

А.А. Понкина
И.В. Понкин

ПРАВА ВРАЧЕЙ

3-е издание,
переработанное и дополненное



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	6
Введение	7
Глава 1. Природа и нормативные источники прав врачей	17
1.1. Понятие «врач» и нормативные источники прав врача	17
1.2. Нормативные правовые акты государств как источник прав врачей	20
1.2.1. Права врачей в законодательствах зарубежных государств	21
1.2.2. Права врачей в законодательстве Российской Федерации	34
1.3. Права врачей, определяемые, признаваемые или отражаемые <i>lex biomedica</i>	42
1.3.1. Абрис вопроса	42
1.3.2. Национальные документы <i>lex biomedica</i>	45
1.3.3. Международные документы <i>lex biomedica</i>	62
1.4. Международное право как источник прав врачей	65
Глава 2. Об общем объёме и многообразии прав врачей	70
2.1. Общий объём прав врачей	70
2.2. Профессиональные права врачей	75
2.3. Трудовые, социальные и пенсионные права врачей	85
2.3.1. Общий объём и детализация трудовых, социальных и пенсионных прав врачей	85
2.3.2. Право на получение для себя и своих близких родственников медицинской помощи и медицинских услуг в необходимом объёме и приоритетно (вне очереди) в медицинской организации по месту своей работы, а также на основе межучрежденческих договорённостей в других специализированных медицинских организациях	118
2.3.3. Право на охрану и защиту жизни и здоровья от вредных факторов в процессе осуществления профессиональной деятельности и в связи с осуществлением такой деятельности	120
Глава 3. Природа, содержание, онтология и гарантии некоторых профессиональных прав врачей	124
3.1. Право на обоснованное профессиональное усмотрение и обоснованные рискованные действия в сложной клинической ситуации	124
Абрис вопроса	124
Значение права на обоснованное профессиональное усмотрение и обоснованные рискованные действия в сложной клинической ситуации	125

Отражение в российском законодательстве имманентной сопряжённости онтологии врачебной деятельности с горизонтом рисков	126
Референтный зарубежный опыт признания и гарантирования рассматриваемого права	128
Отражение в <i>lex biomedica</i> имманентной сопряжённости онтологии профессиональной врачебной деятельности с горизонтом рисков, а также рассматриваемого права	134
Содержание и онтология исследуемого права. Его источники и гарантии.	137
Прообразы («прекурсоры»), производным которых онтологически и аксиологически является право врача на рискованные действия в сложной клинической ситуации . . .	139
Связанность права врача на рискованные действия в сложной клинической ситуации определёнными пределами	141
3.2. Право спасать жизнь, возвращать (восстанавливать) или в определённой мере компенсировать частично утраченное или нарушенное здоровье человека	142
3.3. Право на профессиональную врачебную автономию и клиническую независимость	146
3.4. Право на обоснованный отказ от оказания конкретной медицинской помощи или конкретных медицинских услуг, от участия в осуществлении конкретных медицинских вмешательств и иных действий в установленных, оговорённых или допускаемых случаях.	154
3.5. Право на обоснованный отказ от ведения конкретного пациента	172
3.6. Право на использование медицинских изображений в профессиональных целях	189
3.7. Право на надлежащее отношение со стороны коллег — медицинских работников.	200
3.8. Право на объективную профессиональную оценку своих действий в конкретном клиническом случае (независимо от судебных или административных процедур и/или параллельно таковым) другими врачами-экспертами	212
3.9. Право на профессиональную помощь со стороны коллег-врачей в сложных клинических случаях.	213
3.10. Право осуществлять медицинскую практику в интересах пациентов, а не работодателей (администрации медицинской организации), страховых компаний или иных третьих лиц	219

3.11. Право на личную безопасность, охрану жизни и здоровья в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности	225
3.12. Право на квалифицированную юридическую помощь, поддержку и защиту.	230
3.13. Право на переводчика в диагностическом или терапевтическом общении с пациентом и/или его родными и близкими	235
3.14. Право на конфиденциальный доступ к специализированной психолого-психиатрической помощи	241
3.15. Право на гуманное рабочее время	243
3.16. Право на свободное передвижение по делам профессиональной медицинской необходимости	245
3.17. Право на уважительное отношение со стороны пациентов и их терапевтическое сотрудничество	246
3.18. Право выступать против недостатков в системе здравоохранения.	247
3.19. Право на профессиональное развитие	249
Глава 4. Гарантии прав врачей в условиях вооружённых конфликтов и бедствий	251
Заключение	258

ОБ ОБЩЕМ ОБЪЁМЕ И МНОГООБРАЗИИ ПРАВ ВРАЧЕЙ

2.1. ОБЩИЙ ОБЪЁМ ПРАВ ВРАЧЕЙ

Относительно того, какие права следует признавать за врачами, в научной литературе представлены различные точки зрения.

