

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	7
Список сокращений	8
Введение	9
Глава 1. Понятие, природа и нормативные источники прав врачей	21
1.1. Понятие «врач» и нормативные источники прав врача	21
1.2. Нормативные правовые акты государств как источник прав врачей	28
1.2.1. Права врачей в нормативных правовых актах зарубежных государств	29
1.2.2. Права врачей в законодательстве Российской Федерации	44
1.3. Права врачей, определяемые, признаваемые или отражаемые <i>lex biomedica</i>	53
1.3.1. Абрис вопроса	53
1.3.2. Национальные документы <i>lex biomedica</i>	56
1.3.3. Международные документы <i>lex biomedica</i>	73
1.4. Международное право как источник прав врачей	75
Глава 2. Об общем объеме и многообразии прав врачей	80
2.1. Общий объем и классификация прав врачей	80
2.2. Профессиональные права врачей: понятие и классификация	86
2.3. Трудовые, социальные и пенсионные права врачей	97
2.3.1. Общий объем и детализация трудовых, социальных и пенсионных прав врачей	97
2.3.2. Право на получение для себя и своих близких родственников медицинской помощи и медицинских услуг в необходимом объеме и приоритетно (вне очереди) в медицинской организации по месту своей работы, а также на основе межучрежденческих договоренностей в других специализированных медицинских организациях	127

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	130
Глава 3. Природа, содержание, онтология и гарантии некоторых профессиональных прав врачей	133
3.1. Право на обоснованные профессиональное врачебное усмотрение и рискованные действия в сложной и неоднозначной клинической ситуации	133
3.1.1. Абрис вопроса	133
3.1.2. Значение права на обоснованные профессиональное врачебное усмотрение и рискованные действия в сложной и неоднозначной клинической ситуации	134
3.1.3. Отражение в российском законодательстве имманентной сопряженности онтологии врачебной деятельности с горизонтом рисков	135
3.1.4. Референтный зарубежный опыт признания и гарантирования рассматриваемого права	138
3.1.5. Признание и отражение рассматриваемого права в <i>lex biomedica</i>	142
3.1.6. Содержание и онтология рассматриваемого права, его источники и гарантии	145
3.1.7. Прообразы, производным от которых онтологически и аксиологически является рассматриваемое право врача	148
3.1.8. Связанность рассматриваемого права врача определенными пределами	150
3.2. Право спасать жизнь, возвращать (восстанавливать) или частично компенсировать утраченное или нарушенное здоровье человека	152
3.3. Право на профессиональную врачебную автономию и клиническую независимость	154
3.4. Право на обоснованный отказ от участия в оказании конкретной медицинской помощи или медицинских услуг, медицинских вмешательств и иных действий в установленных, оговоренных или допускаемых случаях ...	162
3.5. Право на обоснованный отказ от конкретного пациента	180

3.6. Право на использование медицинских изображений в профессиональных целях	195
3.7. Право на надлежащее отношение со стороны других медицинских работников	205
3.8. Право на объективную профессиональную оценку своих действий в конкретном клиническом случае [независимо от судебных или административных процедур и (или) параллельно им] другими врачами-экспертами	215
3.9. Право на профессиональную помощь со стороны коллег-врачей в сложных клинических случаях	217
3.10. Право осуществлять медицинскую практику в интересах пациентов, а не работодателей (администрации медицинской организации), страховых компаний или иных третьих лиц	222
3.11. Право на личную безопасность, охрану жизни и здоровья в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности	227
3.12. Право на квалифицированную юридическую помощь, поддержку и защиту	232
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	242
3.15. Право на гуманное рабочее время	244
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	248
3.19. Право на профессиональное развитие	249
3.20. Право на границы личного в общении с пациентами	250
3.21. Право на терапевтические привилегии	251
3.22. Право инициативно предоставлять медицинскую помощь бесплатно по своему усмотрению	253
Глава 4. Гарантии прав врачей в условиях вооруженных конфликтов и бедствий	255

Глава 5. Права врачей в условиях цифровизации медицинской деятельности	262
5.1. Медицинское право в условиях цифровизации	262
5.2. Цифровые модели-двойники пациентов: понятие и правовые аспекты	270
5.3. Киберметавселенные в сфере здравоохранения: понятие и правовые аспекты	276
5.4. Медицинские изображения и компьютерное зрение: понятие, проблемы, правовые аспекты	284
Заключение	294

ПРЕДИСЛОВИЕ

Врачи бывают разные.

