Методические материалы для СТУДЕНТОВ

по ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

по дисциплине:

Правовое обеспечение профессиональной деятельности.

основная профессиональная образовательная программа высшего образования

- программа специалитета

КОД Наименование ОП: 31.05.01 Лечебное дело

Сеченовский Университет
наук о жизни

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- Гражданский кодекс РФ
- Закон РФ от 7 февраля 1992 г. «О защите прав потребителей»
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 28.06.2012 N 17 "О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей»
- Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.12.1994 N 10 "Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда"
- Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 N 1"О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина"

ПОНЯТИЕ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- это вид юридической ответственности, которая возникает в результате **гражданско-правового нарушения** и влечет **неблагоприятные последствия имущественного характера** в отношении правонарушителя.

Неблагоприятные последствия для правонарушителя выражаются в предусмотренной законом или договором обязанности совершить определенные действия в интересах потерпевшего лица (возместить убытки, уплатить неустойку и т.д.) в добровольном или принудительном (судебном) порядке в целях восстановления или компенсации нарушенного права потерпевшего.

СПЕЦИФИКА ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- направлена на обеспечение **восстановления первоначального положения потерпевшего**, защиту его имущественных и личных неимущественных прав
- не преследует цели наказания или ущемления прав должника, основное ее назначение - это **защита интересов пострадавшего** участника правоотношения
- характеризующейся неблагоприятными последствиями **имущественного** и иногда неимущественного характера в отношении правонарушителя, обеспеченными государственным принуждением

СПЕЦИФИКА ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Основание гражданско-правовой ответственности - **правонарушение**

противоправное действие (бездействие), посягающее на общественные отношения, урегулированные нормами гражданского права

ВИДЫ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- **договорная**
  Глава 39 ГК РФ
- **деликтная**
  (внедоговорная)
  Глава 59 ГК РФ

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- Возникает в связи с *неисполнением или ненадлежащим исполнением сторонами договора определенных в нем обязательств (в медицинской сфере - договор оказания медицинских услуг)*.
- В медицинской сфере договорная ответственность наступает вследствие ненадлежащего оказания услуг по договору оказания медицинских услуг, если медицинское вмешательство не привело к ожидаемому результату, но вреда здоровью не принесло (ст. 503–505 ГК РФ).
- Может устанавливаться и за правонарушения, прямо не обеспеченные санкциями в действующем законодательстве.
- Включает в себя как ответственность в форме возмещения убытков, так и ответственность в форме взыскания с правонарушителя неустойки (пени, штрафа).
- В ряде случаев может увеличиваться или уменьшаться по соглашению участников договора в сравнении с размером, предусмотренным законом.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Согласно разъяснениям, данным в пункте 9 Постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 28.06.2012 N 17 "О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей" к отношениям по предоставлению гражданам медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями в рамках добровольного и обязательного медицинского страхования, **применяется законодательство о защите прав потребителей.**

В силу п. 2 ст. 779 ГК РФ договоры оказания медицинских услуг относятся к договорам возмездного оказания услуг.

По договору возмездного оказания услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги представляют собой дополнение к законодательно гарантированному объему бесплатной медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и утверждаемых на ее основе соответствующих территориальных программ в субъектах Российской Федерации.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Согласно п. п. 27 и 32 Правил предоставления медицинскими организациями **платных медицинских услуг**, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. N 1006, исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

В п. 21 ст. 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено, что ***качество медицинской помощи*** - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

В силу п. 2 ст. 64 Закона N 323-ФЗ, критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 данного федерального закона, и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Закон Российской Федерации "О защите прав потребителей" устанавливает право потребителя на:

- безопасность услуги (статья 7),
- полную и достоверную информацию об исполнителе и предоставляемой услуге (статьи 8, 9, 10),
- оказание услуги надлежащего качества и в установленный срок.

В случае ***нарушения прав потребителя***, он имеет право на:

- судебную защиту нарушенных прав (статья 17),
- возмещение убытков в случае нарушения исполнителем сроков исполнения услуг (статьи 27, 28),
- возмещение убытков, причиненных вследствие недостатков оказанной услуги, выплата неустойки (статья 29).

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

В соответствии с *частью 2 статьи 29 Закона о защите прав потребителей* потребитель при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной услуги) вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги);
- соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги);
- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы. При этом потребитель обязан возвратить ранее переданную ему исполнителем вещь;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Потребитель вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены исполнителем.

Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги), если им обнаружены существенные недостатки выполненной работы (оказанной услуги) или иные существенные отступления от условий договора.

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

ВИДЫ ИСКОВ В СВЯЗИ С ОКАЗАНИЕМ НЕКАЧЕСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- о взыскании суммы, уплаченной за медицинскую услугу, неустойки за невыполнение требований потребителя в добровольном порядке, судебных расходов, компенсации морального вреда
- о взыскании расходов по оплате медицинских услуг, вреда, причиненного вследствие недостатков услуги, возмещении вреда, причиненного здоровью, взыскании морального вреда, расходов по оплате юридических услуг
- о взыскании процентов за пользование чужими денежными средствами, компенсации морального вреда
- о взыскании стоимости оплаченной, но не оказанной медицинской услуги; стоимости некачественно оказанной медицинской услуги; неустойки за нарушение срока оказания медицинской услуги; неустойки за нарушение срока удовлетворения требований потребителя; компенсации морального вреда; судебных расходов

ДОГОВОРНАЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

ВИДЫ ИСКОВ В СВЯЗИ С ОКАЗАНИЕМ НЕКАЧЕСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- об уменьшении цены оказанной услуги и компенсации морального вреда
- о взыскании убытков, причиненных некачественным оказанием услуг по лечению, и компенсации морального вреда
- о возврате денежных средств, взыскании неустойки за нарушение срока оказания медицинской услуги, неустойки за невыполнение требований потребителя, компенсации морального вреда
- о взыскании денежных средств в связи с отказом от исполнения договора оказания услуг, компенсации морального вреда, денежных средств в счет оплаты юридических услуг, штрафа
- о понуждении ответчика (учреждения здравоохранения) оказать медицинскую помощь (о признании отказа в получении и оказании медицинской помощи незаконным и понуждении в ее оказании)

ВНЕДОГОВОРНАЯ (ДЕЛИКТНАЯ) ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Внедоговорная гражданско-правовая ответственность - это гарантированный минимум охраны соответствующих благ, возникает в связи с совершением одним лицом противоправных действий в отношении другого лица, в результате чего последнему причинен определенный ущерб (вред).

Внедоговорная ответственность возникает при причинении личности или имуществу потерпевшего ***вреда***, не связанного с неисполнением или ненадлежащим исполнением нарушителем обязанностей, лежащих на нем в силу договора с потерпевшей стороной.

Если в результате действий медицинских работников состояние здоровья пациента ухудшилось (по сравнению с показателями до вмешательства) речь идет о внедоговорной ответственности (ст. 1095–1098 ГК РФ; ст. 7 и 14 Закона о защите прав потребителей).

ВНЕДОГОВОРНАЯ (ДЕЛИКТНАЯ) ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Субъектный состав обязательств вследствие причинения вреда при ненадлежащем оказании медицинской помощи

Потерпевший
это физическое лицо, которому причинен вред вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи:

- пациент
- родственники пациента (в случае его смерти)

Причинитель вреда
это физическое или юридическое лицо, действием или бездействием которого причинен вред потерпевшему

- медицинский работник
- медицинская организация

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- **противоправный** характер поведения (действий или бездействия) лица, на которое предполагается возложить ответственность (либо наступление иных, специально предусмотренных законом или договором обстоятельств)
- наличие у потерпевшего лица **вреда или убытков**
- **причинная связь** между противоправным поведением нарушителя и наступившими вредоносными последствиями
- **вина** правонарушителя

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ

В медицинской сфере противоправность подразумевает наличие определенного отступления от правил (норм) оказания медицинской помощи, следствием которого является нарушение субъективного права пациента.

Противоправность применительно к медицинским услугам:

- совершение деяний, не отвечающих полностью или частично требованиям правил, законов, предписаний
- наличие недостатка медицинской услуги, который проявляется в несоответствии стандарту оказания таковой, условиям договора или обычно предъявляемым требованиям к качеству
- непредставление информации, представлении неполной или недостоверной информации об услуге или работе (ст. 1095 ГК РФ)

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих

- своевременность оказания медицинской помощи
- правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи
- степень достижения запланированного результата

Статья 2, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ

Критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Статья 64, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н

"Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ

Основной критерий для суда - нарушение или несоответствие нормам и правилам:

- положение об организации оказания медицинской помощи
- порядки оказания медицинской помощи
- клинические рекомендации
- стандарты медицинской помощи

ч.1 ст.37 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ. СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА.

Умер пациент от диффузной В-клеточной крупноклеточной лимфомы, NOS (неспецифицированной), GCB-иммуногистохимического варианта, осложнившейся распадом очагов некроза в опухолевом узле в печени и кровотечением. По мнению истцов, медицинская помощь больному была оказана некачественно во всех трех учреждениях, и материалы дела это подтвердили.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ. СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА.

Однако наибольший интерес представляют дефекты медпомощи, оказанной лишь двумя последними больницами и описанные судебными экспертами:

- в них обеих "имело место отсутствие короткой и внятной процедуры быстрого направления гистологических материалов" для консультации/второго мнения в профильные учреждения (в т.ч. если в самой больнице ИГХ не проводится). Именно поэтому первичная локализация опухоли не была выявлена. Кроме того, не были выполнены все необходимые мероприятия по диагностике ЗНО без выявленного первичного очага;

- межрайонная больница, которая не имеет собственных техвозможностей диагностики, не перевела пациента в профильное учреждение;

- дорожная больница после установления диагноза не начала адекватное лечение (химиотерапевтические и иммунохимиотерапевтические схемы).

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ. СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА.

*Дефекты медпомощи были подтверждены экспертизой, и суд был вынужден признать, что действия медработников обоих ответчиков являлись **объективно неправильными, противоречащими общепринятым и общепризнанным в медицине правилам**. Это свидетельствует о противоправности действий медработников*

В итоге с каждой из двух клиник были взысканы по 600 тыс. рублей в счет компенсации нравственных страданий и по 300 тыс. рублей "потребительского" штрафа в пользу истцов.

Апелляционное определение СК по гражданским делам Ленинградского областного суда от 20 декабря 2018 г. по делу N 33-6474/2018

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВРЕД в гражданском праве **-** это какое-либо умаление личного или имущественного блага лица, наличие неблагоприятных последствий.

Причинение вреда - обязательное условие ответственности по деликтным обязательствам.

ВРЕД

материальный

моральный

- смерть как особый вид причинения вреда
- вред здоровью
- вред физической (психической) неприкосновенности человека
- вред, причиненный человеческой индивидуальности

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

МАТЕРИАЛЬНЫЙ ВРЕД

- это материальный ущерб, который выражается в уменьшении имущества потерпевшего в результате нарушения принадлежащего ему материального права и (или) умалении нематериального блага (здоровье).

При причинении материального вреда **возмещается** (ст. 1085 ГК РФ):

1/ Реальный ущерб - это расходы, которые лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества

2/ Упущенная выгода - это неполученные доходы, которые это лицо получило бы, если бы его право не было нарушено

Вред, причиненный личности подлежит возмещению **в полном объеме** (ст. 1064 ГК РФ)

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО ВРЕДА
1/ Реальный ущерб

В качестве компенсации материального вреда пациенту возмещаются денежные средства, которые он затратил или должен будет затратить для восстановления здоровья, нарушенного в связи с оказанием ему медицинской или лекарственной помощи ненадлежащего качества.

Размер компенсации за вред жизни и здоровью определяется на основании:

- счетов
- цен, сложившихся в той местности, где потерпевший понес данные расходы
- документов, подтверждающих размер утраченного заработка и т.д.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО ВРЕДА

1/ Реальный ущерб

Компенсация складывается из документально **подтвержденных расходов на:**

- обследование и лечение, в том числе санаторно-курортное
- дополнительное питание
- приобретение лекарств
- уход за потерпевшим
- протезирование
- приобретение и ремонт специальных транспортных средств
- профессиональное переобучение

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО ВРЕДА
1/ Реальный ущерб

Расходы подлежат возмещению при условии, что потерпевший:

a) нуждается в этих видах помощи и ухода
b) не имеет права на их бесплатное получение

Если потерпевший, нуждающийся в указанных видах помощи и имеющий право на их бесплатное получение, фактически был лишен возможности получить такую помощь качественно и своевременно, суд вправе удовлетворить исковые требования потерпевшего о взыскании с ответчика фактически понесенных им расходов

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО ВРЕДА
1/ Реальный ущерб

Размер возмещения зависит от

- величины понесенных на лечение расходов
- длительности нетрудоспособности застрахованного результата (выздоровление, хронизация полученного заболевания либо травмы, инвалидность, смерть застрахованного)
- степени утраты трудоспособности и размера утраченного заработка (дохода)

Потерпевшему, нуждающемуся в нескольких видах помощи, возмещаются расходы, связанные с получением каждого вида помощи.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОГО ВРЕДА
2/ Упущенная выгода

Утраченный потерпевшим заработок (доход)
- средства, получаемые потерпевшим по трудовым и (или) гражданско-правовым договорам
- доход от предпринимательской и иной деятельности (например, интеллектуальной) до причинения увечья или иного повреждения здоровья

В счет возмещения вреда **не засчитываются**
- пенсии, пособия и иные социальные выплаты, назначенные потерпевшему как до, так и после причинения вреда,
- заработок (доход), получаемый потерпевшим после повреждения здоровья

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД

- это физические или нравственные страдания гражданина, вызванные нарушением его личных неимущественных прав или умалением иных его личных (нематериальных) благ.

В сфере профессиональной медицинской деятельности речь может идти о таких правах пациента или его родственников, которым может быть нанесен вред в результате действий или бездействия медицинского работника, например, право на:

- жизнь и здоровье,
- личную и семейную тайну
- личную неприкосновенность
- честь и достоинство
- свободу передвижения

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Моральный вред, в частности, может заключаться в **нравственных переживаниях в связи с**

- ухудшением состояния здоровья,
- невозможностью продолжать активную общественную жизнь,
- потерей работы,
- утратой родственников,
- разглашением врачебной тайны,
- распространением не соответствующих действительности сведений, порочащих честь, достоинство или деловую репутацию,
- временным ограничением или лишением каких-либо прав,
- физической болью, связанной с причиненным увечьем, иным повреждением здоровья либо в связи с заболеванием, перенесенным в результате нравственных страданий

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ОБЪЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА

Компенсация **морального вреда** осуществляется независимо от подлежащего возмещению имущественного вреда самостоятельно или вместе с имущественными требованиями в денежной форме с учетом фактических обстоятельств, при которых был причинен моральный вред, и индивидуальных особенностей потерпевшего (ст.ст. 151, 1099, 1100, 1101 ГК РФ, ст. 15 Закона «О защите прав потребителей»).

