



Министерство здравоохранения Российской Федерации
ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования»
ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы»

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННЫХ СВЯЗЕЙ ПО ФАКТУ НЕОКАЗАНИЯ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

д.м.н. Ковалев Андрей Валентинович

Москва, 2015 год

ПОНЯТИЕ
«ЯТРОГЕНИЯ»

ЯТРОГЕНИЯ

(iátrós — врач + γενεά — рождение)

«РОЖДЕННОЕ ВРАЧОМ»

Bumke O. Der Arzt als Ursache seelischer Störungen // Deutsche Medizinische Wochenschrift, 1925; 51(1): 3

«Врач как причина душевных расстройств»

ПОНЯТИЕ «ЯТРОГЕНИЯ»

«Любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств либо процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, ограничению привычной деятельности, инвалидизации или смерти; осложнения медицинских мероприятий, развившееся в результате как ошибочных, так и правильных действий (бездействий – точка зрения докладчиков) врача»

Лысенко В. М., Лысенко О. В., Зарецкий М. М., Черников Е. Э. К вопросу о ятрогенных заболеваниях // Научный вестник Национального медицинского университета им. Богомольца, 2009. — С. 164—169

**ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ
«НЕОКАЗАНИЯ» И НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ
ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ**

**Уголовное и гражданское
законодательство Российской
Федерации не предусматривает
понятий ятрогенные преступления и
гражданско-правовые последствия
ятрогенных воздействий**

Клятва Гиппократа (Клятва врача)

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

от **21.11.2011** № **323-ФЗ**

Статья 71. Клятва врача

1. Лица, завершившие освоение образовательной программы высшего медицинского образования, при получении документа об образовании и о квалификации дают клятву врача следующего содержания:

(в ред. Федерального закона от 02.07.2013 № 185-ФЗ)

"Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь:

честно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека;

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и заботливо относиться к пациенту, действовать исключительно в его интересах независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

проявлять высочайшее уважение к жизни человека, никогда не прибегать к осуществлению эвтаназии;

хранить благодарность и уважение к своим учителям, быть требовательным и справедливым к своим ученикам, способствовать их профессиональному росту;

доброжелательно относиться к коллегам, обращаться к ним за помощью и советом, если этого требуют интересы пациента, и самому никогда не отказывать коллегам в помощи и совете;

постоянно совершенствовать свое профессиональное мастерство, беречь и развивать благородные традиции медицины."

2. Клятва врача дается в торжественной обстановке.

Федеральный закон

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

от **21.11.2011** № **323-ФЗ**

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

(в ред. Федерального закона от 08.03.2015 № 55-ФЗ).

2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

Федеральный закон

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

от **21.11.2011** № **323-ФЗ**

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исхода из особенностей заболевания (состояния).

5. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Федеральный закон

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

от **21.11.2011** № **323-ФЗ**

Таким образом:

- порядок оказания медицинской помощи является обязательным для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями
- стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности их применения.
Медицинская помощь также оказывается в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), в разработке которых принимают участие профессиональные медицинские сообщества (медицинские профессиональные некоммерческие организации).

УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ «НЕОКАЗАНИЯ» ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

Статья 124 УК. Неоказание помощи больному

- 1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного, -**
- 2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, -**

«НЕОКАЗАНИЯ» И НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ ОКАЗАНИЯ

ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

ч. 2 ст. 109 - Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей

ст. 118 - Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей

ч. 4 ст. 122 - Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей

ст. 124 - Неоказание помощи больному

ст. 238 - ...выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности

ч. 2 ст. 293 - Халатность, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе... повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека

УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ «НЕОКАЗАНИЯ» ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

Все ли

случаи «неоказания» медицинской помощи
больному можно квалифицировать
положениями

статьи 124 (Неоказание помощи больному)???

ВСЕГДА ЛИ
«НЕОКАЗАНИЕ» = «БЕЗДЕЙСТВИЕ» ???

БЕЗДЕЙСТВИЕ

```
graph TD; A[БЕЗДЕЙСТВИЕ] --> B[НЕОКАЗАНИЕ]; A --> C[ЧАСТИЧНОЕ «НЕОКАЗАНИЕ» (НЕПОЛНОЕ ОКАЗАНИЕ) - действие не в соответствии с общепринятыми «порядками» и «стандартами»];
```

НЕОКАЗАНИЕ

**ЧАСТИЧНОЕ «НЕОКАЗАНИЕ» (НЕПОЛНОЕ ОКАЗАНИЕ) -
действие не в соответствии с общепринятыми
«порядками» и «стандартами»**

УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ «БЕЗДЕЙСТВИЯ» В ИНЫХ СЛУЧАЯХ

ст. 236 - Нарушение санитарно-эпидемиологических правил

ч. 1 - Нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, -

ч. 2 - То же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека, -

ст. 237 - Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей

ч. 1 - Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей...

