

**Министерство образования и науки РФ
ФГБОУ «РГПУ им. А.И. Герцена»
юридический факультет
кафедра гражданского права**

**Доклад
по учебной дисциплине
«Медицинское право»
на тему
«Права пациентов, гарантии их реализации в
России»**

Выполнил:

Свиридов Ярослав Сергеевич

Студент 4 курса

Кафедра гражданского права

2015 г.

Основные понятия, используемые в докладе

- * Пациент- физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния (п. 9 ст. 2 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (далее Закон об основах)).
- * Права пациента - это специфические права, производные от общих гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав человека, регулируемые при получении мед. помощи и связанных с ней услуг или в связи с любым медицинским воздействием, осуществляемым в отношении граждан.
- * Медицинская помощь комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг (п. 3 Закона об основах)

* **охрана здоровья граждан (далее - охрана здоровья)** - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи (п. 2 того же Закона);

* **медицинское вмешательство** - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности (п. 5 того же Закона)

* **Реализация прав пациента** - это комплекс мер, направленных на претворение, воплощение права в фактической деятельности организаций, государственных органов, должностных лиц и граждан

Возникновение права на медицинскую ПОМОЩЬ

Право на медицинскую помощь возникает:

- * при заболевании;
- * в случае утраты трудоспособности.

Именно в этих случаях у граждан возникает необходимость обращаться в медицинские учреждения за предоставлением им медицинской помощи, а именно право на предоставление первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Две группы прав пациента

- * **Социальные**, то есть права в сфере охраны здоровья, связанные с социальными обязательствами, возложенными на правительство, общественные или частные организации по разумному обеспечению всего населения медицинской помощью. Они связаны также с равной доступностью мед. помощи для всех жителей РФ независимо от географических, культурных и других факторов и определяются уровнем развития общества в целом;
- * **Индивидуальные** - это такие права, которые неотделимы от личности пациента

Основные индивидуальные права пациента

- * Право на уважительное, гуманное отношение к личности при оказании медицинской помощи;
- * Право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, возможном риске, возможных последствиях отказа от лечения;
- * Право на осознанное согласие и информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства;
- * Право на конфиденциальность при обращении за медицинской помощью;
- * Право выбора и замены врача и лечебного учреждения
- * Право на качественную медицинскую помощь, соответствующую состоянию здоровья пациента;

Формы реализации прав пациента

- *Соблюдение (воздержание от совершения запрещённых не правовых действий);
- *Исполнение (активное исполнение предусмотренных в праве обязанностей путём совершения положительных действий);
- *использование (осуществление участниками регулируемых правоотношений своих прав, предусмотренных законом);
- *Применение (организация государством осуществления конкретными субъектами адресованных им правовых требований).

Социальные права и гарантии

Статья 41 Конституции РФ

Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Статья 17 Основ

Граждане РФ обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья

- * Государство обеспечивает охрану здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также др. обстоятельств. Поэтому гарантируется защита от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у гражданина какого-либо заболевания;
- * Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние. Такая информация предоставляется местной администрацией через СМИ или непосредственно гражданам при их запросе.
- * При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане имеют право на медико-социальную помощь, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплаты пособия по временной нетрудоспособности;
- * Граждане имеют право на мед. экспертизу, в том числе независимую, которая производится по их личному заявлению в специализированных учреждениях в соответствии со ст. 53 Основ;

Права иностранных граждан как пациентов

- * Правом на медицинскую помощь пользуются иностранные граждане, проживающие и пребывающие на территории Российской Федерации. Данное право устанавливается законодательством РФ и соответствующими международными договорами РФ. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами РФ, если иное не предусмотрено международными договорами РФ.
- * Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Постановлением Правительства РФ от 6 марта 2013 г. N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации".

Бесплатное и платное оказание ин. гражданам мед. помощи

- * При угрозе жизни медицинская помощь оказывается бесплатно, в том числе экстренная медицинская помощь.
- * Бесплатно предоставляется и неотложная медицинская помощь в форме скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (в рамках ОМС, на основании полиса, который получается в общем порядке, установленном для граждан РФ);
- * Иная медицинская помощь в неотложной форме, а также медицинская помощь в плановой форме оказываются иностранным гражданам за плату. Также иностранцы могут получить медицинскую помощь по договорам добровольного и (или) ОМС. Для получения плановой медицинской помощи иностранным гражданам представляются письменные гарантии исполнения обязательства по оплате медицинских услуг или предлагается внести предоплату исходя из предполагаемого их объема (необходимо наличие документации,

После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес, т.е. из Российской Федерации в адрес иностранного государства, направляется медицинская документация, а именно направляется выписка из медицинской документации, в которой указывается срок оказания медицинской помощи в медицинском учреждении РФ, а также информация о проведённых мероприятиях по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации. Данная документация заполняется на русском языке.

