

Исетова Ж. М., магистрант научно-педагогической магистратуры Института постлевузовского образования, капитан полиции
(Карагандинская академия МВД РК им. Б. Бейсенова, г. Караганда, Республика Казахстан)

Ответственность за медицинские правонарушения

Аннотация. В работе рассматривается понятие юридической ответственности, ее основания, условия, виды, раскрывается ее сущность.

Ключевые слова: область здравоохранения, медицина, юридическая ответственность, медицинские правонарушения, медицинские работники, пациенты, здоровье населения, профессионализм медицинских работников, профессиональная деятельность.

Граждане республики имеют право не только на охрану здоровья, но и на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, установленного законом. Причем именно квалифицированной помощи специалистов, для которых соблюдение медицинских стандартов, заповедей медицинской этики и деонтологии является профессиональным долгом и делом совести.

Профессиональная деятельность медицинского работника — это совокупность его прав и обязанностей. Важнейшая обязанность — надлежащим образом выполнять свои профессиональные функции. В процессе оказания медицинской помощи пациенту врач берет на себя как моральную, так и юридическую ответственность за качество и последствия своих действий. Неисполнение либо недостаточно правильное или должное исполнение последних может привести к профессиональным нарушениям. За допущенные нарушения медицинский работник несет различные виды юридической ответственности от дисциплинарной до уголовной.

Юридическая ответственность — это обязанность претерпеть определенные ограничения личного и/или имущественного характера. В некоторых случаях для привлечения к ответственности недостаточно установить лишь неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей. Важную роль могут сыграть и наступившие последствия — их характер и тяжесть [1].

С первого января 2015 г. вступили в силу новые законодательные акты — Уголовный кодекс Республики Казахстан (далее — УК РК) и Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях (далее — КоАП РК), в рамках которых предусмотрена ответственность за совершение медицинских правонарушений.

Медицинское правонарушение — это такое поведение (активное или пассивное) медицинского работника, которое приводит или может привести к причинению вреда здоровью пациента в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей. За совершение медицинских правонарушений ответственность несут не только врачи.

Согласно подпункту 67) п. 1 ст. 1 Кодекса о здоровье, «медицинские работники — физические лица, имеющие профессиональное медицинское образование и осуществляющие медицинскую деятельность». Медицинская деятельность — это профессиональная деятельность физических лиц, получивших высшее или среднее профессиональное медицинское образование, а также юридических лиц, направленная на охрану здоровья граждан. Поэтому ни уровень профессиональной медицинской подготовки, ни врачебная специальность на привлечение к юридической ответственности не влияют [2].

Таким образом, субъектами ответственности могут быть наряду с врачами фельдшеры, медицинские сестры, акушеры. Но если к уголовной ответственности можно привлечь только конкретное лицо, то административная ответственность может быть возложена и на юридическое лицо. Несмотря на значительный прогресс медицинской науки, вряд ли возможно со абсолютной гарантией говорить во всех случаях о выздоровлении пациента. Врачебная и иная медицинская деятельность всегда сопряжена с определенным риском. Медицинская практика в определенных случаях может сопровождаться причинением вреда

пациенту — здоровью или жизни. Причиной таких действий могут быть как правомерные, так и неправомерные действия медицинского персонала. В случаях неправомерных действий возникает вопрос о привлечении виновных лиц к административной или уголовной ответственности. Принадлежность медицинского правонарушения к группе административных или уголовных деяний определяется степенью опасности совершенных действий, наличием или отсутствием последствий.

Для привлечения к уголовной ответственности по ст. 317 УК РК недостаточно только установить факт непрофессиональных, ненадлежащих действий медицинского работника. Необходимым условием является также наступление последствий в виде причинения вреда средней тяжести. Тяжесть причиненного вреда (причинение тяжкого вреда здоровью, смерть пациента, наступление смерти двух и более лиц) является основанием для применения более строгих мер ответственности с учетом соответствующей части указанной статьи.

