

© **Нина Петровна Седова**
кандидат юридических наук,
доцент кафедры гражданско-
правовых дисциплин,
Владимирский филиал РАНХиГС
e-mail: sedova.57@list.ru

Sedova Nina Petrovna
Candidate of Legal Sciences,
Associate Professor of the Department
of Civil Law Disciplines
Vladimir branch of RANEPa

© **Ирина Александровна Еремцова**
Кандидат медицинских наук,
Владимирский базовый медицинский
колледж
e-mail: irina.eremtsowa@yandex.ru

Eremtsova Irina Alexandrovna
Candidate of Medical Sciences,
Vladimir Basic Medical College

ПРОБЛЕМЫ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМУЮ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ПАЦИЕНТАМ

***Аннотация:** в статье освещена актуальная проблема получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство у несовершеннолетнего пациента. Произведен анализ требований действующих нормативно-правовых актов, регламентирующих получение согласия на медицинское вмешательство. Изучены особенности реализации данного права, связанные с возрастом несовершеннолетнего пациента.*

***Abstract:** The article highlights the actual problem of obtaining informed voluntary consent to medical intervention for a minor patient. The analysis of the requirements of the current legislation, which regulates obtaining consent for medical intervention, is made. The features of the implementation of this right, which are related to the age of the minor patient, are studied.*

***Ключевые слова:** права пациентов, несовершеннолетние пациенты, информированное добровольное согласие, медицинское вмешательство.*

***Keywords:** juvenile patients, rights of patients, informed voluntary consent, medical intervention*

Приоритет интересов пациентов при оказании медицинской помощи - один из основополагающих принципов охраны здоровья граждан. Уважение прав пациентов в настоящее время является предпосылкой качества медицинской помощи. Несмотря на сложившуюся систему правового обеспечения в сфере здравоохранения, существуют недостатки в определении механизмов воплощения прав пациентов¹.

¹ Еремцова И. А. Организационные аспекты обеспечения прав несовершеннолетних пациентов (моложе 15 лет) в деятельности средних медицинских работников: дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03. – М., 2017. – 264 с.

Одна из актуальных проблем – обеспечение юридических гарантий несовершеннолетним при оказании им медицинской помощи². При обращении за медицинской помощью ребенок, как и совершеннолетний гражданин, наделен правами пациента, однако их воплощение на практике имеет ряд особенностей. Достаточно сложной и противоречивой проблемой является вопрос получения информированного добровольного согласия (ИДС) на медицинское вмешательство у несовершеннолетних пациентов³.

Согласно 43 статье 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - ФЗ-323), «необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи»⁴.

Процедура получения информированного добровольного согласия представлена в положениях статей 20, 47, 54 ФЗ-323 и Гражданского кодекса Российской Федерации.

Возрастной критерий пациента является определяющим фактором при получении ИДС в педиатрической практике. Существенным является вопрос о возрасте, когда несовершеннолетний пациент приобретает право автономно соглашаться на медицинское вмешательство и документально закреплять информированное добровольное согласие.

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации дети в возрасте до 6 лет являются недееспособными (статья 28), несовершеннолетние в возрасте от 6 до 18 лет имеют неполную дееспособность (статьи 26, 28 Гражданского кодекса Российской Федерации), расширяются пределы дееспособности детей, достигших возраста 14 лет⁵. Но, несмотря на это, ст. 54 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ гласит, что «несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от

² Хамитова Г. М. Гражданско-правовое положение несовершеннолетних пациентов в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. – Казань, 2018. – 21 с.

³ Еремцова И. А. Указ. соч.

⁴ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2011. – № 48, ст. 6724.

⁵ Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1994. – № 32, ст. 3301.

него...»⁶. Законодатель неоднозначно решил вопрос получения ИДС на медицинское вмешательство пациенту – ребенку.

При обращении к статье 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ: «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель... в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста)»⁷. Таким образом, при получении наркологической помощи пациент наделяется автономным правом соглашаться на медицинское вмешательство лишь по достижении совершеннолетия.

В соответствии с статьей 47 323-ФЗ трансплантация органов и тканей человека возможна в отношении несовершеннолетнего реципиента при наличии информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя. Данная правовая норма содержится и в Законе РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I «О трансплантации органов и (или) тканей человека», в котором говорится, что «если реципиент не достиг 18 лет... то такая пересадка осуществляется с письменного согласия его родителей или законного представителя» (статья 6)⁸.

Сложной является проблема получения ИДС на медицинское вмешательство ребенку-пациенту, родители которого являются несовершеннолетними. Статья 62 Семейного кодекса Российской Федерации, а также Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» устанавливают права и обязанности родителей, не достигших возраста совершеннолетия⁹. В соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации несовершеннолетние родители, не состоящие в браке, вправе самостоятельно осуществлять родительские права по достижении шестнадцатилетнего возраста (часть 2 статьи 62)¹⁰.

⁶ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2011. – № 48, ст. 6724.

⁷ Там же.

⁸ О трансплантации органов и (или) тканей человека: Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. – 1993. – № 2, ст. 62.

⁹ Арсинова Д. Н., Болеев А. В., Доржи-Горяев В. В., Кикеева Е. В., Лиджиева К. Г., Намруев Б. В. Некоторые проблемы осуществления родительских прав несовершеннолетними // Аграрное и земельное право. – 2017. – № 11 (155). – С. 18-21.