По мнению Эрики Л. Эдлер, за врачами должны признаваться следующие основные права:

- право на уважительное отношение как к профессионалу, включая право на защиту от оскорблений со стороны пациентов и других лиц;
- право на осуществление медицинской практики в наилучших интересах непосредственно пациентов, а не работодателей, страховых компаний или иных третьих лиц;
- право на принятие решений на основании имеющихся данных и опыта, а не в целях обеспечения снижения затрат или удовлетворения сторонних интересов;
- право на справедливую и своевременную оплату труда;
- право прекратить отношения с любым пациентом, позволяющим себе оскорблять врача и другой медицинский персонал, а также нарушающим выданные предписания¹⁰⁴.

Азусэна Лазо Замбрано выделяет следующие права врача:

- право на достойное обращение со стороны пациента, а также их родственников и других лиц, связанных с пациентом;
- право на свободный выбор своих пациентов на основе профессиональных причин (в силу особенностей специальности) или просто по личным причинам, за исключением случаев гуманитарного или чрезвычайного характера;

¹⁰⁴ *Adler E.L.* Abusive Patient Behavior: Physicians Have ‘Rights’ Too [Оскорбительное поведение пациентов: врачи тоже имеют права] // <<http://www.physicianspractice.com/blog/abusive-patient-behavior-physicians-have-rights-too>>. — 22.08.2012.

- право прекратить посещать пациента, или передать уход за пациентом другому врачу, или прервать предоставление медицинских услуг в случаях, когда стало известно, что пациент лечится у другого врача, либо когда в интересах наилучшего ухода необходимо привлечение другого специалиста, либо когда пациент отказывается выполнять выданные ему предписания;
- право на реализацию медицинского вмешательства без получения предварительного разрешения на это в чрезвычайных ситуациях, когда задержка в оказании медицинской помощи может привести к необратимым последствиям либо когда наличествует угроза смерти пациента;
- право просить и получить помощь коллег и медицинского консилиума в интересах пациента;
- право на безотлагательное уведомление пациентом, инфицированным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) или синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД), гепатитом В, гепатитом С или другим инфекционным заболеванием, об этом факте;
- право свободно осуществлять профессию и свободно выдавать врачебные предписания в соответствии со своими знаниями и совестью;
- право на приватность;
- право на получение вознаграждения за свою работу от пациента, больницы, предоплаченных медицинских компаний или любого другого учреждения, которое он обслуживает;
- право интеллектуальной собственности на работы, выполненные на основе своих интеллектуальных знаний, а также любые другие документы, в том числе медицинские документы¹⁰⁵, которые отражают их суждения или научную мысль;
- право обращаться к медицинской документации, отражающей историю болезни пациента;
- право на получение для себя, своей супруги (своего супруга), своих детей (в период нахождения их под родительской властью) и иных иждивенцев бесплатного медицинского обслуживания в медицинской организации по месту жительства или в другой медицинской организации на основе договорённости;
- право на взаимное уважение в профессиональной врачебной среде, независимо от иерархических отношений, которые существуют между врачами;

¹⁰⁵ Речь идёт о таких документах, которые могут выступать в качестве объектов таких прав. — *Примеч. авт.*

- право на невмешательство со стороны других врачей в свою профессиональную деятельность;
- право на поддержку и защиту со стороны коллег-врачей в случае несправедливых жалоб и необоснованных нападок;
- право на недопустимость выражения пренебрежительного отношения или критики со стороны коллег-врачей, тем более в присутствии пациентов, их родственников или других лиц;
- право на то, чтобы разногласия по медицинским вопросам, будь то научные, профессиональные или этические вопросы, не выливались в публичную полемику, а обсуждались в частном порядке или в рамках соответствующих сессий;
- право на то, чтобы иерархичность отношений внутри врачебного коллектива не превращалась в орудие господства или личного возвышения;
- право на использование необходимых приборов, оборудования, изделий и лекарственных средств, достаточных и адекватных для осуществления профессиональной деятельности;
- право на безопасные условия осуществления профессиональной деятельности;
- право на защиту;
- право на возмещение причинённого здоровью вреда;
- право на уважение своего человеческого достоинства, прав и свобод другими лицами;
- право исповедовать любую религию, право быть приверженцем любой политической идеи;
- право на свободу профессии;
- право на создание профсоюза и защиту профессиональных интересов;
- право отказаться от участия в медицинских действиях, противоречащих морали и закону¹⁰⁶.

