

Оценка медицинскими работниками правовой защищенности своей профессиональной деятельности

А. Т. Бугаева, А.Э. Маякунов

СВФУ им. М.К. Аммосова, г Якутск, Россия

Аннотация. Данная статья посвящена тому, как медики представляют себе проблемы правовой защиты их профессиональной деятельности по результатам социолого-правового исследования медицинских работников г. Якутска. Авторы рассмотрели степень социального самочувствия и психо-эмоциональной защищенности медицинских работников при исполнении своих профессиональных обязанностей. Выявленные мнения респондентов убедительно сигнализируют о неудовлетворительном состоянии чувства правовой защищенности медиков. Подчеркивается актуальность повышения юридической грамотности медицинского персонала и необходимости более эффективного управленческого обеспечения правовой составляющей медицинской деятельности.

Ключевые слова: правовая защита медиков, чувство правовой защищенности медицинских работников, социальное самочувствие, правовая грамотность, юридическое просвещение, медицинская помощь, медицинская услуга, медицинские риски.

Assessment by medical professionals of the legal protection of their professional activities

A. T. Bugaeva, A. E. Mayakunov

M.K. Ammosov North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia

Abstract. This article is devoted to how doctors imagine the problems of legal protection of their professional activities based on the results of a sociological and legal study of medical workers in the city of Yakutsk. The authors examined the degree of social well-being and psycho-emotional security of medical workers in the performance of their professional duties. The identified opinions of respondents convincingly signal the unsatisfactory state of the sense of legal protection of physicians. The relevance of increasing the legal literacy of medical personnel and the need for more effective management support for the legal component of medical activities is emphasized.

Keywords: legal protection of physicians, sense of legal protection of medical workers, social well-being, legal literacy, legal education, medical care, medical service, medical risks.

БУГАЕВА Айталина Тимофеевна – магистрант юридического факультета, Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова.

E-mail: ks-german96@mail.ru

BUGAeva Aitalina Timofeevna – Master's student, Faculty of Law, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

МАЯКУНОВ Александр Эдисонович – к. филос. н., зав. кафедрой «Теория, история государства и права» юридического факультета, Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова.

E-mail: alexmoy@mail.ru

MAYAKUNOV Alexander Edisonovich – Candidate of Philosophical Sciences, head of the Department of Theory and History of State and Law, Associate Professor, Faculty of Law, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

Ежегодно учащаются случаи жалоб со стороны пациентов и их родственников с различными видами обвинения, вплоть до возбуждения уголовного дела. Так, по статистике Следственного комитета Российской Федерации в 2021 г. россияне подали более 6000 жалоб на действия медицинских работников, из них по 2000 заявлений возбуждены уголовные дела [5].

Также медицинский специалист неспособен самостоятельно защищать свои права и интересы, которые сужаются и подвергаются нередко ограничениям и посягательствам со стороны администрации, коллег, работодателя. В современной ситуации господствует общепринятое мнение, что медработник оказывает не медицинскую помощь, а предоставляет медицинскую услугу. Это сказалось и в частом применении статьи 238 УК РФ («Оказание услуг, не отвечающим требованиям безопасности») в отношении медицинских работников.

Эта тема довольно узкая, но затрагивает такие важные аспекты как: здоровье населения, уровень оказания профессиональной медицинской помощи, статус современного врача, отсутствие дефицита специалистов в медицинской сфере деятельности, и, в общем, права человека во время исполнения служебных обязанностей в сфере здравоохранения.

Авторами было проведено пилотное социологическое исследование в виде анкетирования в феврале 2023 г. в г. Якутске. Респондентами выступили медицинские работники учреждений детского здравоохранения г. Якутска в количестве 90 человек. Из них:

- 44 респондента из числа врачей;
- 46 опрошенных являются представителями среднего медицинского персонала.

Инструментарий исследования – экспресс-анкета, состоявшая из 10 вопросов.

На вопрос: «Сталкивались ли Вы в профессиональной практике с попытками психологического или вербального насилия со стороны пациентов, или их представителей?» ответы опрошенных распределились следующим образом:

- «Да, сталкивались» – 40% респондентов;
- «Нет, не сталкивались» – 60 % опрошенных.

