

## Дмитрий Иванов

### Судить за врачебные ошибки или нет?

Медицинское сообщество полагает, что наказывать в уголовном порядке врачей, допустивших неточность в диагнозе и лечении, нельзя. Следственный комитет считает иначе.

#### Как обстоит дело на практике (уголовной)?

Судебный процесс над врачом-реаниматологом Элиной Сушкевич в Калининграде завершился постановлением о домашнем аресте. Обвинение предъявлено в связи с гибелью недоношенного младенца. Ребенок появился на свет весом 700 г, срок беременности – 164 дня. Спустя 5 часов он скончался. Следствие полагает, что Елена Белая, исполнявшая обязанности главного врача родильного дома №4, решила убить младенца. Обсудив ситуацию с Сушкевич, она распорядилась ввести ребенку инъекцию «Магния сульфата», что и привело к его смерти. Врачи, приглашенные для экспертизы, подтвердили, что иного решения в данной ситуации принять было нельзя, так как выжить настолько недоношенный ребенок не мог.

Другое громкое дело слушалось в суде Астрахани. Психиатр приговорен к 2 годам колонии. Его пациент был выписан из лечебницы. После этого мужчина напал с ножом на свою племянницу, ранил ее в живот, а ее дочь возрастом 1,5 года – убил. Вызывает удивление тот факт, что решение о выписке пациента принимала комиссия врачей. Но приговор вынесен только в отношении Александра Шишлова, наблюдавшего больного с диагнозом шизофрения. Ранее этот же пациент уже был осужден за совершение убийства, в связи с чем направлен на принудительное лечение в 2001 г. на 6 лет. Спустя 2 месяца после выхода из лечебницы он совершил новое преступление. Не был наказан участковый врач, в чьи обязанности входит наблюдение за тем, выполняет ли пациент предписание о приеме назначенных препаратов (на самом деле не принимал).

#### Позиция Следственного комитета

По аналогичным уголовным делам статистика официально ведется с 2015 г. В 2018 г. в Следственном комитете организованы соответствующие отделы, работающие по делам, возбужденным в связи с врачебными ошибками. Предложено дополнить УК РФ статьями за ятрогенные правонарушения, за которые присуждать лишение свободы на срок 2-7 лет. Позицию отстаивает глава комитета.

Первый отчет Следственного комитета по делам о врачебных ошибках был опубликован в 2017 г. Тогда было открыто свыше 1700 дел против врачей. В 2018 г. зарегистрировано 6500 жалоб, из которых 2029 завершились уголовным разбирательством. В суд подано 300.

С ростом данных статистики есть основания ожидать всплеска новых жалоб. В глазах людей именно работа Следственного комитета заслуживает наивысшей оценки в свете проводящейся реформы здравоохранения. Комитет, полагают граждане, «вычистит ряды» от безграмотных медиков, попадающих в больницы «по блату». Это одна из наглядных иллюстраций, к чему приводит коммерциализация «бесплатной» медицины в стране. Проблем много: нехватка больниц, число которых сокращается, уменьшение штата специалистов, чья зарплата далека от мировых показателей, вечная нехватка квот и т.д.

#### А как было раньше?

В связи с этим вспоминается дело врачей, прогремевшее в СССР в последние годы руководства страной И.В. Сталиным. Первую публикацию выпустила 13.01.1953 г. «Правда». Громкая статья называлась: «Подлые шпионы и убийцы под маской профессоров-врачей». Тогда речь шла о преступном сговоре докторов, ставивших неправильные диагнозы и губивших людей, причем, абсолютно преднамеренно. Банде вменялась смерть А.А. Жданова и А.С. Щербакова. Следствие полагало, что врачи получили взятку от американской разведки, а точнее от националистической организации «Джойнт».

Дело возбуждено по доносу Лидии Тимашук, работавшей врачом-кардиологом в кремлевском лечебно-санитарном управлении. Она лично в 1948 г. делала кардиограмму Жданову, но с результатом, показавшим инфаркт, остальные врачи оказались не согласны. Тимашук пожаловалась в МГБ. Спустя 3 дня Жданов скончался из-за инфаркта, а назначенное ему лечение стало косвенной причиной печального исхода. Налицо классический пример врачебной ошибки. В наши дни аналогичное решение принял бы и Следственный комитет.

