



Отношения «врач—пациент» в правовом поле

На вопросы читателей отвечает управляющий партнер юридической компании «Бабич и партнеры», специалист в области медицинского права Елена Бабич

Слышала о том, что недавно введен запрет на регистрацию детей, родившихся дома. Имеют ли право государственные органы не регистрировать ребенка, рожденного дома? Должен ли педиатр, вызванный в день родов, отказаться засвидетельствовать факт рождения ребенка?

Порядок регистрации детей, в том числе родившихся вне стен медицинского учреждения, регламентируется Правилами государственной регистрации актов гражданского состояния, утвержденными приказом Министерства юстиции Украины от 18.10.2000 г. № 52/5, и Инструкцией заполнения и выдачи медицинского свидетельства о рождении, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Украины от 8 августа 2006 г. № 545.

23 марта 2011 г. в вышеуказанные акты были внесены изменения, которые касаются регистрации детей, родившихся в домашних условиях. Так, в случае рождения ребенка вне стен медицинского учреждения при государственной регистрации в органах государственной регистрации актов гражданского состояния (РАГС) факт рождения ребенка подтверждается медицинской справкой о его пребывании под наблюдением лечебного учреждения (форма № 103-1/о) или решением суда.

Таким образом, РАГС не имеет права отказывать в регистрации ребенка, родившегося дома, при условии, что у родителей ребенка есть все необходимые документы, в том числе справка формы № 103-1/о. Факт рождения ребенка подтверждается не педиатром, а лечебным учреждением в установленном порядке либо соответствующим решением суда.

Я участковый педиатр. В старом руководстве участкового педиатра упоминался размер участка в 1-1,5 км, однако на практике он может достигать 12 км в длину. Каковы территориальные нормы участка, который должен обслуживать один участковый врач?

Нормы работы врачей при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе и участкового врача-педиатра, регламентируются приказом МЗ Украины «О штатных нормативах и типичных штатах учреждений здравоохранения» от 23.02.2000 г. № 33. Стоит отметить, что нормы исчисляются не на основании размера территории участка, а исходя из количества жителей на участке.

Каковы нормы времени, уделяемого на первичном и повторном приеме одному пациенту?

На сегодняшний день действующее законодательство Украины не содержит документа, который бы регламентировал норму времени для приема пациента. Согласно приказу Министерства здравоохранения СССР от 22.07.1987 г. № 902 «Об отмене планирования и оценки работы амбулаторно-поликлинических учреждений по числу посещений» право устанавливать индивидуальные нормы нагрузки врачей амбулаторно-поликлинических учреждений предоставлено руководителям учреждений здравоохранения исходя из конкретных условий (демографического состава населения, заболеваемости, инвалидности, компактности участков, обеспеченности автотранспортом, эпидемических ситуаций и др.). Следовательно, нормы времени, уделяемого врачом на первичном и повторном приеме одному пациенту, должны быть утверждены руководителем лечебного учреждения, в котором врач ведет прием.

Является ли отсутствие повышенной температуры тела при наличии прочих симптомов ОРВИ поводом для отказа диспетчера скорой помощи в вызове бригады на дом?

В компетенцию бригад скорой медицинской помощи входит предоставление экстренной медицинской помощи населению. Порядок вызова бригады скорой медицинской помощи, а также состояния, при которых бригада скорой помощи обязана выехать на дом к пациенту, регламентируются Правилами вызова бригад скорой медицинской помощи, утвержденными приказом МЗ Украины от 01.06.2009 г. № 370.

Среди симптомов, перечисленных в п. 3 указанных Правил, при которых приезд бригады скорой медицинской помощи на вызов является обязательным, симптомы ОРВИ отсутствуют, поэтому в данном случае диспетчер скорой помощи имеет полное право отказать в вызове бригады скорой медицинской помощи на дом.

В каких случаях декретное пособие выплачивает государство, а в каких предприятие? В каком объеме женщина получает указанные выплаты (3-, 6-месячный оклад)? Зависит ли размер декретного пособия от стажа работы?

Выплаты пособия по беременности и родам осуществляются в соответствии с нормами Закона Украины «Об обязательном государственном социальном страховании в связи с временной потерей трудоспособности и расходами, связанными с похоронами и рождением ребенка» от 18.01.2001 г. № 2240-III (2240-14).

Пособие по беременности и родам в любом случае выплачивается за счет государственного бюджета. Работающим женщинам начисляет и выплачивает пособие работодатель, которому эти расходы потом компенсируются из бюджета Фонда социального страхования по временной потере трудоспособности. Остальным категориям женщин нужно обращаться в управление социальной защиты населения по месту жительства.

