БПОУ ВО «ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ЛЕКЦИЯ 3

**«ПМ 02. ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ**

**ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА»**

для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

**Тема: «Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну»**

г. ВОРОНЕЖ

2024 год

**План:**

1. **Права пациента**
2. **Основные законодательные акты о правах пациента**
3. **Врачебная тайна и ответственность за ее разглашение**
4. **Этико-правовая оценка «медицинского селфи»**
5. **Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим**
6. **Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья**
7. **Права пациента**

Право пациента — это совокупность прав и гарантий, предоставляемых законодательством и нормами здравоохранения, для обеспечения прав и интересов лиц, получающих медицинскую помощь или услуги от медицинских учреждений и профессионалов. Право пациента призвано обеспечивать защиту и уважение прав и достоинства пациентов в процессе получения медицинской помощи.

Основные аспекты права пациента включают в себя:

- право на информацию: пациент имеет право на получение информации о своем состоянии здоровья, диагнозе, методах лечения, возможных рисках и последствиях медицинских процедур. Медицинские работники должны предоставлять пациентам объективную и понятную информацию, позволяющую им принимать информированные решения о своем лечении;

- право на согласие и отказ от лечения: пациент имеет право давать согласие или отказываться от медицинского лечения, включая операции и процедуры. Это право основывается на принципе информированного согласия;

- конфиденциальность медицинской информации: медицинская информация о пациенте является конфиденциальной, и ее раскрытие требует согласия пациента или может осуществляться только в соответствии с законом;

- право на уважение и достоинство: пациенту должно быть обеспечено уважительное и достойное отношение со стороны медицинских работников и персонала;

- право на второе мнение: пациент имеет право на получение второго мнения от другого медицинского специалиста, если у него есть сомнения или вопросы относительно диагноза или методов лечения;

- право на жалобу: пациент имеет право подавать жалобы на качество медицинской помощи или поведение медицинских работников. Системы жалоб и обращений могут различаться в разных странах;

- право на доступ к медицинским записям: пациент имеет право иметь доступ к своим медицинским записям и получать копии этих записей при необходимости;

- право на отказ от исследований и экспериментов: пациент имеет право отказаться от участия в медицинских исследованиях и экспериментах.

Право пациента развивается и регулируется законами и нормами здравоохранения в разных странах, и оно направлено на обеспечение безопасности, уважения и участия пациентов в процессе медицинского ухода. Важно, чтобы пациенты были осведомлены о своих правах и могли их защищать, а также чтобы медицинские работники соблюдали эти права в процессе оказания медицинской помощи.

1. **Основные законодательные акты о правах пациента**

Говоря о правах и обязанностях пациента необходимо опираться на следующие законодательные акты Российской Федерации:

1. Конституция РФ.
2. Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья в РФ».
3. ФЗ №1499-1 «О медицинском страховании в РФ».
4. ФЗ №2300-1 «О защите прав потребителей».
5. ФЗ №21 КАС РФ.

Лицо приобретает статус пациента с момента заключения договора возмездного оказания медицинских услуг. Оказание медицинских услуг допускается лишь при наличии информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство (ст. 20 ФЗ №323), заключающееся в выполнении медицинским работником по отношению к пациенту определенных видов медицинских обследований и (или) манипуляций.

Согласие на медицинское вмешательство вправе дать сам пациент или его законный представитель. В частности, согласие законного представителя на все виды медицинского вмешательства необходимо в отношении лиц, не достигших 15 лет, а также лиц, больных наркоманией и не достигших 16 лет. Оно требуется также и при необходимости оказания наркологической помощи лицам, не достигшим 18 лет.

1. **Врачебная тайна и ответственность за ее разглашение**

Понятие врачебной тайны применяют к отношениям между пациентом и врачом или медучреждением в целом. Врачебная тайна — это запрет на разглашение информации о здоровье пациента.

Главный документ, обеспечивающий гражданские права, — Конституция. В ней закреплено и право на приватность семейной и частной жизни.

Врачебная тайна не имеет срока давности, а значит, разглашать ее нельзя даже после смерти человека.

Врачебная тайна упоминается также в статье 13 323-ФЗ. Это закон «Об основах охраны здоровья». В нем подробно описано понятие и ситуации, которые подходят под определение разглашения врачебной тайны по допустимым основаниям.

То есть иногда разглашать ее все-таки можно — в интересах пациента или третьих лиц. К врачебной тайне относится и сам факт обращения к врачу, и вообще все, что пациент рассказал медработникам. Например, факты из личной жизни, которые напрямую не связаны с вопросами здоровья.

