

УДК 349.3

**СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Табакова А.О., студентка гр. ЭУб – 151, IV курс

Бозоян М.В., студентка гр. ЭУб – 151, IV курс

Казарян М.Т., старший преподаватель кафедры

«Управленческого учета и анализа»

Кузбасский государственный технический университет

имени Т.Ф. Горбачева, г. Кемерово

Проблема защиты прав медицинских работников является одной из тех проблем, которые всегда будут в центре внимания исследователей. В своих исследованиях к данной теме обращались многие авторы, например, Приз Е.В. в работе «Социальная комплементарность прав пациентов и медицинских работников в отечественной медицине», Цыганова О. А. в работе «Медико-правовое обоснование совершенствования системы обеспечения и защиты прав граждан на получение доступной и качественной медицинской помощи», Мирошниченко Н. В. в работе «Причинение медицинскими работниками смерти и вреда здоровью пациентов» и др. Необходимо отметить, что пока существуют трудовые отношения, в которых имеется статусный «перевес» на стороне работодателя, работнику будет всегда угрожать опасность использования данного неравенства [3].

Физическое лицо, имеющее медицинское или другое образование, которое работает в сфере медицины и в его обязанности входит исполнение медицинской деятельности, является медицинским работником [4]. Медицинскими работниками являются: врач, фельдшер, медбрать, медсестра, санинструктор, санитар.

Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации до 1 января 2026 г., имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в соответствии с ФГОС, а также которые имеют сертификат специалиста. В Российской Федерации право на медицинскую до 1 января 2026 г., имеют лица, которые получили не только медицинское или иное образование, но и имеют сертификат специалиста, то есть свидетельство о аккредитации. Сертификаты специалиста, которые выданы медицинским работникам до 1 января 2026 года, имеют действие до истечения, обозначенного в них срока [1].

Врачи составляют определенную группу людей, которые имеют квалификационные и целевые отличия [3]. Деятельность врачей обуславливается такими чертами как: высокая степень нервно-психического и физического напряжения; исключительная социальная ответственность; необходимость огромного объема знаний и умений, а также способность творчески применять их;

постоянные риски. Кроме того, труд медработников заключается в частом общении с пациентами, но далеко не всегда данное общение происходит в спокойной обстановке. Зачастую пациенты демонстрируют враждебное отношение, грубость и пренебрежение к медицинскому персоналу. Некоторые работники медицинских учреждений думают, что беспомощны в подобных обстоятельствах, и не владеют юридическими правами, или же вовсе не имеют право их реализовать. Тем не менее, как показывает практика, это не так. Осуществлять свои права на защиту чести, достоинства и профессиональной репутации имеют и могут абсолютно все медицинские работники, для этого необходимо знать свойства всех правовых механизмов.

Помимо этого, на пути медработников часто встречаются недобросовестные пациенты, которые злоупотребляют своими правами, их безосновательное возмущение итогами лечения, нередкие претензии – это ведет к тому, что медработникам приходится расходовать свои нервы и силы для доказательства собственной невиновности, что на самом деле может послужить причиной врачебной ошибки [4]. Помимо этого, медработники не всесильны и не могут обеспечить абсолютный благоприятный результат, поскольку при лечении больного каждый случай является индивидуальным. Этот факт довольно трудно объяснить родным пациента, которым обязательно необходимо найти виновного в своей утрате.

Для того, чтобы исключить излишнюю волокиту, трату лишних нервов и внезапных результатов нужно возлагать подобные вопросы на профессионалов. Исходя из этого, каждому врачу или работнику в медицинской сфере, который обратился в профессиональную группу адвокатов и юристов может быть предложена помочь в защите его прав и интересов [4]:

- защита прав врачей при предъявлении иска, вызванного неблагоприятным исходом оказания медицинской помощи;
- защита прав врачей в суде и на досудебном этапе по делам о расторжении договоров оказания платной медицинской помощи, взыскания убытков и компенсации морального вреда;
- взыскание по договору оказания медицинской помощи денежных средств на оплату предоставленных надлежащим образом медицинских услуг;
- правовое наказание виновных в оговоре;
- защита других нарушенных прав врачей и медицинских работников.