Помощь по беременности и родам предоставляется в размере 100% среднемесячного дохода (зарплаты, стипендии, помощи по безработице и т. д.). При этом размер помощи не может быть меньше 25% прожиточного минимума для трудоспособного лица, который предусмотрен законом о государственном бюджете на соответствующий год. Законом Украины «О государственном бюджете Украины на 2011 год» установлен следующий размер прожиточного минимума для трудоспособных лиц на 2011 г.: с 1 января — 941 грн; с 1 апреля — 960 грн; с 1 октября — 985 грн; с 1 декабря — 1004 грн.

Размер пособия по беременности и родам не зависит от трудового стажа женщины.

Может ли врач-уролог вести прием пациентов с нарушениями сексуальной функции при отсутствии у него сертификата специалиста по сексологии? Какие документы регламентируют прием пациентов с сексуальными нарушениями?

Наличие сертификата специалиста по сексологии является обязательным условием осуществления приема пациентов с сексуальными нарушениями. В противном случае

в ходе общего осмотра врач-уролог может собирать жалобы, в том числе относительно половой дисфункции, но далее должен направить пациента на консультацию к сексопатологу.

Регламентируют прием и лечение пациентов с сексуальными нарушениями Нормативы предоставления медицинской помощи и показатели качества медицинской помощи (по специальности «Сексопатология»), утвержденные приказом МЗ Украины от 28.12.2002 г. № 507, а также Протоколы предоставления медицинской помощи по специальности «Сексопатология», утвержденные приказом МЗ Украины от 03.07.2006 г. № 431.

Я работаю врачом кабинета инфекционных заболеваний поликлиники. Недавно нами получен приказ о введении платных услуг, ряд положений которого, с моей точки зрения, требует юридического и финансового разъяснения. Что означает формулировка «прививки по желанию пациента»? Должен ли пациент платить за такую прививку, если иммунологический препарат получен за счет бюджетных средств? Должен ли оплачивать прививку иногородний пациент? Как и кем проводится расчет стоимости данной платной услуги?

Изначально необходимо выяснить, какие именно прививки имеются в виду. Если в приказе речь идет о плановых обязательных прививках, включенных в календарь вакцинации, либо о профилактических прививках по эпидемиологическим показаниям, то такие прививки должны проводиться для граждан на бесплатной основе за счет средств местного либо государственного бюджета, и введение платы за них является незаконным (ст. 8 Закона Украины «О защите населения от инфекционных болезней»). При этом постановлением Кабинета Министров Украины от 17.09.1996 г. № 1138 утвержден перечень платных услуг, которые предоставляются в государственных лечебных учреждениях. Согласно данному перечню проведение профилактических прививок всем лицам, которые хотят сделать их вне схем календаря вакцинации, то есть по желанию, осуществляется на платной основе.

Таким образом, если приказ о введении платных услуг касается прививок, которые не включены в календарь вакцинации, его положения соответствуют действующему законодательству.

Подготовила **Виктория Куриленко**

Уважаемые читатели!
Свои вопросы в рубрику «Юридическая консультация» отправляйте по адресу:
zu@health-ua.com.

АНОНС

За підтримки Асоціації медичної освіти України

Семінар

Медична документація. Лікарська (медична) таємниця

Захід відбудеться

14 вересня за адресою: м. Київ, вул. Ярославська, 39 (приміщення магазину медичної книги «Буквамед»), з 10:00 до 13:00.

Доповідачі: Олена Бабич, медичний юрист, керуючий партнер компанії «Бабич і партнери»; Олена Беденко-Зваридчук, керівник проекту «103-law.org.ua», голова Комітету з медичного права Асоціації правників України.

Основні питання

- Медична документація (вимоги до ведення; найпоширеніші помилки; документи як інструмент вирішення конфліктів з пацієнтами; правила видачі оригіналів і копій медичної документації пацієнтам, законним представникам, на вимогу представників правоохоронних органів тощо)
- Лікарська (медична) таємниця (інформація, що є лікарською (медичною) таємницею; порядок розголошення лікарської (медичної) таємниці; реагування на запити (адвокатські, правоохоронних органів, пацієнтів); положення про лікарську таємницю в лікувальному закладі)

Запрошуємо до участі керівників медичних закладів, лікарів, юристів.

З питань реєстрації звертайтеся:

Анна Стародуб, Катерина Міцкевичус
Тел./факс: (044) 238-00-02, (044) 238-00-03
Моб. тел.: (063) 710-70-95, (067) 223-04-81
agordienko@babich.kiev.ua k.mitskevichus@gmail.com