

Юридические аспекты онкологической практики

Сегодня не вызывает сомнения, что юридическая осведомленность медицинских работников крайне важна, поскольку помогает избежать непреднамеренных нарушений закона и обеспечивает правовую защиту от необоснованных обвинений. Ведь все чаще в нашей стране проблемные ситуации во взаимодействии врача и пациента, увы, переходят в плоскость судебного разбирательства. Онкологическая практика в данном контексте обращает на себя особое внимание: работа в этой сфере медицины едва ли не чаще всего сталкивает специалистов с ситуациями, требующими знания и соблюдения правовых норм. Об этих непростых вопросах в рамках семинара «Современные аспекты диагностики и лечения рака грудной железы» (17-18 мая, г. Черкассы) рассказала управляющий партнер консалтинговой компании «Юкрафт Медицина», адвокат, кандидат юридических наук Радмила Юрьевна Гревцова.



Р.Ю. Гревцова

Сегодня в сфере оказания медицинской помощи можно выделить две группы проблем правового характера. Первая группа связана с получением от пациента и предоставлением ему (либо его доверенным лицам) информации, включая информацию о состоянии здоровья и выполненных вмешательствах. Ко второй группе можно отнести правовые проблемы, непосредственно связанные с проведением диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

Медицинская информация и доступ к ней

Подавляющее большинство правовых проблем в медицине лежит в информационной плоскости. Согласно оценкам исследователей, более 70% претензий можно было бы избежать, если бы не возникало проблем на этапе общения врача с пациентом и его окружением. Очевидно, что медицинская практика предполагает получение от больного значительного объема информации: врач обязан собрать анамнез жизни пациента и использовать полученные данные в своей работе.

Порой случается так, что пациент сознательно скрывает какую-то информацию от врача, что затрудняет постановку диагноза, выбор метода лечения и т. д. Для предотвращения предоставления больными неправдивой информации о состоянии своего здоровья, в том числе сокрытия информации о каких-либо имеющихся заболеваниях, носительстве инфекций и т. д. (в тех случаях, когда это важно), оптимальным подходом является заполнение пациентом анамнестической анкеты, типовая форма которой должна быть разработана заранее. В качестве альтернативы пациент может поставить свою подпись под соответствующими записями в истории болезни (в которых указано, что запись произведена со слов больного).

Основными нормативно-правовыми документами, регулируемыми отношениями врача и пациента, являются Закон Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» и Гражданский кодекс Украины. По словам Р.Ю. Гревцовой, важно обратить особое внимание на главу «Личные неимущественные права, обеспечивающие естественное существование физического лица», которая содержит целый ряд норм, отражающих права пациента и соответствующие обязанности медицинского работника. Кроме того, в современной судебной практике при рассмотрении медицинских дел нередко обращаются и к Закону Украины «О защите прав потребителей»; действие закона о защите прав потребителя сегодня распространяется не только на частные лечебные учреждения, но и на государственную и коммунальную медицину.

! Согласно существующей нормативно-правовой базе пациент (либо его законный представитель) имеет полное право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья. Однако указанная информация может быть ограничена врачом, если она может привести к ухудшению состояния здоровья самого пациента или его законного представителя либо повредить лечебному процессу.

Таким образом, объем предоставляемой больному информации во многом оставлен на усмотрение специалиста, который принимает решение исходя из психофизиологических особенностей пациента. Очевидно, что не каждый больной готов услышать онкологический диагноз или неблагоприятный прогноз — получаемая информация не должна наносить ущерб здоровью человека или лишать его надежды на выздоровление.

В соответствии с законом врач обязан в доступной форме объяснить пациенту / его законному представителю состояние здоровья больного, цель проводимых ему обследований и лечебных мероприятий, прогноз предполагаемого течения заболевания, а также наличие рисков для жизни и здоровья (риски от самого заболевания либо от лечебных/диагностических процедур).

Как подчеркнула Р.Ю. Гревцова, если пациент имеет неполный объем гражданской дееспособности в связи с несовершеннолетием (возраст от 14 до 18 лет), информацию о заболевании следует предоставлять не только его родителям, но и самому больному, а также получать и от родителей, и от пациента письменное согласие на проведение медицинских вмешательств. В случае, когда речь идет о детях младше 14 лет и взрослых недееспособных лицах, информация медицинского характера предоставляется только родителям или опекунам.