**Права граждан при оказании
им медицинской помощи.**

I. Право на выбор врача и лечебного учреждения

- * пациент имеет право выбора врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом его согласия, а также лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования (ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»);
- * Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2012 г. N 406н.
- * Обратиться в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь, с целью выбора или замены медицинской организации гражданин имеет право при достижении совершеннолетия либо приобретении дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия, например, при эмансипации. Для выбора или замены медицинской организации в интересах ребенка таким правом обладают его родители или другие законные представители. Обращаться в выбранную медицинскую организацию гражданин может лично или через представителя путем подачи письменного заявления о выборе медицинской организации.

Необходимые подлинники документов в зависимости от правового статуса гражданина

- * При подаче заявления о медицинской организации гражданину необходимо предъявить подлинники документов: для граждан РФ от 14 и старше - паспорт РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, для детей до 14 лет - свидетельство о рождении, документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка, полис ОМС ребенка.
- * Иностранцами гражданами, постоянно проживающими на территории РФ, предоставляются паспорт иностранного гражданина, вид на жительство, полис ОМС.
- * Иностранцами гражданами, временно проживающими на территории РФ, предъявляются паспорт иностранного гражданина или документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание на территории РФ.

- * Лицами без гражданства, постоянно проживающими на территории РФ, предъявляется документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, вид на жительство и полис ОМС;
- * Лицам без гражданства, временно проживающим на территории РФ, необходимо предъявить документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание на территории РФ либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего личность, и полис ОМС. В случае изменения места жительства необходимо представлять документ, подтверждающий факт изменения места жительства;
- * Беженцами в соответствии с Федеральным [законом](#) от 19 февраля 1993 г. N 4528-1 "О беженцах" предъявляются удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу. Кроме того, может предъявляться копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданная в Федеральную миграционную службу, с отметкой о ее приеме к рассмотрению или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ.

Гарантии реализации права на выбор мед. орг. и лечащего врача

Право пациента на выбор врача и медицинской организации реализуется посредством создания в лечебно-профилактическом учреждении условий, безопасных с позиции санитарных правил и тех норм, при которых внешние факторы среды обитания не будут создавать угрозу жизни и здоровью человека.

II. Право на получение мед. информации

Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах мед. Вмешательства (п. 1 ст. 22 Основ).

Информированное добровольное согласие - это осознанное личное согласие пациента или его представителя на медицинское вмешательство, данное на основе полной и всесторонней информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах (ст. 20 Закона об основах).

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена *против воли пациента*. При этом информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация (п. 3 ст. 22 Закона об основах).

Информация о состоянии здоровья предоставляется **гражданину лично** лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении, а в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - **их законным представителям** (родители, усыновители, опекуны, попечители, а также должностные лица организаций, выполняющих функции опеки или попечительства).

При этом

1) медицинскими работниками должно реализовываться право на получение информации о своем ребенке младше 15 лет для обоих родителей;

2) один из родителей ребенка не имеет права запретить передавать какую-либо информацию другому в том случае, если он не лишен родительских прав.

* Это следует из систематического толкования п. 1 ст. 56 СК РФ, в соответствии с которым ребёнок имеет право на защиту своих прав и законных интересов. Защита прав и законных интересов ребенка осуществляется родителями (лицами, их заменяющими), а в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, органом опеки и попечительства, прокурором и судом

* а также из п. 1 ст. 62 СК РФ: родители имеют равные права и несут равные обязанности в отношении своих детей (родительские права).

Ознакомление с медицинской документацией пациента и его законных представителей

Пациент имеет право знакомиться с мед. документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, выписки из медицинских документов (п. 5 ст. 22 Основ).

Пациент либо его законный представитель вправе получать медицинские документы, их копии и выписки, в которых содержится информация о состоянии здоровья (п. 4 ст. 22 Основ).

К медицинской документации относятся медицинская карта амбулаторного больного, которая заводится и хранится в регистратуре медицинской организации при оказании первичной медико-санитарной помощи. В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 "О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" медицинская карта оформляется по форме N 025/у-04 или "История развития ребенка" (учетная форма N 112/у) с маркировкой литерой "Л". Кроме того, может заполняться "Талон амбулаторного пациента" (учетная форма N 025-12/у), с которым гражданин направляется на прием к участковому врачу, фельдшеру. При обследовании с участием необходимых специалистов, установлении клинического диагноза определяются индивидуальный план лечебно-оздоровительных мероприятий и порядок диспансерного наблюдения, в соответствии с которым делается запись в "Контрольной карте диспансерного наблюдения" по форме N 030/у-04 и других документах.

