

Арина Покровская

# Медицинское право

для детей и родителей

Сборник статей



# **Арина Покровская**

## **Медицинское право для детей и родителей**

*Текст предоставлен правообладателем*

*[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=32482718](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=32482718)*

*Медицинское право для детей и родителей. Сборник статей / Арина*

*Покровская – 2-е изд., испр. и доп.: Ресурс; Москва; 2015*

*ISBN 978-5-994442-0-3, 978-5-9906512-1-0*

### **Аннотация**

Настоящая книга – сборник статей известного юриста, правозащитника Арины Покровской, – является вторым изданием, в которое внесены поправки в связи с вступлением в силу нового закона о здравоохранении в 2012 году.

Написанная доступным языком, книга будет интересна не только родителям, но и тем гражданам, кто желает знать о своих правах в сфере медицины и здравоохранения. В сборнике подробно рассмотрены вопросы соблюдения прав беременных женщин, матери и ребенка в родильном доме и больнице, право выбора в вопросе вакцинопрофилактики. Кроме того, автор затрагивает тему регистрации рождения детей и объясняет как это сделать в случае домашних родов.

Сборник содержит ссылки на действующее законодательство, образцы заявлений и проверенные опытом алгоритмы действий.

# Содержание

Введение	4
Права семьи в период ожидания ребенка	6
Полис обязательного медицинского страхования	8
Постановка беременной женщины на учет в женскую консультацию	10
Обменная карта и условия ее получения	12
Без обменной карты	17
Рекомендации врача и возможность выбора	20
Право на совместное посещение женской консультации	23
Право на информацию	24
Гражданская позиция – вы выбираете	28
Ваши права в родильном доме: что гарантирует закон	30
Партнерские роды	31
Доверенное лицо в роддоме	33
Если не пускают сопровождающего	38
Поступление в родильный дом	42
Процесс родов	43
Конец ознакомительного фрагмента.	44

# **Арина Покровская**

## **Медицинское право для детей и родителей.**

### **Сборник статей**

*Автор выражает благодарность всем, кто  
обращался за помощью и делился опытом по этой  
сложной теме.*

## **Введение**

Этот сборник статей – о правах семьи, детей и взрослых в сфере здравоохранения. Многолетний опыт работы с людьми позволил мне учесть важные изменения в законодательстве и ряд практических моментов в вопросах общения с чиновниками.

Я постаралась изложить материал в доступной форме с примерами и выдержками из нужных статей законов. В случае необходимости вы сможете воспользоваться этой книгой для уверенного отстаивания своих прав и прав вашей семьи.

В целях удобного изложения материала в книге предполагается, что семья – это родители и дети, либо люди, планирующие детей.

Тем не менее, перечисленные здесь права граждан, безусловно, можно применить и индивидуально.

Изучив эту информацию, вы сможете почувствовать себя увереннее и практически использовать полученные знания.

# Права семьи в период ожидания ребенка

Пара, ожидающая ребенка в нашей стране, часто ощущает себя довольно уязвимо.

Помимо бытовых и экономических аспектов, медицинская модель наблюдения за беременностью, принятая в России, играет в этом немалую роль.

Стандартная ситуация: будущая мама обращается в женскую консультацию и получает максимум тревожных предписаний, вопросов, указаний и направлений на самые разные исследования, но минимум поддержки и участия. Таким образом, беременность разом превращается в проблему и медицинский диагноз.

Для беременной женщины это может быть дополнительным тревожным фактором, и его лучше избегать.

При этом тревога усугубляется тем фактом, что отец малыша как будто вытеснен из этого процесса. В женскую консультацию пап не приглашают, а зря. По моему опыту, те мужья и будущие отцы, кто решился посещать врачей вместе с супругой, могли снова, раз за разом, ощущать свою пользу и компетентность.

Мужчина, ожидающий появления малыша, способен ориентироваться в законодательстве и защищать права беремен-

ной супруги. Он также может поинтересоваться непонятными назначениями, прояснить запутанные показатели анализа и просто поддержать жену.

Иногда для беременной женщины такая помощь может оказаться важнее медикаментов.

# Полис обязательного медицинского страхования

Для начала стоит отметить, что в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» *«Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств».*

Из перечисленного мы можем сделать вывод, что беременная женщина, имеющая полис ОМС, может пользоваться услугами любой женской консультации в нашей стране независимо от места проживания и регистрации.

