

УДК 342.415

В. В. Пучкова

ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ КОНСТИТУЦИОННОГО ПРАВА ВЫБОРА ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЗАКРЫТЫХ МЕСТНОСТЯХ

V. V. Puchkova

FEATURES OF REALIZATION OF THE CONSTITUTIONAL RIGHT TO CHOOSE A MEDICAL INSTITUTION FOR THE CITIZENS LIVING IN CLOSED AREAS

Актуальность темы обусловлена тем вниманием, которое в настоящее время руководством страны обращается на реализацию основополагающих конституционных прав граждан России, связанных с охраной здоровья. Цель статьи — проанализировать проблемы реализации конституционного права граждан в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи при выборе медицинского работника и медицинской организации для граждан, проживающих в закрытых местностях. Задача которого — рассмотреть политику здравоохранения, направленную на обеспечении возможности реального получения высококвалифицированной медицинской помощи. Автор делает вывод, что правовая система государства обязана обеспечивать соблюдение норм, регулирующих вопросы реализации каждым человеком, проживающим в закрытых местностях, где существуют опасные для здоровья человека факторы, права на охрану здоровья и оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: охрана здоровья; оказание медицинской помощи; конституционное право; право на выбор врача и медицинского учреждения; закрытые местности; опасный фактор.

The relevance of the topic due to the attention that is now the country's leadership is drawn to the realization of the fundamental constitutional rights of Russian citizens, the health-related. Purpose of the article — to analyze problems of realization of the constitutional rights of citizens in the area of health and medical care in the selection of health workers and medical organization for the citizens living in the closed areas. The objective is — to consider health policy aimed at providing a real opportunity obtain high quality medical care. The author concludes that the legal system of the state is obliged to ensure compliance with rules governing the implementation of each person living in closed areas where there are hazardous to human health factors, the right to health and medical care.

Keywords: health; health care; constitutional law; the right to choose the doctor and the medical establishment; closed areas; hazard.

Граждане, проживающие в закрытых местностях, где существуют опасные для здоровья человека факторы, носящие физический, биологический и химический характер, имеют право на получение ими бесплатной медпомощи и выбирать медицинскую организацию из числа подведомственных ФМБА России. Эти опасные для здоровья человека факторы должны содержаться в определенном перечне.

Данное право реализуется по месту их жительства и (или) работы. Речь идет и о работниках юридических лиц, включенных в перечень компаний отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда.

Если организации, подведомственные ФМБА России, не могут оказать бесплатную медицинскую помощь указанным лицам, они выбирают медицинскую ор-

36

Конституция,
государство и общество



ганизацию в соответствии с российским законодательством об охране здоровья граждан.

Особенности организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи указанным лицам установлены Постановлением Правительства РФ от 02.08.2012 № 789.

Перечень закрытых административно-территориальных образований утвержден Постановлением Правительства РФ от 5 июля 2001 г. № 508 [3].

Следовательно, реализация конституционного права граждан по выбору лечащего врача, врача общей практики, осуществляется с согласия самого пациента. Реализация конституционного права граждан по выбору медицинской организации происходит на основании заключенных договоров обязательного и добровольного медицинского страхования. Наличие права выбора в любой сфере услуг является наиболее эффективным стимулом для роста их качества и формирует конкуренцию производителей услуг. Право на выбор является мощным морально-этическим фактором, так как не «привязывает» пациента к одному и тому же врачу, с которым не достигнуты необходимые доверительные отношения, а также к одному и тому же медицинскому учреждению, не соответствующему ожиданиям пациента по качеству медицинского обслуживания.

Реализация права пациента на выбор врача может осуществляться в случае, когда гражданин желает получать медицинскую помощь не у врача по месту своего жительства. Например, гражданин, проживающий по адресу, относящемуся к одному терапевтическому участку, желает лечиться у врача-терапевта, обслуживающего другой участок. В случае не согласия врача, условия отказа от лечения и наблюдения такого пациента, законодательно не закреплены.

В отличие от права на выбор врача, право на выбор лечебного учреждения в настоящее время реализуется в основном при получении пациентом медицинских услуг на платной основе или в соответствии с договорами добровольного медицинского страхования [1; 2]. Конституционное право пациента на выбор врача и лечебного учреждения регламентировано Законом РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».