Хотя речь и идет о врачебной тайне, соблюдать ее должны не только врачи. Помимо медперсонала любого уровня (медсестры, фельдшеры, санитары), данные о пациенте потенциально могут разгласить административные сотрудники или чиновники. В этом случае получатель информации тоже становится хранителем врачебной тайны и на него будут распространяться такие же требования по ее сохранению.

В законе зафиксирован целый ряд исключений. Первый и самый логичный — согласие пациента. Согласие подписывают в свободной форме, заверять его не нужно. Обычно документ составляют в адрес конкретной организации, которая хранит информацию, и называют ФИО лица, которому ее позволено раскрыть. Но медучреждение можно и не указывать.

Существует список причин, по которым разрешено раскрывать медицинскую тайну без согласия пациента.

1. Когда человек не может выражать свою волю самостоятельно (недееспособные граждане).
2. Неблагоприятный прогноз можно сообщить родственникам. Согласно статье 22 части 3 закона «Об охране здоровья», врач на свое усмотрение может сообщить плохой диагноз близким родственникам пациента. Исключение, если пациент это прямо запретил или назначил конкретного человека, которому можно сообщать эти данные. В остальных случаях у врача есть право сообщить диагноз родственнику.
3. Угроза распространения инфекционных заболеваний и отравлений.
4. По запросу суда и правоохранительных органов.
5. При принудительном лечении наркозависимых.

Пациент — потенциальная жертва преступления. Эта норма применяется к тем, кто поступает к врачу с ножевым или огнестрельным ранением. Медицинский работник обязан поставить в известность правоохранительные органы.

В процессе экспертизы, связанной с прохождением воинской службы. Речь идет об информации, полученной в ходе медицинских осмотров. Доступ к ней имеют соответствующие ведомства, они же и хранят тайну.

Контроль качества медуслуг и обмен информацией. Медучреждения имеют право передавать карты между собой пациентов при необходимости. Также эти данные доступны чиновникам от медицины в процессе проверок, страховщикам из системы ОМС и ФСС.

Пациент — несовершеннолетний. Данные о его здоровье могут быть раскрыты родителям или опекунам. С 11 августа 2020 года приняли поправки, которые разрешают это без согласия. Несовершеннолетние с 15 лет по-прежнему имеют право в одиночку идти к врачу и давать согласие на процедуры по ОМС. Но информация обо всем происходящем на приеме теперь доступна родителям. Эмансипированные подростки старше 16 лет (то есть признанные дееспособными) могут пользоваться всеми преимуществами врачебной тайны. Данные об их состоянии здоровья раскрывать нельзя.

Ответственность за разглашение врачебной тайны:

*Дисциплинарная* — самое легкое наказание. Сотрудник, нарушивший медицинскую тайну, может быть наказан замечанием, выговором или увольнением.

*Административная* — согласно статье 13.14 КоАП РФ, за это полагаются штрафы. Должностные лица, например врачи или медсестры, могут заплатить от 40 000 до 50 000 рублей. Для медицинского учреждения также предусмотрены штрафы от 100 000 до 200 000 рублей. Должностное лицо могут отстранить от работы на срок до трех лет.

*Уголовная* — согласно статье 137 УК РФ, это считается нарушением неприкосновенности частной жизни. Здесь ответственность куда значительнее. Речь может идти о лишении свободы на срок до пяти лет, штрафе до 350 000 рублей и дисквалификации на срок до пяти лет. Также есть вероятность получить принудительные работы на те же пять лет.

*Гражданская* — на человека, разгласившего врачебную тайну, можно подать в суд и получить компенсацию морального вреда. Здесь важно доказать, что из-за обнародования данных пострадавший испытал нравственные и физические страдания. Если первые сложно зафиксировать, то во втором случае подойдет обращение в больницу с симптомами стресса. К сожалению, в России компенсации морального вреда традиционно невелики.

1. **Этико-правовая оценка «медицинского селфи»**

Название «медицинское селфи» получили фотографии с врачами, медсестрами и другими работниками сферы здравоохранения. Нередко такие специалисты фотографируются непосредственно на своем рабочем месте и в рабочей одежде: в больнице, палате стационара, или операционной, будучи в белых халатах или костюмах, в масках и с другими медицинскими атрибутами. Достаточно часто в кадр случайно или же специально попадают пациенты. И в это время встает необходимость этико-правовой оценки действий автора фотографии и факта нарушения врачебной тайны.

С правовой точки зрения врач, опубликовавший фотографию, где видно лицо пациента, нарушил статью статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан РФ». Это связано с тем, что под понятие «сохранение врачебной тайны» попадает не только диагноз, но и сам факт обращения гражданина за медицинской помощью.

