

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕНАДЛЕЖАЩИМ ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Аксенова-Сорохтей Ю. Н., Барановская Е. А.

Юридический институт Балтийского федерального университета им. Иммануила Канта

Эффективность расследования преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, зависит от множества факторов. Следователь должен уметь не только квалифицировать деяния, совершенные медицинскими работниками при осуществлении своей профессиональной деятельности, но и правильно давать оценку всем имеющимся фактическим данным, входящим в предмет доказывания. Специфика и сложность медицинской деятельности предопределяет особую роль и значимость в расследовании подобных преступлений судебно-медицинской экспертизы, с помощью которой может быть выработана юридическая оценка не только объективной, но и субъективной сторон преступления.

Ключевые слова: преступления, расследование, следователь, качество медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты, порядки, медицинский работник, судебно-медицинская экспертиза, субъективные признаки преступления, медицинские документы, медицинские манипуляции, врач, пациент.

Важнейшее значение в охране конституционных прав граждан России на жизнь и здоровье имеет надлежаще оказанная медицинская помощь.

Основываясь на действующей нормативно-правовой базе, можно говорить о том, что надлежащее оказание медицинской помощи – это совокупность взаимосвязанных элементов единой системы оказания медицинской помощи, включающая в себя не только временной показатель, но и правильность определения методов и объемов медицинских манипуляций, способствующих достижению запланированного результата [1]. 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, которые являются обязательными в процессе осуществления профессиональной деятельности медицинскими работниками [2].

Легальная дефиниция понятия «порядок оказания медицинской помощи» в настоящее время отсутствует, действующее законодательство содержит только структуру порядков оказания медицинской помощи. Любой порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

- этапы оказания медицинской помощи;
- правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;

– рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;

– иные положения, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

Соблюдение порядков оказания медицинской помощи является одним из лицензионных требований к осуществлению медицинской деятельности, контроль которых осуществляется Росздравнадзором в рамках Постановления Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» [3].

На наш взгляд, следователю в процессе расследования целесообразно взаимодействовать с Росздравнадзором по факту выявления нарушений критериев оценки качества оказания медицинской помощи. Если нарушения будут выявлены, следователь сможет более точно поставить вопросы на разрешение судебно-медицинских экспертиз.

Несмотря на то, что медицинская деятельность является достаточно урегулированной на законодательном уровне, проблема качества оказания медицинской помощи и связанная с этим ответственность медицинских работников становится все более актуальной.

При расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками, особое значение имеет судебно-медицинская экспертиза, без которой невозможна юридическая оценка правильности самих действий; возможности и обязанности в данной ситуации для данного лица предвидеть последствия своих действий; наличия или отсутствия причинной связи между действиями (бездействиями) медицинских работников и наступившими последствиями [4].

Однако, при назначении судебно-медицинской экспертизы, вопросы, формулируемые следователями, имеют ряд недостатков. Так, Ившин И. И. в своем диссертационном исследовании [5] выделил следующие из них:

1. Нечеткость формулировок вопросов: «Имеется ли причинная связь между смертью и поставленным диагнозом?»;

2. Нецелесообразность вопросов: «Какими заболеваниями страдал больной в течение жизни?»;

3. Наличие вопросов, не относящихся к компетенции судебно-медицинских экспертов: «Какие приказы, инструкции были нарушены, и кто несет за данные нарушения ответственность?»;

4. Дублирующие вопросы.

В подавляющем большинстве случаев на разрешение судебно-медицинских экспертиз ставятся лишь вопросы, касающиеся объективной стороны преступления, такие, например, как: «Правильно ли и своевременно ли была оказана медицинская помощь на различных этапах ее оказания?», а также направленные на выявление признаков нарушения правил оказания медицинской помощи вопросы: «Нарушены ли при оказании помощи пациенту порядки оказания помощи?».

