

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



*ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: МОРОЗОВА НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА
N.MOROZOVA@CPKSMO.RU*

Санкт-Петербург

2019

ВАЖНОСТЬ ПРАВОВЫХ ЗНАНИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Ориентир России на западный принцип оказания услуг:

- коммерциализация медицины;
- изменение отношения пациентов к своему здоровью;
- повышение правовой грамотности населения;
- рост числа исков пациентов к медицинским организациям;
- широкий спектр прав, предоставленных российским законодательством (свобода выбора врача, право на информацию, конфиденциальность, право на возмещение вреда и иные);



Необходимость в повышении уровня правосознания, правовой культуры медицинских работников

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ОСОБЫЙ СУБЪЕКТ ПРАВА

Особенности деятельности медицинских работников

- публичность;
- социальная ответственность;
- этическая направленность;
- необходимость наличия правовых знаний.



*«Медицинские работники обязаны осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии, в том числе оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями.»**

*статья 73 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федера



ПРАВО НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Врачи делятся на три категории: врач от Бога, врач — ну, с Богом, и врач — не дай Бог!

До 01.01. 2026 года: Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста

**статья 100 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» действует до 01.01.2026 года; с 01.01.2016 года – введена процедура аккредитации. Допуском к осуществлению медицинской деятельности является свидетельство об аккредитации (статья 69)*

Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сроки и этапы указанного перехода, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, определяются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Аккредитация будет принципиально отличаться от сертификации, которую в обязательном порядке проходят работники здравоохранения в настоящее время. Новая процедура предусматривает получение каждым специалистом личного перечня допусков к определенным видам медицинской помощи.

Сертификация

- Сертификация специалистов медицинского профиля осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2012 г. N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»
- Сертификат специалиста свидетельствует о достижении его обладателем уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной (медицинской) деятельности. Сертификат действует пять лет на территории Российской Федерации.
- Сертификаты специалиста, выданные медицинским работникам до 1 января 2021 года, действуют до истечения указанного в них срока.

Сертификация

Под сертификацией специалиста понимается сертификационный экзамен, который состоит из трех этапов: тестового контроля знаний, оценки практических навыков и собеседования.

Сертификационный экзамен проводится по завершению лицами, обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам медицинского образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) или при наличии действующего, в течение 5-ти лет повышения квалификации



АККРЕДИТАЦИЯ

Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Согласно программе перехода на систему аккредитации медицинских работников процедура аккредитации предполагает оценку профессионального портфолио, оценку профессиональных знаний (по результатам национального профессионального тестирования), оценку профессиональных компетенций в условиях симуляционно-аттестационного центра



АККРЕДИТАЦИЯ

В соответствии с Приказом Минздрава от 02.06.2016 №334н

Для прохождения первичной специализированной

аккредитации или периодической аккредитации представляются:

- ▣ заявление;
- ▣ копия документа, удостоверяющего личность;
- ▣ отчет за последние пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширения квалификации (для прохождения периодической аккредитации) (далее - портфолио);
- ▣ копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);
- ▣ копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- ▣ копия трудовой книжки (при наличии);
- ▣ копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования





АККРЕДИТАЦИЯ

Первичная аккредитация и первичная специализированная аккредитация включают следующие этапы:

- тестирование;
- оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях;
- решение ситуационных задач (*для высшего образования*).

Периодическая аккредитация включает в себя следующие этапы:

- оценка портфолио; Портфолио формируется лицом самостоятельно
- тестирование.

Право на осуществление медицинской деятельности

Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (профессиональной переподготовки) и при наличии сертификата (свидетельства об аккредитации) специалиста.

Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью и фармацевтической деятельностью, несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.



Права медицинских работников ст.72 323-

ФЗ

Медицинские работники и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными актами РФ, в том



на:

1) создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством

2) профессиональную подготовку, переподготовку и

повышение

квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством РФ;

3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Российской Федерации, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;

4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые Минздравом РФ, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;

5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

Обязанности медицинских работников ст.73 323-

ФЗ

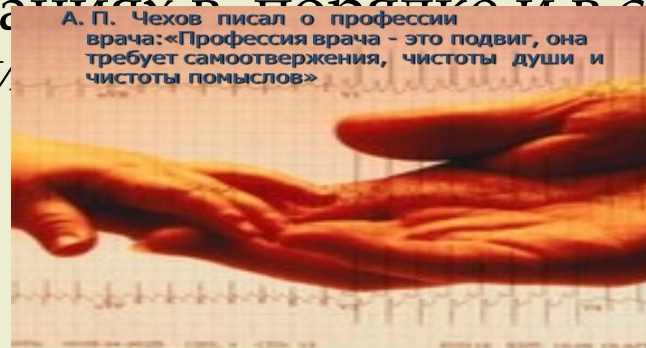
1. Медицинские работники и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Медицинские работники обязаны:

1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;

2) соблюдать врачебную тайну;

3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, определяемые Минздравом России,



ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

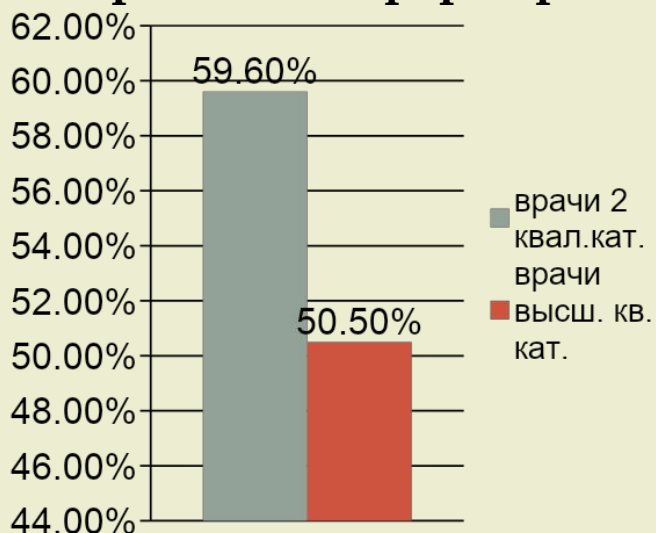
Основными нормативными правовыми актами, регулирующими порядок оказания медицинских услуг являются:

- *Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;*
- *Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;*
- *Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»;*
- *Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;*
- а также порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, на основании которых формируются программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Кроме того, утверждены Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

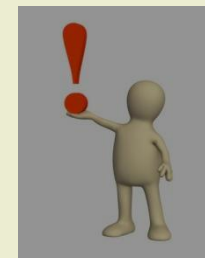
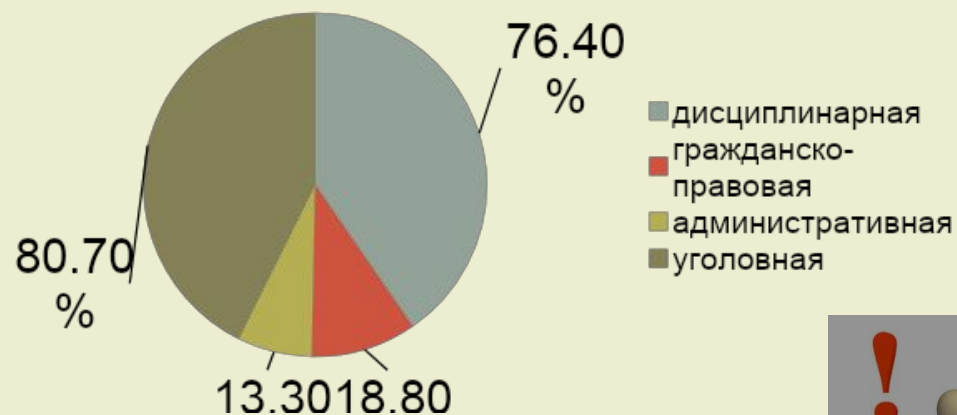


ИССЛЕДОВАНИЕ ПРАВОВОЙ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

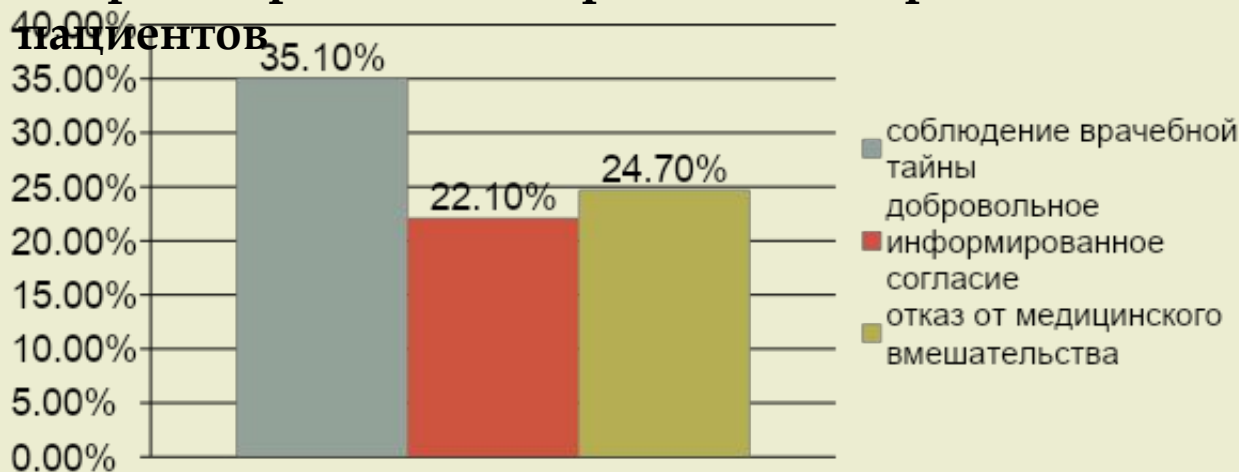
Правовая информированность



информированность об ответственности



Вопросы практической реализации прав



Знания о гражданско-правовой ответственности организаторов здравоохранения столько же невысоки, как и у врачей других специальностей.

Это негативно сказывается на принятии управленческих решений по разрешению конфликтов с пациентами, в том числе и на судебном уровне.

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ 323-ФЗ

- **медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- **медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- **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;



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- **пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- **качество медицинской помощи** - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.
- **медицинский работник** (*понятие впервые было введено Федеральным законом №323-ФЗ!*) – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.