При определении размера компенсации учитываются требования разумности и справедливости.

Размер зависит от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

В целях обеспечения правильного и своевременного разрешения возникшего спора суду **по каждому конкретному делу необходимо выяснять**:

- характер взаимоотношений сторон, какими правовыми нормами они регулируются, допускает ли законодательство возможность компенсации морального вреда по данному виду правоотношений;
- чем подтверждается факт причинения потерпевшему нравственных или физических страданий;
- при каких обстоятельствах и какими действиями (бездействием) они нанесены;
- степень вины причинителя вреда;
- какие нравственные или физические страдания перенесены потерпевшим;
- в какой сумме или иной материальной форме он оценивает их компенсацию,
- а также другие обстоятельства, имеющие значение для разрешения конкретного спора.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Объем возмещения морального вреда членам семьи потерпевшего

При рассмотрении дел о компенсации морального вреда в связи со смертью потерпевшего иным лицам, в частности членам его семьи, иждивенцам, суду необходимо учитывать ***обстоятельства, свидетельствующие о причинении именно этим лицам физических или нравственных страданий***.

Указанные обстоятельства влияют также и на определение размера компенсации этого вреда.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

ОСНОВАНИЯ И ПРЕДМЕТ ИСКОВ ПАЦИЕНТОВ О КОМПЕНСАЦИИ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ИМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- поздняя диагностика и неоправданно затянувшийся диагностический процесс, повлекшие позднее начало патогенетической терапии и, как следствие, запоздалое излечение больного, что оказалось связанным с удлинением сроков физического и нравственного страдания пациента;

- неправильная диагностика заболевания, обусловившая неадекватное лечение, развитие возможных осложнений и, как следствие, причинение пациенту дополнительных физических и нравственных страданий;

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- ошибочный выбор способа хирургического вмешательства, вида медицинской процедуры или лекарственной терапии, что приводит к утяжелению состояния больного, развитию осложнений, удлинению сроков лечения, возможной инвалидизации;

- дефекты при выполнении хирургических операций, медицинских процедур и медикаментозной терапии с последствиями, перечисленными в предыдущей позиции;

- нарушение правил транспортировки пострадавшего или больного, приведшие к развитию острых осложнений состояния его здоровья;

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- неоправданно ранняя выписка больного из стационара, преждевременное прекращение амбулаторного или стационарного лечения, удлиняющее общие сроки лечения в связи с долечиванием;

- поздняя госпитализация (при условии своевременного обращения пациента за медицинской помощью), сопровождающаяся утяжелением состояния больного или пострадавшего и обусловившая его дополнительные физические и нравственные страдания;

- нарушение преемственности в лечении, выражающееся в неполучении информации о лечебно-диагностических мероприятиях, выполненных на предыдущих этапах диагностики и лечения, вследствие чего ухудшилось состояние здоровья пациента;

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- ненадлежащие санитарно-гигиенические условия, приводящие не только к ухудшению физического состояния здоровья, но и к нравственной неудовлетворенности больного человека;

- грубое, бестактное, неуважительное, негуманное отношение медицинского персонала к человеку, обратившемуся в ЛПУ за медицинской помощью, к пациенту, находящемуся на стационарном, амбулаторном лечении или реабилитации;

- дефекты ведения первичной медицинской документации, приводящие к ошибочной или поздней диагностике, нарушению преемственности в лечении, ошибочному врачебно-экспертному решению, утрате ее юридической составляющей при судебных спорах и, как следствие, к причинению пациенту морального вреда.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

1/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

При диагностической лапаротомии в послеоперационной ране у пациента была оставлена хирургическая игла.

В течение 1 недели пациент испытывал колющие боли в передней брюшной стенке и после обращения к хирургу поликлиники и выполнения рентгенографии был направлен на повторную операцию для удаления инородного тела.

На вопрос суда, «испытывал ли пациент физические страдания в связи с наличием в мышцах передней брюшной стенки хирургической иглы и при последующем ее удалении», СМЭ ответила утвердительно.

Пациенту был компенсирован **моральный вред как претерпевшему физические страдания в размере 5 тыс. руб.**

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

2/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Пациентка в исковом заявлении указала на грубое, негуманное отношение к ней медицинского персонала в стационаре, где она лечилась. Кроме того, она заявила, что в результате нравственных страданий из-за неуважительного отношения врачей у нее развился невроз.

С целью установления у пациентки заболевания нервной системы и связи данного состояния с фактами, изложенными в исковом заявлении, была проведена СМЭ. При изучении представленных медицинских документов установлено, что до настоящей госпитализации пациентка к невропатологу не обращалась, при периодических осмотрах диагноз невропатолога: «здорова». После выписки из стационара она лечилась амбулаторно у невролога по поводу бессонницы, тремора рук, плаксивости. Была госпитализирована в клинику неврозов, где диагноз невроза был подтвержден. Судебные медики пришли к выводу, что развившийся у пациентки невроз имеет прямую причинную связь с психотравмирующей ситуацией, имевшей место незадолго до развития заболевания.

Суд учел выводы СМЭ, а также показания свидетелей, подтвердивших факт грубого обращения медицинского персонала с данной пациенткой, и компенсировал **моральный вред (нравственные страдания) в размере 10 тыс. руб.**

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

3/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Гражданка М. обратилась в суд с иском к родильному дому о компенсации морального вреда в связи со смертью новорожденного в результате ненадлежащего оказания ей акушерско-гинекологической помощи.

Проведенная по определению суда комплексная СМЭ установила, что смерть ребенка произошла от острой интранатальной асфиксии, которая развилась в результате грубых дефектов оказания родовспоможения. Эти дефекты выразились в недостаточной диагностике состояния плода, позднем начале родостимуляции, неправильной методике родостимуляции медикаментозными средствами, непроведением показанной в данном случае операции кесарева сечения.

В данном случае нравственные (психоэмоциональные) страдания матери, потерявшей ребенка в связи с ненадлежащим оказанием акушерско-гинекологической помощи, не требовали каких-либо дополнительных экспертных доказательств.

Суд удовлетворил исковые требования пациентки и компенсировал **моральный вред в размере 150 тыс. руб.**

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Гражданин Р., преподаватель высшего учебного заведения, обратился в стоматологический центр с жалобами на подвижность зубов на нижней челюсти слева.

При осмотре врачом-стоматологом определена подвижность 5-7-го зубов на нижней челюсти слева III-IV степени, поставлен диагноз: пародонтит, обострение. Врачом было предложено удаление зубов, имеющих значительную патологическую подвижность, с целью последующего протезирования зубов нижней челюсти. Больной согласился с предложенным планом лечения и протезирования. Без осложнения пациенту была произведена экстракция 5-7-го зубов на нижней челюсти слева, надета коронка на 3-й зуб на нижней челюсти справа, изготовлен съемный протез на 10 зубов нижней челюсти, а также два кламмера (на 3-й зуб справа и 8-й зуб слева).

Спустя 1 мес после проведенного ортопедического лечения пользоваться пациенту съемным протезом стало затруднительно: появились резкие боли в десне, кровоточивость, затруднение при приеме пищи, при разговоре нарушилась дикция, а еще через 1 нед произошел отлом кламмера в области 8-го зуба на нижней челюсти слева.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

В повторном бесплатном протезировании больному в стоматологическом центре было отказано, что послужило основанием для его обращения с иском в суд.

В исковом заявлении гражданин Р. указал, что ответчик (юридическое лицо - стоматологический центр) совершил неправомерные действия, заключающиеся в некачественном исполнении услуги по ортопедическому лечению зубов, в результате чего был причинен **материальный ущерб** (понесенные денежные убытки по оплате протезирования), а также **ущерб принадлежащему ему нематериальному благу** - здоровью, так как были причинены **физически**е страдания, заключающиеся в претерпевании боли, в кровоточивости при пользованиии протезом, а также **нравственные** страдания, связанные со страхом боли при приеме пищи, обиды, разочарования, психоэмоциональный дискомфорт при общении с окружающими (нарушение дикции).

Индивидуальной особенностью, повышающей степень перенесенных страданий, безусловно, явился тот факт, что по роду своей профессиональной деятельности гражданин Р. - преподаватель, и нарушение дикции в значительной степени препятствовало его работе.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

На основании определения суда была проведена **комиссионная СМЭ**, в состав которой входили врачи-эксперты стоматологи, стоматолог-ортопед и логопед.

Комиссия экспертов пришла к следующим выводам: проведенное ортопедическое лечение было неадекватным имевшейся в полости рта патологии. В качестве опоры под кламмер был использован 8-й зуб на нижней челюсти слева, конвергированный, не покрытый коронкой, что повлекло за собой неудовлетворительную фиксацию протеза, болезненность при его использовании (в частности, при приеме пищи), возникшую вследствие воспалительных (от трения протеза) изменений десен, и отлом кламмера протеза при адекватной нагрузке (жевании).

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Все изложенное выше свидетельствует о том, что **пациент испытывал определенные физические страдания при пользовании протезом.**

Кроме того, дефект протезирования обусловил некоторые **нарушения дикции, что затрудняло профессиональную деятельность пациента** и неблагоприятно сказывалось на общении с окружающими.

Дефект ортопедического лечения зубов гражданина Р. свидетельствует о некачественном выполнении медицинской услуги и требует изготовления нового протеза.

Суд принял решение о безвозмездном **повторном оказании стоматологической медицинской услуги и компенсации причиненного морального вреда в сумме 20 тыс. руб.**

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

5/ СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Недостатки медпомощи могут причинять моральный вред не только самому пациенту, но и его близким, исходя из сложившихся между ними близких эмоциональных и духовных связей, а кроме того, моральный вред может заключаться **в нравственных переживаниях в связи с утратой родственника.**

Выводы были сделаны по обстоятельствам гражданского дела о компенсации морального вреда, причиненного неправильным лечением пожилого пациента с инвалидностью по заболеванию сердца: он жаловался врачу приемного отделения на острую боль, отмечал, что эта боль очень походит на ту, которую он чувствовал при инфаркте несколько лет назад, однако ему сделали ЭКГ, взяли кровь и с диагнозом "остеохондроз" отправили домой. Через несколько часов пациент скончался дома, причиной смерти явились обильная кровопотеря, разрыв расслаивающейся аневризмы аорты, атеросклероз аорты. Сын пациента подал иск о компенсации морального вреда.

Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации N 2 (2019)

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Компенсация вреда в связи со смертью кормильца

В случае смерти потерпевшего (кормильца) право на возмещение вреда имеют лица, состоявшие на иждивении умершего и ставшие нетрудоспособными в течение 5-ти лет после его смерти (абзац пятый пункта 1 статьи 1088 ГК РФ).

Вред возмещается женщинам старше пятидесяти пяти лет и мужчинам старше шестидесяти лет - пожизненно (абзац четвертый пункта 2 статьи 1088 ГК РФ).

Пунктом 1 статьи 1089 ГК РФ определено, что лицам, имеющим право на возмещение вреда в связи со смертью кормильца, вред возмещается в размере той доли заработка (дохода) умершего, которую они получали или имели право получать на свое содержание при его жизни.

Члены семьи умершего кормильца признаются состоявшими на его иждивении, если они находились на его полном содержании или получали от него помощь, которая была для них постоянным и основным источником средств к существованию.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Компенсация вреда в связи со смертью кормильца

В обоснование заявленных требований мать С. ссылалась на то, что 6 января 2016 г. ее сын хоккеист С., в ходе тренировки получил травму, в связи с чем обратился за медицинской помощью в городскую больницу. В этот же день С. был прооперирован врачом-хирургом. После проведения операции состояние С. ухудшилось, и на следующий день, находясь в больнице, он умер.

По факту смерти С. следственными органами проведена проверка, по результатам которой были выявлены дефекты оказания медицинской помощи врачом-хирургом городской больницы, приведшие к смерти С.

По приговору Дзержинского районного суда г. Нижний Тагил от 26 декабря 2017 г. врач хирург признан виновным в совершении преступления, предусмотренного частью 2 статьи 109 УК РФ (причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей).

Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 17.05.2021 N 45-КГ21-6-К7

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Компенсация вреда в связи со смертью кормильца

По мнению суда первой инстанции, сами по себе регистрация сына и матери по месту жительства по одному адресу, поездки С. к матери в свободное от тренировок время, превышение заработной платы С. над доходами матери, получающей пенсию по старости, отсутствие у неё иных доходов, кроме страховой пенсии по старости, не свидетельствуют о том, что она находилась на полном содержании сына и его материальная помощь являлась для неё постоянным и основным источником средств к существованию.

Наличие у С. хронических заболеваний и ее обращения в медицинские учреждения за оказанием платных медицинских услуг, а также осуществление С. ремонта в доме, покупки техники не подтверждают оплату этих услуг её сыном.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

это связь между противоправным поведением нарушителя и наступившими вредоносными последствиями

- **прямая** – причиненный вред является результатом ненадлежащей медицинской помощи (например, при повреждении какого-либо органа во время операции, оставлении инородного тела в операционной ране, введении противопоказанного лекарства)

- **косвенная** - действия медицинского работника не повлекли вред, но повлияли на его причинение (неадекватная терапия, несвоевременная госпитализация)

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Бывает сложно установить, что послужило первоочередной причиной ухудшения здоровья (смерти) пациента: естественное неблагоприятное развитие болезни либо неквалифицированная медицинская помощь.

В судебной практике имеются примеры, когда медицинская организация даже при наличии ошибок в действиях ее работников освобождалась от ответственности из-за отсутствия причинно-следственной связи ввиду того, что в ухудшении здоровья или смерти пациента ненадлежащее лечение сыграло второстепенную роль по сравнению с тяжестью самого заболевания. Такой подход может быть признан допустимым, если доказано, что надлежащее лечение не помогло бы предотвратить неблагоприятные для здоровья пациента последствия либо его смерть.