Законным представителем может быть родитель, опекун либо попечитель. Также возможно представительство по доверенности. Что касается предоставления информации членам семьи пациента (например, родственникам совершеннолетнего онкологического пациента), она может предоставляться только с соответствующего разрешения пациента. Это важно, поскольку нередко члены семьи стремятся сохранить в тайне друг от друга подробности заболеваний, перенесенных медицинских вмешательств и т. д.

В целом право на получение информации состоит из трех элементов: это информация о состоянии здоровья, информация о медицинском/диагностическом вмешательстве, а также ознакомление с медицинской документацией. Пациент и/или его законный представитель имеют право на ознакомление с медицинскими документами, относящимися к состоянию здоровья и лечению больного. В то же время и здесь врач может ограничивать доступ к ознакомлению с некоторыми

документами, содержащими информацию о состоянии здоровья пациента, если, по его мнению, она может навредить состоянию здоровья больного или помешать лечебному процессу.

Информированное согласие на медицинское вмешательство

Согласно статье 42 Закона Украины «Основы законодательства Украины по охране здоровья» под медицинским вмешательством подразумевается использование методов диагностики, профилактики или лечения, связанных с влиянием на организм человека (инвазивным и неинвазивным). Медицинское вмешательство допускается только в случае, когда оно не может навредить пациенту.

Вопрос информированного согласия на медицинское вмешательство является центральным в системе юридического обеспечения медицинской деятельности. Добровольное согласие проинформированного пациента — необходимое предварительное условие любого медицинского вмешательства (конечно, кроме случаев, когда пациент находится без сознания). Действующее законодательство не устанавливает требований в отношении того, в какой форме (письменной или устной) должно быть получено информированное согласие пациента на подавляющее большинство медицинских вмешательств. Письменное согласие требуется в случаях:

- использования новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, а также лекарственных препаратов, которые находятся на рассмотрении в установленном порядке, но не допущены к применению;
- переливания больному крови, проведенной на ВИЧ-инфекцию с использованием тестов быстрой диагностики;
- искусственного прерывания беременности в связи с медицинской необходимостью (рак репродуктивной системы и т. п.);
- прохождения теста на ВИЧ-инфекцию и в некоторых других случаях.

Таким образом, применение методов, которые научно обоснованы, но еще не допущены к применению (не входят в стандарты, протоколы, рекомендации лечения данной патологии), требует обязательного оформления письменного информированного согласия. При получении согласия на использование новых методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, которые находятся на рассмотрении в установленном порядке, но еще не допущены к применению в нашей стране, пациенту либо его законному представителю должна быть предоставлена полная информация о целях лечения, побочных эффектах, возможных рисках и предполагаемых результатах.

В случае проведения любых медицинских вмешательств, сопровождающихся

высоким риском для больного, письменное оформление информированного согласия также крайне актуально.

! Онкологам следует помнить, что медицинское вмешательство, связанное с риском для здоровья пациента, допускается как исключение в условиях острой необходимости, когда возможная опасность от его использования является меньшей, чем ожидаемый вред при отказе от них, а устранение угрозы для здоровья и жизни больного с помощью альтернативных методов невозможно.

Сопряженные с высоким риском методы диагностики, лечения или профилактики признаются допустимыми, если они соответствуют современным научно обоснованным требованиям, направлены на предотвращение угрозы жизни и здоровью больного, применяются по согласию информированного обо всех рисках пациента, а врач прилагает все возможные усилия для предотвращения указанных рисков.

Сегодня используются три способа фиксации информированного согласия пациента на медицинское вмешательство (либо их сочетание). Один из них предполагает подпись больного под соответствующей записью в истории болезни либо медицинской карте амбулаторного пациента. Кроме того, нередко используется подписание больным одного или нескольких документов, содержащих указание на факт согласия пациента на медицинское вмешательство, а также более или менее подробное изложение информации, на основании которой было получено указанное согласие. В этом случае может быть подписан либо один формуляр, содержащий согласие больного и наиболее важные сведения относительно предстоящего вмешательства, либо стандартный текст информированного согласия и отдельно — памятка для пациента, содержащая информацию о вмешательстве. Третьим вариантом оформления информированного согласия может быть подписание договора о предоставлении платных медицинских услуг. Как правило, данный вариант используется учреждениями здравоохранения частной формы собственности, которые предоставляют больным платные медицинские услуги, в случаях, когда указанные услуги состоят в однократном медицинском вмешательстве или комплексном лечении.