Также, согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 г. № 1342н, *гражданин России в любом регионе страны, вне зависимости от места проживания, имеет право прикрепляться к выбранной им медицинской организации и получать первичную медико-санитарную помощь, а при необходимости и специализированную медицинскую помощь бесплатно в рамках программы государственных гарантий.*



То есть при желании встать на учет по беременности можно в любом городе на территории РФ, где это удобно женщине.

Для получения самого полиса обязательного медицинского страхования достаточно быть гражданином РФ. Работающая женщина может получить полис по месту работы (неважно, частная это фирма или госструктура), а неработающая – по месту жительства. Название и место расположения страховой компании можно узнать в администрации муниципального образования, в филиале фонда ОМС и в медицинском учреждении.

**Основание – Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».**

# **Постановка беременной женщины на учет в женскую консультацию**

По официальному требованию системы здравоохранения, все беременные женщины подлежат наблюдению врача акушера-гинеколога, начиная с первой явки по поводу беременности.

Как говорится в **Порядке оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»** (утв. Приказом Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н):

*Основной задачей диспансерного наблюдения женщин в период беременности является предупреждение и ранняя диагностика возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных.*

Встать на учет женщина может на любом сроке беременности. Стоит помнить лишь о нескольких факторах:

Во-первых, женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности (до двенадцати недель) выплачивается дополнительное единовременное пособие. В соответствии со ст. 10 Федерального закона от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», с учетом

индексации оно составляет сейчас 490,79 рублей.

Во-вторых, если вы планируете рожать в выбранном вами родильном доме, вам нужно будет воспользоваться услугами женской консультации для получения обменной карты. А значит – успеть сдать ряд анализов до родов.

# Обменная карта и условия ее получения

Обменная карта является медицинским документом, куда вносятся как особенности протекания вашей беременности, так и сведения о пройденных обследованиях.

Врачи женской консультации, вероятно, будут приглашать вас на регулярный прием согласно имеющимся инструкциям.

В соответствии с **Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»** (утв. Приказом Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н), *«при физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводятся:*

*врачом акушером-гинекологом – не менее семи раз;*

*врачом-терапевтом – не менее двух раз;*

*врачом-стоматологом – не менее двух раз;*

*врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом – не менее одного раза (не позднее 7–10 дней после первичного обращения в женскую консультацию);*

*другими врачами-специалистами – по показаниям, с учетом сопутствующей патологии».*

При осложненном течении беременности и сопутствующей

щей патологии частота, кратность посещений врача акушера-гинеколога и врачей-специалистов возрастает и определяется индивидуально.

Однако если вы хорошо себя чувствуете, а посещения женской консультации не приносят гармонии в вашу жизнь, вы имеете право отказаться от регулярных посещений гинеколога.

Если вы приняли такое решение, врач обязан с уважением отнестись к этому и вежливо разъяснить вам возможные последствия для вашего здоровья – если вы этого хотите.

Запугивания, повышения голоса, оскорбления и угрозы в отказе по выдаче обменной карты недопустимы для врача. Если происходит что-то подобное, можно сразу отправляться на разговор с заведующим женской консультацией. Если же и там вы не нашли понимания, вы можете в самой консультации узнать контакты вышестоящих органов здравоохранения по вашему городу, куда и сообщить о произошедшем.

При этом для получения обменной карты вам нужно хотя бы однократно сдать ряд анализов и посетить врача минимум два раза – для первичного осмотра и получения направлений на анализы и для того, чтобы полученные результаты анализов были внесены врачом в обменную карту и выданы вам. Также вы вправе сделать нужные анализы в любой выбранной вами лицензированной лаборатории и принести их в консультацию. Врач женской консультации обязан их при-

нять.

В настоящее время единственным действующим по всей территории РФ документом касательно оформления и выдачи обменных карт остался **Приказ Минздрава СССР от 12.06.1986 г. № 848 (ред. от 04.12.1992 г.) «Об утверждении методических документов по определению понятий, относящихся к перинатальному периоду, и по ведению первичной медицинской документации в учреждениях родовспоможения»**. Он говорит нам о том, что:

*...Обменная карта выдается женской консультацией на руки каждой беременной при сроке беременности 28 недель.*

В ряде более современных документов (это местные постановления субъектов РФ, действующие по территориальному признаку) содержатся положения, аналогичные следующему:

*Врач-акушер-гинеколог при постановке на учет заполняет индивидуальную карту беременной и роженицы, а также обменную карту, которая выдается беременной на руки с первого визита. Обменная карта – это документ беременной женщины, который необходимо всегда иметь при себе.*

Хочется заметить, что ни в одном документе не содержится условий, при которых в выдаче карты вам могут отказать.