Как видно, более трети опрошенных отнесли себя к категории претерпевших подобное негативное воздействие (40%). К тому же, необходимо учесть, что опрашиваемая группа работает в детской сфере здравоохранения, а не во взрослой сети. Среди тех, кто сталкивался на практике с психологическим или физическим насилием со стороны пациентов, большинство представители среднего медицинского персонала (60%).

Перед респондентами ставился вопрос «Были ли у Вас в практике, или замечали у своих коллег проявления физического насилия со стороны пациентов или их родственников?». Утвердительно ответил на него каждый пятый опрошенный медицинский работник (20%). Выбрали отрицательный вариант ответа 80% респондентов. Данный факт свидетельствует об острой проблеме слабозащищённости медицинских работников в конфликтных ситуациях. «По статистике Минздрава, с 2010 по 2016 г. совершено 1200 нападений на медиков при исполнении ими своих служебных обязанностей. Можно констатировать, что нападение на врача уже не рядовой случай, а общая тенденция» [2].

«Уголовное наказание за нападение на медицинских работников во время исполнения ими своих обязанностей необходимо ужесточить, а в случае причинения вреда здоровью медработника – давать реальные сроки. Такое мнение высказали 88% участников опроса, который провел «Справочник врача». В нем участвовали 3098 медиков со всех регионов России» [1].

Ведь медработник во время исполнения служебных обязанностей юридически не защищен, например, как сотрудники правоохранительных органов, хотя есть и определен-

ные правовые инструменты защиты медработников в случае проявления к ним агрессии. «В 2019 г. в КоАП была введена отдельная статья, которой вводится ответственность за воспрепятствование в какой бы то ни было форме законной деятельности медицинского работника по оказанию медицинской помощи» [3].

Поэтому весьма своевременно, что в мае 2021 г. депутаты Государственной Думы Федот Тумусов и Александр Терентьев внесли законопроект о том, чтобы приравнять правовой статус медработников при исполнении профессиональных обязанностей правовому положению сотрудников МВД, Росгвардии, ФССП, ФСИН [2].

Респондентам предлагался вопрос: «Куда Вы обратитесь в случае ущемления Ваших прав?». Ответы распределились следующим образом:

- «к юристу» 30%;
- «к руководству» 40%;
- «никуда не обращусь» 25%;
- затруднились с ответом 5%.

Здесь тревожным симптомом выступает то, что каждый четвертый опрошенный (25%) выказал правовой нигилизм и неверие к юридическим инструментам защиты своих законных прав и интересов. Первый вариант для защиты своих прав – обращение к юристу (30%) является наиболее логичным, но при этом наиболее финансово затратным, только поэтому мы видим, что только менее трети респондентов выбрали его.

На вопрос «Были ли случаи ущемления Вашего права со стороны администрации, руководства учреждения?» утвердительно ответили 25% респондентов, отрицательный вариант ответа избрало подавляющее большинство, которое не сталкивалось с подобной негативной практикой (75%). Учитывая распределение ответов на эти последние вопросы, можно заключить, что достаточно значительным влиянием, авторитетностью и широкими возможностями административного контроля обладает руководство данных медицинских учреждений.

Респондентам предлагалось ответить на вопрос: «Ознакомлены ли Вы по поводу своих прав, как медицинский работник?»

Более половины опрошенных (60%) ответили, что ознакомлены, 25% респондентов отметили, что не имеют представление об этих правах. Подавляющее большинство (85%) среди них представители сестринского персонала. 15% от всего массива анкетированных уклонилось от ответа. А ведь при трудоустройстве каждый медицинский сотрудник подписывает трудовой договор, где прописываются права и обязанности сотрудника. В современных условиях профессиональная деятельность медицинского работника все больше углубляется в правовое пространство, возрастают профессиональные риски в области здравоохранения по причине широкого внедрения новых медицинских технологий, развития науки, применения новых методов диагностики и лечения в клинической практике.

Отвечая на вопрос «Были ли случаи в Вашей практике аудио-, видеосъемки во время приема и проведения процедур пациентам без Вашего согласия?», более трети сотрудников (35%) жаловалось на то, что такие мероприятия встречались в их практике и они «чувствовали беспомощность в данной ситуации». 65% респондентов не сталкивались с такой проблемой.