Но ответственность должна наступать, если поведение медицинского работника обусловило снижение эффективности медицинской помощи, что повлекло ухудшение здоровья пациента или его смерть, в том числе ввиду того, что естественное неблагоприятное течение болезни не было предотвращено, хотя могло бы быть предотвращено.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

При возникновении в процессе рассмотрения дела вопросов, требующих специальных знаний в различных областях науки, **суд назначает экспертизу** (п. 1 ст. 79 ГПК РФ).

СМЭ играет важнейшую роль в установлении причинной связи между произведенным медицинским вмешательством и вредом, причиненным жизни (здоровью) пациента.

Эксперт дает заключение в письменной форме, которое должно содержать подробное описание проведенного исследования, сделанные в результате его выводы и ответы на поставленные судом вопросы (п.п. 1 и 2 ст. 86 ГПК РФ).

Заключение эксперта для суда необязательно, но несогласие суда с заключением должно быть мотивировано в соответствующем решении или определении.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПРЯМАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

В результате ненадлежащего наблюдения врача-анестезиолога за пациенткой во время операции возникло осложнение - «кератоконъюнктивит постожоговый». Имело место длительное не полное смыкание век, в результате чего произошло «подсыхание» роговицы. Каких-либо других заболеваний, состояний, которые могли бы привести к развитию кератопатии обоих глаз экспертной комиссией не установлено.

При длительных операциях необходимо прикрывать глаза влажными марлевыми салфетками (смоченные физиологическим раствором) или проводить фиксацию век прозрачным лейкопластырем для того, чтобы, если во время глубокого сна глаза приоткрываются, не сохла роговица, т.к. естественного увлажнения слезой во время наркоза не происходит.

Врач анестезиолог-реаниматолог должен во время операции наблюдать за положением пациента в течение всего оперативного вмешательства.

Решение от 18 июня 2019 г. по делу № 2-122/2019

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПРЯМАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Комиссия экспертов отмечает, что при надлежащем наблюдении за пациенткой врачом-анестезиологом возможно было избежать кератопатии обоих глаз.

Развитие «кератопатии» привело к длительному расстройству здоровья продолжительностью свыше 21-го дня, причинив М. **средней тяжести вред здоровью**, так как вызвало длительное его расстройство (временную нетрудоспособность) продолжительностью свыше 3-х недель от момента причинения.

Между дефектами, допущенными на этапе проведения оперативного вмешательства, и наступления постожогового кератоконъюнктивита, кератопатии обоих глаз установлена **прямая причинно-следственная связь.**

Решение от 18 июня 2019 г. по делу № 2-122/2019

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
ПРЯМАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Суд решил взыскать с ООО «М» г. Санкт-Петербург в пользу М. 715 000 рублей:

- **материальный ущерб** в сумме 220 000 рублей,
- **неустойку** в размере 190 000 рублей,
- **штраф**, за отказ в удовлетворении требований потребителя в добровольном порядке, в размере 205000 рублей,
- компенсацию **морального вреда** в размере 100000 рублей.

Решение от 18 июня 2019 г. по делу № 2-122/2019

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
КОСВЕННАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Согласно заключению комиссионной судебно-медицинской экспертизы экспертами сделаны выводы о том, что при оперативном вмешательстве в центральной районной больнице по поводу перитонита больному Н. **не была выполнена тщательная ревизия брюшной полости**, в связи с чем не была установлена причина перфорации тонкого кишечника, приведшая к разлитому перитониту. Пациенту проведено обследование - ФГДС, однако наличие злокачественной опухоли желудка не выявлено.

Эти дефекты не позволили установить имевшуюся у Н. к этому времени злокачественную опухоль задней стенки верхней трети желудка с отдаленными метастазами в брыжейке тонкого кишечника и в стенке тонкого кишечника.

При этом эксперты посчитали, что дефекты оказания медицинской помощи на прогноз заболевания не повлияли и не находятся в прямой причинно-следственной связи со смертью Н.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
КОСВЕННАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Позиция ВС РФ

Судебными инстанциями не учтено, что в данном случае юридическое значение **может иметь и косвенная (опосредованная) причинная связь**, если **дефекты (недостатки) оказания медицинскими работниками могли способствовать ухудшению состояния ее здоровья и привести к неблагоприятному для нее исходу, то есть к смерти.**

При этом ухудшение состояния здоровья человека вследствие ненадлежащего оказания ему медицинской помощи, в том числе по причине дефектов ее оказания (постановка неправильного диагноза и, как следствие, неправильное лечение пациента, непроведение пациенту всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий, ненадлежащий уход за пациентом и т.п.) **причиняет страдания, то есть причиняет вред, как самому пациенту, так и его родственникам,** что является достаточным основанием для компенсации морального вреда.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА
КОСВЕННАЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ

Позиция ВС РФ

Суждение судебных инстанций о том, что одним из условий наступления ответственности за причинение морального вреда является наличие прямой причинной связи между противоправным поведением ответчиков и наступившим вредом - смертью Б. (матери Ш.), повлекшей причинение Ш. моральных страданий, противоречит приведенному правовому регулированию спорных отношений, **которым возможность взыскания компенсации морального вреда не поставлена в зависимость от наличия только прямой причинной связи между противоправным поведением причинителя вреда и наступившим вредом.**

Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации от 02.08.2021 N 57-КГ21-11-К1

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА

определяется как отношение субъекта к своему противоправному поведению, в котором проявляется степень его пренебрежения интересами пострадавшей стороны.

В ходе привлечения к гражданско-правовой ответственности суды принимают во внимание наличие вины. Лицо признается невиновным, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась, оно приняло все меры для надлежащего исполнения своих обязанностей.

Для освобождения от ответственности необходимы обоснованное и однозначное заключение медицинской экспертизы или доказательства, собранные по делу, об отсутствии вины исполнителя.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА

Презумпция вины причинителя вреда
доказательства отсутствия его вины должен представить сам ответчик – медицинская организация (п. 1 и 2 ст. 401 ГК РФ).

Потерпевший (пациент или его родственники) представляет доказательства, подтверждающие

- факт причинения вреда
- размер причиненного вреда
- что ответчик является причинителем вреда или лицом, в силу закона обязанным возместить вред

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 N 1

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Презумпция вины причинителя вреда. Пример 1

*По искам пациентов и их родственников о возмещении морального вреда в связи с некачественным оказанием медицинской помощи ответчики - **медорганизации всегда обязаны самостоятельно доказывать свою невиновность** в неустановлении правильного диагноза либо невиновность в неправильном/несвоевременном лечении.*

Такое распределение бремени доказывания, по мнению Верховного Суда РФ, соответствует ГК РФ в системной взаимосвязи с законодательством о правах граждан в сфере охраны здоровья, включая государственные гарантии обеспечения качества оказания медицинской помощи.

Определение СК по гражданским делам Верховного Суда РФ от 2 сентября 2019 г. N 48-КГ19-9

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Презумпция вины причинителя вреда. Пример 1

Иллюстрацией к указанному тезису послужило дело о возмещении моральных страданий в связи с неправильным лечением: гражданин умер дома, на второй день после посещения травмпункта, и продолжая назначенное там лечение.
Лечили его от ушиба грудины, а умер он, оказалось, от пневмонии. При этом рентген-снимок грудной клетки пациента у травматолога был, и он его даже просмотрел. Но, к сожалению, не обратил внимания на характерное для пневмонии затемнение, не заподозрил болезнь легкого, не назначил адекватное лечение сам и не направил на дообследование к другому.
Супруга и дочь умершего обратились с иском о компенсации морального вреда, причинённого ненадлежащим оказанием медпомощи.
*Ответчиком - больницей - **не было представлено доказательств, подтверждающих отсутствие её вины** в неустановлении пациенту правильного диагноза, что повлекло за собой ненадлежащее и несвоевременное лечение пациента, приведшие к ухудшению состояния его здоровья и последовавшей его скоропостижной смерти.*

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Презумпция вины причинителя вреда. Пример 2

Требование: О возмещении вреда, взыскании компенсации морального вреда и штрафа.
Обстоятельства: Истица ссылается на то, что хирургом больницы ей была некачественно оказана медицинская помощь.

Решение: Дело направлено на новое рассмотрение, так как суд неправомерно возложил на истицу бремя доказывания обстоятельств, касающихся некачественного оказания ей медицинской помощи, в то время как ***ответчиком не было представлено доказательств, подтверждающих отсутствие его вины*** *в установлении истице неправильного диагноза, повлекшего ее ненадлежащее и несвоевременное лечение, отсутствие дефектов в оказании ей медицинской помощи, приведших к ухудшению состояния здоровья истицы, и невозможности рождения у нее детей естественным путем.*

Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 11.03.2019 N 18-КГ18-253

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Презумпция вины причинителя вреда. Пример 3

Требование: О взыскании компенсации морального вреда, причиненного некачественным оказанием медицинской помощи.
Обстоятельства: Истица указывает, что некачественно оказанные медицинские услуги причинили ей нравственные и физические страдания, что привело к ухудшению состояния ее здоровья.

Решение: Дело направлено на новое рассмотрение, поскольку ***суды возложили на истицу бремя доказывания*** *обстоятельств, касающихся некачественного оказания ей ответчиком медицинской помощи и, как следствие, причинения вреда ее здоровью, в то время как именно на ответчике лежала обязанность доказывания своей невиновности. Кроме того, суды не приняли во внимание акт экспертизы качества медицинской помощи.*

Определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 24.06.2019 N 74-КГ19-5

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА. ИСКЛЮЧЕНИЯ

При компенсации морального вреда, наличие вины не учитывается если вред причинен:

- источником повышенной опасности
- распространением сведений, порочащих честь, достоинство и деловую репутацию
- жизни, здоровью или имуществу гражданина вследствие конструктивных, рецептурных или иных недостатков услуги, а также вследствие недостоверной или недостаточной информации

ст.1095 ГК РФ, Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.12.1994 N 10 "Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда"

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА. ИСКЛЮЧЕНИЯ

На безвиновную ответственность субъектов, предоставляющих медицинскую помощь **на платной основе**, указывает ст. 13 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

В статье содержится норма о том, что ответственность за некачественно оказанную услугу наступает независимо от вины исполнителя.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА. ИСКЛЮЧЕНИЯ

Апелляционное определение Судебной коллегии по гражданским делам Омского областного суда от 26.11.2014 по делу № 33-7549/2013

Между пациенткой Р. и центром пластической хирургии был заключен договор на оказание платных медицинских услуг. Согласно договору ответчик принял на себя обязательство произвести удаление геля из грудных желез и протезирование молочных желез.

После оказания услуги пациентка была выписана из стационара клиники, затем находилась под наблюдением врачей. До истечения месяца со дня операции по своему настоянию уехала по месту постоянного жительства в США. Послеоперационные швы сняты не были, рекомендовано сделать это уже по месту жительства.

В США в связи с высокой температурой и воспалительными процессами в области груди пациентка была вынуждена обратиться за медицинской помощью в клинику. Было выявлено наличие стафилококковой инфекции, проведено лечение, установлены дренажи. Также была проведена операция по удалению имплантатов, зафиксирован разрыв левого имплантата.

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА. ИСКЛЮЧЕНИЯ

Апелляционное определение Судебной коллегии по гражданским делам Омского областного суда от 26.11.2014 по делу № 33-7549/2013

Пациентка в судебном порядке потребовала возместить материальный ущерб и компенсировать моральный вред, причиненный некачественным оказанием услуги.

В ходе рассмотрения дела по ходатайству ответчика определением суда была назначена комиссионная судебно-медицинская экспертиза.

Экспертами НЕ установлено, что пациентке был причинен вред здоровью вследствие некачественно оказанной услуги.

Вместе с тем, исследовав условия заключенного между истицей и ответчиком договора платных медицинских услуг, памятки для пациента, пояснения сторон, показания свидетелей, экспертное заключение, ***суд пришел к выводу о том, что ответчик не предоставил истице необходимую и достоверную информацию о свойствах оказанной медицинской услуги и связанных с нею рисках.***

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВИНА. ИСКЛЮЧЕНИЯ

Апелляционное определение Судебной коллегии по гражданским делам Омского областного суда от 26.11.2014 по делу № 33-7549/2013

Доказательств тому, что ответчик выполнил все свои обязательства по оказанию медицинских услуг и предоставлению информации о медицинской услуге надлежащим образом, а длительный послеоперационный период у Р. возник исключительно в связи с нарушением потребителем врачебных рекомендаций и требований, в судебное заседание не представлено.

При таких обстоятельствах суд пришел к выводу о наличии оснований для удовлетворения требований истицы.

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

Порядок возмещения вреда определяется главой 59 ГК РФ.

Ответственность юридического лица за вред, причиненный его работником - несет работодатель, т.е. организация в котором трудится медицинский работник (ст. 1068 ГК РФ)

Организация возместившая вред, имеет право регресса (обратного требования) к своим виновным работникам (ст. 1081 ГК РФ)

Если медицинская помощь ненадлежащего качества была оказана несколькими врачами (в разных организациях) либо действия самого пациента оказали влияние на ее качество, наступает их солидарная ответственность, размер которой определяется по степени вины каждой из сторон.

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

СПОСОБЫ УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА ПРИ НЕНАДЛЕЖАЩЕМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Досудебный порядок

- переговоры
- претензионный порядок по ОМС
- медиация (обязательна при наличии оговорки в договоре)
- третейский суд
- обращения в контролирующие и надзорные гос. органы
- примирительные процедуры в судебном процессе

Судебное разбирательство

- если пациент обратился с иском в суд напрямую
- если на досудебной стадии не удалось разрешить спор, и пациент обратился с иском в суд

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Штраф по закону о защите прав потребителей

Разрешая спор и частично удовлетворяя исковые требования К. о компенсации морального, суд первой инстанции исходил из того, что **вследствие оказания К. сотрудниками этой больницы некачественной услуги и причинения вреда его здоровью К. причинены физические и нравственные страдания,** в связи с чем взыскал с больницы в пользу К. компенсацию морального вреда в размере 2 500 000 руб.

