

2. Демократическое правовое государство и гражданское общество в странах Центрально-Восточной Европы/ Ин-т международных экономических и политических исследований РАН/ Н. И. Бухарин и др. М: Наука, 2005. С. 184.
3. *Карташкин В. А.* Права человека в международном и внутригосударственном праве /В. А. Карташкин. М.: Ин-т государства и права РАН, 1995. С. 132.
4. *Соколов А. Н.* Правовое государство: от идеи до ее материализации. Калининград: Янтарный сказ, 2002. С. 455.
5. *Zurowski R.* Political change in Eastern Europe since 1989/ Robert Zurowski. Westport; London: Praeger, 1998. P. 165.

## **ПРАВА ПАЦИЕНТОВ В СОВРЕМЕННОЙ БЕЛАРУСИ: ГАРАНТИИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАЩИТЫ**

**Е. Н. Кодоліч**

В Республике Беларусь на сегодняшний день действует патерналистская модель медицины (от «патер» – отец), то есть во взаимоотношениях между врачом и пациентом только врач решает, как лечить и чем лечить. Пациент же в этом процессе не принимает практически никакого участия. При попытке внедрения иной модели взаимоотношений между врачом и пациентом – партнерской (европейской), выяснилось, что наши пациенты к такой модели еще не готовы. Это может быть вызвано тем, что пациенты в нашей стране недостаточно ознакомлены со своими правами и обязанностями.

Гарантом охраны здоровья каждого человека, согласно Конституции и иным нормативным правовым актам Республики Беларусь, общепризнанным принципам и нормам международного права, международным договорам, является государство. В Республике Беларусь политика в области охраны здоровья населения, правовые и экономические основы деятельности системы здравоохранения, регулирование общественных отношений в области охраны здоровья населения Республики Беларусь определяется Законом «О здравоохранении» от 18.06.1993 г. Существует мнение, что наш закон «О здравоохранении» воспринял ряд норм ЕС, т.к. наш почти полностью соответствует подобному закону Литвы, который одобрен Евросоюзом [1].

Наряду с социально-экономическими (ежемесячное предоставление пособия определенной группе инвалидов, предоставление работникам больничного листа для лечения с сохранением заработной платы и др.) и политическими гарантиями (пропаганда здорового образа жизни, создание нормальных экономических условий для развития здравоохранения и др.), особое внимание хотелось бы уделить организационным и правовым гарантиям, ввиду того, что в них проявляется особенность обеспечения конституционного права граждан на охрану здоровья.

Организационными гарантиями в данной сфере являются – совокупность организационных мер, направленных на создание необходимых условий для обеспечения реализации гражданам права на медицинскую помощь, санитарно-эпидемиологическое благополучие и лекарственное обеспечение.

Под правовыми гарантиями принято понимать – совокупность юридических норм и средств, обеспечивающих реализацию, охрану и защиту права граждан на здоровье и возможность защитить свои права в любых инстанциях и на любом уровне. В свою очередь их можно разделить на 2 группы:

1. Гарантии, направленные на охрану здоровья.
2. Гарантии, направленные на защиту здоровья.

Первая группа обращена к сознанию граждан, которые зависят от нравственных устоев человека. Их значение – убедить граждан следовать закону, т.е. они осуществляют предупредительное воздействие, формируя мнение о неотвратимости ответственности. Законодательство в первую очередь должно особое внимание уделить данной группе гарантий, т.к. нарушенное право на охрану здоровья иногда вообще невозможно восстановить.

Вторая группа правовых гарантий носит принудительных характер, т.к. направлена на пресечение, восстановление уже нарушенного права и привлечение виновных к ответственности. К ним относятся:

- нормы, гарантирующие возможность обращения граждан за защитой в государственные органы;
- нормы, определяющие гражданскую ответственность (возмещение вреда, причиненного здоровью, материальное возмещение вреда);
- нормы, устанавливающие уголовную ответственность (ст.144 – причинение смерти по неосторожности, ст.155 – причинение тяжкого или менее тяжкого телесного повреждения по неосторожности, ст.156 – незаконное производство аборта, ст.157 – заражение ВИЧ человека, ст. 158 – заражение венерической болезнью);
- нормы, регламентирующие административную ответственность (ст.16.7 КоАП – нарушение санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, ст. 16.2 КоАП – сокрытие источника заражения венерической болезнью и контактов больных, создающих опасность заражения).

