



**КАПИТАЛ**  
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ



23–27 НОЯБРЯ 2022 ГОДА **XIII** Всероссийский конгресс пациентов

«ВЕКТОР РАЗВИТИЯ:  
ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

**Круглый стол**  
**«Система ОМС: достижения, проблемы и перспективы»**

# **Страховой представитель: охрана конституционного права на справедливую судебную защиту и восстановление прав пациентов**



**Москва**  
**24 ноября 2022 года**

**Советник генерального директора «КАПИТАЛ МС»,  
член Совета Общественных организаций  
по защите прав пациентов при Росздравнадзоре,  
эксперт Всероссийского союза страховщиков  
д.м.н., профессор Алексей Старченко**



*«Статья 41. 1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравооо оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений».*

**Конституцией РФ закреплены гарантии прав граждан на:**

- охрану здоровья;
- оказание медицинской помощи надлежащего качества бесплатно гражданину, как обязанности государства;
- источники финансирования бесплатной медицинской помощи, в т.ч. страховые взносы (ОМС).

**ИНТЕРЕС ПАЦИЕНТА:**

**Статья 72 Конституции РФ**

1. В совместном ведении Российской Федерации и субъектов РФ находятся:

- ж) координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи

**ПРАВО и ИНТЕРЕС ВРАЧА?**

**оказывать медпомощь надлежащего качества на основе последних достижений науки и опыта, практики с целью повышения собственного авторитета, материального и морального признания**

# РИСКИ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ГРАЖДАН

## ЗАКОН РФ N 326-ФЗ

### «ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РФ»

#### Статья 16. Права и обязанности застрахованных лиц

##### **1. Застрахованные лица имеют право на:**

- 1) **бесплатное оказание им медицинской помощи** медицинскими организациями при наступлении страхового случая надлежащего качества в соответствии с программой ОМС;
- 6) **получение** от Федерального фонда, территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций **достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;**
- 8) **возмещение страховой медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
- 9) **возмещение медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
- 10) **защиту прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования.**

### **НОВОЕ!**

#### **Право застрахованного лица на компенсацию морального вреда:**

- **ненадлежащим проведением ЭКМП СМО и ТФОМС/ФОМС;**
  - **ненадлежащим проведением рэкспертизы ТФОМС ;**
    - **отказом от защиты прав пациента;**
- **отказом от рассмотрения жалобы в установленном Законом № 59-ФЗ порядке**



### Статья 79. Обязанности медицинских организаций

#### 1. Медицинская организация обязана:

- 1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;
- 2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе **порядками оказания медицинской помощи**, и с учетом стандартов медицинской помощи;
  - 2.1) обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи **на основе клинических рекомендаций**, а также создавать условия, обеспечивающие **соответствие** оказываемой медицинской помощи **критериям оценки качества медицинской помощи**;
- 5) обеспечивать применение **разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов**, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий;
- 6) предоставлять пациентам **достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях**;
- 11) вести медицинскую документацию;
- 15) предоставлять возможность родственникам и иным членам семьи или законным представителям пациента посещать его в медицинской организации, в том числе в ОРИТ.



## Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников

1. Медицинские работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством РФ, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

### 2. Медицинские работники обязаны:

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- 2) соблюдать врачебную тайну;
- 3) совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в [порядке](#) и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 4) назначать лекарственные препараты в [порядке](#), установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию о неблагоприятных эффектах лекарственных препаратов в соответствии с [частью 3 статьи 64](#) Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и [частью 3 статьи 96](#) настоящего Федерального закона.



## **Интерес в балансе и равенстве прав среди пациентов и среди врачей на надлежащее качество получаемой и оказываемой медпомощи:**

1. Статья 19 Конституции РФ: *«Государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от имущественного положения, места жительства».*
2. Статья 21 Конституции РФ: *«1. Достоинство личности охраняется государством. Ничто не может быть основанием для его умаления»*

### **РАВНОЕ ПРАВО ПАЦИЕНТОВ НА ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ И НАДЛЕЖАЩЕЕ КАЧЕСТВО ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СУБЪЕКТА РФ , права собственности, подчинения**

#### **НАРУШЕНИЕ Конституционной гарантии статьи 41 о бесплатности для гражданина медицинской помощи, оказываемой за счет страховых взносов – в системе ОМС констатируется страховым представителем 3 уровня в акте экспертизы.**

Восстановление конкретного права на бесплатную помощь и возмещение имущественного вреда конкретного гражданина-пациента направлением предписания медорганизации нарушителю и финансовые санкции к ней имеют собой и черты охраны права на бесплатную медицинскую помощь, а также охрану следующих конституционных прав:

**Таким образом, требование о возврате денежных средств – требование о прекращении дискриминации по имущественному признаку в отношении тех граждан, которые не могут заплатить, конституционное право которых на достоинство личности и равенство прав незаконно умаляется: их очередь отодвигается преимуществом имущих граждан.**