ч. 2 - Те же деяния, если... в результате таких деяний причинен вред здоровью человека или наступили иные тяжкие последствия

УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ «БЕЗДЕЙСТВИЯ» В ИНЫХ СЛУЧАЯХ

**статья 111. Умышленное
причинение тяжкого вреда
здоровью**

ПРАВОВАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ
«НЕОКАЗАНИЯ» И НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ
ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

УГОЛОВНАЯ



ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ



АДМИНИСТРАТИВНАЯ



ДИСЦИПЛИНАРНАЯ



НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

Ненадлежащее оказание медицинской помощи пациенту – оказание медицинской помощи пациенту не в соответствии с общепринятыми порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), в том числе технические и лечебно-диагностические ошибки при оказании медицинской помощи пациенту

ОСНОВНЫЕ ВЕДОМСТВЕННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. **Приказ Минздравсоцразвития России от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»**
2. **Приказ Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 № 194н (ред. от 18.01.2012) «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»**
3. **Приказ Минздрава России от 07.07.2015 № 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»**

ВИДЫ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА

- 1) наступление смерти
- 2) вред здоровью, опасный для жизни человека
- 3) потеря зрения, речи, слуха либо какого-либо органа или утрата органом его функций
- 4) прерывание беременности
- 5) психическое расстройство
- 6) заболевание наркоманией либо токсикоманией
- 7) неизгладимое обезображивание лица
- 8) значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть, менее чем на одну треть, незначительная стойкая утрата общей трудоспособности
- 9) полная утрата профессиональной трудоспособности
- 10) длительное расстройство здоровья, кратковременное расстройство здоровья

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ВОПРОСОВ, РАЗРЕШАЕМЫХ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ
ПО
«ВРАЧЕБНЫМ ДЕЛАМ»

1. Сущность наступившего **исхода** (установление «окончательного диагноза»)
2. Сущность **недостатка (комплекса недостатков)** оказания медицинской помощи
3. Наличие или отсутствие **прямой причинной связи** недостатка оказания медицинской помощи с наступившим **неблагоприятным исходом** ((по отношению **к каждому** выявленному недостатку оказания медицинской помощи)
4. Степень **вреда**, причиненного здоровью человека **действием (бездействием)** медицинского работника в случаях наступления **неблагоприятного исхода**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ

«ВРЕД ЗДОРОВЬЮ»

«Под вредом, причиненным здоровью человека, понимается нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей человека в результате воздействия физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды»

Приказ Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 № 194н (ред. от 18.01.2012)
«Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ

«ВРЕД ЗДОРОВЬЮ»

«Под вредом, причиненным здоровью человека, понимается нарушение анатомической целостности и физиологической функции организма человека в результате воздействия одного или нескольких внешних повреждающих факторов (физических, химических, биологических, психических) либо в результате неоказания помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, либо вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ВРЕД ЗДОРОВЬЮ»

Юридический факт неоказания помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, либо факт ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, либо факт бездействия при оказании помощи больному устанавливается органом предварительного расследования или судом

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИННЫХ СВЯЗЕЙ

Причинная связь в уголовном праве – это объективно существующая связь между преступным деянием и наступившими общественно опасными последствиями, наличие которой является обязательным условием для привлечения лица к уголовной ответственности, если состав преступления по конструкции объективной стороны является материальным.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИННЫХ СВЯЗЕЙ

**Причинная связь всегда
должна быть прямой**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИННЫХ СВЯЗЕЙ

Как в уголовном, так и в гражданском праве наличие непрямой (косвенной, опосредованной) причинной связи между противоправным деянием означает, что это деяние лежит за пределами данного конкретного случая, следовательно, и за пределами юридически значимой причинной СВЯЗИ

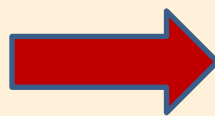
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИННЫХ СВЯЗЕЙ

Наличие или отсутствие причинной (прямой) связи, а также непрямой (косвенной, опосредованной) причинной связи между действием (бездействием) медицинского работника и наступлением у пациента неблагоприятного исхода устанавливается экспертной комиссией в соответствии с общепринятыми в медицине представлениями об этиологии, патогенезе, клинической картине и лечении в отношении конкретной нозологической единицы заболевания, травмы, состояния у данного конкретного пациента

Ситуация № 1

Заболевание или травма, или аномалия развития, заведомо
приводящие к наступлению смерти

бешенство



смерть
(100%)

Прямая причинная связь отсутствует

бездействие

Виды ответственности:

уголовная

гражданско-правовая

административная

дисциплинарная

Ситуация № 2

Заболевание или травма, заведомо не приводящие к наступлению смерти



Виды ответственности:

уголовная???

