

УДК 614.2-614.255.14(574)

М.В. Горемыкина, к.м.н.,

О.П. Цигенгагель, магистрант по специальности общественное здравоохранение

Государственный медицинский университет города Семей,
Кафедра общественного здравоохранения и информатики

ИМЕЕТ ЛИ ВРАЧ ПРАВОВУЮ ЗАЩИТУ?

Аннотация

Изложены основные проблемы, что на республиканском уровне, так и в субъектах Республики Казахстан не определена потребность в правовой помощи медицинским работникам, учреждениям и организациям; не разработана концептуальная модель и технологии оказания правовой помощи как системы предупреждения нарушений в медицинской практике.

Ключевые слова: права врачей, алгоритм правовой помощи.

Актуальность исследования

В период масштабных социально-политических преобразований в нашей стране по инициативе Президента Республики Казахстан разработана государственная программа развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, где намечены пути модернизации системы здравоохранения. Одним из важнейших направлений проекта является повышение качества оказания медицинских услуг населению, обеспечение конституционного права граждан на получение надлежащей медицинской помощи. Реформирование здравоохранения, в первую очередь, должно сопровождаться расширением законодательной базы и качественными изменениями правовых механизмов [Сергеев Ю. Д., 2000; Герасименко Н. Ф. с соавт., 2002; Стародубов В. И., 2004]. Для реализации данной стратегии необходимо не только кардинально изменить приоритеты социальной политики в области охраны здоровья, но и создать такую систему организации здравоохранения на уровне субъекта РК, которая позволит максимально использовать имеющиеся ресурсы для более эффективного удовлетворения потребности населения в квалифицированных медицинских услугах [Лисицын Ю. П., 1989; Денисов В. Н., 1995; Щепин О. П., 1998].

Социально-экономические изменения, произошедшие за последнее время в РК, еще более утвердили положение, в соответствии с которым медицина и профессиональная деятельность медицинских работников должны особо четко регламентироваться действующим законодательством.

Начиная разговор о правах медицинских работников, первое, что следует отметить, это то, что они значительно уступают правам пациента. В настоящее время проблема защиты прав врачей в правовой науке разрабатывается недостаточно. Напротив, защите прав пациентов посвящено огромное количество статей, книг, радио и телепередач. В обществе постоянно ведутся дискуссии о неудовлетворительном качестве медицинских услуг, о нарушении прав граждан, обращающихся за медицинской помощью. При этом обилие информации безосновательно замалчиваются проблемы нарушения прав врачей, отсутствия соответствующей «современным реалиям» законодательной базы в области здравоохранения, правовой защищенности самих медицинских работников. В настоящее время правовые исследования в области защиты прав врачей имеют не только теоретическое, но и большое практическое значение.

Не стоит забывать, что субъектом правоотношений, возникающих в сфере медицинских услуг, является не

только пациент, но и врач, который эти услуги оказывает, и здесь не менее важным, чем соблюдение прав пациента, является соблюдение прав и законных интересов самого медицинского работника.

Отсутствие знания законодательства, наличие противоречий и пробелов в действующем законодательстве, которое не поспевает за слишком быстро изменяющимися общественными отношениями, а также отсутствие возможности получения квалифицированной юридической помощи - все это факторы, влияющие, не менее чем профессионализм, на деятельность медицинских работников, а, следовательно, на качество, предоставляемых ими медицинских услуг. Не лучшим образом решают данную проблему и юридические службы в учреждениях здравоохранения. Несмотря на многолетнюю работу в качестве юрисконсульта соответствующего учреждения, такие юристы, как правило, оказываются не в состоянии оказать квалифицированную помощь своему работодателю по таким вопросам, как защита интересов врача в гражданском деле по врачебной ошибке.

Основная проблема юридических служб медицинских организаций заключается в отсутствии соответствующей специализации. Юрисконсульты в основном занимаются составлением хозяйственных контрактов для клиники, не уделяя должного внимания таким вопросам, как отношения пациентов с врачами и самого учреждения здравоохранения.

В этой ситуации, когда в суды и правоохранительные органы поступает все более значительное количество гражданских исков с требованием возмещения вреда и заявлений о привлечении к уголовной ответственности медицинских работников в связи с их профессиональной деятельностью, когда в Республике Казахстан отсутствуют организации, осуществляющие защиту медицинских работников, а помощь, которую предоставляют юристы, работающие в медицинских учреждениях и организациях, зачастую является недостаточной, врач оставлен один на один с проблемой своей правовой защищенности.

Было бы правильным и уместным обеспечить защиту прав врачей профессиональными медицинскими ассоциациями, в положениях которых предусмотреть работу по защите прав врачей и учреждений здравоохранения. Подобные организации свою деятельность эффективно реализуют и влияют на положение дел в сфере защиты прав врачей.

