

Саадабаева Г.А.

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

G.A. Saadabaeva

**LEGAL REGULATION AND RESPONSIBILITY OF ACTIVITY OF THE
ORGANIZATIONS OF PUBLIC HEALTH SERVICES**

УДК:347/52-36.5

Данная статья посвящена вопросам прав и обязанностей организаций здравоохранения, определению условий, наличие которых необходимо для привлечения организации здравоохранения или персонала к юридической ответственности.

В этой связи проведена работа по анализу совокупности признаков, характеризующих понятие «надлежащая медицинская услуга».

The given article is discussed the rights and duties of the organizations of public health services, definition of the conditions which presence is necessary for attraction of the organization of public health services or the personnel to legal responsibility.

There upon work is spent under the analysis of set of the signs characterizing concept «appropriate medical service».

Под организацией здравоохранения принято понимать самостоятельный субъект, любой формы собственности, который оказывает медицинскую помощь и имеет на это соответствующую лицензию, аккредитованный в установленном порядке законодательством Кыргызской Республики.

Существует определенный законодательством перечень прав организации здравоохранения, которыми являются¹:

- на прохождение лицензирования и аккредитации в порядке, определяемом законодательством Кыргызской Республики;
- на своевременный и полный финансовый расчет в системе Единого плательщика в соответствии с заключенными договорами;
- на деятельность в соответствии с уставом (положением), утверждаемым Правительством Кыргызской Республики (для научных организаций здравоохранения), уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения и другими государственными органами, имеющими ведомственные службы здравоохранения;
- получать от граждан, обратившихся за медико-санитарной помощью, необходимые сведения о состоянии их здоровья, результатах лечения, проведенного другими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность;
- запрашивать с согласия гражданина сведения у других организаций, проводивших его обследование или лечение;
- выдавать листки нетрудоспособности, справки о рождении, смерти и иные медицинские

документы в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;

- получать информацию о принимаемых нормативных правовых актах в Кыргызской Республике, регулирующих деятельность системы здравоохранения;

- создавать или входить в профессиональные медицинские общественные организации.

К обязанностям организации здравоохранения необходимо отнести:

- доступную, своевременную, квалифицированную медицинскую помощь необходимого объема, установленного для определенных уровней здравоохранения, в соответствии с выделенными материальными и финансовыми ресурсами;

- оказание неотложной медицинской помощи;
- готовность к работе в экстремальных условиях (эпидемия, чрезвычайные ситуации, военное положение, стихийные бедствия, работа в труднодоступных и опасных условиях);

- проведение специальных профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

- соблюдение санитарно-гигиенического, противозидемического режимов;

- взаимодействие и преемственность между смежными службами здравоохранения;

- пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое воспитание населения.

Юридическая ответственность организаций здравоохранения и работников основывается на правонарушении, которое выражается в ненадлежащем исполнении либо неисполнении своих обязанностей по лечению заболеваний лиц, диагностике, профилактике пациентов, обратившихся за медицинской помощью. Обязанности организаций здравоохранения и работников взаимодействуют с правами пациентов и к основаниям ответственности медицинских работников можно отнести нарушение прав пациента. Поскольку существуют достаточно разнообразные права граждан в области охраны здоровья и, в частности, права пациента при оказании медицинской помощи, то нарушения таких прав могут носить различный характер.

В группу нарушений права на доступную медицинскую помощь правомерно включить взимание платы за оказание тех видов медицинской помощи, которые предусмотрены Программой государственных гарантий, либо требование такой платы; отказ от оказания медицинской

¹ Статья 78 Закона КР «Об охране здоровья граждан в КР»

помощи в неустановленном законодательством случае.

К примеру, низкий уровень качества или дефекты в оказании медицинской помощи, несоответствие ее качества и объема установленным стандартам, повлекшие причинение вреда здоровью пациента, либо не повлекшие таких последствий можно отнести к нарушениям прав на медицинскую помощь. Оказание медицинской помощи без согласия гражданина (кроме случаев, указанных в законе) либо без надлежащего его оформления либо нарушение права пациента на отказ от медицинской помощи является нарушением права пациента на самоопределение.

К группе нарушений информационных прав пациента можно отнести отказ в предоставлении информации о диагнозе, неправильное или нечеткое оформление медицинской документации либо ее отсутствие (гражданин вправе непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на ее основании консультации у других специалистов), о возможном риске, последствиях и результатах лечения либо предоставление недостоверной, искаженной информации; разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Нарушение права пациента на достоинство, например, неприменение обезболивания, неуважительное отношение к больному и т. д.

