

НОВЫЕ РЕШЕНИЕ ПРАВОВОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИЩЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В РОССИИ

В.К. Дадабаев, Е.В. Стрельников

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Взаимоотношения врачей с пациентами в Российской Федерации регламентируются, в основном, Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами: «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «О защите прав потребителей», «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» и другими. Результаты работы врача имеют непосредственный социальный эффект, от которого во многом зависит не только жизнь конкретных людей, но и стабильность общества в целом.

В 1928 году профессор кафедры судебной медицины Ростовского университета И. В. Марковин в статье, напечатанной в журнале «Судебно-медицинская экспертиза» (№ 8, с.81-95) отмечал заметный рост уголовных дел против врачей по сравнению с дореволюционными временами. «Причины, приведшие к этому: малая осведомленность населения в вопросах медицины и преувеличение ее возможностей, повышенные требования к врачам; предвзятое освещение врачебных дел в печати; обвинение врачей и апелляции к общественной мысли; доверчивое отношение следственных органов к обвинениям врачей, неопределенность статей Криминального Кодекса относительно установления пределов врачебной ответственности; надежда на создание демократического государства и объективное судебное разбирательство врачебных дел; развитие общественного самосознания и доступность судебных органов»...

Освещенные причины актуальны сегодня и заключаются прежде всего, в низком уровне должного внимания со стороны государства, в отсутствии понимания законодательных актов и юридических норм профессиональной деятельности, в недостатке грамотных юристов в медицинских учреждениях, что делает врачей, в правовом и социальном плане, незащищенными. Снижение престижа профессии медицинского работника и отсутствие ФАПов в сельской местности, напрямую стало необратимым в звене качества оказания неотложной помощи населению.

Цель исследования: провести анализ правовых документов и выявить ответственность и защищенность медицинских работников.

Материалы и методы: При анализе применялись стандартные методики, аналитический и сравнительный методы законодательных актов РФ.

Основными законодательными документами, регламентирующими деятельность врачей в РФ, являются следующие юридические документы:

В 17 статьях «Основ законодательства об охране здоровья граждан» освещены права пациентов и обязанности медицинских работников, при этом только лишь 5 статей отстаивают интересы врачей (в части Трудового и Гражданского кодекса).

Работы, в которых освещены вопросы правовой грамотности медицинских работников единичные (Пашинян Г.А., Бондаренко Н.Н., 2001; Пашинян Г.А., Лукиных Л.М., Дёмина А.В., 2001, Баринов Е.Х., 2013, Дадабаев В.К., Стрельников В.Н в соавт., 2015).

Следует учесть, что все существующие на сегодняшний день ведомственные инструкции достаточно подробно освещают только обязанности медицинского

персонала, за нарушение которых предусмотрены различные формы ответственности (административная, дисциплинарная, гражданско-правовая, уголовная) (таблица 1).

Таблица №1 Основные правовые акты в РФ по охране здоровья граждан

Основные правовые акты в РФ по охране здоровья граждан Закон РФ Закон «О защите прав потребителей»; Гражданский кодекс РФ	
<u>Права пациентов:</u> Уважительное и гуманное отношение со стороны медперсонала Надлежащее качество и безопасность услуги Полную и достоверную информацию об услуге и ее исполнителе Выбор врача и лечебного учреждения Оказание услуги в установленный срок Оказание медуслуг в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям Проведение консультаций с другими специалистами Отказ от медвмешательства Уменьшение цены при невыполнении сроков Врачебную тайну Информированное согласие на медвмешательство Облегчение боли, связанной с заболеванием Возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медпомощи Получение информации о своих правах и обязанностях Полное возмещение убытков, в том числе компенсацию за моральный ущерб, к которому можно отнести физические и нравственные страдания Безвозмездное устранение недостатков в случае плохого качества услуги	<u>Права врачей:</u> Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью Право на занятие частной практикой Право на отказ от наблюдения и лечения пациента в случае несоблюдения предписаний Право на защиту чести и достоинства

В. А. Рожановский писал: «Врачебная деятельность отличается от любой другой деятельности; она включает в себя много специфических элементов, только ей присущих. Поместить врачебную деятельность со всеми ее специфическими особенностями в юридические формы, общие для всех граждан, почти невозможно».