Мишель Паркер предлагает свою интерпретацию свода прав врачей, отмечая, что этот перечень не является исчерпывающим и всеобъемлющим:

- 1) право учиться и совершенствоваться без физического и эмоционального насилия и дискриминации;

¹⁰⁶ *Lazo Zambrano A.* Los derechos de los Médicos [Права врачей] // *Revista Médica Hondureña*. — 2002. — Vol. 70. — N 4. — P. 205–209. — P. 205–208. <<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2002/pdf/Vol70-4-2002-12.pdf>>.

- 2) право на постоянный доступ к поддерживающим и конфиденциальным службам охраны психического здоровья, без опасения неблагоприятных последствий;
- 3) право на гуманное рабочее время, будь то активный уход за пациентом, обязанности по вызову или составление графиков, а также право на разумную компенсацию за время, потраченное на заполнение документов, форм и предварительных медицинских разрешений;
- 4) право практиковать медицину в наилучших интересах здоровья пациента, а не для сдерживания расходов или для показателей эффективности, которые не имеют чётких доказательств пользы или находятся вне контроля врача, и не для накручивания удовлетворенности пациента, когда ради удовлетворения пациента имело бы место ненужное вмешательство или причинение вреда здоровью;
- 5) право практиковать медицину с разумной компенсацией за лечение психосоциальных проблем, связанных со здоровьем;
- 6) право заниматься медициной и получать лицензию независимо от использования электронных медицинских записей;
- 7) право заниматься медициной без вознаграждения в зависимости от состояния здоровья пациента или его статуса;
- 8) право практиковать в независимой обстановке на конкурентном свободном рынке с прозрачностью цен на лекарства для пациентов, лабораторные анализы, рентгенологические исследования, консультации и процедуры;
- 9) право надлежащим образом зарабатывать на жизнь, чтобы позволить себе оплатить студенческие кредиты (на медицинское образование) в течение разумного периода времени, с сохранением в последующем баланса между работой и личной жизнью, который включает время для себя и семьи;
- 10) право на доступное и не слишком усложнённое непрерывное медицинское образование и сертификацию, а также право на получение соответствующих кредитов без сложных проявлений недоказанной выгоды¹⁰⁷.

Эллиот Абемайер отмечает, что список прав врачей никогда не может быть исчерпывающе полным или всеобъемлющим. Более того, в случае с врачами можно утверждать, что такое слишком полное пере-

¹⁰⁷ *Parker M.C.* The Physician's Bill of Rights [Билль о правах врачей] // <<https://www.kevinmd.com/blog/2017/02/physicians-bill-rights.html>>. — 10.02.2017.

числение прав может быть ненужным или даже не иметь этических оснований¹⁰⁸.

Согласно нашему авторскому концепту, объём прав врачей может быть разделен на следующие основные группы:

- 1) права, которые принадлежат медицинскому работнику как человеку и гражданину и которые реализуются на общих основаниях (данная группа не рассматривается в настоящем исследовании);
- 2) основные права, которые принадлежат медицинскому работнику как человеку и гражданину, но реализация которых в силу особенностей его профессиональной деятельности обладает определённой спецификой (как в нормальных, так и в критических условиях, например, в условиях вооружённых конфликтов);
- 3) трудовые и социальные права врача, которые он осуществляет как наёмный работник относительно своих работодателей (с определённой спецификой), а также и пенсионные права врача;
- 4) профессиональные права, в том числе те, которые определяются профессиональной автономностью медицинского работника и которые медицинский работник реализует в процессе взаимодействия с руководством медицинской организации, коллегами и контрольно-надзорными органами, права, которые медицинский работник реализует в процессе взаимодействия с пациентом (к этой группе относятся как права, реализуя которые врач имеет возможность оказывать пациенту медицинскую помощь в надлежащем объёме, так и права, направленные на обеспечение физической и психологической неприкосновенности врача, а также защиты его религиозных и нравственных убеждений).