Основы медицинского законодательства в Российской Федерации, которое обеспечивает гарантированную Конституцией Российской Федерации охрану здоровья граждан, заложены в Федеральном законе № 323 ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. 06.03.2019) [1]. В данном документе рассмотрены права и обязанности не только медицинских работников, но и граждан в сфере охраны здоровья.

Помимо прав и обязанностей, закон устанавливает, что труд медицинских работников должен стимулироваться согласно их профессиональной ква-

лификации, сложности, объемов и результатов работы. Для этого Правительством Российской Федерации и органами местного самоуправления вводятся дополнительные социальные гарантии и льготы медицинским работниками.

Льготы медицинским работникам делятся на две категории [3]:

I. Общие льготы. Предназначены медработникам, специфика деятельности которых связана с:

- опасными радиоактивными, лазерными и другими излучениями и полями;
- химическими и биологическими препаратами;
- физическими перегрузками;
- работой в особых географических зонах и спасательных службах.

Кроме того, все медработники имеют право бесплатного медицинского обслуживания в тех учреждениях, в которых трудятся.

1. Специпитание. Льготы у медработников рентгенологических, хирургических, анестезиологических и реанимационных специальностей на обеспечение специпитанием, сокращенный рабочий день, доплаты и дополнительный отпуск устанавливает Трудовой кодекс РФ в ст. 117, 121 и постановление Правительства РФ от 20.11.2008 г. № 870 [6].

2. Сокращенный рабочий день. В соответствии с постановлением Правительства РФ от 14.02.2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников» для отдельных категорий работников медучреждений установлена сокращенная продолжительность рабочего времени: 36, 33, 30 и 24 часа в неделю.

3. Дополнительные оплачиваемые отпуска. В 36 рабочих дней медработникам занятых диагностированием и лечением:

- ВИЧ инфицированных – 14 дней;
- больных туберкулезом – 2 недели, а выполняющий регулярные рентгеноскопические исследования таких больных – 3 недели;
- больных психиатрическими заболеваниями – 35 дней на основании постановления Правительства РФ от 06.06.2013 г. № 482.

II. Жилищные и коммунальные льготы.

Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», предусматривается совместно с субъектами РФ, широкий план мероприятий по стимулированию охраны здоровья граждан, снижению смертности и повышению демографической ситуации в стране [4]. В рамках программы планируются и серьезные меры социальной поддержки медработников. Среди них множество мер по улучшению жилищных условий работников системы здравоохранения, особенно сельских. Однако, в данной программе предусмотрены и достаточно широкие жилищные и коммунальные льготы медработникам в городе:

- обеспечение благоустроенным жильем;
- предоставление земельных участков под строительство;
- предоставление служебного жилья молодым специалистам;
- компенсация расходов по ЖКХ;

- субсидирование процентных ставок выплат по кредитам на приобретение жилья и предоставление рассрочки по платежам;
- социальная ипотека.

Помимо всего сказанного, необходимо отметить, что в соответствии с гражданским законодательством, медицинский работник имеет право не только на опровержение порочащей его информации, но и на взыскание морального ущерба, который причинен распространением клеветнической информации. Вид и размер взыскания устанавливаются судом [3].

Пленум Верховного Суда Российской Федерации в постановлении № 3 от 24.02.2005 г. пояснил о том, что распространение недостоверной информации возможно и в заявлении, которые направлены государственным органам в любой форме. Заявление представляет собой обращение пациента, его жалобу. Вместе с этим, пациент, когда подает подобную жалобу, реализует свое конституционное право на обращение как в правоохранительные органы, так и государственные. Соответственно, подача такой жалобы рассматривается как сообщение о правонарушении, но при условии, что подана она в соответствующие органы для дальнейшего разбирательства [4].

Так, клеветой является, в соответствии со ст. 128.1 Уголовного кодекса Российской Федерации, публикация информации, которая заведомо для распространителя является ложной, порочащей честь и достоинство другого человека, или подрывающей его профессиональную репутацию [2]. Клевета несколько лет назад была декриминализована, однако в 2012 году вновь вернулась в Уголовный кодекс Российской Федерации.

Во-первых, необходимо собрать доказательства того, что в отношении медицинского работника распространяются сведения клеветнического характера [3]. Доказательством может выступать статьи из газет, опубликованные видеозаписи, в том числе телевизионные, юридически заверенный скриншот публикации в сети, копия жалобы, которую подал пациент.

