

УДК 342.7

ПРАВА ПАЦИЕНТА: СИСТЕМА И СОДЕРЖАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАРУБЕЖНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Симкина Ирина Владимировна аспирант кафедры государственного (конституционного) права, Южный федеральный университет (344002, Россия, ул. Горького, г. Ростов-на-Дону, д. 88).
E-mail: csoirena@mail.ru

Аннотация

Проведен анализ специального зарубежного законодательства в сфере охраны здоровья на примере таких государств, как Франция, Израиль, Бельгия, Мексика, Аргентина, Швейцария, Финляндия, Исландия, Италия, Латвия, Литва, Украина, Белоруссия и Армения. Предложена классификация прав пациента в сфере охраны здоровья на общие и специфические права.

Ключевые слова: специальное зарубежное законодательство, правовое регулирование в сфере охраны здоровья, права пациента, общие права, специфические права.

В ряду различных аспектов исследования права на охрану здоровья и медицинскую помощь представляет актуальность рассмотрение вопроса правового регулирования прав пациента в государствах современного мира.

Исследование системы и содержания специального зарубежного законодательства в области охраны здоровья позволяет выделить наиболее характерные, совпадающие и оригинальные по их содержанию нормы права на охрану здоровья и медицинскую помощь, имеющие законодательное закрепление в государствах современного мира, классифицировать рассматриваемые права на общие для большинства стран права в области охраны здоровья (совпадающие минимальные нормы зарубежного правового регулирования) и специфические, закрепленные в специальном законодательстве отдельных государств, права пациента.

Обратимся к сравнительному анализу общих, совпадающих в специальном законодательстве различных стран, прав пациента в области охраны здоровья. В данном контексте нами выделены следующие виды прав на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Прежде всего, в законодательстве многих государств закрепляется формулирование о праве на здоровье и на охрану здоровья как комплексного права. Право на здоровье и на охрану здоровья закреплено в специальном законодательстве Франции, Израиля, Бельгии, Болгарии, Литовской Республики, Украины, Белоруссии, Армении. Так, в частности, согласно Закона Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (ст. 5) пациент имеет право на получение от профессионального медицинского работника качественных услуг, удовлетворяющих потребности пациента [1]. Законом Финляндии о статусе и правах пациентов №785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 3 Глава 2) гарантировано право каждого на надлежащую медицинскую помощь, медицинское обслуживание и соответствующее лечение пациентов [2]. Законом Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 81) за каждым гражданином закреплено право на получение доступной медицинской помощи [3]. В соответствии с Законом Республики Армения «О медицинской помощи,

обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (ст. 4) право на получение медицинской помощи гарантировано каждому [4].

Наряду с формулированием прав пациента через общую комплексную формулу в специальном зарубежном законодательстве предусмотрены и формулировки малых субъективных прав в сфере охраны здоровья. В их ряду, в частности, следует назвать право на уважение, защиту и охрану человеческого достоинства пациента.

Право на признание, уважение, защиту и охрану человеческого достоинства пациента закреплено и детализировано в законах о здравоохранении большинства зарубежных демократических государств. Так, в соответствии с Законом Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (ст. 5) пациент имеет право получать от профессионального медицинского сотрудника качественных услуг, которые удовлетворяют потребностям пациента и реализованы в духе уважения человеческого достоинства и автономии личности без каких-либо различий [1]. Требование уважения человеческого достоинства пациента закреплено в Союзном законе Швейцарии о медицинских профессиях от 23 июня 2006 года (п. «i» ст. 8) [5]. Согласно Закона Аргентины о правах пациентов в их отношениях с медицинскими специалистами и медицинскими учреждениями № 26.529 от 19 ноября 2009 года (п. «b» ст. 2) за пациентом закреплено право на достойное обращение со стороны работников системы здравоохранения: уважать его личные и моральные убеждения, в первую очередь связанные с его социально-культурным статусом [6]. В соответствии с Законом Израиля о правах больного от 01 мая 1996 года (ст. 6) больной имеет право на защиту своего достоинства в период прохождения медицинского лечения [7]. Законом Финляндии о статусе и правах пациентов № 785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 3 Глава 2) гарантирована организация ухода за пациентом таким образом, чтобы его/ее человеческое достоинство не было нарушено и чтобы его/ее убеждения и неприкосновенность частной жизни уважались [2]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п.1 ст. 86) как пациент любое лицо имеет право на уважение его гражданских, политических, экономических, социальных, культурных и религиозных прав [3]. Законом Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (п. «e» ст.5) предусмотрено уважительное отношение каждого лицами, которые осуществляют медицинское обслуживание [4].