В настоящем исследовании будут затронуты третья и четвёртая группы и лишь отчасти вторая группа.

Профессиональные права врачей, преимущественно являющиеся предметом настоящего исследования, в редких случаях закрепляются напрямую. Преимущественно такие права врачей являются следствием сложносочетанного прямого и/или косвенного регулирования в сфере здравоохранения, сложносочетанного действия норм медицинского права и нормативных установлений *lex biomedica* и отсутствуют в прямом закреплении в законодательстве того или иного государства.

¹⁰⁸ *Abemayor E. A Physicians' Bill of Rights [Билль о правах врачей] // American Medical Association Archives of Otolaryngology — Head and Neck Surgery. — 2011. — Vol. 137. — N 5. — P. 430.*

2.2. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВА ВРАЧЕЙ

С учётом вышесказанного можно сформулировать и представить следующие группы профессиональных прав врачей, а также конкретные, входящие в эти группы, профессиональные права врачей и сопряжённые с ними права¹⁰⁹:

- 1) комплекс специальных прав, проистекающих из специфики профессиональной врачебной деятельности и непосредственно связанных с врачебными диагностическими и терапевтическими практиками;
- 2) комплекс прав на надлежащие условия и обеспечение профессиональной врачебной деятельности;
- 3) комплекс прав и свобод, проистекающих из профессиональной автономности врача и интегрально составляющих содержание права на профессиональную врачебную автономность и клиническую независимость;
- 4) комплекс прав на личную безопасность, охрану жизни и здоровья в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности;
- 5) комплекс прав, связанных с достоинством личности (в том числе его профессиональной составляющей), собственным именем и своей профессиональной деловой репутацией;
- 6) комплекс прав на юридическую помощь, правовую защиту и страховое обеспечение в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности;
- 7) комплекс прав на объективную оценку своих профессиональных врачебных действий;
- 8) комплекс информационных прав, прав на занятие научной деятельностью, прав на профессиональное и карьерное развитие;
- 9) комплекс прав на объединение для обеспечения своих законных (профессиональных, социальных, трудовых и иных) интересов.

Эти группы прав будут более детально описаны ниже.

1. Комплекс специальных прав, проистекающих из специфики профессиональной врачебной деятельности и непосредственно связанных с врачебными диагностическими и терапевтическими практиками:

¹⁰⁹ Следует отметить, что такое разделение довольно условно, некоторые права одновременно можно отнести сразу к нескольким из указанных категорий. Не все из указываемых прав напрямую закреплены и непосредственно признаются в законодательстве того или иного государства. — *Примеч. авт.*

- 1) право спасать жизнь, возвращать (восстанавливать) или в определённой мере компенсировать частично утраченное или нарушенное здоровье человека;
- 2) право на осуществление медицинской врачебной деятельности (в качестве наёмного работника или в рамках частной практики), в том числе:
 - право на то, чтобы при осуществлении профессиональной медицинской деятельности (в пределах обоснованной необходимости, в установленных случаях — с согласия пациента) осуществлять наружный осмотр и доступное внутреннее исследование тела пациента, в том числе с применением специальных инструментов; получать и анализировать сведения об условиях жизни пациента, его взаимоотношениях с другими людьми, о характере и составе его питания и об иных существенных для медицинских целей особенностях его жизни и поведения, состоянии здоровья;
 - право давать заключение о состоянии здоровья пациента;
 - право самостоятельно и свободно назначать и/или осуществлять специальные, а равно отменять диагностические исследования, медицинские действия, принимать необходимые меры в интересах пациента и исходя из его состояния в течение всего времени оказания ему помощи, назначать, в том числе выписывать на личном врачебном бланке, любые показанные (в пределах обоснованной необходимости) и разрешённые к применению лекарственные средства, осуществлять контроль их действия;
 - право на принятие решения о санитарно-медицинской изоляции пациента, в том числе против его воли в тех случаях, когда иное представляет угрозу для здоровья и жизни других лиц;
 - право на реализацию медицинского вмешательства без получения предварительного согласия пациента на это в чрезвычайных ситуациях, когда задержка в оказании медицинской помощи может привести к необратимым последствиям для здоровья пациента или к его гибели, а также когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение или когда пациент является источником опасности для окружающих;
- 3) право на свободное передвижение по делам профессиональной медицинской необходимости;
- 4) право воздерживаться от окончательных суждений об ожидаемых и возможных результатах предоставляемой (либо подлежащей или планируемой к предоставлению) медицинской помощи и воздер-

