Дата поступления рукописи в редакцию: 25.12.2025 г. DOI: 10.24412/2782-3830-2025-12-186-189
Дата принятия рукописи в печать: 09.01.2026 г.

ЯСТРЕМСКИЙ Иван Анатольевич,
ННО «Ленинградская областная коллегия адвокатов»
филиал «Адвокатская контора «Пелевин и партнеры»,
адвокат,
e-mail: ur-fin@mail.ru

ПРАВОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЧЕТАННЫХ ОПЕРАЦИЙ В КЛИНИКЕ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Аннотация. *В статье рассматриваются требования законодательства Российской Федерации к ведению медицинской документации, особенности фиксации объема и этапов сочетанных операций и порядок информированного добровольного согласия пациента. Целью исследования является выявление основных правовых требований и проблемных аспектов оформления медицинской документации при проведении сочетанных операций в пластической хирургии, а также определение их значения для защиты прав пациентов и снижения юридических рисков медицинских организаций. В результате исследования установлено, что формальный подход к документации и недостаточная фиксация индивидуальных рисков операции существенно повышают вероятность судебных споров и привлечения медицинских работников к ответственности.*

Ключевые слова: *клиника пластической хирургии, пластический хирург, пластическая хирургия, сочетанные операции, медицинская документация, симультанные операции, права пациента, юридическая ответственность, медицинско-правовые риски.*

YASTREMSKY Ivan Anatolyevich,
NGO "Leningrad Regional Bar Association"
branch "Pelevin and Partners Law Firm",
lawyer

LEGAL FEATURES OF MEDICAL PAPERWORK DURING COMBINED OPERATIONS AT THE PLASTIC SURGERY CLINIC

Annotation. *The article discusses the requirements of the legislation of the Russian Federation for the maintenance of medical records, the specifics of recording the volume and stages of combined operations, and the procedure for informed voluntary consent of the patient. The purpose of the study is to identify the main legal requirements and problematic aspects of medical documentation when performing combined operations in plastic surgery, as well as to determine their importance for protecting patients' rights and reducing the legal risks of medical organizations. As a result of the study, it was found that a formal approach to documentation and insufficient fixation of individual risks of surgery significantly increase the likelihood of litigation and bringing medical professionals to justice.*

Key words: *Plastic surgery clinic, plastic surgeon, plastic surgery, combined surgeries, medical documentation, simultaneous surgeries, patient rights, legal liability, medical and legal risks.*

Введение

Актуальность исследования обусловлена высокой частотой проведения комбинированных хирургических вмешательств в эстетической медицине, а также повышенными правовыми рисками для пациента и медицинской организации. Сочетанные или симультанные операции (СО) юридически означают ряд отдельных вмешательств, проводимых в один акт, каждое из которых требует обоснования показаний, оценки рисков и оформления медицинских записей [3]. В документации важно отражать информацию о том, что выбор сочетанного вмешательства сделан пациентом добровольно из ряда возможных вариантов лечения/коррекции после разъяснения альтернатив и рисков. В научной работе Н.О. Бажанова и Н.С. Иваненко отмечено, что правовые особенности оформления медицинских доку-

ментов при СО охватывают сразу несколько взаимосвязанных аспектов. В первую очередь, это информированное добровольное согласие (ИДС). Авторы исследования также указали, что: «более половины практикующих врачей недостаточно четко ориентируются в вопросах оформления указанного документа» [2].

Все требования по документации сводятся к строгому соблюдению Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ [6] и Приказа Минздрава России от 31.05.2018 № 298н [5]. В указанных нормативно-правовых актах сформулированы требования к порядку оказания медицинской помощи и к оформлению медицинской документации при проведении, в том числе, сочетанных операций, исходя из базовых принципов законности медицинского вмешательства.

Основная часть

Согласно Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ любое медицинское вмешательство допускается только при наличии медицинских показаний, соблюдении установленного порядка оказания медицинской помощи и после получения информированного добровольного согласия пациента [6]. При проведении сочетанных операций в пластической хирургии данное требование приобретает особое значение, поскольку в рамках одного хирургического эпизода выполняется несколько самостоятельных вмешательств, каждое из которых с точки зрения закона квалифицируется как отдельная медицинская услуга и, соответственно, отдельное медицинское вмешательство. Получается, что в медицинской документации, кроме общей цели лечения или эстетической коррекции, должно быть прописано индивидуальное медицинское обоснование каждого компонента операции, его целесообразность и допустимость.

В случае сочетанных операций медицинская карта пациента должна содержать полное описание маршрута оказания помощи. В маршрут входит информация, начиная с первичного осмотра и выявления анатомических или эстетических дефектов, до обоснования выбора объема хирургического вмешательства и определения условий послеоперационного наблюдения. Указанные сведения являются подтверждением того, что операция проведена в рамках установленного порядка, а не произвольно, что имеет принципиальное значение при правовой оценке действий пластического хирурга.

