

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

в сфере охраны здоровья

АО «СильверМедикал групп»

Правовое основание: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в редакции от 25.04.2026; Закон Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»; постановление Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Важно: с 1 сентября 2026 года применяются Правила, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации № 659. Получение платных медицинских услуг не лишает гражданина права на медицинскую помощь без взимания платы в рамках федеральной и территориальной программ государственных гарантий в медицинских организациях, участвующих в соответствующих программах.

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.
2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.
3. За нарушение требований, предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи, медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 18. Право на охрану здоровья

1. Каждый имеет право на охрану здоровья.
2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

Статья 19. Право на медицинскую помощь

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.
3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.
4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.
5. Пациент имеет право на:
 - 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
 - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
 - 3) получение консультаций врачей-специалистов;

- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителей централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях — на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации, с соблюдением общих требований, установленных в соответствии с пунктом 19.2 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства

1. 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.
2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:
 - 1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
 - 2) 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.
3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.
4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 настоящей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.
5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.
6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на

определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, может быть сформировано в форме электронного документа при наличии в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.

При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданин или его законный представитель вправе определить лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

Требования к способу подписания информированного добровольного согласия или отказа в форме электронного документа могут быть изменены для участников экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 258-ФЗ.

8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, формы такого согласия и отказа утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и его состояние не позволяет выразить свою волю либо отсутствуют законные представители в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи;
- 1.1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, если медицинское вмешательство необходимо для устранения угрозы жизни человека и отсутствует выраженный до начала оказания медицинской помощи отказ гражданина или его законного представителя от медицинского вмешательства;
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные действия (преступления);
- 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;
- 6) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

- 1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, — консилиумом врачей, а если собрать консилиум невозможно, непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации, гражданина, в отношении которого проведено вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя соответствующего лица, либо судом в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации;
- 2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, — судом в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации;
- 3) в случае, указанном в пункте 6 части 9 настоящей статьи, — врачебной комиссией либо, если собрать врачебную комиссию невозможно, консилиумом врачей или непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации, гражданина и его представителя;

- 4) в случае, указанном в пункте 1.1 части 9 настоящей статьи, — медицинским работником выездной бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с внесением решения в медицинскую документацию пациента.
11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, установленных федеральным законом.
12. При оказании несовершеннолетнему медицинской помощи лечащий врач обязан проинформировать несовершеннолетнего, достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, либо одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, не достигшего этого возраста, о применяемом лекарственном препарате, в том числе применяемом вне показателей, указанных в инструкции, о его безопасности, ожидаемой эффективности, степени риска для пациента и действиях при непредвиденных эффектах.

Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача. Особенности выбора для отдельных категорий граждан устанавливаются Правительством Российской Федерации.
2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год, за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично либо через представителя на имя руководителя медицинской организации.
3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению соответствующего медицинского работника либо при самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию с учетом порядков оказания медицинской помощи.
4. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Если соответствующую помощь в рамках территориальной программы оказывают несколько медицинских организаций, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора.
5. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.
6. Выбор медицинской организации за пределами субъекта Российской Федерации при получении помощи в рамках программы государственных гарантий, кроме скорой помощи, осуществляется в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
7. При выборе врача и медицинской организации гражданин вправе получить в доступной форме, в том числе в сети Интернет, информацию о медицинской организации, осуществляемой ею медицинской деятельности, врачах, уровне их образования и квалификации.
8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и приравненными к ним лицами осуществляется с учетом специальных правил, установленных законодательством.
- 8.1. Выбор врача и медицинской организации задержанными, заключенными под стражу и отбывающими наказание либо административный арест осуществляется с учетом особенностей, установленных статьей 26 Федерального закона № 323-ФЗ.
9. При участии обучающихся в оказании медицинской помощи пациент должен быть проинформирован об этом и вправе отказаться от их участия. В таком случае медицинская организация обязана оказать помощь без участия обучающихся.

