристов и медиков / А.А. Глашев. - М., 2004.-208с.

6. Григонис, Э.П. Ответственность за преступления, совершаемые медицинскими работниками: учеб. пособие / Э.П. Григонис, О.В. Леонтьев. - СПб., 2008.-157 с.

7. Дерягин, Г.Б. Медицинское право: электронное учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Юриспруденция»/Г.Б. Дерягин, Д.И. Кича, О.Е. Коновалов. - М.: ЮНИТИ-ДАНА; Закон и право, 2012.

8. Иванников, И.А. Медицинское право: учеб. пособие / И.А. Иванников, Н.А. Рубанова. - М., 2008.-208 с.

9. Лопатенков, Г.Я. Пациент на рынке медицинской помощи. Пособие для пациентов и их родственников / Г.Я. Лопатенков.- СПб., 2002.-228с.

10. Лопатенков, Г.Я. Права пациента: практические рекомендации / Г.Я. Лопатенков.- СПб.: БХВ-Петербург, 2005.-160с.

11. Марченко, М.Н. Проблемы общей теории государства и права: учеб.: в 2 т./М.Н.Марченко. - М., 2007.-Т.1.Государство.-752 с.

12. Никитина, Н. К. Российское законодательство в условиях глобализации: Вопросы теории и практики: автореф. дис... на соиск. уч. степ. канд. юрид. наук/Никитина Н.К.-М.,2008.-27с.

13. Пищита, А.Н. Правовой статус российского пациента/ А.Н. Пищита // Журнал российского права.- 2005.- № 11.- С. 46.

14. Правовая ответственность медицинских работников: учеб. пособие / П.Н. Сидоров, А.Г. Соловьев, Г.Б. Дерягин. - М., 2004.-496 с.

15. Рауш, Л.В. Медицинское право как фактор модернизации системы российского здравоохранения / Л.В. Рауш // Наука как ресурс будущего России: актуальные проблемы экономических, юридических, психолого-педагогических наук и пути их решений: сб.материалов Межвузовского всероссийского форума молодых ученых НОУ ВПО (23-24 апреля 2010 г.) / под общ. ред. Б.И. Канаева.- Тольятти, 2010.-270 с.

16. Сашко, С.Ю. Медицинское право: учеб. пособие / С.Ю. Сашко, Л.В. Кочорова. - М. : 2009.-352 с.

17. Трошкина, О.Н. Актуальные проблемы защиты прав пациентов психиатрических клиник/О.Н.Трошкина// Материалы XIV студенческой научной конференции «Перспективы развития науки в исследованиях студентов» 07-25 февраля 2012 г./ под ред. проф. Быкова С.В. - Тольятти, 2012. - С. 98.

18. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников / В.В. Сергеев, С.О. Захаров, А.П. Ардашкин, А.А. Тарасов. - Самара, 2000. - 144с.

Referenses

1. Konstitutsiia Rossiiskoi Federatsii, priniata vsenarodnym golosovaniem 12.12.1993 [The Constitution of the Russian Federation] *Sobranie zakonodatel'stva RF – Collection of legislation of Russian Federation*, 03.03.2014, no. 9, art. 851.
2. Federal'nyi zakon ot 28.06.1991 №1499-1FZ «O meditsinskom strakhovanii grazhdan v Rossiiskoi Federatsii» [The federal law of 28.06.1991 No. 1499-1FZ "About medical insurance of citizens in the Russian Federation] *Vedomosti SND RSFSR i VS RSFSR – Sheets of SND RSFSR and VS RSFSR*, 1991, no.24, art. 920.
3. Federal'nyi zakon ot 22 iiulia 1993g.№ 5487-1FZ «Osnovy zakonodatel'stva Rossiiskoi Federatsii ob okhrane zdorov'ia grazhdan» ot 22 iiulia 1993 g. [The federal law of July 22 1993г.№ 5487-1FZ of "A basis of the legislation of the Russian Federation on protection of public health" of July 22, 1993] *Vedomosti SND RSFSR i VS RSFSR – Sheets of SND RSFSR and VS RSFSR*, 1993, no. 33, art. 1318.
4. Akopov, V.I. *Meditsinskoe pravo: sovremennoe zdavookhramenie i pravo grazhdan na okhranu zdorov'ia: ucheb.-prakt. posobie dlia iuristov i vrachei* [Medical right: modern health care and right of citizens for health protection: an educational practical grant for lawyers and doctors], Rostov-on-Don, 2012, 377 p.
5. Glashev, A.A. *Meditsinskoe pravo: prakticheskoe rukovodstvo dlia iuristov i medikov* [Medical right: practical guidance for lawyers and physicians]. Moscow, 2004, 208 p.
6. Grigonis, E.P. *Otvetstvennost' za prestupleniia, sovershaemye meditsinskimi rabotnikami: ucheb. posobie* [Responsibility for the crimes committed by health workers: studies grant] Saint Petersburg, 2008, 157 p.
7. Deriagin, G.B. *Meditsinskoe pravo: elektronnoe uchebnoe posobie dlia studentov vuzov, obuchaiushchikhsia po spetsial'nosti «Jurisprudentsiia»* [Medical right: the electronic manual for students of the higher education institutions which are trained in "Law"] Moscow, IuNITI-DANA Publ., 2012.
8. Ivannikov, I.A. *Meditsinskoe pravo: ucheb. posobie* [Medical right: studies grant] Moscow, 2008, 208 p.
9. Lopatenkov, G.Ia. *Patsient na rynke meditsinskoj pomoshchi. Posobie dlia patsientov i ikh rodstvennikov* [The patient in the market of medical care. A grant for patients and their relatives]. Saint Petersburg, 2002, 228 p.
10. Lopatenkov, G.Ia. *Prava patsienta: prakticheskie rekomendatsii* [Rights of the patient: practical recommendations]. Saint Petersburg, BKhV-Peterburg Publ., 2005, 160 p.
11. Marchenko, M.N. *Problemy obshchei teorii gosudarstva i pra-va: ucheb.: v 2 t.* [Problems of the general theory of the state and right: studies.: in 2 t] Moscow, 2007, 752 p.