Отдельного рассмотрения заслуживают ошибки, допускаемые при оформлении информированного согласия пациента на медицинское вмешательство. Наиболее распространенными среди них являются недостаточная содержательность формуляра

информированного согласия либо излишняя его детализация без соответствующих оговорок, а также подмена беседы врача с пациентом детализированным формуляром информированного согласия. Нередко при составлении формуляра используются общие фразы, не отражающие особенностей медицинского вмешательства, что позволяет пациенту впоследствии утверждать, что он не был информирован в должном объеме и не дал бы согласия на вмешательство, если бы обладал полной информацией о нем. В результате подобный формуляр не защищает от судебного разбирательства.

В последнее время в нашей стране появилась новая категория судебных исков, связанных с возмещением морального и материального вреда, причиненного «нарушением личных неимущественных прав, не связанных с ущербом здоровью». Основанием для судебного разбирательства в этом случае служит нарушение прав пациента на получение информации о медицинском вмешательстве и других подобных прав.

Таким образом, сегодня важно не только получение информированного согласия, но и его фиксация в установленном порядке. Очевидно, что во многих случаях текст информированного согласия должен содержать изложение основной информации, связанной с медицинским вмешательством, в достаточном объеме, чтобы позволить пациенту принять осознанное, ответственное решение о согласии на медицинское вмешательство, либо аргументировать отказ от него. Кроме того, указанный документ должен фиксировать непосредственно факт согласия больного на указанное вмешательство, причем решение

должно быть принято на основе полученной информации.

В идеальном варианте текст информированного согласия пациента на медицинское вмешательство должен содержать:

- диагноз пациента и цель предстоящего медицинского вмешательства;
- название и характер медицинского вмешательства;
- ожидаемый результат лечения;
- условия, от которых зависит достижение и сохранение результата от проводимого медицинского вмешательства (в том числе действия самого пациента, которые необходимо предпринимать либо избегать на протяжении лечения);
- потенциальные риски и осложнения (в некоторых случаях целесообразно указать возможные неудобства и побочные эффекты лечения);
- альтернативные методы диагностики и подходы к лечению указанной патологии.

Потенциальные риски и осложнения, а также альтернативные методы лечения – два аспекта, на которые необходимо обращать особое внимание при оформлении информированного согласия, поскольку они являются наиболее частыми причинами претензий со стороны пациентов. Например, онкологи нередко умалчивают о наличии дорогостоящих, но эффективных методов лечения исходя из предполагаемой неплатежеспособности больного, что в дальнейшем может привести к обоснованным претензиям.

Вместе с тем необходимо иметь в виду, что сам факт того, что в договоре с пациентом либо в тексте информированного согласия указаны возможные осложнения, не освобождает учреждение здравоохранения от ответственности за их возникновение, если данные осложнения развились по вине врача.

Отказ от медицинского вмешательства

В том случае, если пациент отказывается от медицинского вмешательства, врач имеет право получить от больного письменное подтверждение отказа, а при невозможности его получения – засвидетельствовать отказ соответствующим актом в присутствии свидетелей. Если отказ пациента от медицинского вмешательства может привести к тяжким последствиям для него, врач обязан объяснить это больному и только после этого оформлять отказ от вмешательства.

Как правило, если пациент отказывается от лечения, он нередко отказывается и подписывать какие-либо документы. В этом случае оформляется акт отказа от вмешательства, который подписывается несколькими свидетелями. К сожалению, в отечественной судебной практике имеет место тенденция, когда показания медицинских работников не принимаются во внимание, поскольку оцениваются как показания заинтересованных лиц. Во избежание этого в качестве свидетелей могут привлекаться, например, пациенты, проходящие лечение в одной палате с больным, который отказывается от лечения, и знающие, от чего и как лечили такого больного. Следует обратить внимание на то, чтобы при приглашении кого-либо в качестве свидетелей не была разглашена медицинская тайна.

Ответственность врача и пациента

Часто у врачей возникает вопрос: какие обязанности имеет сам пациент? К сожалению, в соответствии с действующим законодательством пациент имеет очень мало обязанностей, наиболее важная из которых – обязанность выполнять все медицинские рекомендации и соблюдать внутренний распорядок лечебного

учреждения (в случае их несоблюдения врач имеет право отказаться от ведения больного).

