

ПРАВОВОЙ СТАТУС РОДСТВЕННИКОВ В МЕДИЦИНСКОМ ПРАВЕ

Сарипова А.К., Свотина Ю. И., Москевич Е.А.

Волгоградский государственный медицинский университет, г.Волгоград

Россия, e-mail: anara.saripova1036@yandex.ru

В статье обсуждается проблема правового статуса родственников пациентов, которые сами не могут выразить свою волю. Проведен анализ национального законодательства России в контексте юридического обеспечения рассматриваемой проблемы. Приведены данные обзора отечественной и зарубежной литературы. Информация о состоянии здоровья родственника может быть рассмотрена в контексте значимости её для их собственного здоровья, например, в случае наличия гемоконтактной инфекции или генетического заболевания (Dr. Roy Gilbar «Patient Autonomy and Relatives Right to Know Genetic Information», 2009 г.). Биоэтические принципы невмешательства в частную жизнь, сохранения конфиденциальной информации и принципа автономии воли пациента должны быть уточнены в отношении родственников пациента, учитывая социальный характер жизни человека и наиболее значимую его составляющую - семью. Часто родственники пациента являются лицами, на которых ложится основное бремя заботы о пациенте, она видит положительные и отрицательные последствия лечения, побочные влияния медицинских препаратов с учётом индивидуальных особенностей и реакции пациентов, первыми отмечают динамику положительных и отрицательных изменений в статусе. Необходимо расширить информационные права родственников отдельных групп пациентов, в частности, в тех ситуациях, когда отсутствие информации о состоянии здоровья лица может привести к ущемлению прав и законных интересов третьих лиц.

Ключевые слова: информированное согласие, пациент, права родственников, медицинская помощь, принципы биоэтики, правовой статус.

RELATIVES' LEGAL STATUS IN MEDICAL LAW

Sharipova A.K., Svatina Yu.I., Moskevich E.A.

Volgograd State Medical University, Volgograd

Russia, e-mail: anara.saripova1036@yandex.ru

The article discusses the problem of the legal status of relatives of patients, who can not express their will. The analysis of the national legislation of Russia in the context of the legal provision of the problem is presented. The article includes the data review of domestic and foreign literature. Information about the state of health of a relative may be considered in the context of its importance to their own health, for example, in the case of blood-borne infections or genetic diseases (Dr. Roy Gilbar «Patient Autonomy and Relatives Right to Know Genetic Information», 2009). Bioethical principles of privacy, confidentiality of information and the principle of patient autonomy will have to be clarified in relation to the patient's relatives, given the social nature of human life and its most significant component - family. Often, the patient's relatives are persons, which bear the brunt of caring for a patient, she can see the positive and negative effects of treatment, side effect of medicines, taking into account the individual characteristics and patients' reactions, the first to point out the dynamics of positive and negative changes in the status. It is necessary to expand the information rights of certain groups of relatives of patients, particularly in those situations where the lack of information about the health of a person may lead to the infringement of rights and legitimate interests of third parties.

Keywords: informed consent, the patient, family rights, health care, bioethics principles, legal status.

Правовой статус родственников в современном законодательстве чётко не определён. Прежде всего, родственник – внеправовая категория. Семейный Кодекс даёт понятие члена семьи. Исходя из содержания статей Семейного Кодекса РФ, к членам семьи относятся супруги, родители и дети, в том числе усыновители и усыновлённые, а «в случаях и в пределах, предусмотренных семейным законодательством», другие родственники. В категорию родственников, кроме родителей, в соответствии со ст.55, входят дедушки, бабушки, братья, сёстры и другие родственники.

Максимальный объём правомочий в правоотношениях по поводу оказания медицинской помощи имеют лица, наделённые статусом законных представителей. В их обязанности входит осуществление прав от имени пациента. Так, в соответствии со ст. 64. Права и обязанности родителей по защите прав интересов детей: «1. Защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий». По Гражданскому Кодексу РФ законными представителями несовершеннолетних граждан являются их родители, усыновители или попечители, а также опекуны малолетних лиц и совершеннолетних лиц, признанных судом недееспособными (ст. 21, 26, 32 ГК РФ).

В правоотношениях по поводу оказания (получения) медицинской помощи часто и незаслуженно выпадает один важный субъект - родственник пациента. Концепция безоговорочного соблюдения данных конфиденциального характера и принцип автономии воли пациента не совсем учитывает социальный характер жизни человека и наиболее значимую его составляющую - семью. Между тем, заинтересованность родственников пациента в качественном оказании медицинской помощи и её благоприятном исходе трудно переоценить. Часто родственники пациента являются лицами, на которых ложится основное бремя заботы (ухода) о пациенте, она видят положительные и отрицательные последствия лечения, побочные влияния медицинских препаратов с учётом индивидуальных особенностей и реакции пациентов, первыми отмечают динамику положительных и отрицательных изменений в статусе. Заинтересованность родственников может простирается дальше информации о состоянии здоровья, прогноза и исхода лечения пациента.