Основные принципы охраны здоровья

Основными принципами охраны здоровья являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц, государственных служащих в сфере обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.



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

Право на медицинскую помощь

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 и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и 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;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных



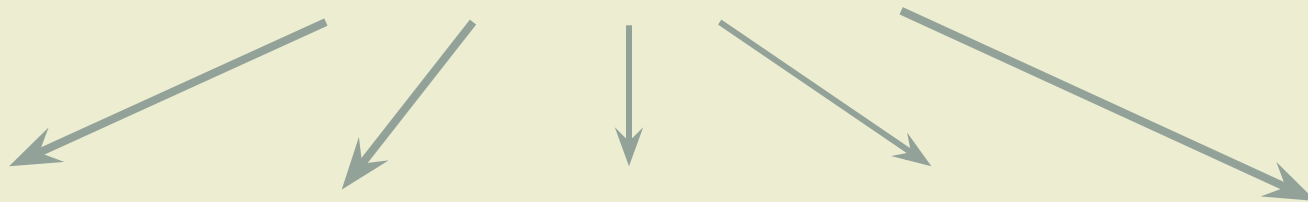
Право на медицинскую

ПОМОЩЬ

- 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 священнослужителя, 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 внутреннего распорядка стационара.



Обязанности пациента при оказании ему медицинской помощи



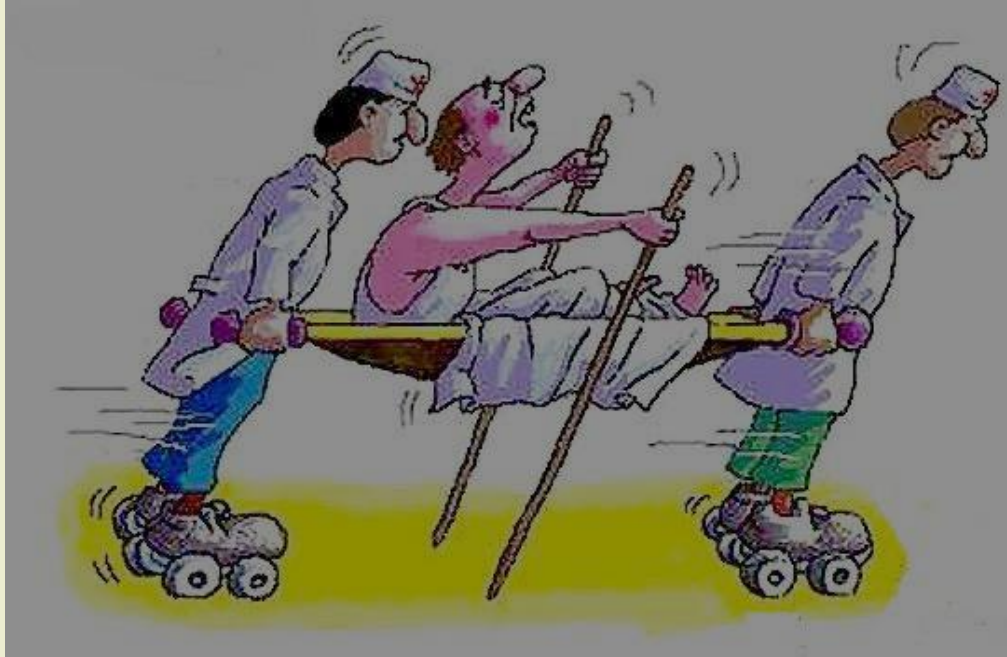
Оплатить медицинскую услугу (лично или опосредованно)	Не злоупотреблять принадлежащими ему правами в ущерб законным интересам других лиц (ст. 10 ГК РФ)	Возместить причиненный им ущерб лечебному учреждению (ст. 1064 ГК РФ)	Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности	Соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях
--	--	--	--	--



НАДЛЕЖАЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

Надлежащая медицинская услуга характеризуется:

- своевременностью;
- полным объемом;
- методологически и технически правильным выполнением диагностических и лечебных вмешательств;
- Соблюдением медицинскими работниками правил асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемического режима, ухода за пациентами.



- обоснованностью;
- достаточностью;
- оптимальностью;
- безопасностью;
- результативностью.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗАКОНА РФ ОТ 07.02.1992 №2300-1 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» НА ОТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ОМС

В соответствии с последними тенденциями развития правоприменительной практики, законодательство о защите прав потребителей распространяется не только на отношения, возникающие при оказании платных медицинских услуг, но и на отношения в рамках ОМС.

Так, Пленум ВС РФ в п.9 постановления от 26.06.2012 №17 «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей», разъяснил, что к медицинским услугам, оказываемым медицинскими организациями в рамках добровольного и обязательного медицинского страхования, применяется законодательство о защите прав потребителей.

Решение вопроса о распространённости законодательства о защите прав потребителей на отношения, возникающие в процессе медицинского обслуживания в рамках обязательного медицинского страхования, в настоящее время имеет большое значение. Подвести правоотношения, возникающие в связи с предоставлением медицинской помощи, под законодательство о защите прав потребителей значит предоставить пациенту возможность воспользоваться теми специфическими формами защиты соответствующих субъективных прав, которые доступны только потребителям.