Таким образом, при желании получить обменную карту вам нужно успеть сдать ряд анализов к указанному сроку или немного позже, главное – успеть до родов.

В женской консультации, как правило, беременной предлагается пройти стандартный набор обследований. Возможность сделать все необходимые анализы и процедуры для получения обменной карты и права рожать в обычном роддоме вам предоставляют **БЕСПЛАТНО**. Все дополнительные анализы могут быть как перестраховкой врача, так и возможностью получения материального вознаграждения от платных лабораторий, куда он советует обратиться.

Обычно (в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утв. Приказом Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н) это:

*регулярные осмотры врачом-гинекологом;*

*3-х кратное УЗИ-исследование на сроках 11–14, 18–21 и 30–34 недели;*

*обследования у терапевта, окулиста, отоларинголога и стоматолога;*

*ряд анализов, перечень которых можно узнать в самой консультации.*

Если вы хотите обойтись минимумом акушерского наблюдения на период беременности и практически здоровы, то

основные анализы, с помощью которых врач сможет определить отсутствие у вас инфекционных заболеваний, это: клинический анализ крови, анализ мочи, мазок, анализы на ВИЧ, RW, тесты на гепатит В и С. Также необходима справка о здоровье от участкового терапевта. И все это должно быть приурочено примерно к 23 (самое раннее) или 35 (наиболее поздний вариант) неделе беременности.

Так вот, на основании перечисленного врач в консультации сможет сделать вывод, что ваше состояние здоровья не несет угрозы для окружающих, после чего будет обязан выдать вам обменную карту, позволяющую рожать в любом роддоме вашего населенного пункта.



# Без обменной карты

Без обменной карты вы можете рожать дома или в инфекционном отделении родильного дома – т. н. наблюдационном отделении. Оно отличается от обычного тем, что в нем строже соблюдаются санитарные меры, а посещения запрещены совсем.

**В соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 г. № 58):**

*В наблюдационное отделение поступают роженицы, родильницы и новорожденные в соответствии с показаниями в случае отсутствия индивидуальных родильных залов или палат.*

*3.6.2. Показания к приему беременных и рожениц: лихорадочное состояние (температура тела  $37,6^{\circ}\text{C}$  и выше без клинически выраженных других симптомов); инфекционная патология, в том числе:*

- острые воспалительные заболевания и хронические воспалительные заболевания в стадии обострения (пиелонефрит, цистит, бронхит, пневмония, отит, пиодермия и др.);*
- острые респираторные заболевания (грипп, ангина и*

др.);

- ВИЧ-инфекция, сифилис, вирусные гепатиты В, С, Д, гонорея, герпетическая инфекция;

- туберкулез (любой локализации при отсутствии специализированного стационара). Беременных и рожениц с открытой формой туберкулеза госпитализируют в специализированные родильные дома (отделения), при отсутствии таковых – в боксы или изоляторы наблюдательного отделения с последующим переводом после родов в противотуберкулезный стационар;

- прерывание беременности по медицинским и социальным показаниям с 20 недель беременности;

- внутриутробная гибель плода, грубые аномалии развития плода, требующие досрочного родоразрешения;

- отсутствие медицинской документации и данных об обследовании рожениц;

- роды вне лечебного учреждения (в течение 24 часов после родов).

3.6.3. Переводу в наблюдательное отделение из других отделений акушерского стационара подлежат беременные, роженицы и родильницы, имеющие:

- повышение температуры тела в родах и раннем послеродовом периоде до  $38^{\circ}\text{C}$  и выше (при трехкратном измерении через каждый час);

- лихорадку неясного генеза (температура тела выше  $37,6^{\circ}\text{C}$ ), продолжающуюся более 1 суток;

*проявления экстрагенитальных инфекционных заболеваний, не требующих перевода в специализированный стационар (острая респираторная инфекция, ангина, герпес).*

Ориентируясь на положения указанного документа, вы сможете сами сделать вывод, когда предупреждение врача о запрете рожать в обычном роддоме соответствует истине.