#### **ИНТЕРЕС ВРАЧА?**

**оказывать медпомощь РАВНО оптимального объема и надлежащего качества ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СУБЪЕКТА РФ; ВНЕ зависимости от формы собственности и подчинения (федеральный, субъектовый)**

Конституционное ПРАВО НА ДОСУДЕБНУЮ И СУДЕБНУЮ ЗАЩИТУ,  
ИНТЕРЕС В РАВЕНСТВЕ ПРАВ ПЕРЕД ЗАКОНОМ:  
ПАЦИЕНТОВ И ВРАЧЕЙ



**Статья 2.**

*Человек, его права и свободы являются высшей ценностью.*

*Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина - обязанность государства.*

**Статья 45**

*1. Государственная защита прав и свобод человека и гражданина в Российской Федерации гарантируется.*

*2. Каждый вправе защищать свои права и свободы всеми способами, не запрещенными законом.*

**Статья 46**

*«1. Каждому гарантируется судебная защита его прав и свобод.»*

*2. Решения и действия (или бездействие) органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и должностных лиц могут быть обжалованы в суд».*

**Конвенция о защите прав человека и основных свобод ETS N005 (Рим, 4 ноября 1950 г.):**

**Статья 6. «Право на справедливое судебное разбирательство.**

*1. Каждый в случае спора о его гражданских правах и обязанностях или при предъявлении ему любого уголовного обвинения имеет право на справедливое и публичное разбирательство дела в разумный срок независимым и беспристрастным судом, созданным на основании закона».*

**Таким образом, защита прав граждан как высшей ценности, в т.ч. в сфере здравоохранения, является одновременно и конституционной гарантией и обязанностью государства.**

Федеральный закон от 26.07.2019 N 224-ФЗ

"О внесении изменений в Закон 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ" и Закон "О Следственном комитете РФ"

СК России может создавать государственные судебно-экспертные учреждения и экспертные подразделения в целях организации и **производства судебной экспертизы**.

Указанные учреждения будут проводить **СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ, молекулярно-генетическую, медико-криминалистическую**, и другие виды экспертиз.

Вместе с тем, в целях обеспечения независимости экспертных учреждений СК России **устанавливается запрет на наделение сотрудников и руководителей указанных учреждений полномочиями следователей** и руководителей следственных органов СК России.

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**от 15 июля 2020 года N 1827-р**

**О создании федерального государственного казенного учреждения  
"Судебно-экспертный центр Следственного комитета Российской Федерации"**

24 ИЮЛЯ 2020 ГОДА В Москве **состоялось торжественное открытие** Федерального государственного казенного учреждения (ФГКУ) «Судебно-экспертный центр Следственного комитета Российской Федерации (СКР)». Оно приурочено ко Дню сотрудников органов следствия. Об этом в пятницу, 24 июля, сообщает пресс-служба ведомства.

Председатель СКР Александр Бастрыкин подчеркнул важность события, отметив, что специалистами ежегодно проводится порядка 30 тысяч экспертиз и исследований, результаты которых зачастую решают судьбу резонансных и сложных в раскрытии преступлений. Глава ведомства выразил уверенность, что экспертная служба СК России будет развиваться, расширять спектр проводимых ею исследований.

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 15 июля 2020 года N 1827-р

**О создании федерального государственного казенного учреждения  
"Судебно-экспертный центр Следственного комитета Российской Федерации"**

24 ИЮЛЯ 2020 ГОДА В Москве **состоялось торжественное открытие** Федерального государственного казенного учреждения (ФГКУ) «Судебно-экспертный центр Следственного комитета Российской Федерации (СКР)». Оно приурочено ко Дню сотрудников органов следствия. Об этом в пятницу, 24 июля, сообщает пресс-служба ведомства.

Председатель СКР Александр Бастрыкин подчеркнул важность события, отметив, что специалистами ежегодно проводится порядка 30 тысяч экспертиз и исследований, результаты которых зачастую решают судьбу резонансных и сложных в раскрытии преступлений. Глава ведомства выразил уверенность, что экспертная служба СК России будет развиваться, расширять спектр проводимых ею исследований.



СЛЕДСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

11.09.2011

№ 84/220рсп

Москва

**Об организации назначения судебных экспертиз по материалам проверок и уголовным делам о преступлениях, связанных с некачественным оказанием медицинской помощи гражданам**

Руководствуясь статьей 13 Федерального закона от 28.12.2010 № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации» и подпунктом 8 пункта 43 Положения о Следственном комитете Российской Федерации, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 14.01.2011 № 38 «Вопросы деятельности Следственного комитета Российской Федерации»,

**О Б Я З Ы В А Ю:**

1. Руководителей следственных подразделений центрального аппарата Следственного комитета Российской Федерации, следственных органов Следственного комитета по субъектам Российской Федерации и приравненных к ним специализированных (в том числе военных) следственных управлений и следственных отделов исключить назначение судебных экспертиз по материалам проверок и уголовным делам о преступлениях, связанных с некачественным оказанием медицинской помощи гражданам, в судебно-медицинские экспертные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации.
2. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

