

Усманова Елена Фанильевна, кандидат юридических наук, доцент

ФГБОУ ВО «Мордовский государственный университет

им. Н.П. Огарева», г. Саранск

Бутяйкина Татьяна Алексеевна, студент ФГБОУ ВО «Мордовский

государственный университет им. Н.П. Огарева», г. Саранск

ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ И ОПТИМИЗАЦИЯ ИХ ПРАВОВОЙ РЕГЛАМЕНТАЦИИ

Аннотация: Медицинская наука и практика в период XX-XXI вв. достигли достаточной степени развития для того, чтобы человечество обрело способность излечивать сложнейшие заболевания и детально регулировать биохимические и физиологические процессы человеческого организма. В то же время медицинские работники по-прежнему не имеют возможности полноценно гарантировать пациентам обязательное выздоровление, улучшение качества или продолжительности их жизни. Одной из существенных причин, приводящих к отрицательному результату лечения, выступают врачебные ошибки.

Ключевые слова: медицинские работники, медицинское право, ошибки при оказании медицинской помощи, правовые аспекты медицинского дела, оптимизация здравоохранения.

Annotation: Medical science and practice in the period of the XX-XXI centuries have reached a sufficient degree of development for humanity to gain the ability to cure the most complex diseases and regulate in detail the biochemical and physiological processes of the human body. At the same time, medical professionals still do not have the ability to fully guarantee patients a compulsory recovery, improvement in the quality or duration of their life. A certain part of the negative

results of treatment is reasoned by medical errors.

Keywords: Medical profession, medical law, errors in the provision of medical care, legal aspects of medical business, optimization of healthcare.

Профессиональная деятельность медицинских работников обладает своей спецификой, обусловленной, в том числе, существованием принятых в медицине правил и методов лечения, малейшее отклонение от которых может в ряде случаев привести к неблагоприятному исходу, нанесению тяжкого вреда здоровью и жизни больного человека. Для описания подобных ситуаций вне медицинской сферы часто используются термин «медицинская или врачебная ошибка». Несмотря на свою широкую распространенность, данное понятие не имеет четкого определения, установленного федеральным законодательством. Безусловно, в ходе законотворческого процесса предпринимались попытки ввести указанный термин в правовое поле, однако соответствующие нормативно-правовые акты пока остаются на стадии законопроекта. В общем смысле под данной категорией можно понимать ошибку медицинского работника в его работе, обусловленную халатностью или небрежностью действий.

В любой сфере трудовой деятельности специалист сталкивается с риском совершения ошибочного действия в процессе выполнения своей профессиональной задачи. Так, еще Гиппократом отмечалось «людские нужды заставляют нас решать и действовать, но если мы будем требовательны к себе, то не только успехи, но и ошибки станут источником знания». Фундаментальным отличием врачебной ошибки от всех прочих видов профессиональных ошибок выступает ее высокое общественное значение. Врачебная ошибка относится к негативным аспектам медицинской работы, проявление которых обеспечивает наступление неблагоприятного исхода при лечении пациентов.

Неблагоприятный исход медицинского вмешательства оказывает двустороннее отрицательное воздействие: во-первых, он обуславливает

нанесение непоправимого вреда здоровью и жизни больного человека; во-вторых, неблагоприятный исход лечения создает дополнительные сложности для медицинских работников. Поскольку предметом врачебной деятельности выступают высшие блага каждого человека – жизнь и здоровье, – то особую общественную значимость приобретает не только сам факт совершения врачебной ошибки, но и следующие за этим действия компетентных органов и государственных структур, направленные на рассмотрение причин и мотивов, обуславливающих неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинским работником его профессиональных обязанностей.

Общеизвестно, что оказание медицинской помощи человеку, страдающему от неизлечимого или трудноизлечимого заболевания, не всегда приводит к улучшению здоровья человека. Несмотря на предоставление пациенту информации о состоянии здоровья, в том числе сведений о прогнозе развития заболевания, последствиях и результатах оказания медицинской помощи, достаточной высокой остается вероятность наступления неблагоприятного исхода ввиду ошибочных действий самого пациента, который, например, не соблюдает установленные врачом предписания. Существование подобных случаев наравне с возможностью совершения врачом ошибочного действия актуализирует необходимость разработки и внедрения модернизированных правовых инструментов, обеспечивающих регулирование общественных отношений в сфере лечебного дела согласно современным требованиям медицины и юридической науки. Необходимо добавить, что любой гражданин имеет право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания [4].

