

# ПРОФЕСІЙНА КНИЖКОВА ПОЛИЦЯ

## РЕЦЕНЗІЇ

**В.Флоря,**

*канд. юрид. наук, доц.,*

*Академія МВД Республіки Молдова*



**Ю.Д. Сергеев, Ю.В. Бисюк. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи (экспертно-правовые аспекты): Научно-практическое руководство. — М.: Авторская академия; Товарищество научных изданий КМК, 2008. — 399 с.**

Научно-исследовательская работа, которую проводит Юрий Дмитриевич Сергеев, член-корреспондент РАМН, заслуженный юрист России, профессор, президент НАМП, член Совета директоров Всемирной ассоциации медицинского права, заведующий кафедрой медицинского права ММА

им. И.М.Сеченова, вице-председатель Российского комитета по биоэтике, главный редактор журнала “Медицинское право”, учёный с мировым именем, по проблеме причин и ответственности медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинской помощи, повлёкшее гибель пациентов или причинение им тяжких телесных повреждений, является уникальной и, по нашему мнению, спасла многих пациентов от неминуемой гибели или инвалидности вследствие нарушения медицинскими работниками правил и методов оказания медицинской помощи.

В СССР в течение многих лет эта проблема почти не исследовалась в юридической и судебно-медицинской науке.

Сигналом о тревожном положении с соблюдением прав пациентов в медицинских учреждениях явилась монография Ю.Д.Сергеева “Профессия врача. Юридические основы”, опубликованная в Киеве в 1988 г. В течение последующих 20 лет Ю.Д.Сергеев самостоятельно и с соавторами опубликовал десятки монографий и сотни статей по данной проблеме, с анализом юридических и судебно-медицинских аспектов ответственности по “врачебным” делам: уголовной, гражданско-правовой, административной, дисциплинарной.

Публикации Ю.Д.Сергеева с соавторами содержат богатейший научно-теоретический материал и обобщения следственно-судебной практики по делам о врачебных правонарушениях, которые могли стать предметом обсуждения на Пленуме Верховных Судов Украины, России с выработкой соответствующих рекомендаций. Но, к сожалению, этого не произошло, хотя и учёные, и практики нуждаются в толковании соответствующих правовых норм. Высшая судебная палата Республики Молдова этот вопрос также не обсуждала.

Как отмечает Ю.Д.Сергеев в предисловии к рецензируемой монографии, “проблема ненадлежащего оказания медицинской помощи сегодня сверхактуальна и в то же время явно недостаточно изучена с клинических, экспертных и правовых позиций. Вместе с тем, отдельные научные исследования, проведённые за рубежом и в нашей стране, выявили не просто высокий уровень распространённости этого негативного явления, а, по образному выражению президента Всемирной ассоциации медицинского права (WAML) профессора А.Карми, настоящую “молчаливую эпидемию”.

Профессор Ю.Д.Сергеев делает всё возможное, чтобы придать как можно больше гласности этой эпидемии для предупреждения и уменьшения её губительных последствий.

Авторы рецензируемой монографии уделяют большое внимание обеспечению прав российских граждан на охрану здоровья, информированному добровольному согласию на медицинское вмешательство. При этом отмечается, что “получение информированного добровольного согласия пациента — это всего лишь реализация его права, закреплённого законодательно. Необходимо отбросить все иллюзии относительно освобождения от какой-либо юридической ответственности медицинского персонала при получении такого рода “индульгенции” со стороны пациента. При установлении в действиях работников ЛПУ признаков составов преступлений наличие “добровольного согласия” пациента на “все возможные” осложнения не будет основанием для прекращения уголовного преследования” (с. 26–27). По нашему мнению, согласие пациента на смертельно опасную плановую операцию не означает его согласие умереть с помощью врача.

Не приняли во внимание “согласие пациента” и итальянские правоохранительные органы, которые являются примером для всех стран в борьбе с мафией вообще и с медицинской мафией в частности.

Вот сообщение Первого канала ОРТ от 12 июня 2008 г.: “В Италии арестованы врачи, которые делали пациентам платные, но ненужные операции. Громкий медицинский скандал разразился в Италии. Там арестованы четырнадцать врачей, которых обвиняют в жестокости, мошенничестве и убийстве. Эти люди делали пациентам платные операции, в которых не было никакой необходимости”.\* Что-то не слышно, чтобы за такие же преступления был арестован хотя бы один врач в странах СНГ.

---

\*[http://www.1tv.ru/owa/win/ort6\\_main.main?p\\_news\\_title\\_id=123022&p\\_news\\_razdel\\_id=9](http://www.1tv.ru/owa/win/ort6_main.main?p_news_title_id=123022&p_news_razdel_id=9)

Во втором разделе авторы рассматривают проблему врачебных ошибок, ятрогений, профессиональных правонарушений. Мы полностью разделяем утверждение о том, что “не подлежит дискуссии положение, что решение вопроса о наличии или отсутствии в действиях медицинских работников элементов противоправности и виновности является исключительно прерогативой юристов, а не судебных медиков и клиницистов” (с. 72).

В третьем разделе авторы исследуют вопрос о ненадлежащем оказании экстренной медицинской помощи: причины и пути профилактики. Помощи, в которой даже не часы, а минуты решают, жить пациенту или отправиться в мир иной. Приводится классификация дефектов в оказании медицинской помощи, предложенная И.В.Тимофеевым (1999), как наиболее полная и включающая причины этих дефектов (с. 84–89).

Изложена и судебно-медицинская классификация видов и обстоятельств неоказания и ненадлежащего оказания медицинской помощи, предложенная Ю.Д.Сергеевым (1988) и дополненная им в соавторстве с С.В.Ерофеевым (2001) (с. 89–92); недостатки при оказании скорой и неотложной медицинской помощи, исследованные Ю.Д.Сергеевым в 1988 г. (с. 95–97).

Авторы подробно исследуют вопросы ненадлежащего оказания экстренной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, с острым нарушением мозгового кровообращения, в абдоминальной хирургии, в акушерско-гинекологической практике.

Четвёртый раздел посвящён анализу структуры и причин ненадлежащего оказания медицинской помощи по материалам судебно-медицинских экспертиз.

Не останавливаясь подробно на рецензировании остальных разделов, отметим, что мы полностью разделяем выводы и предложения, содержащиеся в заключении монографии. Особенно важно утверждение И.В.Давыдовского (1941), который в условиях массовых репрессий старался всячески оградить врачей от юридической ответственности за допущенные ошибки. В то же время в его высказываниях поставлен очень точный “диагноз болезни” медицины, от которой она не избавилась и спустя 67 лет до сегодняшнего дня, а именно: “когда диагностические ошибки не вскрываются, не регистрируются и не изучаются” (с. 357).

Только честное, открытое признание своих ошибок, вскрытие их причин может способствовать их предупреждению, сокращению, а также улучшению качества медицинской помощи.

В этом контексте очень важным является обоснованное авторами предложение “обязательного гласного рассмотрения жалоб и обращений граждан по поводу ненадлежащего выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей” и необходимости путём активных организационных мероприятий достичь обеспечения “обратной связи” между бюро СМЭ и ЛПУ по анализу выявленных дефектов оказания медицинской помощи.

Убеждён, что рецензируемая книга будет полезна всем, кто интересуется вопросами медицины и права: учёным, аспирантам, студентам, судебно-медицинским экспертам, следователям, прокурорам, судьям, руководителям правоохранительных органов для обобщения следственно-судебной и экспертной практики по делам о врачебных правонарушениях и выработки мер для их предупреждения.