Председатель Следственного комитета  
Российской Федерации

генерал юстиции  
Российской Федерации

А.И. Бастрькин

# Частота дефектов в здравоохранении «в мировом масштабе» (S. Stender, 2012)

Исследование/страна	Авторы, год публикации	Год исслед.	Число пациентов	Частота дефектов
Гарвардская медицинская практика	Brennan TA, Leape LL и соавт; 1991	1984	30195	<b>27,6</b>
Юта-Колорадо (США)	Thomas и соавт; 2000	1992	14052	<b>2,9</b>
Качество здравоохранения в Австралии	Wilson и соавт; 1995	1992	14179	<b>16,6</b>
Новая Зеландия	Davis и соавт; 2002	1998	6579	<b>11,2</b>
Великобритания	Vincent и соавт; 2001	1999	1014	<b>10,8</b>
Канада	Baker и соавт; 2004	2002	3745	<b>7,5</b>
Франция	Michel и соавт; 2007	2004	8754	<b>6,6</b>
Великобритания	Sari и соавт; 2007	2004	1006	<b>8,7</b>
Испания	Aranaz-Andre и соавт; 2008	2005	5624	<b>8,4</b>
Нидерланды	Zegres и соавт; 2009	2006	7926	<b>5,7</b>
Швеция	Soop и соавт; 2009	2006	1967	<b>12,3</b>

## Статья 53 КОНСТИТУЦИИ РФ

«Каждый имеет право на возмещение государством вреда, причиненного незаконными действиями (или бездействием) органов государственной власти или их должностных лиц».

**ПАЦИЕНТ:** ГК РФ Статья 1095. Основания возмещения вреда, причиненного вследствие недостатков товара, работы или услуги. **Вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу гражданина вследствие конструктивных, рецептурных или иных недостатков услуги, а также вследствие недостоверной или недостаточной информации об услуге, подлежит возмещению продавцом или изготовителем товара, лицом, выполнившим работу или оказавшим услугу (исполнителем), независимо от их вины и от того, состоял потерпевший с ними в договорных отношениях или нет.**

ГК РФ Статья 151. Компенсация морального вреда. 1. Если гражданину причинен моральный вред (физические или нравственные страдания) действиями, нарушающими его личные неимущественные права, суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации указанного вреда. Суд должен также учитывать степень физических и нравственных страданий, связанных с индивидуальными особенностями гражданина, которому причинен вред.

**ВРАЧ:** ГК РФ Статья 1068. Ответственность юридического лица за вред, причиненный его работником

1. Юридическое лицо либо гражданин возмещает вред, причиненный его работником при исполнении трудовых (служебных, должностных) обязанностей.

**ТК РФ Статья 241. Пределы материальной ответственности работника**

За причиненный ущерб работник несет материальную ответственность **в пределах своего среднего месячного заработка**, если иное не предусмотрено настоящим Кодексом или иными федеральными законами.

**ТК РФ Статья 243. Случаи полной материальной ответственности**

Материальная ответственность в полном размере причиненного ущерба возлагается на работника в следующих случаях:

3) умышленного причинения ущерба;

4) причинения ущерба в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

**5) причинения ущерба в результате преступных действий работника, установленных приговором суда;**

7) разглашения сведений, составляющих охраняемую законом тайну :

**ТК РФ Статья 240. Право работодателя на отказ от взыскания ущерба с работника**

Работодатель имеет право с учетом конкретных обстоятельств, при которых был причинен ущерб, полностью или частично отказаться от его взыскания с виновного работника.

## **В СК назвали одной из причин роста жалоб на медиков отсутствие достойных компенсаций пациентам**

27.11.2019

Замруководителя Главного управления криминалистики Следственного комитета РФ Анатолий Сазонов заявил 27 ноября на XII Всероссийском образовательном конгрессе «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии»: **«Искусственно раздутая проблема, на наш взгляд».**

Среди причин роста волны уголовных дел в отношении медицинских работников представитель СК назвал **отсутствие механизма оперативной выплаты достойной денежной компенсации для пострадавших в результате врачебных ошибок: «Во многих зарубежных странах уголовного преследования врачей не существует. Потому что следствие — процесс трудный и длительный, а вот механизм выплат, причем достойных, там работает идеально».**

## **ЗАДАЧА ВОССТАНОВИТЬ БАЛАНС:**

**- решение проблемы пациента на досудебном этапе:**

**«... и волки сыты, и овцы целы!»**

## **ИНТЕРЕС ПАЦИЕНТА И ВРАЧА В СПРАВЕДЛИВОМ РЕШЕНИИ СУДА: ОСУЖДЕН НЕ СТРЕЛОЧНИК, А ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ВИНОВНЫЙ**

**В существующем ГРАЖДАНСКОМ законодательстве пациент и СМО находятся в неантагонистических противоречиях с медицинскими организациями, деятельность которых подвергается экспертному контролю со стороны СМО.**

Диалектика неантагонистических противоречий требует нахождения консенсуса в пользу третьего лица – застрахованного лица, пациента при минимальном ущербе для причинившей вред пациенту стороне - МО:

**«Кто не против Вас, тот ЗА ВАС!»**

**СМО НЕ С ВАМИ, НО НЕ ПРОТИВ ВАС И, следовательно, ЗА ВАС!**

Правоотношения в **УГОЛОВНОМ** законодательстве **антагонистичны**: следователь видит в обвиняемом преступника!