В 1953 г. Сталин очень настороженно относился к врачам, лечившим и его самого. Многие специалисты были по национальности евреями, что только усугубляло негативное отношение. Госсекретарь считал, что именно врачей окружение будет использовать для его отстранения от власти. Это было тем более правдоподобно, что в 20-х гг. он сам так поступил с В.И. Лениным.

## Цена ошибки

Время сейчас другое, но отрицать, что подобный процесс может иметь место – нельзя. Так удобно обвинить «врачей-убийц» в низком качестве и недоступности медицины. Бюджетные затраты на здравоохранение очевидно слишком малы, что не может не сказываться на его уровне. Чем меньше финансируется больница, тем труднее ее руководству продолжать соблюдение регламентов, ведь проще сэкономить на лекарствах и процедурах.

В 2019 г. расходы на федеральном уровне на здравоохранение были сокращены на 20 млрд. руб. (всего 459,5 млрд. руб.), если сравнивать с 2018 г. При этом расходы федерального ФОМС вырастут до 2,082 трлн. руб. В отношении ВВП в 2019 г. доля затрат на медицину уменьшится до 3,2%, против 3,3% в 2018 г. В развитых странах показатели выше. В Польше эта доля составляет 4,5% к ВВП.

В США на медицину тратят 17% от ВВП. Это даже больше, чем расходы страны на оборону. Средний же показатель по Организации экономического сотрудничества и развития – 9% от ВВП, что в финансовом выражении составляет около 4 тыс. \$ на 1 человека ежегодно.

Годовой показатель расходов на 1 гражданина в ОМС в РФ в 2018 г. составил 10,8 тыс. руб. Сюда же можно отнести медицинскую помощь, не охватываемую ОМС, а также различные региональные программы. Однако, колоссальное отличие в порядке цифр налицо. Ситуация чуть лучше, чем в Индии, но хуже, чем в Прибалтике и Восточной Европе.

Современные следователи разбираются в рыночных критериях оценки коммерческих сделок, а теперь им придется научиться разбираться в показателях эффективности и целесообразности лечения.

Оптимизация – вот реалии российского здравоохранения. В 2000 г. больниц в стране было 10,7 тыс. Сейчас – чуть больше 5 тыс. Такими темпами уже к 2020 г. их количество сравняется с тем, что было в Российской империи в далеком 1913 г., то есть – 3 тыс. Иными словами, медицина «шагнет» на 100 лет назад.

Халатность и растущее количество врачебных ошибок – это естественное следствие оптимизации. Судить врачей в нашей стране будут следователи, а не профессиональные сообщества, как за рубежом.

## Зарубежная практика

В США врачебные ошибки – это одна из 10 самых распространенных причин преждевременной смертности. В некоторых случаях они входят даже в тройку лидеров. По их статистике на долю врачебных ошибок приходится по разным оценкам 2-20% всех открытых медицинских карт. Средний показатель – 4%.

Уголовных дел в США по делам о врачебных ошибках практически нет. Причиной является то, что само осознание уголовной ответственности медиками влечет негативные последствия для пациента. В трудном случае врач будет думать о том, как спастись от уголовного преследования, а не о здоровье пациента. Никто не хочет такой ценой брать на себя ответственность. Проще отправить человека на многочисленные бюрократические согласования, чем принимать на себя риск и ответственность за лечение. Никто не станет пробовать экспериментальные методы лечения, даже когда они единственный шанс спасти жизнь.

Почти все спорные случаи разрешаются сторонами путем гражданских исков. Пациенты получают компенсацию в пределах 250 тыс. долларов. Уголовных дел в год возбуждается намного меньше 10, ведь для этого нужно доказать:

- врач не выполнил свои обязанности;
- доктор не соблюдает утвержденные лечебные протоколы;
- пациент остался без лечения;
- эксперты доказали безграмотность действий врача.

За непреднамеренную врачебную ошибку уголовного преследования – нет. Например, в Канаде за 25 последних лет было возбуждено только 3 уголовных дела против врачей в связи с халатностью, ставшей причиной смерти пациента. Обвинение по ним было предъявлено только одному подсудимому. В РФ – ежегодно возбуждается 2000 дел!

Ожидать, что ситуацию исправит Следственный комитет – нельзя. В реформах нуждается вся система привлечения к ответственности врачей, наравне с происходящими изменениями в российском здравоохранении.

<http://pravo-med.ru/>