живаться в некоторых случаях от предоставления определённых гарантий при оказании медицинской помощи;

- 5) право на получение профессиональной помощи от другого врача или от консилиума врачей в сложных клинических случаях:
 - право запрашивать мнение и помощь другого врача или консилиума врачей в особо сложном случае диагностики и/или терапии, с правом принять рекомендации коллег или отказаться от таковых (при отсутствии запрета на это), руководствуясь интересами больного;
 - право инициировать процедуру коллегиального рассмотрения особо сложного случая, в том числе вопроса о прекращении выполняемого лечения в установленных законом случаях;
 - право в установленном порядке делегировать часть полномочий другому врачу;
 - право на временную персонифицированную замену в ходе своей работы одним из коллег-врачей, удовлетворяющим установленным требованиям;
- 6) право быть услышанным пациентом и, в случае необходимости или несовершеннолетия пациента, его законными представителями, а равно членами семьи;
- 7) право фиксировать юридически значимые медицинские данные и действия в медицинской документации.

2. Комплекс прав и свобод, проистекающих из профессиональной автономности врача и интегрально составляющих содержание права на профессиональную врачебную автономию и клиническую независимость:

- 1) право осуществлять свою профессиональную деятельность свободно в рамках законодательства и без давления какого-либо рода со стороны каких бы то ни было лиц, в том числе без избыточной регламентации и/или чрезмерной связанности протоколами и проверочными вмешательствами;
- 2) право на обоснованное профессиональное усмотрение и обоснованные рискованные действия в сложной клинической ситуации;
- 3) право (а равно — моральный императив) предложить и осуществить безвозмездное оказание медицинской помощи неимущему (малоимущему) лицу;
- 4) право на обоснованный отказ от оказания (предоставления) или продолжения оказания конкретной медицинской помощи или конкретных медицинских услуг, от участия в осуществлении конкретных медицинских вмешательств и иных действий (в том

- числе исследовательско-диагностических) в установленных, оговорённых или допускаемых случаях;
- 5) право на обоснованный отказ от ведения конкретного пациента;
 - 6) право не присутствовать при смертной казни и пытке и не участвовать в совершении таких действий;
 - 7) право осуществлять медицинскую практику в интересах пациентов, а не работодателей (администрации медицинской организации), страховых компаний или иных третьих лиц, принимать решения относительно диагностики и терапии на основании имеющихся данных и опыта, а не в целях обеспечения снижения затрат или удовлетворения сторонних интересов (статистика и т.п.);
 - 8) право на невмешательство в свою профессиональную деятельность со стороны других врачей, кроме как в исключительных обстоятельствах;
 - 9) право на собственное врачебное мнение (в отношении диагностики и терапии) и на свободное его выражение, включая право на своё независимое медицинское заключение;
 - 10) право на свободное выражение в публичном пространстве собственного профессионального мнения по любым вопросам, связанным с интересами пациентов в получении необходимой медицинской помощи, врачебной профессией, публичным управлением в области здравоохранения и организацией системы здравоохранения;
 - 11) право на служебную мобильность и выбор (перемену) места работы по своему усмотрению¹¹⁰, включая право на осуществле-

¹¹⁰ Впрочем, в ряде стран это право ограничивается государством. Как указывает А.В. Беляков, «во многих странах деятельность свободно практикующих врачей-специалистов ограничивается различными способами. Один из основных способов — ограничение числа студентов или уже работающих врачей-специалистов той или иной специальности. Во Франции установлен лимит числа учащихся на медицинских факультетах, что начало приносить результаты уже с 1997 г.. На данный момент считается, что штат медицинских работников во Франции остаётся избыточным, а распределение врачей по специальностям и местам проживания — несбалансированным (в деревнях — нехватка врачей, в городах и на юге страны — избыток врачей всех специальностей). Бельгия в 1997 году также ввела ограничение числа врачей-специалистов и дантистов. В Бельгии была создана комиссия по планированию предложения медицинских услуг, целью которой является утверждение квот в зависимости от спроса населения на медицинские услуги» (Беляков А.В. Опыт Европейского Союза в области регулирования здравоохранения. — М.: Юстицинформ, 2015).

