



СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

СИСТЕМА ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И
БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

СОПЫ, АЛГОРИТМЫ
И ИНСТРУКЦИИ

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

28 апреля 2023 г.
г. Калининград

Ризаханова Ольга Александровна – к.м.н. , доцент,
кафедра «Общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением»
ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, эксперт сектора бережливых технологий института
медицинских образовательных технологий ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

"ОК 006-2011.
Общероссийский
классификатор органов
государственной власти и
управления"

*(утв. Приказом Росстандарта
от 26.04.2011 N 60-ст) (ред. от
27.12.2022)*



ВЛАСТЬ в Российской Федерации

Государственная власть

(ст.10,11 Конституции РФ)

Местного управления

(ст.12, ст 130-133 Конституции РФ)

Президент Российской Федерации

(глава 4, ст.80-93 Конституции РФ)

Администрация
Президента РФ

Совет
Безопасности

Государственный
совет

Законодательная власть

(глава 5, ст.94-109 Конституции РФ)

Федеральное
собрание – парламент
Российской Федерации

Совет
Федерации

Государственная
дума

Исполнительная власть

(глава 6, ст.110-117 Конституции РФ)

Правительство
Российской Федерации

Федеральные
министерства

Федеральные
службы

Федеральные
агентства

Судебная власть

(глава 7, ст.118-128 Конституции РФ)

Федеральная
судебная власть

Конституционный Суд
Российской Федерации

Верховный Суд
Российской Федерации

Высший Арбитражный Суд
Российской Федерации

Судебная власть
субъектов РФ

Институт
мировых судей

Конституционно
уставные суды

Городское поселение

Сельское поселение

ИЕРАРХИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ

КОНСТИТУЦИЯ РФ

ЗАКОНЫ

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КОНСТИТУЦИОННЫЕ ЗАКОНЫ

КОДЕКСЫ, ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ И ЗАКОНЫ СУБЪЕКТОВ РФ*

ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ

УКАЗЫ ПРЕЗИДЕНТА РФ

ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ

АКТЫ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ИЗДАВАЕМЫЕ В ПРЕДЕЛАХ ИХ КОМПЕТЕНЦИЙ

АКТЫ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ, ИЗДАВАЕМЫЕ В ПРЕДЕЛАХ ИХ КОМПЕТЕНЦИЙ

АКТЫ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

ЛОКАЛЬНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ

**Федеральные законы и законы субъектов РФ включены в одну категорию, поскольку последние имеют приоритет по вопросам, отнесенным к исключительному ведению субъектов РФ (ч. 6 ст.76 Конституции РФ)*

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

физическое лицо, которое:



1. имеет медицинское или иное образование
2. работает в медицинской организации
3. в трудовые (должностные) обязанности входит осуществление медицинской деятельности
4. является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

ПРАВОВОЙ СТАТУС



медицинских и фармацевтических работников **составляют их права и обязанности,** социальные гарантии и ограничения, налагаемые на медицинских работников, **ответственность,** которая установлена действующим законодательством РФ.

СУБЪЕКТЫ И ОБЪЕКТЫ ПРАВА

Законные представители : родители, усыновители, опекуны, попечители

ПРАВОСПОСОБНОСТЬ способность иметь права и нести обязанности

ДЕЕСПОСОБНОСТЬ способность своими действиями приобретать и осуществлять субъективные права и юридические обязанности

ДЕЛИКТОСПОСОБНОСТЬ — способность лица отдавать отчет своим действиям и нести за них ответственность



Правовой статус медицинских работников составляют их права и обязанности, социальные гарантии и ограничения, налагаемые на медицинских работников, ответственность, которая установлена действующим законодательством РФ.

АСПЕКТЫ ПРАВОВОГО СТАТУСА

1. **Общий аспект** правового статуса медицинского работника, прежде всего, права, свободы и обязанности специалистов системы здравоохранения, закрепленные соответствующими положениями Конституции РФ и ФЗ.

2. **Специализированный аспект** правового статуса медицинских работников – это система прав, свобод и обязанностей, имеющих специфические особенности, характерные для конкретных медицинских специальностей:

а) *врачей-специалистов*

б) **среднего медицинского и фармацевтического персонала**

Особенностью специализированного правового статуса медицинского работника в этом случае является и квалификация (профессиональный уровень специализации, подтвержденный не только сертификатом специалиста, но и решением аттестационной квалификационной комиссии).

3. **Личностно-профессиональный аспект правового статуса** медицинского работника подразумевает систему прав, свобод, обязанностей и юридических гарантий их реализации, свойственных конкретному субъекту медико-правовых отношений. Личностно-профессиональный аспект – сложная и многогранная этико-правовая категория. Этические нормы не являются правовыми нормами

Трудовые правоотношения

Основными обязанностями работника в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ являются **добросовестное выполнение трудовых обязанностей**, соблюдение трудовой дисциплины, бережное отношение к имуществу организации, **выполнение установленных норм труда**.



Рассматривая правовой статус медицинского работника с позиций действующего трудового законодательства (в соответствии с имеющейся специализацией) в отношении третьих лиц (пациентов). В этом **случае правосубъектность медицинского работника не может быть ограничена только нормами права ТК РФ (например, гл. 2), коллективным и индивидуальным трудовыми договорами, должностной инструкцией, действующими правилами охраны труда и техники безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка, т. к. выходит за определенные законом рамки.**

ВОПРОСЫ ПРАВОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ/ОТВЕТСТВЕННОСТИ

НУЖНА ЛИ

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ

ПРАВОВАЯ

ПОДГОТОВКА?

Компетентность:

осведомлённость, опытность, способность к принятию обдуманых решений в какой-то области деятельности.

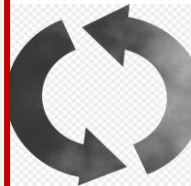
1. Медицинский работник, являясь специальным субъектом права, непрерывно взаимодействует с другими субъектами (физическими и/или юридическими лицами), т.е. непрерывно находится в правовом поле (в педиатрической практике с 2 и более субъектов права).
2. Результатом такого взаимодействия м.б. не только соблюдение, исполнение, использование, но и нарушение какого-либо права, охраняемого законом (как в отношении самого медработника, так и окружающих лиц – больных, третьих лиц).
3. Возможны негативные последствия для любого субъекта права (в т.ч. медицинского работника) в зависимости от нарушения отраслевой или институциональной формы права –Конституционного, Гражданского, Административного, Трудового, Уголовного и др.

*** Незнание правовой нормы не освобождает от ответственности !**

ПРЕДЕЛЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Возмещения вреда здоровью, причиненного при оказании медицинских услуг пациентам медицинскими работниками.

Допускается, что вред здоровью может быть нанесен одним или несколькими **субъектами оказания медицинской помощи**, т. е. конкретными физическими лицами. В соответствии со ст. 1068 по правилам параграфа 2 гл. 59 ГК РФ ответственность юридического лица или гражданина за вред, причиненный его работником, **обязанность возмещения вреда лежит на работодателе.**



Конкретный **причинитель** вреда в этой ситуации может нести **дисциплинарную ответственность.** Денежные суммы, перечисляемые пострадавшему лицу, возмещаются из фондов МО, причем в этом случае зачастую страдает весь трудовой коллектив. В установленном законом порядке (ст. 1081ГК РФ) **работодатель имеет право обратного требования (регресса) к причинителю** вреда в размере выплаченного возмещения, если иной размер не установлен законом.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ

"ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"

Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

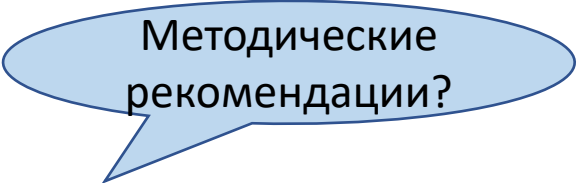
1) в соответствии с **положением об организации** оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) в соответствии с **порядками** оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

• *Пп. 3 ч. 1 ст. 37 вступает в силу с 01.01.2022.*

3) на **основе клинических рекомендаций;**

4) с **учетом стандартов медицинской помощи**, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



Методические
рекомендации?