гражданско-правовая

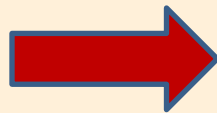
административная

дисциплинарная

Ситуация № 3

Заболевание или травма, заведомо не приводящие к наступлению смерти

грипп



длительное
расстройство здоровья
(свыше 21 дня)

Прямая причинная связь отсутствует
Прямая причинная связь имеется

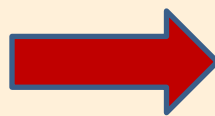
бездействие

Виды ответственности:
уголовная???
гражданско-правовая
административная
дисциплинарная

Ситуация № 4

Изначально был причинен вред здоровью, опасный для жизни человека (тяжкий вред)

травма



полное выздоровление

бездействие

Прямая причинная связь отсутствует

Виды ответственности:

уголовная

гражданско-правовая

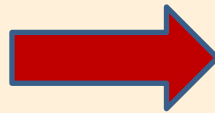
административная

дисциплинарная

Ситуация № 5

Изначально был причинен вред здоровью, опасный для жизни человека (тяжкий вред)

травма



смерть

бездействие

Прямая причинная связь отсутствует
Непрямая связь имеется
Непрямая связь отсутствует

Виды ответственности:
уголовная???
гражданско-правовая
административная
дисциплинарная

6.1. Вред здоровью, опасный для жизни человека, который по своему характеру непосредственно создает угрозу для жизни, а также вред здоровью, вызвавший развитие угрожающего жизни состояния (далее - вред здоровью, опасный для жизни человека)
(приказ № 194н от 24.04.2008)

Ситуация № 6

Заболевание, изначально вызвавшее
угрожающее жизни состояние

геморрагически
й
инсульт

развитие
опасных для
жизни
осложнений

смерть

Прямая причинная связь имеется

бездействие

Виды ответственности:

уголовная (например, ч. 2 ст. 293)

гражданско-правовая

административная

дисциплинарная

Ситуация № 7

Неизгладимое обезображивание лица

геморрагический
инсульт

развитие
осложнения в
виде пареза
лицевого нерва

неизгладимое
обезображивание
лица

Прямая причинная связь имеется

бездействие

Виды ответственности:

уголовная ???

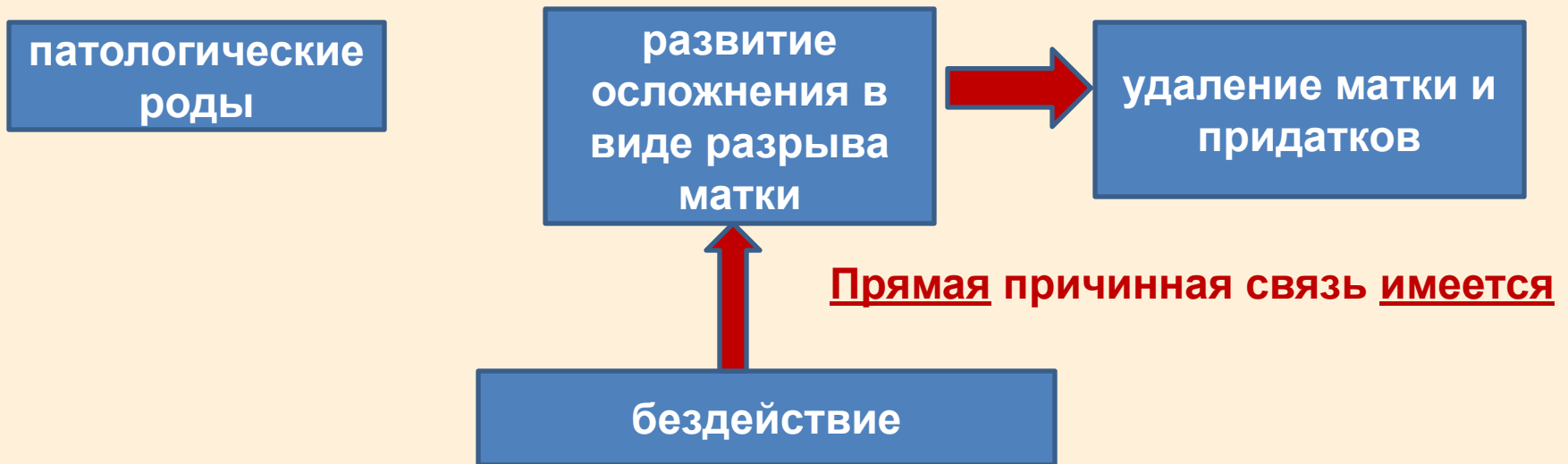
гражданско-правовая

административная

дисциплинарная

Ситуация № 8

Потеря органа



Виды ответственности:

уголовная ???