- ние профессиональной деятельности за рубежом (при наличии соответствующей правовой возможности);
- 12) право на участие в волонтерской медицинской деятельности (в случае если врач является наемным работником — без ущерба для своей деятельности по основному месту работы по найму и вне пределов такового);
 - 13) право самостоятельно решать, применять ли профессиональные навыки и принимать ли предложенные трудовые отношения, свобода заключения контракта (в том числе трудового договора) в соответствии с законодательством и этическими принципами медицинской профессии;
 - 14) право осуществлять свою профессиональную медицинскую деятельность более чем в одном месте без ущерба для основного места работы и в установленном законом порядке;
 - 15) право на осуществление также и иной деятельности в том случае, если такое совмещение видов деятельности отвечает требованиям профессиональной автономности и медицинской этики;
 - 16) право не отягощать пациента объективно излишними медицинскими вмешательствами, сопряжёнными с сильной непереносимой болью¹¹¹ и другими тягостными для пациента факторами или влекущими таковые;
 - 17) право скрыть от пациента информацию о состоянии его здоровья в случае, когда имеются веские основания полагать, что такая информация может повлечь серьёзный вред для его здоровья (однако по чётко выраженному пациентом требованию врач обязан предоставить ему полную информацию);
 - 18) право на совершение определённых рискованных действий, обусловленных сложностью диагностической и/или терапевтической ситуации, угрожающей гибелью пациента или непоправимыми последствиями для его здоровья, и реализуемых в интересах пациента.

¹¹¹ См. подробнее о юридическом определении и объяснении понятия «боль»: *Понкин И.В., Понкина А.А.* Юридическое определение понятия «боль» // *Медицина*. — 2016. — № 1. — С. 1–15. <<http://www.fsmj.ru/015221.html>>. *Понкин И.В., Понкина А.А.* К вопросу о юридическом определении понятия «боль» // *Материалы Первой конференции Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи* (г. Москва, 03–05.12.2015) / Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера»; Асс. проф. участников хосписной помощи. — М., 2015. — 140 с. — С. 59–63.

3. Комплекс прав на надлежащие условия и обеспечение профессиональной врачебной деятельности:

- 1) право на обеспечение необходимыми условиями безопасности оказываемой медицинской помощи и предоставляемых медицинских услуг, в том числе условиями предупреждения медицинских ошибок и других дефектов медицинской помощи;
- 2) право на стабильность осуществления своей профессиональной деятельности (работы);
- 3) право осуществлять свою профессиональную деятельность в надлежаще оборудованных (постоянных или временных) рабочих местах или условиях;
- 4) право на гуманное рабочее время;
- 5) право врача на переводчика в диагностическом или терапевтическом общении с пациентом;
- 6) право на использование медицинских изображений в профессиональных целях;
- 7) право на доступ к публичным материальным, людским и иным ресурсам, на обеспеченность такими ресурсами, необходимыми для надлежащего (в том числе по критериям доступности, качества и безопасности) осуществления профессиональной медицинской деятельности и для удовлетворения потребностей пациентов в том объёме, того качества и в той степени неотложности, которые считаются надлежащими для соответствующей медицинской организации (дополнительный квалифицированный медицинский персонал, медицинские приборы и другое оборудование, медикаменты, медицинские расходные материалы);
- 8) право на получение помощи и поддержки от органов публичной власти в сфере здравоохранения при осуществлении своей профессиональной деятельности;
- 9) право на получение содействия в оказании экстренной медицинской помощи посредством беспрепятственного и безвозмездного получения медицинским работником возможностей использования средств связи или транспортных средств для транспортировки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих жизни и здоровью пациента¹¹²;

¹¹² Так, п. 8 ст. 10 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гарантирует право врача на беспрепятственное и бесплатное использование медицинским

- 10) право пользоваться в медицинской организации по месту своей работы служебными помещениями и служебными медицинскими техникой, оборудованием, инструментами;
- 11) право принимать участие в служебных совещаниях в медицинской организации по месту работы, включая право вносить предложения администрации медицинской организации по вопросам улучшения организации лечебно-профилактической помощи населению, организации и условий своего труда и труда иного медицинского персонала;
- 12) право давать указания и контролировать работу подчинённого (приданного) медицинского персонала;
- 13) право требовать от пациентов и сопровождающих их лиц (их законных представителей, их посетителей) соблюдения установленных правил внутреннего распорядка медицинской организации и иных требований референтных нормативных правовых актов и локальных актов медицинских организаций;
- 14) право на получение содействия в привлечении возможностей паллиативной¹¹³ и хосписной медицинской помощи и ухода для нуждающегося в этом пациента (в терминальной стадии инкурабельного заболевания и др.).