Возникает вопрос: «Каким образом врач должен доказывать, что эти сведения являются порочащими его честь и достоинство?»

Для начала, информация содержится в медицинских документах, которые свидетельствуют о том, что помощь оказывалась врачом в соответствии с медицинскими стандартами и правилами.

Кроме того, помогут и показания свидетелей, но на этот счет у судей разные мнения. Поскольку, некоторые судьи считают, что свидетельские показания медработников-коллег истца не могут быть объективными, так как сотрудники медицинского учреждения заинтересованы в успешном исходе дела.

Являются доказательством и документы, которые подтверждают медицинский стаж врача, его квалификацию.

Во-вторых, обращение с соответствующим заявлением в прокуратуру [3].

Оформляя заявление в прокуратуру, медицинский работник должен четко, последовательно и правдиво описать все факты произошедшего. К заявлению прикладываются доказательства распространения порочащих честь и достоинство врача сведений.

Далее необходимо убедиться, что заявление надлежащим образом зарегистрировано (получить регистрационный номер заявления).

Необходимо учесть, что в соответствии с законом, данные заявления рассматриваются в течение 30 дней.

В-третьих, обращение в суд с исковым заявлением [3]. В исковом заявлении детально и достоверно формулируются все обстоятельства произошедшего, также предоставляются извлеченные в ходе расследования доказательства разглашения клеветнической информации. Далее осуществляется подготовка доказательств о том, что разглашенные данные являются клеветой

Кроме того, существует механизм защиты в случае оскорбления медработника. Оскорбление представляет собой унижение чести и достоинства другого человека, которое выражено в довольно неприличной форме. Для этого существует механизм защиты прав медработников. в случае оскорбления личности [4]:

- необходимо пригласить в свой кабинет как можно большее число свидетелей: медперсонал, других пациентов, охрану медицинского учреждения;

- при возможности необходимо сделать запись разговора с пациентом с помощью диктофона или других устройств.

Медицинскому работнику нужно включить диктофон, произнести полностью свою фамилию и имя, отчество, отметить, что идет запись беседы с пациентом для защиты своим прав и в целях сбора доказательств.

Как правило, суды удовлетворяют ходатайство истца о приобщении такого вещественного доказательства к материалам рассматриваемого дела.

После произошедшего инцидента необходимо сделать в медицинской документации соответствующую запись и сообщить об обстоятельствах события своему непосредственному руководителю.

Приведем примеры ущемления прав медицинских работников. Довольно нередкое явление избиение пациентами врачей, как, казалось бы, нам со стороны [5].

1) Арестован пациент, избивший врачей в Великом Новгороде

В Великом Новгороде следователи добились в суде ареста на 2 месяца молодого человека, который избил медицинский персонал больницы. В одном из кафе мужчина получил рваную рану головы и был доставлен «скорой» в больницу.

Агрессивный нетрезвый молодой человек ударил по голове двух медицинских сестер, тем самым нанес им серьезные повреждения: у одной – сотрясение мозга, другая получила перелом костей черепа.

Приключения хулигана на этом не закончились, пишет ТАСС (Телеграфное агентство Советского Союза). После оказания медицинской помощи дебошира доставили в отделение полиции, в свою очередь он ударил сотрудника

полиции и обругал его коллег. Молодого человека полиция будет преследовать не только по уголовному делу о побоях сотрудников больницы, но и о оскорблении и применении насилия в отношении сотрудников полиции.

2) В Ростове-на-Дону пациент ранил молотком медиков скорой помощи

В Ростове-на-Дону после приезда к пациенту, состоящему на учете у психиатра, фельдшеры специализированной бригады скорой медицинской помощи получили тяжелые травмы, передает «Интерфакс» (независимое информационное агентство, одно из трёх ведущих (наряду с государственными ТАСС и РИА «Новости») агентств России).

На вызов прибыла специализированная бригада, однако пациент оказал сопротивление и ударил молотком одного из фельдшеров, второй также пострадал, у него резаная рана головы. В настоящее время оба врача доставлены в больницу скорой медицинской помощи. Им оказывают неотложную помощь. После инцидента пациент госпитализирован другой бригадой скорой помощи.