Переходя непосредственно к тому, что понимать под правами пациента, хотелось бы отметить, что пациентом, о котором идет речь в данной статье согласно п.16 ч.1. ст.1 Закона РБ « О здравоохранении», является физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь.

В соответствии с Конституцией, законам о здравоохранении, о психиатрической помощи и гарантиях защиты права граждан на ее оказание, о трансплантации органов и тканей человека, общими правами пациента являются:

- получение медицинской помощи;
- выбор лечащего врача и организации здравоохранения;
- участие в выборе методов оказания медицинской помощи;
- уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения;
- выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;
- отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения;
- право граждан на бесплатную медицинскую помощь в государственных учреждениях здравоохранения;
- на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств.

Также в отдельных направлениях медицинской деятельности пациент имеет право на:

- получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования;
- на выбор страховой медицинской организации;
- на отказ от патологоанатомического вскрытия;
- на трансплантацию органов;
- на охрану здоровья граждан, страдающих психическими заболеваниями;
- право на свободу объединений.

Пациент в случае нарушения его прав может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебного учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также в соответствующие медицинские ассоциации, лицензионные комиссии или суд, но суд надо обращаться не с пустыми руками, а «исковым заявлением», а для этого пациент должен знать, что его права нарушены и доказать это, а процесс доказывания в данной сфере крайне сложен.

С «соответствующими» ассоциациями больше проблем. Ассоциации по правам защиты пациентов на сегодняшний день у нас в стране нет. Однако еще в 2009 г. было выдвинуто предложение по созданию организации с целью информирования, консультирования по вопросам прав пациентов, помощи и поддержке граждан в конкретных ситуациях нарушения их прав.

Мало кому известно, что в мае 2005 г. был подготовлен проект Закона Республики Беларусь «О правах пациентов», состоящий из 9 глав, включающих 46 статей. Подготовка проекта закона проведена с учетом современных тенденций совершенствования международного и национальных законодательств по правам пациентов. Данный законопроект содержал тот наиболее важный раздел – отражающий механизмы обеспечения прав пациентов и ответственность за их нарушения, включающие статьи о гарантиях защиты прав пациентов.

Таким образом, разработанный законопроект «О правах пациентов» является составной частью системы защиты прав пациентов в Республике Беларусь. В то же время это консолидированный документ более высокого уровня, учитывающий множество правовых норм, применяемых не только в сфере здравоохранения. Он прописывает механизмы реализации прав пациентов и заполняет существующие пробелы их правового регулирования. Принятие законопроекта Парламентом позволило бы законодательно обеспечить гарантии реализации прав пациентов при получении медицинской помощи.

Таким образом, на сегодняшний день, вопрос о правах пациента поднимается все чаще и чаще. В первую очередь это вызвано тем, что пациенты начинают узнавать о своих правах и о том, что они у них все-таки есть. На основе вышеизложенного, мы видим, что права и гарантии существуют и закреплены в законодательстве, однако реализации данных прав на практике в полном объеме не происходит ввиду отсутствия единого механизма их реализации. На мой взгляд, необходимо ввести Закон «О правах пациента», который консолидирует все права пациента в одном нормативном акте и поможет определить механизмы реализации прав пациента, также необходимо создание ассоциаций, которые занимались бы защитой этих пациентов, не просто информировали об их существовании, но и помогали пациентам решать конкретные проблемы, связанные с нарушением их прав.

#### **Литература**

1. *Спасюк Е.* Кто защитит права пациентов в Беларуси // [электронный ресурс]. Интернет-адрес:  
[http://naviny.by/rubrics/zdorovie/2009/12/14/ic\\_articles\\_292\\_165850](http://naviny.by/rubrics/zdorovie/2009/12/14/ic_articles_292_165850).