Как уже говорилось ранее, в теории права не закреплено единое определение термина «врачебная ошибка». Суть данного явления чаще всего выражается через понятия «врачебная халатность» и «ненадлежащая работа врача». При этом крайне важно отличать ошибочные действия сотрудника

лечебного учреждения от ятрогении, поскольку разница между указанными явлениями в ряде случаев бывает практически не дифференцируемой.

Согласно теории медицины, ятрогении – это все патологические состояния, неизбежно возникающие в результате проведения врачебных манипуляций с полным соблюдением норм медицинской помощи. Как следует из данного определения, термины «ятрогения» или «ятрогенные правонарушения» нецелесообразно использовать для квалификации врачебной ошибки, поскольку оба указанных понятия являются исключительно медицинскими. Так как понятия «врачебная ошибка» и «ятрогения» не являются взаимозаменяемыми, то при установлении состава правонарушения эксперты в области отраслевого права чаще применяют менее специализированный термин, то есть термин «врачебная ошибка».

Для оценки качества медицинской помощи и, соответственно, выявления случаев совершения врачебной ошибки действующее российское законодательство устанавливает процедуру проведения экспертизы качества медицинской помощи. Осуществление данной экспертизы обеспечивает соблюдение гарантий защиты конституционного права гражданина на охрану жизни, здоровья и получение медицинской помощи (ст.18,19 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. [1]).

В настоящее время медицинские работники сталкиваются с огромным количеством факторов, проявление которых обуславливает возможность наступления неблагоприятного исхода лечения: несвоевременное обращение пациента за помощью, атипичное течение болезни, неизлечимость патологии в условиях современной медицины и т.п. Множественность этих факторов в совокупности с неспособностью врачей прогнозировать характер их воздействия даже при одних и тех же заболеваниях, а также трудность определения основной причины наступления неблагоприятного исхода при всех существующих вариациях субъективных и объективных параметров приводит к значительному осложнению процедуры проведения грамотной

медико-правовой оценки неблагоприятного исхода болезни. Кроме того, в процессе анализа эксперты испытывают серьезные затруднения в части определения степени ответственности врача за нанесение вреда жизни и здоровью пациента. Безусловно, существует подход к оценке неблагоприятных последствий лечения, при котором все летальные исходы, наступившие вскоре после операции, считаются вызванными врачебной халатностью при проведении медицинских процедур; однако данный метод оценки опирается на наиболее субъективный показатель – реакцию потрясенных горем родственников – и не может быть использован для получения объективного результата [3].

Подводя итог вышесказанному, стоит заключить, что медицинские работники обязаны своевременно и в полной мере оказывать медицинскую помощь, соответствующую реальному состоянию пациента, а также всем установленным в медицине нормам и требованиям, при этом допуская возможность наступления неблагоприятного исхода лечения по независящим от врача обстоятельствам. В случаях, когда неблагоприятный исход наступает ввиду ненадлежащего исполнения врачом его профессиональных обязанностей, следует говорить о совершении врачебной ошибки. Существование указанных вариантов определяет необходимость внедрения в правовое поле термина «врачебная ошибка» с целью полноценного использования правовых инструментов для регулирования данного типа общественных отношений.

Библиографический список:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru> (дата обращения: 01.12.2022).
2. Панина Н.А., Сысоева Е.В. Медицинские работники как группа риска с позиции криминологии // Союз криминалистов и криминологов. 2016. № 1 (4). С. 108-111.
3. Сучкова Т.Е. К вопросу о квалифицирующих признаках врачебной

ошибки. Медицинское право. 2014. № 6 (58). С. 41-43.

4. Усманова Е.Ф., Данилов В.В. Правовое регулирование права на доступ к информации // Проблемы права. 2018. № 4(68). С. 30-34.