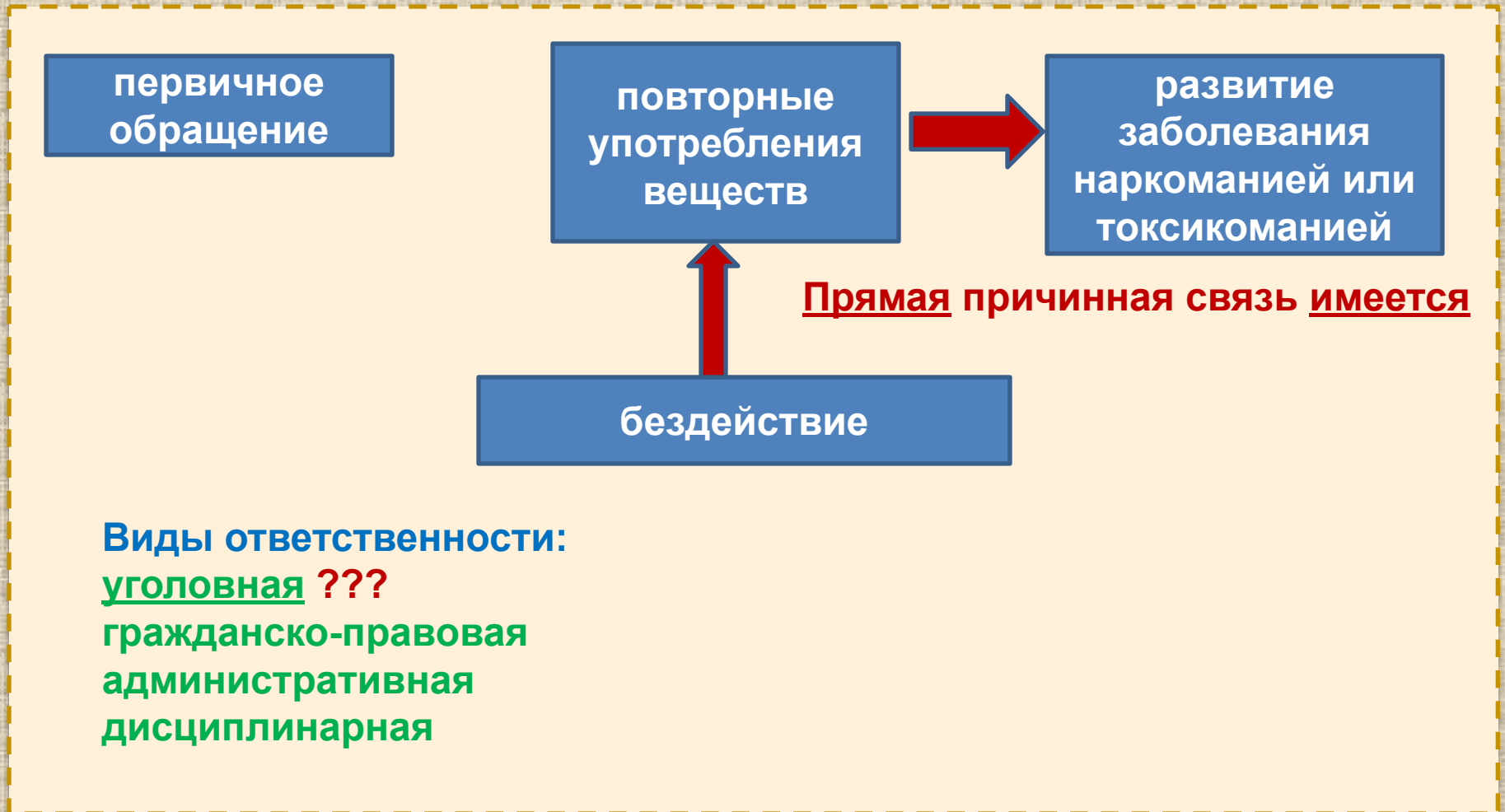
гражданско-правовая

административная

дисциплинарная

Ситуация № 9

Заболевание наркоманией или токсикоманией



Ситуация № 10

Изначально врачом был причинен вред здоровью (техническая ошибка), обычно квалифицируемый как опасный для жизни человека (тяжкий вред)



Федеральный закон
«О техническом регулировании»
от **27.12.2002** № **184-ФЗ**

Статья 1. Сфера применения настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие при:
... разработке, принятии, применении и исполнении на добровольной основе требований к ... выполнению работ или оказанию услуг

Статья 2. Основные понятия

стандарт - документ, в котором в целях добровольного многократного использования устанавливаются ... правила ... выполнения работ или оказания услуг ...

ТАК ОБЯЗАТЕЛЕН ЛИ «СТАНДАРТ» ???...



Министерство здравоохранения Российской Федерации
ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования»
ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы»

Благодарю

за внимание!

д.м.н. Ковалев Андрей Валентинович

Москва, 2015 год