Суд первой инстанции также взыскал с больницы в пользу К. штраф за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения требований потребителя в размере 1 250 000 руб., **указав на то, что в добровольном порядке больницей требования потребителя К. в полном объёме не были удовлетворены.**

Определение СК по гражданским делам Верховного Суда РФ от 15 июля 2019 г. N 44-КГ19-7

УСЛОВИЯ ВНЕДОГОВОРНОЙ (ДЕЛИКТНОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Штраф по закону о защите прав потребителей

Судебные инстанции не приняли во внимание, что **вопрос о качестве оказанной К. в 2014 году в Городской больнице медицинской помощи разрешался в процессе судебного разбирательства** по иску К. Для выяснения этого вопроса судом по ходатайству истца по делу **была назначена комплексная судебно-медицинская экспертиза**.

При обращении К. в августе 2017 г. к Городской больнице с претензией по качеству оказанной ему в 2014 году в этой больнице медицинской помощи и требованием о компенсации морального вреда в размере 10 000 000 руб**. какие-либо доказательства, подтверждающие оказание К. названным медицинским учреждением некачественной медицинской помощи, отсутствовали.**

Между тем они имеют существенное значение для разрешения вопроса **о наличии у медицинского учреждения оснований в добровольном порядке удовлетворить требования пациента**, указавшего в своей претензии, предъявленной медицинскому учреждению до обращения в суд, на то, что медицинская помощь ему была оказана некачественно.

Размер же компенсации морального вреда определяется судом после **установления в судебном порядке** нарушения прав потребителя и вины исполнителя в нарушении этих прав.

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

СПОСОБЫ УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА ПРИ НЕНАДЛЕЖАЩЕМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Подсудность

- районный суд общей юрисдикции: споры о возмещении вреда жизни и здоровью гражданина
  и компенсации морального вреда (ст.24 ГПК РФ)

- мировой судья: по имущественным спорам, возникающим в сфере защиты прав потребителей, при цене иска, не превышающей ста тысяч рублей (ст.23 ГПК РФ)

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

СПОСОБЫ УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА ПРИ НЕНАДЛЕЖАЩЕМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Территориальная подсудность

Иск о возмещении вреда при ненадлежащем оказании медицинской помощи может быть предъявлен в суд по выбору истца по месту:

- нахождения (жительства) ответчика;
- жительства истца
- причинения вреда

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

Доказательства

Суд принимает к исследованию только те из представленных доказательств, которые имеют значение для разрешения спора (ст.59 ГПК РФ):

- выписки из истории болезни
- акты служебного расследования
- постановления о прекращении уголовного дела
- справки о понесенных расходах на приобретение лекарств и т.д.

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА

Доказательства

Заключения медико-социальной, судебно-медицинской экспертиз:

- степень утраты трудоспособности,
- нуждаемость потерпевшего в дополнительных видах помощи,
- причина смерти,
- правильность установления диагноза,
- адекватность проведенного лечения,
- необходимость оперативного вмешательства

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Сеченовский Университет
наук о жизни

Система законодательства в сфере охраны здоровья. Порядок допуска в профессиональной медицинской деятельности

Сеченовский Университет
наук о жизни

Система законодательства в сфере охраны здоровья

СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Система законодательства в сфере охраны здоровья – составная часть **системы источников медицинского права**

Источники медицинского права - это система формально-определенных правил поведения, регулирующих общественные отношения по поводу охраны здоровья граждан

Основной источник медицинского права в России –

нормативные правовые акты (законы и подзаконные акты)

Также к числу источников медицинского права можно отнести *общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры РФ* (ч. 4 ст. 15 Конституции РФ)

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Особый нормативный правовой акт, регулирующий отношения в сфере охраны здоровья – ***Конституция РФ***

Конституция РФ содержит **самые общие правила** правового регулирования отношений в сфере охраны здоровья

Согласно **ст. 2 Конституции РФ** человек, его права и свободы являются высшей ценностью; признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина - прямая обязанность государства.

Ч. 2 ст. 7 Конституции РФ – "В Российской Федерации **охраняются** труд и **здоровье людей**…"

КОНСТИТУЦИЯ РФ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Закрепляет права и свободы человека, являющиеся основой для прав пациента:

- право на жизнь (ст. 20 Конституции РФ);
- право на достоинство личности (ст. 21 Конституции РФ);
- право на свободу и личную неприкосновенность (ст. 22 Конституции РФ);
- право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну (ч.1 ст. 23 Конституции РФ);
- право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст. 41 Конституции РФ)

КОНСТИТУЦИЯ РФ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Апелляционное определение Московского городского суда от 16.11.2020 по делу N 33а-5483/2020

О госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке

Истец указал, что ответчик страдает заразной формой острого инфекционного заболевания - инфильтративным туберкулезом легких, в связи с чем должен быть изолирован на время оказания ему медицинской помощи, в том числе в принудительном порядке, поскольку подвергает опасности инфицирования окружающих его лиц и ставит под угрозу эпидемиологическое благополучие в муниципальном образовании

КОНСТИТУЦИЯ РФ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Апелляционное определение Московского городского суда от 16.11.2020 по делу N 33а-5483/2020

Статья 41 Конституции Российской Федерации гарантирует право на охрану здоровья и медицинскую помощь, что предполагает … право граждан свободно принимать решение об обращении за медицинской помощью…

Права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены … (часть 3 статьи 55 Конституции Российской Федерации). **Одним из таких случаев является наличие у лица опасного инфекционного заболевания, представляющего непосредственную опасность для окружающих**

КОНСТИТУЦИЯ РФ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Конституция РФ определяет объем полномочий федерации и ее субъектов в сфере охраны здоровья (ст. 71 и 72):

в исключительном ведении РФ находятся:

- вопросы, связанные с производством и порядком использования **наркотических средств** и ядовитых веществ (п. м. ст.71)
- установление основ федеральной политики и федеральные программы в области … **социального развития; установление единых правовых основ системы здравоохранения** (п. е ст.71)

КОНСТИТУЦИЯ РФ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Конституция РФ определяет объем полномочий федерации и ее субъектов в сфере охраны здоровья (ст. 71 и 72):

предмет *совместного* ведения - **координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи,** сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью…(п. "ж" ч.1 ст.72)

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры РФ (ч. 4 ст. 15 Конституции РФ) – **составная часть правовой системы России**, применяются также и в правовом регулировании отношений по охране здоровья

Основные международные правовые акты, применяемые в правовом регулировании отношений по охране здоровья:

- Всеобщая декларация прав человека (принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10 декабря 1948 г.)
- Международный пакт о гражданских и политических правах (Нью-Йорк, 19 декабря 1966 г.)
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (Нью-Йорк, 19 декабря 1966 г.)
- Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Рим, 4 ноября 1950 г.). РФ ратифицировала эту конвенцию ФЗ от 30.03.1998г. с оговоркой относительно поэтапного присоединения к Протоколу №6 "Смертная казнь";

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине ETS N 164 (Принята Комитетом министров Совета Европы 19 ноября 1996 г. Конвенция вступила в силу 1 декабря 1999 г.) - Российская Федерация не участвует

Возможное направление совершенствования российского законодательства об охране здоровья

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Согласно положениям части 1 статьи 25 Всеобщей декларации прав человека, принятой 10 декабря 1948 года Генеральной Ассамблеей ООН, каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи (*применяется в судебной практике РФ* - см., например, Определение Судебной коллегии по административным делам Верховного Суда РФ от 29.05.2018 N 11-КГ18-8, требование о признании незаконным бездействия уполномоченного органа, выразившегося в необеспечении лекарственными препаратами)

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Статьей 25 Всеобщей декларации прав человека и ст. 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, а также ст. 2 Протокола N 1 от 20 марта 1952 г. к Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод признается право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь (см. **Апелляционное определение Санкт-Петербургского городского суда от 13.11.2019 N 33-12798/2019 по делу N 2-432/2019;** требование о возмещении вреда, причиненного здоровью, взыскании компенсации морального вреда)

ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Апелляционное определение Московского городского суда от 30.06.2020 N 33-22968/2020 по делу N 2-110/2020

К числу наиболее значимых человеческих ценностей относится жизнь и здоровье, а их защита должна быть приоритетной (статья 3 Всеобщей декларации прав человека и статья 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах)

Право гражданина на возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, относится к числу общепризнанных основных неотчуждаемых прав и свобод человека, поскольку **является непосредственно производным от права на жизнь и охрану здоровья**, прямо закрепленных в Конституции Российской Федерации

СИСТЕМА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Система законодательства РФ об охране здоровья делится на две части:

- **Общее законодательство** (применяется не только в отношениях по охране здоровья, но и в других сферах жизни общества; может содержать специальные нормы об охране здоровья)

- **Специальное законодательство** (содержит исключительно специальные нормы об охране здоровья)

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

ГРАЖДАНСКИЙ КОДЕКС РФ

Гражданско-правовые нормы, применяемые в охране и защите жизни и здоровья гражданина:

- Определяет общий порядок возмездного оказания медицинских услуг (ст. 779-783 гл. 39 ГК РФ определяет имущественный и возмездный характер медицинских услуг, позволяющий применить к ним гражданско-правовой метод регулирования);
- Устанавливает порядок и условия возмещения причиненного ущерба жизни или здоровью пациента и компенсации морального вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи (ст. 1064-1101).

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

ТРУДОВОЙ КОДЕКС РФ

- Содержит нормы, регулирующие взаимоотношения медицинского работника и организации при осуществлении трудовой функции
- Регулирует основания возникновения трудовых правоотношений
- Устанавливает порядок заключения, изменения и прекращения трудового договора
- Устанавливает основания привлечения к дисциплинарной ответственности при совершении дисциплинарных проступков
- Определяет некоторые особенности регулирования труда медицинских работников

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

Устанавливает общие требования к организации системы управления здравоохранением

Определяет меры административной ответственности за правонарушения в сфере охраны здоровья:

Статья 5.39. Отказ в предоставлении информации (неправомерный отказ в предоставлении гражданину и (или) организации информации, предоставление которой предусмотрено федеральными законами, несвоевременное ее предоставление либо предоставление заведомо недостоверной информации)

Статья 6.2. Незаконное занятие народной медициной

Статья 6.3. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 6.16. Нарушение правил оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

Устанавливает общие требования к организации системы управления здравоохранением

Определяет меры административной ответственности за правонарушения в сфере охраны здоровья:

Статья 6.3.1. Нарушение законодательства Российской Федерации в области генно-инженерной деятельности

Статья 6.29. Невыполнение обязанностей о представлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

Статья 6.30. Невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Сеченовский Университет
наук о жизни

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

КОДЕКС РФ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

Устанавливает общие требования к организации системы управления здравоохранением

Определяет меры административной ответственности за правонарушения в сфере охраны здоровья:

Статья 6.31. Нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов

Статья 6.32. Нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности

Статья 6.33. Обращение фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и оборот фальсифицированных биологически активных добавок

Статья 6.34. Несвоевременное внесение данных в систему мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения либо внесение в нее недостоверных данных и тд

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РФ

Устанавливает ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников:

Профессиональные преступления – виновно совершенное медицинским работником в нарушение своих профессиональных обязанностей общественно опасное деяние, которое причинило (или реально могло причинить) вред здоровью или жизни граждан.

Должностные преступления – общественно опасные деяния (действие или бездействие), совершенные должностным лицом в нарушение обусловленных его служебным положением должностных обязанностей

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Профессиональные преступления медицинских работников

- Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст. 109 УК РФ)
- Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст.118 УК РФ)
- Неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ)
- Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст.120 УК РФ)
- Заражение ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122 УК РФ)
- Незаконное проведение искусственного прерывания беременности (ст.123 УК РФ) и тд

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РФ

Должностные преступления медицинских работников

- Получение взятки (ст.290 УК РФ)
- Мелкое взяточничество (ст.291.2 УК РФ) – до 10 000 рублей
- Служебный подлог (ст. 292 УК РФ)
- Халатность (ст. 293 УК РФ)
- Злоупотребление должностными полномочиями (ст.285 УК РФ)
- Превышение должностных полномочий (ст.286 УК РФ)
- Нецелевое расходование бюджетных средств (ст.285.1 УК РФ)
- Нецелевое расходование средств государственных внебюджетных фондов (ст. 285.2 УК РФ)
- Внесение в единые государственные реестры заведомо недостоверных сведений (ст. 285.3 УК РФ)

ОБЩЕЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Иные применимые ФЗ

- Закон РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей"
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов"
- Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"
- Федеральный закон от 9 января 1996 г. N 3-ФЗ "О радиационной безопасности населения" и т. д.

СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Основной федеральный закон в сфере охраны здоровья

Заменил собой Основы законодательства об охране здоровья граждан 1993 г.
Настоящий Федеральный закон (далее – ФЗ № 323) регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, и определяет:
1) правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
2) права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;

3) полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья;

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, и определяет:

4) права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;

5) права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

Закон РФ от 22.12.1992 г. N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

Закон РФ от 02.07.1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

Сеченовский Университет
наук о жизни

СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Федеральный закон от 23 июня 2016 г. N 180-ФЗ "О биомедицинских клеточных продуктах"

Федеральный закон от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов "

Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

Федеральный закон от 18.06.2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"

Федеральный закон от 17.09.1998 г. N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"

Федеральный закон от 30.03.1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции)"

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Указы Президента РФ

- Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"
- Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики"
- Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. N 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года"

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Постановления Правительства РФ

- Постановление Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 "Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности"
- Постановление Правительства РФ от 1 июня 2021 г. N 852 "О лицензировании медицинской деятельности ….. "
- Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. N 2299 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов"
-

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Приказы федеральных министерств и ведомств

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Приказы федеральных министерств и ведомств

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи "
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ РФ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Приказы федеральных министерств и ведомств

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июня 2021 г. N 664н "Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ СУБЪЕКТОВ РФ

Законодательные акты субъектов РФ

- Закон г. Москвы от 17 марта 2010 г. N 7 "Об охране здоровья в городе Москве"
- Закон Московской области от 11 ноября 2005 г. № N 240/2005-ОЗ "О здравоохранении в Московской области"
- Закон Томской области от 12 июля 2005 г. N 101-ОЗ "Об организации оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи в Томской области"
- Закон Карачаево-Черкесской Республики от 15 апреля 2002 г. N 18-РЗ "О правах пациента"
- Закон от 28 мая 2002 г. N 1405 "О частной медицинской деятельности в Республике Тыва"

Сеченовский Университет
наук о жизни

Порядок допуска к профессиональной медицинской деятельности

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Медицинская деятельность - **профессиональная деятельность** по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях (п. 10 ст. 2 ФЗ № 323)

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии.

Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности.

В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (п.11 ст.2)

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное **образование**, **работает в медицинской организации** и в трудовые (должностные) **обязанности** которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является **индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность** (п. 13 ст. 2 ФЗ № 323)

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Определение Московского городского суда N 4г-10472/2016

В предоставлении выплаты истице Г. было отказано в связи с тем, что занимаемая ею должность медицинского психолога **не относится к должностям медицинских работников** (врачам, среднему медицинскому персоналу и младшему медицинскому персоналу).

Согласно пояснениям Г., она **имеет высшее профессиональное образование** по специальности преподаватель психологии, проходила переподготовку в Московском стоматологическом университете с целью возможности осуществления профессиональной деятельности по должности клинического психолога.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Определение Московского городского суда N 4г-10472/2016

При разрешении исковых требований судом принято во внимание, что в силу положений п. 13 ст. 2 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также п. 1.3 **Номенклатуры должностей медицинских работников** и фармацевтических работников, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 года N 1183н, занимаемая истицей **должность медицинского психолога не относится к должностям медицинских работников** (врачам, среднему медицинскому персоналу и младшему медицинскому персоналу), которые имеют право на получение единовременной выплаты при увольнении в связи с сокращением.

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Апелляционное определение Московского городского суда от 26.02.2018 по делу N 33-7769/2018

Истица ссылается на то, что она, имея высшее образование, прошла обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, во время обучения она получила уведомление об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена и выдаче сертификата специалиста по причине наличия высшего профессионального образования, данный отказ считает незаконным

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Апелляционное определение Московского городского суда от 26.02.2018 по делу N 33-7769/2018

В соответствии с п. 13 ст. 2 ФЗ РФ N 323-ФЗ биологи клинико-диагностических лабораторий относятся к категории медицинских работников, в должностные обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности, выполнение клинико-диагностических лабораторных исследований

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Апелляционное определение Московского городского суда от 26.02.2018 по делу N 33-7769/2018

Лица, имеющее высшее профессиональное образование по специальности, в том числе, "Биология", прошедшие соответствующее обучение по программам дополнительного профессионального образования …, получившие … свидетельство о повышении квалификации, могут осуществлять профессиональную деятельность в должности биолога, периодически повышать свою квалификацию. **Однако отсутствие высшего медицинского образования не позволяет выдавать им сертификат специалиста**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Судебная практика - Апелляционное определение Московского городского суда от 26.02.2018 по делу N 33-7769/2018

Отказывая в удовлетворении заявленных требований, суд обоснованно исходил из того, что получение сертификата специалиста по специальности "Бактериология" лицом, **не имеющим высшего медицинского или фармацевтического образования, законом не предусмотрено**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ОРГАНИЗАЦИЙ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Допуск организаций к медицинской деятельности – **получение лицензии на осуществление медицинской деятельности**

Основание – п. 46 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности "

Постановление Правительства РФ от 1 июня 2021 г. N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Статья 69 ФЗ № 323 - Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации и прошедшие аккредитацию специалиста.

2. Право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют:

1) лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации и прошедшие аккредитацию специалиста;

2) лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности и получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в обособленных подразделениях (амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики) медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности и расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения им профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет. (ч. 3 ст. 69 ФЗ № 323)

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Аккредитационная комиссия формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти с участием профессиональных некоммерческих организаций

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 сентября 2021 г. N 939 "Об утверждении состава центральной аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 сентября 2021 г. N 900 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих иное высшее образование"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 июля 2021 г. N 807 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура)"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 мая 2021 г. N 506 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее фармацевтическое образование (специалитет, ординатура) или среднее фармацевтическое образование" (с изменениями и дополнениями)

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 ноября 2021 г. N 1081н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" (с 1 марта 2021 г)

Минздрав утвердил новое положение об аккредитации специалистов.

При этом контуры системы останутся прежними, в частности, сохранены три "уровня" аккредитации:

- **первичная** - для выпускников бакалавриата и специалитета, а также получивших среднее медицинское или фармобразование. Она включает в себя тестирование (не меньше 60 заданий и не менее 70% из них - правильно отвеченных), оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях, решение ситуационных задач (для лиц, получивших высшее медобразование по специальности из "Клинической медицины", а также лиц со средним медобразованием, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача),

- **первичная специализированная** - для выпускников магистратуры, ординатуры, ДПО - профпереподготовки, выпускников немедицинских вузов и выпускников иностранных вузов, а также лиц, которые не работали по специальности более 5 лет. Она также включает в себя тестирование (не меньше 60 заданий и не менее 70% из них - правильно отвеченных), оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях и (или) решение ситуационных задач,

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 ноября 2021 г. N 1081н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" (с 1 марта 2021 г)

периодическая - каждые пять лет для завершивших освоение дополнительных профпрограмм медицинского или фармобразования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков. Периодическая аккредитация проводится в виде оценки портфолио, а в нем нужно отразить сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период в суммарном сроке освоения не менее 144 часов, либо об освоении не менее 144 часов суммарно: не менее 74 часов по программам повышения квалификации, а остальное - образовательный контент на портале НМФО.

Заниматься аккредитацией будут ЦАК (ее сфера - периодическая аккредитация, кроме лиц, являющихся временно не работающими, ИП, руководителей медицинской или фарморганизации, и лиц, получивших мотивированный отказ в согласовании отчета о профдеятельности) и аккредитационные комиссии в субъектах РФ трех видов (для специалистов со средним медобразованием, для специалистов с фармобразованием, для остальных) под надзором двух ФАЦ (федеральных аккредитационных центров) - ФАЦ среднего медобразования и ФАЦ высшего медицинского/ немедицинского и всего фармобразования, а также федеральной ЦАК (для апелляций). Организационно-техническое обеспечение деятельности аккредитационных подкомиссий - в том числе техвозможность записи видеоизображения и аудиосигнала в помещениях, где аккредитуемый производит манипуляции, - возложено на аккредитационные центры (подразделения организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского /фармобразования).

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 ноября 2021 г. N 1081н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" (с 1 марта 2021 г)

В Положении подробно расписаны:

- процедура сдачи документов. Для первичной аккредитации - только лично или через представителя с доверенностью, оформленной по ГК РФ (прием и регистрация документов по графику, не реже 1 раза в 3 месяца), для периодической аккредитации документы можно отправить почтой или через ФРМР (проект Положения предлагал также передачу документов через портал НМФО - для периодической аккредитации, однако в финальную версию документа это не вошло),

- процедура работы комиссий, в том числе на случай пандемических ограничений,

- перечни необходимых документов,

- рекомендуемые формы заявления о допуске к аккредитации и портфолио с отчетом о профдеятельности,

- формы документов, которые формируются в процессе деятельность подкомиссий.

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ч. 4 ст. 69 ФЗ № 323 - Лица, имеющие медицинское или фармацевтическое образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста

Сеченовский Университет
наук о жизни

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ч. 5 ст. 69 ФЗ № 323 - Лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, и лица с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, допускаются к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в порядке, установленном законодательством об образовании, и прохождения аккредитации специалиста, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации (см. ст. 107 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также особенности, установленные некоторыми ФЗ (например, ст. 17 Федеральный закон от 13.07.2015 N 212-ФЗ "О свободном порте Владивосток")

Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

До 1 января 2026 года право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и **имеющие сертификат специалиста** (п. 1 ч. 1 ст. 100 ФЗ № 323)

ДОПУСК ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сроки и этапы указанного перехода, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, определяются Минздравом России (см. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 N 1043н)

Заключительный этап перехода начинается с 01.01.2021

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Поспелова Светлана Игоревна

ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА ПЕРВОГО МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА, К.Ю.Н.

2021, Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ ВОПРОСОВ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Активная позиция следственных органов и прокуратуры:

- Инициатива Следственного Комитета РФ о введении **специальной статьи в УК РФ**, предусматривающей уголовную ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи.
- Особое внимание обеспечению **квалификации следователей** при расследовании «ятрогенных преступлений» (28 следователей по «особо важным делам»)

Сеченовский Университет
наук о жизни

АКТУАЛЬНОСТЬ ВОПРОСОВ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Рост количества сообщений о преступлениях, совершаемых медицинскими работниками*:

- в **2018** году таких заявлений поступило **6623**, это более чем в **3 раза больше** чем в 2012 году (2100 сообщений)
- было возбуждено **2229 уголовных дел**
- из них направлено в суд с обвинительным заключением – **265 дел**

Статистика Следственного Комитета РФ (2018)

АКТУАЛЬНОСТЬ ВОПРОСОВ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Наиболее рисковые врачебные специальности*:

1. **Хирургия**
2. **Акушерство-гинекология**
3. **Анестезиология-реаниматология**
4. **Педиатрия**

Статистика Следственного Комитета РФ (2017)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Сеченовский Университет
наук о жизни

Статья УК РФ	2016	2017	2018
ч. 2 ст. 109 (причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей)	668	1280	1600
ч. 3 ст. 109 (… двум и более лицам)	7	10	4
ч. 2 ст. 118 (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей)	14	27	45
ч. 1 ст. 124 (неоказание помощи больному)	-	2	2
ч. 2 ст. 124 (…повлекшее по неосторожности смерть потерпевшего)	11	7	14
ст. 238 (оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности)	80	257	384
ч. 1 ст. 293 (халатность)	20	55	35
ч. 2 ст. 293 (халатность, повлекшая по неосторожности смерть потерпевшего)	53	85	72
ч. 3 ст. 293 (…смерть двух и более лиц)	3	3	5

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОНЯТИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Преступление **- виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное Уголовным кодексом РФ под угрозой наказания**.

(ч. 1 ст. 14 УК РФ)

5 признаков преступления:

Деяние (действие или бездействие)

Общественная опасность

Противоправность

Виновность

Наказуемость

Сеченовский Университет
наук о жизни

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Основанием уголовной ответственности является совершение деяния, содержащего все признаки **состава преступления**, предусмотренного Уголовным Кодексом РФ.

(ст. 8 УК РФ)

Состав преступления представляет собой совокупность объективных и субъективных признаков, закреплённых в уголовном законе, которые в сумме определяют общественно опасное деяние как преступление.

4 элемента состава преступления:

- объект
- объективная сторона
- субъект
- субъективная сторона

Сеченовский Университет
наук о жизни

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТ

1. Объект преступления - это **интересы, охраняемые уголовным законом:**

- права и свободы человека и гражданина,
- собственность,
- общественный порядок и общественная безопасность,
- окружающая среда,
- конституционный строй Российской Федерации

(Ст.2 УК РФ)

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

2. Объективная сторона **– описание внешних признаков преступления**

= **деяние** (действие/бездействие)

+ преступный результат (вред здоровью, смерть человека и т.п.)

+ причинно-следственная связь между деянием и результатом

+ место, время, обстановка, способ, орудия и средства совершения преступления

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

***Вред, причиненный здоровью человека*, определяется в зависимости от степени его тяжести (тяжкий, средней тяжести и легкий вред)**

- **на основании квалифицирующих признаков**, предусмотренных пунктом 4 Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (утв. Постановлением Правительства РФ от 17 августа 2007 г. N 522), и
- **в соответствии с медицинскими критериями**, утверждаемыми Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2008 г. N 194н).

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Квалифицирующими признаками тяжести вреда, причиненного здоровью человека, являются:

а) в отношении тяжкого вреда:

- вред, опасный для жизни человека
- потеря зрения, речи, слуха либо какого-либо органа или утрата органом его функций
- прерывание беременности
- психическое расстройство
- заболевание наркоманией либо токсикоманией
- неизгладимое обезображивание лица
- значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на 1/3
- полная утрата профессиональной трудоспособности

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Квалифицирующими признаками тяжести вреда, причиненного здоровью человека, являются:

б) в отношении средней тяжести вреда:

- **длительное расстройство здоровья** - временная нетрудоспособность продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня)
- **значительная стойкая утрата общей трудоспособности** менее чем на одну треть - от 10 до 30 % включительно

в) в отношении легкого вреда:

- **кратковременное расстройство здоровья** - временная нетрудоспособность продолжительностью до 3 недель от момента причинения травмы (от 7 дней до 21 дня включительно)
- **незначительная стойкая утрата общей трудоспособности** - менее 10 %

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Материальный состав = деяние + последствия

Ст. 124 УК РФ Неоказание помощи больному

1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, ***если это повлекло*** **по неосторожности** ***причинение средней тяжести вреда здоровью*** больного, -

наказывается…

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Формальный состав = деяние

Ст. 123 УК РФ Незаконное проведение искусственного прерывания беременности

1. Проведение искусственного прерывания беременности лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, -

наказывается …

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Причинная связь в уголовном праве - это объективно существующая **связь между преступным деянием и наступившими общественно опасными последствиями**, наличие которой является обязательным условием для привлечения лица к уголовной ответственности, если состав преступления по конструкции объективной стороны является материальным.

Данная причинная связь всегда **должна быть прямой.**

См. Методические рекомендации «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установление причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи (2-е издание, переработанное и дополненное») от 03.07.2017г.

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

- Проводя судебно-медицинскую экспертизу по так называемому "врачебному делу" экспертная комиссия **в первую очередь** должна анализировать соблюдение при оказании медицинской помощи пациенту **порядков** оказания медицинской помощи, **стандартов** медицинской помощи и **клинических рекомендаций (протоколов лечения)** по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных в соответствии с ч.2 ст.76 ФЗ-323.

- При проведении судебно-медицинской экспертизы по так называемому "врачебному делу" экспертная комиссия в обязательном порядке должна руководствоваться **критериями оценки качества медицинской помощи** (с 1 июля 2017 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи").

См. Методические рекомендации «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установление причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи (2-е издание, переработанное и дополненное») от 03.07.2017г.

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТ

3. Субъект преступления - лицо, совершившее преступление.

Признаки субъекта:

- **Физическое** лицо
- **Вменяемое** лицо
- **Возраст 16 лет** (ч.2,3 ст.20 – 14 лет)

Специальный субъект - лицо, обладающее конкретными особенностями (медицинский работник, должностное лицо)

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТ

Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния находилось в состоянии ***невменяемости*****,** то есть **не могло осознавать** фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) **либо руководить ими вследствие**

- хронического психического расстройства,
- временного психического расстройства,
- слабоумия либо
- иного болезненного состояния психики.