Бывают медики совершенно дурного свойства. Не любящие свою работу, пациентов. Цинично равнодушные к боли и страданиям людей. Зачарованные деньгами и зацикленные на деньгах. Профессионально выгоревшие, а может, и изначально бывшие равнодушными.

Но есть Врачи (и их большинство), которые положили жизнь на алтарь добросовестного и нередко самоотверженного служения обществу, людям. Им можно позвонить поздно вечером и даже ночью (не в их дежурство) на личный домашний или мобильный телефон, чтобы посоветоваться по поводу состояния болеющего ребенка. Они срываются ночью и едут принимать роды у пациентки, которую они вели всю ее многосложную и наполненную рисками беременность. Они отдают свою кровь пациенту, потому что другой (нужной группы) сейчас нет, а времени спасти человека уже почти не осталось. Они чутко сопереживают болящему не менее, чем его родные и близкие. Они зайдут навестить больного уже после работы, поскольку им по пути домой несложно сделать крюк, а проведать его, по их мнению, очень важно. Они не станут навязывать пациенту ненужное ему лекарственное средство только потому, что за его назначение компания-производитель передаст «благодарность в конверте», ибо это ниже их достоинства. Вид плачущего маленького пациента вызывает в них не раздражение, а искреннее сопереживание. Смерть своего пациента для них сродни умиранию близкого человека. Они готовы раз за разом отдавать частичку своей души людям, и удивительное дело — их великой души хватает на всех ими опекаемых страждущих. И они таковы, невзирая ни на что, несмотря на унижительно маленькие зарплаты и колоссальные переработки, на бесконечные кампании странных «укрупнений» государственных и муниципальных медицинских организаций, сокращений персонала и прочих откровенно глупых «реформ» здравоохранения.

Но эти великие и замечательные, самоотверженные люди сами отчаянно нуждаются сегодня в помощи и защите — социальной и юридической. Этим людям посвящена и в помощь им издана настоящая книга.

Глава 2

Об общем объеме и многообразии прав врачей

2.1. ОБЩИЙ ОБЪЕМ И КЛАССИФИКАЦИЯ ПРАВ ВРАЧЕЙ

«Самая высокая должность человека — быть врачом». Эта английская поговорка объективно отражает тот фундаментальный заряд глубинной человечности и непреходящей ценности, что испокон веков присущ профессии врача. Но врач и сам нуждается в поддержке и защите.

*Е.В. Аристов*¹²⁴

Права врачей напрямую выходят из обязанностей пациентов; врачи и пациенты обладают набором взаимных прав и обязанностей¹²⁵. Необходимый баланс между правами врача и правами пациента достичь непросто. Это очень сложные «материи».

Как пишет Уильям Раддик, «предоставить пациенту полный контроль — значит, сделать врача слугой; предоставить врачу полный контроль — значит, сделать пациента просто случаем, очагом патологического процесса, подчиняющимся “приказам врача”. (Разумеется, пациент не будет слугой, поскольку приказы, предположительно, направлены на благо самого пациента). Старые аналогии родитель — ребенок и священник-духовник — подопечный прихожанин пытаются примирить пациентов с властью и приказами врача. Хотя во время бо-

¹²⁴ Аристов Е.В. «Самая высокая должность человека — быть врачом»... // Право и государство: Теория и практика. — 2021. — № 9. — С. 54–56. — С. 54.