Нормативная база, применяемая при организации и оказании медицинской помощи



Положения по
видам
медицинской
помощи



Порядки оказания
медицинской
помощи по
профилям



Стандарты
медицинской
помощи



Критерии оценки
качества оказания
медицинской
помощи

ПО ДАННЫМ ЭКСПЕРТИЗ ПРОВОДЯТСЯ РАСЧЕТЫ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ИХ МОНИТОРИНГ

- **Дефекты** (частота по этапам лечебно-диагностического процесса, по подразделениям, врачам и др. характеристикам).
- **Ошибки** (врачебные, диагностические и др.)



ДЕФЕКТ (НЕДОСТАТОК) МЕДУСЛУГИ (ПОМОЩИ)

- это несоответствие медицинской помощи (услуги, работы):
 - обязательным требованиям, предусмотренным законом;
 - требованиям нормативных актов – постановлений, приказов, стандартов, правил, инструкций, руководств, положений, наставлений и директив;
 - требованиям административных регламентов;
 - требованиям инструкций по медицинскому применению лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
 - условиям договора;
 - обычаям делового оборота и обычно предъявляемым требованиям в сфере здравоохранения;
 - требованиям безопасности медицинской услуги (помощи, работы);
 - целям, для которых данная медицинская помощь (услуга, работа) обычно оказывается (выполняется)...

ЯТРОГЕНИЯ (от греч. Iatros – врач и genes – порождаемый)

- любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и терапевтических вмешательств или процедур, которые приводят к нарушениям функций организма. Инвалидности или смерти.

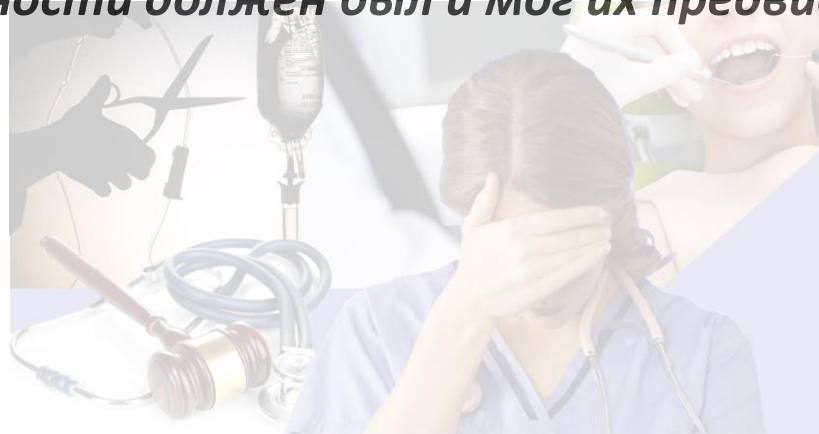


- **ЯТРОГЕННЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ** – это разновидность преступных посягательств на жизнь или здоровье человека, совершаемых медицинскими работниками вследствие ненадлежащего оказания или неоказания медицинской помощи гражданам.

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ

является предмет (здоровье и жизнь человека, нуждающегося в получении медицинской помощи и(или) обратившегося за ней в медицинскую организацию) и способ посягательства (деяние обусловлено нарушением правил оказания медицинской помощи вследствие ненадлежащего исполнения медиком своих профессиональных обязанностей).

- *Правила профессиональной медицинской деятельности могут быть нарушены как по легкомыслию, когда медицинский работник предвидел возможность наступления нежелательных последствий своих действий, но без достаточных к тому оснований рассчитывал на их предотвращение,*
- *так и по небрежности, когда медицинский работник не предвидел возможности наступления неблагоприятных последствий своих действий, но при необходимой внимательности и предусмотрительности должен был и мог их предвидеть.*



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СФЕРОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОВЫШЕННОГО РИСКА



При оказании стационарной помощи

- вред причиняется по меньшей мере 10% пациентов
- почти 50% нежелательных событий можно предотвратить



При оказании амбулаторной помощи

- вред причиняется 4 из 10 пациентов
- в 80% случаев нежелательные последствия можно предотвратить



С диагностическими ошибками

- связано около 10% случаев смерти пациентов
- и 6–17% всех нежелательных событий в больницах



С нежелательными событиями

- связаны 15% всех расходов и рабочей нагрузки в больницах стран ОЭСР



Внутрибольничными инфекциями

- в стационаре заражаются 7 пациентов из 100 в странах с высоким уровнем дохода
- 10 пациентов из 100 в странах с низким и средним уровнем дохода .



Несоблюдение правил безопасности при оказании хирургической помощи

- является причиной осложнений почти у 25% пациентов
- ежегодно от тяжелых осложнений страдают почти 7 миллионов пациентов хирургических отделений, 1 миллион из которых умирает во время или непосредственно после операции



Сепсис

- ежегодно возникает у 31 миллиона пациентов во всем мире
- приводит к 5 миллионам летальных исходов



Врача в Татарстане обвиняют в смерти новорожденного ребенка

Уголовное дело было возбуждено по статье «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

В Москве скончалась женщина, которой в больнице Ульяновска по ошибке ввели формалин

«Один ребенок умер, остальные - в реанимации...»

После того, как в свердловской больнице детям вместо физраствора влили формалин (!!!)

Медсестра поставила роженице клизму с формалином

Женщина осталась инвалидом, а ее дочка умерла

Врач-реаниматолог пробил легкое пациентке, и она умерла

Дарья Климова 16.04.2018, 16:42

Упала с носилок в Ульяновске, ударилась головой и умерла

В ЦИФРАХ В МИРЕ

Гибель 4,8 миллионов человек в год связана с дефектами оказания медицинской помощи

43 миллиона травм и суммарная потеря 28 миллионов лет трудоспособности в год

Дополнительно 15% расходов отрасли при текущей культуре безопасности



ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА

- ***это предотвратимое, объективно неправильное действие (бездействие) врача, которое способствовало или могло способствовать***
- нарушению выполнения медицинских технологий,
- увеличению или неснижению риска прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и риска возникновения нового патологического процесса,
- неоптимальному использованию ресурсов здравоохранения и
- неудовлетворенности потребителей медицинской помощи.



ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА

ЮРИСТЫ

Врачебная ошибка - погрешность при выполнении медицинского действия. В зависимости от степени общественной опасности, наличия неосторожной формы вины медицинского работника и вреда, причиненного здоровью пациента, медицинская ошибка исключает или приводит к возникновению различных видов юридической ответственности.



МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ

Врачебная ошибка - это не преступление, а путь к развитию медицины.

Иногда грань между оправданными действиями врача, приводящими к неумышленному вреду при отсутствии халатности определить может только суд, особенно если речь идет о риске, который был оправдан и необходим, но решение врача не всегда приводит к положительным результатам в силу несовершенства человеческой природы и современной медицинской науки.

Специфика медицинской деятельности с точки зрения права имеет ряд обеспеченностей:

Медицинская деятельность - это уникальный рисковый род деятельности, связанный с большими нагрузками, прежде всего психологического, а зачастую и физического характера;

Медицинская деятельность не может быть безошибочной. Врачебные ошибки - это не преступления, это контролируемый процесс, связанный, с одной стороны, с несовершенством современной медицинской науки и практики, а с другой стороны, с несовершенством отдельных медицинских технологий. Врачебные ошибки (лучше осложнения медицинской деятельности) - один из источников информации, источник совершенствования медицинской деятельности.

