

Тутарищева С. М., Дзыбова С. Г., Цеева С. К.

**ПРОБЛЕМЫ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ И УГОЛОВНО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», 385000, Майкоп, Россия

Цель работы — рассмотрение проблем, возникающих при ненадлежащем оказании медицинских услуг и привлечении к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за эти действия медицинских организаций системы здравоохранения Российской Федерации и медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинских услуг.

В российском законодательстве закреплено право пациента пожаловаться на ненадлежащее оказание медицинских услуг как при обращении в государственную медицинскую организацию, так и при получении медицинской помощи в частных структурах системы здравоохранения. Проблема привлечения к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи в российском здравоохранении стоит уже достаточно длительное время, тем не менее сегодня она выходит на передний план, несмотря на попытки совершенствования законодательного регулирования этого вопроса. Авторами сделан вывод о том, что с целью достижения качественной медицинской услуги необходимо не только соблюдение требований к исполнителю, обеспечиваемое лицензированием медицинской деятельности и аккредитацией медицинских специалистов, но и установление требований к самой деятельности медицинских работников. Так, ненадлежащим должно считаться оказание медицинских услуг, если они оказываются с нарушением требований, предъявляемых к субъекту, и оказываются ненадлежащим способом, т. е. с нарушением требований, которые необходимо соблюдать медицинским работникам.

Ключевые слова: гражданско-правовая ответственность; уголовно-правовая ответственность; медицинские услуги; оказание медицинской помощи; медицинские работники

Для цитирования: Тутарищева С. М., Дзыбова С. Г., Цеева С. К. Проблемы привлечения к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(специальный выпуск 1):832—836. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-832-836>

Для корреспонденции: Тутарищева Светлана Муратовна; e-mail: tutas1966@mail.ru

Tutarishcheva S. M., Dzybova S. G., Tseeva S. K.

**PROBLEMS OF BRINGING TO CIVIL AND CRIMINAL LIABILITY FOR IMPROPER PROVISION
OF MEDICAL SERVICES**

Adygea State University, 385000, Maykop, Russia

The purpose of this work is to consider the problems arising from the improper provision of medical services and bringing to civil and criminal liability for these actions of medical organizations and medical workers. The author investigates the issues of bringing to responsibility for violations related to improper provision of medical care in medical organizations of the healthcare system of the Russian Federation. Russian legislation enshrines the right of a patient to complain about the improper provision of medical services, both when applying to a state medical organization and when receiving medical care in private structures of the healthcare system. The problem of bringing to civil and criminal liability for improper provision of medical care in Russian healthcare has been standing for quite a long time, nevertheless, today it is coming to the fore, despite attempts to improve the legislative regulation of this issue. In conclusion, authors conclude that in order to achieve high-quality medical services, it is necessary not only to comply with the requirements for the contractor, provided by licensing of medical activities and accreditation of medical specialists, but also to establish requirements for the activities of medical workers themselves. Thus, the provision of medical services should be considered improper if they are provided in violation of the requirements imposed on the subject and are provided in an improper way, i.e. in violation of the requirements that must be met by medical workers.

Keywords: civil liability; criminal liability; medical services; medical care; medical workers

For citation: Tutarishcheva S. M., Dzybova S. G., Tseeva S. K. Problems of bringing to civil and criminal liability for improper provision of medical services. *Problemy socialnoi gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsini*. 2023;31(Special Issue 1):832–836 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-832-836>

For correspondence: Svetkna M. Tutarishcheva, e-mail: tutas1966@mail.ru

Source of funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 27.02.2023

Accepted 28.04.2023

Введение

В российском законодательстве закреплено право пациента пожаловаться на ненадлежащее оказание медицинских услуг как при обращении в государственную медицинскую организацию (МО), так и при получении медицинской помощи (МП) в частных структурах системы здравоохранения. Со-

гласно положениям ст. 4 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ФЗ-323) одним из ключевых принципов охраны здоровья населения является надлежащее качество МП.