12. Nikitina, N. K. *Rossiiskoe zakonodatel'stvo v usloviakh globalizatsii: Voprosy teorii i praktiki: avtoref. dis... kand. iurid. nauk* [The Russian legislation in the conditions of globalization: Questions of the theory and practice. Kand. hist. sci. diss.] Moscow, 2008, 27 p.

13. Pishchita, A.N. *Pravovoi status rossiiskogo patsienta* [Legal status of the Russian patient]. *Zhurnal rossiiskogo prava – The journal of Russian law*. 2005, no. 11, p. 46.

14. Sidorov P.N., Solov'ev A.G., Deriagin G.B. *Pravovaia otvetstvennost' meditsinskikh rabotnikov: ucheb. posobie* [Legal responsibility of health workers: studies grant]. Moscow, 2004, 496 p.

15. Raush, L.V. *Meditsinskoe pravo kak faktor modernizatsii sistemy rossiiskogo zdravookhraneniia* [Medical right as factor of modernization of system of the Russian health care] *Nauka kak resurs budushchego Rossii: aktual'nye problemy ekonomicheskikh, iuridicheskikh, psikhologo-pedagogicheskikh nauk i puti ikh reshenii: sb.materialov Mezhvuzovskogo vserossiiskogo foruma molodykh uchenykh NOU VPO (23-24 apreliia 2010g.)- Science as resource of the future of Russia: actual problems of economic, legal, psychology and pedagogical sciences and way of their decisions: sb.material of the Interuniversity All-Russian forum of young scientific NOU VPO*. Tol'iatti, 2010, 270 p.

16. Sashko, S.Iu. *Meditsinse pravo: ucheb.posobie* [Medical right: studies grant] Moscow, 2009, 352 p.

17. Troshkina, O.N. *Aktual'nye problemy zashchity prav patsientov psikhiatricheskikh klinik* [Actual problems of protection of the rights of patients of psychiatric clinics] *Materialy XIV studencheskoi nauchnoi konferentsii «Perspektivy raz-vitiia nauki v issledovaniakh studentov» 07-25 fevralia 2012 g. - Materials XIV of the student's scientific conference «Prospects of Development of Science in Researches of Students»*. Tol'iatti, 2012, p. 98.

18. Sergeev V.V., Zakharov S.O., Ardashkin A.P., Tarasov A.A. *Iuridicheskii analiz professional'nykh oshibok meditsinskikh rabotnikov* [Legal analysis of professional mistakes of health workers]. Samara, 2000.-144 p.

Информация об авторе

Трошкина Оксана Николаевна – магистрант, Московский Финансово-промышленный университет «Синергия», 445026, Самарская обл., г. Тольятти, Московский просп. 37, Россия, e-mail: vol-scarlett-yo2011@yandex.ru.

Author

Troshkina Oksana Nikolaevna – post-graduate student, Moscow Financial and industrial university «Sinergiya», 37 Prospekt Moscow Street, Tolyatti, 445026, Russia, e-mail: vol-scarlett-yo2011@yandex.ru.