Статья 22. Информация о состоянии здоровья и медицинская документация

1. Каждый вправе получить в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, прогнозе, методах помощи, риске, возможных вмешательствах, их последствиях и результатах.

2. Информация предоставляется пациенту лично лечащим врачом или иными медицинскими работниками, непосредственно участвующими в обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста самостоятельного согласия, и недееспособных граждан информация предоставляется их законным представителям. В отношении несовершеннолетних, достигших возраста самостоятельного согласия, но не приобретших полной дееспособности, информация предоставляется также их законным представителям до совершеннолетия.

3. Информация о состоянии здоровья не предоставляется пациенту против его воли. При неблагоприятном прогнозе она сообщается в деликатной форме гражданину либо его супругу, близкому родственнику или иному определенному пациентом лицу, если пациент не запретил ее сообщать.

4. Пациент либо его законный представитель вправе непосредственно знакомиться с медицинской документацией и получать на ее основании консультации других специалистов. Супруг, близкие родственники или иные указанные пациентом лица вправе знакомиться с медицинской документацией, в том числе после смерти пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение врачебной тайны. Порядок ознакомления устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Пациент либо его законный представитель вправе по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать медицинские документы, их копии и выписки, включая электронные документы. Такое право после смерти пациента имеют супруг, близкие родственники и иные указанные пациентом лица, если разглашение не было запрещено. Порядок и сроки предоставления документов устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 23. Информация о факторах, влияющих на здоровье

Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, а также о потенциальной опасности для здоровья выполняемых работ и оказываемых услуг.

Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

2. В предусмотренных законодательством Российской Федерации случаях граждане обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, — медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе установленный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Статья 54. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья

1. Несовершеннолетние имеют право на:

- 1) прохождение медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом, диспансеризации, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации, а также на оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях;
- 2) оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха;
- 3) санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие неблагоприятных факторов;
- 4) медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации;
- 5) получение информации о состоянии здоровья в доступной форме в соответствии со статьей 22 Федерального закона № 323-ФЗ.

2. Несовершеннолетние старше пятнадцати лет, а несовершеннолетние больные наркоманией старше шестнадцати лет вправе самостоятельно дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказаться от него, кроме предусмотренных законом исключений.

3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения в установленном порядке.

4. Несовершеннолетним могут назначаться лекарственные препараты, включенные в стандарты медицинской помощи детям и клинические рекомендации и применяемые по показателям, не указанным в инструкции по применению, в соответствии с частью 14.1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

5. Лица с заболеваниями или состояниями, включенными в установленный Минздравом России перечень, при достижении совершеннолетия вправе до достижения двадцати одного года наблюдаться и продолжать лечение в медицинской организации, оказывавшей им помощь до совершеннолетия.

Особенности реализации прав при получении платных медицинских услуг в АО «СильверМедикал групп» с 1 сентября 2026 года

1. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом. На него в полном объеме распространяются права, предусмотренные Федеральным законом № 323-ФЗ, законодательством о защите прав потребителей и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Платные медицинские услуги предоставляются на основании письменного договора и только в пределах работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в едином реестре лицензий применительно к предоставляемым услугам.

3. При заключении договора пациенту и (или) заказчику в доступной форме предоставляется информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках федеральной и территориальной программ государственных гарантий. Отказ от договора или отдельных платных услуг не может уменьшать виды и объем бесплатной медицинской помощи, на которую пациент имеет право.

4. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи. Отдельные консультации или медицинские вмешательства, в том числе в объеме, превышающем стандарт, оказываются по письменному согласию пациента, а при заключении договора заказчиком в пользу пациента — по письменному согласию пациента и заказчика.

5. Пациент и (или) заказчик вправе до заключения договора получить сведения об АО «СильверМедикал групп», лицензии, перечне и ценах услуг, врачах и их квалификации, графике их работы, применяемых стандартах и клинических рекомендациях, образцах договоров, действующих льготах при их наличии, а также о способах направления обращений и жалоб. По требованию предоставляется выписка из ЕГРЮЛ.