# Рекомендации врача и возможность выбора

В случае, если врач делает вам какие-либо назначения – препараты или процедуры (будь то «Но-шпа» или УЗИ), – он обязан подробно разъяснить вам их положительное и отрицательное влияние, а вы можете принять решение – как согласиться с мнением врача, так и посоветоваться с другим специалистом или отказаться от процедуры/приема лекарств.

При общении с медицинскими работниками лучше всего руководствоваться упомянутым ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В соответствии со **ст. 19** ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», при обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право в том числе на:

- выбор врача, с учетом согласия врача, и выбор медицинской организации;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, доступными средствами и лекар-

ственными препаратами;

- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав (т. е. в любой роддом вы можете прийти с мужем или подругой, если запасетесь перед этим знанием своих прав и доверенностью), а также пригласить священнослужителя.

**Ст. 20** указанного Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» поясняет, что на любое **медицинское вмешательство пациент должен дать свое согласие после подробного информирования его врачом. Либо отказаться от такого вмешательства (в том числе, например, от обезболивания при родах).**

При отказе от медицинского вмешательства вам в доступной для вас форме должны дать разъяснения о возможных последствиях. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается вами и медицинским работником.

В соответствии с законодательством, в случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу ле-

чебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в свою страховую компанию, в соответствующий филиал ФОМС либо в суд. Также бывают эффективны звонки на «горячую» линию органов здравоохранения.

# **Право на совместное посещение женской консультации**

С точки зрения закона, ничто не препятствует мужчине посетить женскую консультацию вместе с беременной супругой. Будущий отец может захотеть присутствовать как для того, чтобы поддержать женщину, так и для полноценного участия в вопросах здоровья будущего ребенка. В этом случае важно, чтобы беременная женщина была согласна на совместное с мужем посещение врачей. Отсутствие официальной регистрации брака – не помеха для участия в делах семьи будущего отца.

Если вам запрещают совместное посещение, вы можете пожаловаться заведующему консультацией. Если же это не помогло, изучите последнюю статью в этой книге.

# Право на информацию

Руководствуясь ст. 22 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», любая женщина в женской консультации или родильном доме, а также ином лечебно-профилактическом учреждении имеет право читать свою медицинскую карту или историю родов, смотреть записи о проведенных обследованиях, задавать врачу вопросы о своем состоянии, назначенных препаратах, диагнозе и прогнозе, результатах анализов и пр. и получать подробные и понятные ответы.

Нужная ей информация должна предоставляться лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

При этом все пояснения должны быть сделаны в доступной для пациента форме, а именно – так, чтобы поняли именно вы, будь то почерк врача в рецепте или странные цифры в результате анализа. И вы не обязаны пояснять врачам, зачем вам нужна эта информация. Она о вас – и этого достаточно.

Бывает и так, что по разным причинам какую-то информацию, касающуюся вашего здоровья, вы воспринимать от



медицинского персонала не хотите. Итак, если вы желаете остаться в неведении о возможных неблагоприятных, по мнению врача, последствиях – вашего отказа от отправки в роддом на сохранение, к примеру, или от прививок и принятия витаминов, – вы можете просто сообщить об этом врачу.

Помните, что в соответствии с **ч. 3 ст. 22 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информация, касающаяся состояния здоровья, не может быть предоставлена гражданину против его воли.**

Данное правило распространяется, например, на определение пола будущего ребенка. В случае, если вы хотите сами при родах увидеть, кто у вас будет, мальчик или девочка, вы вправе попросить медицинского работника не сообщать вам пол вашего будущего малыша.

Та же статья определяет, что по вашему требованию вам должны быть предоставлены заверенные копии медицинских документов, отражающих состояние вашего здоровья.

Также важно помнить, что информация о вашем состоянии здоровья строго конфиденциальна, даже если дело касается здоровья нерожденного малыша.

**Ст. 13** ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит:

*Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследова-*

*нии и лечении, составляют врачебную тайну.*

Таким образом, любая информация о вас, ставшая известной в женской консультации при вашем обращении по поводу беременности, будь то знание о наследственном заболевании или о намерении рожать дома, должна остаться неразглашенной.

