

УДК 340

К ВОПРОСУ О ПРАВОВОЙ ЗАЩИТЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Л.И. Османова, Д.В. Горбовская, В.А. Трешутин

Данная статья посвящена анализу правового регулирования вопросов защиты медицинских работников, находящихся при исполнении своих профессиональных обязанностей, от нападений. Проанализированы законопроекты и предложения, направленные на защиту прав медицинских работников при исполнении ими должностных обязанностей, а также существующие допустимые способы защиты медицинских работников. Выявлены основные обстоятельства, при которых совершается наибольшее количество нападений. Представлены предложения по решению данной проблемы.

Ключевые слова: нападения на врачей, права, защита, безопасность, пациенты, медицинские работники

ON THE ISSUE OF LEGAL PROTECTION OF HEALTH WORKERS IN THE PERFORMANCE OF THEIR DUTIES

Altai State Medical University, Barnaul

L.E. Osmanova., D.V. Gorbovskaya., V.A. Treshutin

This article is devoted to the analysis of the legal regulation of the protection of health workers when performing their professional duties from attacks. The draft laws and proposals aimed at protecting the rights of health workers, as well as existing acceptable ways of protecting health workers, are analyzed. The main circumstances under which the largest number of attacks are committed have been identified. The suggestions for solving this problem are presented.

Keywords: attacks on doctors, rights, protection, safety, patients, health workers

Введение

Медицинские работники системы здравоохранения играют ключевую роль в обеспечении здоровья граждан Российской Федерации, предоставлении им безопасной и качественной медицинской помощи. Права граждан и медицинских работников закреплены федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 18-28 и 72 соответственно). Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий также закреплены этим Федеральным законом в статье 5. Для обеспечения качества и безопасности медицинской помощи гражданам РФ также сформирована необходимая нормативно-правовая база.

В тоже время правовой вопрос защиты медицинских работников, находящихся при исполнении своих профессиональных обязанностей, до настоящего времени не решен. В СМИ регулярно освещаются события, когда медицинские работники, исполняя свой профессиональный долг, сталкиваются с насилием, агрессивным поведением, угрозами со стороны пациентов, их родственников и знакомых, а также посетителей медицинских организаций, оставаясь при этом законодательно не защищенными.

Нападения на медицинских работников представляют собой серьезную проблему, требующую к себе повышенного внимания и активных действий. В данной статье рассматриваются существующие правовые механизмы и меры, предназначенные для защиты медицинских работников в ходе исполнения их профессиональных обязанностей; обсуждаются проблемы и вызовы, с которыми сталкиваются медицинские работники, предлагаются пути повышения эффективности правовой защиты и создания безопасного рабочего окружения для них.

Актуальность темы заключается в необходимости исследования вопросов организации и реализации мер по защите прав медицинских работников при исполнении ими своих служебных обязанностей, так как на данный момент эти вопросы в нынешней сложившейся ситуации нуждаются в более обширных предметных исследованиях, а также рассмотрении и обсуждении их в научной литературе.

Результаты исследования

Для понимания рассматриваемой темы необходимо представить определения используемых терминов, официально закрепленных нормативно-правовыми актами (НПА). В первую очередь необходимо подробнее остановиться на самом понятии «медицинский работник», представленном в ст. 2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (далее – ФЗ №323).

«Медицинский работник – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность». Как видим, это собирательное понятие, включающее в себя врачей, медсестер, фельдшеров, лаборантов, а также других специалистов, занимающихся предоставлением медицинской помощи. Медицинские работники, в зависимости от специализации, могут проводить медицинские осмотры, диагностику и лечение заболеваний, выполнять хирургические операции, а также ухаживать за больными, обеспечивать медицинское обслуживание в различных клинических, стационарных и амбулаторных условиях. В представленном выше определении есть словосочетание «медицинская деятельность», что же это такое?

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

Предметом настоящей статьи является тот факт, что «медицинские работники», осуществляя свою профессиональную «медицинскую деятельность», систематически подвергаются нападению. Обратимся к определению понятия «нападения». Нападение – это физическое или вербальное действие, направленное на человека, животное или объект, обычно с целью причинения вреда, страха или угрозы. Нападение может включать в себя физическую агрессию, угрозы, оскорбления или другие формы насилия. Оно может иметь место как в общественных местах, так и в частных сферах, и влечет за собой серьезные юридические последствия.