6. При заключении договора пациенту и (или) заказчику предоставляется информация о порядке оказания медицинской помощи, применяемых стандартах, возможности выполнения отдельных консультаций и вмешательств, медицинском работнике, отвечающем за соответствующую услугу, его образовании и квалификации, а также иные сведения, относящиеся к предмету договора.

7. Договор должен содержать сведения об исполнителе, лицензии, пациенте, его представителе и заказчике при их участии, перечень и стоимость услуг, сроки и порядок оплаты, срок оказания услуг, ответственность сторон, порядок изменения и расторжения договора, порядок бесплатной выдачи медицинских документов после исполнения договора, а также уведомление о последствиях несоблюдения медицинских назначений и режима лечения.

8. Количество экземпляров договора соответствует количеству его сторон, кроме договора, заключенного дистанционным способом. На услуги может составляться твердая или приблизительная смета; по требованию пациента, заказчика либо клиники ее составление обязательно, и она становится неотъемлемой частью договора.

9. Если в ходе лечения возникла необходимость в дополнительных платных медицинских услугах, не предусмотренных договором, клиника обязана заранее предупредить пациента и (или) заказчика. Такие услуги оформляются и оплачиваются после согласования сторонами, кроме случаев оказания экстренной медицинской помощи.

10. Пациент и (или) заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг после заключения договора. В этом случае договор прекращается, а оплате подлежат только фактически понесенные клиникой расходы, связанные с его исполнением.

11. Пациент и (или) заказчик получают кассовый чек, бланк строгой отчетности либо иной предусмотренный законодательством документ, подтверждающий расчет. Для социального налогового вычета по заявлению и при

наличии согласия пациента выдаются предусмотренные законом документы, подтверждающие расходы на лечение и назначение лекарственных препаратов.

12. Платные медицинские услуги оказываются при наличии надлежащего информированного добровольного согласия. Клиника обязана вести медицинскую документацию и передавать сведения в государственные информационные системы в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

13. По требованию пациенту в доступной форме предоставляется информация о состоянии здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, рисках, возможных вмешательствах, последствиях и предполагаемых результатах лечения, а также об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, включая сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное изделие.

14. После исполнения договора пациенту или его законному представителю в порядке и на условиях договора без дополнительной платы выдаются медицинские документы, их копии или выписки, отражающие состояние здоровья после получения платных услуг, результаты обследований, диагнозы, методы лечения, примененные лекарственные препараты и медицинские изделия.

15. При дистанционном заключении договора обязательная информация размещается на главной странице сайта или в мобильном приложении. После акцепта условия договора не могут изменяться клиникой без согласия пациента и (или) заказчика; предоставляется подтверждение заключения договора, а по требованию — подписанный электронной подписью экземпляр или выписка. Отказ от договора и требования по качеству услуг могут направляться дистанционным способом.

16. Пациент и (или) заказчик вправе направлять обращения, жалобы и требования, связанные с недостатками платных медицинских услуг. Если клиника не сообщила установленный способ направления обращения, оно может быть направлено в любой форме и любым способом. Требования рассматриваются в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

17. За неисполнение или ненадлежащее исполнение договора клиника несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью вследствие оказания услуги ненадлежащего качества, подлежит возмещению.

18. Пациент и (или) заказчик обязаны оплатить услуги в порядке и сроки, предусмотренные договором. Пациент обязан соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников, установленный режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

19. АО «СильверМедикал групп» обеспечивает соблюдение врачебной тайны и законодательства о персональных данных. Передача сведений третьим лицам допускается с согласия пациента либо в случаях, прямо предусмотренных законом.

АО «СильверМедикал групп»

ИНН 9734020110 • ОГРН 1257700513586 • 123103, г. Москва, ул. Паршина, д. 10, помещ. 23Н