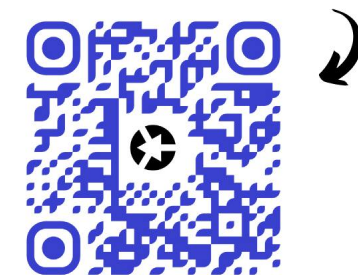




ТЕМА ВЕБИНАРА

«Медицинский адвокат.
Как вступить в медицинское дело и
остаться в нем»»

Смотрите занятие -
сканируйте QR-код





Ведущий Ульяна Грязева

адвокат со стажем работы по юридической профессии
с 2002 года

приняла участие за период с 2004 по 2014 год почти в
900 вскрытиях трупов

лично успешно расследовала уголовные дела в
отношении медицинских работников, связанные с
ненадлежащим исполнением ими профессиональных
обязанностей

**Доктора - те же адвокаты, с тою только
разницей, что адвокаты только грабят, а
доктора и грабят, и убивают...**

А.П. Чехов «Иванов (драма)»

A handwritten signature in black ink, reading "Anton Chekhov". The signature is written in a cursive, flowing style with a large, sweeping initial 'A' and a long, wavy tail.

Статистическая справка

Доля гражданских исков о взыскании компенсации вреда, причиненного некачественно оказанной медицинской помощью, в СОЮ не превышает 1-3%.



Число экспертиз по "врачебным делам" по России - 100,4 в год, из них 21% экспертиз проводился в рамках расследования иных, не связанных с оказанием медицинской помощи, преступлений (ст.264, ст.143 УК РФ).

Судебно-медицинская экспертиза медицинской помощи - лишь один из видов судебно-медицинских экспертиз, который занимает не более 0,1% экспертиз от деятельности Бюро судебно-медицинской экспертизы.

По официальным данным Следственного комитета России, в 2018 году зарегистрировано 6500 заявлений в отношении медицинских работников, по ним возбуждено 2029 уголовных дел, 300 из них направлены в суд, вынесено 12 оправдательных приговоров.

ЗДОРОВЬЕ – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

Два схожих внешне, но различных по сути направления внешнего вмешательства в организм человека:

- - медицинская помощь, медицинская услуга
- - услуга бытовая (косметическая услуга)

!!! Осуществление лицами, не являющимися медицинскими работниками, вне медицинских организаций аналогичных по наименованию включенным в Номенклатуру медицинским услугам определённых процедур в рамках предоставления иных, не направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, услуг, не свидетельствует об осуществлении данными лицами медицинской деятельности.

Таким образом, предоставление косметических услуг не относится к медицинским (косметологическим) услугам

- В соответствии с пунктом 3.6 ГОСТ Р 51142-2019 "Услуги бытовые. Услуги парикмахерских и салонов красоты. Общие технические условия", утверждённого и введённого в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 марта 2019 г. N 105-ст, услуга по уходу за кожей лица и тела (косметическая услуга): физическое и химическое воздействие на кожу лица и тела в целях их очищения, тонизирования, интенсивного ухода, защиты, улучшения внешнего вида, а также украшения, придания лицу индивидуальной выразительности для удовлетворения эстетических потребностей клиента.

В соответствии с ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" критериями оказываемой медицинской помощи (услуги) являются:

- качество,
- своевременность,
- доступность ее оказания.

*Врач на основе полученного образования, знания существующих стандартов, клинических рекомендаций в практической деятельности в каждом случае обращения за медицинской помощью принимает субъективное, индивидуальное решение о методиках и способах лечения в отношении поступившего к нему пациента.

*информированное добровольное согласие – не индульгенция на причинение вреда пациенту!

Именно стандарты в значительной мере определяют алгоритм действий врача при осуществлении лечения различных видов заболеваний.

Ст.41 УК РФ регламентирует условия правомерности обоснованного риска, в том числе в деятельности медицинских работников:

1. риск должен осуществляться с целью достижения общественно полезной цели, а именно с целью сохранения жизни и здоровья человека или облегчения его страданий;
2. причиненный вред должен быть всегда неизбежным и меньшим по отношению к предотвращенному вреду
3. лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда

Медики оперируют двумя терминами, оба законодательно не урегулированы:

