

**Юридическая ответственность
медицинских работников
за профессиональные
правонарушения**



Законодательство в сфере охраны здоровья

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) закрепляет в себе главные принципы в сфере охраны здоровья граждан, а именно :

- Человек, его права и свободы являются высшей ценностью. Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина - обязанность государства (ст. 2).
- Российская Федерация - социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.

В Российской Федерации охраняются труд и **здоровье людей**, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты (ст. 7).

- Каждый имеет **право на жизнь**. Смертная казнь впредь до ее отмены может устанавливаться федеральным законом в качестве исключительной меры наказания за особо тяжкие преступления против жизни при предоставлении обвиняемому права на рассмотрение его дела судом с участием присяжных заседателей (ст. 20).
- Каждый имеет **право на охрану здоровья и медицинскую помощь**. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом (ст. 41).

- В совместном ведении РФ и субъектов РФ находится координация вопросов здравоохранения; защита семьи, материнства, отцовства и детства; социальная защита, включая социальное обеспечение (ст. 72).

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (основной федеральный закон), конкретизирует принципы, закрепленные Конституцией РФ, дает основные понятия, содержит в себе нормы, являющиеся фундаментом для правового регулирования отношений между субъектами.

Глава 1. Общие положения.

Глава 2. Основные принципы охраны здоровья (затрагивается вопрос о донорстве крови и ее компонентов)

Глава 3. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Глава 4. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

Глава 5. Организация охраны здоровья (ст. 43 Социально значимые заболевания: ВИЧ, обеспечение лекарственными препаратами, трансплантация органов и тканей)

Глава 6. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья

Глава 7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.

Глава 8. Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека.

Глава 9. Медицинские работники и фармацевтические работники, медицинские организации.

Глава 10. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Глава 11. Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья.

Глава 12. Организация контроля в сфере охраны здоровья.

Глава 13. Ответственность в сфере охраны здоровья.

Глава 14. Заключительные положения.

3. Иные федеральные законы, конкретизируют положения указанные в 323-ФЗ:

- Федеральный закон от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
- Федеральный закон от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».
- Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

4. Законы (федеральные):

- Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

5. Подзаконные нормативные акты федерального уровня:

- Постановление Правительства РФ от 12 ноября 2012 г. N 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»

6. Подзаконные нормативные акты регионального уровня:

- Закон Чувашской Республики от 3 октября 2012 г. N 59 «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике»
- Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 декабря 2016 г. N 602 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него

- Для медицинского вмешательства обязательно требуется предварительное согласие пациента.
- Согласие должно быть оформлено письменно - записью в истории болезни, заверенной подписью самого пациента (его законных представителей), его отдельной распиской или заявлением. (с 1 января 2018 г. согласие может быть сформировано также в форме электронного документа).
- Если состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю (либо отсутствуют законные представители больного, не достигшего 15-летнего возраста или признанного недееспособным), а медицинское вмешательство **неотложно**, вопрос о его проведении решают консилиум или лечащий врач.

Пример:

Учащийся П., 14 л., был доставлен в клиническую больницу с симптомами пищевого отравления - болями в животе, нарушением стула, рвотой. При обследовании больного врач заподозрил аппендицит, однако операцию сделали только на следующий день, поскольку хирург не получил согласия родителей на операцию и ждал, пока мать больного вернется из служебной командировки.

В результате **необоснованной задержки оперативного вмешательства** (почти на сутки) у пациента развился гангренозный аппендицит и разлитой гнойный перитонит, сопровождавшийся в последующем спаечным процессом в брюшной полости. **В этом случае врач не только имел право, но и был обязан, исходя из своей оценки состояния пациента, самостоятельно принять решение об операции.**