Независимо от того, в какой форме выразилось нарушение прав пациента и какие именно права были нарушены, юридическая ответственность организации здравоохранения или работника наступает лишь при наличии совокупности обстоятельств, которые принято именовать ее условиями, которые делают возможным привлечение к юридической ответственности, а именно наличие вредных последствий вина причинителя вреда, причинная связь между противоправным поведением и вредным результатом и противоправное поведение (действие или бездействие) лица.

Противоправность означает, что, действуя определенным образом или, напротив, воздерживаясь от действий, субъект нарушает норму закона, иного нормативного акта или субъективное право лица. Существуют обстоятельства, исключающие противоправность деяния. К ним в рассматриваемом контексте может быть отнесена крайняя необходимость, под которой понимается причинение меньшего вреда в целях предотвращения большего. Важно и то, что в случае причинения вреда при проведении операции в целях спасения жизни пациента ответственность возможна. Исключения составляют несчастные случаи, когда медицинский персонал не мог и не должен был предвидеть возможность вредных последствий своих действий с учетом анатомических особенностей организма пациента либо атипичного течения болезни. В то же время проведение операции для спасения жизни человека, находившегося в бессознательном состоя-

нии, не может расцениваться как причинение вреда здоровью, поскольку врач, даже не обладая согласием пациента на такое медицинское вмешательство, путем причинения меньшего вреда (применение общего наркоза, послеоперационные рубцы, более или менее длительный период реабилитации и т.д.) стремился предотвратить несоизмеримо больший (смерть).

В медицинской практике существует термин «обоснованный риск» на основании которого исключается противоправность деяний, за которые может наступать уголовная или дисциплинарная ответственность. Для медицинских работников к таким ситуациям следует отнести прежде всего клинические испытания новых лекарственных средств и методов лечения. При этом должны быть соблюдены следующие условия. Он допускается только для достижения общественно полезной цели. Риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием). Лицо, допустившее риск, должно предпринять достаточные меры для предотвращения вреда. Риск не признается обоснованным, если он заведомо сопряжен с угрозой для жизни многих людей, с угрозой экологической катастрофы или общественного бедствия. Также нельзя забывать о действии статьи 34 Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике», согласно которой клинические и медико-биологические эксперименты проводятся на человеке с его письменного согласия, эксперимент прекращается на любом этапе по требованию испытуемого и в случаях возникновения угрозы его здоровью.

Вредные последствия противоправного поведения медицинского персонала могут выражаться в ухудшении состояния здоровья пациента либо его смерти; утраченном заработке или ином трудовом доходе пациента; необходимости для пациента или его близких нести дополнительные расходы, связанные с лечением или реабилитацией, и т. д. Вред может выражаться, кроме того, в физических и ственных страданиях пациента и его родственников, в частности, связанных с несоблюдением конфиденциальности информации о диагнозе, методах лечения болезни, о самом факте обращения за медицинской помощью. В этом случае речь идет о значительном вреде, который компенсируется на вании судебного решения.

Необходимым условием привлечения организации здравоохранения или персонала к ответственности и служит причинная связь между их противоправным поведением и наступившим вредным результатом. Она означает, что одно явление (причина) предшествует другому (следствию) и порождает его. Применительно к проблеме ответственности за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи, наибольшую сложность вызывает проблема возможной множественности и причин, приведших к неблагоприятному результату. Если неблагоприятный

исход лечения вызван взаимодействием многих причин, необходимо определить, какие обстоятельства стали причинами вредоносного результата и какое значение имеет каждое из этих обстоятельств. Если следствием ненадлежащего врачевания стала смерть пациента или повреждение его здоровья, важное значение имеет заключение судебно-медицинской экспертизы, которое суд оценивает в совокупности с иными доказательствами. Если вред причинен ольными субъектами (например, когда больной сначала госпитализирован в одну организацию здравоохранения, а затем переведен в другую в целях обеих организаций имела место противоправность) и причинная связь развивалась последовательно, может иметь место долевая (а в случаях, предусмотренных законом, солидарная) ответственность.