Однако, как представляется, не менее важна необходимость постановки перед экспертом вопросов, способствующих установлению субъективных признаков преступления, таких, например, как: «Имелись ли реальные возможности предотвратить смертельный исход заболевания?», так как медицинская деятельность достаточно специфична и зависит не только от объективных (оснащение медицинским

оборудованием, обеспечение необходимыми лекарственными средствами), но и субъективных факторов (неверное интерпретирование результатов обзорной рентгенографии органов, например).

Так, дежурный врач Г., в результате некачественного оказания медицинской помощи пациенту В., не провел всех необходимых физикальных, лабораторных и диагностических исследований (лапароскопию), неверно верифицировал результаты обзорной рентгенографии органов брюшной полости, при том, что клиническая симптоматика свидетельствовала об острой хирургической патологии органов брюшной полости. Врач Г. поставил предварительный диагноз «кишечная колика, непроходимость» и назначил внутримышечное введение спазмолитиков и анальгетиков, очистительную клизму, а также принял решение оставить В. под динамическим наблюдением. Однако в данном случае, при наличии симптомов «острого живота», неясном генезе, назначенные врачом Г. медицинские манипуляции были противопоказаны больному В., в результате чего он скончался.

По данным заключения судебно-медицинской экспертизы, причиной смерти пациента В. стали ошибки, которые были допущены при оказании медицинской помощи и способствовали прогрессированию: клинической картины острой странгуляционной кишечной непроходимости с развитием перитонита, прогрессированию клинической картины шока, полиорганной недостаточности и летальному исходу вследствие развития церебральной недостаточности и гибели головного мозга. При правильном оказании медицинской помощи, а также своевременном диагностировании острой странгуляционной кишечной непроходимости и ее устранении при проведении экстренного оперативного лечения, у пациента В. имелась высокая вероятность наступления благоприятного исхода (выздоровления) [6].

На наш взгляд, при расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками, необходимо осуществлять системный подход в установлении причин и признаков ненадлежащего оказания медицинской помощи медицинским работником путем получения ответов на следующие вопросы:

- ✓ Имел ли право медицинский работник совершать данное медицинское вмешательство, т.е. соответствует ли его диплом и действующая аккредитация виду оказанной медицинской помощи, а его действия – должностной инструкции;
- ✓ Своевременно ли оказана медицинская помощь;
- ✓ Правильно ли выбраны и в полном ли объеме осуществлялись все необходимые физикальные обследования, лабораторные, инструментальные, диагностические манипуляции;
- ✓ Позволяло ли имеющееся медицинское оснащение осуществить все необходимые диагностические и лечебные манипуляции;
- ✓ Соответствуют ли записи в медицинской документации всем тем медицинским манипуляциям, которые осуществлялись в отношении пациента;
- ✓ Вносились ли изменения в медицинскую документацию пациента путем исправления ранее написанного или путем дописки, подчистки;
- ✓ Соблюдались ли правила асептики, антисептики, санитарно-противоэпидемического режима;
- ✓ Соответствуют ли листам назначения врача применяемые пациентом лекарственные средства.

✓ Правильно ли была назначена лекарственная терапия (для ответа на этот вопрос в ходе расследования, возможно привлечение специалиста – клинического фармаколога).

В зависимости от категории «медицинских дел», важно исследовать вопросы, связанные с медицинскими изделиями, которые использовались при оказании медицинской помощи пациенту. Это связано с тем, что врач не участвует в закупке медицинского оборудования и не несет ответственность за его качество и безопасность. В зависимости от формы собственности медицинской организации, ответственность за приобретенное медицинское изделие несет главный врач или руководитель медорганизации.