Поэтому, правовую и юридическую незащищенность врачей, следует прежде всего, повышать путем введения углубленных курсов по изучению правовых вопросов на кафедре судебной медицины с курсом правоведения и общественного здравоохранения, при условии проведения анкетирования с выявлением наиболее актуальных, злободневных и повседневных вопросов и, как путь их решения, диалог с обучающимися в виде разъяснения законодательных актов с юридической позиции. Это прежде всего позволит выбирать адекватную тактику, как руководства, так и медицинского персонала, при возникновении конфликтов «врач-пациент» и решение их в конструктивной ноте. Однако, интересы юристов и адвокатов, зачастую, сводятся к зарабатыванию денежных средств, выступая в роли защитника, воюющего против «медицинской мафии». Поэтому, учитывая положительный опыт, накопленный в СССР, следует возобновить и преобразовать профессиональный союз медицинских работников в «Лигу врачей», с учетом специфики профессии, которая будет альтернативой созданной сегодня общественной организации при МЗ РФ «Лига пациента». Все же, способности профессионального союза «Лиги врачей» защитить права медицинского работника, зная все трудности и особенности профессии изнутри, а не снаружи будут значительно выше. При этом, основную часть затрат по ее организации «Лиги врачей» должно взять на себя государство, в лице Министерства здравоохранения РФ, оказывая ей всяческую помощь в правовой, экономической поддержке в том объеме, который необходим. С учетом того, что здоровье нации является приоритетным направлением любого государства, контроль за деятельностью, возможно также возложить на руководителей субъектов фракций ГД РФ, комитет ответственный за здравоохранение в РФ.

Основным же источником финансирования «Лиги врачей» должны стать страховые компании. Так, основная доля всех отчислений ложится на страховые компании, без права воздействия на тот или иной процесс. Сегодня страховая защита, как клиентов так и медицинских работников, осуществляется страховыми компаниями в процессе ведомственных проверок при возникновении вопросов врачебных ошибок. При этом, исключить каких либо взиманий и оплаты как с врачей, так и с членов вновь созданной организации, с целью снятия коррупционных составляющих, при разборе тех или иных случаев. Учитывая, что большинство руководителей и членов ассоциации вступают в них только лишь потому, что видят в них источник ежемесячных доходов к зарплате и полную индифферентность при возникновении конфликтных ситуаций.

Таким образом, решение правовых вопросов медицинских работников прежде всего зависит от самих работников, а не от принятых и действующих законодательных актов «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан».

Одним из возможных помощников в создании и реализации конституционных норм здравоохранения в столь трудоемких и юридически грамотных вопросах может стать «Лига врачей», позволяющая повысить правовую и юридическую грамотность врачей, путем проведения различных конференций, включая лекции по медицинскому праву в программу повышения квалификации врачей, а также необходимо рекомендовать врачам заниматься самообразованием.

Литература:

1. Дадабаев В.К. Анализ судебно- медицинских экспертиз по качеству оказания медицинской помощи в Тверской области . : / В.К. Дадабаев // Верхневолжский медицинский журнал. – 2006. – Т. 4. – Вып. 1-2. - С. 69-71
2. Дадабаев, В.К. Юридическая ответственность при ведении медицинской документации / В.К. Дадабаев, В.Н. Стрельников, В.И. Тищенко // Вопросы здравоохранения, теоретической и прикладной медицины. Ежегодный сборник научно – практических работ.- Тверь, издательство «Фактор». – 2011. -144 с.
3. Дадабаев. В.К. Внедрение научно-технических инноваций в судебно-медицинской и криминалистической деятельности / В.К. Дадабаев, В.Н. Стрельников // Международный научно-исследовательский журнал. Екатеринбург . 2013 / № 12 (19) Ч.3. С. 42 – 44.
4. Дадабаев В.К. «Новые научные методы, как путь достижения объективной истины при расследовании преступлений против личности» / В.К. Дадабаев, А.А. Стрелков // Материалы Международной научно-практической конференции: «Уголовный процесс: от прошлого к будущему», ФГКОУ ВО «Академия Следственного комитета Российской Федерации» Москва, 21 марта 2014 г., часть 2, С. 246 - 252.
- 5 Дадабаев, В.К. Судебная медицина в Тверской области и характеристика назначений комиссионных экспертиз / В.К.Дадабаев // Лечебно-диагностические, морфо-функциональные и гуманитарные аспекты медицины : ежегод. сб. науч. - практ. Работ. - Тверь, 2007. - С. 84-88.
6. Дадабаев, В.К. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников за допущенные дефекты при ведении медицинской документации / В.К. Дадабаев, В.Н. Стрельников, В.И. Тищенко, Л.Н. Верещагина// Верхневолжский медицинский журнал. – № 3 - 2012 - С. 43 - 46