ЗАКОН О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОСОБЕННОСТИ ДЛЯ ИСПОЛНИТЕЛЯ



Какие последствия распространение Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» влечет для медицинских организаций в части обязательств и ответственности?

1. Требования потребителя о возмещении убытков, причиненных потребителю вследствие оказания услуги ненадлежащего качества подлежат удовлетворению в течение десяти дней со дня предъявления соответствующего требования;
2. При удовлетворении судом требований потребителя, суд взыскивает с исполнителя за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения требований потребителя штраф в размере пятьдесят процентов от суммы, присужденной судом в пользу потребителя;
3. За нарушение сроков исполнитель уплачивает потребителю за каждый день просрочки неустойку (пеню) в размере одного процента цены услуги;
4. Иски о защите прав потребителей могут быть предъявлены по выбору истца в суд по месту: нахождения организации, жительства или пребывания истца, заключения или исполнения договора;
5. Потребители по искам, связанным с нарушением прав потребителей, освобождаются от уплаты государственной пошлины.

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

Конституция Российской Федерации гарантирует каждому неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени.

Врачебная тайна – одна из важных сторон частной жизни человека.

Указом Президента РФ от 06.03.1997 г. N 188 к Перечню сведений конфиденциального характера, доступ к которым ограничен в соответствии с Конституцией РФ и федеральными законами, отнесена **врачебная тайна.**

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» содержит понятие **врачебной тайны**

Врачебная тайна - это сведения о состоянии здоровья и обращении гражданина за оказанием медицинской помощи, а также о диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.



Соблюдение врачебной тайны

1. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных 323-ФЗ.
2. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.
3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, **без согласия** гражданина или его законного представителя допускается:
 - 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
 - 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
 - 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;



Соблюдение врачебной тайны

- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, не достигшему возраста, 15 лет (больные наркоманией 16 лет), для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных законом.



За нарушение указанного запрета предусмотрена:

- **административная ответственность** (ст. 13.14 КоАП РФ - *Разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (за исключением случаев, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от 4 000 до 5 000 рублей);*
- **уголовная ответственность** (ст. 137 УК РФ - *Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации с использованием своего служебного положения, - наказываются вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет*).
- Кроме того, разглашение врачебной тайны является самостоятельным основанием для расторжения трудового договора по инициативе работодателя в соответствии с подпунктом "в" пункта 6 части первой статьи 81 ТК РФ

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является **информированное добровольное согласие** (далее - «ИДС») 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.

Принципы ИДС:

- ИДС является **необходимым и обязательным условием** любого медицинского вмешательства - от простой манипуляции до сложной хирургической операции;
- ИДС должно быть **предварительным** и полученным до начала медицинского вмешательства;
- ИДС должно быть получено **добровольно**, любая форма принуждения недопустима;
- ИДС может быть отозвано в любой момент и без объяснения причин;
- ИДС должно быть информированным: обмен информацией должен быть двусторонним, информация, предоставляемая пациенту или его законному представителю, **должна носить исчерпывающий характер**.

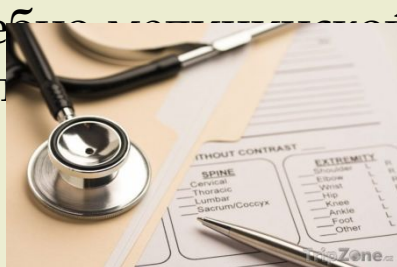
ИДС на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства **оформляется в письменной форме**, подписывается гражданином, одним из

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

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 если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- 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 деяния (преступления);
- 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической эксп



ЯТРОГЕНИЯ

Ятрогении - (от греч. Iatros - врач и genes - порождаемый) любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и терапевтических вмешательств или процедур, которые приводят к нарушениям функций организма. Инвалидности или смерти.

Ятрогенные преступления - это разновидность преступных посягательств на жизнь или здоровье человека, совершаемых медицинскими работниками вследствие ненадлежащего оказания или неоказания медицинской помощи гражданам. Основанием для криминалистической классификации является предмет (здоровье и жизнь человека, нуждающегося в получении медицинской помощи и(или) обратившегося за ней в медицинскую организацию) и способ посягательства (деяние обусловлено нарушением правил оказания медицинской помощи вследствие ненадлежащего исполнения медиком своих профессиональных обязанностей).

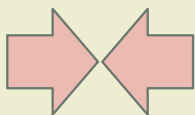
Правила профессиональной медицинской деятельности могут быть нарушены как по легкомыслию, когда медицинский работник предвидел возможность наступления нежелательных последствий своих действий, но без достаточных к тому оснований рассчитывал на их предотвращение, так и по небрежности, когда медицинский работник не предвидел возможности наступления неблагоприятных последствий своих действий, но при необходимой внимательности и предусмотрительности должен



ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА

ЮРИСТЫ:

Врачебная ошибка - погрешность при выполнении медицинского действия. В зависимости от степени общественной опасности, наличия неосторожной формы вины медицинского работника и вреда, причиненного здоровью пациента, медицинская ошибка исключает или приводит к возникновению различных видов юридической ответственности.



МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ:

Врачебная ошибка - это не преступление, а путь к развитию медицины.

Иногда грань между оправданными действиями врача, приводящими к неумышленному вреду при отсутствии халатности определить может только суд, особенно если речь идет о риске, который был оправдан и необходим, но решение врача не всегда приводит к положительным результатам в силу несовершенства человеческой природы и современной медицинской науки.