Минимизировать юридические проблемы, возникающие в связи с профессиональной деятельностью врачей, могло бы ведение грамотной правовой работы среди медицинских работников.

Интересен и зарубежный опыт. Так, например, в Англии существует Общество медицинской защиты. Многие врачи являются членами этого общества. Любопытный врач, состоящий в этой общественной организации, имеет право направить в нее заявление с просьбой о предоставлении защиты, об участии в суде на его стороне в случае обвинения в совершении врачебной ошибки. В штате этой организации имеются профессиональные юристы, которые специализируются на медицинском праве, в частности, на делах о врачебных ошибках. Так, любой иск, поданный против врача, как правило, направляется соответствующим врачом в Общество медицинской защиты. Общество консультирует его по юридическим вопросам относительно методов достижения положительного результата по защите своих прав и берет на себя защиту его интересов по иску.

В Республике Казахстан подобных организаций пока существует недостаточно. Поэтому врачи должны обращаться за защитой непосредственно к практикующим адвокатам. Но, к сожалению, в настоящий момент крайне мало специалистов в области медицинского права, и поэтому врачам весьма проблематично получить квалифицированную юридическую помощь. Это особенно важно, когда речь идет о возбуждении уголовного дела в отношении виновных действий (бездействий) врача. Такие дела, несмотря на традиционное мнение о проблематичности доказывания вины врача, представляют собой весьма трудную задачу именно для защиты, а не для обвинения.

В этой связи хотелось бы назвать основные нормативно-правовые акты, регламентирующие взаимоотношения «врач-пациент» в Республике Казахстан: Конституция Республики Казахстан, Уголовный, Административный, Гражданский, Трудовой и Семейный кодексы, Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012 г.); республиканскими законами: «О защите прав потребителей», «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», «О медицинском страховании граждан в Республике Казахстан» и другими. Главной особенностью законодательного регулирования данных взаимоотношений в Республике Казахстан заключается в том, что для врача, в основном, установлены запреты, а для

пациента определенные права, прежде всего, как потребителя здравоохранения.

Основным документом, регламентирующим работу врача, является Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012 г.) *статья 182.*

Поэтому в целях более полной реализации конституционных норм, институтов и принципов, регулирующих здравоохранение, некоторые положения требуют своего дальнейшего развития.

Таким образом, исследование представляется актуальным в разработке и научном обосновании модели организации правовой помощи медицинским работникам в Республике Казахстан.

Литература:

1. Акопов В.И. Юридические основы деятельности врача: учебно-методическое пособие для студентов вузов / В.И. Акопов, А.А. Бова М.: Экспертное бюро, 1997. - 124 с.
2. Медицинское право: учебное пособие / С.Ю. Сашко, Л.В. Кочорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 164-212.
3. Мельников В.С. Социальные и правовые аспекты медицинской деятельности. - Киров, 1997. – 190 с.
4. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012 г.) *раздел 9, глава 31, статья 182.*
5. Сергеев Ю.Д. Медицинское право: Учебный комплекс: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 784 с.
6. Дембо Л.И. Врачебное право / Л.И. Дембо. Выпуск 1. - М.: Медицина, 1914. - 7 с.
7. Европейская конвенция о социальной и медицинской помощи от 11.12.1953.
8. Конвенция о правах и обязанностях врачей принята V (XXI) Всероссийским Пироговским съездом врачей 16 апреля 2004г.
9. Автореферат «Страхование профессиональной ответственности врачей как форма социальной защиты» на соискание кандидата медицинских наук – Волгоград, 2009 - 147 с.

Тұжырым

ДӘРІГЕРДІҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ ҚОРҒАНЫСЫ БАР МА?

М.В. Горемыкина, О.П. Цигенгагель

Қазақстан Республикасының субъектерінде және республика деңгейінде медицина қызметкерлеріне, медициналық ұжымдар мен мекемелерге құқықтық көмек көрсету қажеттілігі, медициналық тәжірибеде ережелерді бұзудың алдын алу жүйесі ретінде құқықтық көмек көрсетудің концептуалды моделі мен технологиялары айқындалмаған, соған байланысты негізгі мәселелері көрсетіледі.

Негізгі сөздер: дәрігерлер құқығы, құқықтық көмек алгоритмі.

Summary

WHETHER THE DOCTOR HAS LEGAL PROTECTION?

M.V. Goremykina, O.P. Tsigengagel

The article develops the main aspects of the activities and problem are stated caused by that both at republican level, and in subjects of the Republic of Kazakhstan the need for legal aid to medical workers, establishments and the organizations isn't defined; the conceptual model and technologies of rendering of legal aid as systems of the prevention of violations in medical practice isn't developed.

Key words: rights of doctors, algorithm of legal aid.