В рамках заданной темы «основание» – это состояние или фактор, который служит причиной действия или решения. В контексте защиты от нападений, основание может включать в себя любой фактор или состояние, создающее или предсказывающее опасность нападения, такое как физическое присутствие угрозы, конфликтные ситуации, агрессивное поведение и т. д.

В свою очередь, «способы защиты от нападений» это:

1. Самозащита: включает в себя умение различать опасные ситуации, использование физических навыков самозащиты или приемов защиты, чтобы минимизировать ущерб и обезопасить себя от непосредственной угрозы.

2. Избегание рискованных ситуаций: предупреждение и избегание ситуаций, которые могут повысить риск нападения, например, перемещение в хорошо освещенных местах, избегание одиночных поездок в малонаселенных районах, меры предосторожности при использовании общественного транспорта и т. д.

3. Коммуникация и предупреждение: умение эффективно сообщать об угрозах и просить помощи, например, использование электронных средств связи для вызова помощи, моментальная жалоба на подозрительные действия, сообщение об опасностях близким людям и т. д.

4. Обучение самозащите и безопасности: получение соответствующего обучения, тренингов и консультаций по теме безопасности и самозащиты; участие в курсах, обучающих навыкам защиты от нападений; тренировка основ физической самозащиты и т. д.

В последнее время проблема нападения на врачей и создания препятствий их работе обострилась не только в российском правовом поле, но и в других странах. О всеобщем характере данной проблемы свидетельствует повышенный интерес к ней со стороны международных организаций.

Определив основные понятия данной темы, перейдем к анализу актуальной статистики. По статистике, приведенной Министерством здравоохранения РФ, за последние шесть лет в РФ совершено более 1200 нападений на медицинских работников во время исполнения ими своих профессиональных обязанностей, при этом фактическое число таких случаев гораздо больше, так как далеко не всегда врачи обращаются с заявлением в правоохранительные органы.

Так скорая помощь г. Барнаула приводит следующие данные: в 2021-м было зафиксировано 15 случаев нападения. В 2022 году – 17. За прошедшие 10 месяцев этого года таких случаев уже 10. И это только те случаи, когда бригада сообщала о ЧП диспетчеру и вызывала полицию, о подсчете оскорблений чести и достоинства здесь речи не идет.

Как отмечают В.В. Чекмарев и А.Ф. Щвец, «важнейшим фактором роста нападений на медицинский персонал выступает общее недовольство состоянием здравоохранения» [Чекмарев, Швед, 2018, с. 14].

В зоне риска находятся медицинские работники различных специальностей, включая бригады скорой помощи, врачей, направляющихся к пациентам на дом, психиатры и хирурги. Однако, это далеко не полный список работников, подвергающихся опасности на своей работе. Пациенты, их родственники или знакомые, недовольные оказанной помощью, все чаще прибегают к насилию в отношении медицинского персонала, угрожая им физическим воздействием или использованием оружия.

Важно отметить, что не все нападения на врачей остаются безнаказанными и некоторые из них получают широкий общественный резонанс. Недавние примеры случаев агрессии в отношении медицинского персонала иллюстрируют эту проблему.

Показателен случай, произошедший в июле 2023 года в Алтайском крае, г. Яровое. Момент нападения на медработников был зафиксирован камерами видеонаблюдения. По доступной информации, фельдшер находился при исполнении своих профессиональных обязанностей и оказывал медицинскую помощь. Пациента в это время транспортировали на стуле, так как самостоятельно передвигаться он был не в состоянии. В этот момент к фельдшеру подошел один из жильцов дома и потребовал переставить автомобиль скорой помощи, якобы перегородивший ему проезд. После отказа он набросился на медработника и несколько раз ударил его. Пострадавшего госпитализировали с диагнозом «закрытая черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга, ушиблено-рваные раны верхней губы, закрытый перелом костей носа». Личность нападавшего удалось установить: выяснилось, что драку устроил бывший боксер. Возбуждено уголовное дело по ст. 112 УК РФ «Умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью» [9].