**Антагонизм – это баррикада: «КТО НЕ С НАМИ, ТОТ ПРОТИВ НАС!».**

Компромисс практически не возможен, т.к. он предлагается в единственной для врача форме: признать свою вину и быть осужденным в особом уголовном производстве с минимальным наказанием!

Кто выиграет от такого антагонизма? Врач проиграет в любом случае, даже если его после 2-3 лет юридического стресса признают невиновным.

**Пациент проиграет: осужденный врач вряд ли компенсирует затраты на лечение!**

([Илья Калашников](#), 2021)

Всего с 2015 по 2021 год истцы смогли отсудить у клиник 1,05 млрд руб.

**– 0,1% от запрошенной суммы!**

**В 2018 году пациенты запросили у клиник 1,263 трлн руб.,**

**а взыскали с медучреждений 288,6 млн руб., т.е. - 0,02% от запрошенных сумм**

**В 2019 году пациенты запросили у клиник 999,2 млрд. руб. ,**

**а взыскали с медучреждений 156 млн руб., т.е. - 0.016% от запрошенных сумм**

В 2020 году суды первой инстанции рассмотрели 2,5 тыс. исков о защите прав потребителей медицинских услуг на сумму в 1,065 трлн руб.

**Из общего объема заявленных пациентами требований в 2020 году судами были удовлетворены иски на сумму в 186,3 млн руб., т.е. – 0,018% от запрошенных сумм**

**БУДУЩИЕ РУКОВОДИТЕЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ!**

**НЕ СЛЕДУЕТ БОЯТЬСЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА В ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ!**

**СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УГОЛОВНОГО СУДОПРОИЗВОДСТВА ДЛЯ ПОДЧИНЕННЫХ!**

**«О практике применения судами норм о компенсации морального вреда»**

12. В случаях, предусмотренных законом, компенсация морального вреда осуществляется независимо от вины причинителя вреда ([пункт 1 статьи 1070](#), [статья 1079](#), [статьи 1095](#) и [1100](#) ГК РФ).

15. Причинение морального вреда потерпевшему в связи с причинением вреда его здоровью во всех случаях предполагается, и сам факт причинения вреда здоровью, в том числе при отсутствии возможности точного определения его степени тяжести, является достаточным основанием для удовлетворения иска о компенсации морального вреда.

24. По общему правилу, моральный вред компенсируется в денежной форме . **Причинитель вреда вправе добровольно предоставить потерпевшему компенсацию морального вреда** как в денежной, так и в иной форме, в оказании какой-либо услуги.

48. **Медицинские организации, медицинские работники государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения обязаны компенсировать моральный вред, причиненный при некачественном оказании медицинской помощи** ([статья 19](#) и [части 2, 3 статьи 98](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации").

**Разрешая требования о компенсации морального вреда, причиненного вследствие некачественного оказания медицинской помощи, суду надлежит, в частности, установить:**

- были ли приняты при оказании медицинской помощи пациенту все необходимые и возможные меры для его своевременного и квалифицированного обследования в целях установления правильного диагноза,
- соответствовала ли организация обследования и лечебного процесса установленным порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения),

- повлияли ли выявленные дефекты оказания медицинской помощи на правильность проведения диагностики и назначения соответствующего лечения,
- повлияли ли выявленные нарушения на течение заболевания пациента (способствовали ухудшению состояния здоровья, повлекли неблагоприятный исход) и, как следствие, привели к нарушению его прав в сфере охраны здоровья.

**При этом на ответчика возлагается обязанность доказать:**

- отсутствие вины в оказании медицинской помощи, не отвечающей установленным требованиям,
- отсутствие вины в дефектах такой помощи, способствовавших наступлению неблагоприятного исхода,
- а также отсутствие возможности при надлежащей квалификации врачей, правильной организации лечебного процесса оказать пациенту необходимую и своевременную помощь, избежать неблагоприятного исхода.

**На медицинскую организацию возлагается не только бремя доказывания отсутствия своей вины, но и бремя доказывания правомерности тех или иных действий (бездействия), которые повлекли возникновение морального вреда.**

49. Требования о компенсации морального вреда могут быть заявлены членами семьи гражданина, если ненадлежащим оказанием медицинской помощи этому гражданину лично им (то есть членам семьи) причинены нравственные или физические страдания.