Специфика медицинской деятельности с точки зрения права имеет ряд обеспеченностей:

- Медицинская деятельность - это уникальный рисковый род деятельности, связанный с большими нагрузками, прежде всего психологического, а зачастую и физического характера;
- Медицинская деятельность не может быть безошибочной. Врачебные ошибки - это не преступления, это контролируемый процесс, связанный, с одной стороны, с несовершенством современной медицинской науки и практики, а с другой стороны, с несовершенством отдельных медицинских технологий. Врачебные ошибки (лучше осложнения медицинской деятельности) - один из источников информации, источник совершенствования медицинской деятельности.



Основания и принципы юридической ответственности

Юридическая ответственность – правоотношение, возникающее между государством, в лице уполномоченных органов и правонарушителем.

Поведение людей может быть правомерным или противоправным. Если поведение не соответствует требованиям норм права, возникает правонарушение. Однако юридическая ответственность за правонарушение наступает лишь тогда, когда налицо имеются все его необходимые элементы.

1 элемент: противоправное деяние (действие или бездействие).

2 элемент: общественно опасные вредные последствия, которые могут наступить в виде: физического вреда, морального вреда, имущественного вреда или вреда законным интересам личности, общества, государства.

3 элемент: наличие причинной связи между деянием и наступившими последствиями.

4 элемент: вина, т.е. психическое отношение лица к совершенному им противоправному деянию.



Основания и принципы юридической ответственности

■ Следовательно, правонарушение:

- запрещенное действие (Actus reus)

- вина (Mens rea)

Вина может проявляться в двух основных формах: умышленной и неосторожной.



Умышленная вина имеет место, когда лицо осознавало общественную опасность своего деяния, предвидело возможность или неизбежность наступления общественно опасных последствий и желало их наступления либо не желало, но сознательно допускало эти последствия или относилось к ним безразлично.

предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своего деяния, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на предотвращение этих последствий (по легкомыслию) или не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий своего деяния, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть эти последствия (по небрежности)

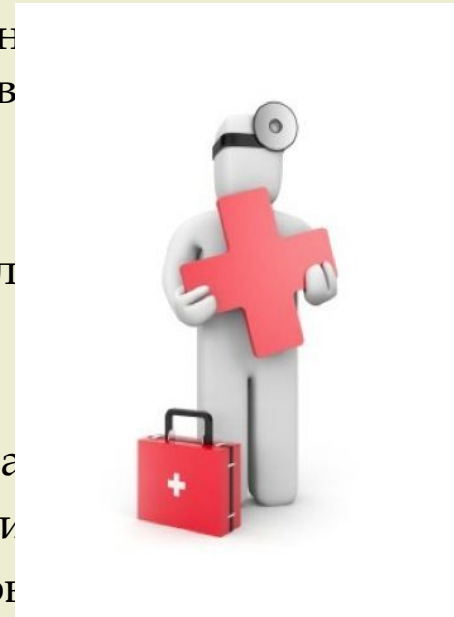
Основания и принципы юридической ответственности

Юридическая ответственность должна наступать на основе соблюдения принципов:

- Законности - ответственность возможна только при наличии оснований, прямо указанных в законе
- Неотвратимости – ни одно правонарушение не должно остаться безнаказанным
- Справедливости – правонарушитель отвечает только за своё противоправное деяние. Наказание должно быть соразмерным правонарушению и не должно унижать и оскорблять человеческое достоинство
- Целесообразности – возможность смягчения меры наказания или освобождения от него, если оказывается, что цель ответственности достигнута ранее, чем она наступила.

Все правонарушения, в зависимости от того, какие именно правовые нормы нарушены, делятся на проступки и преступления. Проступки – это дисциплинарные, административные и гражданские правонарушения.

Преступления предусматриваются нормами уголовного права и являются уголовными правонарушениями, представляющими повышенную общественную опасность. Преступление – виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное



ОТВЕТСТВЕННОСТЬ: ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В зависимости от вида совершаемого медицинскими работниками (и медицинскими учреждениями) правонарушения законом предусматриваются следующие виды юридической ответственности:

- Дисциплинарная (ТК РФ);
- Гражданско-правовая (ГК РФ);
- Административная (КоАП РФ)
- Уголовная ответственность (УК РФ).



Дисциплинарная ответственность - это вид юридической ответственности работника за совершение дисциплинарного проступка, связанного с исполнением трудовых обязанностей.

Гражданско-правовая ответственность - это одна из форм государственного принуждения, состоящая во взыскании судом с правонарушителя в пользу потерпевшего имущественных санкций, перелагающих на правонарушителя невыгодные имущественные последствия его поведения и направленных на восстановление нарушенной имущественной сферы потерпевшего .

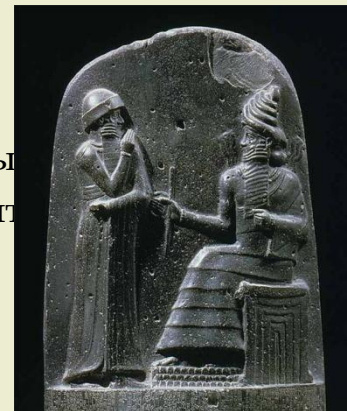
Административная ответственность - это реализация административно-правовых санкций, применение уполномоченным органом или должностным лицом административных наказаний к гражданам и юридическим лицам, совершившим правонарушение.

