

Клиническая медицина – 2014. – №4. [Электронный ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vrachebnye-oshibki-i-konfliktnye-situatsii-v-klinicheskoy-praktike/viewer> (дата обращения: 23.12.2019).

4. Ковалев В.М. Врачебная этика и медицинская деонтология [Электронный ресурс] // Новые технологии. – 2006. – №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/deontologicheskie-vrachebnye-oshibki-v-sovremennoy-klinicheskoy-praktike/viewer> (дата обращения: 23.12.2019).

5. Лесниченко А.М. Врачебная ошибка [Электронный ресурс] // Вопросы науки и образования. – 2018. – №13 (25). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vrachebnaya-oshibka-1/viewer> (дата обращения: 23.12.2019).

6. Goldman B. Doctors Make Mistakes. Can We Talk About That? [Электронный ресурс] // University of Toronto Magazine – 2017. URL: <https://magazine.utoronto.ca/people/alumni-donors/doctors-make-mistakes-can-we-talk-about-that-brian-goldman/> (дата обращения: 23.12.2019).

УДК 349.3

**Черникова А.Н., Харина Е.А., Богданова Е.Н.
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ОСНОВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ТЕРМИНОВ В НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТАХ**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Chernikova A.N., Kharina E.A.
INSUFFICIENCY OF BASIC MEDICAL TERMS IN LEGAL ACTS**

Department of history, economics and law
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alyona.chernicova2014@yandex.ru, harina-str@mail.ru

Аннотация. В статье анализируется полноценность терминов и наличие основных понятий, содержащихся в законодательных актах, которые необходимы для регулирования общественных отношений в сфере здравоохранения. Изучается и систематизируется собранная авторами информация о наиболее значимых проблемах, возникающих в связи с ограниченностью и недостатком их перечня.

Annotation. The article analyzes the usefulness of terms and the presence of basic concepts contained in legislative acts that are necessary for regulating public relations in the field of health care. The information collected by the author about the most significant problems that arise due to their limited and insufficient list.

Ключевые слова: врачебная ошибка, дефект медицинской помощи, медицинский риск, врачебная халатность.

Key words: medical error, medical care defect, medical risk, medical malpractice.

Введение

На сегодняшний день можно привести немало примеров судебных дел, возбуждённых в Российской Федерации против медицинских работников, в составе которых фигурируют такие слова, как: необоснованный риск, врачебная ошибка, невнимательное отношение, врачебная халатность и так далее. Можно даже сказать, что наблюдается явная тенденция к использованию неюридической терминологии в подобных разбирательствах.

Как отмечает Анастасия Васильева, председатель профсоюза «Альянс Врачей», на данный момент мы не имеем законодательной базы, которая бы точно и полностью определяла понятие врачебной ошибки или же вины врача, а, по словам Сергея Лившица, вице-президента союза «Национальная медицинская палата», на сегодня этот термин скорее является литературным понятием, нежели юридическим, поскольку в практике не только нашей страны, но и других оно законом не регламентируется. Козаев Нодар Шотаевич в своей кандидатской диссертации говорит о том, что понятие медицинского риска и условия его обоснованности в существующем законодательстве в области здравоохранения не раскрыты в той степени, которая позволяла бы давать конкретную оценку действиям медицинских работников в допускаемых ими рискованных ситуациях.

Исходя из приведённого, можно прийти к выводу, что в современном мире проблема точной трактовки терминов, связанных с областью здравоохранения, привлекает к себе всё большее внимание со стороны общественности и является актуальной на государственном уровне.

Цель исследования – разработка правовых предложений, направленных на совершенствование нормативно-правовых баз, определяющих ключевые медицинские термины.

Материалы и методы исследования

Для достижения поставленной цели было проведено информационно-аналитическое исследование действующих нормативно-правовых актов и литературных источников (научных статей журналов и газет, отчётов, диссертаций и других электронных ресурсов), посвящённых определению законодательно закреплённых терминов в области медицины. Методами исследования стали: формально-юридический анализ и синтез, которые способствовали систематизации полученных результатов, направленных на выявление правовых проблем и разработку законодательных предложений в рамках темы исследования.

Результаты исследования и их обсуждение

В России на сегодняшний день существует несколько основных документов, регламентирующих правовые отношения в сфере здравоохранения: статья 41 Конституции РФ, Федеральный закон №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 109, 118, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 236, 237, 293 Уголовного кодекса РФ, Федеральный закон от 04.05.2011г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановление Правительства РФ от 12 ноября 2012 г. N 1152 "Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности" и др. Но, несмотря на такое большое количество нормативно-правовых документов, в настоящее время мы всё чаще сталкиваемся с проблемой неполноты и недостаточности терминологии, приведённой в данных источниках права.