Если же обратиться к Кодексу административных правонарушений, то можно узнать, что за разглашение врачебной тайны полагается штраф. Следовательно, если пациент не давал своего согласия на фотографию и ее дальнейшую публикацию, то он имеет право заявить о нарушении своих прав. И в этом случае медработнику грозит штраф.

При этом стоит понимать, что важна не только фотография, но и ее морально-этический аспект. Например, изображение медицинских работников в процессе исполнения своих профессиональных обязанностей, особенно в сложных условиях, может стать неким стимулом для действий, борьбы другим людям. И конечно же, в этом отношении нельзя говорить про фотографии, где работники учреждений здравоохранения проявляют бестактность и неуважение к пациенту. Например, фотографируясь с человеком, который находится под наркозом.

Таким образом, далеко не каждое селфи нарушает права пациентов и правила врачебной тайны. Если на фотографии нельзя идентифицировать человека, потому что его изображение размыто, находится в удалении или же нет четких индивидуальных признаков (татуировки, пирсинг и другие особенности), то селфи имеет место быть. Но если же речь идет об изображениях, на которые пациент не давал согласие или же на них можно установить личность, это считает разглашением врачебной тайны.

1. **Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим**

Информация о правах военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, дается в ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в статье 25.

1. Военнослужащие и лица, приравненные по медицинскому обеспечению к военнослужащим (далее — военнослужащие и приравненные к ним лица), а также граждане, проходящие альтернативную гражданскую службу, имеют право на прохождение военно-врачебной экспертизы для определения годности к военной службе или приравненной к ней службе и для досрочного увольнения с военной службы или приравненной к ней службы на основании заключения военно-врачебной комиссии.
2. Граждане, подлежащие призыву на военную службу или направляемые на альтернативную гражданскую службу, и граждане, поступающие на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, проходят медицинское освидетельствование в порядке, предусмотренном статьей 61 настоящего Федерального закона, и имеют право на получение полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы или приравненной к ней службы и показаниях для отсрочки или освобождения от призыва на военную службу по состоянию здоровья.
3. Военнослужащие и приравненные к ним лица имеют право на получение медицинской помощи в ведомственных медицинских организациях, а при их отсутствии или при отсутствии в ведомственных медицинских организациях отделений соответствующего профиля, специалистов либо специального медицинского оборудования — на получение медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели федеральным органам исполнительной власти и федеральным государственным органам, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба.
4. Порядок организации медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам устанавливается Правительством Российской Федерации, особенности организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, в том числе порядок их освобождения от исполнения обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с заболеванием и иными причинами, устанавливаются федеральными органами исполнительной власти и федеральными государственными органами, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба.
5. Граждане при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Минобороны РФ договора об обучении в учебном военном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также граждане, направляемые на альтернативную гражданскую службу, имеют право на получение медицинской помощи в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности к военной службе или приравненной к ней службе.
6. Особенности охраны здоровья военнослужащих и приравненных к ним лиц, а также отдельных категорий граждан, проходящих военную службу или приравненную к ней службу в федеральных органах исполнительной власти и федеральных государственных органах, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, определяются законодательством Российской Федерации, регламентирующим деятельность этих органов.
7. **Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья**

Статья 28 федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" трактует право граждан на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья.

Создаваемые гражданами общественные объединения могут регистрироваться в порядке, предусмотренном настоящим Федеральным законом от 8 августа 2001 года N 129-ФЗ "О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей" и приобретать права юридического лица либо функционировать без государственной регистрации и приобретения прав юридического лица.

Функционирование без государственной регистрации и приобретения прав юридического лица дает несколько суженный круг полномочий, но они все равно достаточно обширные и позволяющие защищать права и законные интересы в сфере охраны здоровья, при этом нет необходимости осуществлять ряд бюрократических процедур, необходимых для юридического лица.

Согласно статьи 27 Федерального закона от 19.05.1995 N 82-ФЗ "Об общественных объединениях" для осуществления уставных целей общественное объединение, не являющееся юридическим лицом, имеет право:

- свободно распространять информацию о своей деятельности;

- проводить собрания, митинги и демонстрации, шествия и пикетирование;

- представлять и защищать свои права, законные интересы своих членов и участников в органах государственной власти, органах местного самоуправления и общественных объединениях;

- осуществлять иные полномочия в случаях прямого указания на эти полномочия в федеральных законах об отдельных видах общественных объединений;

- выступать с инициативами по вопросам, имеющим отношение к реализации своих уставных целей, вносить предложения в органы государственной власти и органы местного самоуправления.

Для создания подобного общественного объединения в регионе необходима инициативная группа в количестве не менее 3 человек, которая проведет учредительное собрание по созданию общественной организации, утвердит ее устав, выберет руководящий и ревизионный орган.