Уголовная ответственность - это правовое последствие совершения преступления, предусмотренного Уголовного кодекса Российской Федерации и заключается в применении к виновному государственного принуждения в форме

ЗАКОНЫ ХАММУРАПИ

Свод законов Хаммурапи. Он был создан приблизительно в 1750х годах до нашей эры царем Вавилона Хаммурапи и является одним из древнейших законодательных памятников. Сохранился в виде клинописной надписи на чёрной диориттовой стеле.

Законы Хаммурапи содержат целый комплекс норм, которые посвящены врачеванию, осуществляемому лекарями – врачами – практиками (асу):



«215. Если врач сделает человеку тяжелый надрез бронзовым ножом и излечит этого человека или снимет бельмо человека бронзовым ножом и вылечит глаз человека, то он должен получить 10 сиклей серебра.

216. Если больной – кто-либо из мушкенумов, то он должен получить 5 сиклей серебра.

217. Если больной – раб человека, то господин раба должен отдать врачу 2 сикля серебра.

218. Если врач сделает человеку тяжелый надрез бронзовым ножом и причинит смерть этому человеку или снимет бельмо человека бронзовым ножом и повредит глаз человека, то ему должно отрезать пальцы.

219. Если врач сделает тяжелый надрез бронзовым ножом рабу мушкенума и причинит ему смерть, то он должен возместить раба за раба.

220. Если он снимет бронзовым ножом его бельмо и повредит его глаз, то он должен отвесить серебром половину его покупной цены.

221. Если врач срastит сломанную кость человеку или вылечит болезненную опухоль, то больной должен отдать врачу 5 сиклей серебра.

222. Если больной кто-либо из мушкенумов, то он должен отдать 3 сикля серебра.

223. Если больной – раб человека, то господин раба должен отдать врачу 2 сикля серебра.»



MS 2813
The Hammurabi Law Code. Babylonia, 1750-1700 BC

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Медицинские работники при совершение правонарушений, могут быть привлечены к административной ответственности за:



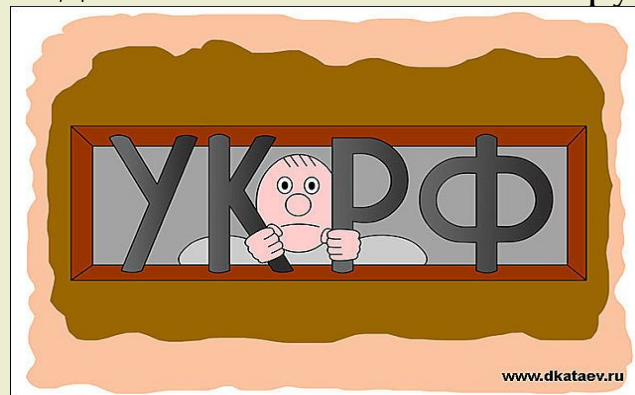
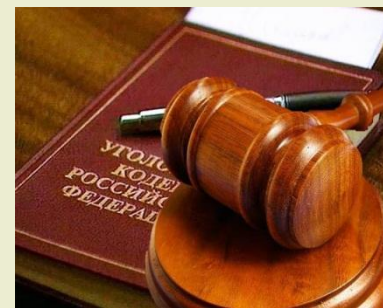
- Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинскими изделиями, если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния (ст. 6.28 КоАП РФ) (взыскание: на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей);
- Невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ст. 6.30. КоАП РФ) (максимальное взыскание: наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до пятнадцати тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей);
- Нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов (ст. 6.31 КоАП РФ) (максимальное взыскание: на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток);
- Разглашение информации с ограниченным доступом (ст. 13.14 КоАП РФ) (взыскание: на должностных лиц - от четырех тысяч до пяти тысяч рублей);
- Незаконное занятие народной медициной (ст. 6.2. КоАП РФ) (взыскание: штраф в размере от двух тысяч до четырех тысяч рублей);
- Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий (ст. 6.28 КоАП РФ) (взыскание: на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей);

Уголовная Ответственность

Состав преступления

Состав преступления — это совокупность всех элементов, характеризующих конкретное деяние как преступление:

- объект преступления — это совокупность охраняемых законом общественных отношений, на которые направлено преступное посягательство, причиняющее или создающее угрозу причинения им вреда.
- объективную сторону преступления составляет совокупность взаимосвязанных обязательных элементов, к которым относятся: деяние, наступившие общественно опасные последствия (либо которые могли бы наступить в результате деяния) и причинная связь между ними.
- Субъектом преступления может быть только лицо, обладающее способностью осознавать фактический характер своих действий и руководить ими. Эти обстоятельства в уголовном праве признаются критериями вменяемости. Вменяемость является необходимым признаком, который определенным образом характеризует субъекта преступления, определяя его способность осознавать в момент совершения деяния его общественно опасный характер, отдавать отчет своим действиям и возможность руководить ими.





Состав преступления

- Субъективная сторона преступления представляет собой внутреннее отношение лица к содеянному, выраженное в понимании своих действий и их оценке, а также в желании наступления определенных последствий.