Следующее право пациента, встречающееся в законодательстве многих зарубежных стран, – право на выбор врача и медицинского учреждения. Право пациента на выбор врача и медицинского учреждения гарантировано Французским кодексом здравоохранения (ст. ст. L1110–8), согласно которому право пациента на свободный выбор врача и медицинского учреждения – основополагающий принцип законодательства о здравоохранении [8]. Согласно Союзного закона Швейцарии о медицинских профессиях от 23 июня 2006 года (п. «с» ст. 7) за работниками медицинских профессий закреплена обязанность уважать право пациентов на самоопределение в процессе лечения [5]. Основами законодательства Украины о здравоохранении № 2801–XII от 19 ноября 1992 года (ст. 38) гарантировано право свободного выбора врача, если последний может предложить свои услуги, и выбор методов лечения в соответствии с его рекомендациями [9]. Законом Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (п. «a» ст.5) предусмотрено право каждого на выбор лица, осуществляющего медицинскую помощь и обслуживание [4].

Еще одно субъективное право, согласно общим подходам в специальном законодательстве зарубежных стран, – это право пациента на получение качественной медицинской помощи. Право пациента на получение качественной медицинской по-

мощи гарантировано Законом Исландии о правах пациентов №74/1997 от 28 мая 1997 года (ст. 3), согласно которому за пациентом закреплено право на наилучшее медицинское обслуживание [10]. Согласно Закону Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (ст. 5) пациент имеет право получать от профессионального медицинского работника качественных услуг, удовлетворяющим его потребностям [1]. Законом Финляндии о статусе и правах пациентов №785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 3 Глава 2) гарантировано право пациента на качественное медицинское обслуживание и медицинскую помощь [2]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 86) как пациент любое лицо имеет право на доступную и высококачественную медицинскую помощь [3].

Наряду с вышеуказанными правами в сфере охраны здоровья, в специальном законодательстве зарубежных государств часто закрепляется право пациента на облегчение боли и иных страданий. Право на предоставление паллиативной помощи больным закреплено специальным законодательством Франции, Исландии, Аргентины, Италии, Мексики, Болгарии, Украины, Белоруссии. Так, в частности, законом Аргентины о правах пациентов в их отношениях с медицинскими специалистами и медицинскими учреждениями № 26.529 от 19 ноября 2009 года (п. «h» ст. 5) пациент имеет право получать паллиативную помощь в процессе лечения своего заболевания и облегчения страданий [6]. Общим законом Мексики о здоровье от 1984 года (титул 8 bis) гарантировано право на предоставление паллиативной помощи такой категории лиц, как неизлечимые больные в терминальной стадии болезни [11]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 95) при неизлечимых заболеваниях с неблагоприятной динамикой пациент имеет право получать паллиативную медицинскую помощь. Целью такой помощи является поддержание качества жизни путем сокращения или устранения некоторых непосредственных проявлений заболевания, а также связанных с ним неблагоприятных психологических и социальных последствий. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи определяется Постановлением министра здравоохранения Болгарии (п. 3 ст. 95) [3]. В соответствии с Основами законодательства Украины о здравоохранении № 2801– XII от 19 ноября 1992 года (ст. 52) медицинские работники обязаны оказывать медицинскую помощь в полном объеме больному, находящемуся в критическом для жизни состоянии [9].

В контексте субъективных прав в области охраны здоровья гарантировано специальным законодательством большинства зарубежных стран и право пациента на помощь в экстренных случаях. Право пациента на помощь в экстренных случаях урегулировано нормами специального законодательства Израиля, Финляндии, Болгарии, Латвии, Литовской Республики, Украины, Белоруссии, Армении. Так, в частности, в соответствии с Законом Финляндии о статусе и правах пациентов № 785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 8 Глава 2) пациент должен получить лечение, которое необходимо для предотвращения опасности, угрожающей его жизни или здоровью, даже если невозможно оценить волеизъявление пациента из-за бессознательного состояния последнего или по другой причине [2]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 99) государство организует и финансирует систему оказания неотложной медицинской помощи [3]. В соответствии с Законом Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (ст.14) лица, пострадавшие в чрезвычайных ситуациях, получают медицинскую помощь, обслуживание бесплатно – в порядке, гарантированном государством [4].

