

электронная
почта



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
РЕСПУБЛІКИ КРИМ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИ
САГЪЛЫКЪ САКЪЛАВ
НАЗИРЛИГИ

пр.Кирова, 13, г.Симферополь, 295005. Тел : 54-45-06, 27-40-00, e-mail: minzdrav2014@mzdrav.rk.gov.ru
ОКПО 00182225, ОГРН 1149102018504, ИНН 9102012869, КПП 910201001

от 23.03.2017

№ 01/1908-08-08

на №

от

Руководителям
медицинских организаций
Республики Крым

Министерство здравоохранения Республики Крым направляет рекомендации «круглого стола» на тему: «Безопасность и этические аспекты деятельности медицинских работников. Правовое обеспечение», состоявшегося 19 декабря 2016 года в Государственной Думе.

Необходимо:

1. Взять под личный контроль все случаи нападения на медицинских работников и/или препятствования осуществления ими профессиональных обязанностей. Немедленно информировать о них Министерство здравоохранения Республики Крым.
2. Оформить стенды, содержащие информацию о правах пациентов.
3. Усилить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Приложение: на 7 л.

Заместитель министра

Н. ДЕРКАЧ

Исп. Моисеенко И. Ю.
тел.: 7(365)254-44-24

№	Вх. №	02/075
№	Дат.	03 2017
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ "КРЫМСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ И СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"		

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Проект
СЕДЬМОГО СОЗЫВА

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Георгиевский пер., д. 2, Москва, 103265 Тел. 8(495)692-28-43 Факс 8(495)692-50-16 E-mail: chealth@duma.gov.ru

_____ 201__ г.

№ _____ 3.4-

**Рекомендации «круглого стола» на тему:
«Безопасность и этические аспекты деятельности медицинских
работников. Правовое обеспечение»**

Государственная Дума
Зал № 830

19 декабря 2016 года
15.00

Вопросы применения насилия в отношении медицинских работников, при исполнении ими служебных обязанностей, а также проблемы соблюдения врачами принципов медицинской этики представляются крайне актуальными для системы здравоохранения Российской Федерации.

Минздравом России и значительной частью медицинского сообщества предлагается внести поправки в Уголовный кодекс Российской Федерации (далее - Уголовный кодекс), чтобы агрессия в отношении медиков приравнивалась по последствиям к нападению на полицейских.

Согласно пункту 13 статьи 2 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), медицинский работник - физическое лицо, имеющее медицинское или иное образование, работающее в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, являющееся индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющее медицинскую деятельность. Действующее законодательство

не предусматривают наделение медицинских работников полномочиями представителя власти.

Совершение преступления в отношении лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга признается пунктом «ж» части первой статьи 63 Уголовного кодекса обстоятельством, отягчающим наказание, и учитывается при назначении наказания.

Также, пунктом «а» части 2 статьи 111, пунктом «б» части 2 статьи 112, пунктом «б» части 2 статьи 117 Уголовного кодекса, предусмотрена повышенная ответственность за умышленное причинение тяжкого либо средней тяжести вреда здоровью человека, а также истязания совершенные в отношении лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга.

Пунктом 6 Постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 27.01.1999 № 1 (ред. от 03.03.2015) «О судебной практике по делам об убийстве (статья 105 Уголовного кодекса)» установлено, что пунктом «б» части 2 статьи 105 Уголовного кодекса квалифицируется убийство лица или его близких, совершенное с целью воспрепятствования правомерному осуществлению данным лицом своей служебной деятельности или выполнению общественного долга либо по мотивам мести за такую деятельность.

Оперативное взаимодействие медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов, либо организаций, осуществляющих частную охранную деятельность может оказать существенную помощь в предотвращении ситуаций, опасных для жизни и здоровья медицинских работников. Вместе с тем, происходит все больше правонарушений, в которых граждане препятствуют осуществлению врачами своих обязанностей по оказанию медицинской помощи.

Согласно информации представленной Минздравом России, в 2016 году 1226 раз совершались противоправные действия, связанные с

насилием в отношении медицинских работников, в том числе сотрудников скорой медицинской помощи, при исполнении ими служебных обязанностей, что в среднем составляет 1-2 нападения в месяц в субъекте Российской Федерации. В большинстве случаев нападавшие были привлечены к административной ответственности.

По мнению Генеральной Прокуратуры, назрела необходимость предусмотреть в Уголовном кодексе отдельную норму, предусматривающую ответственность за оскорбление и нападение на медицинских работников, а также защитить законодательно всех членов бригады скорой медицинской помощи, участвующих в оказании медицинской помощи.

Участники «круглого стола» считают, что это достаточные аргументы, свидетельствующие о неэффективности действующих санкций, за подобные правонарушения, в том числе, для достижения превентивных целей назначаемого наказания, а также для внесения изменений в Уголовный кодекс с целью усиления ответственности за нападения на медицинских работников.

Вопрос нормативно-правового регулирования деятельности медицинских работников, направленного на соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии при оказании медицинской помощи является не менее актуальным для системы здравоохранения.