Врачебная (медицинская) ошибка

Случаи причинения вреда здоровью пациента при отсутствии вины и юридической ответственности медицинских работников (учреждений)

Объективные причины ошибок

Недостаточная обеспеченность медицинских учреждений специалистами, оборудованием, лекарственными препаратами и т.п.

Атипичное развитие болезни

Аномальные анатомические особенности

Аллергические реакции

Противоправные виновные деяния медицинских работников (учреждений)

Правонарушение (преступление, проступок)

Ответственность

Дисциплинарная

Гражданская

Уголовная

Субъективные причины ошибок

Неосторожность

Недостаточность опыта и знаний медицинского работника

Невнимательность

Небрежность

Неудовлетворительная организация деятельности медицинских учреждений и т.п.

ВИДЫ ПРАВОНАРУШЕНИЙ

- **Проступки** – это дисциплинарные, административные и гражданские правонарушения
- **Преступления** предусматриваются нормами уголовного права и являются уголовными правонарушениями, представляющими повышенную общественную опасность.
- Применительно к **последствиям** преступлений против жизни и здоровья применяется термин – **вред**, а к материальным последствиям – **ущерб**.

* *Под преступлением в уголовном праве признается виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное УК РФ под угрозой наказания.*



ВИДЫ ПРЕТЕНЗИЙ:

- О возмещении морального вреда;
- О возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью пациента;
- О возмещении вреда по случаю потери кормильца;
- О возмещении расходов по устранению недостатков медицинской услуги







Понятие морального вреда
определено в статье 151
Гражданского кодекса
Российской Федерации.

МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД — это физические или нравственные страдания, испытываемые гражданином при нарушении его личных неимущественных или иных нематериальных благ.

Под нравственными страданиями как эмоционально-волевыми переживаниями человека следует понимать испытываемые им чувства унижения, раздражения, подавленности, гнева, стыда, отчаяния, ущербности, состояния дискомфорта. Эти чувства могут быть вызваны:

- противоправным посягательством на жизнь и здоровье как самого потерпевшего, так и его близких родственников (родителей, супруга, ребенка, брата, сестры);
- незаконным лишением или ограничением свободы либо права свободного передвижения;
- причинением вреда здоровью, в том числе уродующими открытые части тела человека шрамами и рубцами;
- раскрытием семейной, личной или врачебной тайны;
- нарушением тайны переписки, телефонных или телеграфных сообщений;
- распространением не соответствующих действительности сведений, порочащих честь и достоинство гражданина;
- нарушением права на имя, на изображение;
- нарушением его авторских и смежных прав и т. д.

**Страдание предопределяет, что действия причинителя вреда должны найти отражение в сознании потерпевшего в форме ощущений и переживаний.*

МЕДИЦИНСКАЯ ОШИБКА

- действие или бездействие лиц (физических или юридических) в процессах организации, оказания и финансирования медицинской помощи пациенту, которое способствовало или могло способствовать нарушению выполнения медицинских технологий, увеличению или неснижению риска прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и риска возникновения нового патологического процесса, неоптимальному использованию ресурсов здравоохранения, неудовлетворенности потребителей медицинской помощи.



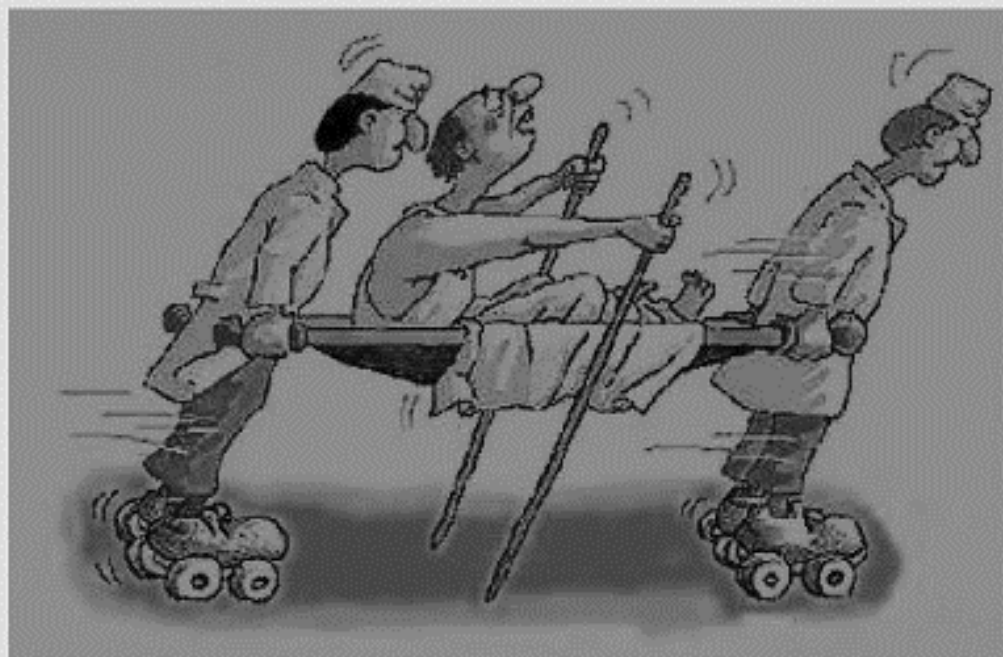
СХЕМА ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ЗАСТРАХОВАННЫХ В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ЕГО ПРАВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



НАДЛЕЖАЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

Надлежащая медицинская услуга характеризуется:

- своевременностью;
- полным объемом;
- методологически и технически правильным выполнением диагностических и лечебных вмешательств;
- Соблюдением медицинскими работниками правил асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемического режима, ухода за пациентами.



- обоснованностью;
- достаточностью;
- оптимальностью;
- безопасностью;
- результативностью.

Федеральный закон от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации"

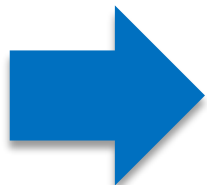
1. Анонимные претензии не рассматриваются (ч.1 ст.11).
2. Не рассматриваются обращения, содержащие нецензурные выражения и угрозы (ч.3 ст.11)
3. Не рассматриваются обращения если текст письменного обращения не поддается прочтению
4. Срок рассмотрения претензии составляет 30 дней с момента обращения (ст.12).

Первый (может промежуточный)
ответ на обращение **10 дней!**
ЗОПП РФ № 2300-1

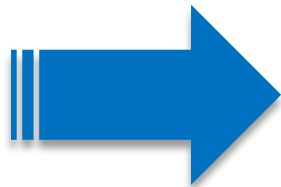
НУЖНО ЗНАТЬ:

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.06.2012 №17 "О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей"

ПУНКТ 9



К отношениям по предоставлению гражданам медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями в рамках добровольного и обязательного медицинского страхования, применяется законодательство о защите прав потребителей.



Требования потребителя по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами подлежат удовлетворению **в десятидневный срок** со дня предъявления соответствующего требования.

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 5 апреля 2023 г. N 17-1/3034282-16486 О сроке рассмотрения письменного обращения, поступившего в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу

В соответствии с пунктом 1 статьи 12 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" письменное обращение, поступившее в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в соответствии с их компетенцией, рассматривается в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения, за исключением случая, указанного в части 1.1 настоящей статьи.

АЛГОРИТМ РАССМОТРЕНИЯ ПРЕТЕНЗИИ

1. Изучение требований пациента, обстоятельств произошедшего, оказанной медицинской помощи и медицинской документации.
2. Взятие объяснительных у медицинского персонала.
3. Разбор претензии на заседании врачебной комиссии
4. Подготовка письменного ответа на претензию.
5. Диалог руководителя медицинской организации и пациента.

