

МЕДИЦИНСКАЯ ОШИБКА КАК ОСНОВАНИЕ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ*

*Ю.Е. ТИМЧИШЕН, преподаватель кафедры гражданского права и процесса
Барановичского государственного университета ©*

В статье рассматриваются спорные аспекты гражданско-правовой ответственности исполнителей медицинских услуг при совершении медицинских ошибок. Аргументируются различные точки зрения по поводу дефиниции медицинской ошибки. На основании проведенного анализа автор отстаивает позицию, в соответствии с которой под медицинской ошибкой понимаются действия или бездействие медицинских работников, не связанные с небрежным или халатным выполнением своих профессиональных обязанностей, не нарушающие правил, установленных законами и обычаями в медицинской деятельности, причинившие вред или ущерб здоровью гражданина вследствие заблуждения, сформировавшегося по объективным, не зависящим от медицинских работников причинам. Статья содержит предложение о закреплении термина «медицинская ошибка» в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении».

От правильных или неправильных (ошибочных) действий медицинского работника зависит не только здоровье человека, но и самая главная его ценность – жизнь. Особенностью современной медицинской деятельности является то, что такие последствия диагностики и лечения, как смертельный исход или инвалидизация, могут случаться не только в результате естественного неблагоприятного течения заболевания, но и при ошибочных действиях медицинских работников. Каждый случай ошибочных действий медицинского персонала не должен оставаться без реагирования. Пациенты при обращении за помощью должны быть уверены в гражданско-правовой защите своих законных прав, что в современной законодательной практике сопряжено с некоторыми трудностями.

На сегодняшний день в нормативных правовых актах отсутствует понятие «медицинской ошибки», что дает основание некоторым авторам считать ее неправовой категорией.

Следует отметить, что в литературе существуют полярные взгляды на медицинскую ошибку. Одни авторы считают, что при ошибочном причинении вреда больному нет вины врача. По их мнению, вред – это следствие добросовестного заблуждения при отсутствии небрежности, халатности и легкомысленного отношения к своим обязанностям. Врачебная ошибка может быть результатом виновного поведения, неправильных, невежественных действий [1; 2].

По данным Ю.Д. Сергеева и С.В. Ерофеева, в медицинской литературе в настоящее время

содержится не менее 65 промежуточных определений и признаков врачебных ошибок [3, с.5], что свидетельствует о полном отсутствии единства взглядов на трактовку рассматриваемых понятий.

В юридической литературе наблюдается еще большее многообразие суждений по поводу правовой сущности врачебной ошибки и последствий ее совершения. Так, по мнению В.Л. Попова и Н.П. Поповой, «медицинская ошибка определяется как неправильные (ошибочные) действия или бездействия врача при выполнении им своих профессиональных обязанностей по диагностике, организации и проведении лечебно-профилактических мероприятий» [4, с.69]. Причем в зависимости от реального исхода ошибочное действие или бездействие врачом может быть расценено либо как проступок, либо как преступление.

А.В. Тихомиров под медицинской ошибкой понимает «не распознавание или несоразмерность действий характеру и тяжести патологического процесса, естественное прогрессирование которого приводит к неизбежной угрозе (реализации этой угрозы) жизни или здоровью пациента. И неважно также, вследствие ли недобросовестного заблуждения медицинского работника наступили последствия его действий в виде физического вреда для пациента или из-за профессионального невежества. И в связи с фактической выраженностью этих последствий наступает правовая ответственность такого лица, а не в связи с тем, насколько полно соблюдены положения соответствующей инструкции» [5, с.245]. По его

* Статья поступила в редакцию 22 октября 2007 года.

мнению, причинение вреда жизни или здоровью вследствие врачебной ошибки наступает вне зависимости от того, добросовестно ли заблуждался медицинский работник или нет.