Лицу, совершившему предусмотренное уголовным законом общественно опасное деяние в состоянии невменяемости, судом могут быть назначены **принудительные меры медицинского характера.**

(Ст.21 УК РФ)

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

4. Субъективная сторона – это психическое отношение субъекта к совершаемому им деянию.

= вина (умысел или неосторожность)

+ мотив, цель преступления и эмоциональное состояние (аффект).

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Прямой умысел - лицо **осознавало** общественную опасность своих действий (бездействия), **предвидело** возможность наступления общественно опасных последствий и **желало** их наступления.

Косвенный умысел - лицо **осознавало** общественную опасность своих действий (бездействия), **предвидело** возможность наступления общественно опасных последствий, **НЕ желало**, но **сознательно допускало** эти последствия либо **относилось к ним безразлично.**

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Легкомыслие - лицо **предвидело** возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), **НО без достаточных** к тому **оснований самонадеянно рассчитывало на предотвращение** этих последствий.

Небрежность - лицо **НЕ предвидело** возможности наступления последствий, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности **должно было и могло** их предвидеть.

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Статья 27 УК РФ. Ответственность за преступление, совершенное с двумя формами вины.

Если в результате совершения умышленного преступления причиняются тяжкие последствия, которые по закону влекут более строгое наказание и которые не охватывались умыслом лица, уголовная ответственность за такие последствия наступает только в случае, если лицо предвидело возможность их наступления, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на их предотвращение, или в случае, если лицо не предвидело, но должно было и могло предвидеть возможность наступления этих последствий.

В целом такое преступление признается совершенным умышленно.

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

Статья 28 УК РФ. Невиновное причинение вреда

1. Деяние признается совершенным невиновно, если лицо, его совершившее,

- **не осознавало и по обстоятельствам дела не могло осознавать** общественной опасности своих действий (бездействия) **либо**
- **не предвидело** возможности наступления общественно опасных последствий и по обстоятельствам дела **не должно было или не могло их предвидеть.**

2. Деяние признается также совершенным невиновно, если лицо, его совершившее, **хотя и предвидело** возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), **но не могло предотвратить эти последствия в силу несоответствия своих психофизиологических качеств требованиям экстремальных условий или нервно-психическим перегрузкам**.

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

На основании проведенного обобщения экспертной и клинической практики и личного опыта профессором **Ю.Д. Сергеевым в 1988 г.** был составлен примерный **перечень обстоятельств**, которые могут повлечь **объективно ненадлежащую медицинскую помощь:**

1.Недостаточность, ограниченность медицинских познаний в вопросах диагностики, лечения и профилактики некоторых заболеваний и осложнений (неполнота сведений в медицинской науке о механизмах патологического процесса; отсутствие патогномоничных признаков заболевания, четких критериев раннего распознавания и прогнозирования таких болезней).

2. **Несовершенство отдельных инструментальных медицинских методов диагностики и лечения.**

3. **Чрезвычайная атипичность, редкость или злокачественность данного заболевания и его осложнения.**

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

На основании проведенного обобщения экспертной и клинической практики и личного опыта профессором **Ю.Д. Сергеевым в 1988 г.** был составлен примерный **перечень обстоятельств**, которые могут повлечь **объективно ненадлежащую медицинскую помощь:**

4. **Несоответствие между действительным объемом прав и обязанностей данного медицинского работника и производством требуемых действий по диагностике и лечению.**

5. **Недостаточные условия для оказания надлежащей медицинской помощи пациенту с данным заболеванием (повреждением) в условиях конкретного лечебно-профилактического учреждения** (уровень оснащенности диагностической и лечебной аппаратурой и оборудованием).

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА

На основании проведенного обобщения экспертной и клинической практики и личного опыта профессором **Ю.Д. Сергеевым в 1988 г.** был составлен примерный **перечень обстоятельств**, которые могут повлечь **объективно ненадлежащую медицинскую помощь:**

6. **Исключительность индивидуальных особенностей организма пациента.**

7. **Ненадлежащие действия самого пациента, его родственников, других лиц** (позднее обращение за медицинской помощью; отказ от госпитализации; уклонение, противодействие при осуществлении лечебно-диагностического процесса, нарушение режима лечения и реабилитации).

8. **Особенности психофизиологического состояния медицинского работника** (болезнь, крайняя степень переутомления).

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ПРЕСТУПНОСТЬ ДЕЯНИЯ

1. Необходимая оборона (ст. 37 УК РФ)

2. Причинение вреда при задержании лица, совершившего преступление (ст. 38 УК РФ)

3. Крайняя необходимость (ст. 39 УК РФ)

4. Физическое или психическое принуждение (ст. 40 УК РФ)

5. Обоснованный риск (ст. 41 УК РФ)

6. Исполнение приказа или распоряжения (ст. 42 УК РФ)

Сеченовский Университет
наук о жизни

КАТЕГОРИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

КАТЕГОРИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	УМЫСЕЛ	НЕОСТОРОЖНОСТЬ
Небольшой тяжести	Max наказание не более 3 лет л/св	Max наказание не более 3 лет л/св
Средней тяжести	Max наказание от 3 до 5 лет л/св	Max наказание свыше 3 лет л/св
Тяжкие	Max наказание от 5 до 10 лет л/св	
Особо тяжкие	Max наказание свыше 10 лет л/св и более строгое наказание	

Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

КАТЕГОРИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

КАТЕГОРИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	Освобождение от уголовной ответственности в связи с истечением сроков давности (ст. 78 УК РФ)	Судимость (ст. 86 УК РФ)
Небольшой тяжести	2 года после совершения преступления	снимается по истечении 3 лет после отбытия наказания
Средней тяжести	6 лет	3 лет
Тяжкие	10 лет	8 лет
Особо тяжкие	15 лет	10 лет

КАТЕГОРИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

Лицо, **впервые** совершившее преступление **небольшой или средней тяжести**, **может быть освобождено от уголовной ответственности:**

- **в связи с деятельным раскаянием (Статья 75 УК РФ):** если после совершения преступления добровольно явилось с повинной, способствовало раскрытию и расследованию этого преступления, возместило ущерб или иным образом загладило вред, причиненный этим преступлением, и вследствие деятельного раскаяния перестало быть общественно опасным

- **в связи с примирением с потерпевшим (Статья 76 УК РФ):** если оно примирилось с потерпевшим и загладило причиненный потерпевшему вред

- **с назначением судебного штрафа (Статья 76.2 УК РФ):** в случае, если оно возместило ущерб или иным образом загладило причиненный преступлением вред *(ФЗ от 3 июля 2016 г. N 323-ФЗ УК РФ дополнен статьей 76.2).*

ПОНЯТИЕ УГОЛОВНОГО НАКАЗАНИЯ

Наказание есть мера государственного принуждения, назначаемая по приговору суда

Наказание заключается в предусмотренных УК РФ лишении или ограничении прав и свобод этого лица

Наказание применяется в целях

- восстановления социальной справедливости
- исправления осужденного
- предупреждения совершения новых преступлений

(ст.43 УК РФ)

ВИДЫ УГОЛОВНЫХ НАКАЗАНИЙ

- штраф
- **лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью**
- лишение специального, воинского или почетного звания, классного чина и государственных наград
- обязательные работы
- исправительные работы
- ограничение по военной службе

(ст.44 УК РФ)

ВИДЫ УГОЛОВНЫХ НАКАЗАНИЙ

- **ограничение свободы**
- принудительные работы
- арест
- содержание в дисциплинарной воинской части
- **лишение свободы на определенный срок**
- пожизненное лишение свободы
- смертная казнь

(ст.44 УК РФ)

ВИДЫ УГОЛОВНЫХ НАКАЗАНИЙ

Статья 56. Лишение свободы на определенный срок

- Лишение свободы заключается в изоляции осужденного от общества путем направления его в колонию-поселение, помещения в воспитательную колонию, лечебное исправительное учреждение, исправительную колонию общего, строгого или особого режима либо в тюрьму

- Наказание в виде лишения свободы может быть **назначено** осужденному, совершившему **впервые преступление небольшой тяжести**, **только при наличии отягчающих обстоятельств**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ОБЩИЕ НАЧАЛА НАЗНАЧЕНИЯ УГОЛОВНЫХ НАКАЗАНИЙ

При назначении наказания учитываются

- **характер и степень общественной опасности** преступления
- **личность** виновного
- обстоятельства, **смягчающие и отягчающие** наказание (ст. 61 и 63 УК РФ)
- **влияние назначенного наказания** на исправление осужденного и на условия жизни его семьи

(ст.60 ч.3 УК РФ)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Профессиональное преступление – это виновно совершенное медицинским работником в нарушение своих профессиональных обязанностей общественно опасное деяние (действие или бездействие), предусмотренное Уголовным кодексом РФ под угрозой наказания.

Ятрогения - это любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств либо процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, ограничению привычной деятельности, инвалидизации или смерти; осложнения медицинских мероприятий, развившиеся в результате как ошибочных, так и правильных действий или бездействий врача.

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ

- Убийство (ст.105 УК РФ)
- **Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст. 109 УК РФ)**
- **Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч.2 ст.118 УК РФ)**
- **Неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ)**
- Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст.120 УК РФ)
- Заражение ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122 УК РФ)
- Незаконное проведение искусственного прерывания беременности (ст.123 УК РФ)

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Ненадлежащее оказание медицинской помощи пациенту - оказание медицинской помощи пациенту не в соответствии с общепринятыми **порядками** оказания медицинской помощи и **стандартами** медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, **клиническими рекомендациями (протоколами лечения)** по вопросам оказания медицинской помощи, разработанными и утвержденными медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, в том числе технические и лечебно-диагностические ошибки при оказании медицинской помощи пациенту.

См. Методические рекомендации «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установление причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи (2-е издание, переработанное и дополненное») от 03.07.2017 г.

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ст. 109 ч.2 УК РФ)
- Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ст.118 ч.2 УК РФ)

Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАКАЗЫВАЕТСЯ

Причинение тяжкого вреда здоровью ч.2 ст.118 УК РФ	**Причинение смерти ч.2 ст.109 УК РФ**
•ограничением свободы на срок до четырех лет, либо •принудительными работами на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо **•лишением свободы на срок до 1 года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной**	•ограничением свободы на срок до трех лет, либо •принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо **•лишением свободы до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового**

Сеченовский Университет
наук о жизни

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Пример

Врач **акушер-гинеколог Г. выявив у потерпевшей слабость родовой деятельности** с затяжным периодом врезывания головки крупного плода и крупные размеры плода /диаметр головки составлял 35,5 см

осознавая, что согласно общепринятой акушерской практике для предотвращения возникновения острой гипоксии у плода необходимо применить **наложение щипцов** при уменьшении сердцебиений плода до 110 ударов в одну минуту или вакуум-экстрактор, в ее нарушение

предвидя при этом возможность наступления общественно-опасных последствий своих действий, а именно, причинение вреда плоду, вплоть до причинения смерти ребенку, но без достаточных к тому оснований, **самонадеянно рассчитывая на их предотвращение**

ненадлежащим образом исполняя свои профессиональные обязанности, **применил** запрещенный в настоящее время к использованию вследствие высокой травматичности для роженицы и для плода метод **выдавливания плода**, надавливая своими руками на живот потерпевшей.

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Пример

В результате действий Г., выразившихся в нарушении тактики ведения родоразрешения и применения метода выдавливания при слабости родовой деятельности потерпевшей **новорожденный ребенок скончался** от ятрогенной родовой закрытой тупой травмы спинного мозга

Заключение СМЭ

- Метод выдавливания плода в настоящее время в РФ **не применяется** в акушерской практике вследствие высокой травматичности и возможных тяжелых последствий для ребенка и матери
- В информационном письме Министерства Здравоохранения РФ от 26.11.2002 г. № 2510/11869-02-32 «Ведение беременности и родов у женщин с анатомически узким тазом» **метод выдавливания плода запрещен к применению**

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Пример

Заключение СМЭ

При медицинском наблюдении за потерпевшей и ее ребенком были допущены следующие **недостатки в оказании медицинской помощи:**

- не были наложены щипцы при уменьшении сердцебиений плода до 110 ударов в одну минуту
- был неправильно применен запрещенный в настоящее время к использованию метод выдавливания плода (надавливание на живот) при слабости родовой деятельности

Таким образом, имеется **прямая причинно-следственная связь** между полученными ребенком повреждениями в ходе оказания медицинской помощи и его смертью

НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Пример

Решение суда

Признать врача акушера-гинеколога Г. **виновным** в совершении преступления, предусмотренного ст.109 ч.2 УК РФ и назначить ему наказание в виде **2 лет лишения свободы с лишением права заниматься врачебной деятельностью связанной с проведением родов на срок 2 года (условно)**

Взыскать в пользу потерпевшей с Г. в возмещение **материального ущерба 32864 рубля и компенсации морального вреда 300000 (триста тысяч) рублей**

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
Статья 124. Неоказание помощи больному 1. **Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом**, если это повлекло по неосторожности причинение **средней тяжести вреда здоровью больного**	наказывается • штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо • обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо • исправительными работами на срок до одного года, либо • арестом на срок до четырех месяцев

Сеченовский Университет
наук о жизни

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
Статья 124. Неоказание помощи больному 2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности **смерть больного** либо причинение **тяжкого вреда его здоровью**	наказывается • принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо • **лишением свободы на срок до 4 лет** с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Сеченовский Университет
наук о жизни

	Причинение **средней тяжести** вреда здоровью	Причинение **тяжкого** вреда здоровью	Причинение **смерти**
Неоказание помощи больному Ст.124 УК РФ	•… •арестом на срок до 4-х месяцев	•… •лишением свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового	•… •лишением свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового
Ненадлежащее оказание медицинской помощи ч.2 ст.109 УК РФ ч.2 ст.118 УК РФ		•… •лишением свободы на срок до 1 года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового	•… •лишением свободы до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Уголовная ответственность за неоказание помощи больному врачом или иным медицинским работником (медсестрой, фельдшером) **наступает тогда, когда медицинский работник имел возможность оказать медицинскую помощь больному, но не оказал ее** по каким-либо **неуважительным причинам** и вследствие его отказа наступили последствия в виде вреда здоровью средней тяжести, тяжкого вреда или смерти больного.

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Под уважительными причинами, препятствующими оказанию помощи больному, принято понимать

- **непреодолимую силу** (обвалы, наводнения, эпидемии и прочие стихийные бедствия),
- **оказание помощи более тяжелому больному**,
- **болезнь самого медицинского работника**.