Вина представляет собой психическое отношение субъекта к совершаемому им противоправному действию (бездействию) и его возможным результатам. Вина может выражаться в форме умысла и неосторожности. Умысел предполагает осознание проведением противоправности своего поведения и наступления вредного результата. При умышленном умысле лицо сознательно допускало или желало наступления последствий либо относилось к ним безразлично. При неосторожности лицо не предвидит наступления вредных последствий, хотя при должной внимательности и предусмотрительности могло избежать их, но самонадеянно рассчитывает их предотвратить (легкомыслие). В случаях, установленных законом, возможна ответственность независимо от вины. Речь идет о гражданско-правовой ответственности за вред, создающий повышенную опасность по правилам ст. 1007 ГК КР. К источникам повышенной опасности теоретически можно отнести объекты, используемые медицинскими учреждениями и работниками в процессе оказания медицинской помощи: в частности, рентгеновские установки, радоновые ванны, лазерные аппараты, ядовитые, наркотические, сильнодействующие лекарственные препараты, взрыво- и огнеопасные средства, такие, как эфир, и т. д.²

При привлечении организации здравоохранения и работников к ответственности за вред, причиненный пациенту, учитывается также и вина последнего. Так, согласно ст. 1012 ГК КР, вред, возникший вследствие умысла потерпевшего, возмещению не подлежит. Если возникновению или увеличению вреда способствовала грубая неосторожность потерпевшего, размер возмещения вреда должен быть уменьшен в зависимости от степени вины потерпевшего и причинителя вреда. При грубой неосторожности потерпевшего и отсутствии вины причинителя вреда в случаях, когда его ответственность наступает независимо от вины, размер возмещения должен быть

уменьшен или в возмещении может быть отказано, если законом не предусмотрено иное, однако при причинении вреда жизни и здоровью гражданина отказ в возмещении вреда не допускается.³ Вина потерпевшего не учитывается при возмещении дополнительных расходов, при возмещении вреда, причиненного смертью кормильца, а также при возмещении расходов на погребение.

Занятие врачеванием как профессией, в том числе народным целительством, осуществляемое лицом, не имеющим соответствующего медицинского образования и лицензии уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения, проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации, влечет ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Граждане несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики:

- за нарушение санитарно-гигиенических, противоэпидемических норм и правил, загрязнение окружающей среды, повлекшее за собой вред их здоровью или здоровью окружающих;
- за уклонение от наблюдения и лечения при наличии у них заразных и опасных заболеваний, которые могут принести вред здоровью окружающих;
- за невыполнение медицинских предписаний в отношении их здоровья и здоровья несовершеннолетних детей, беременных женщин;
- за ложный вызов скорой медицинской помощи.

Граждане в Кыргызской Республике, в случае причинения ущерба их здоровью при оказании им медико-санитарной помощи в результате действия физических или юридических лиц, имеют право на возмещение ущерба:

- материального - в объеме фактически нанесенного ущерба;
- морального - в размере от 1 до 500 минимальных заработных плат.

Основания и порядок возмещения ущерба, причиненного здоровью граждан, определяются законодательством Кыргызской Республики.

Медицинские и фармацевтические работники в соответствии с законодательством Кыргызской Республики несут ответственность за нарушение врачебной этики, причиненный ущерб здоровью граждан, разглашение врачебной тайны.

Организации здравоохранения независимо от форм собственности, оказывающие медико-санитарную помощь, несут ответственность за причиненный ущерб здоровью граждан в порядке и объеме, определенных законодательством Кыргызской Республики.

² Гражданский кодекс Кыргызской Республики (часть 2), от 5 января 1998 года N 1.

³ Гражданский кодекс Кыргызской Республики (часть 2), от 5 января 1998 года N 1.

Ответственность государственных и муниципальных организаций здравоохранения не распространяется на денежные средства и имущество, направляемые на мероприятия, связанные с оказанием медицинских и профилактических услуг населению.

Организации здравоохранения не несут ответственности за ущерб, нанесенный здоровью пациента при несоблюдении им предписаний лечащего врача.

Организации здравоохранения в добровольном порядке заключают договоры со страховыми организациями по страхованию риска причинения вреда жизни, здоровью граждан при оказании им медицинских услуг.

Порядок и условия страхования риска причинения вреда осуществляются в соответствии с законодательством Кыргызской Республики (пробелом в нормативной правовой базе является момент отсутствие такого документа).