**Моральный вред в указанных случаях может выражаться, в частности:**

- в заболевании, перенесенном в результате нравственных страданий в связи с утратой родственника вследствие некачественного оказания медицинской помощи,
- переживаниях по поводу недооценки со стороны медицинских работников тяжести его состояния, неправильного установления диагноза заболевания, непринятия всех возможных мер для оказания пациенту необходимой и своевременной помощи, которая могла бы позволить избежать неблагоприятного исхода,

- переживаниях, обусловленных наблюдением за его страданиями,
- осознанием того обстоятельства, что близкого человека можно было бы спасти оказанием надлежащей медицинской помощи.

### **37. Моральный вред, причиненный гражданину в результате незаконных действий**

**(бездействия) государственных органов**, органов местного самоуправления либо должностных лиц этих органов, подлежит компенсации за счет соответственно казны Российской Федерации, казны субъекта Российской Федерации или казны муниципального образования при установлении виновности этих органов власти, их должностных лиц в совершении незаконных действий (бездействии) за исключением случаев, установленных законом.

На основании [части первой статьи 151](#) ГК РФ суд вправе удовлетворить требование о компенсации морального вреда, причиненного незаконными действиями (бездействием) государственных органов, органов местного самоуправления, должностных лиц этих органов, нарушающими личные неимущественные права гражданина либо посягающими на принадлежащие ему нематериальные блага.

## 1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВС РФ от 2 августа 2021 г. N 57-КГ21-11-К1:

Необходимыми условиями для наступления гражданско-правовой ответственности медицинской организации за причиненный при оказании медицинской помощи вред являются: причинение вреда пациенту; противоправность поведения причинителя вреда (**нарушение требований законодательства (порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов) действиями (бездействием) медицинской организации (его работников)**); наличие причинной связи между наступлением вреда и противоправностью поведения причинителя вреда; вина причинителя вреда - медицинского учреждения или его работников.

При этом ухудшение состояния здоровья человека вследствие ненадлежащего (несвоевременного) оказания ему медицинской помощи, в том числе по причине таких дефектов ее оказания как несвоевременная диагностика заболевания и непроведение пациенту всех необходимых лечебных мероприятий, направленных на устранение патологического состояния здоровья, причиняет страдания, то есть **причиняет вред, как самому пациенту, так и его родственникам, что является достаточным основанием для компенсации морального вреда.**

## 2. Определение Судебной коллегии по гражданским делам ВС РФ от 18.02.2019 № 71-КГ18-12, Определение Судебной коллегии по гражданским делам ВС РФ от 25.02.2019 № 69-КГ18-22.

Допустимость взыскания компенсации морального вреда в отсутствие причинной связи с летальным **исходом** в пользу родственников умершего пациента обоснована в двух решениях Верховного Суда РФ. Указано, что иски о возмещении морального вреда в связи с некачественным оказанием медицинской помощи скончавшемуся родственнику могут удовлетворяться, **даже если выявленные дефекты медпомощи не находятся в причинно-следственной связи с неблагоприятным исходом; моральные страдания в таком случае проистекают от самого факта нарушения права умершего на получение качественной медпомощи.**

## 3. Определение Верховного Суда РФ от 22 марта 2021 г. N 18-КГ20-122-К4

Моральный вред родным умершего пациента компенсируется и без прямой причинно-следственной связи между действиями медиков и летальным исходом.

[А. Гурина, Ю. Андреева, адвокат, Адвокатское бюро «S&K Вертикаль» Правовые вопросы в здравоохранении 2020 № 7]

•

**15 млн за неправильную тактику родов - ребенок родился с поражением мозга**

**Что произошло.** Ирина Р. поступила в стационар на 38-й неделе беременности. Родовая деятельность отсутствовала, однако роженица постоянно чувствовала сильную боль. Врачи жалобы игнорировали и отказались делать кесарево сечение. Кроме того, Ирине периодически давили на живот с силой, поскольку схватки были слабыми. Позже решили провести роды с помощью вакуум-экстракции плода. У пациентки произошел разрыв матки и задней стенки влагалища. При сшивании матки Ирине пришили и правый мочеточник. В результате женщина перенесла еще пять операций. Ребенок родился с тяжелым поражением головного мозга. Он не слышал, не видел, не мог самостоятельно есть. Ирина ухаживала за сыном два года, пока он не умер.

**Ход дела.** Эксперты СМО РГС-Медицина подтвердили прямую связь между дефектами медпомощи и тяжким вредом здоровью пациентки, а также ее ребенка. По меддокументации установили, что патологии во время беременности не было, плод развивался нормально.

Суд принял во внимание физические и моральные страдания Ирины. Женщина два года почти не выходила на улицу. Ребенку необходимо было постоянно отсасывать слюну и мокроту, иначе он захлебывался.