¹²⁵ Севостьянов А.В. Обязанности пациентов и права врачей: тонкости // <<https://pravo.rg.ru/rubrics/question/10249/>>. — 01.04.2019.

лезни нам хотелось бы доверить себя и все решения могущественному, любящему куратору, среди специалистов и больниц, которых породили высокие технологии, таких найдется немного, если вообще можно найти. Более того, большинство людей (в развитых странах) не посещают одного врача достаточно долго, чтобы установить такие постоянные отношения, как у детей с родителями или у прихожан со священником. Их медицинское обслуживание происходит в отделениях неотложной помощи, амбулаториях или клиниках групповой практики, персонал которых находится в калейдоскопическом движении, меняя часы работы, персонал и пациентов. Даже те, у кого есть “свой врач”, часто переходят от одного специалиста к другому, с которыми не удастся установить отношения “один на один” в ходе коротких визитов»¹²⁶.

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 обоснованно выданные медицинские предписания¹²⁷.

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

¹²⁶ *Ruddick W. Doctors' Rights and Work [Права и работа врачей] // The Journal of Medicine and Philosophy. — 1979. — Vol. 4, N. 2. — P. 192–203. — P. 198.*

¹²⁷ *Adler E.L. Abusive Patient Behavior: Physicians Have «Rights» Too [Оскорбительное поведение пациентов: врачи тоже имеют права] // <<https://www.physicianspractice.com/view/abusive-patient-behavior-physicians-have-rights-too>>. — 22.08.2012.*

по личным причинам, за исключением случаев гуманитарного или чрезвычайного характера;

- 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 других 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 документы¹²⁸, 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 договоренности;

¹²⁸ Тех из таковых, которые могут обоснованно позиционироваться в качестве объектов таких прав. — *Примеч. авт.*

- право на взаимное уважение в профессиональной врачебной среде, независимо от иерархических отношений, которые существуют между врачами;
- 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 возвеличивания;
- 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 причиненного здоровью вреда;
- право на уважение своих прав и свобод и человеческого достоинства 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 закону¹²⁹.

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;

¹²⁹ *Lazo Zambrano A. Los derechos de los Médicos [Права врачей] // Revista Médica Hondureña. — 2002. — Vol. 70, N. 4. — P. 205–209. — P. 205–208.*

- 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 оплату 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 четких 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 усложненное непрерывное медицинское образование и сертификацию, а также право на получение соответствующих кредитов без сложных проявлений недоказанной выгоды¹³⁰.

Эллиот Абемайер отмечает, что список прав врачей никогда не может быть исчерпывающе полным или всеобъемлющим. Более того, в случае

¹³⁰ *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.

с врачами можно утверждать, что такое слишком полное перечисление прав может быть избыточным или даже не иметь строгих оснований¹³¹.

Согласно нашему авторскому концепту, объем 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 определенной спецификой (как в нормальных, так и в критических условиях, например в условиях вооруженных конфликтов);
- 3) трудовые и социальные права врача, которые он осуществляет как наемный работник относительно своих работодателей (с определенной спецификой), а также и пенсионные права врача;
- 4) профессиональные права, в том числе которые определяют профессиональную автономию 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 объеме, 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 четвертая 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*, при этом отсутствуют в прямом закреплении в законодательстве того или иного государства.

Как писал Франсуа Виалла, «будучи выражением воли народа, закон остается для юристов источником права. Но, как учили многие поколения

¹³¹ *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.*

студентов на уроках права, законодатель при всем желании не может предусмотреть все ситуации и трудности, которые могут возникнуть в связи с применением принятых им текстов. Поэтому необходимо обращаться к органам, наделенным полномочиями толковать закон»¹³². И поэтому нам придется обращаться к соответствующей судебной практике.