Следующее право пациента, встречающееся в специальном зарубежном законодательстве многих зарубежных стран, – право пациента на отказ от медицинского

вмешательства. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства гарантировано специальным законодательством Бельгии, Аргентины, Исландии, Израиля, Финляндии, Латвии, Армении. Так, в частности, согласно Закона Аргентины о правах пациентов в их отношениях с медицинскими специалистами и медицинскими учреждениями № 26.529 от 19 ноября 2009 года (п. «е» ст. 2) пациент вправе принимать либо отклонить определенные методы лечения или медицинские или медико-биологические процедуры, с указанием причины или без таковой, а также впоследствии отозвать свое согласие [6]. В соответствии с Законом Финляндии о статусе и правах пациентов №785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 6 Глава 2) если пациент отказывается от какого-либо лечения или меры, он/она должны, насколько это возможно, получить уход другим допустимым с медицинской точки зрения способом во взаимопонимании с ним/ней [2]. Согласно Закона Латвии о здравоохранении от 12 июня 1997 года (ст.23) пациент имеет право на полный или частичный отказ от предложенного обследования или лечения, удостоверив это подписью [12].

Законодательством большинства зарубежных государств закреплено такое субъективное право, как право пациента на учет его мнения относительно качества оказываемых медицинской помощи и ухода. Так, согласно Закона Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (ст. 5) пациент имеет право на получение качественных услуг, удовлетворяющих потребностям пациента [1]. В соответствии с Французским кодексом здравоохранения (ст. L1112-2) учреждение обязано проводить регулярную оценку их удовлетворенности, в том числе и от условий приема и размещения [8]. Законом Латвии о здравоохранении от 12 июня 1997 года (ст. 22) гарантировано право пациента на учет его мнения относительно качества предоставленного медицинского обслуживания в установленном нормативными актами порядке [12].

В контексте субъективных прав в сфере здравоохранения, согласно общим подходам в законодательстве зарубежных стран, можно выделить и право пациента на получение информации о состоянии своего здоровья, осуществляемом в отношении него лечения и об альтернативных методах лечения. Право пациента на получение информации о состоянии своего здоровья, осуществляемом в отношении него лечения и об альтернативных методах лечения гарантировано специальным законодательством Франции, Бельгии, Финляндии, Аргентины, Исландии, Болгарии, Латвии, Белоруссии, Украины, Армении. Так, в соответствии с Французским кодексом здравоохранения (ст. L1111-2) каждый имеет право на получение информации о состоянии его здоровья. Эта информация включает в себя различные исследования, лечение и профилактические меры, их последствия, риски наиболее вероятных и серьезных последствий, альтернативные методы лечения и возможные последствия в случае отказа от лечения. В случае, когда после выполнения исследования, лечения или профилактических мер определены новые риски, заинтересованное лицо должно быть проинформировано [8]. Законом Финляндии о статусе и правах пациентов № 785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 4 Глава 2) гарантировано право пациента на получение информации о состоянии его здоровья, лечении, различных альтернативных формах лечения и последствиях такого лечения, а также о других обстоятельствах, связанных с его лечением, которые имеют важное значение, когда принимаются решения относительно предоставляемого ему лечения [2]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 92) лечащий врач обязан проинформировать пациента о его здоровье и необходимости лечения; заболевании, по случаю которого он нуждается в оказании медицинской помощи, развитии заболевания; планируемых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятиях, связанных с ними рисками; диагностических и терапевтических альтерна-

тивах [3]. Законом Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (ст. 7) гарантировано право человека на получение сведений о состоянии своего здоровья. «Каждый имеет право получать в доступной форме сведения о состоянии своего здоровья, результатах исследований, возможных вариантах, методах диагностики и лечения болезни, связанном с ними риске, последствиях медицинского вмешательства и о результатах лечения» [4].

Еще одно субъективное право, согласно общим подходам в законодательстве зарубежных государств, – право пациента на конфиденциальность информации. Право пациента на конфиденциальность информации закреплено в специальном законодательстве Аргентины, Израиля, Болгарии, Латвии, Украины, Армении. Так, в частности, в соответствии с Законом Израиля о правах больного от 01 мая 1996 года (ст. 11) врач или медицинский работник обязаны соблюдать конфиденциальность любой информации, касающейся больного при выполнении своих обязанностей или в процессе выполнения работы [7]. Согласно Закона Республики Болгария от 29 июля 2004 года «О здравоохранении» (п. 1 ст. 86) как пациент любое лицо имеет право защиту данных, касающихся состояния его здоровья [3]. Согласно Закона Латвии о здравоохранении от 12 июня 1997 года (п. 1 ст. 50) сведения о лечении пациента, диагнозе заболевания, перспективах развития заболевания, а также сведения, полученные медицинскими работниками в процессе лечения о частной жизни пациента и его ближайших родственников, являются конфиденциальными [12].