**Итоги.** С ответчика взыскали 15 млн руб. компенсации морального вреда (решение Приморского районного суда г. Санкт-Петербурга от 20.06.2014 по делу № 2-3/2014). \

## 5 млн за ошибку медсестры - пациент умер после инъекции

**Что произошло.** Евгению К. в стационаре назначили цефтриаксон внутривенно. Медсестра нарушила инструкцию - вместо стерильной воды разбавила препарат лидокаином. Раствор цефтриаксона и лидокаина внутривенно вводить нельзя. После инъекции мужчина умер, несмотря на попытки реанимации.

**Ход дела.** Гражданская супруга пациента обратилась в суд с иском о компенсации в пользу нее и ребенка. Несмотря на отсутствие зарегистрированного брака, пара долгое время жила вместе и, по словам свидетелей, готовилась к браку. Также иск подала мать Евгения. Суд учел, что здоровье матери ухудшилось - на фоне стресса появился коронарный анамнез. Психиатр диагностировал у женщины ситуационную депрессивную реакцию.

**Итоги.** В пользу супруги пациента с больницы взыскали 1 млн руб., в пользу ребенка - 2 млн (решение Дзержинского районного суда г. Нижнего Тагила Свердловской области от 20.04.2021 по делу № 2-698/2021). Матери постановили выплатить 2 млн руб. (решение Дзержинского районного суда г. Нижнего Тагила Свердловской области по делу № 2-2136/2021).

## 4,5 млн за некачественную медпомощь - ребенок умер в больнице

**Что произошло.** Девочке с поражением ЦНС назначили пантогам. После приема лекарства она стала хуже себя чувствовать, и родители вызвали скорую. У ребенка диагностировали острый гастроэнтерит и внутримышечно ввели церукал. Позже девочку доставили в инфекционное отделение. Лечили в соответствии с диагнозом гастроэнтерита, в том числе назначили церукал. После приема препаратов пациентке вновь стало хуже, и ее отвезли в краевую больницу. Там установили основной диагноз: «Субарахноидальное кровоизлияние, неуточненное». Ребенок впал в кому. По результатам консилиума выставили окончательный диагноз: «Недифференцированная метаболическая гепатопатия (токсикоз Рея?). Острая печеночная недостаточность, молниеносная форма. Отек головного мозга Острая церебральная недостаточность. Кома 3-й степени». Через полгода девочка умерла.

**Ход дела.** Медработники допустили ряд дефектов медпомощи. В частности, ребенку дважды ввели церукал. Препарат противопоказан детям в возрасте до двух лет. Врачи побочные действия расценили как симптомы травмы или инфекционного заболевания ЦНС. Это привело к поражению гипоталамуса и неадекватной секреции антидиуретического гормона. Ни на одном этапе оказания медпомощи своевременный и правильный диагноз не установили.

**Итоги.** Со станции скорой помощи, районной и краевой больниц в общей сложности взыскали по 2 250 000 руб. в пользу каждого из родителей (решение Елизовского районного суда Камчатского края от 08.11.2018 по делу № 2-103/2018).

**4,3 млн за ошибку акушера- гинеколога - умер новорожденный ребенок. Что произошло.** А. Ц. поступила в родильное отделение. При родовспоможении персонал допустил дефекты медпомощи - ребенку нанесли черепно-мозговую травму, в результате которой он впал в кому. Через три недели новорожденный скончался в реанимации.

**4,5 млн. за ошибку 16-летней давности: роды, которые приняли 16 лет назад - у ребенка задержки в развитии.** В 2004 году Татьяна Ш. забеременела, беременность протекала без осложнений. Плановые роды должны были начаться 27 декабря. 28 декабря пациентке провели УЗИ, по результатам сделали заключение о ретроплацентарной гематоме и отслоении плаценты. Роженица просила провести кесарево сечение, но получила отказ со словами «придет время - сам вылезет». В результате несвоевременного родоразрешения ребенок родился в тяжелом состоянии, с гематомами и сломанной ключицей. При родах врач пытался выдавить его локтем. Сын Татьяны отстает в развитии из-за частичной атрофии лобных долей и наблюдается у психиатра. Он не умеет читать и писать, не может себя обслуживать и ходит на согнутых коленях. **Итоги.** Апелляционная инстанция взыскала в пользу Татьяны компенсацию морального вреда в размере 1,5 млн руб., в пользу сына - 2 млн руб., в пользу отца 1 млн руб. (определение Забайкальского краевого суда от 12.08.2021 по делу № 33-2400/2021)

**2,7 млн руб. за врачебную ошибку - ребенок родился мертвым.**

У Марины С. родился мертвый ребенок. Экспертиза показала, что медпомощь при родах оказали не в полном объеме. Состояние плода не выяснили с помощью УЗИ и УЗДГ, мониторинг состояния плода в родах проводили неправильно. При вторичной родовой слабости план ведения родов не пересмотрели в сторону кесарева сечения. Гибель плода наступила на фоне острой гипоксии. Ребенок длительное время находился в утробе матери, в его легкие попали мекониальные воды и закупорили их.