Медицинскую документацию пациент или его законный представитель могут получить путем обращения к руководителю медицинской организации, медицинскому работнику на основании предоставления письменного заявления. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. В настоящее время на законодательном уровне порядок и сроки представления медицинской документации не уточнены. Очевидно, выдача пациенту или его законному представителю медицинских документов, их копий и выписок из них фиксируется соответствующей записью в журнале выдачи медицинских документов.

В случае необходимости получения первичных медицинских документов и выноса их за пределы медицинской организации, например, для получения консультации у других специалистов, выдача таких документов осуществляется на основании расписки пациента или его законного представителя. В расписке указываются цели выдачи медицинских документов (медицинской карты) и срок, в течение которого пациент или его законный представитель обязуется возвратить их в медицинскую организацию, где они хранятся.

Реализация права на получение мед. информации

В случае обращения граждан за медицинской помощью и её получении в лечебно-профилактических учреждениях информация об этом является конфиденциальной (ст. 13 Основ). К данной информации относится

- * факт обращения за медицинской помощью,
- * в том числе пребывание пациента в медицинском учреждении,
- * состояние его здоровья,
- * диагноз его заболевания
- * и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (п. 1 ст. 13 Основ).

Информация о состоянии здоровья должна со слов пациента заноситься в его медицинскую документацию. При амбулаторном лечении пациента информация о состоянии здоровья должна быть отражена в медицинской карте амбулаторного больного, а в случае лечения пациента в стационаре запись о состоянии здоровья осуществляется в медицинской карте стационарного больного. Распространение такой информации является нарушением закона и влечёт ответственность виновных лиц за разглашение конфиденциальной информации (ч. 2 ст. 137 УК РФ; ст. 13.14. Кодекса РФ об административных нарушениях «Разглашение информации с ограниченным доступом»).

Разглашение информации, являющейся конфиденциальной, может иметь место и при потере медицинской карты. Однако данный факт должен быть доказан.

Таким образом, в соответствии с законом врач, другие должностные лица лечебно-профилактического учреждения, сотрудники регистратуры и других подразделений медицинского учреждения не должны разглашать конфиденциальную информацию о состоянии здоровья третьим лицами, а также при ответах на письменные и устные обращения юридических и физических лиц по вопросам, касающимся данного пациента.

В российском законодательстве регламентированы условия, при которых передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам возможна при наличии согласия пациента, в целях обследования, лечения пациента и для проведения научных исследований (п. 3, 4 ст. 13 Основ). Данная информация может предоставляться по запросам органов прокуратуры, следствия и суда.

Следует отметить, что материалами судебной практики подтверждается отсутствие обязанности медицинского учреждения выдавать пациенту оригинал его медицинской карты амбулаторного больного. Например, Апелляционным определением Магаданского областного суда от 23 октября 2013 г. N 33-870/2013 по делу N 2-2063/2013 отказано в иске о возложении обязанности внести сведения в медицинскую карту, выдать медицинскую карту, о компенсации морального вреда. В материалах делах отмечается, что суд обоснованно исходил из того, что право гражданина на получение информации, содержащейся в подлинниках медицинских документов, может быть реализовано путем предоставления ему копий документов; обязанность по выдаче именно оригиналов действующим законодательством не предусмотрена.

Копии медицинских документов и выписки из медицинских документов оформляются путём проставления штампа медицинской организации, заверяются личной печатью врача, выдавшего копию или выписку из медицинской документации, и печатью медицинской организации.

III. Право на осознанное согласие и информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства

Суть: любое мед. вмешательство в человеческий организм возможно только после получения от пациента согласия на это вмешательство, в противном случае действия мед. работника могут быть расценены как насилие над личностью и причинение телесных повреждений.

Однако поскольку пациент не является профессионалом в области медицины, для принятия взвешенного решения и дачи согласия на мед. вмешательство ему необходима информация о сути вмешательства, его причинах, последствиях, рисках, возможных альтернативных методах лечения. Предоставить пациенту такую информацию может только профессионал - исполнитель мед. услуги, на которого закон и возлагает обязанность информировать пациента (п. 1 ст. 20 Основ).

Согласие на мед. вмешательство , как правило, оформляется **письменно** в виде записи в мед. документации (истории болезни), либо в виде отдельного документа, который подписывает **больной**.

В случаях, когда состояние здоровья не позволяет ему выразить свою волю, а мед. вмешательство неотложно, вопрос о его проведении решает **консилиум или лечащий врач (ч. 4 ст. 20 Основ)**.