Другой случай произошел в г. Барнауле из-за отказа сделать инъекцию. Прокуратура Алтайского края информировала о том, что жительница города, находясь в состоянии алкогольного опьянения, вызвала для оказания помощи медицинских работников. При этом «она настаивала на том, чтобы ей был сделан укол определенного препарата» [8]. У пациентки не было необходимых показаний для проведения инъекции, и бригада скорой помощи отказалась выполнять ее требования. В результате конфликта, когда медики собирались

покинуть квартиру, хозяйка внезапно схватила нож, не позволяя им уйти. В итоге врач и фельдшер не могли покинуть жилье. Следователи квалифицировали действия женщины по пунктам «г» и «ж» части 2 ст. 127 УК РФ «Незаконное лишение свободы двух лиц, совершенное с применением предметов, используемых в качестве оружия». Женщине грозит до пяти лет колонии.

ВОЗ еще в 2018 году обратила внимание на необходимость защиты работников медицинской сферы. Повышенный резонанс был связан с неоднократными случаями нападения на отдельных докторов и на учреждения системы здравоохранения. На официальном сайте ВОЗ представлено два доклада о необходимости создания системы контроля за нападениями на медицинских работников. В рамках докладов отмечается, что такие нападения лишают людей необходимого ухода, ставят под угрозу деятельность медицинских учреждений и подрывают основы системы здравоохранения. Все это свидетельствует о необходимости защиты работников здравоохранения, в том числе, и уголовно-правовой.

Известно, что отсутствие неотвратимости наказания рождает новое преступление, уверенность в безнаказанности является одной из главных причин агрессии в отношении медицинских работников, находящихся при исполнении своих профессиональных обязанностей.

На практике региональные системы здравоохранения подходят к решению этой проблемы по-разному. В некоторых регионах главные врачи в бригады скорой помощи для снижения существующих угроз привлекают к работе физически крепких водителей и фельдшеров, снабжают медиков «сигнальными кнопками» и «электрошокерами». В Чувашии, к примеру, было принято решение оснастить сотрудников видеорегистраторами, и вскоре стало известно, что видеозаписи быстро «успокаивают агрессоров». Есть также информация, что работники скорой помощи создают «черные списки опасных адресов» [Антонян, 2019, с. 120].

В разных странах существуют различные законодательные и нормативные механизмы, предназначенные для защиты медицинских работников. Например, в ряде стран законы устанавливают уголовные наказания за нападение на медицинский персонал или угрозу их безопасности. Кроме того, предусматриваются меры для улучшения безопасности, такие как установка видеонаблюдения, тревожных кнопок, а также требования к обучению и подготовке медицинского персонала в целях повышения осведомленности о собственной безопасности и предотвращении насилия.

Медицинское сообщество крайне обеспокоено участвовавшими фактами противоправных действий. Даже при отсутствии серьезных травм, после любого инцидента, бригада как минимум 2-4 часа не может выполнять свои профессиональные обязанности. Принципиально важно понимать, что нападение на медработников ставит под угрозу жизнь и здоровье людей, обратившихся к ним – их пациентов, которые не смогут получить своевременную квалифицированную помощь, а некоторые могут и вовсе ее не дожидаться [6].

Важно также отметить, что зачастую нападения на медицинских работников совершаются исключительно из хулиганских побуждений. Как правило, у нападающего лица нет оснований для выражения агрессии по отношению к врачу или для оказания сопротивления ему. Иными словами, у подобных посягательств отсутствует мотив, что придает им еще большую общественную опасность.

В 2019 году в Уголовный кодекс РФ (УК РФ) была введена статья «Воспрепятствование оказанию медпомощи» (ст. 124.1). Согласно этой норме, нарушитель подпадает под уголовную ответственность, если он препятствовал медицинскому работнику в оказании помощи пациенту. Но существует нюанс: за нападение на врача предусмотрена уголовная ответственность лишь в том случае, если его действия привели к тому, что врач не смог оказать помощь пациенту и его состояние ухудшилось. Таким образом, жизнь и здоровье самого медицинского работника не защищены этой статьей [7].

Таким образом, закон напрямую не гарантирует защиту прав медработников, не защищает их жизнь и здоровье, а лишь устанавливает ответственность за воспрепятствование работе медицинского персонала, то есть, цель защиты врачей от преступных посягательств не достигается.

К сожалению, прошло достаточно много времени с момента внесения поправок в УК РФ, однако новые изменения в нормы УК РФ до сих пор не применяются в судебной практике. Даже с учетом того, что с момента вступления в силу поправок УК РФ уже произошло несколько случаев нападения на работников скорой помощи, врачей.