В настоящее время ответственность МО и медицинских работников (МР) гражданского-правового и уголовно-правового характера вызывает интерес

со стороны специалистов медицинской сферы и потребителей медицинских услуг в связи с потребностью в соблюдении прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения государственных гарантий оказания МП. Проблема привлечения к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за ненадлежащее оказание МП в российском здравоохранении стоит уже достаточно длительное время, тем не менее сегодня она выходит на передний план, несмотря на попытки совершенствования законодательного регулирования этого вопроса. Это объясняется, на наш взгляд, следующими факторами: недостаточной развитостью нормативно-правовой системы государственного регулирования в сфере здравоохранения, слабо развитой системой экспертизы качества МП, стремительно развивающимися технологиями в области медицины, появлением новых методов и подходов к лечению. Именно поэтому вопросам привлечения к юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг в настоящее время уделяется больше внимания, чем в прошлые годы, обуславливая актуальность рассмотрения этой темы.

Цель настоящей работы заключается в рассмотрении проблем, возникающих при ненадлежащем оказании медицинских услуг и привлечении к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за эти действия МР.

Материалы и методы

При рассмотрении порядка оказания медицинских услуг и процедуры привлечения к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности МО и МР за ненадлежащее оказание медицинских услуг автором были изучены нормативно-правовые акты, регулирующие порядок оказания МП в России¹. Автором использованы материалы исследований [1] и работы российских экспертов, рассматривающих юридическую ответственность в сфере здравоохранения [2—4]. При написании статьи автор опирался на теоретические и логические методы исследования.

Результаты

Взаимодействие исполнителей и потребителей медицинских услуг в сфере охраны здоровья граждан в России строится на строгом соблюдении положений ФЗ-323. Этот документ регламентирует права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья и определяет ряд гарантий при получении МП, устанавливает права и обязанности МО и МР, ведущих деятельность в сфере охраны здоровья населения.

¹ Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_136209/feeb50fc9703d15d935a859ee3d7258a8b2d85d5; Закон РФ от 07.02.1992 № 2300—1 (ред. от 05.12.2022) «О защите прав потребителей». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_305/

Рассмотрим понятия, закрепленные в нормативных правовых актах, регулирующих отношения в сфере охраны здоровья граждан в России.

Согласно положениям законодательства, медицинская деятельность — это профессиональная деятельность по оказанию МП, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Под МП понимается комплекс мероприятий, ставящих своей целью поддержание и/или восстановление здоровья граждан и включающих предоставление медицинских услуг надлежащего качества.

Медицинская услуга — это вмешательство медицинского характера или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

МР — это сотрудник МО, который имеет специальное медицинское образование, подтвердил свою квалификацию путем сертификации или аккредитации и в профессиональные обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо индивидуальный предприниматель, который самостоятельно осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии.

Пациент — это человек, обратившийся за МП и являющийся потребителем медицинских услуг, независимо от наличия/отсутствия у него заболевания.

Каждый гражданин имеет право на охрану своего здоровья, обеспечиваемое сохранением безопасных экологических условий, организацией благоприятных условий на рабочем месте, поддержанием оптимального окружения в быту и на отдыхе и реализацией продуктов питания, соответствующих установленным стандартам качества, доступности лекарственных препаратов, а также получением МП надлежащего качества.

В п. 21 ст. 2 ФЗ-323 сказано, что качество МП характеризуется совокупностью параметров, зависящих от своевременности оказания МП, правильности выбора способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании МП и степени достижения запланированного результата.

Законодательством Российской Федерации предусмотрено, что МО и МР несут ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью граждан при оказании МП.