- Ятрогенные факторы – риски, связанные с терапевтическим воздействием: неблагоприятные (побочные эффекты). Ятрогенія — ухудшение физического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником.
- Дефекты медицинской помощи (услуги) - это несоответствие медицинской помощи (медицинской услуги) обязательным требованиям, предусмотренным законодательством о здравоохранении об обязательном медицинском страховании; нарушение требований нормативных актов уполномоченных органов исполнительной власти (стандарты и порядки оказания медицинской помощи); нарушение предъявляемых требований в сфере здравоохранения (в т.ч. клинические протоколы и рекомендации); нарушения требований безопасности медицинской услуги; несоответствие медицинской помощи (услуги) целям, для которых данная медицинская помощь (медицинская услуга) обычно оказывается (причинение вреда жизни и здоровью пациентов); создание условий повышения риска для возникновения нового патологического процесса.
- Под дефектом оказания медицинской помощи понимается допущенное медицинской организацией нарушение качества или безопасности оказываемой медицинской услуги, а равно иной ее недостаток, независимо от вины такой медицинской организации и ее работников"

Все доказанные или показанные, но неправильно выполненные действия, равно как и бездействие, относятся к дефектам в проведении медицинских мероприятий.

О с н о в н ы е
с о с т а в л я ю щ и е
в о з н и к н о в е н и я
о т в е т с т в е н н о с т и
в р а ч а в
р а м к а х
у г о л о в н о г о
п р е с л е д о в а н и я

1. Дефект оказания медицинской помощи
2. Ухудшение состояния здоровья пациента
3. Прямая причинно-следственная связь между дефектами оказания медицинской помощи и ухудшением состояния пациента

Из одного обращения пациента при грамотном подходе адвоката получаем:

1. Уголовное дело в отношении медицинского работника, непосредственно допустившего нарушение.
2. Гражданское дело о взыскании с врача/клиники различных компенсаций.
3. Дела об административных правонарушениях в отношении юридического лица.
4. Инициирование отзыва лицензии.

Основные составы УК РФ

- 109, 118, 122 (заражение ВИЧ), 123 (незаконный аборт),
- 124 (неоказание помощи больному), 125 (оставление в опасности),
- 128 (незаконная госпитализация в психиатрический стационар)
- 153 (подмена ребенка)
- 159 (постановка заведомо несуществующего диагноза для проведения дорогостоящего лечения)
- 228.2
- 233 (незаконная выдача или подделка рецептов)
- 235 (незаконное осуществление медицинской или фармацевтической деятельности)
- 236, 238 УК РФ
- 286, 293 УК РФ – для врача, являющегося одновременно должностным лицом (напр. зав отделением), и только в случае причинения вреда в связи с исполнением должностных обязанностей

сбор доказательств на первом этапе

- Интервьюирование клиента!!!
- Самостоятельный сбор меддокументации о состоянии здоровья пострадавшего пациента на момент обращения за медпомощью (выписки, справки, результаты анализов и аппаратных обследований, заключения о диспансеризации, истории болезни, амбулаторные карты (QMS), карты стационарного больного, назначения врачей, эпикризы, заключения ВК, ВВК, и т.д.)
- Получение в организации ОМС, где застрахован пострадавший пациент, акт экспертизы качества оказания медицинской помощи

*Перечень основных учетных медицинских документов со сроками их хранения содержится в приложении к письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2015 N 13-2/1538 "О сроках хранения медицинской документации".

Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2006 N 407-ст утвержден национальный стандарт Российской Федерации "Электронная история болезни".

Вопросы о правильности оказания медицинской помощи решаются:

- Экспертизой качества медицинской помощи (ст.62 ФЗ-323)
- СМЭ (ст.60 ФЗ-323)

Установление медицинских критериев вреда, причиненного здоровью человека, относится к исключительной прерогативе комиссионной судебно-медицинской экспертизы (ст.200 УПК РФ, 83 ГПК РФ).

Сразу хочу отметить – забудьте о бытовом понятии «независимая экспертиза».

Согласно п. 4. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2008 г. N 194н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека" степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, определяется в соответствии с Правилами и Медицинскими критериями врачом - судебно-медицинским экспертом медицинского учреждения либо индивидуальным предпринимателем, обладающим специальными знаниями и **имеющим лицензию** на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе (далее - эксперт), привлеченным для производства экспертизы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Главный принцип постановки вопроса эксперту

Вы должны знать ответ и поставить вопрос так, чтобы получить именно его в виде категоричного, простого и понятного вывода

- Типичная ошибка дилетанта – задать много теоретических, обтекаемых, размытых вопросов из справочников, или по совету знакомого медика
- Все они влекут непонятные, предположительные ответы, а часто и опровергают вашу правовую позицию

Благодарю за внимание



Прошу оставить отзыв и пожелания, о важных, но неосвещенных аспектах работы по данной категории дел.

**Пройдите курс -
сканируйте QR-код**