Н.М. Малейна утверждает, что «с юридической точки зрения среди ошибок необходимо различать противоправные виновные действия медицинских работников (учреждений) и случаи причинения вреда пациенту при отсутствии вины. Первое из названных деяний квалифицируется как правонарушение (преступление, проступок), влекущее уголовную, дисциплинарную, гражданскую ответственность; во втором варианте на лицо случай – отсутствие вины и ответственности» [6, с.162]. Наряду с этим, некоторые авторы однозначно относят ошибку к правонарушению, одновременно считая ее субъективным основанием ответственности, неосторожной формой вины [2, с.48].

Таким образом, авторы предлагают различать субъективные и объективные причины ошибок в процессе осуществления медицинской деятельности.

Очевидно, что одновременное отнесение медицинской ошибки к объективным и субъективным элементам правонарушения лишь запутывает и так далеко не простую проблему, а главное, не дает практического эффекта. При таком подходе два понятия: «медицинская ошибка» и «правонарушение» – могут совпадать, однако было бы абсолютно нелогично их смешивать. Самостоятельную позицию занимает А.Н. Савицкая, которая считает, что врачебная ошибка является результатом ненадлежащего врачевания, т.е. противоправного поведения. Такое поведение имеет юридическое значение в зависимости от того, есть вина или нет. При наличии вины в причинении вреда здоровью наступает ответственность. Отсутствие вины свидетельствует об ошибке и должно квалифицироваться как случай [7, с.177].

Врачебная ошибка – добросовестное заблуждение врача, которое повлекло или могло повлечь определенный ущерб здоровью больного, утверждает М.Р. Рокитский, и подчеркивает два важных аспекта рассматриваемого понятия. «Во-первых, речь идет только о добросовестных заблуждениях врача, а не о халатности, действиях, совершенных в состоянии алкогольного опьянения или умышленного, что относится к врачебным преступлениям, подлежащим судебному разбирательству. Во-вторых, ошибка не обязательно приводит к каким-либо осложнениям» [8, с.13].

Нам представляется правильной позиция А.Л. Маковского, который, ссылаясь на грамматическое толкование слова «ошибка» указывает, что поскольку «под ошибкой понимается неправильность в действиях, поступках, высказываниях, мыслях, погрешность...», то «при определенных условиях ошибка врача должна квалифицироваться как противоправное деяние..., в других

случаях является дисциплинарным проступком», и, «наконец, в подавляющем большинстве случаев врачебные ошибки не являются следствием виновного поведения совершивших их лиц» [9, с.51]. Ф.Ю. Бердичевский дополнил, что «...ошибкой в этом смысле можно считать и несчастный случай, так как правильно примененные правила медицины в данном конкретном случае сами оказываются ... объективно неправильными, ошибочными» [1, с.72].

Достаточно интересной позиции придерживается Ю.С. Сидорович. По ее мнению, медицинская ошибка – это профессиональное незнание, которое выражается в неправильных, ошибочных действиях медицинского персонала, повлекших причинение вреда жизни и здоровью пациента, что приводит независимо от добросовестности или недобросовестности незнания медицинского персонала к наступлению гражданско-правовой ответственности. Более того, она разработала свою квалификацию медицинской ошибки и обосновала необходимость законодательного закрепления гражданско-правовой ответственности медицинских работников за субъективные причины медицинских ошибок (самолюбие, тщеславие, самоуверенность врача, невнимательное отношение к больному, недостаточная квалификация медицинского работника и т.д.). Причины таких ошибок носят личностный характер, т.е. за причинением определенной медицинской ошибки стоит конкретное лицо в данной сфере – педиатр, хирург, медсестра, анестезиолог и т.д., поэтому именно они, а не медицинское учреждение, должны нести персональную (личную) гражданско-правовую ответственность. В случае причинения вреда здоровью граждан по объективным причинам (неправильная организация амбулаторного приема, методы транспортировки, отсутствие специальной диагностической аппаратуры, лекарственных препаратов и т.д.) обосновывается необходимость предусмотреть гражданско-правовую ответственность лечебных учреждений и их руководителей, которые не имеют права на регрессный иск к медицинскому персоналу, так как нельзя привлекать к ответственности медицинский персонал из-за недостаточной обеспеченности медицинских учреждений специальным оборудованием либо лечебными препаратами. Все это приводит к отрицательным последствиям для жизни и здоровья пациентов [10, с.54].