Согласно статье 6 Федерального закона № 323-ФЗ, один из основных принципов охраны здоровья граждан является приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, который обеспечивается соблюдением этических и моральных норм, уважительным и гуманным отношением со стороны медицинских работников, оказанием медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния, соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций, уходом за пациентом, организацией оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени, соблюдением санитарно-гигиенических норм и обеспечением комфортных условий пребывания в медицинских организациях, а также созданием иных благоприятных условий.

При этом, статьей 87 Федерального закона № 323-ФЗ уже предусмотрен контроль качества и безопасности медицинской деятельности в форме государственного, ведомственного и внутреннего контроля, подразумевающий урегулирование и предупреждение проблемных ситуаций возникающих между пациентом и медицинским работником, связанных с медицинской этикой.

По информации Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, обращения граждан с жалобами, касающимися этических аспектов деятельности медицинских работников, за 11 месяцев 2016 года в центральный аппарат Росздравнадзора обратилось 546 человек, что составило 4,2 % от общего количества обращений по вопросам качества и безопасности и безопасности медицинской деятельности, в территориальные органы Росздравнадзора 726 человек (3,4 %).

Взаимоотношения врача и больного не всегда бывают безоблачными. По данным ряда социологических опросов, почти у трети респондентов были конфликты с медицинскими работниками.

На основании статьи 79.1. Федерального закона № 323-ФЗ, в 2014 году Минздравом России, было начато проведение независимой оценки пациентами качества услуг в медицинских организациях, насколько дружелюбно их принимают, есть ли очереди, легко ли получить необходимую информацию. В результате есть возможность более оперативного получения данных о доступности и качестве оказания медицинских услуг организациями с целью повышения качества их деятельности.

В современных условиях особенности этических норм (правдивость, приватность, конфиденциальность, лояльность) являются реальными элементами целостной системы профессионально-этического знания и составляют основу профессиональной компетентности врача.

Важный шаг в направлении соблюдения принципов медицинской этики и деонтологии при оказании медицинской помощи был сделан 5 октября 2012 года: Первым национальным съездом врачей Российской

Федерации принят «Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации», провозгласивший миссию врача – в охране здоровья и глубоком уважении личности и достоинства человека: «...врач обязан добросовестно выполнять весь комплекс лечебно-диагностических мероприятий независимо от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса и материального положения, вероисповедания, политических взглядов человека».

Можно сделать вывод, что на настоящий момент отношения пациентов и медицинских работников в достаточной степени урегулированы на законодательном уровне. Вместе с тем, очевидна необходимость дальнейшей работы по регламентации прав пациентов, разработке механизмов их гарантии и защиты, соотношению прав и обязанностей врачей с правами пациентов.

Для формирования эффективной системы обеспечения и защиты прав пациентов, необходимо повышать профессиональный уровень подготовки медицинских кадров, обратив особое внимание на вопросы медицинской этики и деонтологии на всех уровнях власти.

Также представляется необходимым взаимодействие и сотрудничество на постоянной основе медицинских организаций с общественными организациями, объединяющими пациентов.

Постоянный анализ судебной практики по делам связанным с нарушением законодательства в сфере охраны здоровья и причин оказания медицинских услуг ненадлежащего качества, позволяет определить направления, по которым необходимо усилить контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Повышение уровня правовой грамотности пациентов и ответственности за соблюдение врачебных рекомендаций, путем привлечения средств массовой информации, разработки наглядных материалов, размещения необходимой информации в медицинских учреждениях, страховых медицинских организациях, территориальных фондах обязательного медицинского страхования, а также с широким использованием

возможностей сети Интернет, представляется необходимым условием для получения доступной и качественной медицинской помощи и предотвращения возможных конфликтных ситуаций с медицинскими работниками.

Заслушав и обсудив доклады и выступления, участники «круглого стола»

РЕКОМЕНДУЮТ:

Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации:

В приоритетном порядке рассматривать проекты федеральных законов о внесении изменений в действующее законодательство, в части усиления ответственности за покушение на жизнь, насильственные действия и оскорбление медицинских работников.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Доработать и внести в Правительство Российской Федерации проект федерального закона «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации», в части введения уголовной ответственности за нападение на медицинских работников в связи с исполнением ими своих профессиональных обязанностей по оказанию медицинской помощи.
2. Продолжить работу по совершенствованию нормативной правовой базы, направленной на соблюдение этических и моральных норм медицинскими работниками.
3. Исследовать международный опыт привлечения к ответственности за покушение на жизнь, насильственные действия и оскорбление медицинских работников.
4. Разработать рекомендации по взаимодействию медицинских организаций и общественных объединений пациентов по досудебному урегулированию споров, возникающих при оказании медицинской помощи.

Министерству внутренних дел Российской Федерации:

Усилить деятельность по предупреждению и пресечению преступлений и административных правонарушений в соответствии со статьей 2 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции», в части защиты жизни, здоровья и прав медицинских работников.

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

1. Органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации взять на контроль все случаи нападения на медицинских работников, а также воспрепятствования осуществлению ими своих профессиональных обязанностей.
2. Поручить органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации разработать информационные материалы, направленные на повышение правовой грамотности пациентов в части взаимодействия пациента с медицинским работником.
3. Усилить контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Председатель Комитета



Д.А.Морозов