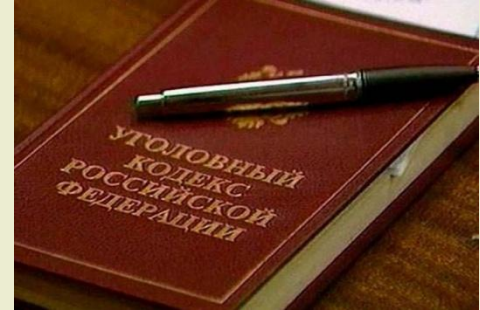
Субъективная сторона выражается в вине, а также дополнительно характеризуется целью и мотивом. Вина является одним из основных признаков преступления (ст. 14 УК РФ). Без вины никто не может быть привлечен к уголовной ответственности. вина проявляется в одной из ее форм — умысле или неосторожности. Умышленная форма вины, в свою очередь, делится на два вида: **ПРЯМОЙ УМЫСЕЛ (желал)** и **КОСВЕННЫЙ УМЫСЕЛ (не желал)**. Самостоятельной формой вины является неосторожность. В уголовном законодательстве предусмотрены два вида неосторожности: легкомыслие и небрежность.

Субъективную сторону преступления помимо вины дополнительно характеризуют мотив, цель, эмоции. Эти признаки относятся к факультативным (дополнительным) признакам субъективной стороны преступления.

- **Мотив** представляет собой побуждения, которыми руководствовалось лицо, совершая преступление. Мотив преступления помогает уяснить причину неправомерных действий лица и дополнительно характеризует его личность.
- **Цель** — это желаемый результат преступной деятельности, к достижению которого лицо стремилось, совершая общественно опасное деяние. Между целью и мотивом всегда существует внутренняя связь. Значение цели определяется тем, что она характеризует волю виновного, определяя его поведение при совершении преступления.
- **Эмоции** - это испытываемые человеком переживания по поводу собственного состояния, совершаемого деяния или событий окружающей действительности.

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Медицинские работники за небрежные или легкомысленные действия при оказании медицинской помощи могут быть привлечены к уголовной ответственности за:



- причинение по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей смерти (ч. 2 ст. 109 УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового);
- причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей (ч.2 ст. 118 УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового);
- заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.4 ст.122 УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет);
- неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового);
- незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности (ст. 235 УК РФ) (максимальное наказание: принудительные работы на срок до пяти лет либо лишение свободы на тот же срок).
- последнее время суды все чаще вместо 109 ст. УК РФ применяют ст. 238 УК РФ (***Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности***), которая устанавливает более жесткие санкции по отношению к лицу, совершившему преступление.



УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ



Медицинские работники за коррупционные правонарушения могут быть привлечены к уголовной ответственности за:

- Злоупотребление должностными полномочиями (Статья 285 УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет);
- Превышение должностных полномочий (Статья 286. УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет);
- Получение взятки (Статья 290. УК РФ):
 - ✓ *Взятка от 0, 01 до 25 000 руб. (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до трех лет со штрафом в размере от десятикратной до двадцатикратной суммы взятки);*
 - ✓ *Взятка от 25 000 до 150 000 руб. (наказание: вплоть до лишения свободы до шести лет со штрафом в размере тридцатикратной суммы взятки);*
 - ✓ *Взятка от 150 000 до 1 млн руб., либо группой лиц по предварительному сговору или организованной группой, либо с вымогательством взятки (наказание: вплоть до лишения свободы на срок от семи до двенадцати лет со штрафом в размере шестидесятикратной суммы взятки)*
 - ✓ *Взятка свыше 1 млн руб., (наказание: вплоть до лишения свободы на срок от восьми до пятнадцати лет со штрафом в размере семидесятикратной суммы взятки)*
- Служебный подлог (Статья УК РФ) (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до двух лет)

Виды наказаний, предусмотренные Уголовным кодексом РФ:

Видами наказаний являются:

- штраф;
- лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью;
- лишение специального, воинского или почетного звания, классного чина и государственных наград;
- обязательные работы;
- исправительные работы;
- ограничение по военной службе;
- ограничение свободы;
- принудительные работы;
- арест;
- содержание в дисциплинарной воинской части;
- лишение свободы на определенный срок;
- пожизненное лишение свободы;
- смертная казнь.



ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ПРЕСТУПНОСТЬ ДЕЯНИЯ

Обстоятельства, исключающие преступность деяния в медицинской деятельности

Крайняя необходимость (ст. 39 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости.

2. Превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожавшей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред равный или более значительный, чем предотвращенный. Такое превышение влечет за собой

уголовную ответственность только в случаях умышленного причинения вреда. Кроме того, существуют иные обстоятельства, исключающие преступность деяния: необходимая оборона, причинение вреда при задержании лица, совершившего преступление, крайняя необходимость, физическое или психическое принуждение.

Исполнение приказа или распоряжения (ст. 42 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам лицом, действующим во исполнение обязательных для него приказа или распоряжения. Уголовную ответственность за причинение такого вреда несет лицо, отдавшее незаконные приказ или распоряжение.