Вред, причиненный жизни и/или здоровью пациента при получении МП, подлежит возмещению МО в порядке, установленном законодательством РФ. Возмещение вреда не освобождает МР от привлечения их к юридической ответственности. По-

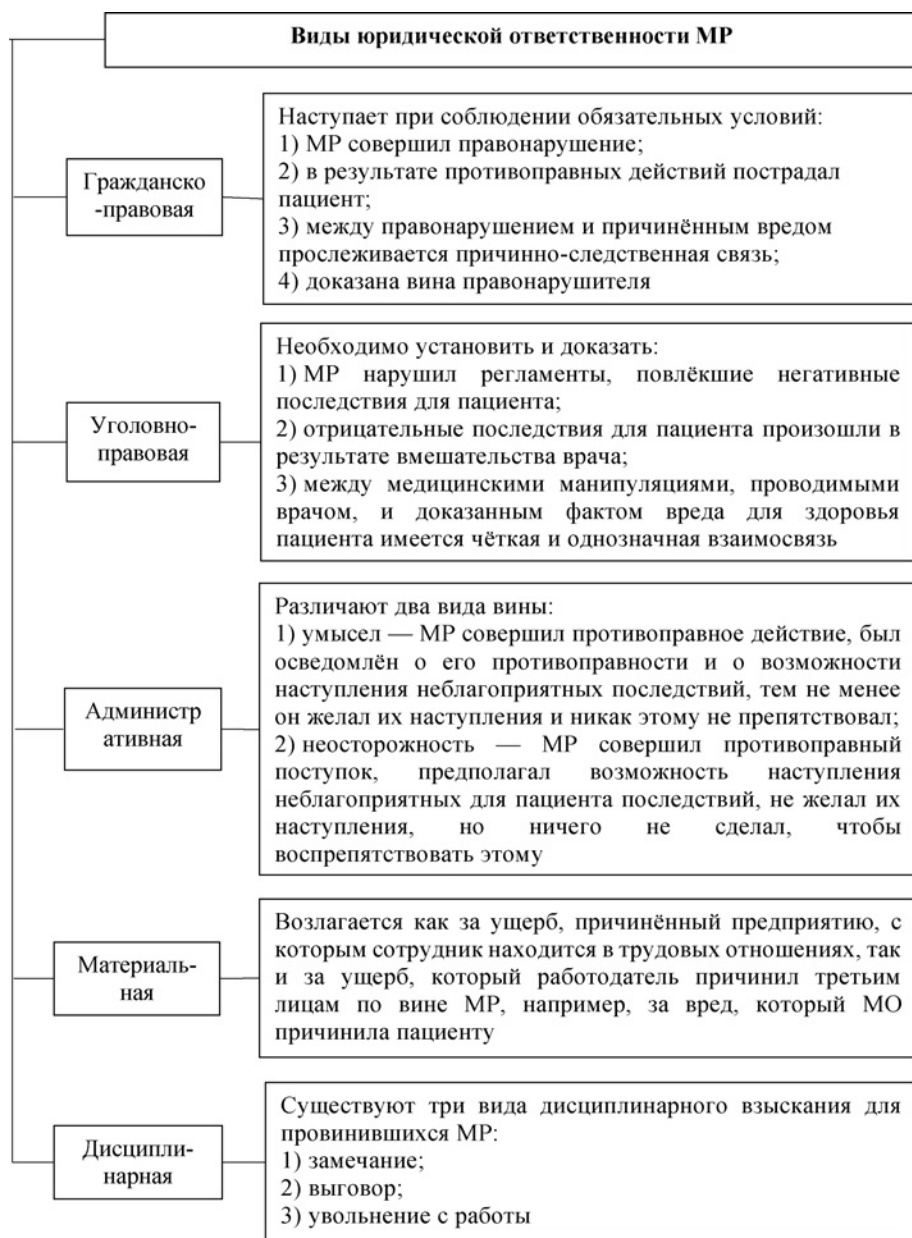


Рис. 1. Виды ответственности МР.

ввиду того, что юридическая ответственность в виде административного, материального или дисциплинарного наказания имеет распространение во всех сферах деятельности, а ненадлежащее качество медицинских услуг имеет непосредственную связь с такими видами юридической ответственности, как гражданско-правовая и уголовно-правовая.