При причинении вреда жизни, здоровью граждан при оказании им медицинских услуг страховые организации должны возмещать гражданам или их семьям понесенные расходы, наступившие вследствие врачебной ошибки, если такой момент предусмотрен договором страхования.

Анализ правовых норм, регламентирующих оказание медицинских услуг организациями здравоохранения, позволяет сделать вывод о том, что надлежащая медицинская услуга характеризуется совокупностью следующих признаков:

Во-первых, надлежащая медицинская услуга может оказываться лишь надлежащим медицинским работником. Здесь важно еще раз подчеркнуть, что речь идет не о праве на занятие медицинской деятельностью вообще, а о праве на занятие конкретным ее видом, с учетом конкретного уровня образования и конкретной специальности (специализации) медицинского работника. Каждый медицинский работник обязан знать содержание своей профессиональной компетентности и воздерживаться от совершения действий, выходящих за ее пределы. В противном случае сам факт совершения медицинским работником таких действий позволяет говорить о ненадлежащем исполнении профессиональных обязанностей.

Во-вторых, надлежащая медицинская услуга характеризуется своевременностью. Лишь своевременная диагностика и лечение могут способствовать предотвращению неблагоприятных для пациента последствий имеющегося у него заболевания или травмы. При этом понятие своевременности оказания медицинской услуги важно отличать от понятия своевременности обращения пациента за медицинской услугой.

Даже запоздалое обращение пациента за медицинской услугой не освобождает медицинского работника от обязанности проведения показанных пациенту диагностических и лечебных мероприятий в надлежащие сроки. Несвоевременное оказание медицинской услуги следует

расценивать как нарушение профессиональных обязанностей.

В-третьих, надлежащая медицинская услуга характеризуется выполнением всех объемов диагностических и лечебных мероприятий, что определяется соответствующими медицинскими показаниями. Так, недостаточный объем обследования пациента может привести к тому, что правильный диагноз не будет установлен, что повлечет за собой отсутствие лечения либо ненадлежащее лечение. Недостаточный объем лечебных мероприятий, как правило, просто не способен привести к положительному для пациента результату. В то же время проведение завышенного объема диагностических или лечебных мероприятий, осуществляемых при отсутствии соответствующих медицинских показаний, особенно когда такие непоказанные медицинские вмешательства носят инвазивный характер, само по себе способно причинить вред здоровью пациента. Таким образом, не проведение медицинскими работниками показанных пациентам диагностических или лечебных мероприятий следует расценивать как нарушение профессиональных обязанностей.

В-четвертых, надлежащая медицинская услуга характеризуется методологически и технически правильным выполнением диагностических и лечебных вмешательств: соблюдением надлежащих способов введения и дозировок лекарственных средств, выполнением необходимых исследований и проб перед их проведением (например, при переливании крови), соблюдением технологии проведения оперативного вмешательства и т.д. Несоблюдение методологии и/или технологии выполнения медицинских вмешательств является свидетельством ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинскими работниками.

В-пятых, надлежащая медицинская услуга характеризуется соблюдением медицинскими работниками правил асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемического режима, ухода за пациентами. Нарушение указанных правил дает основания расценивать действия медицинских работников как нарушение профессиональных обязанностей. Таким образом, ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей является антиподом надлежащего сполнения таковых. Под ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей медицинскими работниками (в правовом аспекте) следует понимать действия, совершенные медицинскими работниками в форме действия или бездействия в процессе оказания медицинской услуги пациентам в нарушение нормативно-регламентированных, либо получивших жесткого нормативного закрепления, о выработанных медицинской практикой общепринятых, общепризнанных и являющихся в силу того обычными в медицине правилами оказания юридической услуги, которые повлекли за собой редные последствия.

Организации здравоохранения, созданные в организационно-правовой форме «учреждение», несут ответственность по своим обязательствам, находящимся в его распоряжении, денежными средствами. При недостаточности денежных средств субсидиарную ответственность по обязательствам учреждения несет его собственник. Аналогично ответственность перераспределяется для организаций здравоохранения, созданных в организационно - правовой форме «государст-

венное предприятие» основанное на праве оперативного управления, если собственником является государство, то возмещение вреда должно ложиться на бюджет Кыргызской Республики, таким образом, Кыргызская Республика несет субсидиарную ответственность по обязательствам государственного предприятия, основанного на праве оперативного управления, при недостаточности его имущества.

Рецензент: д.ю.н., профессор Мукамбаева Г.А.