По мнению О. М. Сариева, автора статьи об обоснованности риска в медицинской деятельности и его правомерности, если действия медицинского работника не несли ошибочный или неправомерный характер, и в момент совершения рискованных действий присутствовала действительная угроза для жизни пациента, то медицинский риск, послуживший причиной гибели пациента, не должен считаться превышением правомерности действий медицинского работника. Понятие медицинского риска как оправданного, так и неоправданного, нуждается в точном раскрытии и закреплении в нормативно-правовых актах, поскольку его отсутствие служит одной из частых причин судебных тяжб против медицинского персонала.

Понятие экстренной ситуации зачастую может объяснить неправомерное или рискованное поведение работников здравоохранения, повлекшее нарушение прав пациента. Несмотря на то, что в приказе Минздрава России от 20 июня 2013 года №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» даны определения экстренной и неотложной помощи, в юриспруденции часто возникает проблема, связанная с отсутствием конкретного термина.

Понятие халатности приведено в статье 293 Уголовного кодекса РФ, однако перекладывание его на медицинскую тематику приводит к возникновению спорных ситуаций. К примеру, отсутствие точной трактовки в рамках здравоохранения может служить причиной неправильного понимания пациентами границ между такими определениями, как: невнимательность, врачебная ошибка, неграмотность. Следовательно, приводит к подаче в правоохранительные органы необоснованных заявлений, обвиняющих медицинских работников или медицинские организации в халатности.

Такая же ситуация обстоит с определением врачебной ошибки, которое не регламентировано ни в ФЗ №323, ни в Уголовном кодексе РФ, однако в судебном производстве часто фигурируют дела с подобного рода формулировкой, приговором которых в большинстве своём становится уголовный срок. Статья 109 УК РФ подразумевает, что наказание наступает только в случае ненадлежащего исполнения лицом своих обязанностей, но возникает

закономерный вопрос, как понять, что послужило причиной ошибки: невыполнение профессионального долга или исключительность случая.

Также важным аспектом в вопросах судопроизводства является различная трактовка терминов в нормативно-правовых документах. К примеру, расхождение понятий «дефект медицинской помощи» в рамках судебно-медицинской экспертиз, что в контексте экспертизы качества медицинской помощи довольно часто не позволяет решить возникающие в ходе дела вопросы, следовательно, приводит к затягиванию судебного процесса. Решения этих проверок противоречат друг другу, тем самым меняя ход дела и приводя к неверным судебным постановлениям.

Выводы:

Становится совершенно очевидным, что перечень необходимых терминов не полноценен, а существующие на данный момент формулировки нуждаются в значительной доработке, чтобы на них можно было в полной мере опираться в судебных делах, касающихся здравоохранения. Из-за юридической неопределённости понятий, приведённых в статье, возникают затяжные судебные разбирательства, приводящие к затруднениям в установлении объективной истины и морально и физически изматывающие обе стороны процесса.

Список литературы:

1. Садиев О.М. Обоснованный риск в медицинской деятельности и условия его правомерности / О.М.Садиев // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2015.

2. Саранцев К.А. Медицинский риск как разновидность обоснованного риска и особенности его оценки при расследовании преступно-ненадлежащего оказания медицинской помощи / К. А. Саранцев // Российский следователь. – 2013. - №3.

3. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция) / КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 22.02.2020).

4. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (последняя редакция) / КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 22.02.2020).

5. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н (ред. от 19.04.2019) "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.08.2013 N 29422) / КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_151082/ (дата обращения 22.02.2020).

6. Лечебное дело: всё больше врачей в России идут под суд [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://iz.ru/930834/aigul-khabibullina/lechebnoe-delo-vse-bolshe-vrachei-v-rossii-idut-pod-sud> (дата обращения: 24.02.2020).

7. Халатность врачей [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.ligamedprava.ru/my-pomozhem/khalatnost-vrachej/> (дата обращения 25.02.2020).

УДК: 65.495

Чigareva M.L., Ponomareva O.N.
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ
НА ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В РОССИИ И ГЕРМАНИИ**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Chigareva M.L., Ponomareva O.N.
**COMPARATIVE ANALYSIS OF NEUROSURGICAL
OPERATIONS ON THE BRAIN IN RUSSIA AND GERMANY**

Department of history, economics and law
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: mari.chigareva.00@mail.ru

Аннотация. В статье представлен сравнительный анализ стоимости двух видов нейрохирургических операций, проводимых в медицинских учреждениях России и Германии. Анализ проведен по следующим параметрам: стоимость операции, включая анестезиологическое пособие, пребывание в стационаре, стоимость необходимых исследований, пребывание в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Annotation. The article presents a comparative analysis of the cost of two types of neurosurgical operations performed in medical institutions in Russia and Germany. The analysis was carried out on the following parameters: the cost of the operation, including the anesthetic allowance, hospital stay, the cost of necessary research, stay in the intensive care unit.

Ключевые слова: стоимость, нейрохирургическая операция, университетская клиника.

Key words: neurosurgical operation, cost, university clinic.

Введение

В настоящее время поднимается вопрос о неудовлетворительном обслуживании населения в Российской Федерации. Следует признать, что