Отказ от медицинского вмешательства

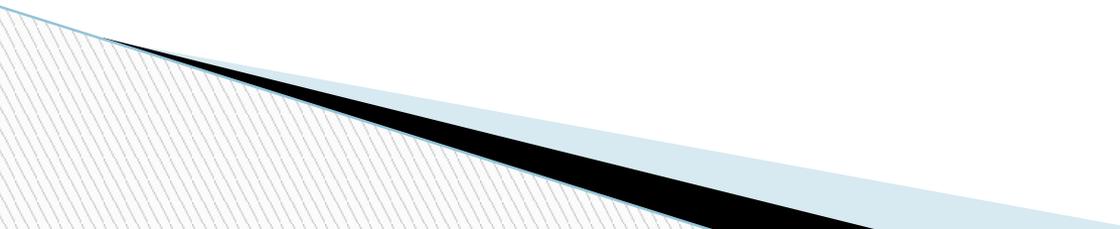
- Пациент или его законный представитель **имеют право отказаться** от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Врач **обязан в доступной форме** разъяснить гражданину возможные последствия, оформить отказ записью в медицинской документации и подписаться вместе с ним.

Пример:

Больной Т., 68 л., был госпитализирован в клиническую больницу в тяжелом состоянии с диагнозом "рак легких с множественными метастазами во внутренние органы". Несмотря на разъяснения лечащего врача о возможных последствиях, больной Т. категорически отказался от проведения оперативного вмешательства, о чем была сделана запись в истории болезни. Через 10 дней больной был выписан домой в удовлетворительном состоянии, назначена необходимая консервативная терапия. Спустя три дня после выписки состояние больного значительно ухудшилось и он умер. Родственники больного обратились в Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) с жалобой на отсутствие своевременного оперативного лечения. Экспертная комиссия не усмотрела в действиях лечащего врача нарушения его профессиональных обязанностей, поскольку отказ больного от оперативного вмешательства был ясно выражен в письменной форме, а последствия отказа были разъяснены пациенту.

- При **отказе родителей**, законных представителей ребенка до 15 лет либо лица, признанного недееспособным, **от необходимой для спасения его жизни медицинской помощи** медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты его интересов.

 - Медицинское вмешательство **без согласия гражданина**, одного из родителей или иного законного представителя допускается также в отношении лиц:
 - страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
 - страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
 - совершивших преступления (могут быть применены принудительные меры медицинского характера на основаниях и в порядке, установленных законодательством РФ)

 - Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия или согласия их законных представителей **принимает врач** (консилиум), а решение об их госпитализации - **суд**.
- 

Право на занятия медицинской и фармацевтической деятельностью, лицензирование

- Для занятия медицинской или фармацевтической деятельностью гражданам необходимо получить высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование в РФ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и сертификат специалиста.
- Лица, незаконно (без лицензии) занимающиеся медицинской практикой или фармацевтической деятельностью, несут **уголовную ответственность**, если при этом причинили вред здоровью или смерть человека.
- **Народная медицина** - это методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья. К народной медицине не относится оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов.

Пример:

- Приложить подорожник к ране – народная медицина, а когда бабушка поводила над раной рукой и сказала: у собачки заболи, у кошечки заболи, а у Васи заживи - услуги оккультно-магического характера.
- Незаконное (без получения разрешения) занятие народной медициной влечет за собой административную ответственность.

Гражданско-правовая ответственность в сфере медицины

- ▣ В случаях нарушения прав пациента, оказания ему помощи ненадлежащего качества, причинения вреда его жизни и здоровью **медицинская организация несет гражданскую (имущественную) ответственность**. Она обязана полностью возместить убытки потерпевшему.
- ▣ Ответственность за вред, причиненный здоровью пациента, несет перед ним медицинская организация. Ответственность наступает при следующих условиях:
 - **противоправность** (т.е. несоответствие требованиям законов и других нормативных правовых актов) действия (бездействия) медицинской организации (ее персонала);
 - **причинение пациенту вреда;**
 - **существование причинной связи между противоправным деянием и возникшим вредом;**
 - **наличие вины медицинской организации.**

Медицинская организация **признается виновной**, если установлена вина ее работников, выражающаяся в **неисполнении или ненадлежащем (виновном) исполнении** служебных обязанностей по оказанию медицинской помощи. При наличии вины организации **не имеет значения, умышленно или по неосторожности был причинен вред.**

Гражданско-правовая ответственность за вред, причиненный жизни и здоровью пациента