За нарушения, совершенные в связи с оказанием медицинской помощи, может наступать дисциплинарная, материальная, гражданско-правовая, административная либо уголовная ответственность. Медицинские работники наиболее часто привлекаются к дисциплинарной ответственности. Должностные лица лечебных учреждений также достаточно часто привлекаются к ответственности административной. Намного реже медики несут уголовную ответственность (за преступления, совершенные против жизни и здоровья, некоторые преступления в сфере хозяйственной деятельности и др.). В отношении учреждений здравоохранения чаще всего речь идет о гражданско-правовой ответственности. В основном она наступает в случае причинения материального и морального вреда в связи с повреждением здоровья в результате оказания медицинской помощи либо медицинских услуг ненадлежащего качества.

Раннее выявление проблемы и ее адекватное решение являются определяющими успеха не только в онкологии, но и в юридической практике. Согласно сообщением правозащитных организаций, ежегодно в каждой области Украины рассматривается не менее 40 гражданских исков к учреждениям здравоохранения о возмещении морального и материального вреда, связанного с оказанием медицинской помощи ненадлежащего качества. Все это свидетельствует о том, насколько важно врачу понимать, где находятся основные «камни преткновения», приводящие к тому, что сложности или недоразумения медицинского характера переходят в правовую плоскость...

Записала **Катерина Котенко**
Фото К. Котенко

Передплата на 2012 рік !

Здоров'я України

ТОВ «Здоров'я України»
03151, м. Київ, вул. Народного ополчення, 1,
тел./факс 0(44) 391-54-76
ЄДРПОУ 00039002, р/р 26001619993149 у Центральному
відділенні ПАТ «Промінвестбанк» по м. Києву та Київській області,
на баланс ПАТ «Промінвестбанк», МФО 300012, ІПН 252766126594,
свідоцтво платника податку № 39086545
Є платником податку на прибуток на загальних підставах

Рахунок № 5 П-12/12
від «___» _____ 2012р.

№	Назва видання	Кількість комплектів	Ціна без ПДВ (грн.)		Сума до сплати без ПДВ
			I півріччя 2012 року (січень-червень)	2012 рік (січень-грудень)	
1.	«Медична газета «Здоров'я України XXI сторіччя»	1	300,00 (12 номерів)	600,00 (24 номери)	
2.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гастроентерологія, гепатологія, колопроктологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
3.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
4.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія»	1	150,00 (3 номери)	300,00 (6 номерів)	
5.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Неврологія, психіатрія, психотерапія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
6.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Онкологія, гематологія, хіміотерапія»	1	150,00 (3 номери)	300,00 (6 номерів)	
7.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Педіатрія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
8.	«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
9.	Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Хірургія, ортопедія, травматологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
10.	Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гінекологія, акушерство, репродуктологія»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
11.	Журнал «Природна медицина / Medical Nature»	1	100,00 (2 номери)	200,00 (4 номери)	
12.	Журнал «Серцева недостатність»	1	-	150,00 (3 номери)	
Разом без ПДВ:					
ПДВ:				0,00	
Всього з ПДВ:					

(Пільга згідно з пп. 5.1.2. Закону України «Про податок на додану вартість») Всього на суму: _____ грн. _____ коп.
Без ПДВ

Генеральний директор
Головний бухгалтер

Л.В. Жданова
Т.Є. Пашенко

ПРИМІТКА. Передплатник заповнює рахунок до сплати згідно з обраними виданнями та передплатним періодом.

Своєчасна доставка видань здійснюється за умови отримання редакцією заповненої картки – доручення.

Заповніть картку-доручення та надішліть її на адресу редакції у зручний для Вас спосіб:

- факсом – 0 (44) 391-54-76
- поштою – ТОВ «Здоров'я України», м. Київ, 03151, вул. Народного ополчення, 1.
- електронною поштою – podpiska@health-ua.com

КАРТКА-ДОРУЧЕННЯ

Назва організації												
П.І.Б. та посада передплатника												
Поштова адреса												
Тел. (____) _____ Факс _____ E-mail _____ код міста)												
Зазначте період передплати на 2012 рік та кількість примірників на місяць												
Видання	Місяць передплати											
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
«Медична газета «Здоров'я України XXI сторіччя»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гастроентерологія, гепатологія, колопроктологія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Неврологія, психіатрія, психотерапія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Онкологія, гепатологія, хіміотерапія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Педіатрія»												
«Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія»												
Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Хірургія, ортопедія, травматологія»												
Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Гінекологія, акушерство, репродуктологія»												
Журнал «Природна медицина / Medical Nature»												
Журнал «Серцева недостатність»												