Поэтому, если вы решили отказаться делать, к примеру, УЗИ или рекомендованный платный анализ, – это ваше личное дело. Это не опасно ни для ваших соседей, ни для рожениц в обычном роддоме. И врач по-прежнему обязан уважительно относиться к вам и вашему выбору, сохраняя медицинскую тайну.

**В Методическом письме Минздравсоцразвития РФ № 15-4/10/2-6796 от 13.07.2011 г. также закреплено право беременной женщины на получение информации о недостатках искусственного кормления, о правилах и технике кормления грудью, увеличения лактации, о правилах и процедурах в родильном доме, с целью чего при женских консультациях должны быть организованы совместные занятия с семьей по вопросам преимущества грудного вскармливания.**

При оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в акушерском стационаре (перинатальный центр, родильный дом или отделение), в отделениях (палатах) патологии беременности также обязаны организо-

вать специальные занятия по обучению и консультированию по грудному вскармливанию. **А вот реклама заменителей грудного молока в медицинских учреждениях строго запрещена!**

# Гражданская позиция – вы выбираете

Медицина – это сфера услуг. Наше государство определяет себя как социальное (**ст. 7 Конституции РФ**). Поэтому значительная часть налогов граждан поступает на финансирование здравоохранения.

В связи с чем каждый гражданин нашей страны имеет право на постоянное медицинское обслуживание, предусмотренное договором обязательного медицинского страхования. Этим самым договором предусмотрено достаточно многое – и вами заранее оплачено все, включая вежливость медперсонала. Так вот, ваше дело – выбирать, что вам от медицины нужно, а что – нет. Это как в магазине – здравоохранение предлагает вам услуги, которыми вы можете как воспользоваться, так и отказаться от них.

Материнство и детство находится под защитой государства – это особо выделено в **Конституции РФ (ст. 38)**. Беременная женщина отвечает уже не только за себя, но и за своего малыша, еще не появившегося на свет. И именно женщина или семья принимает решения, но не государство, клиника или конкретные врачи.

Поэтому стоит помнить:

- Ваше законное право – решать, где и в каких условиях родится ваш ребенок, будет ли присутствовать при этом отец ребенка или родственники и пр.

- Вам выбирать – соглашаться ли ложиться в роддом на сохранение, принимать прописанные курсы лекарств, делать УЗИ на любом сроке беременности и пр.

- Только вы даете согласие или отказываетесь от любых медицинских манипуляций, госпитализации, обследований и анализов, как в женской консультации, так и в роддоме.

# **Ваши права в родильном доме: что гарантирует закон**

Современные женщины стараются выбрать место своих будущих родов со всей ответственностью.

Многие выбирают роды дома, в спокойной обстановке, в кругу любящих людей.

Кто-то решает рожать в родильном доме. И в случае поездки в роддом знание своих прав даст вам дополнительную уверенность в том, что вам и малышу там будет максимально комфортно.

Если же вы заранее выбрали родильный дом, наша информация поможет проверить, насколько в нем соблюдаются права рожениц и малышей, и в целом чувствовать себя увереннее.

Конечно, стоит учитывать рекомендации врачей в случае заболеваний и осложнений при беременности. Но мы помним, что беременность и роды – естественные, биологически обусловленные процессы женского организма. И если женщина хочет, чтобы ее роды протекали максимально естественно, то и домашние акушерки, и врачи родильного дома должны быть на ее стороне.

# Партнерские роды

В настоящее время законодательно закреплено, что роды в присутствии родных не могут быть платной услугой.

В ст. 51 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сказано, что *«отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи»*.

Правда, как видно из сказанного, близкие могут участвовать в родах только при наличии индивидуальных родовых залов, а такие условия есть далеко не во всех роддомах.

**А Методическое письмо Минздравсоцразвития России № 15-4/10/2-6796 от 13.07.2011 г. «Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий»** говорит о том, что **роддома обязаны «предусмотреть сво-**

*бодный доступ членов семьи к женщине и ребенку» до и после родов.*



# Доверенное лицо в роддоме

Итак, вы вправе пригласить с собой в роддом человека, которому доверяете присутствовать на родах и представлять ваши интересы в роддоме. Это может быть муж, мама или подруга. Важно, чтобы человек был готов ехать с вами в роддом и следить за соблюдением ваших прав и прав вашего ребенка. Тогда вам стоит запастись соответствующей доверенностью (Приложение 1). Такая доверенность не требует обязательного заверения у нотариуса, но на практике заверить ее стоит для весомого восприятия врачами и администрацией.