Медицинская помощь сопряжена с применением лекарственных средств, следовательно, в процессе расследования необходимо исследовать, какие лекарственные препараты применялись в лечебном процессе, чтобы исключить предположение о наступлении неблагоприятных или фатальных последствий для пациента, связанных с применением недоброкачественных и (или) фальсифицированных лекарственных препаратов. Увеличение количества последних в обороте в настоящее время не только превратило сферу обращения лекарственных препаратов в зону повышенного риска, но и создает реальную угрозу жизни и здоровью граждан [7]. Эффективные правовые механизмы противодействия их распространению пока не сформированы, что, в совокупности с отсутствием непротиворечивой модели правоприменения в данной сфере, также затрудняет расследование преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи [8].

Сказанное позволяет констатировать, что, несмотря на достаточно выраженную специфику расследования «медицинских дел», необходимо исследовать все обстоятельства, чтобы сделать правильный вывод о виновности или невиновности медицинского работника.

Список литературы

1. Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи : приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н. – Текст : электронный / «Официальный интернет-портал правовой информации» : [сайт]. – URL: <http://www.pravo.gov.ru>. (дата обращения 29.01.2020).
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.12.2019) // СЗ РФ. – 2011. – N 48. – Ст. 6724.
3. Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности: постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 (ред. от 09.11.2019) // Российская газета, 2012. – 16 ноября 2012.
4. Плаксин, В. О., Некоторые вопросы организации судебно – медицинских экспертиз по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников (на примере акушерско-гинекологической службы) / В. О. Плаксин, Б. Л. Гуртовой, В. Б. Обоймаков// Судебно-медицинская экспертиза. – 1994. – №1. – С.3-6.
5. Ившин, И. В. Судебно-медицинские аспекты профессиональных преступлений медицинских работников против жизни и здоровья: специальность 14.00.24 «Судебная медицина» дис. на соиск. ... канд. мед. наук /Ившин Илья Валерианович ; Моск. гос. мед.-стоматолог. ун-т. – Москва, 2005. 261с. – Текст: непосредственный.
6. Приговор по делу № 1-35/2020. – Текст : электронный // Рославльский городской суд Смоленской области : [сайт]. – 2020. – URL: <https://rospravosudie.com/court-roslavlskij-gorodskoj-sud-smolenskaya-oblast-s/act-106597210>. (дата обращения 29.01.2018).
7. Аксенова-Сорохтей, Ю. Н. Фармацевтические и юридические аспекты фальсификации лекарственных средств / Ю. Н. Аксенова-Сорохтей, В. Е. Новиков, Е. В. Пожилова, Е. А. Барановская,

Е. И. Климкина. – Текст : непосредственный // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2016. – Т. 15. – № 2. – С. 102-111.

8. Аксенова-Сорохтей, Ю. Н. К вопросу о совершенствовании правовых механизмов борьбы с фальсификацией лекарственных средств / Ю. Н. Аксенова-Сорохтей, Е. А. Барановская, В. Ю. Дорофеева – Текст : непосредственный // : сб. ст. и материалов Всерос. науч.-практ. конф. «Профессиональные компетенции государственных служащих: формирование и развитие» (17 апреля 2016 г., Воронеж). / ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», Воронежский филиал; [ред. коллегия: Е. М. Лещенко, О. И. Марар, И. В. Потанина, К. В. Мироненко]. – Воронеж : ИПЦ «Научная книга», 2018. – С. 9-14.

Aksenova-Sorokhitei J., Baranovskaya E. Some aspects of investigation of crimes related to improper medical care // J. Aksenova-Sorokhitei, E. Baranovskaya // Scientific notes of V. I. Vernadsky Crimean federal university. Juridical science. – 2020. – Т. 6 (72). № 1. – P. 298-302.

The effectiveness of investigating crimes involving improper medical care depends on many factors. The investigator must be able not only to qualify the acts committed by medical professionals in the exercise of their professional activities, but also to correctly assess all available factual data included in the subject of proof. The specificity and complexity of medical activity determines the special role and significance of forensic medical examination in the investigation of such crimes, which can be used to develop a legal assessment of not only objective but also subjective aspects of the crime.