В эпоху быстрого развития цифровых технологий аудиовидеозаписи в качестве доказательства широко используются в судебной практике. Но надо помнить, что допущение аудио-, видеозаписи в качестве доказательства в судебном процессе не должно нарушать конституционных прав и свобод человека и гражданина, в целом, и в данной ситуации медицинского работника при исполнении должностных обязанностей. Законодательство призвано за-

щищать личность и свободу медицинского работника. Поэтому, «без письменного согласия гражданина обработка персональных данных, в нашем случае видеосъемки и публикация процесса оказания медицинской помощи, недопустима» [4].

В исследовании ставился вопрос перед респондентами: «Застраховали ли бы Вы себя и свою медицинскую деятельность?». На данный вопрос положительно ответили 80% опрошенных, отрицательно всего 20%.

Этот вопрос раскрывает возможные риски во время медицинской деятельности. Ни один специалист не застрахован от возможной ошибки. И как показывает зарубежная практика, в которой все врачи застрахованы от возможных рисков и максимальное наказание применяется в виде аннулирования лицензии медицинской деятельности. «В 2021 г. пациенты подали более 6000 жалоб на действия медиков, 2000 из них дали ход» [5].

В ходе опроса респондентам задавался вопрос: «Осведомлены и подготовлены ли Вы тактикой принятия правильных действий при поступлении жалобы/претензии со стороны пациентов?». Было получено следующее распределение ответов:

- «Да» – 50%;
- «Нет» – 45%;
- Затруднились с ответом – 5%.

Подавляющее большинство (85%) ответивших «нет» представлено средним медицинским персоналом, а также 100% затруднившихся с ответом.

Способность разрешить претензионную ситуацию в отношении пациента на раннем этапе конфликта – это очень важный психологический момент, а также показатель уровня профессионализма специалиста. Грамотно и обоюдно выгодно можно решить на этапе формирования жалобы пациента данную проблему, и сотрудники должны быть осведомлены об этом, и могли бы умело применять на практике специально подготовленный алгоритм тактических действий.

Скорее всего, эффективный алгоритм действий с жалобой пациента усваивается самостоятельно медицинскими работниками на основе длительного опыта общения с пациентами. К сожалению, многие руководители медицинских учреждений не ставят первоочередной целью привитие тактики гашения конфликтных ситуаций и конструирование позитивного диалога с клиентами.

На вопрос анкеты: «Кто возмещает материальный ущерб пациенту при его выигрыше в судебном деле?» была получена такая картина ответов:

- «администрация медицинской организации» – 40%;
- «врач/медсестра» – 5%;
- «обе стороны (администрация и врач/медсестра)» – 40%;
- «медицинская страховая компания» – 15%.

Исходя из ч. 3, ст. 98 Закона N 323-ФЗ «вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи, возмещается медицинскими организациями в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации. Возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью граждан, не освобождает медицинских работников и фармацевтических работников от привлечения их к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации» [6], в данном вопросе правильным ответом является то, что материальная компенсация выделяется средствами администрации и виновного врача/медсестры (но не более одной месячной зарплаты сотрудника). Многие опрошенные были уверены, что компенсация возлагается только на администрацию больницы и существует некая иллюзия безответственности со стороны сотрудника.

В заключении анкеты ставился вопрос: «Находясь на рабочем месте, считаете ли Вы себя юридически защищенным работником?».

Всего 10% опрошенных медицинских сотрудников считают себя юридически защищенными на работе. 90% респондентов ответили отрицательно. Это распределение ответов раскрывает всю суть проблемы незащищенности медицинских работников при исполнении своих должностных обязанностей.

Таким образом можно заключить, что медицинский сотрудник, придя на рабочее место, с одной стороны, чувствует некую иллюзорную и ложную безопасность, которая предоставляется со стороны администрации медицинской организации. С таким настроением специалист может переложить свою личную ответственность на руководство учреждения. С целью минимизации профессиональных рисков руководство учреждения здравоохранения должна юридически просвещать своих сотрудников и работать над повышением уровня правовой грамотности медицинского персонала путем чтения просветительских лекций, обучения алгоритмам тактики работы с пациентами, проведением практических тренингов.

Медицинский сотрудник психологически теряется, сталкиваясь с конфликтной ситуацией со стороны пациента и их родственников. Участились случаи физического насилия на медработников во время их работы.