## *ДОВЕРЕННОСТЬ*

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014 г.

Я, ..., проживающий (-ая) по адресу г., паспорт серия номер, выдан г., код подразделения,

доверяю гр. Иванову Ивану Ивановичу г.р., место рождения г. (паспорт серия №, выдан), зарегистрированному(ой) по адресу:,

осуществлять от моего имени права пациента, предусмотренные статьями 19–22 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Рос-

сийской Федерации», в частности:

- право выбора медицинского учреждения и врача, право давать информированное добровольное согласие и отказываться от медицинского вмешательства, право получать любую информацию о состоянии моего здоровья, право консультироваться по поводу моего здоровья с врачами-специалистами,
- право знакомиться со всеми касающимися моего здоровья медицинскими документами, получать их копии, право выбирать лиц, которым в моих интересах может передаваться любая информация о состоянии моего здоровья,
- право обращаться от моего имени с жалобами и заявлениями к любым должностным лицам, а также представлять мои интересы по вопросам оказания мне медицинской помощи в любых медицинских, административных и прочих компетентных учреждениях и организациях Российской Федерации, вести гражданские дела во всех судебных учреждениях со всеми правами, какие предоставлены законом заявителю, истцу, ответчику, третьему лицу и потерпевшему, в том числе с правом на подписание искового заявления, предъявление его в суд, окончания дела миром, признания или отказа полностью или частично от исковых требований, изменения предмета иска, обжалования решения суда, получения исполнительного листа.

Настоящая доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_, без

права передоверия полномочий.

Подпись: \_\_\_\_\_ / расшифровка /

**Итак, доверенное лицо вправе присутствовать в непосредственной близости от роженицы на основании ч. 10 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:**

*10) допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты своих прав,*

что означает для доверителя постоянное присутствие его представителя. И не в одном здании, а в одном помещении, в пределах видимости и слышимости. Иначе защита прав становится фикцией.

При этом местный распорядок учреждения не может противоречить Федеральному закону.

Срок доверенности может начинаться от конкретного дня до 3 (трех) лет, и его обязательно нужно указать.

Ситуация на практике такова, что реально попасть в родильный дом (с больницами много проще) с такой доверенностью можно не всегда. Положительные случаи есть, но подготовиться к этому вопросу стоит заранее. При этом, если вы решили заверить доверенность у нотариуса, в некоторых городах нужно еще найти такого нотариуса, который со-

гласится заверить этот документ.

Несмотря на закон, многие нотариусы полагают, что право на отказ от конкретного медицинского вмешательства или право выбора врача, к примеру, это неимущественное и неотчуждаемое право человека. А, следовательно, его нельзя передоверить.

Я с этим не согласна, так как наличие доверенности никак не лишает права самого доверителя высказать свое мнение. При этом предполагается, что доверенное лицо действует именно в интересах доверителя. А последний ему полностью доверяет. Иначе доверенность теряет смысл.

Для тех, кто захочет грамотно поспорить с нотариусом, приведем выдержку из Гражданского кодекса РФ по поводу нематериальных прав и благ:

*1. Жизнь и здоровье, достоинство личности, личная неприкосновенность, честь и доброе имя, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна, право свободного передвижения, выбора места пребывания и жительства, право на имя, право авторства, иные личные неимущественные права и другие нематериальные блага, принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона, неотчуждаемы и непередаваемы иным способом (ст. 150 ГК РФ).*

Таким образом, мы можем заметить, что право на здоро-

вье, как минимум, не равно праву выбора врача или отказу от медицинской манипуляции.

В ситуации с родами в основном осложняет реализацию права женщины на представителя рядом тот факт, что в род-домах не так много индивидуальных родильных блоков. И права других женщин также могут быть нарушены, когда при их родах присутствует посторонний – чей-то муж, например.

# Если не пускают сопровождающего

Что можно предпринять, если сотрудники медучреждения все же незаконно препятствуют «проникновению» в роддом или в родильное отделение любых сопровождающих роженицы, несмотря на доверенность?

В этом случае экстренных мер, «спасающих» ситуацию, немного. Если человек с подобной доверенностью уверен в себе и знает свои права, положительный итог наступит скорее.