Keywords: crimes, investigation, investigator, quality of medical care, clinical recommendations, standards, procedures, medical worker, forensic medical examination, subjective signs of crime, medical documents, medical manipulations, doctor, patient.

Spisok literary`

1. Ob utverzhdenii kriteriev ocenki kachestva medicinskoj pomoshhi : prikaz Ministerstva zdravooxraneniya RF ot 10 maya 2017 g. № 203n. – Tekst : e`lektronny`j / «Oficial`ny`j internet-portal pravovoj informacii : sajt. – URL: <http://www.pravo.gov.ru>. (data obrashheniya 29.01.2020).

2. Ob osnovax oxrany` zdorov`ya grazhdan v Rossijskoj Federacii : Federal`ny`j zakon ot 21.11.2011 N 323-FZ (red. ot 27.12.2019) // SZ RF. – 2011. – N 48. – St. 6724.

3. Ob utverzhdenii Polozheniya o gosudarstvennom kontrole kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel`nosti: postanovlenie Pravitel`stva RF ot 12.11.2012 № 1152 (red. ot 09.11.2019) // Rossijskaya gazeta, 2012. – 16 noyabrya 2012.

4. Plaksin, V. O., Gurtovoj, B. L., Obojmakov, V. B. Nekotory`e voprosy` organizacii sudebno – medicinskix e`kspertiz po delam o professional`ny`x pravonarusheniyax medicinskix rabotnikov (na primere akushersko-ginekologicheskoy sluzhby`) / V. O. Plaksin, B. L. Gurtovoj, V. B. Obojmakov// Sudebno-edicinskaya e`kspertiza. – 1994. – №1. – S.3-6.

5. Ivshin, I. V. Sudebno-medicinskie aspekty` professional`ny`x prestuplenij medicinskix rabotnikov protiv zhizni i zdorov`ya: special`nost` 14.00.24 «Sudebnaya medicina» dis. na soisk. ... kand. med. nauk /Ivshin I`ya Valerianovich ; Mosk. gos. med.-stomatolog. un-t. – Moskva, 2005. 261s. – Tekst: neposredstvenny`j.

6. Prigovor po delu № 1-35/2020. – Tekst : e`lektronny`j // Roslavl`skij gorodskoj sud Smolenskoj oblasti : [sajt]. – 2020. – URL: <https://rospravosudie.com/court-roslavl'skij-gorodskoj-sud-smolenskaya-oblasts/act-106597210>. (data obrashheniya 29.01.2018).

7. Aksenova-Soroxtej Yu. N. Farmaceuticheskie i yuridicheskie aspekty` fal`sifikacii lekarstvenny`x sredstv / Yu. N. Aksenova-Soroxtej, V. E. Novikov, E. V. Pozhilova, E. A. Baranovskaya, E. I. Klimkina. – Tekst : neposredstvenny`j // Vestnik Smolenskoj gosudarstvennoj medicinskoj akademii. – 2016. – Т. 15. – № 2. – С. 102-111.

8. Aksenova-Soroxtej Yu. N. K voprosu o sovershenstvovanii pravovy`x mexanizmov bor`by` s fal`sifikaciej lekarstvenny`x sredstv / Aksenova-Soroxtej Yu.N., Baranovskaya E.A., Dorofeeva V.Yu. – Tekst : neposredstvenny`j // : sb. st. i materialov Vseros. nauch.-prakt. konf. «Professional`ny`e kompetencii gosudarstvenny`x sluzhashhix: formirovanie i razvitie» (17 aprelya 2016 g., Voronezh). / FGBOU VO «Rossijskaya akademiya narodnogo xozyajstva i gosudarstvennoj sluzhby` pri Prezidente Rossijskoj Federacii», Voronezhskij filial; [red. kollegiya: E. M. Leshhenko, O. I. Marar, I. V. Potanina, K. V. Mironenko]. – Voronezh : IPCz «Nauchnaya kniga», 2018. – S. 9-14.