АЛГОРИТМ РАБОТЫ С ПРЕТЕНЗИЯМИ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:



Подготовьте внутренние документы - Разработайте и утвердите локальные нормативные акты:

– *Положение об организации работы с обращениями граждан. Пропишите последовательность действий и их сроки;*

– *Приказ о назначении ответственного лица за работу с обращениями пациентов. В приказе можно предусмотреть полномочия на работу с любыми претензиями или только в отношении отдельных претензий. (Например, устных или поступивших через сайт медорганизации. Также в приказе можно утвердить необходимые формы.*



Разместите бланки претензий в доступном для пациентов месте:

Готовый шаблон претензии не позволит недовольному пациенту выйти за рамки предложенной формы и выплескивать эмоции. *Обязательные пункты: дата, время и место, участники ситуации, данные о гражданине.*

Разместите бланк претензии на сайте и положите в регистратуре, у администратора. Образец заполненной претензии вывесите на доске информации. Дополнительно можно включить в договор на оказание медуслуг раздел о порядке подачи претензий и ответа на них.



Зарегистрируйте претензию

Внесите претензию в Журнал регистрации обращений пациентов. По документу удобно отслеживать сроки ответа на претензию и работу с ней.



Подготовьте ответ на претензию

Проведите ВК, на основании протокола ВК подготовьте ответ.

Есть два варианта ответа – формальный и мотивированный.



Передайте ответ пациенту

Направьте ответ пациенту заказным письмом с уведомлением о вручении или отдайте лично под подпись.

Ответ на жалобу

```
graph TD; A[Ответ на жалобу] --> B[ФОРМАЛЬНЫЙ ОТВЕТ]; A --> C[МОТИВИРОВАННЫЙ ОТВЕТ];
```

ФОРМАЛЬНЫЙ ОТВЕТ - дайте краткий ответ по существу, без развернутых объяснений и ссылок на законы. Такой вариант подходит, если суд неизбежен. Это позволит клинике раньше времени не раскрыть свои аргументы противоположной стороне. Краткий ответ на претензию можно дать, если для ответа по существу нужно больше времени, чем установил закон. Напомним, срок ответа 10 календарных дней – статья 31 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Например, при необходимости провести экспертизу вы можете уведомить об этом пациента и указать примерные сроки детального ответа.

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТВЕТ - дать развернутый ответ с развернутыми доводами и ссылками на нормативные акты и судебную практику

ПРАКТИКА РАБОТЫ С ЖАЛОБАМИ

В какие из указанных организаций вы обращались с жалобами и был ли решен ваш вопрос?
(Граждане)



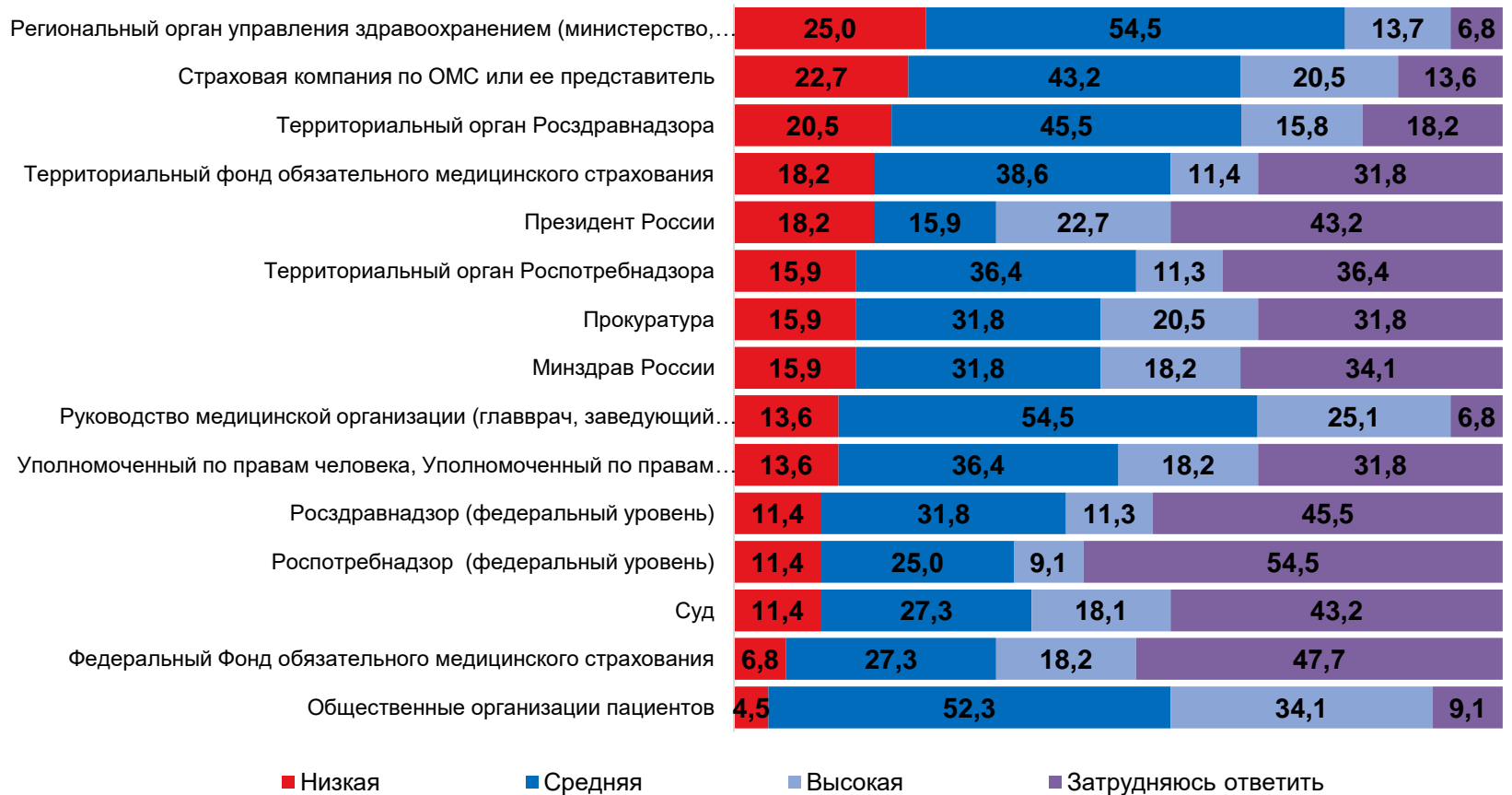
Оценка результативности обращений граждан по вопросам качества медицинских услуг невысока – в среднем 29,4% граждан получают решение возникшей проблемы с помощью различных инстанций, в 34% случаев проблема не решается, но граждане получают разъяснения и консультации по дальнейшему сценарию поведения. Отказы работать с обращением получили 36,6% граждан.

Наиболее результативным для граждан оказалось обращение к руководству медицинской организации: в половине случаев (52,1%) проблема пациента была решена. На втором месте - страховые компании, решившие проблему (35,2%) или гражданин получил разъяснения по своему обращению (40,2%).

Наименее результативными среди профильных ведомств и организаций оказался ФФОМС и ТФОМСы (21,3% и 27,1% случаев).