Не могут быть, в частности, признаны уважительными ссылки на нерабочее время, усталость, нахождение в отпуске, на пенсии, ведомственный или частный характер лечебного учреждения и т.п.

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Амелина А.С. Уважительные причины неоказания помощи больному как основания для исключения уголовной ответственности // Медицинское право. 2018. N 1. С. 27 - 29.

Врач был признан виновным и осужден за неоказание медицинской помощи.

Вышестоящая судебная инстанция отменила приговор по делу и прекратила его производство, признав, что отказ врача был продиктован **крайней необходимостью**, из-за непредоставления транспорта, при наличии одновременного вызова к другим, не менее тяжелобольным, обслуживание которых входило в круг его обязанностей.

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Амелина А.С. Уважительные причины неоказания помощи больному как основания для исключения уголовной ответственности // Медицинское право. 2018. N 1. С. 27 - 29.

Так, **дежурный врач одной из поликлиник** Л. **отказался отправиться на вызов к тяжелобольной А. в поселок, расположенный в 3 - 4 км от медицинского учреждения. Причиной такого отказа послужило то обстоятельство, что к нему ранее уже поступило три вызова к другим тяжелобольным:** к ребенку с кровавой рвотой, к больной с приступом грудной жабы и к ребенку с высокой температурой. Кроме того, к этому моменту отсутствовали служебные автомобили. Когда после посещения трех больных Л. вернулся в поликлинику, он тут же стал выяснять, не прислана ли машина для выезда к тяжелобольной А. Дежурная сестра сообщила, что **больная умерла.**

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

По смыслу закона **неоказание помощи больному может выражаться в следующих формах:**

- **Неявка медицинского работника по вызову**
- **Отказ принять больного в больницу**
- **Неоказание стационарной помощи в лечебном учреждении**
- **Невызов специалиста обязанным лицом, которое оказалось некомпетентным в конкретной ситуации**
- **Отказ в оказании первой помощи**

Деяние представляет собой полное **бездействие**.

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (ст. 124 УК РФ)

Ненадлежащее оказание помощи больному медицинским работником **при отсутствии умысла** (ввиду неправильной оценки состояния здоровья, ошибки в диагнозе), **не может служить основанием** для привлечения к ответственности по данной статье

Если медицинский работник оказывал помощь больному, хотя и ненадлежащим образом, ответственность по статье 124 УК РФ исключается, в этих случаях возможна квалификация деяния по иным статьям УК РФ

ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПРОТИВ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

- Незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности (ст. 235 УК РФ)
- Нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст. 236 УК РФ)
- Сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (ст.237 УК РФ)
- **Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности (ст.238 УК РФ)**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
1. Производство, хранение или перевозка в целях сбыта либо сбыт товаров и продукции, **выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей**, а равно неправомерные выдача или использование официального документа, удостоверяющего соответствие указанных товаров, работ или услуг требованиям безопасности	наказывается • штрафом в размере до 300 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 2 лет, либо • обязательными работами на срок до 360 часов, либо • ограничением свободы на срок до 2 лет, либо • принудительными работами на срок до 2 лет, либо • **лишением свободы на срок до 2 лет**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
2. Те же деяния, если они: а) совершены группой лиц по предварительному сговору или организованной группой; б) совершены в отношении товаров, работ или услуг, предназначенных **для детей в возрасте до 6 лет;** **в) повлекли по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью либо смерть человека**	наказывается • штрафом в размере от 100 000 до 500 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от 1 года до 3 лет, либо • принудительными работами на срок до 5 лет, либо • **лишением свободы на срок до 6 лет со штрафом в размере до 500 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет или без такового**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, повлекшие по неосторожности смерть 2-х или более лиц	наказывается • принудительными работами на срок до 5 лет либо • **лишением свободы на срок до 10 лет**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

ОБЪЕКТ - о**тношения, обеспечивающие охрану жизни и здоровья населения.**

ОБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА - д**ействия по оказанию услуг, не отвечающих безопасности жизни и здоровья.**

Преступление считается **оконченным с момента оказания услуги,** не отвечающей требованиям безопасности для жизни и здоровья потребителей. **Наступление неблагоприятных последствий не требуется (ч.1 ст.238 УКРФ).**

Наступление последствий - квалифицирующие признаки состава:

- причинение тяжкого вреда здоровью либо смерть человека (п. «в» ч.2 ст.238 УК РФ),
- смерть двух или более лиц (ч.3 ст.238 УК РФ).

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

СУБЪЕКТ - вменяемое физическое лицо, достигшее возраста 16 лет.

СУБЪЕКТИВНАЯ СТОРОНА - **умысел** на нарушение требований безопасности (ч.1 ст.238 УК РФ): лицо осознает, что предоставляет услугу, не отвечающую требованиям безопасности для жизни и здоровья, и желает совершить такие действия.

Двойная форма вины (ч.2 и ч.3 ст.238 УК РФ):

- **умысел (прямой)** на нарушение требований безопасности и
- **неосторожность** по отношению к наступившим последствиям.

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Для квалификации деяния медицинского работника по ст. 238 УК РФ должен быть установлен **факт неисполнения им требований нормативных правовых актов, обеспечивающих безопасность услуги.**

Также следует учитывать, что не все нормативные правовые акты в сфере медицинской деятельности содержат положения, обеспечивающие именно безопасность услуги.

Например, к нормам, устанавливающим требования безопасности услуги, можно отнести санитарно-эпидемиологические предписания, правила охраны труда, противопожарной безопасности и т.д.

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

К медицинским работникам ст. 238 УК РФ может применяться в случаях:

- оказание медицинских услуг на дому
- медицинские услуги оказываются с привлечением специалистов, не имеющих необходимой профессиональной подготовки
- нарушаются требования к эксплуатации медицинских изделий и оборудования (применяются технически не исправные, не зарегистрированные в установленном порядке, не прошедшие техническое обслуживание)
- используются лекарственные средства, не отвечающие требованиям безопасности (истекший срок годности, нарушение условий хранения, использование фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарств)

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ч.1 ст.238 УК РФ).

Так, к уголовной ответственности по ч.1 ст.238 УК РФ был привлечен **генеральный директор частной клиники**, который одновременно являлся ведущим пластическим хирургом, поскольку он **не ввел в штат врача анестезиолога-реаниматолога**, перед операцией **не обеспечил** осмотр пациентки указанным врачом, а при проведении операции с использованием инфильтрационной анестезии – его присутствие в операционной, тем самым **поставив под угрозу её жизнь и здоровье.**

Смерть пациентки наступила от анафилактического шока, развившегося при проведении хирургической операции на применение местно обезболивающих препаратов.

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ч.1 ст.238 УК РФ).

Суд также признал несоответствующими требованиям безопасности жизни и здоровья **невыяснение гинекологического и акушерского анамнеза пациентки**, о чем свидетельствует отсутствие соответствующих записей в её карте.

Данное обстоятельство привело к проведению операции в период месячных, что являлось противопоказанным и создавало опасность развития аритмии, кровотечения во время или после операции.

Несмотря на значимость допущенных дефектов при оказании медицинской помощи, они **не состояли в причинно-следственной связи со смертью пациентки.**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ч.1 ст.238 УК РФ).

Суд также признал несоответствующими требованиям безопасности жизни и здоровья **невыяснение гинекологического и акушерского анамнеза пациентки**, о чем свидетельствует отсутствие соответствующих записей в её карте.

Данное обстоятельство привело к проведению операции в период месячных, что являлось противопоказанным и создавало опасность развития аритмии, кровотечения во время или после операции.

Несмотря на значимость допущенных дефектов при оказании медицинской помощи, они **не состояли в причинно-следственной связи со смертью пациентки.**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ст.238 ч.2 п. «б» УК РФ).

Врач-педиатр Б.Т., являясь дипломированным специалистом, знала о том, что, заключая договор на оказание медицинских услуг малолетнему ребенку, который предусматривает вакцинацию на дому, **берет на себя обязанность оказания медицинских услуг надлежащего качества, т.е. отвечающих требованиям безопасности жизни и здоровья, и нарушает требования действующего законодательства**, т.к. вакцинация на дому запрещена и желала совершить вышеуказанные действия.

Следовательно, действовала умышленно, с целью оказания услуги ненадлежащего качества малолетнему пациенту (ст.238 ч.2 п. «б» УК РФ).

КАССАЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОРОДСКОГО СУДА ОТ 19.02.2013 N 22-959/2013

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ст.238 ч.2 п. «б» УК РФ).

Факт оказания услуги, не отвечающей требованиям безопасности для жизни и здоровья потребителей, подтверждается:

- заключением судебно-медицинской экспертизы, согласно которой комиссией экспертов были выявлены **дефекты при вакцинации** малолетней
- показаниями эксперта, подтвердившей в суде заключение СМЭ и пояснившей, что **вакцинация на дому может осуществляться только по специальным показаниям по решению комиссии врачей в составе прививочной бригады**, в которую входят врач и медсестра или фельдшер, у которых должен быть при себе реанимационный набор

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример (ст.238 ч.2 п. «б» УК РФ).

Действия врача-педиатра Б.Т., свидетельствующие об оказании ею услуги **ненадлежащего качества:**

- **транспортировка вакцины** в нарушение требований Санитарно-эпидемиологических правил Санкт-Петербурга 3.3.2342-08 **не в термобоксе**
- **вакцинация на дому** при отсутствии на то законных оснований, **вне состава прививочной бригады и без реанимационного комплекта**
- **отсутствие медицинского наблюдения** за пациентом в течение 30 минут непосредственно после введения вакцины
- **отсутствие активного медицинского наблюдения в последующие 3 дня** после иммунизации против гепатита "В"

Сеченовский Университет
наук о жизни

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример отсутствия состава преступления.

- **Анестезиолог-реаниматолог** СПб ГБУЗ «Родильный дом» Т. **оправдан** по предъявленному обвинению в совершении преступления, предусмотренного ст.238 ч.1 УК РФ **в связи с отсутствием в деянии состава преступления.**
- **Приговор** районного суда Санкт-Петербурга от 21 декабря 2015 года в отношении Т. **оставлен без изменения**, апелляционное представление прокурора - без удовлетворения.

Апелляционное постановление Санкт-Петербургского городского суда от 30.03.2016г. по делу 22-2083/2016

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ ТРЕБОВАНИЯМ БЕЗОПАСНОСТИ (ст.238 УК РФ)

Пример отсутствия состава преступления.

Фабула дела.

Нарушение техники выполнения эпидуральной анестезии врачом-анестезиологом Т. повлекло узлообразование катетера, его разрыв, который повлек за собой кратковременное расстройство здоровья И.О. и расценивается как легкий вред здоровью.

Решение суда.

На основании исследованной совокупности доказательств суд обоснованно указал в приговоре, что при установленных по делу обстоятельствах **субъективная сторона** совершенного Т. деяния может характеризоваться **неосторожностью**, что исключает наличие в его действиях состава преступления, предусмотренного ст.238 УК РФ.

ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПРОТИВ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ И СВОБОД ЧЕЛОВЕКА

- Незаконное лишение свободы (ст.127 УК РФ)
- Незаконная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях (ст.128 УК РФ)
- Нарушение неприкосновенности частной жизни (137 УК РФ)
- Отказ в предоставлении гражданину информации (ст.140 УК РФ)

ПРЕСТУПЛЕНИЯ ПРОТИВ СЕМЬИ И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

- Подмена ребенка (ст.153 УК РФ)
- Незаконное усыновление (удочерение) (ст.154 УК РФ)
- Разглашение тайны усыновления (удочерения) (ст.155 УК РФ)

*Обязательным элементом субъективной стороны является **мотив** – совершение преступления из **корыстных или иных низменных побуждений***

ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

- **Незаконные** приобретение, **хранение, перевозка,** изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ст. 228 УК РФ)
- **Незаконные** производство, **сбыт** или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ч.3 п. «б» ст. 228.1 УК РФ)
- **Хищение** либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ч.2 п. «в» ст. 229 УК РФ)

ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

- **Нарушение правил оборота** наркотических средств или психотропных веществ (ст. 228.2 УК РФ)
- **Незаконная выдача** либо подделка **рецептов** или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст.233 УК РФ)

ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБОРОТА СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ИЛИ ЯДОВИТЫХ И НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- **Незаконный оборот** сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта (ст. 234 УК РФ)
- **Незаконный оборот** новых потенциально опасных психоактивных веществ (ст. 234.1 УК РФ)

ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

В 2015 г. в УК РФ введены статьи:

- **Обращение фальсифицированных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и оборот фальсифицированных биологически активных добавок (ст. 238.1 УК РФ)**

- Незаконное производство лекарственных средств и медицинских изделий (ст. 235.1 УК РФ)

- Подделка документов на лекарственные средства или медицинские изделия или упаковки лекарственных средств или медицинских изделий (ст. 327.2 УК РФ)

ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Должностное преступление – это виновно совершенное **должностным лицом** в нарушение обусловленных его служебным положением **должностных обязанностей** общественно опасное деяние (действие или бездействие), предусмотренное Уголовным кодексом РФ под угрозой наказания.

ПОНЯТИЕ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА

Должностными признаются ***лица:***

- постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющие функции представителя власти
- выполняющие организационно-распорядительные (руководство коллективом), а также административно-хозяйственные (управление и распоряжение имуществом) функции в государственных или муниципальных организациях и учреждениях

К организационно-распорядительным функциям относятся полномочия лиц по принятию решений, **имеющих юридическое значение и влекущих определенные юридические последствия** (например, по выдаче медицинским работником листка временной нетрудоспособности).

ВИДЫ ДОЛЖНОСТНЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

Глава 30. Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления

- Получение взятки (ст.290 УК РФ)
- Мелкое взяточничество (ст.291.2 УК РФ) – до 10 000 рублей
- Служебный подлог (ст. 292 УК РФ)
- Халатность (ст. 293 УК РФ)
- Злоупотребление должностными полномочиями (ст.285 УК РФ)
- Превышение должностных полномочий (ст.286 УК РФ)
- Нецелевое расходование бюджетных средств (ст.285.1 УК РФ)
- Нецелевое расходование средств государственных внебюджетных фондов (ст. 285.2 УК РФ)
- Внесение в единые государственные реестры заведомо недостоверных сведений (ст. 285.3 УК РФ)

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
1. Получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации **лично или через посредника взятки в виде** денег, ценных бумаг, иного имущества либо в виде незаконных оказания ему услуг имущественного характера, предоставления иных имущественных прав (в том числе когда взятка по указанию должностного лица передается иному физическому или юридическому лицу) **за** совершение действий (бездействие) в пользу взяткодателя или представляемых им лиц, если	**наказывается** • штрафом в размере до 1 миллиона рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 2 лет, или в размере от десятикратной до пятидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет, либо • исправительными работами на срок от 1 года до 2 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет, либо • принудительными работами на срок до 5 лет с

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
2. Получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации взятки **в значительном размере** ***Значительным размером*** взятки признаётся сумма денег, стоимость ценных бумаг, иного имущества, услуг имущественного характера, иных имущественных прав, превышающие **25 тыс. руб.** ***Крупным*** размером - превышающие **150 тыс. руб.**	**наказывается** • штрафом в размере от 200 тыс. до 1 миллиона 500 тыс. рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от шести месяцев до двух лет, или в размере от тридцатикратной до шестидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет либо • **лишением свободы на срок до 6 лет со штрафом** в размере до тридцатикратной суммы взятки или без такового и **с лишением права** занимать определенные должности или

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
3. Получение должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации взятки **за незаконные действия (бездействие)**	**наказывается** • штрафом в размере от 500 тысяч до 2 миллионов рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от шести месяцев до двух лет, или в размере от сорокакратной до семидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 лет либо • **лишением свободы на срок от 3 до 8 лет со штрафом** в размере до сорокакратной суммы взятки или без такового и **с лишением права** занимать определенные должности или

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
4. Деяния, предусмотренные частями 1-3 настоящей статьи, совершенные лицом, занимающим **государственную должность РФ или субъекта РФ, а равно главой органа местного самоуправления**	**наказываются** • штрафом в размере от 1 до 3 миллионов рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, или в размере от шестидесятикратной до восьмидесятикратной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 7 лет либо • **лишением свободы на срок от 5 до 10 лет со штрафом** в размере до пятидесятикратной суммы взятки или без такового и **с лишением права** занимать определенные должности или

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
5. Деяния, предусмотренные частями 1, 3, 4 настоящей статьи, **если они совершены:** а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой б) с вымогательством взятки в) в крупном размере	**наказываются** • штрафом в размере от 2 до 4 миллионов рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от двух до четырех лет, или в размере от семидесятикратной до девяностократной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 10 лет либо • **лишением свободы на срок от 7 до 12 лет со штрафом** в размере до шестидесятикратной суммы взятки или без такового и **с лишением права** занимать определенные должности или

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
6. Деяния, предусмотренные частями 1, 3, 4, пунктами «а» и «б» части 5 настоящей статьи, совершенные **в особо крупном размере**	**наказываются** • штрафом в размере от 3 до 5 миллионов рублей, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от трех до пяти лет, или в размере от восьмидесятикратной до стократной суммы взятки с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 15 лет либо • лишением свободы на срок от 8 до 15 лет со штрафом в размере до семидесятикратной суммы взятки или без такового и с лишением права занимать определенные должности или

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ)

Наиболее распространенные виды «взяток» в сфере здравоохранения:

- За **получение листка временной нетрудоспособности и справок:** о негодности к военной службе, о годности к управлению транспортными средствами, о допуске к выполнению тех либо иных работ, о разрешении заниматься тем или иным видом спорта, об освобождении от физкультуры
- За **подтверждение либо сокрытие медицинских фактов** (чаще всего — побоев и иных телесных повреждений)
- За **выписку «нужного» рецепта**
- За **искажение истинной причины смерти** (это заключение дает врач-патологоанатом). Размеры подобных взяток являются одними из самых крупных в медицине, поскольку во многих случаях имеют непосредственное отношение к совершению преступлений
- За **досрочную выписку пациента** из больницы либо, наоборот, — за **продление нахождения пациента в больнице**
- За **выдачу «нужных» справок о психическом состоянии** пациента

МЕЛКОЕ ВЗЯТОЧНИЧЕСТВО (ст.291.2 УК РФ)

03.07.2016 г. Федеральным законом N 324-ФЗ введена в действие ст. 291.2 УК РФ - мелкое взяточничество

Статья 291.2. Мелкое взяточничество

1. Получение взятки, дача взятки лично или через посредника в размере, не превышающем 10 000 рублей, -

наказываются штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо **лишением свободы на срок до одного года.**

2. Те же деяния, совершенные лицом, имеющим судимость за совершение преступлений, предусмотренных статьями 290, 291, 291.1 настоящего Кодекса либо настоящей статьей, -

наказываются штрафом в размере до одного миллиона рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо исправительными работами на срок до трех лет, либо ограничением свободы на срок до четырех лет, **либо лишением свободы на срок до 3 лет.**

ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

Состав преступления	Вид наказания
Статья 290. Получение взятки **3. Получение** должностным лицом, иностранным должностным лицом либо должностным лицом публичной международной организации **взятки за незаконные действия (бездействие)**	наказывается • **штрафом** в размере **от 500 тысяч до 2 миллионов рублей**, или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от шести месяцев до двух лет, или в размере от сорокакратной до семидесятикратной суммы взятки **с лишением права** занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 лет либо • **лишением свободы на срок от 3 до 8 лет со штрафом** в размере до сорокакратной суммы взятки или без такового и **с лишением права** занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью **на срок до 5 лет** или без такового
Статья 291.2. Мелкое взяточничество ***1. Получение взятки, дача взятки лично или через посредника в размере, не превышающем 10 000***	наказываются • **штрафом в размере до 200 тысяч рублей** или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо • **исправительными работами на срок до 1 года, либо** • **ограничением свободы на срок до 2 лет, либо** • **лишением свободы на срок до 1 года**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ) → МЕЛКОЕ ВЗЯТОЧНИЧЕСТВО (ст.291.2 УК РФ)

Ст. 291.2 относится к **категории небольшой тяжести** (в отличие, например, от ч.3 ст.290 «Получение взятки за незаконные действия (бездействие)» - тяжкого преступления).

С учетом изменения уголовного закона в сторону улучшения положения осужденного, на основании ст. 10 УК РФ (Обратная сила уголовного закона), в случае получения медицинским работником взятки в размере, не превышающем 10 тысяч рублей, его действия необходимо **переквалифицировать** со ст. 290 УК РФ на ст. 291.2 УК РФ и назначить наказание в пределах санкций данной статьи.

Сеченовский Университет
наук о жизни

ПОЛУЧЕНИЕ ВЗЯТКИ (ст.290 УК РФ) → МЕЛКОЕ ВЗЯТОЧНИЧЕСТВО (ст.291.2 УК РФ)

Пример

Врач терапевт М., ранее не судимый, осужден за получение взятки за незаконное оформление и продление листков временной нетрудоспособности по

- **ч. 3 ст. 290 УК РФ** к **штрафу 30000** рублей **с лишением права** занимать должности в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, связанные с правом проведения экспертизы временной нетрудоспособности и выдачи листков нетрудоспособности сроком **на 1 год**
- **ч.1 ст. 292 УК РФ** к **штрафу** в размере **20000** рублей

Суд апелляционной инстанции изменил приговор:

- **переквалифицировал** действия М. с ч. 3 ст. 290 УК РФ на ч. 1 ст. 291.2 УК РФ
- назначил наказание **в виде штрафа в размере 26000 руб.**

Сеченовский Университет
наук о жизни

СЛУЖЕБНЫЙ ПОДЛОГ (ст.292 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
1.Служебный подлог, то есть **внесение** должностным лицом, а также государственным служащим или муниципальным служащим, не являющимся должностным лицом**, в официальные документы заведомо ложных сведений, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание**, если эти деяния совершены из корыстной или иной личной заинтересованности (при отсутствии признаков преступления, предусмотренного частью первой статьи 292.1 настоящего Кодекса)	наказывается • **штрафом** в размере до 120 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо • **обязательными работами** на срок до 360 часов, либо • **исправительными работами** на срок до 1 года, либо • **арестом на срок до 3 месяцев**

Сеченовский Университет
наук о жизни

СЛУЖЕБНЫЙ ПОДЛОГ (ст.292 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
2. Те же деяния, **повлекшие существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства** ***Под существенным нарушением прав граждан или организаций*** следует понимать нарушение прав и свобод физических и юридических лиц, гарантированных общепризнанными принципами и	наказывается • штрафом в размере от 100 000 до 500000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо • принудительными работами на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового, либо • **лишением свободы на срок до 4 лет с лишением права занимать определенные**

СЛУЖЕБНЫЙ ПОДЛОГ (ст.292 УК РФ)

Пример 1.

Так, **заведующий урологическим отделением** городской больницы Ш. был привлечен к уголовной ответственности за **служебный подлог и превышение служебных полномочий** при следующих обстоятельствах.

На протяжении двух лет Ш. **с целью снижения показателей смертности в отделении в ряде случаев вносил в истории болезни прооперированных и умерших в стационаре больных записи такого содержания:** «больной по настоянию родственников выписан домой» или «больной выписан из отделения в удовлетворительном состоянии» и т.п. Родственникам же вместе с телом умершего выдавались справки о смерти.

Свои преступные действия Ш. пытался объяснить тем, что он не мог отказывать в просьбах родственников не производить патологоанатомического вскрытия умерших.

СЛУЖЕБНЫЙ ПОДЛОГ (ст.292 УК РФ)

Пример 2.

Заведующий хирургическим отделением ЦГБ А-ко ургентно прооперировал гр-ку Б. с проникающим ножевым ранением без повреждений внутренних органов брюшной полости справа.

В причинении тяжких телесных повреждений подозревался супруг Б., который, как и хирург А-ко, посещал спортзал и сауну и был с ним ранее знаком. Пригласив А-ко после занятий фитнесом в кафе и устроив там обильное «чаепитие», **подозреваемый уговорил хирурга полностью заменить историю болезни и фальсифицировать запись в операционном журнале, указав ложный диагноз «непроникающая резаная рана передней брюшной стенки», что позволило ему по амнистии избежать уголовного наказания.**

Спустя полгода обстоятельства происшедшего вскрылись и хирург А-ко был привлечен к ответственности за **служебный подлог.**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
1. Халатность, **то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе либо обязанностей по должности, если это повлекло причинение крупного ущерба или существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций** ***Крупный ущерб*** - ущерб, сумма которого превышает **1 миллион 500 тысяч рублей**.	наказывается • штрафом в размере до 120 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо • обязательными работами на срок до 360 часов, либо • исправительными работами на срок до 1 года, либо • **арестом на срок до 3 месяцев**

Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
1.1. То же деяние, *повлекшее причинение особо крупного ущерба* ***Особо крупный ущерб*** - ущерб, сумма которого превышает **7 миллионов 500 тысяч рублей**	наказывается • штрафом в размере от 200 тысяч до 500 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового, либо • обязательными работами на срок до 480 часов, либо • исправительными работами на срок до 2 лет,

Сеченовский Университет
наук о жизни

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, **повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека**	наказывается • принудительными работами на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового либо • **лишением свободы на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового**

Сеченовский Университет
наук о жизни

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Состав преступления	Вид наказания
3. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, **повлекшее по неосторожности смерть 2-х или более лиц**	наказывается • принудительными работами на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового либо • **лишением свободы на срок до 7 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.**

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Пример.

В родильном отделении ЦГБ **в результате вспышки инфекции** (высеяны золотистый стафилококк и clebciella) **тяжело заболели и умерли несколько новорожденных**.

Ведомственное расследование, а затем и следствие по возбужденному уголовному делу выявили в деятельности лечебного учреждения ряд **грубых нарушений санитарного режима и трудового распорядка**, приведших к случившемуся, а также способствовавших этому.

За **ненадлежащее исполнение служебных обязанностей, т.е. халатность**, проявившуюся в виде преступной самонадеянности, главный врач больницы С. был признан виновным и осужден городским судом к 2 годам лишения свободы (условно).

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Проблема разграничения халатности и ненадлежащего выполнения должностным лицом своих профессиональных обязанностей.

Фабула дела.

В., являясь должностным лицом - заведующим отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, **не определив групповую принадлежность крови, находящейся в двух разных контейнерах, надеясь на правильность наклеенных им на контейнеры маркировок, произвел переливание крови роженицам Т. и Б., в ходе которого перепутал контейнеры с кровью и перелил кровь Т. - Б., а Б. кровь Т.**

Своими действиями В. причинил Б. тяжкий вред здоровью, а Т. легкий вред здоровью.

Определение Верховного Суда РФ от 21.05.2007 N 5-Д06-166

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Проблема разграничения халатности и ненадлежащего выполнения должностным лицом своих профессиональных обязанностей.

Приговор по делу о халатности изменен: действия осужденного переквалифицированы с ч. 2 ст. 293 УК РФ на ч. 2 ст. 118 УК РФ, поскольку материалами дела установлено, что виновный совершил деяние вследствие ненадлежащего исполнения своих ***профессиональных обязанностей.***

Забор и переливание крови В. осуществлял как врач, а не как должностное лицо заведующий отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. При этом В. никаких организационно-хозяйственных обязанностей в отношении больной Б. не выполнял.

Определение Верховного Суда РФ от 21.05.2007 N 5-Д06-166

ХАЛАТНОСТЬ (ст.293 УК РФ)

Проблема разграничения халатности и ненадлежащего выполнения должностным лицом своих профессиональных обязанностей.

Наказание, первоначально назначенное по ч.2 ст.293 УК РФ - 3 года лишения свободы с лишение права заниматься деятельностью во всех областях медицины в качестве врача и младшего медицинского персонала сроком на 3 года **снижено до 1 года лишения свободы условно** с испытательным сроком на 2 года с лишением права заниматься врачебной деятельностью сроком на 3 года **(ч.2 ст.118 УК РФ)**.

Определение Верховного Суда РФ от 21.05.2007 N 5-Д06-166

Сеченовский Университет
наук о жизни

Содержание работы по ***профилактике профессиональных преступлений*** *медицинских работников, в первую очередь ненадлежащего исполнения ими своих профессиональных обязанностей, состоит* ***в глубоком специальном анализе и обобщении таких преступлений, выявлении конкретных обстоятельств, причин и условий, способствовавших их совершению***

проф. Сергеев Ю.Д.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!