4. Комплекс прав на личную безопасность, охрану жизни и здоровья в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности:

- 1) право на личную физическую и психологическую неприкосновенность:
 - право на охрану и защиту жизни и здоровья от нападения со стороны пациента или третьих лиц при осуществлении про-

работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

¹¹³ См. по теме паллиативной помощи публикации авторов настоящего издания: *Понкина А.А., Понкин И.В.* Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 176 с.; *Понкина А.А., Понкин И.В.* Паллиативная медицинская помощь: Понятие и правовые основы. — М.: Изд. ред. журнала «Главврач», 2014. — 75 с. (прил. к журналу «Главврач» №1/2014); *Ponkina A.A., Ponkin I.V.* Assistance médicale palliative en Russie: quelques réflexions juridiques [Паллиативная медицинская помощь в России: некоторые юридические размышления] // *Revue générale de droit médical*. — 2014, septembre. — N 52. — P. 141–155; *Понкин И.В., Понкина А.А.* Педиатрическая паллиативная помощь // *Медицина*. — 2015. — № 1. — С. 1–17.

фессиональной деятельности, на страхование рисков своим здоровью и жизни от таких нападений;

- право отказаться от участия в оказании медицинской помощи (в том числе экстренной) в условиях, которые определяют высокий риск гибели самого врача;

2) право осуществлять свою профессиональную деятельность в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены;

- право на охрану и защиту жизни и здоровья от вредных факторов в процессе осуществления профессиональной деятельности и в связи с осуществлением такой деятельности;

- право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние, о потенциальной опасности для здоровья врача выполняемых в рамках осуществления профессиональной деятельности работ и оказываемых услуг;

3) право на конфиденциальный доступ к специализированной психолого-психиатрической помощи (право на получение непосредственно для себя психологической помощи в случаях особо стрессовых ситуаций, связанных с осуществлением профессиональной врачебной деятельности);

4) право отказаться от участия в оказании медицинской помощи (в том числе экстренной) в условиях, когда врач не способен это сделать по состоянию собственного здоровья.

5. Комплекс прав, связанных с достоинством личности (в том числе его профессиональной составляющей), собственным именем и своей профессиональной деловой репутацией:

1) право на уважительное отношение и уважительное обращение при осуществлении профессиональной деятельности и (соответственно и сообразно статусу и значимости социальной роли врача) в связи с профессиональной деятельностью со стороны пользователей системы здравоохранения, пациентов, членов их семей, их родных и близких, их сопровождающих, всего общества в целом;

2) право на надлежащее (уважительное, конструктивное) отношение при осуществлении профессиональной деятельности и в связи с профессиональной деятельностью со стороны работодателя (администрации медицинской организации, в том числе со стороны прямого, включая непосредственное, руководства врача), а также со стороны осуществляющих надзор и контроль органов публичной власти;

- 3) право на взаимное уважение в профессиональной врачебной среде, на уважительное отношение и обращение со стороны других врачей и иного медицинского персонала;
- 4) право на признание, охрану и защиту профессиональной чести, достоинства и деловой профессиональной репутации;
- 5) право не подвергаться дискриминации со стороны пациентов¹¹⁴, членов их семей или сопровождающих лиц, работодателя, органов публичной власти и иных лиц по признакам отношения к расе, религии, национальности, пола, социального происхождения и др.;
- 6) право управлять использованием своего имени и своей репутации третьими лицами, включая работодателя, в том числе в их рекламных целях;
- 7) право быть представленным и удостоенным национальных и иностранных государственных, а также общественных (в том числе международных) наград, званий и иных знаков отличия за достижения и вклад в развитие здравоохранения, медицинской науки, медицинского образования.

6. Интегральное право (комплекс прав) на квалифицированную юридическую помощь, поддержку и защиту:

- 1) право на квалифицированную и доступную (обеспечиваемую работодателем, врачебным профессиональным объединением или органом публичной власти) юридическую поддержку и защиту в случае возникновения конфликтов и споров при осуществлении врачом профессиональной деятельности и в связи с такой деятельностью;
- 2) право на получение бесплатной (за счёт работодателя или профессионального медицинского объединения) или финансово доступной квалифицированной юридической консультативной помощи;
- 3) право на получение юридической защиты (обеспечиваемой работодателем, врачебным профессиональным объединением или органом публичной власти) в случае предъявления административных или судебных претензий со стороны пациентов и других лиц при осуществлении врачом профессиональной деятельности и в связи с такой деятельностью;

¹¹⁴ Это вполне реальная проблема, к примеру, во Франции. См. подробнее: *Понкин И.В.* Ислам во Франции. — М.: Изд-во УНЦ ДО, 2005. — С. 144, 158. <<http://www.state-religion.ru/files/islam-f.pdf>>.