Следующее право пациента, встречающееся в специальном законодательстве многих зарубежных стран, – право пациента на отказ от получения информации о состоянии своего здоровья. Право пациента на отказ от получения информации о состоянии своего здоровья гарантировано специальным законодательством Франции, Бельгии, Финляндии, Аргентины.

Так, в частности, в соответствии с Законом Финляндии о статусе и правах пациентов № 785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 5 Глава 2) информация, касающаяся здоровья больного, не должна предоставляться против воли пациента или в случае, когда предоставление подобной информации может повлечь за собой опасность причинения вреда жизни или здоровью пациента [2]. Законом Аргентины о правах пациентов в их отношениях с медицинскими специалистами и медицинскими учреждениями № 26.529 от 19 ноября 2009 года («f» ст.2) гарантировано право пациента не получать информацию относительно состояния своего здоровья [6].

В контексте субъективных прав в области охраны здоровья, гарантированных законодательством большинства зарубежных государств, можно выделить также и право пациента на создание условий для понимания им доводимой до него медицинской информации. Данное право содержится в специальном законодательстве Франции, Бельгии, Финляндии, Латвии и Украины. Так, в частности, согласно Закона Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (§ 2 ст. 7) общение с пациентом происходит на понятном ему языке, при этом пациент вправе потребовать, чтобы предоставленная ему информация была подтверждена в письменной форме, а также внесена в его медицинскую карту [1]. В соответствии с Основами законодательства Украины о здравоохранении № 2801– XII от 19 ноября 1992 года (ст. 39) медицинский работник обязан предоставить пациенту в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, цели проведения предложенных исследований и лечебных мероприятий, прогнозе возможного развития заболевания, в том числе наличие риска для жизни и здоровья [9].

Наряду с вышеуказанными правами в сфере здравоохранения, в специальном законодательстве зарубежных государств часто закрепляется право пациента на осознанное согласие. Право пациента на осознанное согласие гарантировано специаль-

ным законодательством Израиля, Финляндии, Аргентины, Бельгии, Болгарии, Латвии, Украины, Белоруссии, Армении. Так, в частности, в соответствии с Законом Израиля о правах больного от 01 мая 1996 года (ст. 9) больной получает медицинское лечение только в том случае, если он даст на это свое согласие. Это согласие должно быть «осознанным согласием», то есть определившимся после того, как больной получил всю информацию, связанную с диагнозом его заболевания, с сущностью предлагаемого метода лечения, шансами на успех этого метода, побочными явлениями, болями и неудобствами, вероятностью выздоровления и последствиями, связанными с другими методами лечения либо отсутствием таковых [7]. Согласно Закона Республики Беларусь о здравоохранении № 2435– XII от 18 июня 1993 года (ст. 18) при оказании медицинской помощи решение о применении методов лечения пациента принимается с письменного согласия последнего [13]. Согласно Закона Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (ст. 8) согласие человека является необходимым условием для осуществления медицинского вмешательства, кроме случаев предусмотренных настоящим Законом [4].

В заключение, отметим еще одно субъективное право, гарантированное законодательством большинства зарубежных стран, – право пациента на назначение представителя. Право пациента на назначение представителя предусмотрено нормами специального законодательства Бельгии, Аргентины, Болгарии, Латвии, Украины, Белоруссии, Армении. Так, в соответствии с Законом Финляндии о статусе и правах пациентов № 785/1992 от 17 августа 1992 года (раздел 7 Глава 2) в случае, если несовершеннолетний пациент не может принять решение о лечении, оказываемом ему/ей, то пациенту должен быть обеспечен уход во взаимопонимании с опекуном или законным представителем пациента [2]. В соответствии с Законом Республики Армения «О медицинской помощи, обслуживании населения» от 4 марта 1996 года (ст. 8) согласие на медицинское вмешательство больного, не достигшего 18 лет, или больного, признанного недееспособным в установленном законом порядке, а также в случаях, когда состояние больного не позволяет выразить свою волю, дается его законным представителем [4].