Наиболее строгая ответственность установлена за ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским работником вследствие небрежного или недобросовестного отношения к ним, если это деяние повлекло заражение другого лица ВИЧ/СПИД. В прежнем Уголовном кодексе эти действия предусматривались самостоятельной статьей. Во внешнем проявлении это деяние сходно с таким административным правонарушением, как «несоблюдение порядка, стандартов и некачественное оказание медицинской помощи» (ст. 80 КоАП РК). Главное отличие заключается в установлении последствий. К административной ответственности можно привлечь, когда указанные действия не привели к причинению вреда здоровью либо вред оценивается как легкий. Уголовная ответственность предусмотрена для случаев, когда тяжесть вреда оценивается как средняя и выше. В статистике медицинских правонарушений «нарушение порядка проведения клинических исследований и применения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации» (ст. 318 УК РК) встречается редко [3]. По республике зарегистрировано всего три случая 2016. Однако это не снижает степени опасности таких действий.

Общие вопросы проведения медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований, применение новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации закреплены ст. 180 Кодекса о здоровье. Организация и порядок их проведения подробно изложены в Правилах проведения медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 г. № 697. Нарушениями можно признать: отсутствие получения согласия испытуемого; проведение клинических исследований при отсутствии положительных результатов доклинических (неклинических) исследований; необеспечение безопасности жизни или здоровья испытуемого и др.

Уголовная ответственность наступает независимо от причинения вреда. Более опасный вид этого правонарушения связан с причинением тяжких последствий. К таким последствиям могут быть отнесены: смерть испытуемого; его самоубийство; причинение тяжкого вреда здоровью. Важнейшей обязанностью медицинского работника является соблюдение Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников, сохранение врачебной тайны, неразглашение сведений о болезнях, интимной и семейной жизни граждан (п. п. 5) п. 6 ст. 182 Кодекса о здоровье). Неисполнение этой обязанности может явиться основанием для привлечения к уголовной ответственности за «разглашение врачебной тайны» (ст. 321 УК РК). В рамках первой части этой статьи ответственность наступает за разглашение информации, касающейся наличия у лица ВИЧ/СПИД. Более строгое наказание (ч. 2) предусмотрено за разглашение медицинским работником без профессиональной или служебной необходимости сведений о заболевании или результатах медицинского освидетельствования пациента, если это деяние повлекло тяжкие последствия. Разглашение предполагает не только словесное сообщение информации. Оставленные медицинские

документы, ненадлежащее их хранение, создавшее возможность ознакомления с ними посторонних лиц, также рассматриваются как разглашение.

Статьей 28 Кодекса о здоровье гарантируется защита персональных данных пациентов. В пункте 3 статьи предусмотрено, что «собственники или владельцы информационных систем, получившие электронные информационные ресурсы, содержащие персональные данные физических лиц (пациентов), обязаны принимать меры по их защите. Такая обязанность возникает с момента получения электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), и до их уничтожения либо обезличивания или до получения согласия на их разглашение от лица, к которому эти персональные данные относятся». Доступ медицинского персонала к электронным информационным ресурсам, содержащим персональные данные пациентов, должен быть разрешен только в целях оказания медицинской помощи.

Несоблюдение предусмотренных требований по сохранности информационных данных не исключает возможности привлечения к уголовной ответственности при наличии иных признаков, предусмотренных ст. 321 УК РК.

Таким образом, вопрос ответственности имеет огромное значение. Необходимо отметить, что ответственность медицинской организации (больницы, поликлиники) зависит от ответственности медицинских работников. Те и другие полностью отвечают за правонарушения в данной области. Привлечение работников медицины к ответственности в последнее время происходит все чаще и чаще.

ТҮЙІН

Мақалада заңды жауапкершіліктің ұғымы, оның негіздері, талаптары, түрлері қарастырылады. Жауапкершілік мәні ашылып көрсетіледі.

RESUME

The work deals with the notion of legal liability, its grounds, conditions, types. The essence of responsibility is revealed.

Список использованной литературы:

1. Глушков В. А. Ответственность за преступления в области здравоохранения. — Киев, 1987.
2. Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 г. № 193 // online.zakon.kz
3. Интернет-ресурс — <http://pravstat.prokuror.kz/rus>