2.2. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВА ВРАЧЕЙ: ПОНЯТИЕ И КЛАССИФИКАЦИЯ

С учетом вышесказанного, можно сформулировать и представить ниже следующие группы профессиональных прав врачей и конкретные, входящие в эти группы, профессиональные права врачей, а также сопряженные с ними права¹³³:

- 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 автономию 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;

¹³² Vialla F. Introduction [Введение] // Les Grandes décisions du Droit médical [Великие судебные решения медицинского права] / Sous la direction de François Vialla. — Paris: LGDJ, 2009. — 665 p. — P. 1.

¹³³ Следует отметить, что такое разделение довольно условно; некоторые права одновременно можно отнести сразу к нескольким из указанных категорий. При этом не все из указываемых прав напрямую закреплены и непосредственно признаются в законодательстве того или иного государства. — *Примеч. авт.*

- 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:

1.1) право спасать жизнь, возвращать (восстанавливать) или в определенной мере компенсировать частично утраченное или нарушенное здоровье человека;

1.2) право на осуществление медицинской врачебной деятельности (в качестве наемного 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, состояния 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 разрешенные 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;
- 1.3) право на свободное передвижение по делам профессиональной медицинской необходимости;
 - 1.4) право воздерживаться от окончательных суждений об ожидаемых и возможных результатах предоставляемой (либо подлежащей или планируемой к предоставлению) медицинской помощи и воздерживаться в некоторых случаях от предоставления определенных гарантий при оказании медицинской помощи;
 - 1.5) 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, удовлетворяющих установленным требованиям;
 - 1.6) право быть услышанным пациентом и, в случае необходимости или несовершеннолетия пациента, его законными представителями, а равно членами семьи;
 - 1.7) 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:
- 2.1) 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;
- 2.2) право на обоснованное профессиональное усмотрение и обоснованные рискованные действия в сложной клинической ситуации;
 - 2.3) право (а равно — моральный императив) предложить и осуществить безвозмездное оказание медицинской помощи неимущему (малоимущему) лицу;
 - 2.4) 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, оговоренных или допускаемых случаях;
 - 2.5) право на обоснованный отказ от ведения конкретного пациента;
 - 2.6) право не присутствовать при смертной казни и пытке и не участвовать в совершении таких действий;
 - 2.7) 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.);
 - 2.8) право на невмешательство в свою профессиональную деятельность со стороны других врачей, кроме как в исключительных обстоятельствах;
 - 2.9) право на собственное врачебное мнение (в отношении диагностики и терапии) и на свободное его выражение, включая право на свое независимое медицинское заключение;
 - 2.10) 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;
 - 2.11) право на служебную мобильность и выбор (перемену) места работы по своему усмотрению¹³⁴, включая право на осуществление

¹³⁴ 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

профессиональной деятельности за рубежом (при наличии соответствующей правовой возможности);

- 2.12) 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);
- 2.13) 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;
- 2.14) право осуществлять свою профессиональную медицинскую деятельность более чем в одном месте без ущерба для основного места работы и в установленном законом порядке;
- 2.15) право на осуществление также и иной деятельности в том случае, если такое совмещение видов деятельности отвечает требованиям профессиональной автономности и медицинской этики;
- 2.16) право не отягощать пациента объективно излишними медицинскими вмешательствами, сопряженными с сильной непереносимой болью¹³⁵ и другими тягостными для пациента факторами или влекущими таковые;

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 остается 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 г. 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).

¹³⁵ 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. 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»; Ассоц. проф. участников хосписной помощи. — М., 2015. — 140 с. — С. 59–63.

- 2.17) право скрыть от пациента информацию о состоянии его здоровья в случае, когда имеются веские основания полагать, что такая информация может повлечь серьезный вред для его здоровья (однако по четко выраженному пациентом требованию врач обязан предоставить ему полную информацию);
 - 2.18) право на совершение определенных рискованных действий, обусловленных сложностью диагностической и (или) терапевтической ситуации, угрожающей гибелью пациента или непоправимыми последствиями для его здоровья, и реализуемых в интересах пациента.
3. Комплекс прав на надлежащие условия и обеспечение профессиональной врачебной деятельности:
- 3.1) 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;
 - 3.2) право на стабильность осуществления своей профессиональной деятельности (работы);
 - 3.3) право осуществлять свою профессиональную деятельность в надлежаще оборудованных (постоянных или временных) рабочих местах или условиях;
 - 3.4) право на гуманное рабочее время;
 - 3.5) право врача на переводчика в диагностическом или терапевтическом общении с пациентом;
 - 3.6) право на использование медицинских изображений в профессиональных целях;
 - 3.7) 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 объеме, 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);
 - 3.8) право на получение помощи и поддержки от органов публичной власти в сфере здравоохранения при осуществлении своей профессиональной деятельности;

