

*Джинджолия Р. С., профессор кафедры юриспруденции, доктор юридических наук, профессор
(Российский государственный университет туризма и сервиса)*

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ НЕПРОГНОЗИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ЯТРОГЕНИЯ)

Современное состояние медицины и всего здравоохранения в России и в мире характеризуется широким внедрением в лечебных целях новых высокоэффективных лекарственных препаратов и новейших методик диагностирования и лечения болезней человека. Это, конечно, позитивно, однако процесс оказания медицинских услуг не безопасен. Связано это, прежде всего, с теми достижениями в познании человеческого организма, которые обуславливают успешное лечение, но при этом сохраняется большая вероятность причинения вреда пациенту.

Прежде всего, надо иметь в виду заболевания и осложнения состояния организма человека, обусловленные качеством оказания медицинской помощи. Такие заболевания и осложнения эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) называют ятрогениями.

Ятрогения в переводе с греческого языка означает «врачом рожденный»¹, т. е. это болезни и состояния, вызванные врачом, его словом, действием или бездействием. Гиппократ определил нравственные качества врача, затем появилась наука деонтология с ее дальнейшей дифференциацией по разделам — деонтология в хирургии, онкологии, терапии, педиатрии и т. д. Происхождение ятрогении тесно связано с развитием самой медицины и, наоборот, без тщательного анализа последствий ятрогении невозможно развитие медицинской науки и практики. Ятрогения приносит обществу огромные экономические потери, а больным — страдания².

Ятрогении могут причинить человеку смерть, сделать его инвалидом, снизить качество его жизни. Это, с позиции права, называется нарушением конституционных прав граждан на жизнь, охрану здоровья и получение квалифицированной медицинской помощи.

Ятрогения представляет собой неосторожный и зачастую неизбежный вред пациенту, но это не вина медицины и в целом здравоохранения, а их беда. Все современное общество должно быть заинтересовано в создании безопасной медицины, тогда можно надеяться на создание высокого потенциала здоровой нации. Здоровая нация и здоровая социальная система являются гарантией обеспеченной и счастливой жизни людей. Ятрогении, влекущие за собой нарушение функций организма, потерю трудоспособности, смерть человека и т. п. по мнению специалистов, имеют тенденцию к дальнейшему увеличению³.

Ятрогении существуют во всем мире. Так, например, по данным исследователей, из 250 000 случаев летальных исходов от врачебных ошибок причиной ятрогении в 106 000 наблюдений является побочное действие лекарств, в 12 000 — необоснованное хирургическое вмешательство, пребывание в медицинских учреждениях⁴.

По данным мировой литературы, ятрогенными причинами обусловлено не менее 5-10% летальных исходов⁵.

Специалисты также отмечают, что, например, в США по вине врачей ежегодно погибает 98 тысяч человек⁶. Выступая еще в 2000 г. с посланием народу, американский президент заявил о ятрогениях как о новой угрозе национальной безопасности Америки, так как они занимают пятое место среди причин смертности в стране.

Во всем мире, по данным ВОЗ, ятрогении встречаются у 20% больных и составляют 10% в структуре госпитальной смертности⁷.

Не лучшая ситуация складывается в России. Однако статистика ятрогенных случаев пока еще в нашей стране не ведется на современном уровне, отсутствуют соответствующие нормативные документы по учету ятрогений. Это, в свою очередь, приводит к латентности ятрогении, что в конечном итоге не позволяет достоверно учитывать и анализировать их последствия.

Однако не приходится сомневаться, что российские врачи допускают ятрогении так же часто. Например, число ятрогенных осложнений только в одном из регионов России, по свидетельству исследователей, составляет примерно от 25 до 45 %⁸.

Все это подтверждает правомерность и обоснованность рекомендации ВОЗ «считать ятрогению, приведшую к смерти, основным заболеванием (причиной смерти) независимо от того, правильно или неправильно, по показаниям или без таковых, по ошибочному или истинному диагнозу проводилось данное лечение».

По утверждению ученых-медиков, патологоанатомы обязаны фиксировать ятрогении как основное или сопутствующее заболевание. При этом замалчивание или сокрытие ятрогений, как правило, снижает ответственность врачей.

С учетом сказанного можно констатировать, что современный этап организации здравоохранения характеризуется увеличением патологии лечения и диагностики. Ятрогении влекут за собой жизненно опасные последствия для больных. Это, в свою очередь, не может не тревожить общество, которое вправе требовать усиления борьбы с этим злом, в том числе, и уголовно-правовыми мерами.

Уголовное право, однако, должно охранять, в том числе и интересы врачей в случаях необоснованных притязаний к ним со стороны пациентов и их законных представителей. Однако при этом приходится констатировать, что действующий Уголовный кодекс РФ (УК РФ) не отражает специфики ятрогенных преступлений, не содержит специального раздела или главы о них. Признаки составов ятрогенных преступлений могут закрепляться в разных статьях Особенной части УК.

