

УДК 34.037

Особенности правового регулирования стоматологической практики в условиях рыночной экономики

**Горячев Н.А.**

Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры терапевтической стоматологии
Казанского государственного медицинского университета

Варламов С.В.

Студент стоматологического факультета
Казанского государственного медицинского университета

В статье отражены изменения во взаимоотношениях стоматологической медицинской организации и пациента в условиях рыночной экономики. Перечислены основные права пациента и показана важность правовой защиты как пациента, так и врача-стоматолога.

Ключевые слова: право, пациент, гарантия, стоматологическая помощь.

Обеспечение конституционного права пациента на охрану здоровья и медицинскую помощь [1] в условиях социально-экономических реформ является чрезвычайно важной задачей. Особенно это относится к такому массовому виду медицинского обслуживания, каковым является стоматологическая услуга. Значение данного сектора здравоохранения определяется прежде всего высокими, но при этом не имеющими пока тенденции к снижению показателями стоматологической заболеваемости населения.

Обеспечение прав пациента на гарантированное получение качественной стоматологической услуги невозможно без совместной деятельности органов управления здравоохранением, медицинских и страховых организаций, профессиональных медицинских ассоциаций, а также органов судебной и правоохранительной систем.

В результате стремительного развития рыночных отношений в здравоохранении, перехода стоматологических услуг практически полностью в частный сектор экономики появляется острая необходимость в надежном регулировании правовых отношений между стоматологической медицинской организаци-

ей и пациентом. Это касается прежде всего вопросов, связанных с качеством оказания стоматологической услуги, а также гарантий уважения прав пациента. Очевидно, что таким регулятором являются законодательство Российской Федерации и другие нормативные акты, относящиеся к данной области.

Стоматологический сектор оказался в несколько новых для себя как экономических, так и юридических условиях. Все дело в том, что пациент, исправно платящий налоги и страховые медицинские взносы, ожидает высокого качества оказываемых стоматологических услуг. И в случае неудовлетворительного результата лечения он может попытаться законным путем привлечь к ответственности стоматологическую медицинскую организацию. Исход такой ситуации будет зависеть как от того, действительно ли были допущены ошибки врачом-стоматологом в процессе оказания стоматологических услуг, так и от грамотности оформления медицинской документации.

Права пациента были значительно расширены в связи с тем, что медицинская деятельность была отнесена к сфере услуг. Изменения законодательства РФ в сторону защиты прав пациента в области здра-

воохранения повлияли на то, что на данный момент медицинская деятельность все чаще подвергается экспертной оценке.

Одним из важнейших прав пациента считается его *право на получение информации о состоянии своего здоровья и проводимом лечении* в понятной изложенной форме устно или письменно либо возможность лично ознакомиться со всеми документами, снять их копии, получить выписки [1]. Нередки случаи, когда врачи-стоматологи пренебрегают либо уделяют недостаточно внимания данному праву пациента, а пациенты, в свою очередь, доверяют врачу выбор плана лечения и попросту не интересуются процессом и диагнозом. Но, в конечном итоге, при предъявлении жалоб пациентом о том, что он не был достаточно информирован о методах и целях проводимого лечения, врача может спасти только наличие подписи пациента в его амбулаторной карте.

Главным инструментом участия пациента в лечении является его *право давать согласие на стоматологическое вмешательство*, которое он получает по достижении 15-летнего возраста, до этого времени данное решение за него принимают родители. Проведение любых медицинских манипуляций без наличия данного согласия несет за собой сугубо негативные последствия – от штрафов до судебных исков [2].

Пациент должен в доступной форме получить информацию по поводу диагноза, плана лечения и, что самое важное, возможных оправданных рисках, связанных с лечением, и возможном их воздействии на качество его жизни.

Разрешение на стоматологическое вмешательство осуществляется путем оформления листа информированного согласия – своего рода разрешения пациента, даваемое врачу-стоматологу, без которого он теоретически не имеет права начать лечение. Это согласие составляется в произвольной форме, как правило, утвержденной данной стоматологической медицинской организацией. Лист информированного согласия подписывается пациентом до начала лечебных мероприятий.

Кроме права на информацию, любой пациент имеет *право на сохранение врачебной тайны*. Данное право не так актуально в стоматологической практике как в других областях медицины, однако имеется судебная практика по рассмотрению дел о нарушении врачебной тайны при оказании стоматологических услуг.

Высокое качество медицинских услуг, которые выполняет врач-стоматолог, должно быть подкреплено *гарантийными обязательствами*.

