

УДК 342

ПРАВО НА ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

К. В. ВАВИЛО

(Представлено: канд. юрид. наук, доц. И. В. ШАХНОВСКАЯ)

В данной статье рассматриваются вопросы содержания права на доступ к информации, проводится сравнительный анализ подхода относительно рассматриваемого права как одного из основополагающих прав личности, а также как компонента права на охрану здоровья. Исследуются характеристики категории информации, которую вправе получить пациент в системе здравоохранения.

Право на доступ к информации в сфере здравоохранения является неотъемлемым элементом права на здоровье в контексте правового статуса личности. Несмотря на отсутствие однозначной формулировки данного права в законодательстве Республики Беларусь, его значение в обеспечении доступности и качества медицинской помощи для всех граждан является очевидным.

С одной стороны, право на охрану здоровья подразумевает не только защиту здоровья каждого гражданина, но и содействие в обеспечении здорового окружающего пространства для всех членов общества. Для этого необходима полная, достоверная и своевременная информация о факторах, которые могут влиять на здоровье, о способах профилактики заболеваний, а также о доступных медицинских услугах. Кроме того, доступность информации о медицинских услугах и процедурах может способствовать повышению качества оказываемой медицинской помощи и улучшению здоровья населения в целом.

С другой стороны, право на информацию является важным компонентом охраны здоровья. Доступ к информации об условиях окружающей среды, причинах заболеваний и методах их профилактики, а также об услугах здравоохранения помогает гражданам принимать осознанные решения, связанные с их здоровьем.

Конституционное право на охрану здоровья и право на информацию имеют между собой взаимосвязь в рамках обеспечения здорового общества. В основном законе государства данные компоненты основных прав и свобод закреплены в стст. 45 и 34 соответственно [1].

В частности, люди, которые имеют доступ к информации о потенциально опасных веществах в своей окружающей среде, могут принимать меры для минимизации своего риска заболевания. Аналогично, люди, которые имеют доступ к информации о заболеваниях и методах их лечения, могут принимать более обоснованные решения относительно своего здоровья и медицинского лечения.

Законодательство в сфере здравоохранения не дифференцирует понятия «гражданин» и «пациент». Согласно Закону «О здравоохранении» (далее – Закон) под пациентом следует понимать физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь, что означает, лицу, обратившемуся за медицинской помощью, не считается обязательным иметь статус гражданина Республики Беларусь, в том числе для получения информации о состоянии его здоровья, оказываемой ему медицинской помощи.

Согласно такому подходу в контексте получения информации в области охраны здоровья данные категории лиц можно приравнивать по значению.

В действующем Законе определено, пациенты, равным образом и граждане, имеют право на доступную информацию о своем состоянии здоровья, методах медицинской помощи, а также о квалификации лечащих врачей и других медицинских работников, которые непосредственно участвуют в оказании медицинской помощи в соответствии с абз. 7 ч. 1 ст. 41. Пациенты вправе ознакомиться с медицинскими документами, хранящимися в организации здравоохранения, содержащими информацию о состоянии его здоровья, фактах обращения за медицинской помощью (абз. 9 ч. 1 ст. 41).

Согласно ст. 46 Закона, информация, предоставляемая пациенту, его законным представителям, опекунам недееспособного лица, супругу (супруге) или близким родственникам, должна соответствовать установленным формальным требованиям: данная информация должна отвечать правилам медицинской этики и деонтологии и быть доступной для понимания лица, не обладающего специальными знаниями в сфере здравоохранения. Медицинские специалисты, уполномоченные предоставлять информацию следующих категорий, определенных п. 10 Правил медицинской этики и деонтологии:

- 1) о применяемых и альтернативных методиках и их особенностях, соотносящихся с целями лечения;
- 2) медицинские вмешательства и существующие риски на основании медицинских прогнозов.

В соответствии с Правилами медицинской этики и деонтологии, медицинские, фармацевтические работники не допускают разглашение недостоверной информации при консультировании пациентов и иных лиц о применении лекарственных средств и их хранении, в соответствии с принципами гуманизма и профессионализма медицинских работников [2].

Заключение. Анализ современных исследований социального и наряду с этим правового феномена «право человека на доступ к информации в системе здравоохранения» показал, что данное правомочие нерушимо связано с «право на охрану здоровья». Право на доступ к информации в сфере здравоохранения является важным элементом права на здоровье и играет значимую роль в обеспечении прозрачности и доступности медицинской помощи для всех граждан. Несмотря на отсутствие однозначной формулировки данного права в системе права Республики Беларусь, законодатель предоставляет гражданам право на доступную и полную информацию о своем здоровье и лечении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г., 17 октября 2004 г. и 27 февраля 2022 г.) // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2023.
2. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ (с изм. и доп. от 14 октября 2022 г. № 214-3) // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Республики Беларусь. – Минск, 2023.
3. О Правилах медицинской этики и деонтологии [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 7 августа 2018 г., № 64 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.