Так, ятрогении могут быть квалифицированы и как убийство по ст. 105 УК РФ. Однако чаще последствия ятрогенного характера квалифицируются как причинение смерти по неосторожности (ст. 109) или причинение умышленного или по неосторожности вреда здоровью (ст. ст. 111, 112, 115, 118). Не редки и такие преступления, как незаконное производство аборта (ст. 123), неоказание помощи больному (ст. 124), незаконное помещение в психиатрический стационар (ст. 128) и т. п.

К ятрогениям можно причислить незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 233 УК РФ) и незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью (ст. 235 УК РФ). Ятрогенные преступления имеют один общий объект преступного посягательства, а именно, отношения, складывающиеся в сфере организации здравоохранения. Однако признаки объективной стороны ятрогенных преступлений изобилуют оценочными понятиями, которые существенно затрудняют их уголовно-правовую оценку и правильную квалификацию деяния.

Оценочные понятия, используемые при квалификации указанных преступлений, многообразны и взаимосвязаны. Они с разных позиций показывают особенности физического или психического воздействия на человека. В связи с этим в правоохранительной практике неоднозначно трактуются такие понятия, как «телесное повреждение», «вред здоровью человека» и т. п.

Понятие вреда здоровью дано в Правилах определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522, а также в Критериях определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека⁹. Оценить степень, характер и последствия вреда, причиненного здоровью, можно лишь базирясь на определении такого сугубо оценочного понятия, как здоровье. Однако нормативной дефиниции здоровья нет в УК РФ, а имеющееся в ст. 2 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹⁰ и других нормативных документах определение является сугубо научным и не совсем пригодно для его практического использования.

Согласно формулировке Всемирной организации здравоохранения, здоровье — это состояние полного социально-биологического и психического благополучия человека, когда функции всех его органов уравновешены с природой и социальной средой, отсутствуют какие-либо негативные состояния.

Если исходить из данного определения, в понятие «вред здоровью» включаются не только сами телесные повреждения, но и любые действия физического и психического свойства, а также все негативные воздействия факторов природной и социальной среды, включая изменения погоды, несвоевременную выплату заработной платы и т. п.

Российский законодатель с принятием действующего УК РФ отказался от использования понятия «телесные повреждения» и ввел термин «вред здоровью», выделяя по размеру причиненного вреда три его разновидности: тяжкий, средний и легкий вред здоровью (ст. ст. 111, 112, 115 УК РФ).

Однако при этом законодатель не конкретизировал такие понятия, как тяжкий вред здоровью, опасный для жизни, иной вред здоровью, опасный для жизни, расстройство здоровья, длительное расстройство здоровья, кратковременное расстройство здоровья, легкий вред здоровью, которые имеют не формально определенный, а оценочный характер.

Все три разновидности вреда здоровью относятся к разряду опасного для жизни или здоровья, которые в статьях УК РФ рассматриваются либо как конструктивный, либо как квалифицирующий признаки.

Необходимо отметить, что преступления, непосредственно посягающие на жизнь и здоровье человека, следует отличать от подобных посягательств, носящих опосредованный характер, т. е. совершаемых путем предоставления средств, угрожающих жизни и разрушающих здоровье человека.

К их числу относятся выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности; незаконный оборот наркотиков, сильнодействующих и ядовитых веществ; неквалифицированное (без лицензии) лечение; нарушение санитарно-эпидемиологических правил и т. п.

При квалификации ятрогенных преступлений возникает проблема толкования и таких оценочных понятий, как правовой статус пациента, правовой статус врача, медицинская помощь, предоставление медицинской помощи, оказание медицинской помощи, диагностирование, лечение, преемственность, медицинское мероприятие и его стадии, манипулирование, вмешательство, контроль и оценка медицинской помощи и т. п.

Следовательно, возрастает и количество оценочных понятий и признаков, требующих, как правило, четкого определения, формализации либо просто уяснения для правильной квалификации посягательств на жизнь и здоровье людей, в том числе и по причине ятрогении.

- 1 Долецкий С. Я. Ятрогении. — М., 2009. — С. 15.
- 2 Пристаисков В. Д. Ятрогенные преступления: понятие, подходы к исследованию. — СПб, 2005. — С. 4-10.
- 3 Лурия Р. А. Внутренняя картина болезней и ятрогенные заболевания. — М., 1977. — С. 77.
- 4 Долецкий С. Я. Указ. раб.
- 5 Медицинская газета. 2006. 3 мая.
- 6 Долецкий С. Я. Указ. раб.
- 7 Там же.
- 8 Медицинская газета. 2006. 3 мая.
- 9 Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522 // Собрание законодательства Российской Федерации. — 2007. — № 35. Ст. 4308.
- 10 Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // www.правительство РФ.