Необходимо усовершенствовать современные подходы защиты прав медиков, учитывая внедрение цифровых историй болезни, видео-аудио прослушивания, цифровизированный доступ к персональным данным пациентов. Анкетный опрос наглядно продемонстрировал, что медицинский сотрудник, находясь на рабочем месте, не чувствует себя юридически защищенным, так как он не может отказать пациенту в его праве получения медицинской помощи, даже в случаях неадекватного состояния и поведения последнего.

Литература

1. Почти 90% врачей выступили за реальные сроки за нападение на них. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://www.rbc.ru/society/27/01/2021/601035709a79470916ec8fc0>. (дата обращения 18.07.2023 г.).
2. Медработников приравняют к полицейским. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://pravo.ru/> (дата обращения 18.07.2023 г.).
3. Новые статьи для врачей в Уголовном кодексе. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://xn---8sbnmfcgimgcjzff.xn--plai/articles/novosti/statya-124-1-vospreyatstvovanie-okazaniyu-meditsinskoj-pomoshhi.html> (дата обращения 18.07.2023 г.).
4. Как законно осуществлять видеосъемку в медицинской организации? Электронный ресурс. Режим доступа: https://zakon.ru/blog/2019/2/6/kak_zakonno_osuschestvlyat_videosemku_v_meditsinskoj_organizacii (дата обращения 19.07.2023 г.).
5. «Врач запуган и зажат». В России недовольные пациенты все чаще мстят медикам. Почему никто не может их защитить? Lenta.ru. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://lenta.ru/articles/2022/08/11/vrachi/> (дата обращения 20.07.2023 г.).
6. Какая ответственность предусмотрена за совершение врачебной ошибки? К какой ответственности может быть привлечен врач или медицинская организация? Гарант. Ru. Электронный ресурс. Режим доступа: https://www.garant.ru/consult/civil_law/1545895/ (дата обращения 20.07.2023 г.).
7. Защита прав врачей: практикум по тактике. – М: Национальная медицинская палата, 2018. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://moniiag.ru/wp-content/uploads/2019/02/ZASHHITA-PRAV-VRACHEJ-PRAKTIKUM-PO-TAKTIKE.pdf> (дата обращения 20.07.2023 г.).

References

1. Pochti 90% vrachej vystupili za real'nye sroki za napadenie na nih. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa: <https://www.rbc.ru/society/27/01/2021/601035709a79470916ec8fc0>. (data obrashhenija 18.07.2023 g.).
2. Medrabotnikov priravnajut k policejskim. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa: <https://pravo.ru/> (data obrashhenija 18.07.2023 g.).
3. Novye stat'i dlja vrachej v Ugolovnom kodekse. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa: <https://xn--8sbnmfccgimgcjzff.xn--p1ai/articles/novosti/statya-124-1-vosprepyatstvovanie-okazaniyu-meditsinskoj-pomoshhi.html>(data obrashhenija 18.07.2023 g.).
4. Kak zakonno osushhestvlyat' videos#emku v medicinskoj organizacii? Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa:https://zakon.ru/blog/2019/2/6/kak_zakonno_osuschestvlyat_videosemku_v_medicinskoj_organizacii(data obrashhenija 19.07.2023 g.).
5. «Vrach zapugan i zazhat». V Rossii nedovol'nye pacienty vse chashhe mstjat medikam. Pochemu nikto ne mozhet ih zashhitit'? Lenta.ru. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa: <https://lenta.ru/articles/2022/08/11/vrachi/> (data obrashhenija 20.07.2023 g.).
6. Kakaja otvetstvennost' predusmotrena za sovershenie vrachebnoj oshibki? K kakoj otvetstvennosti mozhet byt' privlechen vrach ili medicinskaja organizacija? Garant. Ru. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa:https://www.garant.ru/consult/civil_law/1545895/ (data obrashhenija 20.07.2023 g.).
7. Zashhita prav vrachej: praktikum po taktike. – M: Nacional'naja medicinskaja palata, 2018. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa:<https://moniiag.ru/wp-content/uploads/2019/02/ZASHHITA-PRAV-VRACHEJ-PRAKTIKUM-PO-TAKTIKE.pdf> (data obrashhenija 20.07.2023 g.).