Так, согласно результатам исследования, рассмотренного в рамках VI Международного саммита MIR «Менеджмент в диагностике», за период с 01.01.2016 по 01.01.2019 в судах общей юрисдикции на рассмотрении находились 10 737 гражданских дел о защите прав потребителей в сфере оказания МП ненадлежащего качества. Из этого числа по состоянию на 01.01.2019 рассмотрено более половины (5674) дел. По количеству поданных исков лидерами являються Санкт-Петербург и Ленинградская область (в производстве находилось 1377 дел, из которых завершены 432), а также Москва и Московская область (рассматривались 538 дел, из них завершённых — 294) [1].

Статистические данные свидетельствуют о том, что с каждым годом растёт количество гражданских исков, увеличиваясь ежегодно на 15%. Анализ данных показывает, что объём возбуждаемых исков достаточно велик, если принять во внимание, что в России всего 600 тыс.

этому вред, который может быть причинен пациенту вследствие потребления медицинских услуг ненадлежащего качества в МО, когда МР не состоит в договорных отношениях с пациентом, подлежит возмещению и регулируется деликтными нормами Гражданского кодекса РФ.

На МР в процессе оказания МП возлагается большая ответственность. С одной стороны, это необходимость выполнить свой профессиональный долг перед больным и сделать все возможное для выздоровления пациента, с другой стороны — соблюсти требования, установленные законодательством для исключения последствий недобросовестной работы. Виды юридической ответственности МР перечислены на рис. 1.

Остановимся более подробно на привлечении МР к гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности за ненадлежащее оказание МП

врачей, и имеются данные только по делам, связанным с законом о защите прав потребителей. В то же время имеется уголовная практика, сопровождающаяся, как правило, еще и гражданским иском.

На каждые 100 претензий от потребителей медицинских услуг до рассмотрения доходит лишь десятая часть, большая часть исков удовлетворяются в досудебном порядке. Данные показывают, что в 26% случаев гражданские дела о защите прав потребителей в сфере медицинских услуг сопровождались регрессным требованием МО к МР.

По нашему мнению, имеющий тенденцию к стремительному росту поток исков со стороны пациентов, столкнувшихся с некачественными медицинскими услугами, наряду с большим количеством регрессных исков к медицинским специалистам выдвигают на первый план вопрос о необходимости



Рис. 2. Причины привлечения к уголовно-правовой ответственности МР.

Источник: [1].

обязательного страхования профессиональной ответственности МР.

Исследование причин уголовных дел, возбуждаемых в связи с ненадлежащим оказанием МП, показало, что из 1791 возбужденных в 2016—2017 гг. уголовных дел против специалистов с высшим медицинским образованием, большая часть (94%) касались работников государственного сектора системы здравоохранения и распределились, как указано на рис. 2.

По большей части объектами уголовного преследования со стороны пациентов, столкнувшихся с ненадлежащим оказанием МП, являются врачи хирургического профиля, врачи анестезиологи-реаниматологи и врачи акушеры-гинекологи.

Обсуждение

Несмотря на тот факт, что оказание МП с точки зрения законодательного уровня относится к оказанию услуг, регулируемых нормативно-правовыми документами о защите прав потребителей, вопросы привлечения к ответственности МР при выявлении случаев нарушения прав пациента, представляют собой сложный и спорный момент для оценки действий МО в целом и МР, в частности. Особенности гражданско-правовой и уголовно-правовой ответственности МР в настоящее время затрудняют установление факта ненадлежащего оказания МП.

Оказание медицинских услуг ненадлежащего качества предусматривает наступление ответственности как МР, так и МО. В то же время представляет проблему процесс доказывания причинно-следственной связи между действиями МР и причинением вреда потребителю медицинской услуги ввиду специфических особенностей медицинской деятельности и необходимости наличия специальных знаний в медицинской сфере у экспертов [2].

Для установления признаков вины в действиях медицинских специалистов сотрудникам следственных органов, как правило, рекомендовано назначать проведение судебно-медицинской экспертизы (СМЭ), основной задачей которой стоит получение ответа на вопрос: установлена ли взаимосвязь (однозначная и доказуемая) между манипуляциями врача и последствиями для пациента. В компетенцию следователя также входят право поставить перед экспертами и ряд дополнительных вопросов, раскрывающих обстоятельства действий МР.