- Медицинские организации, возместившие вред пациенту, имеют право регресса (**обратного требования**) к своим виновным работникам, если те установлены.
- Вред, **причиненный личности** или имуществу гражданина, а также вред, причиненный имуществу юридического лица, подлежит возмещению в полном объеме **лицом, причинившим вред** (ст. 1064 ГК РФ).
- При причинении гражданину **увечья** или ином **повреждении его здоровья** возмещению подлежит утраченный потерпевшим заработок (доход), который он имел либо определенно мог иметь, а также дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья, в том числе расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии, если установлено, что потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода (ст. 1085, 1087 ГК РФ).
- Компенсация морального вреда, в случае его причинения действиями, нарушающими личные неимущественные права либо посягающими на принадлежавшие гражданину другие нематериальные блага (ст. 151 ГК РФ).

Неимущественные права:

- права, индивидуализирующие граждан в обществе (на честь, достоинство, деловую репутацию, имя, голос);
 - права на личную неприкосновенность (на жизнь, **здоровье**, место жительства, свободу);
 - **права на тайну личной жизни** (на неприкосновенность жилища, собственное изображение, тайну переписки, интимной жизни, усыновления, **врачебную тайну**, адвокатскую тайну и др.);
 - права, способствующие всестороннему развитию личности и выражению ее творческой индивидуальности (на пользование достижениями культуры и свободу творческой деятельности).
-
- При определении размеров компенсации морального вреда суд принимает во внимание степень вины нарушителя и иные заслуживающие внимания обстоятельства. Суд должен также учитывать **степень физических и нравственных страданий, связанных с индивидуальными особенностями гражданина, которому причинен вред.**
- 

Возмещение материального вреда, причиненного пациенту, в добровольном порядке

- В случае оказания пациенту низкокачественной медицинской помощи, он вправе устно или письменно обратиться в страховую медицинскую организацию (СМО) (после регистрации его обращения СМО **должна организовать и провести экспертизу качества** оказанной ему медицинской помощи и направить его заявление вместе с необходимыми документами в медицинскую организацию).

В заявлении пациента в СМО должно отражаться:

- время причинения вреда;
- место причинения вреда;
- обстоятельства причинения материального вреда;
- лицо, виновное в причинении вреда,
- заявляемый размер ущерба;
- подтверждающие документы (при их наличии).

Поступившее заявление в медицинской организации, где был причинен вред, рассматривается в течение 10 дней со дня его поступления. Руководитель медицинской организации вправе запросить и использовать экспертизу качества оказания медицинской помощи.

По обоюдному согласию между руководителем организации и представителем пациента определяется сумма возмещения потерпевшему материального вреда.

Решение о выплате оформляется мотивированным приказом, в котором указываются:

- дата нанесения ущерба;
- гражданин, которому возмещается ущерб;
- размер возмещения
- и срок выплаты.

Копия приказа вручается пациенту, а медицинская организация производит возмещение вреда в виде выплаты денежной суммы на открытый пациентом счет в банке.

При отсутствии согласия между сторонами пациенту вручается мотивированный отказ, после чего он вправе обратиться в суд.

Источники повышенной опасности в сфере медицины

Лечебная деятельность включает различные по степени риска для человека методы лечения, среди которых есть и источники повышенной опасности.

Причинение вреда здоровью пациента в процессе лечения таким источником влечет **ответственность медицинской организации независимо от наличия ее вины, если она не докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы или умысла самого потерпевшего.**

К источникам повышенной опасности в медицинской сфере относятся:

- рентгеновские установки;
- радоновые ванны;
- кобальтовые пушки;
- ядерные водители ритма сердца;
- лазерные аппараты;
- приборы, использующие ультразвук;
- ядовитые препараты;
- наркотические препараты;
- сильнодействующие лекарственные препараты;
- взрыво- и огнеопасные лекарственные средства (эфир и др.);
- использование электрических токов;
- другие.

Дисциплинарная ответственность (ТК РФ)

Дисциплинарная ответственность медицинских работников - ответственность работников по правилам внутреннего трудового распорядка.

Основанием дисциплинарной ответственности является дисциплинарный проступок.