Обсуждая проблему «права врача на ошибку», полезно обратиться к мнению известных представителей медицинской науки. С.П. Боткин писал: «Я считаю себя неплохим диагностиком, но все же я был бы удовлетворен, если бы 30% моих диагнозов были правильными». По признанию И.А. Кассирского, «ошибки – неизбежные и печальные издержки врачебной деятельности, ошибки – это всегда плохо, и единственное

оптимальное, что вытекает из трагедии врачебных ошибок, это то, что они по диалектике вещей учат и помогают тому, чтобы их не было... Они несут в существе своем науку о том, как не ошибается и виновен не тот врач, кто допускает ошибку, а тот, кто не свободен от трусости отстаивать ее» [11, с.177]. Ошибались и будут ошибаться как опытные, так и только приступившие к клинической практике медики и не признавать этого – значит не признавать объективной реальности, впадать в субъективный идеализм, так как безошибающихся людей нет и быть не может.

В медицинской практике классическое течение болезни встречается у незначительного числа пациентов. Высокий уровень индивидуальности человеческого организма способствует тому, что болезнь каждого человека также индивидуальна в своих конкретных проявлениях, распознавание которых представляет для врача каждый раз новую нетипичную задачу.

Отрицательные последствия для жизни и здоровья пациента могут наступать вследствие совершения ошибки не только врачом, но и иным медицинским работником – фельдшером, медсестрой и другими. В подобных случаях предпочтительнее применять термин «медицинская ошибка» как более широкое понятие, выступающее в качестве видового по отношению к родовому понятию «профессиональная ошибка». Как справедливо отмечено в литературе, различие между понятиями «врачебная» и «медицинская ошибка» стоит лишь в субъектах, а не по существу, и потому оба термина воспринимаются как синонимы» [12, с.318].

Представляется, что при характеристике действий по оказанию медицинской помощи как ошибочных имеет значение следующее. Во-первых, медицинское вмешательство, повлекшее причинение вреда здоровью пациента, является противоправным, т.к. любое причинение вреда здоровью в гражданском праве предполагается противоправным. Исключение составляют случаи причинения вреда в ситуации крайней необходимости или с превышением пределов необходимой обороны. Во-вторых, вред причинен без вины. Об отсутствии вины свидетельствует принятие обязанным лицом всех мер для надлежащего оказания медицинской помощи при той заботливости и осмотрительности, которая требовалась от него по характеру профессиональной деятельности. Но, как определить, все ли меры были приняты во избежание причинения вреда медицинским вмешательством? Где граница между виной и врачебной ошибкой? Ни в Гражданском кодексе Республики Беларусь, ни в медицинском законодательстве нет ответа на эти вопросы.

По нашему мнению, правило о мерах, которые должны быть предприняты медицинским

работником при оказании помощи, может звучать так: это меры, необходимость принятия которых для специалиста явным образом вытекает из уровня развития медицины. Но, как известно, специалисты бывают разными – квалифицированными и неквалифицированными. На знания какого из них следует опираться? Видимо, за основу может быть принят уровень знаний врача обычной средней квалификации.

В-третьих, врачебная ошибка свидетельствует об отсутствии всех необходимых условий ответственности причинителя вреда. Она не имеет правового значения и должна рассматриваться как разновидность случая.

В связи с этим возникает правомерный вопрос: есть ли смысл выделять врачебную ошибку как разновидность случая? В медицинской литературе отмечается, что обычный случай, т.е. неудачный исход лечения при объективной невозможности предвидеть неблагоприятные последствия, является результатом правомерного поведения, чем и отличается от врачебной ошибки. Однако с точки зрения права причинение вреда здоровью или жизни всегда противоправно, исключения установлены самим законом. Поэтому любое причинение вреда обязанными субъектами при медицинском вмешательстве может расцениваться как врачебная ошибка. По-видимому, врачебная ошибка – это случай, имеющий место в особой сфере человеческой деятельности – в сфере врачевания. Хотя не исключена возможность случайного причинения вреда больному не в результате медицинской ошибки, а вследствие иных обстоятельств.