ПРАКТИКА РАБОТЫ С ЖАЛОБАМИ

Как вы оцениваете результативность работы с обращениями пациентов в перечисленных организациях? (Эксперты)



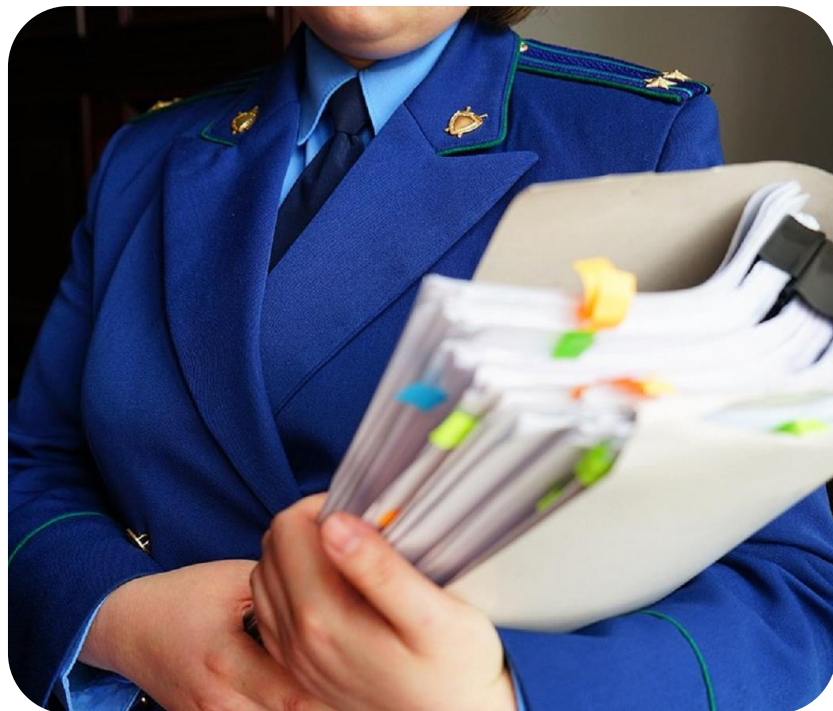
Эксперты считают наиболее результативным обращение к руководству медицинской организации или в общественную организацию пациентов.

Самой низкорезультативной эксперты полагают работу региональный орган управления здравоохранением с обращениями граждан.

Достаточно низкие оценки по результативности обращений получили страховые компании и территориальные органы Росздравнадзора.

НУЖНО ЗНАТЬ:

СТАТЬЯ 45 ГПК РФ, СТАТЬЯ 39 КАС РФ



Прокурор **вправе обратиться в суд с исковым заявлением** (административным исковым заявлением) в защиту прав, свобод и законных интересов граждан, неопределенного круга лиц или интересов Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, а также в других случаях, предусмотренных федеральными законами. Исковое заявление (административное исковое заявление) в защиту прав, свобод и законных интересов гражданина (являющегося субъектом административных и иных публичных правоотношений) может быть подано прокурором только в случае, **если гражданин по состоянию здоровья, возрасту, недееспособности** и другим уважительным причинам не может сам обратиться в суд.

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА



- *не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных законом.*
- За нарушение указанного запрета предусмотрена:
 - **административная ответственность** (ст. 13.14 КоАП РФ - Разглашение информации, доступ к которой ограничен федеральным законом (за исключением случаев, если разглашение такой информации влечет уголовную ответственность), лицом, получившим доступ к такой информации в связи с исполнением служебных или профессиональных обязанностей, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от 4 000 до 5 000 рублей);
 - **уголовная ответственность** (ст. 137 УК РФ - Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации с использованием своего служебного положения, - наказываются вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет).
- Кроме того, разглашение врачебной тайны является самостоятельным основанием для расторжения трудового договора по инициативе работодателя в соответствии с подпунктом "в" пункта 6 части первой статьи 81 ТК РФ.

ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ, ЧТОБЫ ЗАПРЕТИТЬ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДИТЬ ВИДЕО И АУДИОЗАПИСЬ?

Нормативно-правовое регулирование

- В соответствии с ч. 1 ст. 92 ФЗ № 323 при осуществлении медицинской деятельности **ведется учет персональных данных лиц**, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, при этом согласно ч. 4 ст. 92 ФЗ № 323 при ведении персонифицированного учета **должны обеспечиваться конфиденциальность** персональных данных лиц, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности, **и безопасность указанных персональных данных** с соблюдением требований, установленных законодательством РФ в области персональных данных.
- При этом на основании ст. 9 № 152-ФЗ обработка персональных данных возможна с согласия субъекта персональных данных, **за исключением специально установленных законом случаев.**
- Согласно п. 3 ст. 3 № 152-ФЗ обработка персональных данных – **любое действие** (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Видео и аудиозапись медицинских работников будет являться обработкой их биометрических персональных данных, которая **возможна исключительно с согласия медицинских работников**. Данный тезис также подтверждается письмом Роскомнадзора???

- В свою очередь, исходя из определения, установленного ч. 1 ст. 11 № 152-ФЗ, к **биометрическим персональным данным** относятся физиологические данные (дактилоскопические данные, радужная оболочка глаз, анализы ДНК, рост, вес и другие), а также иные физиологические или биологические характеристики человека, в том числе изображение человека (фотография и видеозапись), которые позволяют установить его личность и используются оператором для установления личности субъекта. (Разъяснения Роскомнадзора «О вопросах отнесения фото и видеоизображения, дактилоскопических данных и иной информации к биометрическим персональным данным и особенности их обработки»).

Также стоит отметить, что согласно ч. 1 ст. 11 № 152-ФЗ сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные), и которые используются оператором для установления личности субъекта персональных данных, **могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных**.



Как быть если пациент снимает на видео медработника

- **Для начала необходимо оповестить снимающего вас пациента, что вы не даете согласие на обработку своих биометрических персональных данных.**
- **Затем, если съемка продолжится, необходимо уведомить пациента о том, что он совершает правонарушение, предусмотренное ч. 2 ст. 13.11 КоАП РФ – «Обработка персональных данных без согласия в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в случаях, когда такое согласие должно быть получено в соответствии с законодательством РФ в области персональных данных...»).**
- **Кроме того, согласно ст. 152.1 ГК РФ обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (в том числе его фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых/на которых он изображен) допускаются только с согласия этого гражданина.**

Такое согласие не требуется в случаях, когда:

- 1) использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;*
- 2) изображение гражданина получено при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), за исключением случаев, когда такое изображение является основным объектом использования;*
- 3) гражданин позировал за плату.*

В случае если видеозапись размещена где-либо, например на интернет ресурсе, необходимо:

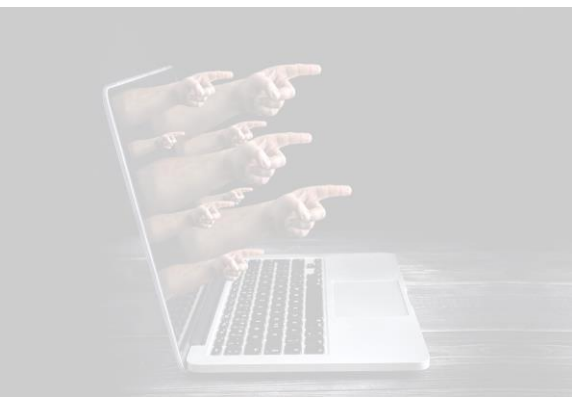
1) Направить администрации интернет-ресурса заявление с просьбой удалить ваше изображение, так как оно было получено без вашего согласия.

2) Обратиться с заявлением в прокуратуру о возбуждении уголовного дела по ст. 137 УК РФ в отношении лица, которое разместило ваше изображение на интернет ресурсе.

- *В случае если вы не знаете, кто именно это сделал – также можете попросить прокуратуру об идентификации данного лица (например, путем направления запроса из прокуратуры администрации сайта, где было размещено изображение).*

3) Если лицо, разместившее ваше изображение без вашего согласия, известно – **обратиться с соответствующим иском в суд** с целью компенсации причиненного размещением вашего изображения морального вреда.

- *Также рекомендуется сделать соответствующие скриншоты страницы, где размещено ваше изображение, и приложить их к исковому заявлению. В идеале лучше заверить их у нотариуса (на случай, если изображение будет удалено).*



Как медицинскому работнику реализовать свои права для защиты чести и достоинства?