Право пациента на выбор врача и медицинской организации реализуется посредством создания в лечебно-профилактическом учреждении условий, безопасных с позиции санитарных правил

и тех норм, при которых внешние факторы среды обитания не будут создавать угрозу жизни и здоровью человека.

Реализация конституционного права каждого человека на выбор лечебного учреждения в связи с оказанием первичной медицинской помощи осуществляется не чаще одного раза в год. Исключением из правил является смена места жительства, при котором у гражданина появляется право на замену медицинской организации. Правом выбора лечащего врача гражданин может воспользоваться не чаще чем один раз в год. Для реализации данного права гражданин обращается с заявлением к руководителю выбранной медицинской организации. При осуществлении право выбора врача учитывается согласие самого врача и его нагрузка. В зависимости от нагрузки врача руководитель медицинской организации определяет, может ли конкретный врач взять на медицинское обслуживание дополнительных пациентов.

В соответствии с Положением об организации оказания первичной медикосанитарной помощи взрослому населению, утвержденным Приказом Минздрава РФ от 15 мая 2012 года № 543 н установлено количество граждан, которые прикрепляются к медицинским организациям и естественно должны обслуживаться медицинскими работниками на соответствующем врачебном участке. Причем количество граждан должно соответствовать утвержденным нормативам штата медицинских работников.

Данное положение свидетельствует о том, что данное право трудно реализовать на практике, так как в связи с большой нагрузкой любой врач может отказать взять к себе на обслуживание еще одного пациента, и такой отказ будет основан на законе. Особенно оно трудно реализуется в закрытых местностях.

Таким образом, прослеживаются проблемы в реализации основного права граждан на выбор врача и медицинского учреждения, потому что в закрытых местностях, где существуют опасные для здоровья человека факторы, наблюдается нехватка квалифицированных медицинских работников, медицинской техники, специализированных медицинских учреждений. Для решения проблем на современном этапе развития здравоохранения в Российской Федерации создаются проблемные комиссии Научно-технического совета Федерального медико-биологического агентства (НТС ФМБА) с целью формирования плана научных исследований. В апреле 2015 года проводилось заседание



НТС МФБА по итогам работы комиссий по формированию плана научных исследований ФМБА России на 2016—2020 годы. На заседании рассматривались вопросы о повышении эффективности реализации полномочий ФМБА России и медико-санитарного обеспечения контингентов, обслуживаемых агенством. Деятельность агенства направлена на осуществление мероприятий по профилактике, предупреждению распространения опасных заболеваний среди населения закрытых местностях МФБА.

Следовательно, политика государства должна быть направлена на реали-

зацию каждым человеком право выбора лечебного учреждения и медицинского работника независимо от места своего проживания. Если при оказании бесплатной медицинской помощи участвуют несколько лечебных учреждений, медицинский работник, осуществляющий лечение больного, предоставляет информацию об использовании им своего права выбора лечебного учреждения. Кроме того лечащий врач информирует своего пациента о том, что медицинская помощь ему будет оказана в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Литература

1. О Порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу (зарегистрировано в Минюсте РФ 04.09.2006 № 8200) : Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.08.2006 № 584 / Российская газета. — 2006. — 09 сент. — № 201.
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ / Российская газета [федеральный выпуск]. — 2011. — 23 нояб. — № 5639.
3. Об утверждении перечня закрытых административно-территориальных образований и расположенных на их территориях населенных пунктов : Постановление Правительства РФ от 05.07.2001 N 508 (ред. от 16.07.2009) // СЗ РФ. — 2001. — № 29. — Ст. 3019.

ПУЧКОВА Виктория Викторовна, кандидат юридических наук, доцент кафедры общепрофессиональных и специальных правовых дисциплин, Международный юридический институт, Смоленский филиал. 214004, г. Смоленск, ул. Октябрьской революции, д. 1. E-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

PUCHKOVA Victoria Viktorovna, Candidate of Law, Associate Professor of the Department of General Professional and Legal Special Disciplines of Smolensk branch of International Institute of Law. 1, Oktyabrskoy Revolutsii Str., 214004, Smolensk. E-mail: viktoriya-puchko@mail.ru

For citation: **V. V. Puchkova** Features of realization of the constitutional right to choose a medical institution for the citizens living in closed areas
Problemy prava (Issues of Law) founders journal № 1(55).2016. pp. 36—38.