Согласие на мед. вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста пятнадцати лет, больных наркоманией не достигших возраста 16 лет, 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) и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их **законные представители**, а при отсутствии таковых решает **консилиум или лечащий врач (ч. 2 ст. 20 Основ)**.

В случае отказа от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа в доступной форме (ч. 4 ст. 20 Основ).

Данный отказ оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником. Рекомендуется также брать расписку у пациента об отказе от медицинского вмешательства, которую клеивают в историю болезни.

Виды мед. вмешательства, на которые требуется добровольное информированное согласие пациента

Перечень определенных видов медицинского вмешательства, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утверждён Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н.

К таким видам медицинской помощи относятся:

- * опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
- * осмотр;
- * антропометрические исследования;
- * исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические и другие

Форма согласия на добровольное мед. вмешательство или отказа от него

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента (ч. 7 ст. 20 Основ)

Форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (ч. 6 ст. 20 Основ). В настоящее время разработаны формы о добровольном информированном согласии на различные виды медицинского вмешательства. Например, Приказом Федерального медико-биологического агентства России от 30 марта 2007 г. N 88 "О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство" утверждены формы добровольного согласия на такие медицинские вмешательства, как анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства, оперативное вмешательство, в том числе переливание крови и ее компонентов, вакцинация. Кроме того, в настоящее время действует Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского

Отметим, что отсутствие юридических критериев надлежащего предоставления информации существенно ограничивает возможности реализации права пациента на практике и его защиты в случае нарушения.

Гарантии реализации прав пациента в данном случае

При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законном порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц (ч. 3 ст. 20 Основ).

По нашему мнению, это положение раскрывает повышенную ответственность больничного учреждения и лечащего врача при оказании медицинской помощи необходимой для спасения жизни для лиц, не достигших 15-летнего возраста.

**Когда возможно
медицинское
вмешательство без
согласия гражданина?**

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения (ч. 9, 10 ст. 20 Основ) . Так, данное положение раскрывает порядок срочного принятия мер медицинским учреждением и лечащим врачом для спасения жизни и предотвращения вреда здоровью гражданина без его согласия, в случае если его состояние не позволяет выразить свою волю.

Врач в результате проведения медицинского вмешательства должен принять все необходимые меры для предотвращения вреда жизни и здоровью. В соответствии со статьей 20 Основ медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или законного представителя допускается по экстренным показаниям и если состояние пациента не позволяет выразить свою волю - при проведении СМЭ и СПЭ (согласно ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ").

Кроме того, оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, которые страдают заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц с тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством РФ (ч. 9 ст. 20 Основ).

В этих случаях возможна принудительная госпитализация, которая осуществляется по решению суда.

Порядок и сроки принудительной госпитализации граждан в психиатрический стационар и проведения принудительного психиатрического освидетельствования регламентированы гл. 35 ГПК РФ и Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Принудительные меры медицинского характера

Принудительные меры медицинского характера применяются судом в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния в состоянии невменяемости либо заболевших душевной болезнью после совершения преступления, а также к лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией. Данные меры могут применяться судом в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, преступления и представляющих опасность по своему психическому состоянию, то есть когда эти лица не могли осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими. В отношении этих лиц суд может вынести определение о применении принудительных мер медицинского характера и помещении их в психиатрическую больницу органов здравоохранения. Принудительные меры медицинского характера назначаются судом при условии, что психические расстройства связаны с возможностью причинения этими лицами иного существенного вреда либо с опасностью для них и других лиц ([ст. 97](#) УК РФ).

Определение КС РФ № 294-О от 08.06.2004

Отмечено, что согласно Всеобщей декларации прав человека (ст. 8), Международному пакту о гражданских и политических правах, (п. 1 ст. 14), Конвенции о защите прав человека и основных свобод (п. 1 ст. 6), под **судебной защитой** понимается эффективное восстановление каждого в правах независимым судом на основе справедливого судебного разбирательства, что предполагает обеспечение состязательности и равноправия сторон, в том числе предоставление им достаточных процессуальных правомочий для защиты своих интересов при осуществлении всех процессуальных действий, результат которых имеет существенное значение для определения прав и обязанностей.

Разъяснения ПП ВС РФ по данному вопросу

Прежде чем принять решение о принятии принудительных мер медицинского характера, суд проверяет, что общественно опасное деяние совершено именно этим лицом, устанавливает обстоятельства, подтверждающие опасность этого лица для себя и других лиц, о чем может свидетельствовать заключение СПЭ. Также выясняются обстоятельства возможности причинения им иного существенного имущественного вреда в связи с наличием у него психического расстройства (Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 7 апреля 2011 г. N 6 "О практике применения судами принудительных мер медицинского характера").

Выводы