Нормативно-правовое регулирование

КоАП РФ. Статья 5.61. Оскорбление

1) Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме, – влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от 1000 до 3000 руб.; на должностных лиц – от 10 000 до 30 000руб.; на юридических лиц – от 50 000 -100 000 руб.

2) Оскорбление, содержащееся в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации, – влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от 3000 до 5000 руб.; на должностных лиц – от 30 000 до 50 000рублей; на юридических лиц – от 100 000 до 500 000 руб.

3) Непринятие мер к недопущению оскорбления в публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации – влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 10 000 до 30 000 руб.; на юридических лиц – от 30 000 до 50 000 руб.



! *Привлечение лица к административной ответственности за оскорбление (ст.5.61 КоАП РФ) не является основанием для освобождения его от обязанности денежной компенсации, причиненного потерпевшему морального вреда в соответствии со статьей 151 ГК РФ.*

Что делать и как быть если медицинского работника оскорбил пациент?

В случае если медицинский работник при исполнении своих профессиональных обязанностей подвергся оскорблению со стороны пациента, рекомендуется

воспользоваться следующим алгоритмом действий:

1) Привлечь свидетелей. Лучше незаинтересованных лиц, часто судьи говорят, что некоторые свидетели являются заинтересованными лицами (к этой категории, в частности, могут быть отнесены сотрудники медицинской организации).

2) Сделать диктофонную запись происходящего. Когда в отношении медицинского работника совершается правонарушение (например, оскорбление), использовать диктофон вполне легитимно. Но пользоваться им надо открыто, не скрывая факт осуществления записи от пациента (это нужно для того, чтобы у суда не было оснований отклонить ходатайство о приобщении диктофонной записи к материалам дела как недопустимое доказательство, т.е. доказательство, полученное с нарушениями законодательства). Следует достать диктофон и, включая его, сказать примерно следующее: «Я, ФИО, веду запись разговора с пациентом (ФИО) с целью защиты своих прав при совершении в отношении меня правонарушения, предусмотренного ст. 5.61 КоАП РФ, и сбора соответствующих доказательств».

Подобная запись вполне может возыметь действие в суде. В свою очередь, судьи, как правило, удовлетворяют ходатайство о приобщении таких записей к делу.

3) Необходимо вызвать представителей правоохранительных органов, т.е. обратиться по телефону с соответствующим заявлением в полицию.

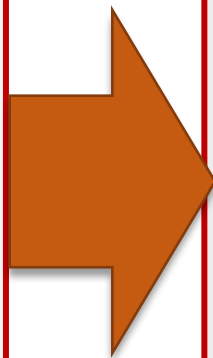
4) Необходимо внести соответствующую запись в медицинскую документацию (*прямой источник доказательств в суде*) и письменно проинформировать об инциденте своего руководителя.

5) Обратиться за медицинской помощью к своим коллегам с целью возможной диагностики у себя негативной симптоматики и временной утраты трудоспособности (*например, повышения уровня артериального давления, тахикардии, головокружения, резкой слабости и т.п.*). Это понадобится впоследствии для доказательства причинения вам нравственных и физических страданий, что с позиции законодательства рассматривается как причинение морального вреда, если вы в дальнейшем планируете привлечь пациента к гражданской ответственности.

6) Также впоследствии необходимо продублировать заявление о факте оскорбления в прокуратуру.

NB!

С заявлением по факту оскорбления можно обратиться в прокуратуру по месту жительства, поскольку возбуждение дела об административном правонарушении по ст. 5.61 КоАП РФ относится к исключительной компетенции прокурора, либо в территориальный отдел полиции для предварительной проверки. В заявлении о привлечении лица к административной ответственности заявителю необходимо указать дату, время, место и обстоятельства произошедших событий, а также свидетелей, подтверждающих факт оскорбления.



Следует помнить, что срок привлечения к административной ответственности составляет **три месяца со дня совершения административного правонарушения.** Истечение срока давности привлечения к административной ответственности является обстоятельством, исключающим производство по делу об административном правонарушении, вопрос о виновности лица в совершении административного правонарушения за пределами срока давности обсуждению не подлежит.

ОСНОВАНИЯ И ПРИНЦИПЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- Юридическая ответственность – *правоотношение, возникающее между государством, в лице уполномоченных органов и правонарушителем.*
- Поведение людей может быть правомерным или противоправным.
- Если поведение не соответствует требованиям норм права, возникает правонарушение.



Однако юридическая ответственность за правонарушение наступает лишь тогда, когда налицо имеются все его необходимые элементы.

1 элемент: противоправное деяние (действие или бездействие).

2 элемент: общественно опасные вредные последствия, которые могут наступить в виде: физического вреда, морального вреда, имущественного вреда или вреда законным интересам личности, общества, государства.

3 элемент: наличие причинной связи между деянием и наступившими последствиями.

4 элемент: вина, - медицинской организации (учреждения). Вопрос определения вины и ее критериев наиболее сложный, но и наиболее важный с практической точки зрения. Согласно п. 1 ст. 401 ГК РФ лицо, не исполнившее обязательство либо исполнившее его ненадлежащим образом, несет ответственность при наличии вины.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

• Общие положения: в зависимости от вида совершаемого медицинскими работниками (и медицинскими учреждениями) правонарушения законом предусматриваются следующие виды юридической ответственности:

- ✓ Дисциплинарная (ТК РФ);
- ✓ Гражданско-правовая (ГК РФ);
- ✓ Административная (КоАП РФ);
- ✓ Уголовная ответственность (УК РФ).



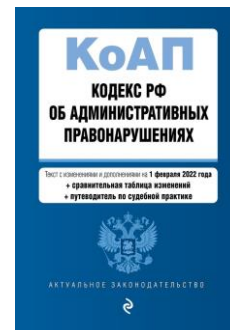
Дисциплинарная ответственность – это вид юридической ответственности работника за совершение дисциплинарного проступка, связанного с исполнением трудовых обязанностей.

Гражданско-правовая ответственность – это одна из форм государственного принуждения, состоящая во взыскании судом с правонарушителя в пользу потерпевшего имущественных санкций, перелагающих на правонарушителя невыгодные имущественные последствия его поведения и направленных на восстановление нарушенной имущественной сферы потерпевшего.

Административная ответственность - это реализация административно-правовых санкций, применение уполномоченным органом или должностным лицом административных наказаний к гражданам и юридическим лицам, совершившим правонарушение.

Уголовная ответственность – это правовое последствие совершения преступления, предусмотренного Уголовного кодекса Российской Федерации и заключается в применении к виновному государственного принуждения в форме уголовного наказания.

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

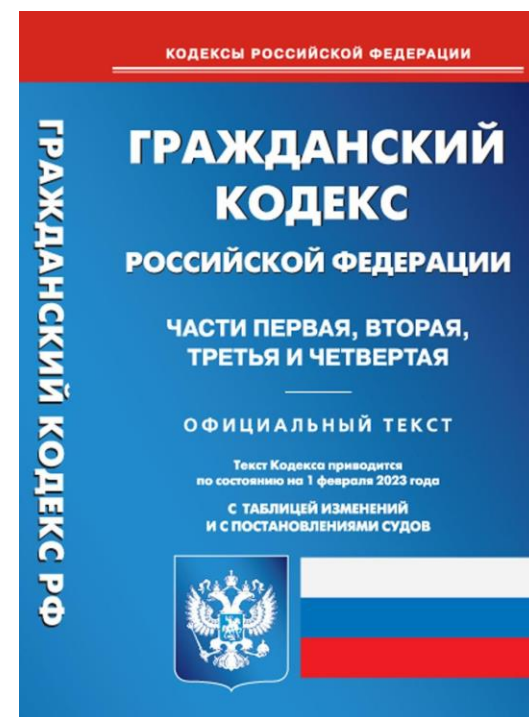


Медицинские работники при совершение правонарушений, могут быть привлечены к административной ответственности за:

- ✓ Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий, если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния (ст. 6.28 КоАП РФ) (взыскание: **на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей**);
- ✓ 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 (ст. 6.30. КоАП РФ) (максимальное взыскание: **наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до пятнадцати тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей**);
- ✓ Нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов (ст. 6.31 КоАП РФ) (максимальное взыскание: **на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей** или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток);
- ✓ Разглашение информации с ограниченным доступом (ст. 13.14 КоАП РФ) (взыскание: **на должностных лиц - от четырех тысяч до пяти тысяч рублей**) ;
- ✓ Незаконное занятие народной медициной (ст. 6.2. КоАП РФ) (взыскание: **штраф в размере от двух тысяч до четырех тысяч рублей**);
- ✓ Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий (ст. 6.28 КоАП РФ) (взыскание: **на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей**).