Предотвратить неблагоприятные последствия можно было на всех этапах наблюдения. Особенно на заключительном - при своевременной диагностике осложнений и выборе

Апелляция повысила компенсацию в пользу отца до 1,2 млн (апелляционное определение Забайкальского краевого суда от 26.01.2021 по делу № 33-289/2021). Суд первой инстанции не учел тяжесть его нравственных страданий - ребенок для истца был долгожданным после длительного периода бесплодия.

## Тверская область.

В ноябре 2015 года молодая 31-летняя женщина была направлена в Тверской онкологический диспансер с подозрением на рак шейки матки и после подтверждения диагноза в апреле 2016 года госпитализирована в стационар, где ей было проведено несколько операций. Серьезные нарушения в лечении привели к инвалидизации и негативным последствиям для здоровья. После операций, проведенных в стационаре Тверского областного онкодиспансера, началось заражение – перитонит, потребовалось переливание крови, а затем и еще одна операция по выведению кишечника в бок. Спустя некоторое время после выписки из больницы, состояние здоровья пациентки вновь ухудшилось, она была госпитализирована в урологическое отделение, где было выявлено, что у нее не работает мочеточник, и для спасения почки необходимо выводить нефростому, в результате чего женщине пришлось перенести дополнительное хирургическое вмешательство.

На этом последствия операций, проведенных в онкодиспансере, не закончились, областная клиническая больница, куда женщина поступила уже в октябре 2016 года, направила ее в федеральный центр «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» для реконструкции кишечника. Там была проведена 7-часовая операция, а впоследствии, при повторной госпитализации еще одно реконструктивно-восстановительное хирургическое вмешательство.

Поскольку пациентка считала, что первопричиной всех негативных последствий для здоровья стала некачественно оказанная медицинская помощь в Тверском областном онкологическом диспансере, а в медучреждении не признавали своей вины, она стала обращаться в различные инстанции с просьбами о помощи в компенсации морального вреда. В результате прохождения жалоб через различные инстанции, через ТФОМС Тверской области, заявления пострадавшей попало в страховую медицинскую организацию «Капитал МС», где та была застрахована.

Эксперты и провели оценку оказанной медицинской помощи в онкодиспансере и выявили серьезные нарушения, которые классифицируются как «невыполнение стандартов лечения..., приведшие к инвалидизации застрахованного лица».

В ноябре 2020 года пострадавшей было направлено исковое заявление в районный суд г. Твери с просьбой взыскать с ГБУЗ «Тверской областной клинический онкологический диспансер» компенсацию морального вреда в размере 5 млн рублей.

В июне 2021 года районный суд Твери вынес решение о взыскании с онкодиспансера в пользу пациентки - 500 тыс. руб. Однако онкодиспансер не согласился с этим решением и направил в областной суд апелляционную жалобу, попросив отказать истце в удовлетворении исковых требований. Медорганизация полностью отрицала свою вину в нанесении вреда здоровью, а одним из доводов в отказе выплаты была якобы недостаточность денежных средств в учреждении для возмещения заявленного изначально морального вреда.

Истец также подала апелляционную жалобу, в которой просила увеличить размер компенсации морального вреда.

Эксперты страховой компании «Капитал МС» подключились к судебной тяжбе, свои возражения направили в областной суд. Материалы экспертизы СМО были приобщены к делу. Также эксперт СМО выступил на стороне пациентки в суде.

Эксперты СМО обратили внимание суда на несоответствие, принятого ранее районным судом решения норме статьи 18 Конституции РФ: объем постановленного судом возмещения в 500 тыс. рублей был мизерен по сравнению с перенесенными физическими и моральными страданиями пациентки. У пациентки был выявлен рак шейки матки на ранней стадии с перспективно полного выздоровления более 95%, но она находилась несколько раз на волосок от смерти и могла погибнуть от любого пережитого ей смертельного дефекта медпомощи. А это – незамеченное хирургом ранение сосуда, поздняя операция по его перевязке, критическая кровопотеря, геморрагический шок 3-4 степени, разлитой каловый перитонит, ранение мочеочника, гидронефроз и уросепсис. Ей был причинен тяжкий вред здоровью. Пациентка лишилась части органа - сигмовидной кишки, подверглась операции на почке, пережила распространенный гнойный перитонит. Все это имеет пожизненное нарушение в функционировании органов».

По итогам рассмотрения апелляционной жалобы областной суд принял решение об увеличении размера компенсации морального вреда, подлежащего выплате пациентке до 1 млн руб.

**Омская область.** Пациентка подала иск о компенсации морального вреда в сумме по 2,5 миллиона себе и ребенку - инвалиду. Сотрудники страховой компании Капитал МС защищали интересы пациентов в 2021 году в судах с медучреждениями. В пользу матери судом первой инстанции взыскана компенсация морального вреда в размере 20 тыс. рублей, а при участии СМО сумма компенсации в апелляции увеличена до 900 тыс. руб. и в пользу малыша — 500 тысяч рублей.