Дисциплинарный проступок - неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей (часть первая ст. 192 ТК РФ).

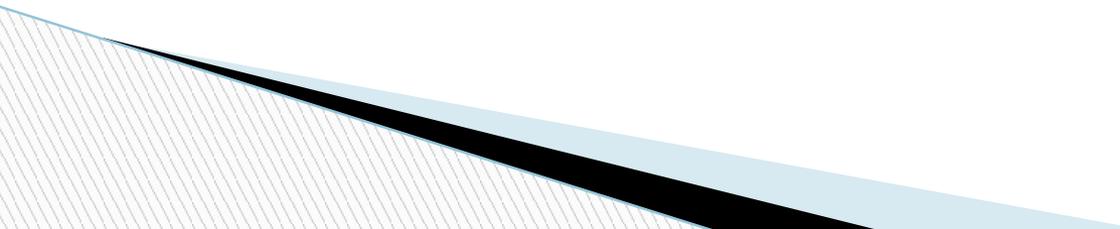
Дисциплинарный проступок - виновное нарушение правил дисциплины и других обязанностей, возложенных на лицо в связи с его работой, учебой и иной трудовой (служебной) деятельностью в данной организации.

Основаниями дисциплинарной ответственности могут выступать также административные правонарушения и аморальные поступки.

Меры дисциплинарной ответственности, которые вправе применить работодатель:

- 1) Замечание;
- 2) Выговор;
- 3) Увольнение по соответствующим основаниям.

(Пример: опоздание на работу (без уважительных причин) – нарушение режима рабочего времени, прогул (без уважительной причины) – отсутствие работника более 4 часов на рабочем месте).

- Дисциплинарным проступком признаются только такие противоправные действия (бездействие) работника, которые непосредственно связаны с исполнением им трудовых обязанностей.
 - Если противоправные действия работника не связаны с его трудовыми обязанностями, они не могут служить основанием для привлечения к дисциплинарной ответственности.
 - Так, например, к работнику не может быть применено дисциплинарное взыскание за нарушение норм морали и этики, **использование нецензурной лексики на рабочем месте** или **оскорбление иных сотрудников**, поскольку данные действия сами по себе не имеют отношения к трудовым обязанностям работника.
 - Однако если работодатель в **своих локальных нормативных актах** предусмотрит соответствующие требования к поведению на работе, то их нарушение можно будет рассматривать в качестве дисциплинарного проступка.
 - Если в правилах внутреннего трудового распорядка, ином локальном нормативном акте или в трудовом договоре есть положения, предусматривающие недопустимость грубых, резких выражений при общении с коллегами или клиентами, то к работнику, нарушающему данные положения, работодатель может применить меры дисциплинарного воздействия.
- 

Административная ответственность

(Кодекс РФ об административных правонарушениях)

- **Административная ответственность** — это вид ответственности, который наступает при нарушении установленного государственного или общественного порядка, посягательстве на собственность, права и свободы граждан существующий порядок управления и т. д.
- При административной ответственности наказание налагается административными органами (судом, полицией, пожарной охраной, налоговыми органами, санитарно-эпидемиологической службой и т.д.). Как правило административному штрафу подвергается юридическое лицо или руководитель.
- КоАП регламентирует вопросы такие, как защита личности, охрана прав и свобод человека и гражданина, охрана здоровья граждан, санитарно-эпидемического благополучия населения, защита общественной нравственности, охрана окружающей среды, установленного порядка осуществления государственной власти, общественного порядка и общественной безопасности, собственности.
- Административные наказания:
 - — предупреждение;
 - — административный штраф;
 - — конфискация орудия совершения нарушения или предмета;
 - — лишение специального права, предоставляемого физическому лицу;
 - — административный арест; дисквалификация и др.

Административные правонарушения, связанные с медицинской деятельностью

- Непредоставление гражданину информации в случаях, предусмотренных законом (а врач обязан поступать в соответствии со ст. 22 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»), либо предоставление гражданину неполной или заведомо недостоверной информации при отсутствии причинения реального вреда влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в соответствии со ст. 5.39 КоАП (штраф от 5-10 тысяч рублей).
- Нарушение действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при отсутствии причинения реального вреда кому-либо влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в соответствии со ст. 6.3 КоАП. (предупреждение или штраф на граждан от 100-500 руб.; должностных лиц от 500-1000 руб.; юридических лиц от 10-20 тысяч руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток).