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ представляет собой установленные нормами гражданского права юридические последствия неисполнения или ненадлежащего исполнения лицом своих обязанностей, что приводит к нарушению гражданских прав другого лица. Нормативно-правовую базу, определяющую гражданско-правовую ответственность в медицине, составляют:

- Конституция РФ;
- ГК РФ;
- ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Закон РФ "О защите прав потребителей";
- ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".



ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ – вид юридической ответственности, при которой к правонарушителю применяются меры воздействия, установленные законом или договором.

- Гражданско-правовая ответственность (возмещение убытков, уплату неустойки, штрафа, пени, возмещение морального или иного вреда. В отличие от уголовной ответственности, гражданская распространяется не только на физические лица, но и на юридические лица)

В соответствии со Ст. 1068ГК ЛПУ – юр. лицо возмещает вред причиненный его работниками, а МО может потребовать в **регрессном порядке** возмещение ущерба от виновного работника.

Характерные черты гражданско-правовой ответственности:

1) она призвана восстановить имущественный статус потерпевшего: в отличие от уголовной, не имеет карательной направленности (поскольку воздействует на имущественную сферу правонарушителя, но никак не на его личность); даже при нарушении личных неимущественных прав применяются меры имущественного, а не личного характера.

2) это ответственность правонарушителя перед потерпевшим: размер мер гражданско-правовой ответственности должен соответствовать понесенным потерпевшим (кредитором) убыткам и не допускать его неосновательное обогащение;

3) восстановление имущественных прав потерпевшего производится за счет лица, отвечающего за наступление вреда (убытков).

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

В гражданском праве в силу генерального деликта предусмотрена презумпция вины причинителя вреда (ст.1064 ГК и ст.56 ГПК)

- Ст.1064 ГК причиненный вред подлежит возмещению в полном объеме, если лицо не докажет, что вред не по его вине.
- Ст. 1068 ГК юридическое лицо возмещает вред, причиненный его работником при исполнении трудовых, служебных, должностных обязанностей



УСЛОВИЯ НАСТУПЛЕНИЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- **Наличие вреда**, причиненного пациенту.
- **Противоправный характер** поведения медицинского персонала лечебного учреждения, выраженный как в активной форме (действие), так и в пассивной форме (*бездействие - например, на приеме у стоматолога у пациента развился гипертонический криз и ему не была оказана необходимая первая помощь*).
- **Причинно-следственная связь** между совершенным противоправным деянием (бездействием) и наступившим вредом для пациента. Наличие либо отсутствие причинно-следственной связи устанавливает судебно-медицинская экспертиза.
- **Вина причинителя вреда** - медицинской организации (учреждения). Вопрос определения вины и ее критериев наиболее сложный, но и наиболее важный с практической точки зрения. Согласно п. 1 ст. 401 ГК РФ лицо, не исполнившее обязательство либо исполнившее его ненадлежащим образом, несет ответственность при наличии вины.

* Может возникнуть гражданско-правовая ответственность владельца источника повышенной опасности



УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ (УК РФ)

Основания возникновения уголовной ответственности

состав преступления — это совокупность всех элементов, характеризующих конкретное деяние как преступление:

объект преступления — это совокупность охраняемых законом общественных отношений, на которые направлено преступное посягательство, причиняющее или создающее угрозу причинения им вреда.

✓ **объективную сторону преступления составляет совокупность взаимосвязанных обязательных элементов, к которым относятся: деяние, наступившие общественно опасные последствия (либо которые могли бы наступить в результате деяния) и причинная связь между ними.**

субъектом преступления может быть только лицо, обладающее способностью осознавать фактический характер своих действий и руководить ими. Эти обстоятельства в уголовном праве признаются **критериями вменяемости**. Вменяемость является необходимым признаком, который определенным образом характеризует субъекта преступления, определяя его способность осознавать в момент совершения деяния его общественно опасный характер, отдавать отчет своим действиям и возможность руководить ими.

***Отсутствие хотя бы одного из этих признаков не дает основания говорить о наличии состава преступления, а следовательно, и самого преступления!**

СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ



- **Субъективная сторона преступления** представляет собой **внутреннее отношение лица к содеянному**, выраженное в понимании своих действий и их оценке, а также в желании наступления определенных последствий. **Субъективная сторона выражается в вине**, а также дополнительно характеризуется **целью** и **мотивом**.
- **Вина** является одним из основных признаков преступления (ст. 14 УК РФ). Без вины никто не может быть привлечен к уголовной ответственности.
- **ВИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ** в одной из ее форм — **умысле** или **неосторожности**.

Умышленная форма вины, в свою очередь, делится на два вида: **ПРЯМОЙ УМЫСЕЛ** (желал) и **КОСВЕННЫЙ УМЫСЕЛ** (не желал).

Самостоятельной формой вины является **неосторожность**.

В уголовном законодательстве предусмотрены два вида неосторожности: **легкомыслие** и **небрежность**.

Субъективную сторону преступления помимо вины дополнительно характеризуют **мотив, цель, эмоции**. Эти признаки относятся к факультативным (дополнительным) признакам субъективной стороны преступления.

Мотив представляет собой побуждения, которыми руководствовалось лицо, совершая преступление. **Мотив** преступления помогает уяснить причину неправомерных действий лица и дополнительно характеризует его личность.

Цель — это желаемый результат преступной деятельности, к достижению которого лицо стремилось, совершая общественно опасное деяние. **Между целью и мотивом всегда существует внутренняя связь**. Значение цели определяется тем, что она характеризует волю виновного, определяя его поведение при совершении преступления.

Эмоции - это испытываемые человеком переживания по поводу собственного состояния, совершаемого деяния или событий окружающей действительности.

ВСЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ЗА КОТОРЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, МОГУТ БЫТЬ ПОДЕЛЕНЫ НА ТРИ ГРУППЫ:

- 1) профессиональные медицинские преступления;
- 2) служебные медицинские преступления;
- 3) преступления, за которые медицинские работники привлекаются к уголовной ответственности на общих основаниях.