Особое внимание при сочетанных операциях должно уделяться детальной фиксации показаний и рисков. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ закрепляет право пациента на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья, методах лечения и рисках медицинского вмешательства. В связи с этим медицинская документация обязана содержать хирургические и специфические риски каждого этапа операции, а также дополнительные риски, которые могут возникать в результате их одновременного выполнения. К дополнительным рискам можно отнести увеличение продолжительности операции, анестезиологической нагрузки и послеоперационного восстановления. Фиксация указанных фактов подтверждает, что пластический хирург действовал добросовестно, оценил возможные неблагоприятные последствия и принял решение с учетом интересов пациента [1].

Главным правовым элементом оформления медицинских документов при сочетанных операциях является информированное добровольное согласие. Из системного толкования Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Порядка оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» утвержденного Приказом Минздрава РФ от 31.05.2018 № 298н следует, что согласие пациента должно быть осознанным и индивидуализированным. Применительно к сочетанным операциям это означает недопустимость оформления одного универсального согласия на «комплексную операцию» без раскрытия информации по каждому вмешательству. Информированное добровольное согласие должно подтверждать, что пациенту разъяснены показания, цели, возможные альтернативы, риски и последствия отказа по каждому компоненту операции, а также особенности их одновременного выполнения. Только при таком подходе согласие может рассматриваться как соответствующее требованиям закона.

Еще одна составляющая правового обеспечения СО — это правила подготовки и проведения предварительного обследования. Для любой хирургической операции, тем более при сочетанных вмешательствах, законодательство и стандарты медицинской помощи требуют проведения полного предоперационного обследования, включающего в зависимости от объема хирургического вмешательства лабораторные тесты, инструментальные методы, консультации смежных специалистов, оценку риска анестезии и т. д. Отсутствие записей об обследовании может привести к признанию операции проведенной с нарушением стандартов, что повлечет за собой ответственность клиники пластической хирургии и пластического хирурга, включая возмещение вреда здоровью.

Особое внимание уделяется лицензированию медицинской деятельности и соблюдению

профессиональных стандартов. Клиника пластической хирургии, проводящая сочетанные операции, обязана иметь действующую лицензию на соответствующие виды деятельности (включая анестезиологию, реаниматологию и хирургические профили), а также соблюдать профильные порядки оказания медицинской помощи, утвержденные приказами Минздрава РФ, например, по пластической хирургии. Нарушение этих требований может стать основанием для привлечения к административной ответственности и лишения лицензии.

Как правило, в делах о некачественных пластических операциях суды оценивают прежде всего полноту информирования пациента, корректность информированного добровольного согласия и последовательность записей в медицинской документации. Примером этого служит Определение Судебной коллегии по гражданским делам Первого касационного суда общей юрисдикции от 20 января 2025 г. по делу № 8Г-32067/2024 [4]. Пациентка решила получить с клиники пластической хирургии компенсацию за моральный ущерб. Она оплатила более одного миллиона рублей за омолаживающую операцию на лице и в итоге осталась недовольна результатом оперативных вмешательств.

В тексте информированного добровольного согласия было указано, что пациентке в полном объеме разъяснены суть планируемого хирургического вмешательства, его этапы, возможные альтернативные способы и методы лечения, а также наличие медицинских показаний для их применения. Своей подписью она подтвердила, что осведомлена о возможных побочных эффектах и осложнениях, обусловленных индивидуальными особенностями организма, предупреждена о вероятных последствиях и рисках, в том числе связанных с соблюдением или нарушением используемой медицинской технологии. Также пациентке было доведено до сведения, что результат операции может не совпадать с ее ожиданиями.

Созданная в медицинской организации врачебная комиссия не выявила нарушений техники выполнения вмешательства, признаков осложнений или иных объективных оснований для удовлетворения заявленных требований. Пациентке был предложен дополнительный курс косметологических процедур, от которого она отказалась. Назначенные в рамках судебного разбирательства экспертизы подтвердили выводы клиники и также не установили дефектов оказания медицинской помощи [4].

Однако суд кассационной инстанции не согласился с выводами нижестоящих судов и направил дело на новое рассмотрение. В качестве доводов суд указал необходимость прояснения вопроса о наличии либо отсутствии дефектов при оказании спорной медицинской помощи, в том числе в части получения от пациентки информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

В частности, возникла необходимость установить, рассматривались ли блефаропластика нижних век и липосакция подбородка в данном случае как составные этапы единого хирургического вмешательства по подтяжке лица, либо как самостоятельные медицинские процедуры, требующие отдельного оформления информированного добровольного согласия пациента, а также выяснить, была ли истице в полном объеме доведена информация обо всех выполненных ответчиком медицинских вмешательствах и давала ли она согласие на их проведение.