¹⁰ Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1996. – № 1, ст. 16.

Сложная и неоднозначная ситуация с получением и оформлением ИДС на медицинское вмешательство для ребенка складывается, когда оба его родителя не достигли шестнадцатилетнего возраста. В таких случаях ребенку несовершеннолетних родителей назначается опекун, который в дальнейшем представляет интересы ребенка, являясь его законным представителем¹¹.

Противоречивой представляется ситуация, когда требуется трансплантация ребенку, чьи родители достигли шестнадцатилетнего возраста и могут, с одной стороны, представлять законные интересы ребенка, с другой - в соответствии с действующим законодательством лица, не достигшие восемнадцатилетнего возраста, не могут самостоятельно принимать решение о согласии на данный вид медицинского вмешательства. Это порождает правовую дилемму, поскольку ребенку, чьи родители достигли возраста 16 лет, не назначается опекун, который в полной мере мог бы представлять интересы ребенка. В таком случае согласие на пересадку органов и (или) тканей несовершеннолетнему реципиенту не представляется возможным и порождает необходимость медицинской организации обращаться в органы опеки и попечительства, а также в суд для решения вопроса о медицинском вмешательстве.

Таким образом, можно выделить следующие категории несовершеннолетних пациентов, в отношении которых согласие на медицинскую помощь правомочны давать родители или иные законные представители:

- 1) несовершеннолетние пациенты моложе 15 лет;
- 2) несовершеннолетние моложе 16 лет, страдающие наркоманией, при получении медицинской помощи, не связанной непосредственно с лечением наркологической зависимости;
- 3) несовершеннолетние моложе 18 лет, страдающие наркоманией при оказании им наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения;
4. несовершеннолетние в возрасте от 15 до 18 лет, признанные в недееспособным;
- 5) несовершеннолетние моложе 18 лет при трансплантации органов и (или) тканей человека;
- 6) дети несовершеннолетних родителей (табл. 1).

Эти условия должны приниматься во внимание медицинскими работниками при получении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство несовершеннолетнему пациенту.

¹¹ Об опеке и попечительстве: Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2008. – № 17, ст. 1755.

Таблица 1

Категории несовершеннолетних пациентов и их законных представителей, правомочные оформлять согласие на медицинское вмешательство

Категории несовершеннолетних пациентов		Законные представители пациентов
несовершеннолетние до 15 лет		Родители, иные законные представители
несовершеннолетние, страдающие наркоманией	несовершеннолетние моложе 16 лет, страдающие наркоманией	
	несовершеннолетние моложе 18 лет больные наркоманией при оказании им наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании на наркотическое или токсическое опьянение	
несовершеннолетние моложе 18 лет при трансплантации органов и (или) тканей человека		
несовершеннолетние в возрасте от 15 до 18 лет, признанные недееспособными		
дети несовершеннолетних родителей	если родитель достиг возраста 16 лет	
	родители, которых моложе 16 лет	Опекун
дети, родители которых являются несовершеннолетними (в возрасте от 16 до 18 лет) при трансплантации		Вопрос не решен

По мнению Бажанова Н. О. и Иваненко Н. С., возрастом, дающим право на автономию в оформлении ИДС, надлежит определить 18 лет, т.е. возраст возникновения полной дееспособности. Данная норма устранила бы несоответствие между положениями статьи 21 Гражданского кодекса Российской Федерации и статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹². Кроме того, это позволило бы врачу легче ориентироваться в вопросах получения ИДС при оказании медицинской помощи несовершеннолетним пациентам.

С правовыми частностями вышеуказанных условий оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам медицинскому работнику разобраться довольно сложно.

Повышение осведомленности может быть достигнуто за счет детального рассмотрения вопросов регистрации ИДС на циклах доработок, конференций,

¹² Бажанов Н. О., Иваненко Н. С. Медико-правовые аспекты информированного добровольного согласия // Здоровоохранение РФ. – 2012. – № 6. – С. 11-13.

а также непосредственного изучения юридических вопросов в локальных нормативных актах медицинских организаций.

Список литературы

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1994. – № 32, ст. 3301.
2. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1996. – № 1, ст. 16.
3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2011. – № 48, ст. 6724.
4. Об опеке и попечительстве: Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2008. – № 17, ст. 1755.
5. О трансплантации органов и (или) тканей человека: Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. – 1993. – № 2, ст. 62.
6. Арсинова Д. Н., Болеев А. В., Доржи-Горяев В. В., Кикеева Е. В., Лиджиева К. Г., Намруев Б. В. Некоторые проблемы осуществления родительских прав несовершеннолетними // Аграрное и земельное право. – 2017. – № 11 (155). – С. 18-21.
7. Бажанов Н. О., Иваненко Н. С. Медико-правовые аспекты информированного добровольного согласия // Здравоохранение РФ. – 2012. – № 6. – С. 11-13.
8. Еремцова И. А. Организационные аспекты обеспечения прав несовершеннолетних пациентов (моложе 15 лет) в деятельности средних медицинских работников: дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03. – М., 2017. – 264 с.
9. Хамитова Г. М. Гражданско-правовое положение несовершеннолетних пациентов в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. – Казань, 2018. – 21 с.