4) право на помощь по дисциплинарным вопросам, право излагать свою сторону дела и референтные аргументы и быть оценённым беспристрастно.

7. Право на страховое обеспечение в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности, право на страхование рисков своей профессиональной ответственности, прежде всего риска медицинской ошибки¹¹⁵ с негативными последствиями для пациентов.

8. Комплекс прав на объективную оценку своих профессиональных врачебных действий:

1) право на инициирование оценивания своих действий другим врачом или консилиумом врачей в особо сложном случае диагностики и/или терапии;

2) право на объективную профессиональную оценку своих действий в конкретном случае (независимо от судебных или административных процедур и/или параллельно таковым) другими врачами-экспертами, в силу своего образования и опыта понимающими всю сложность возникающих в каждом конкретном случае медицинских вопросов, при вынесении решения о качестве профессиональных действий врача в конкретном случае.

9. Комплекс информационных прав, прав на занятия научной деятельностью, прав на профессиональное и карьерное развитие:

1) право на личное профессиональное развитие и на служебное карьерное продвижение, а также на равные возможности в профессиональном развитии и карьерном продвижении;

2) право на доступ к преподаванию в своей профессиональной сфере (как важной составляющей профессионального развития врача);

3) право на осуществление научных исследований (как важной составляющей профессионального развития врача), на научный рост и продвижение, в том числе право на доступ к защите диссертации, на получение (при соблюдении установленных законом требований) учёных степеней и званий, академических званий, право на соответствующую научно-публикационную активность;

4) право на получение информации, необходимой для выполнения должностных обязанностей, включая право быть информирован-

¹¹⁵ См.: *Понкина А.А.* Врачебная ошибка в контексте защиты прав пациентов / МИГСУ РАНХиГС при Президенте РФ. — М., 2012. — 199 с. <http://www.state-religion.ru/files/Ponkina_A_Medical_error.pdf>; *Понкина А.А.* Врачебная ошибка и право на безопасную медицинскую помощь. — М.: Изд. ред. журнала «Главврач», 2013. — 80 с. (прил. к журналу «Главврач» № 4/2013).

ным относительно функций, задач и обязанностей своей организации и своего подразделения;

- 5) право на беспрепятственный и адекватный доступ к мировой и российской профессиональной медицинской, медико-биологической, биоэтической, фармакологической, научно-технической и иной необходимой информации, включая специальные периодические издания и ресурсы сети Интернет.

10. Комплекс прав на объединение для обеспечения своих законных (профессиональных, социальных, трудовых и иных) интересов:

- 1) право на свободное создание профессиональных некоммерческих организаций (врачебных профессиональных объединений) на добровольной основе (по основаниям принадлежности к категории медицинских работников, к профессии, к конкретному врачебному направлению) в целях реализации и защиты прав медицинских работников, своего профессионального развития, развития медицинской деятельности и для обеспечения контроля над медицинской практикой;
- 2) право состоять (быть членом), быть избранным и работать в руководящих органах в профсоюзах и других профессиональных некоммерческих организациях (врачебных профессиональных объединениях), принимать участие в их деятельности, реализуя через это свою профессиональную активность и участие в управлении профессиональной медицинской деятельностью;
- 3) право принимать участие в съездах, конференциях, симпозиумах и собраниях профессиональных некоммерческих организаций (врачебных профессиональных объединений и др.).

2.3. ТРУДОВЫЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И ПЕНСИОННЫЕ ПРАВА ВРАЧЕЙ

2.3.1. ОБЩИЙ ОБЪЁМ И ДЕТАЛИЗАЦИЯ ТРУДОВЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ И ПЕНСИОННЫХ ПРАВ ВРАЧЕЙ

Трудовые, социальные и пенсионные права врачей в общем объёме прав врачей имеют очень большое значение для правового статуса врача. Изначально для многих лиц одним из ключевых мотивов выбора профессии врача служит социальная защищённость врачей (реальная или предполагаемая).