- 3.9) 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 пациента¹³⁶;
- 3.10) право пользоваться в медицинской организации по месту своей работы служебными помещениями и служебными инструментами, медицинскими техникой, оборудованием;
- 3.11) 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;
- 3.12) право давать указания и контролировать работу подчиненного (приданного) медицинского персонала;
- 3.13) 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;
- 3.14) право на получение содействия в привлечении возможностей паллиативной¹³⁷ и хосписной медицинской помощи и ухода для нуждающегося в этом пациента (в терминальной стадии инкурабельного заболевания и др.).

¹³⁶ 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 работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

¹³⁷ 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. — № 52. — Р. 141–155; *Понкин И.В., Понкина А.А.* Педиатрическая паллиативная помощь // *Медицина.* — 2015. — № 1. — С. 1–17.

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

4.1) 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 профессиональной деятельности, на страхование рисков своим здоровьем 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;

4.2) 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;

4.3) 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);

4.4) 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:

5.1) 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;

- 5.2) 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;
 - 5.3) право на взаимное уважение в профессиональной врачебной среде, на уважительное отношение и обращение со стороны других врачей и иного медицинского персонала;
 - 5.4) право на признание, охрану и защиту профессиональной чести, достоинства и деловой профессиональной репутации;
 - 5.5) право не подвергаться дискриминации со стороны пациентов¹³⁸, 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.;
 - 5.6) право управлять использованием своего имени и своей репутации третьими лицами, включая работодателя, в том числе в их рекламных целях;
 - 5.7) 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:
- 6.1) 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;
 - 6.2) право на получение бесплатной (за счет работодателя или профессионального медицинского объединения) или финансово доступной квалифицированной юридической консультативной помощи;

¹³⁸ 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>>.

6.3) 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;

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

7. Право на страховое обеспечение в связи с осуществлением профессиональной врачебной деятельности, право на страхование рисков своей профессиональной ответственности, прежде всего — риска медицинской ошибки и в целом дефекта оказания медицинской помощи¹³⁹ с негативными последствиями для пациентов.

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

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

8.2) 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:

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

¹³⁹ См.: Понкина А.А., Понкин И.В. Дефекты оказания медицинской помощи. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 312 с. Понкина А.А. Врачебная ошибка в контексте защиты прав пациентов / МИГСУ РАНХиГС при Президенте РФ. — М., 2012. — 199 с.; 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). См. также: Габай П.Г. О понятии и криминологических показателях неосторожной преступности при оказании медицинской помощи // Юридическое образование и наука. — 2020. — № 11. — С. 31–34; Габай П.Г. Неосторожная преступность при оказании медицинской помощи и ее предупреждение. — М.: Юрлитинформ, 2024. — 160 с.

- 9.2) право на доступ к преподаванию в своей профессиональной сфере (как важной составляющей профессионального развития врача);
- 9.3) 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) ученых степеней и званий, академических званий, право на соответствующую научно-публикационную активность;
- 9.4) право на получение информации, необходимой для выполнения должностных обязанностей, включая право быть информированным относительно функций, задач и обязанностей своей организации и своего подразделения;
- 9.5) 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:
- 10.1) 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 медицинской практики;
- 10.2) 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;
- 10.3) право принимать участие в съездах, конференциях, симпозиумах и собраниях профессиональных некоммерческих организаций (врачебных профессиональных объединений и др.).