Вопрос квалификации врачебной ошибки представляется чрезвычайно важным, поскольку от конкретного отношения к данной категории зависит решение вопроса о наступлении или ненаступлении ответственности исполнителя медицинских услуг, совершившего такую ошибку. Анализ высказанных в литературе мнений свидетельствует о том, что, по мнению одних авторов, врачебная ошибка рассматривается как противоправное виновное действие (бездействие), повлекшее вред здоровью или смерть, а других – как случайное невиновное действие (бездействие), повлекшее причинение вреда.

В Законе Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» фактически закреплены критерии медицинской ошибки: 1) вред и ущерб здоровью гражданина; 2) данный вред или ущерб не связан с небрежным или халатным выполнением своих профессиональных обязанностей.

Однако в Законе отсутствует четкая дефиниция медицинской ошибки, от трактовки которой напрямую зависит наступление или ненаступление гражданско-правовой ответственности медицинских работников, что имеет принципиальное значение для правоприменительной деятельности в этой области.

В этой связи представляется целесообразным: на основании взглядов различных исследователей, занимавшихся разработкой данной проблемы, сформулировать авторскую дефиницию медицинской ошибки;

дополнить данным термином статью 57 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

Таким образом, по нашему мнению, под медицинской ошибкой понимаются действия или бездействие медицинских работников, не связанные с небрежным или халатным выполнением своих профессиональных обязанностей, не нарушающие правил, установленных законами и обычаями в

медицинской деятельности, причинившие вред или ущерб здоровью гражданина вследствие заблуждения, сформировавшегося по объективным, не зависящим от медицинских работников причинам.

Основными квалифицирующими врачебную ошибку признаками являются следующие: соблюдение медицинскими работниками предусмотренных законом и обычаями правил профессионального поведения; добросовестность поведения при осуществлении медицинской деятельности; объективный характер причин, повлекших неправильное ошибочное действие (бездействие) медицинских работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Давыдовский, И.В. Врачебные ошибки / И.В. Давыдовский // Советская медицина. – 1941. – №3. – С. 3–10.
2. Кенжетаев, Т.Р. Юридическая квалификация ошибки работника / Т.Р. Кенжетаев // Советское государство и право. – 1988. – №8. – С. 48–49
3. Сергеев, Ю. Ятрогения: актуальная проблема медицины и права / Ю. Сергеев, С. Ерофеев // Медицинская газета. – 1998. – 27 февраля.
4. Попов, В.Л. Правовые основы медицинской деятельности / В.Л. Попов, Н.П. Попова. – СПб., 1999. – 378 с.
5. Тихомиров, А.В. Медицинское право: практич. пособ. / А.В. Тихомиров. – М.: Статус, 1998. – 418 с.
6. Малеина, М.Н. Человек и медицина в современном праве / М.Н. Малеина. – М.: Бек, 1995. – 268 с.
7. Савицкая, А.Н. Возмещение ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием. / А.Н. Савицкая. – Львов, 1982. – 281 с.
8. Рокитиский, М.Р. Этика и деонтология в хирургии / М.Р. Рокитиский. – М.: ГЭОТАР медицина, 1998. – 31 с.
9. Сергеев, Ю.Д. Право на хирургическое вмешательство / Ю.Д. Сергеев // Клиническая хирургия. – 1988. – №5. – С. 51–52.
10. Сидорович, Ю.С. Гражданско-правовая ответственность за медицинскую ошибку: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03 / Ю.С. Сидорович. – М.: РГБ, 2005. – 186 с.
11. Акопов, В.И. Медицинское право в вопросах и ответах / В.И. Акопов. – М., 2000. – 370 с.
12. Томилина, В.И. Судебная медицина / В.И. Томилина. – М., 1996. – 512 с.