Так в статье 124.1 УК РФ речь идет о медицинских работниках только косвенно, как о дополнении к ситуации совершения преступления. Ответственность злоумышленника в соответствии с этим пунктом зависит от того, будет ли пациент ранен в результате нападения на медицинского работника, то есть ответственности за ущерб, причиненный самому медицинскому работнику, нет. Эта норма становится дискриминационной, поскольку права пациента на защиту жизни, здоровья и общей безопасности выше, чем у врача [9].

«Необходимость ужесточения ответственности объясняется в первую очередь высокой степенью общественной опасности причинения вреда медработнику, поскольку не позволяет ему выполнять обязанности по оказанию помощи пациентам как в момент посягательства, так и после него в случае наступления серьёзных последствий», отмечает Р.З. Симонян [Симонян, 2018, с. 23].

В случае, если вы стали жертвой нападения пациента, который причинил вам телесные повреждения, мы рекомендуем воспользоваться следующим алгоритмом действий:

1. Незамедлительно обратитесь в травмпункт с целью фиксации факта причинения вреда здоровью путем нанесения телесных повреждений.
2. Обратитесь с заявлением в дежурную часть подразделения полиции с настоятельной просьбой пройти судебно-медицинскую экспертизу (СМЭ) на предмет установления тяжести/степени причинения вреда вашему здоровью.
3. После обращения в полицию также рекомендуется обратиться в СМИ с целью огласки инцидента.
4. Напишите на имя своего руководителя заявление о факте несчастного случая на производстве, а именно о факте причинения вам телесных повреждений.
5. Также рекомендуется обратиться в страховую медицинскую организацию, где вы застрахованы, с целью информирования о факте причинения вреда здоровью.

Так или иначе, в настоящее время остро стоит вопрос, каким образом медицинским работникам обезопасить себя от внезапных противоправных/агрессивных действий со стороны пациентов, их ближайшего окружения. Выделяют следующие общепринятые меры, к которым должен прибегнуть врач/медицинский работник в случае возникновения внештатной ситуации:

1. Желательно оставлять дверь в кабинет открытой, так пациент не станет проявлять агрессию, поскольку открытая дверь кабинета не дает возможности совершить противоправные действия в отношении врача без свидетелей.
2. Необходимо в случае проявления агрессии со стороны пациента сразу включить диктофон, чтобы записать происходящее. В дальнейшем на суде это будет являться прямым вещественным доказательством.

Сообщить об этом администрации мед организации (МО): заведующему отделением, главному врачу или его заместителю, подав служебную записку. Вызвать полицию или обратиться туда с заявлением. Сотрудники правоохранительных органов обязаны зафиксировать факт нападения на медицинского работника и назначить судебно-медицинскую экспертизу.

Выводы

Из представленного материала следует, что обеспечение безопасности медицинских работников при исполнении ими своих профессиональных обязанностей является актуальной проблемой современного общества. Обеспечение этой безопасности со стороны медицинских организаций и медицинской общественности достигается пока возможными, но малоэффективными способами. Очевидно, что решение вопроса может быть обеспечено только внесением дополнений и поправок в действующие нормативно-правовые акты. Только внесение изменений в существующие законодательные акты (ФЗ №323; УК РФ; КоАП РФ) и повышение ответственности за немотивированную агрессию, насилие в отношении медицинских работников, находящихся при исполнении профессиональных обязанностей, может стать важным шагом к защите их прав и обеспечению безопасности.

В целом, в профессиональном сообществе есть понимание, что «уголовная репрессия» напрямую не устраним агрессию в отношении медицинских работников, однако, как известно, нормы уголовного права в качестве одной из своих основных функций имеют общую превенцию. Иными словами, наличие конкретной статьи в УК РФ («уголовный запрет») зачастую является значительным сдерживающим фактором для правонарушителей.

Таким образом, для изменения сложившейся ситуации, улучшения правовой защиты медицинских работников, необходимо принятие ряда мер:

- 1) Необходимо в ст. 72 «Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования» Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в РФ», внести поправку, которая бы приравнивала медицинских работников государственной системы здравоохранения по статусу к категории граждан, в отношении которых предусмотрен особый порядок государственной защиты их прав, свобод, здоровья и жизни (сотрудники МВД, ФСИН и др.).
- 2) Кроме того, законодательно на федеральном уровне принять программу по обеспечению безопасности медицинских работников государственной системы здравоохранения, обязать руководителей МО разрабатывать и внедрять программы по предотвращению насилия и обеспечению безопасности своего персонала.
- 3) Внести изменения в УК РФ и КоАП РФ в части ужесточения административной и уголовной ответственности за оскорбления, причинение вреда здоровью, смерти при исполнении медицинскими работниками государственной системы здравоохранения своих профессиональных обязанностей.
- 4) Кроме того, всех медицинских работников следует обучать конфликтологии, направленной на предотвращение возможных конфликтов с пациентами и их родственниками, а также распознаванию и правильному реагированию на нападения.