3) Москвича, бросавшегося мебелью во врачей скорой, отпустили под подписку

В Москве 30-летний мужчина кидался предметами мебели в медиков скорой помощи. Данный инцидент произошел поздно вечером. Врачи прибыли по вызову для того, чтобы оказать помощь мужчине, который находился в состоянии алкогольного опьянения. Но мужчина повел себя крайне агрессивно и стал бросаться в медицинский персонал мебелью. В результате фельдшер скорой помощи получил травмы.

Дебошира задержали прибывшие на место сотрудники правоохранительных органов. В отношении мужчины возбуждено уголовное дело по части 1 статьи 119 Уголовного кодекса Российской Федерации (Угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью).

Борясь за здоровье пациентов, медицинские работники зачастую рисуют своим. Иногда профессиональные заболевания даже заставляют уйти из медицины. Избежать многих проблем можно благодаря грамотной профилактике, своевременным медицинским осмотрам и раннему обращению к коллегам за профессиональной помощью.

Кроме того, у медицинских работников довольно травмоопасные условия труда. У этого обстоятельства есть две основные причины. В первую очередь дело в том, что состояние больничных помещений не всегда хорошо приспособлено для экстренных ситуаций. Лишние ступеньки, уступы, задравшийся линолеум, выбитый кусок кафеля, любая жидкость, случайно разлитая на пол, – всё это приводит к падениям и травмам, особенно если работник спешит.

Другая травмоопасная особенность работы в медицине, как уже отмечалось, это повышенная вероятность получить удар от пациента или его близкого. Люди с ментальной инвалидностью, больные, находящиеся под воздействием алкоголя или наркотиков, могут проявить агрессию [4]. Также бывают случаи, когда родственники недовольны лечением или чем-то другим и приходят, чтобы пригрозить врачу или медсестре, но могут и сразу применить силу.

В зоне особого риска медицинские работники, которые выполняют свои обязанности в одиночку, на скорой, ночью, имеют дело с наркотическими препаратами и дорогими лекарствами. Пока в России очень плохо организована защита медицинских работников. Поэтому, возможно, стоит пройти курсы самообороны.

В идеале в медицинском учреждении всё должно быть организовано так, чтобы персонал прикладывал минимум физических усилий. Однако такая возможность есть далеко не всегда. Во многом из-за этого у сотрудников возникают мышечные боли, растяжения и т. д. Нужно обратиться за медицинской помощью, как только возникли какие-то проблемы, иначе дело может дойти до потери трудоспособности. Специалист не только расскажет, как лечиться, но и, возможно, найдёт в ваших ежедневных действиях технические ошибки, которые и привели к повреждению [4].

Тяжелые условия труда нередко приводят медицинских работников к выгоранию и депрессии. Когда человек теряет смысл своей деятельности, не чувствует, что может что-то поменять, когда ничто не радует при выполнении своих профессиональных обязанностей – это и есть выгорание. Особенно сильно этому способствует бюрократия, необходимость заполнять множество зачастую бессмысленных бумаг. Из-за выгорания и депрессии медицинские работники раньше уходят на пенсию или меняют профессию.

Таким образом, можно сделать вывод, что на современном этапе основное внимание уделяется правам пациентов, но нередко незащищенными от недобросовестных пациентов оказываются именно медработники. В современном обществе каждый наделен правами и ответственностью. Поэтому для решения основных проблем, касающихся взаимоотношений медицинских работников с пациентами и государством необходимо урегулировать степень ответственности каждой из сторон. Таким образом, в решении данного вопроса, безусловно, участие должны принимать все стороны: общественные организации, юристы, медицинские работники и организации, а также трети лица – независимые эксперты [3]. Медицина не должна становиться полем боя между врачами и пациентами. Поэтому необходимо прийти к общему знаменателю, который даст возможность обеспечить качественную и доступную медицинскую помощь.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. 06.03.2019) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 20.03.2019).
2. «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 27.12.2018). – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/ (дата обращения: 19.03.2019).
3. Сашко, С. Ю. Медицинское право: учебное пособие / С.Ю. Сашко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 315 с.

4. Сергеева, Д.К. Основы медицинского права России: Учеб. пособие / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Д.К. Сергеевой. – Москва, 2017. – 360 с.
5. Нападение на врачей [Электронный ресурс]: Вести RU, 2018. URL: <http://www.vesti.ru/theme.html?tid=110010#/medi> (дата обращения: 20.03.2019).
6. «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 27.12.2018). – URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/ (дата обращения: 19.03.2019)