



МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

ИНФОРМАЦИОННО—ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА  
«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»

# ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ

ОКТАБРЬ 2020 ГОДА

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ  
ЭКСПЕРТАМИ ГАРАНТ

 NOVARTIS

**ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА  
«МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО»**

**ДАЙДЖЕСТ ПУБЛИКАЦИЙ**

**Октябрь 2020 года (выпуск №2)**

Оглавление

|  |          |
|--|----------|
| <b>1. Порядок предоставления медицинской информации .....</b>                                      | <b>2</b> |
| <b>2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него .....</b> | <b>3</b> |
| <b>3. Медицинское вмешательство без согласия гражданина при заболевании КОВИД-19 .....</b>         | <b>5</b> |
| <b>4. Принудительная госпитализация граждан, больных коронавирусной инфекцией.....</b>             | <b>6</b> |

## 1. Порядок предоставления медицинской информации

Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить информацию 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.

Сообщить информацию должны лечащий врач или другие медицинские работники, принимающие непосредственное участие в обследовании и лечении пациента. Информацию предоставляют самому пациенту. Информацию о состоянии здоровья пациентов младше 15 лет, а также пациентов, признанных недееспособными, предоставляют их законным представителям.

*С 11 августа 2020 г.:*

**В отношении лиц, достигших 15 лет, но не приобретших дееспособность в полном объеме, информация о состоянии здоровья предоставляется этим лицам, а также до достижения этими лицами совершеннолетия их законным представителям.**

Информация не может быть представлена гражданину помимо его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме. Членам семьи пациента такую информацию передают только в том случае, если он не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому ее необходимо передать.

Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 июня 2016 г. N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента").

Для непосредственного ознакомления пациента с медицинской документацией обратиться в медицинскую организацию с письменным запросом. Письменный запрос должен содержать следующие сведения:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;
- место жительства (пребывания) пациента;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);
- реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);
- период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
- почтовый адрес для направления письменного ответа;
- номер контактного телефона (при наличии).

Запрос регистрируется в медицинской организации, и далее пациенту назначается время для его ознакомления с документацией. Срок ожидания пациентом времени для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать 30 дней с момента регистрации его запроса.

Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в том отделении медицинской организации, в котором они пребывают. Для этого необходимо в письменном запросе указать сведения о наличии причин для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в отделении медорганизации, и заверить эти сведения подписью руководителя соответствующего отделения.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).

Кроме того, пациент имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов.

Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа.

Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра. Запись о предоставлении пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы пациента.

К медицинским документам (их копиям) и выпискам из них могут прилагаться аналоговые изображения (рентгенограммы, флюорограммы, фото-, киноизображения, микрофиши) или цифровые изображения на цифровых носителях (магнитных лентах, CD- и DVD-дисках, магнитно-оптических дисках) (за исключением медицинских документов в форме электронного документа), в случае указания на необходимость их предоставления в запросе, и при условии наличия в медицинских организациях соответствующих архивных данных.

## 2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него

Для медицинского вмешательства обязательно требуется предварительное согласие пациента.

**Согласие должно быть оформлено письменно** - записью в истории болезни, заверенной подписью самого пациента (его законных представителей), его отдельной распиской или заявлением. С 1 января 2018 г. согласие может быть сформировано также в форме электронного документа, подписанного гражданином или его законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. Согласие в электронной форме в отношении ребенка возможно только при наличии в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.

Если состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю (либо отсутствуют законные представители больного, не достигшего 15-летнего возраста или признанного **недееспособным**), а медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, вопрос о его проведении решают консилиум или лечащий врач.

### Пример

Учащийся П., 14 л., был доставлен в клиническую больницу с симптомами пищевого отравления - болями в животе, нарушением стула, рвотой. При обследовании больного врач заподозрил аппендицит, однако операцию сделали только на следующий день, поскольку хирург не получил согласия родителей на операцию и ждал, пока мать больного вернется из служебной командировки. В результате необоснованной задержки оперативного вмешательства (почти на сутки) у пациента развился гангренозный аппендицит и разлитой гнойный перитонит, сопровождавшийся в последующем спаечным процессом в брюшной полости. В этом случае врач не только имел право, но

и был обязан, исходя из своей оценки состояния пациента, самостоятельно принять решение об операции.

При оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель, также допускается медицинское вмешательство без подписанного согласия.

Пациент или его законный представитель имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Врач обязан в доступной форме разъяснить гражданину возможные **последствия**, оформить отказ записью в медицинской документации и подписаться вместе с ним.

### Пример

Больной Т., 68 л., был госпитализирован в клинику в тяжелом состоянии с диагнозом "рак легких с множественными метастазами во внутренние органы". Несмотря на разъяснения лечащего врача о возможных последствиях, больной Т. категорически отказался от проведения оперативного вмешательства, о чем была сделана запись в истории болезни. Через 10 дней больной был выписан домой в удовлетворительном состоянии, назначена необходимая консервативная терапия. Спустя три дня после выписки состояние больного значительно ухудшилось и он умер. Родственники больного обратились в Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) с жалобой на отсутствие своевременного оперативного лечения. Экспертная комиссия не усмотрела в действиях лечащего врача нарушения его профессиональных обязанностей, поскольку отказ больного от оперативного вмешательства был ясно выражен в письменной форме, а последствия отказа были разъяснены пациенту.

При отказе родителей, законных представителей ребенка до 15 лет либо лица, признанного недееспособным, от необходимой для спасения его жизни медицинской помощи медицинская организация имеет право **обратиться в суд** для защиты его интересов.

Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

**Пример: Что делать клинике, если родители ребенка не разрешают врачам сделать ему операцию или другое медицинское вмешательство, необходимое для спасения детской жизни?**

▪ Закон предлагает только один вариант - бежать в суд. В этом случае медорганизация вправе обратиться в суд с административным иском о защите интересов несовершеннолетнего **в порядке главы 31.1 КАС РФ. ( п.2 ст.20 ФЗ № 323) При отказе** одного из родителей или иного законного представителя лица, не достигшего 15-ти лет (больного наркоманией-16 лет) либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, **медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.**

▪ Административное дело по административному исковому заявлению рассматривается судом **в течение пяти дней** со дня принятия административного искового заявления к производству суда, а при наличии ходатайства медицинской организации о медицинском вмешательстве **в экстренной форме - в день поступления административного искового заявления.**

### Необходимые документы (глава 31.1 КАС РФ)

**К административному исковому заявлению также прилагаются:**

1) медицинская документация гражданина, в защиту интересов которого подается административное исковое заявление;

2) заключение врачебной комиссии медицинской организации с указанием диагноза, тяжести заболевания, описанием состояния, требующего спасения жизни пациента, а также иные материалы, подтверждающие необходимость проведения медицинского вмешательства в целях спасения жизни пациента и возможность его присутствия в судебном заседании в силу состояния здоровья;

3) документы, подтверждающие отказ законного представителя несовершеннолетнего или лица, признанного в установленном порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни представляемого лица;

4) документы, подтверждающие уведомление органа опеки и попечительства о подаче административного искового заявления о защите интересов несовершеннолетнего или лица, признанного в установленном порядке недееспособным, в случае отказа законного представителя от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни представляемого лица.

**Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: (п.9 ст.20 ФЗ №323)**

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю **или отсутствуют законные представители;**

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

**В указанных случаях решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:**

- консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя....

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;

- **В указанных случаях решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается судом..**

б) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель

**Решение принимается врачебной комиссией либо, если собрать врачебную комиссию невозможно, - консилиумом врачей или непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя.....**

**Примечание.** В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, могут быть применены принудительные меры медицинского характера на основаниях и в порядке, установленных законодательством РФ.

- направленных на судебно-медицинскую и (или) судебно-психиатрическую экспертизы.

Решение о проведении медицинского вмешательства без оформленного согласия принимает врач (консилиум), а в отдельных случаях - суд.

### **3. Медицинское вмешательство без согласия гражданина при заболевании КОВИД-19**

Постановлением Правительства РФ от 31 января 2020 г. N 66 коронавирусная инфекция (2019-nCoV) внесена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Вследствие этого в отношении лиц, заболевших коронавирусом, допускаются медицинские вмешательства\*(3) без их согласия (п. 2 ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Решение о таком принудительном медицинском вмешательстве может быть принято не только судом, но также и консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения

в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением руководящих должностных лиц медицинской организации и пациента (п. 1 ч. 10 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Еще раз обратим внимание, что такие меры могут приниматься только в отношении лиц, у которых коронавирус уже официально диагностирован. Лица, у которых коронавирусная инфекция только подозревается (в т.ч. лица, контактировавшие с заболевшими), не могут быть подвергнуты медицинским вмешательствам без их согласия.

#### **4. Принудительная госпитализация граждан, больных коронавирусной инфекцией**

Конституция РФ гарантирует каждому право на свободу и личную неприкосновенность, право свободно передвигаться, выбирать место пребывания и жительства (ч. 1 ст. 22, ч. 1 ст. 27 Конституции РФ). Ограничения этих прав могут вводиться федеральным законом в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства, либо федеральным конституционным законом в условиях чрезвычайного положения для обеспечения безопасности граждан и защиты конституционного строя (ч. 3 ст. 55, ч. 1 ст. 56 Конституции РФ).

Закон предписывает больных инфекционными заболеваниями, лиц с подозрением на такие заболевания и контактировавших с больными инфекционными заболеваниями лиц, а также лиц, являющихся носителями возбудителей инфекционных болезней, подвергать лабораторному обследованию и медицинскому наблюдению или лечению. А в случае, если они представляют опасность для окружающих, - обязательной госпитализации или изоляции в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (п. 1 ст. 33 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения").

При этом закон позволяет главным государственным санитарным врачам и их заместителя при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, к которым относится и коронавирус\*(4), выносить мотивированные постановления о госпитализации для обследования или об изоляции больных такими заболеваниями, лиц с подозрением на такие заболевания, а также граждан, находившихся в контакте с ними (пп. 6 п. 1 ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения").

Отметим, что такая госпитализация является обязательной для лица, которому выдано соответствующее постановление санитарного врача. Однако ответственность гражданина за неисполнение этого постановления заключается лишь в предупреждении или административном штрафе в размере от ста до пятисот рублей (ст. 6.3 КоАП РФ).

В то же время главные государственные санитарные врачи и их заместители уполномочены законом также предъявлять иски в суд в случае нарушения санитарного законодательства (пп. 2 п. 1 ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"). Соответственно, они могут инициировать в суде процедуру принудительной госпитализации гражданина в медицинскую организацию инфекционного профиля. Такие дела рассматриваются районными судами в порядке, установленном главой 30 КАС РФ (п. 3 ч. 1 ст. 274 КАС РФ). Решение подлежит немедленному исполнению (ч. 10 ст. 280 КАС РФ) судебными приставами-исполнителями с возможным привлечением сотрудников полиции (п. 35 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. N 3-ФЗ "О полиции").

Подобные решения в отношении лиц, подозреваемых в носительстве коронавируса, уже выносятся.