Все гарантии, предоставляемые пациенту стоматологической медицинской организацией, следует разделить на две большие группы: с одной стороны, гарантийные обязательства, касающиеся процесса

оказания стоматологической услуги, с другой – гарантийные обязательства, касающиеся последствий оказанной стоматологической услуги [3].

Что касается гарантийных обязательств, каждая стоматологическая организация вправе сама устанавливать гарантийные сроки на свои услуги, но если гарантийный срок не был ограничен, то в случае выявления недостатков проведенного лечения в течение двух лет с момента окончания лечения организация обязана, по Закону РФ «О защите прав потребителей», устранять недостатки, другими словами, повторно проводить бесплатное лечение пациента либо же возратить деньги. Сроки гарантии устанавливает сам врач на основании информации об общем и местном состоянии здоровья пациента. Так, гарантии могут быть снижены при наличии определенного рода заболеваний и факторов, к примеру, наличия вредных привычек, приема некоторых лекарственных препаратов, неудовлетворительного состояния гигиены полости рта, но, конечно же, о всех изменениях пациент должен быть проинформирован.

На услуги, предназначенные для длительного использования, так же должен быть установлен *срок службы* – период, в течение которого врач обязуется обеспечивать пациенту результат использования данной услуги. По Закону РФ «О защите прав потребителей», в случае, если срок службы не ограничен, стоматологическая медицинская организация обязана в течение десяти лет бесплатно перелечивать пациента при наличии существенных недостатков в лечении, ограничивающих пользование услугой, или возвращать деньги [4].

В связи с расширением прав пациентов в последние годы и благодаря поддержке со стороны юристов у потребителей появилась возможность возмещения вреда здоровью и получения компенсации за проведенное лечение. Число гражданских исков, поступающих в судебные инстанции, увеличивается ежегодно, как и размер компенсаций [5].

С другой стороны, случаев заведомо необоснованных обвинений врачей в якобы неправильном лечении становится еще больше. По мнению истцов, наступившие неприятные последствия находятся в прямой причинной связи с проведенным лечением, истинные их причины намеренно искажаются. Но, как правило, при детальном рассмотрении дела выясняется, что пациентом были либо умышленно, либо непреднамеренно нарушены требования и рекомендации врача, имеются случаи умышленного причинения пациентом вреда своему здоровью с целью обогащения после выплат компенсаций.

В таких условиях гарантом правовой защиты в стоматологической практике является грамотно оформленная документация [6].

Необходимо помнить, что любые манипуляции могут проводиться лишь после заключения договора. Это касается любого рода медицинских услуг.

Договор – это двусторонняя сделка, подразумевающая наличие прав и обязанностей и обеих сторон, и гарантирующая их реализацию, а также подразумевающая гражданскую ответственность за ненадлежащее их исполнение. Но в отличие от большинства договоров, врач не может гарантировать пациенту конкретного результата, а лишь обязуется стремиться к его достижению, в соответствии с порядками, стандартами лечения и своим опытом. Данный договор должен быть подписан до начала любых лечебных и диагностических процедур. При оказании стоматологической услуги пациентам врач-стоматолог должен следовать медицинским стандартам и вести протокол лечения [6].

Стандарты медицинской помощи, с точки зрения права, представляют собой нормативные документы, утвержденные компетентными органами Министерства здравоохранения РФ. Ими определяется объем, качество и технологии лечебно-диагностического процесса. *Протокол* оказания стоматологической помощи представляет собой нормативный документ ведения пациента, описывающий диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия, направленные на устранение конкретного заболевания и достижение желаемых результатов в соответствии с предложенными критериями [7].

Появление конфликтных ситуаций, сам того не желая, способен спровоцировать и сам врач, своими действиями создающий необоснованные для себя риски, тем самым закладывая условия для формирования конфликтных ситуаций. Классический пример, пациент проходит лечение у врача-ортодонта, в плане лечения обозначен согласованный срок на исправление ортодонтической патологии. Так же обозначена периодичность явки пациента с целью коррекции аппарата. Достаточно часто пациенты данные сроки нарушают, тем самым затягивая лечение, а врач не отмечает нарушения режима в карте, а просто отмечает факт явки. По окончании лечения пациент, возмущенный, по его мнению, затянутым лечением, предъявляет врачу претензию. Врач, хоть и ссылается на нарушенный пациентом режим, при судебном разбирательстве будет иметь весьма неубедительную позицию по причине отсутствия данных фактов в медицинской карте.