## Независимый статус эксперта медицинской помощи страховой медицинской организации

Институт независимой экспертизы СМО обеспечивает **право пациента на досудебное восстановление** его права и возмещение вреда: в отсутствие аргументированной экспертизы СМО медорганизация никогда не признает факт нарушения права пациента.

Независимая медэкспертиза СМО обеспечивает конституционное право пациента на **справедливое гражданское судебное рассмотрение и восстановление прав**, т.к. результаты экспертизы представляются истцом-пациентом суду в виде письменных доказательств своих требований о возмещении морального и материального ущерба в виде акта экспертизы независимого профессионального эксперта СМО.

СМО осуществляет **участие в судебной защите прав пациента**, сопровождает его участием юриста СМО (по новому судебному законодательству) в гражданском суде по иску пациента и участием в нем врача-эксперта, способного суду профессионально подтвердить и разъяснить суть дефекта медпомощи, приведшего к моральному и материальному ущербу пациента.

Наличие независимой экспертной деятельности СМО **способствует снижению уголовных дел** в отношении врачей: пострадавший пациент или родственник умершего пациента, опираясь на результаты профессиональной независимой экспертной поддержки СМО обращаются в гражданский суд с гражданским иском, тогда как без таковой поддержки СМО пациенты вынуждены искать ее в Следственном комитете РФ с последующими процедурами уголовного преследования врачей.

29.09.22 г. в Минздраве РФ прошло **закрытое совещание** с участием представителей Национальной Медицинской Палаты и медицинских юристов **о внесении в законодательство поправок, позволяющих отказаться от понятия «услуга» применительно к здравоохранению. Общее резюме встречи — попытаться уйти от понятия «медицинская услуга» при оказании медицинской помощи гражданам в рамках программы госгарантий в первую очередь.**

12.10.2022 г. Национальная Медицинская Палата **настаивает на отмене термина «медицинская услуга» в том числе и с целью отмены оснований для применения к отношению в сфере здравоохранения Закона «О защите прав потребителей», поскольку применение этого закона несет ряд негативных последствий для медицинских организаций.** В первую очередь это касается применения «потребительского» **штрафа, который взыскивается в размере 50%** от удовлетворенной судом суммы компенсации вреда (в т.ч. морального вреда), даже если пациентом взыскание этого штрафа не было заявлено. Другими неблагоприятными последствиями применения этого закона являются **короткие сроки рассмотрения жалоб** (10 календарных дней по Закону «О защите прав потребителей», дополнительные требования об информировании граждан об оказываемых «медицинских услугах» - **выбор услуги**; подача иска по месту пациента; **отсутствие госпошлины рассматривается как условие побуждающее пациентов идти в суд.**

2 ноября 2022 г. «НацМедПалата о состоявшейся встрече в Минздраве РФ по вопросу об отношении к термину «медицинская услуга». **Чиновники согласились с тем, что от термина «медицинская услуга» следует избавляться, но конкретные пути решения не определены. Дискуссия будет продолжена.**

### **БЕЗ УЧАСТИЯ ПАЦИЕНТСКОГО СООБЩЕСТВА???**

[https://medvestnik.ru/content/interviews/Popytka-izmenit-zakonodatelstvo-neset-riski-dlya-pacientov-i-vrachei.html?utm\\_source=main](https://medvestnik.ru/content/interviews/Popytka-izmenit-zakonodatelstvo-neset-riski-dlya-pacientov-i-vrachei.html?utm_source=main)

Сознательный отказ от обсуждения инициативы с пациентским сообществом означает, что НМП цинично рассматривает в качестве потерпевших и жертв не умерших пациентов, а врачей, в отношении которых провозглашен обвинительный приговор, вступивший в законную силу.

Проще, спокойнее и даже выгоднее предложить лишить прав потенциальных оппонентов на судебное возмещение ущерба, чем требовать от властей принятия закона об обязательном страховании гражданской ответственности причинения вреда пациенту.

## НАПОМНЮ НацМедПалате и МЗ РФ!

Президент РФ Путин В.В. 22 мая 2019 года указал: «Главная цель национальных проектов — поднять уровень благосостояния наших граждан, обеспечить доступность и качество образования, здравоохранения, поддержать семью, снизить уровень бедности». Президент подчеркнул, что основополагающей ценностью в государстве являются граждане, поэтому **нацпроекты должны быть «построены вокруг человека»**. Именно человек, его таланты, образование, способности остаются основополагающими ценностями.

**«Человек, его права и свободы являются высшей ценностью. И обязанность государства - обеспечить действенные механизмы для их беспрепятственной реализации. В полной мере это касается социальных прав граждан, в том числе права на доступную и качественную медицинскую помощь»**, - сказал В. Путин в обращении к участникам конференции руководителей прокуратур европейских государств 7 июля 20-21 года в Санкт-Петербурге.



**Спасибо за внимание!**