Информация о состоянии здоровья родственника может быть рассмотрена в контексте значимости её для их собственного здоровья, например, в случае наличия гемоконтактной инфекции или генетического заболевания. Dr. Roy Gilbar в статье «Patient Autonomy and Relatives Right to Know Genetic Information» (2009) пишет, что анализ действующих в Англии и Израиле законов по медицинскому праву выявил неудовлетворенность как врачей, так и

пациентов крайне узкими рамками требований соблюдения конфиденциальной информации в разнообразных жизненных ситуациях, с которыми приходится сталкиваться врачам. Дискуссии медицинских работников и специалистов в области медицинского права в Великобритании завершились принятием нового руководства для врачей, касающегося соблюдения конфиденциальной информации врачебной тайны («Times», September 26, 2009). Предполагается, что в случае выявления у пациента генетического заболевания, в том числе некоторых форм рака, врачи обязаны информировать близких родственников о наличии потенциального риска для их здоровья даже в тех случаях, когда пациент отказывается дать согласие на передачу информации родственникам [8].

В статье 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323 ФЗ от 2011 г.) прописаны права родственников как «одного из родителей или иного законного представителя» давать информированное согласие. В ч.9 данной статьи прописаны 5 возможных варианта оказания медицинского вмешательства и без согласия родственников при недееспособности гражданина, среди которых «если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы для жизни человека» [1] В этом случае у медицинского работника возникает право принятия решения «в интересах пациента», ограниченное этическими нормами, критериями качества и возможной ответственностью за ненадлежащее оказание медицинской помощи [2, 7]. Серьёзной недоработкой закона является отсутствие обязательного участия этических комитетов в подобных случаях [4, 5]. Близкие родственники пациента оказываются отстранёнными от влияния на важнейшие события в их частной жизни. Ущемлённым оказывается их право на частную и семейную жизнь, гарантированное ст.8 Конвенции о защите прав человека и основных свобод. В Декларации о политике в области обеспечения прав пациента в Европе, ст.6.4 говорится: «В случаях, когда сам пациент не может воспользоваться в настоящем документе правами, их должен осуществить законный представитель или лицо, уполномоченное на это пациентом; в случае отсутствия законного представителя или уполномоченного лица следует предпринять другие меры, направленные на представительство интересов пациента».

Возлагать представительство интересов пациента только на одну из заинтересованных сторон - медицинских работников, представляется неверным. Мы поддерживаем точку зрения ряда исследователей рассматриваемой проблемы о необходимости расширить права близких родственников в области защиты прав пациента в тех случаях, когда последний прямо, в письменной форме, указал на лиц, которым он доверяет осуществление таких прав [6]. Разработать механизмы участия близких родственников в принятии решений, касающихся

медицинского вмешательства в тех случаях, когда пациент не в состоянии выразить свою волю. Определить правовой статус этических комитетов как участников процесса принятия решения о медицинском вмешательстве [10].

Необходимо также расширить информационные права родственников отдельных групп пациентов, в частности, в тех ситуациях, когда отсутствие информации о состоянии здоровья лица может привести к ущемлению прав и законных интересов третьих лиц. Расширение прав родственников пациента должно привести к улучшению контроля за качеством оказания медицинской помощи, гуманизации самого процесса её оказания, особенно наиболее уязвимым категориям пациентов, таким, как пожилые и тяжелобольные люди [9].

Список литературы

- 1.ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323 ФЗ От 2011 г.): Электронная база «ГАРАНТ».
2. Айвазян Ш.Г. Права врача в проблемном поле биоэтики (случай из европейской практики) // Биоэтика – 2015 - № 1(15) – С.35-37.
3. Доника А.Д., Толкунов В.И. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы // Биоэтика. – 2010. –№ 5 - С. - С. 57-59.
4. Доника А.Д. Проблема формирования этических регуляторов профессиональной деятельности врача // Биоэтика – 2015 - № 1(15) – С.58-60.
5. Доника А.Д. Медицинское право: европейские традиции и международные тенденции // Биоэтика.- № 2(10). - 2012. - С.54-55.
6. Кострюкова Е.Ю. Объекты медицинского права как критерий определения отрасли юридической науки // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.241.
7. Радченко М.А. Спорные вопросы правового статуса граждан в области охраны здоровья // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.244.
8. Теунова Д.Н. Информированное согласие в проблемном поле юриспруденции и биоэтики // Биоэтика – 2014 – № 2 (14) 2014 – С.44-46.
9. Финаева Е.П. Обеспечение прав пациента как проблема модернизации национального законодательства // Успехи современного естествознания. – 2011. - № 8 – С.253.
10. Donika A.D., Chernyshkova E.V., Andriyanova E.A. Bioethical content of current studies on professiogenesis problems in medicine // Биоэтика. 2016. № 1 (17). С. 34-38.