Но даже успешное и вовремя завершённое лечение может вылиться в конфликт. Примером может служить ненадлежащее оформление медицинской документации при разъяснении пациенту о правилах ухода за результатом услуги. Во время судебного разбирательства будет крайне тяжело доказать, что пациент был ознакомлен с методами ухода либо предупрежден о возможных осложнениях, если данная информация отсутствует в медицинской карте пациента. и иных событий, имеющих отношение к процессу лечения.

Выявить общие черты судебных исков к стоматологическим медицинским организациям и определить закономерности позволил произведенный анализ материалов судебных дел в стоматологии по Республике Татарстан за последние 8 лет. В общей сложности было проанализировано 32 судебных дела. Большинство исков предъявлено к частным стоматологическим медицинским организациям. В качестве истцов в подавляющем большинстве выступили пациенты женского пола, и только в трех случаях истцами являлись мужчины. Возраст истцов находился в следующих возрастных категориях: 18-39 лет – 15 истцов, 40-59 лет – 10 истцов, 60-80 лет – 7 истцов. Причинами обращения за стоматологической помощью явились: частичная вторичная адентия – 70 %, осложненный кариес – 30 %. В большинстве случаев истцами предъявлялись жалобы на некачественное оказание стоматологических услуг – 78 %. И только 18 % – на некачественно проведенные врачебные манипуляции.

После подачи судебных исков во всех случаях назначалась судебно-медицинская экспертиза.

В 12 случаях судебными решениями было отказано в удовлетворении исков, все эти иски были основаны на предъявлении претензий к качеству оказанных услуг, не причинивших вред здоровью. Частично были удовлетворены иски в 18 случаях. 2 иска были удовлетворены полностью. Во всех случаях истцы предъявляли сумму морального ущерба, который был частично удовлетворен в 16 случаях и в общей сложности составил 5 % от заявленной суммы.

Проведенный анализ судебных дел показал, что суды обоснованно, опираясь на заключение медицинской экспертной комиссии, подходят к рассмотрению споров в области стоматологии. В то же время врачами-стоматологами и стоматологическими медицинскими организациями не в полной мере реализуются возможности разрешения споров досудебного этапа, в 17 случаях имелись недостатки в оформлении и в содержании медицинской документации.

Таким образом, в современных условиях любой врач, не только стоматолог, должен быть не только компетентным специалистом, постоянно совершенствовать себя в специальности, проводить лечение, согласно принятым стандартам, но и иметь базовые знания по юриспруденции, неукоснительно соблюдать требования по оформлению медицинской документации. И только в этом случае можно будет говорить о росте уровня здравоохранения в России.

Литература:

1. Конституция Российской Федерации: Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. // СЗ РФ. – 2014. – № 31. – Ст. 4398.
2. Акопов В.И. Медицинское право: книга для врачей, юристов и пациентов. – М.: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д.: Издат. центр «МарТ», 2004. – 368 с.
3. Горячев Н.А., Горячев Д.Н., Варламов С.В. Правовые вопросы в стоматологической практике: учеб. пособие. – Казань: Изд-во «Медицина», 2015. – 44 с.
4. Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (ред. от 25.10.2007) // СЗ РФ. – 1996. – № 3. – 140 с.
5. Александрова О.Ю. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения // Здравоохранение. – 2005. – № 4. – С. 167-178.
6. Горячев Д.Н., Варламов С.В., Горячев Н.А. Правовые аспекты в стоматологической практике // Современные проблемы социально-гуманитарных наук. – 2016. – № 4(6). – С. 105-107.
7. Куцикова Т.В., Животов П.Ф. Правовая природа стоматологических услуг. – М., 2004. – 28 с.
8. Гражданский кодекс Российской Федерации (утв. 30.11.1994 № 51-ФЗ) // СЗ РФ. – 1994. – № 32. – Ст. 3301.
9. Гражданско-правовая и уголовно-правовая ответственность в медицине: учеб. пособие / Е.В. Епифанова, О.А. Цыганова, И.В. Ившин, Е.А. Мартынов. – М.: Юрлитинформ, 2011. – 254 с.
10. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Российская газета. – 2011. – 23 ноября. – № 5639 (263).

Features of Legal Regulation of Dental Practice in the Conditions of Market Economy

N.A. Goryachev, S.V. Varlamov
Kazan State Medical University

The paper deals with the changes in relationship of the dental medical organization and the patient in the conditions of market economy. Basic rights of the patient are listed and the importance of legal protection both of the patient, and of the dentist is shown.

Key words: right, patient, guarantee, dental help.