Таким образом, в контексте общих прав пациента нами выделены такие виды прав в сфере охраны здоровья, как право на здоровье и на охрану здоровья; право на уважение, защиту и охрану человеческого достоинства пациента; право на выбор врача и медицинского учреждения; право пациента на получение качественной медицинской помощи; право пациента на облегчение боли и иных страданий; право пациента на помощь в экстренных случаях; право пациента на отказ от медицинского вмешательства; право пациента на учет его мнения относительно качества оказываемых медицинской помощи и ухода; право пациента на получение информации о состоянии своего здоровья, осуществляемом в отношении него лечения и об альтернативных методах лечения; право пациента на конфиденциальность информации; право пациента на отказ от получения информации о состоянии своего здоровья; право пациента на создание условий для понимания им доводимой до него медицинской информации; право пациента на осознанное согласие и право пациента на назначение представителя.

Что касается специфических, закрепленных в специальном законодательстве отдельных зарубежных государств, прав пациента, то, согласно выводам проведенного нами исследования, к ним относятся: право пациента на защиту от непроверенных и шарлатанских средств и методик при оказании медицинской помощи, закрепленное Французским кодексом здравоохранения (ст. R4127–39) [8]; право на учет врачом мнения пациента относительно лечения – Французский кодекс здравоохранения (ст. R4127–37) [8]; право пациента на доступ к информации о правах пациента

– гарантировано Законом Исландии о правах пациентов №74/1997 от 28 мая 1997 года (ст. 4) [10]; право пациента в случае задержки оказания необходимого лечения на получение объяснений о причинах такой задержки и о предлагаемом времени ожидания (Закон Исландии о правах пациентов № 74/1997 от 28 мая 1997 года (ст. 18)) [10]; право пациента на отказ от участия в медицинских практиках студентов закреплено в Законе Исландии о правах пациентов № 74/1997 от 28 мая 1997 года (ст. 11) [10]; право получить дополнительное мнение (в соответствии с Законом Израиля о правах больного от 01 мая 1996 года (ст. 4) больной имеет право по своей инициативе просить и получить дополнительное мнение относительно своего лечения. Лечащий врач и медицинское учреждение обязаны содействовать больному в целях реализации этого права [7]); право пациента на своевременность оказания медицинской помощи – Закон Исландии о правах пациентов № 74/1997 от 28 мая 1997 года (ст. 3) [10]; право пациента на подать жалобу на ненадлежащее лечение или жестокое обращение закреплено Законом Бельгии о правах пациента от 20 августа 2002 года (ст. 11) [1].

Литература

1. Loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient//[http: www. health. belgium.ru](http://www.health.belgium.ru)
2. Act on the status and rights of the patients//[http: www.lexadin.nl](http://www.lexadin.nl)
3. Law of Health//[http: www.lexadin.nl](http://www.lexadin.nl)
4. Закон Республики Армения о медицинской помощи, обслуживании населения//[http: www.legislation.su](http://www.legislation.su)
5. Loi federale sur la transplantation d'organes, de tissus et de cellules (Loi sur la transplantation) du 8 octobre 2004//<http://www.admin.ch>
6. Derechos del Paciente en su Relacion con los Profesionales e Instituciones de la Salud. Ley №26.529 de 19.11.2009. Boletin Oficial. 2009. №31785
7. Patient`s Right Act//[http: www.justice.gov.za](http://www.justice.gov.za)
8. Code de la sante publique//[http: www.legifrance.gouv.fr](http://www.legifrance.gouv.fr)
9. Основы законодательства Украины о здравоохранении от 19.11.1992 №2801-XII//[http: www.ligazakon.ua](http://www.ligazakon.ua)
10. Patient`s Right Act // [http: www.lexadin.nl](http://www.lexadin.nl)
11. Ley general de salud//[http: www.diputados.gob.mx](http://www.diputados.gob.mx)
12. Medical Treatment Law with amendments to 08.05.2008//[http: www.lexadin.nl](http://www.lexadin.nl)
13. Закон Республики Беларусь о здравоохранении от 18 июня 1993 года №2435-XII//[http: www.belzakon.net](http://www.belzakon.net)

Simkina Irena Vladimirovna, Post-graduate student, Southern Federal University (88, M., Gorkogo St., Rostov-on-Don, 344002, Russian Federation).
E-mail: csoirena@mail.ru

PATIENT`S RIGHTS: THE SYSTEM AND THE CONTENT OF THE SPECIAL FOREIGN LEGISLATION IN THE FIELD OF HEALTH PROTECTION

The analysis of the special foreign legislation in the field of health protection on the example of such States as France, Israel, Belgium, Mexico, Argentina, Switzerland, Finland, Iceland, Italy, Latvia, Lithuania, Ukraine, Belarus and Armenia was done. The classification of the patients` rights in the field of health protection on the general and specific rights was offered.

Keywords: *special foreign legislation, legal regulation in the field of health protection, patients` rights, general rights, specific rights.*