Уголовная ответственность медицинских работников УК РФ

Медицинский работник может быть привлечен к уголовной ответственности:

- причинения **смерти** по неосторожности, совершенного вследствие **ненадлежащего исполнения им профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ** - ограничение свободы на срок до 3 лет, либо принудительными работами на срок до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового);
- причинения **тяжкого вреда** здоровью по неосторожности, совершенного вследствие **ненадлежащего исполнения им профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 118 УК РФ**-ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового);

(Такие случаи принято называть неблагоприятными исходами лечения. Среди них выделяют врачебные ошибки (добросовестное заблуждение врача в диагнозе, методах лечения, выполнении операций и т.д.), несчастные случаи (исход врачебного вмешательства невозможно предвидеть и предотвратить из-за объективно складывающихся случайных обстоятельств) и наказуемые упущения.

Уголовная ответственность наступает только за наказуемые упущения.

- **принуждения** (угрозы применения насилия, обещания, предложения денег, обмана под предлогом необходимости проведения медицинской операции и т.д.) **к изъятию любых органов** или тканей человека для трансплантации (**ст. 120 УК РФ** - лишением свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового);
- **заражения ВИЧ-инфекцией** вследствие ненадлежащего исполнения им профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122 УК РФ - принудительными работами на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового либо лишением свободы на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет);
- **незаконного** (т.е. произведенного лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля) **искусственного прерывания беременности** (**ст. 123 УК РФ** - наказывается принудительными работами на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового либо лишением свободы на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового);
- **неоказания помощи больному** (при наличии последствий - смерти или существенного вреда здоровью), например неявки врача на дом по вызову, отказа принять больного в больницу, отказа в оказании помощи пациенту, находящемуся в медицинской организации и т.п. (**ст. 124 УК РФ** - принудительными работами на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового либо лишением свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового);

Медицинские работники независимо от того, в какой системе здравоохранения они работают, по своему профессиональному долгу обязаны оказывать срочную медицинскую помощь в любое время и в любом месте, где бы они ни оказались.

- **нарушения неприкосновенности частной жизни с использованием своего служебного положения** (распространения сведений, составляющих врачебную тайну, в виде сообщения третьим лицам в разговоре, оглашения в публичном выступлении, в магнитной или видеозаписях, обнародования этих сведений в печати и т.д.) (ст. 137 УК РФ - штраф в размере от 150 тысяч до 350 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от 18 месяцев до 3 лет, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от 3-5 лет, либо принудительными работами на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 6 лет или без такового, либо арестом на срок до 6 месяцев, либо лишением свободы на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 6 лет);

Примечание. Нанесенный вред в этом случае может выражаться в виде недоверия со стороны других лиц, отказа в приеме на работу или увольнения с нее, срыва выгодной сделки, разлада в семье и т.д.

- **незаконной выдачи либо подделки рецептов или иных документов**, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 228.2 УК РФ - штраф в размере до 120 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 1 года либо обязательными работами на срок до 360 часов с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового);

Примечание. Рецепты имеют право выписывать только врачи (а также фельдшеры и акушерки в случае возложения на них полномочий лечащего врача) и только при наличии соответствующих медицинских показаний. Рецепт должен быть выписан на специальном бланке, подписан медицинским работником, а также иметь его личную печать и штамп медицинской организации.

- - **незаконного** (без лицензии) занятия медицинской деятельностью или фармацевтической деятельностью, если это повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью или смерть человека (**ст. 235 УК РФ** - принудительные работы на срок до 5 лет либо лишением свободы на тот же срок);

- **должностного преступления** - получения взятки, служебного подлога (искажения сведений в истории болезни, амбулаторной карте, экспертном заключении, больничном листе) или халатности (**ст. 290-292 УК РФ**).