2. Лицо, совершившее умышленное преступление во исполнение заведомо незаконных приказа или распоряжения, несет уголовную ответственность на общих основаниях. Неисполнение заведомо незаконных приказа или

Обоснованный риск (ст. 41 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам при обоснованном риске для достижения общественно полезной цели.

2. Риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам.

3. Риск не признается обоснованным, если он заведомо был сопряжен с угрозой для жизни многих людей, с угрозой экологической катастрофы или общественного бедствия.

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ (ПО ТРУДОВОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ)

В соответствии со ст. 1068 ГК РФ юридическое лицо возмещает вред, причиненный его работником при исполнении трудовых обязанностей.

Работодатель в свою очередь вправе предъявить регрессный иск работнику для возмещения причиненного действиями работника прямого действительного ущерба.

Вместе с тем, законодательство ограничивает пределы материальной ответственности работника размерами среднего месячного заработка работника (ст. 241 ТК РФ).

Вместе с тем, работодатель не может взыскать с работника сумму ущерба в размере месячного заработка единовременно. Общий размер всех удержаний при каждой выплате заработной платы не может превышать 20 процентов.

Законодательством также установлены случаи полной материальной ответственности (ст. 242 ТК РФ). Применительно к медицинским работникам полная материальная ответственность наступает в следующих случаях:

- умышленного причинения ущерба;
- причинения ущерба в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- причинения ущерба в результате преступных действий работника, установленных приговором суда;
- причинения ущерба в результате административного проступка, если таковой установлен соответствующим государственным органом;
- разглашения сведений, составляющих охраняемую законом тайну;
- причинения ущерба не при исполнении работником трудовых обязанностей.



Дисциплинарная ответственность

- Существует два вида дисциплинарной ответственности: общая, предусмотренная ТК РФ, и специальная, установленная для отдельных категорий работников.
- Общая дисциплинарная ответственность установлена ст. 192 ТК РФ и включает в себя следующие дисциплинарные взыскания:

замечание

выговор

увольнение

Обязательным элементом состава дисциплинарного проступка является вина работника в любой форме (умысла или неосторожности).

- В числе административных правонарушений, которые связаны с профессиональными обязанностями медицинских работников или вытекают из особенности медицинской деятельности, согласно КоАП:
 - неправомерный отказ в предоставлении гражданину необходимой ему информации (ст. 5.39)
 - незаконное занятие частной медицинской практикой (ст.6.2)
 - нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических норм и правил (ст. 6.3)
 - Осуществление предпринимательской деятельности с нарушением условий, предусмотренных лицензией (ч.3 ст. 14.1)
 - оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением санитарных правил (ст. 14.4)
 - обман потребителей (ст. 14.7)
 - нарушение иных прав потребителей (ст. 14.8)
 - заведомо ложное заключение эксперта (ст. 17.9)
 - заведомо ложный вызов специализированных служб (ст. 19.13)

Гражданско-правовая ответственность



Гражданско-правовая ответственность - это предусмотренная законом или договором мера государственного принуждения имущественного характера, применяемая в целях восстановления нарушенного состояния и удовлетворения потерпевшего за счет правонарушителя.

Для возникновения обязательств по возмещению вреда (ст. 1069 ГК РФ) необходим факт причинения вреда, противоправность как действия, так и бездействия, причинная связь между действием (бездействием) и наступившим противоправным результатом и вина причинителя вреда (за искл. Источника повышенной опасности).

Характерные черты гражданско-правовой ответственности:

1) она призвана восстановить имущественный статус потерпевшего:

- в отличие от уголовной, не имеет карательной направленности (поскольку воздействует на имущественную сферу правонарушителя, но никак не на его личность);
- даже при нарушении личных неимущественных прав применяются меры имущественного, а не личного характера.

2) это ответственность правонарушителя перед потерпевшим:

- размер мер гражданско-правовой ответственности должен соответствовать понесенным потерпевшим (кредитором) убыткам и не допускать его неосновательное обогащение;
- восстановление имущественных прав потерпевшего производится за счет лица, отвечающего за наступление вреда (убытков).

Гражданско-правовая ответственность



Применению положений закона о компенсации морального вреда будет способствовать правовая позиция ВС РФ о презумпции наличия морального вреда при повреждении здоровья потерпевшего, закрепленная в п.32 Постановления от 26.01.2010 №1: «Поскольку потерпевший в связи с причинением вреда его здоровью во всех случаях испытывает физические или нравственные страдания, факт причинения ему морального вреда предполагается. Установлению в данном случае подлежит лишь размер компенсации морального вреда».

Основания наступления юридической ответственности при причинении вреда

Противоправность (т.е. нарушение норм закона, подзаконного акта, правил и т.д.)

есть

Может возникнуть уголовная, гражданско-правовая, дисциплинарная, административная и материальная ответственность



нет

Юридическая ответственность не возникает



Вред здоровью, моральный вред

есть

Может возникнуть уголовная, гражданско-правовая ответственность.
При наличии только морального вреда наступает гражданско-правовая ответственность.



нет

Может возникнуть дисциплинарная, административная и материальная ответственность



Вина

есть

Может возникнуть уголовная, гражданско-правовая, дисциплинарная, административная ответственность

нет

Может возникнуть гражданско-правовая ответственность владельца источника повышенной опасности

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



Санкт-Петербург
2019