**Итак, если у вас есть твердое намерение пройти в роддом с сопровождающим по доверенности, то вы можете:**

- заранее запомнить приведенные положения **ст. 19** ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Можно распечатать себе краткую памятку со статьей в трех экземплярах и положить, например, в файл с полисом и обменной картой, вложить в свой паспорт;
- выдать памятку доверенному лицу;
- в роддоме ваше доверенное лицо при первых признаках противодействия может включить запись на диктофоне/мобильном телефоне. И сразу четко и громко сказать, что включена запись, – это является способом защиты прав роженицы и ее ребенка, о чем вы сейчас предупреждаете медработников родильного дома №... (фамилии, если извест-

ны). С вами роженица такая-то в таком-то состоянии. Ей отказывают в медицинской помощи при родах, которая ей срочно необходима. Все требуемые по закону документы в наличии (перечислить, например: паспорт, обменная карта, доверенность). И также четко требует немедленно устранить нарушения;

- говорить лучше твердо, но крайне вежливо. Скандалить не стоит;

- разумные требования (раздеться, надеть халат/тапки и пр.) выполнять беспрекословно;

- охранникам, если таковые попытаются удержать доверенное лицо, можно сообщить об их персональной ответственности за нарушение закона, а также о том, что их действия будут обжалованы в органах прокуратуры и суда, и, как следствие, они имеют все шансы лишиться лицензии и права на работу.

### **Если все же не пустили:**

- доверенное лицо может записать ФИО нарушителей, время происшествия;

- можно позвонить в вашу страховую компанию, фонд ОМС, департамент здравоохранения и «горячие линии» других надзорных органов.

Телефоны следует подготовить заранее, вместе с памятной перечня законов.

Не поленитесь позже написать жалобы в прокуратуру, отдельно – в страховую компанию, отдельно – руководству вышестоящей организации с перечислением всех нарушений и требованием письменно сообщить вам о принятых мерах. Этими действиями вы сможете помочь другим женщинам восстановить справедливость, а возможно, и себе в недалеком будущем.

**Подчеркну, что человека с такой доверенностью обязаны пропустить вместе с доверителем в любое помещение (от родильного зала до реанимации).**

Только присутствуя и лично наблюдая, что и как происходит с пациентом, он может реально отстаивать права роженицы. В этом случае вы ни в коей мере не теряете право самой заявлять любые законные требования. Предполагается, что доверенное лицо будет действовать исключительно в ваших интересах.

К сожалению, в российских роддомах пока не привыкли к свободному посещению родными и близкими. Однако в положительном воздействии от посещений любимыми близкими можно не сомневаться.

Это, безусловно, подтверждают **Рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по родовспоможению:**

*4. Психологическое благополучие молодой матери должно обеспечиваться не только посредством свободного доступа*



*родственников по ее выбору во время родов, но также и при помощи свободного посещения после родов.*

На эти рекомендации также можно обратить внимание врачей, чтобы показать, что, в первую очередь, вы заботитесь о своем здоровье, а не пытаетесь воевать ради принципа.

# Поступление в родильный дом

При поступлении в роддом женщина зачастую в полупри-  
нудительном порядке подвергается ряду процедур, которые  
вовсе не являются обязательными. Беременная женщина –  
не бесправное существо, и от ряда процедур можно вежливо  
отказаться.

Право на отказ полностью соответствует **Рекомендаци-  
ям ВОЗ по родовспоможению**, где говорится о правах  
**каждой женщины на момент родов:**

*9. Нет показаний к тому, чтобы сбривались волосы на  
лобке или ставилась клизма перед родами.*

Вышесказанное также соответствует российским законам,  
в том числе **ст. 20** («Необходимым предварительным усло-  
вием медицинского вмешательства является информиро-  
ванное добровольное согласие гражданина...») ФЗ РФ от  
21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан  
в Российской Федерации».

# Процесс родов

В рекламных материалах современных родильных домов уже обычной стала строка о том, что женщина именно в этом роддоме может выбрать свободное положение в родах. На практике эта «свобода» иногда выглядит неожиданно: под предлогами немедленного ухудшения состояния ребенка на женщину оказывается психологическое давление, чтобы она принимала позу «как все», удобную врачам.

Однако женский организм естественным образом чувствует нужное положение, и никто не имеет права навязывать роженице иное. Поэтому каждая женщина действительно вправе свободно выбирать удобное ей положение в родах и менять позиции в период схваток и потуг.

# Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.