



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



Виды ответственности:

уголовная ???

гражданско-правовая

административная

дисциплинарная

## 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