При отсутствии или формальном характере согласия (общая шаблонная форма без конкретизации вмешательств и рисков) суд склонен признавать, что пациент не был должным образом информирован о последствиях, что повышает шансы удовлетворения иска.

В целом, можно выделить следующие типичные нарушения в медицинской документации:

- информированное добровольное согласие без перечисления всех выполненных вмешательств при сочетанной операции (например, согласие на «контурную пластика лица», но фактически проведена также липосакция шеи и блефаропластика);
- несоответствие между договором, информированным добровольным согласием и протоколом операции (различные формулировки и объем вмешательства), пациент может заявить о выходе пластического хирурга за пределы согласия;
- отсутствие записей о дополнительно возникшей необходимости расширить объем вмешательства в ходе пластической операции и отсутствии получения от пациента дополнительного добровольного информированного согласия на другую дополнительную медицинскую манипуляцию.

В ряде дел по пластической хирургии суды обращаются к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» [5] как к критерию надлежащего уровня организации помощи, включая предоперационное обследование и ведение медицинской документации. Несоответствие локальных схем обследования и оформления документов этим требованиям рассматривается как нарушение стандартов, что облегчает привлечение клиники и врача к гражданской и (при тяжких последствиях) уголовной ответственности.

Заключение

При всем объеме юридической документации важна правовая защищенность пациента и клиники пластической хирургии в случае споров. Правильно оформленные медицинские документы, подробные записи об информированном согласии, объективные результаты обследований и последовательность ведения истории болезни, являются правовой основой для адекватной оценки медицинской помощи в спорных ситуациях. Они позволяют объективно воспроизвести ход оказания медицинской помощи и минимизировать риски юридической ответственности.

Подводя итог, можно сделать вывод о том, что правовое оформление медицинской документации при сочетанных операциях в пластической хирургии — это прежде всего обеспечение безопасности, информированности пациента и защиты прав всех участников процесса. Именно документально фиксированные данные являются основой для правомерности медицинских действий, доказательной базы в спорах и соблюдения высоких стандартов медицинской и юридической практики. Их несоответствие или отсутствие значительно повысит вероятность возникновения судебных споров.

Список литературы:

[1] Андрианова В. В., Асташкина М. А., Савощикова Е. В. Информированное добровольное согласие пациента как условие медицинского вмешательства // Право и государство: теория и практика. 2023. № 4 (220). С. 231-233.

[2] Бажанов Н. О., Иваненко Н. С. Медико-правовые аспекты информированного добровольного согласия // Здравоохранение РФ. 2012. № 6. С. 52-54.

[3] Белобородов В. А., Олифирова О. С., Шевченко С. П. Симультанные операции в хирургической практике // Сибирское медицинское обозрение. 2007. № 2. С. 1-18.

[4] Определение СКГД Первого КСОЮ от 20 января 2025 г. по делу № 8Г-32067/2024 // Гарант. Информационно-правовой портал. URL: https://base.garant.ru/344925158/ (дата обращения: 20.12.2025).

[5] Приказ Минздрава России от 31.05.2018 № 298н (ред. от 14.08.2018) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.06.2018 № 51410) // Официальное публикование правовых актов. URL: http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201806220061 (дата обращения: 19.12.2025).

[6] Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // URL: https://minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/064/911/original/Федеральный_закон_от_21.11.2011_N_323-ФЗ.pdf?1702469292 (дата обращения: 19.12.2025).

References:

[1] Andrianova V.V., Astashkina M.A., Savoshchikova E.V. Informed voluntary consent of the patient as a condition for medical intervention//Law and State: Theory and Practice. 2023. № 4 (220). S. 231-233.

[2] Bazhanov N.O., Ivanenko N.S. Medical and legal aspects of informed voluntary consent//Healthcare of the Russian Federation. 2012. № 6. S. 52-54.

[3] Beloborodov V.A., Olifirova O.S., Shevchenko S.P. Simultaneous operations in surgical practice// Siberian Medical Review. 2007. № 2. S. 1-18.

[4] Determination of the First KSOY of January 20, 2025 in case No. 8G-32067/2024//Guarantor. Information and legal portal. URL: https://base.garant.ru/344925158/ (access date: 20.12.2025).

[5] Order of the Ministry of Health of Russia dated 31.05.2018 No. 298n (as amended on 14.08.2018) " On approval of the Procedure for the provision of medical care in the field of "plastic surgery" (Registered with the Ministry of Justice of Russia 22.06.2018 No. 51410)//Official publication of legal acts. URL: http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201806220061 (access date: 19.12.2025).

[6] Federal Law of 21.11.2011 No. 323-FZ (ed. 24.07.2023) " On the Basics of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation "//URL: https://minzdrav.gov.ru/system/attachments/attachments/000/064/911/original/Federal _ Law _ dated _ 21.11.2011 _ N _ 323-FZ.pdf? 1702469292 (Accessed: 19.12.2025).