

## **Некоторые конституционно-правовые проблемы защиты прав врачей**

*И.Х. Миннегулов, кандидат юридических наук, заместитель начальника Департамента по организации взаимодействия с органами местного самоуправления по правовым вопросам – начальник отдела по взаимодействию с органами местного самоуправления по правовым вопросам Министерства юстиции Республики Татарстан, г. Казань.*

В настоящее время правовые исследования в области защиты прав врачей имеют не только теоретическое, но и большое практическое значение. Они необходимы для обеспечения целостности взаимоотношений пациента и врача как единой системы, обеспечения надлежащего уровня юридической согласованности всех структурных элементов этой системы, однозначности правового регулирования отношений, связанных с охраной здоровья граждан.

Специалисты медицинского права, исследуя эту область, соотносят свои выводы и оценки с реальными процессами жизни, когда ответственным за здоровье является само население. В статье 41 Конституции Российской Федерации речь также ведется о том, что поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека. Такое положение закономерно, поскольку важнейшим элементом современной политики здравоохранения является формирование у людей потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни, быть ответственным за состояние своего здоровья и здоровье своих детей. В действительности, только 10 процентов лиц, по мнению врачей, заботятся о своем здоровье.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> См. Научно-организационные подходы к повышению качества медицинской помощи населению.

Рассмотрению этих проблем посвящено дальнейшее изложение, поскольку до последнего времени проблема защиты прав врачей в правовой науке разрабатывалась недостаточно. Главным образом это касалось прав пациента.

Взаимоотношения «врач – пациент» в Российской Федерации регламентируется в основном Конституцией Российской Федерации, Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; федеральными законами: «О защите прав потребителей», «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» и другими.

Особенность законодательного регулирования Российской Федерации заключается в том, что для врача, в основном, установлены запреты, а для пациента определенные права, прежде всего, как потребителя здравоохранения и носителя общих конституционных прав.

Так, проведенный О.В.Леонтьевым сравнительный анализ законодательства о здравоохранении показывает, что эти права можно подразделить на следующие группы.

1. Права на качественную медицинскую помощь:

- право на выбор врача;
- право на выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами медицинского страхования;
- пациент имеет право на лечение и обследование в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- право на проведение по просьбе пациента консилиума и консультации других специалистов;
- пациент имеет право на облегчение боли, связанной заболеванием или медицинским вмешательством;
- право на безопасность услуги;
- право на возмещение вреда здоровью пациента и (или) морального

вреда.

## 2. Права на получение информации о состоянии своего здоровья:

- право на ознакомление с медицинской документацией о своем здоровье, на получение информации о своих правах и обязанностях;
- право на информацию о лечебном учреждении;
- право на сохранение сведений, составляющих врачебную тайну, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана эта информация.

## 3. Права на согласие на медицинское вмешательство и на отказ от него:

- право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- право на отказ от медицинского вмешательства.<sup>2</sup>

Несмотря на очевидное преобладание в законодательстве о здравоохранении предписаний, регулирующих права пациентов, необходимо отметить, что Гражданский кодекс Российской Федерации дает возможность констатировать следующие обязанности пациента при оказании ему медицинской помощи – не злоупотреблять принадлежащими ему правами в ущерб законным интересам других лиц, а также возместить причиненный им ущерб лечебному учреждению.<sup>3</sup> Это, прежде всего, касается случаев когда рост личной ответственности населения возрастает в случаях бесплатного получения медицинских услуг.

Рассматривая этот вопрос, следует высказать и некоторые рекомендации практического порядка.

Известно, что все большее распространение получает практика, когда к врачам предъявляются иски на основании Закона о защите прав потребителей. Профессия медицинского работника обретает новое качество, становится объектом правового контроля. Однако уже сегодня

---

<sup>2</sup> См. подробнее. Леонтьев О.В. Юридические основы медицинской деятельности. Практикум по правоведению. СПб. СпецЛит. 2003 год. С. 8-12.

<sup>3</sup> См. Указ. Соч. С. 85.

можно и должно предвидеть развитие этого права в дальнейшем.

Право врача в этой сфере, безусловно, важно. Поэтому нельзя обойти стороной и вопрос о необоснованных обвинениях в адрес врачей и учреждений здравоохранения, которые оказывали пациенту медицинскую помощь.

С нашей точки зрения, было бы правильным и уместным обеспечить защиту прав врачей профессиональными медицинскими ассоциациями, в положениях которых предусмотреть работу по защите прав врачей и учреждений здравоохранения.

Прежде всего, следует сказать, что в отдельных субъектах Российской Федерации созданы медико-правовые центры, которые наряду с другими задачами осуществляют и деятельность по защите прав врачей. Подобные организации свою деятельность эффективно реализуют и влияют на положение дел в сфере защиты прав врачей.