Виды наказаний, предусмотренные Уголовным кодексом РФ:

Видами наказаний являются:

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



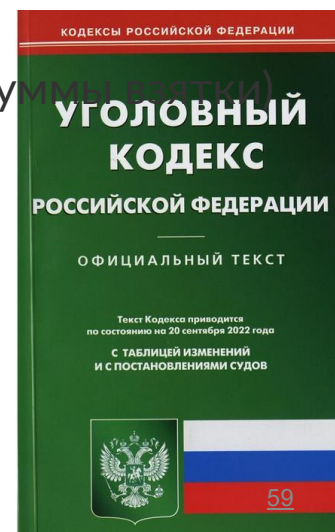
УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ (УК):

- Причинение смерти по неосторожности в следствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ст.109, ч.2)
- Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности, совершенного вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ст. 118, ч. 2,4)
- Принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации (ст.120)
- Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ст.122 ч.2)
- Незаконное производство аборта (ст.123)
- Неоказание помощи больному (ст.124)
- Незаконное помещение в психиатрический стационар (ст.128)
- Нарушение неприкосновенности частной жизни с использованием своего служебного положения (ст.137 ч.2)
- Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст.233)
- Незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью (ст. 235)
- **УК РФ Статья 238. Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности**
- Получение взятки (ст.290) *
- Служебный подлог (ст.292) *
- Халатность (ст.293) *



МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ЗА КОРРУПЦИОННЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА:

- ✓ Злоупотребление должностными полномочиями (Статья 285 УК РФ)
(наказание: вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет);
- ✓ Превышение должностных полномочий (Статья 286. УК РФ) (наказание:
вплоть до лишения свободы на срок до четырех лет);
- ✓ Получение взятки (Статья 290. УК РФ): Взятка от 0, 01 до 25 000 руб.
(наказание: вплоть до лишения свободы на срок до трех лет со штрафом в
размере от десятикратной до двадцатикратной суммы взятки);
- Взятка от 25 000 до 150 000 руб. (наказание: вплоть до лишения свободы до
шести лет со штрафом в размере тридцатикратной суммы взятки);
- Взятка от 150 000 до 1 млн руб., либо группой лиц по предварительному
сговору или организованной группой, либо с вымогательством взятки
(наказание: вплоть до лишения свободы на срок от семи
до двенадцати лет со штрафом в размере шестидесятикратной суммы взятки)
- Взятка свыше 1 млн руб., (наказание: вплоть до лишения
свободы на срок от восьми до пятнадцати лет со штрафом
в размере семидесятикратной суммы взятки)
- ✓ Служебный подлог (Статья 292 УК РФ)
- ✓ (наказание: вплоть до лишения свободы на срок до двух лет)



преступления, за которые медицинские работники привлекаются к уголовной ответственности на общих основаниях. К ним могут относиться те преступления, за которые медицинский работник привлекается к уголовной ответственности как общий субъект этого преступления, т.е. без учета отношения к профессиональной медицинской деятельности

- преступления против жизни и здоровья - ст. 105, 109, 111, 112, 115, 118, 121 - 125;
- преступления против здоровья населения и общественной нравственности - ст. 229, 233, 235 - 237, 244;
- экологические преступления - ст. 247 - 251;
- преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах самоуправления - ст. 285, 286, 289 - 293

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ПРЕСТУПНОСТЬ ДЕЯНИЯ

Крайняя необходимость (ст.39 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости.

2. Превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожавшей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред равный или более значительный, чем предотвращенный. Такое превышение влечет за собой уголовную ответственность только в случаях умышленного причинения вреда.

Исполнение приказа или распоряжение (ст. 42 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам лицом, действующим во исполнение обязательных для него приказа или распоряжения. Уголовную ответственность за причинение такого вреда несет лицо, отдавшее незаконные приказ или распоряжение.

2. Лицо, совершившее умышленное преступление во исполнение заведомо незаконных приказа или распоряжения, несет уголовную ответственность на общих основаниях. Неисполнение заведомо незаконных приказа или распоряжения исключает уголовную ответственность.

Обоснованный риск (ст. 41 УК РФ)

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам при обоснованном риске для достижения общественно полезной цели.

2. Риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам.

3. Риск не признается обоснованным, если он заведомо был сопряжен с угрозой для жизни многих людей, с угрозой экологической катастрофы или общественного бедствия. Кроме того, существуют иные обстоятельства, исключающие преступность деяния: необходимая оборона, причинение вреда при задержании лица, совершившего преступление, крайняя необходимость, физическое или психическое принуждение.

ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Трудовой кодекс Российской Федерации

- Меры дисциплинарного взыскания: **замечание, выговор, увольнение** (Ст.192) Они применяются последовательно.

Увольнение может применяться при однократном грубом нарушении работником своих трудовых обязанностей (Ст.81):

- Появление на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.
- Разглашение охраняемой законом тайны (в т.ч. врачебной)
- Прогул (отсутствие на работе более 4 часов) без уважительной причины.
- Хищение или умышленное уничтожение (повреждение) имущества.
- Нарушение требований по охране труда, повлекшее тяжкие последствия либо создавшие их реальную угрозу.
- Совершение аморального поступка, несовместимого с продолжением данной работы

** В соответствии со Ст.193 до применения взыскания от работника могут потребовать письменное объяснение поступка, но отказ от его дачи не является препятствием для применения взыскания. Взыскание может быть наложено не позднее 1 месяца со дня совершения проступка или его обнаружения. Взыскание объявляется в приказе, об ознакомлении с ним работник должен расписаться. При несогласии с взысканием работник может обратиться в комиссию по трудовым спорам или в суд, но при увольнении досудебные процедуры не применяются. За один проступок может быть наложено только одно взыскание.*

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ (ПО ТРУДОВОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ)

- ✓ В соответствии со ст. 1068 ГК РФ юридическое лицо возмещает вред, причиненный его работником при исполнении трудовых обязанностей.
- ✓ Работодатель в свою очередь вправе предъявить регрессный иск работнику для возмещения причиненного действиями работника прямого действительного ущерба. Вместе с тем, законодательство ограничивает пределы материальной ответственности работника размерами среднего месячного заработка работника (ст. 241 ТК РФ).
- ✓ Вместе с тем, **работодатель не может взыскать с работника сумму ущерба в размере месячного заработка единовременно. Общий размер всех удержаний при каждой выплате заработной платы не может превышать 20 процентов.**
- ✓ Законодательством также установлены случаи полной материальной ответственности (ст. 242 ТК РФ). Применительно к медицинским работникам полная материальная ответственность наступает в следующих случаях:
 - **умышленного причинения ущерба;**
 - **причинения ущерба в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;**
 - **причинения ущерба в результате преступных действий работника, установленных приговором суда;**
 - **причинения ущерба в результате административного проступка, если таковой установлен соответствующим государственным органом;**
 - **разглашения сведений, составляющих охраняемую законом тайну;**
 - **причинения ущерба не при исполнении работником трудовых обязанностей.**



Дисциплинарная ответственность

- Существует два вида дисциплинарной ответственности: общая, предусмотренная ТК РФ, и специальная, установленная для отдельных категорий работников.
- Общая дисциплинарная ответственность установлена ст. 192 ТК РФ и включает в себя следующие дисциплинарные взыскания:

замечание

выговор

увольнение

Обязательным элементом состава дисциплинарного проступка является вина работника в любой форме (умысла или неосторожности).

- В числе административных правонарушений, которые связаны с профессиональными обязанностями медицинских работников или вытекают из особенности медицинской деятельности, согласно КоАП:
 - неправомерный отказ в предоставлении гражданину необходимой ему информации (ст. 5.39)
 - незаконное занятие частной медицинской практикой (ст.6.2)
 - нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических норм и правил (ст. 6.3)
 - Осуществление предпринимательской деятельности с нарушением условий, предусмотренных лицензией (ч.3 ст. 14.1)
 - оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушением санитарных правил (ст. 14.4)
 - обман потребителей (ст. 14.7)
 - нарушение иных прав потребителей (ст. 14.8)
 - заведомо ложное заключение эксперта (ст. 17.9)
 - заведомо ложный вызов специализированных служб (ст. 19.13)



Северо-Западный
государственный
медицинский
университет
им. И.И. Мечникова

10 ЛЕТ - СОХРАНЯЯ ТРАДИЦИИ УСТРЕМЛЕН В БУДУЩЕЕ

Спасибо за внимание!

СЗГМУ имени И.И. Мечникова