

МЕДИЦИНСКИЙ КОДЕКС

Вайтков Илья Викторович

магистрант, Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики, РФ, г. Санкт-Петербург

Для решения проблемы разобщенности правил компенсации морального вреда пациентам, а также принципов работы медицинских работников необходимо создать единый «Медицинский кодекс», который мог бы содержать все вопросы, которые возникают при деятельности врачей.

В том числе он бы устанавливал порядок действий врачей в той или иной ситуации.

Распространенным примером невозможности оказания медицинской помощи является то, что несовершеннолетнему необходимо оперативное вмешательство, во многих случаях срочное.

Но медики не могут пойти на это без получения согласия от родителей или опекунов.

И родители не всегда дают такое согласие.

Что в настоящее время должны сделать медицинские работники для того, чтобы получить разрешение на оперативное вмешательство.

Им необходимо получить судебное решение, которое позволило бы провести данную операцию.

Но иногда у медицинских работников нет возможности ждать несколько месяцев и видеть, как ребенок умирает.

Также в данном «Медицинском кодексе» необходимо изложить механизм защиты прав потребителей медицинских услуг таким образом, чтобы не было вопросов в возможности установления размера компенсации морального вреда и не было статей, которые позволяли бы суду изменять принятое решение о размере компенсации.

Безусловно, создание такого кодекса не может быть простым делом, решаемым за несколько часов.

Для того, чтобы создать данный кодекс необходимо провести большую работу, связанную с созданием и введением в дело нового нормативно-правового акта. Мне видится необходимость следующих шагов:

- изучение юридических норм, которые в настоящее время регулируют и стандартизируют деятельность медицинских работников, механизм защиты прав и свобод человека, формы защиты прав потребителей медицинских услуг. Данные нормы содержатся в большом количестве нормативно-правовых актов, в Федеральных Законах, Постановлениях Правительства, распоряжениях президента, а также в различных Кодексах;
- систематизация изученных юридических норм, нахождение противоречий и удаление из полученных материалов тех норм, которые являются устаревшими или противоречащими действующему законодательству;

- обсуждение спорных вопросов с медицинскими работниками, имеющими большой практический опыт;
- изменение создаваемого кодекса для того, чтобы он отвечал международному законодательству;
- принятие нового кодекса в отдельных регионах страны и мониторинг эффективности работы медицинских учреждений, удобства пациентов и изменений в механизме защиты прав потребителей медицинских услуг после введения нового кодекса;
- внесение корректировок в созданный нормативно-правовой акт и принятие его на территории всей страны.

Вновь создаваемый медицинский кодекс мог бы содержать следующие главы:

1. Глава 1. Общие положения.
2. Глава 2. Полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в области регулирования медицинской деятельности.
3. Глава 3. Нормативы медицинской деятельности.
4. Глава 4. Правила оказания неотложной медицинской помощи.
5. Глава 5. Правила проведения оперативного вмешательства в организм пациента в медицинских целях.
6. Глава 6. Правила оказания медицинской помощи в поликлиниках.
7. Глава 7. Правила проведения оперативного вмешательства в организм пациента в косметических целях.
8. Глава 8. Информационное обеспечение медицинской деятельности
9. Глава 9. Ответственность за нарушение законодательства о медицинской деятельности.
10. Глава 10. Правила оказания медицинских услуг в отдаленных районах.

Глава 2 могла бы содержать список изменений, которые могли бы вносить органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

В настоящее время местные органы здравоохранения и даже главные врачи медицинских учреждений вносят различные приказы и распоряжения, которые зачастую противоречат законодательству.

Этот момент необходимо урегулировать.

Примером таких приказов главных врачей, которые противоречат законодательству могут быть приказы об оплате труда врачей подведомственного медицинского учреждения.

Глава 3 могла бы содержать отсылки к другим нормативно-правовым актам, которые на данный момент не включены в медицинский кодекс. И напоминать о необходимости переработать данные правовые документы и включить в данный кодекс.

Главы 4 – 7 могли бы содержать правила оказания медицинской помощи разного рода.

Кроме того, они могли бы содержать список медикаментов, инструментов и аппаратов, необходимых для проведения той или иной медицинской процедуры, лечения пациента, либо

поддержания его состояния в стабильной фазе. В настоящее время данные медицинские стандарты содержатся в ФЗ №323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Глава 8 могла бы отражать правила информирования пациентов о деятельности того или иного медицинского учреждения.

Причем правила информирования не только в самом медицинском учреждении, но и в сети интернет.

Кроме того, в данной главе возможно указать какие документы выдаются пациенту перед лечением, какие после лечения для того, чтобы пациент мог сам определить имеется ли в его случае нарушения его прав.

В том числе, перечень воздействий с указанием медицинских стандартов, в соответствии с которыми эти воздействия производятся.

Глава 9 могла бы содержать порядок и процедуру разбора конфликтных ситуаций. В том числе, она могла бы содержать правила защиты прав потребителей медицинских услуг и данные о том, к кому обращаться в случае возникновения конфликтных ситуаций.

Для того, чтобы упростить с одной стороны и сделать более регламентированным с другой порядок действий медицинских работников, порядок защиты прав потребителей медицинских услуг, а также упорядочить вопросы с компенсацией причиненного вреда, необходимо создать единый медицинский кодекс.

Данный медицинский кодекс мог бы помочь всем участникам правовых отношений в сфере медицинских вопросов – медицинским работникам, пациентам и юристам, отстаивающим законные права пациентов.

Достичь этого можно именно при помощи единого нормативно-правового акта, который мог бы регулировать все вопросы оказания медицинских услуг, а также вопросы механизма защиты прав потребителей медицинских услуг.