Правовая защита медицинских работников при исполнении их должностных обязанностей имеет фундаментальное значение для обеспечения их безопасности и благополучия. Существующие правовые механизмы не всегда достаточны для обеспечения этой защиты, необходимо принимать дополнительные меры для улучшения ситуации. Развитие правовых норм и правовой политики, а также увеличение осведомленности и поддержки со стороны общества, являются необходимыми шагами для создания безопасного рабочего окружения для медицинского персонала и обеспечения их эффективной работы.

Список литературы

1. Симонян Р.З. О необходимости устранения пробелов уголовного закона за нападение на медицинских работников в связи с исполнением ими профессиональных обязанностей по оказанию медицинской помощи // Евразийское научное объединение. 2018. № 10-2. С. 23-32.
2. Дубовиченко С.В., Карлов В.П. Уголовная ответственность за воспрепятствование оказанию медицинской помощи: социальная обусловленность и критический анализ законодательных новелл // Вестник ВУиТ. 2019. №4. С. 5-15.

3. Чекмарев В.В., Швец А.Ф. Диалектика социальной реальности и повседневных практик (на примере сферы здравоохранения) // Современные проблемы экономики и менеджмента. Материалы международной научно-практической конференции. 2018. С. 14-27.
4. Леонид Рошаль: Поправки об ответственности за нападение не защитят врачей скорой помощи. URL: [Электронный ресурс]: – Режим доступа: <https://nsn.fm/society/roshal-raskritikoval-zakonoproektob-uzhestochenii-otvetstvennosti-za-napadeniena-vrachei-skoroi-pomoschi/>
5. Антонян Ю. М. Криминология: учебник для академического бакалавриата. М.: Юрайт, 2019. 388 с.
6. <https://vrachirf.ru/concilium/113722.html>;
7. <https://vrachirf.ru/company-announce-single/26382>
8. <https://vrachirf.ru/company-announce-single/61529>
9. Уголовный кодекс Российской Федерации (с изменениями от 29.12.2022) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. [Электронный ресурс]: – Режим доступа: URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/

References

1. Simonyan R.Z. On the need to eliminate gaps in the criminal law for attacking medical workers in connection with the performance of their professional duties in providing medical care // Eurasian Scientific Association. 2018. № 10-2. PP. 23-32.
2. Dubovichenko S.V., Karlov V.P. Criminal liability for obstruction of medical care: social conditionality and critical analysis of legislative novels // Vestnik VUiT. 2019. № 4. PP. 5-15.
3. Chekmarev V.V., Shvets A.F. Dialectics of social reality and everyday practices (on the example of the healthcare sector) // Modern problems of economics and management. Materials of the international scientific and practical conference. 2018. PP. 14-27.
4. Leonid Roshal: Amendments on liability for assault will not protect emergency doctors. URL: <https://nsn.fm/society/roshal-raskritikoval-zakonoproektob-uzhestochenii-otvetstvennosti-za-napadeniena-vrachei-skoroi-pomoschi> (date of application: 10.11.2023).
5. Antonyan Yu.M. Criminology: textbook for academic undergraduate studies. 3rd ed., reprint and additional M.: Yurait, 2019. 388 p.
6. <https://vrachirf.ru/concilium/113722.html>;
7. <https://vrachirf.ru/company-announce-single/26382>
8. <https://vrachirf.ru/company-announce-single/61529>
9. The Criminal Code of the Russian Federation (as amended from 29.12.2022) [Electronic Resource] // ConsultantPlus. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699 / (date of access: 11/19/2023).

Автор, ответственный за переписку

Трешутин Владимир Апполинарьевич, Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой медицинского права. Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул, Россия.

E-mail: treshutinv@mail.ru

Информация об авторах

Османова Лейла Искандаровна, студентка группы 1814 института клинической медицины, Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул, Россия.

E-mail: leyla-osmanova@bk.ru

Горбовская Дария Васильевна, студентка группы 1814 института клинической медицины, Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул, Россия.

E-mail: Clcn788@mail.ru