Интересен и зарубежный опыт. Так, например, в Англии существует Общество медицинской защиты. Многие врачи являются членами этого общества. Любой врач, состоящий в этой общественной организации, имеет право направить в нее заявление с просьбой о предоставлении защиты, об участии в суде на его стороне в случае обвинения в совершении врачебной ошибки. В штате этой организации имеются профессиональные юристы, которые специализируются на медицинском праве, в частности, на делах о врачебных ошибках. Так, любой иск, поданный против врача, как правило, направляется соответствующим врачом в Общество медицинской защиты. Общество консультирует его по юридическим вопросам относительно методов достижения положительного результата по защите своих прав и берет на себя защиту его интересов по иску.

В России пока не существует подобных организаций, поскольку как отмечает В.Е. Чиркин институционализация общества (создание группам людей, различных общественных институтов, которые приобретают

юридическое оформление)<sup>4</sup> недостаточно проходит активно. Поэтому врачи должны обращаться за защитой непосредственно к практикующим адвокатам. Но, к сожалению, в настоящий момент крайне мало специалистов в области медицинского права, и поэтому врачам весьма проблематично получить квалифицированную юридическую помощь. Это особенно важно, когда речь идет о возбуждении уголовного дела в отношении виновных действий (бездействий) врача. Такие дела, несмотря на традиционное мнение о проблематичности доказывания вины врача, представляют собой весьма трудную задачу именно для защиты, а не для обвинения.

Не лучшим образом решают данную проблему и юридические службы в учреждениях здравоохранения. Несмотря на многолетнюю работу в качестве юрисконсульта соответствующего учреждения, такие юристы, как правило, оказываются не в состоянии оказать квалифицированную помощь своему работодателю по таким вопросам, как защита интересов врача в гражданском деле по врачебной ошибке.

Нередки случаи, когда юрисконсульт не умеет работать с доказательственной базой противной стороны и не в состоянии собрать свою собственную доказательственную базу, а при рассмотрении дела уже по существу в качестве контраргументов приводятся нормы материального права без соответствующей доказательственной базы. Такая проблема с ведением гражданских дел в конечном счете весьма плачевно оканчивается не только для клиники, но и для врача, так как против него могут возбудить и уголовное дело. В этом плане немаловажно отметить и тот факт, что во многих медицинских учреждениях отсутствует правильная работа с документацией, что также является косвенной причиной необоснованных обвинений в адрес врачей.<sup>5</sup>

Основная проблема юридических служб медицинских организаций

---

<sup>4</sup> Чиркин В.Е. Сравнительное конституционное право. М. 1996. С.8.

<sup>5</sup> Глашев А.А. Медицинское право. Практическое руководство юристов и медиков. М. Волтерс Клувер, 2004. С. 85.

закljučается в отсутствии соответствующей специализации. Юрисконсульты в основном занимаются составлением хозяйственных контрактов для клиники, не уделяя должного внимания таким вопросам, как отношения пациентов с врачами и самого учреждения здравоохранения. Например, в 2006 году в Республике Татарстан от граждан поступило 1401 жалоба на соблюдение условий оказания медицинской помощи, 925 из которых признаны обоснованными. В структуре обоснованных жалоб отмечено: 23 процента – отказ в медицинской помощи, 8 процентов ненадлежащее качество медицинской помощи. По данным на 1 января 2007 года 734 жалобы удовлетворены, из них в 43 случаях с материальным возмещением на сумму 43 733, 3 рублей.

На эту проблему обращали внимание и участники «круглого стола» по теме: «Проблемы безопасности пациентов как важнейшее направление области охраны здоровья населения», проведенного Комитетом Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике, который прошел 13 марта 2007 года. В частности, это проблема прозвучала в докладе Уполномоченного по правам человека в Республике Татарстан, представителя Министерства юстиции Республики Татарстан, страховой компании «АК БАРС – МЕД» и других.<sup>6</sup>

В свете происходящих перемен меняется социальная роль врача и вообще медицинского работника и в рамках данной статьи не представляется возможным указать на все возможные проблемы защиты прав врачей, так как они требуют детального изучения.

Недостаточно рассмотренными остаются вопросы возможности активного нормотворческого процесса в сфере взаимоотношений «пациент – врач» с точки зрения их соотношения, приведения законодательной базы в соответствие с существующими общественными отношениями в этой области и многое другое.

---

<sup>6</sup> См. материалы круглого стола по теме: «Проблемы безопасности пациентов как важнейшее направление в области охраны здоровья населения. Архив Аппарата Государственного Совета Республики Татарстан за 2007 год.

Все это дает основания считать, что законодательство о здравоохранении имеет свои положительные и отрицательные стороны. Неоспоримо положительной представляется конструкция статьи 41 Конституции Российской Федерации, позволяющая найти оптимальный баланс во взаимоотношениях «пациент – врач». Ее ценность в том, что согласно данной статье каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь и в то же время ее формулировка дает позитивную мотивацию гражданам к деятельности, способствующей укреплению здоровья.

Что же касается проблем в области прав врачей, то они вызваны недостаточным регулированием этой сферы отношений в Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Поэтому в целях более полной реализации содержания Конституции Российской Федерации (конституционных норм, институтов и принципов, регулирующих здравоохранение), некоторые положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан требуют своего дальнейшего развития.

*Научные труды III Всероссийского  
съезда (Национального конгресса)  
по медицинскому праву.*

*Россия, Москва 30-31 мая 2007 г.*