Рост количества преступлений в медицинской сфере способствовал созданию в следственных органах Российской Федерации отделов, укомплектованных штатными судебно-меди-

цинскими экспертами, которые проводят первичную оценку виновности медиков и занимающихся расследованием врачебных ошибок. Такой подход, однако, не исключает возможности судебных органов назначать повторные СМЭ с целью уточнения спорных моментов, возникающих на стадии судебного следствия. Очень часто встречаются случаи, когда появляются дела с противоречащими друг другу результатами экспертиз.

Сегодня входит в юридическую практику поручение судов на проведение СМЭ организациям, которые находятся за пределами региона проживания или осуществления деятельности МР с целью снизить влияние медицинских специалистов на мнение судебно-медицинских экспертов, несмотря на то, что, согласно положениям законодательства о СМЭ, специалисты, проводящие экспертизу, всегда должны быть независимы в принятии своих решений.

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что при доказывании случая ненадлежащего оказания МП необходимо учитывать следующее [3]:

- 1) при установлении факта врачебной ошибки необходимо обладать специальными познаниями;
- 2) иметь доказательства нарушения прав пациента со стороны МО;
- 3) следует доказать, что присутствуют нарушения в части оформления медицинской документации.

Заключение

Проведенное исследование выводит о том, что с целью достижения качественной медицинской услуги необходимо не только соблюдение требований к исполнителю, обеспечиваемое лицензированием медицинской деятельности и аккредитацией МР, но и установлением требований к самой деятельности МР. Так, ненадлежащим должно считаться оказание

медицинских услуг, если они оказываются с нарушением требований, предъявляемых к субъекту, и оказываются ненадлежащим способом, т. е. с нарушением требований, которые необходимо соблюдать МР [4].

Таким образом, хотелось бы отметить, что ошибки допускаются во все времена и в любой сфере деятельности. Сфера здравоохранения не является исключением, деятельность МО, к сожалению, не всегда приводит к запланированным результатам в отношении охраны здоровья пациента, иногда случается и неспециальное причинение вреда жизни и здоровью больного. Поэтому при совершении врачебных ошибок к ответственности должны привлекаться как МО, так и МР не должны избегать ответственности за свои деяния в соответствии с установленной виной.

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бескаравайная Т. Количество гражданских исков к клиникам растет на 15% в год. Официальный портал «Медвестник», 14.06.2019. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Kolichestvo-grajdanskikh-iskov-k-klinikam-rastet-na-15-v-god.html>

2. Арсланханова Г. А. Гражданско-правовая ответственность при ненадлежащем оказании медицинских услуг // Государственная служба и кадры. 2020. № 4. С. 62—64.
3. Юридическая ответственность в сфере здравоохранения: Сборник статей по материалам научно-практического круглого стола (Санкт-Петербург, 24 октября 2019 г.) / под ред. В. И. Кайнова и др. СПб.; 2020. 272 с.
4. Абесалашвили М. З. Проблемы правового регулирования договора оказания медицинских услуг // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 1: Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология, 2015. № 3. С. 223—227.

Поступила 27.02.2023
Принята в печать 28.04.2023

REFERENCES

1. Beskaravaynaya T. The number of civil lawsuits against clinics is growing by 15% per year. Official portal «Medvestnik», 14.06.2019. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/kolichestvo-grajdanskikh-iskov-k-klinikam-rastet-na-15-v-god.html> (In Russ.)
2. Arslankhanova G. A. Civil liability in case of improper provision of medical services. *State service and personnel*. 2020;(4):62—64. (In Russ.)
3. Kainova V. I. et al. (eds.) Legal responsibility in the field of healthcare: A collection of articles based on the materials of the scientific and practical round table (St. Petersburg, October 24, 2019). St. Petersburg; 2020. 272 p. (In Russ.)
4. Abesalashvili M. Z. Problems of legal regulation of the contract for the provision of medical services. *Bulletin of the Adygea State University. Series 1: Regional Studies: Philosophy, History, Sociology, Law, Political Science, Cultural Studies*. 2015;(3):223—227.