

Пивоваров В. В.

магистр Владимирского филиала РАНХиГС

© Лачина Е. А.,

канд. юрид. наук, заведующий кафедрой гражданско-правовых дисциплин,

Владимирский филиал РАНХиГС

ЭВОЛЮЦИЯ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Аннотация: статья посвящена таким актуальным проблемам правового регулирования здравоохранения Российской Федерации, как страхование профессиональной ответственности, этапы развития законодательства в этой сфере.

Ключевые слова: страхование, профессиональная ответственность, медицинский работник, здравоохранение.

Abstract: The article is devoted to such topical problems of legal regulation of the Russian Federation of Health as professional liability insurance, the stages of development of legislation in this area.

Keywords: insurance, professional liability, medical professional, healthcare.

Страхование профессиональной ответственности – это такой вид страхования ответственности, который покрывает убытки третьих лиц в сфере их профессиональной деятельности. Зарубежным правовым системам в большей степени известно обязательное страхование профессиональной ответственности. Например, в Германии в соответствии с законодательством в обязательном порядке страхуют свою профессиональную ответственность лица, трудящиеся по таким профессиям как адвокат, врач, акушер, нотариус и некоторые другие.

Любая профессиональная деятельность сопряжена с риском нанесения вреда третьим лицам, но среди них есть такие, которые могут приводить к явному прямому вреду жизни и здоровью. Прежде всего это относится к медицинской профессии.

Исторически страхование профессиональной ответственности появилось более сотни лет назад, причём изначально этим занялись аптекари.

Врачебная деятельность неизбежно связана с риском причинения вреда жизни и здоровью пациентов в силу:

объективной невозможности полностью предотвратить неблагоприятные реакции на медицинское вмешательство;

вероятности непреднамеренных врачебных ошибок и упущений со стороны медицинского персонала.

Наибольший спрос на услуги страхования медицинских работников появился в 60-е годы. В США вообще сложилась парадоксальная ситуация в медицине, когда врачи не брались за сложные операции, опасаясь зачастую неминуемых осложнений, за которыми автоматически следовали претензии пациентов за вред, причинённый жизни и здоровью. Спрос породил предложение, и страховые компании стали активно продвигать данный продукт на рынке. При этом все возрастающий размер страховых выплат страховщиками привёл к рез-

кому росту тарифов по страхованию профессиональной ответственности врачей. Врачи, объединившись в ассоциацию врачей, организовали страхование на принципах общества взаимного страхования. К сожалению, это не сильно снизило стоимость и на настоящий момент страхование через ассоциацию врачей или страховое общество по стоимости соизмеримы.

Страхование профессиональной ответственности следует отличать от страхования общегражданской ответственности. Так как в данном случае страхуется установленная законом ответственность лица за последствия ошибок, допущенных им при осуществлении профессиональной деятельности, указанной в страховом полисе.

В этой отрасли объектом страхования является ответственность медицинских работников перед пациентами, здоровью которых может быть причинен вред, вследствие ошибочных диагнозов или действий при оказании медицинских услуг. Если ущерб был причинен, то он должен быть возмещен потерпевшему в соответствии с Гражданским кодексом.

Основным страховым риском является причинение вреда жизни и здоровью пациента вследствие непреднамеренной ошибки, а именно:

- ошибки при определении диагноза;
- неправильно проведенный курс лечения;

преждевременная выписка из стационара клиники либо закрытие листка нетрудоспособности;

ошибка при выписке рецептов на лекарственные препараты;

ошибки при инструментальных методах диагностики и лечения.

Термин «медицинская ошибка» в настоящее время упоминается лишь в медицинской литературе. Понятие не закреплено ни в одном нормативном правовом акте. В проекте закона «О медицинском страховании ответственности организаций перед пациентами» ошибка определена как действие или бездействие, приведшее к причинению вреда здоровью при оказании медицинской услуги.

В «Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», утвержденных Верховным Советом РФ 22.07.93 № 5487-1 (в ред. от 02.12.00 г.), указано, что «медицинские и фармацевтические работники имеют, в частности, право на:

- защиту своей профессиональной чести и достоинства;
- страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей».

К сожалению, это заявление так и осталось декларацией, не оправдало надежд на действительное обеспечение социальной и правовой защиты медицинских работников.

В настоящее время отсутствует правовая база, которая определяет государственную страховую защиту пациентов и профессиональную ответственность медицинских работников, и поэтому положение пациента остается зависимым. Это лишний раз подчеркивает необходимость поощрения государством страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

Страхованием профессиональной ответственности работников не могут воспользоваться государственные бюджетные медицинские учреждения в связи с отсутствием средств. Страховать ответственность персонала могут лишь медицинские учреждения, частнопрактикующие врачи, которые имеют возможность осуществлять деятельность, направленную на получение прибыли (платные услуги и проч.).

В современной истории России вопрос страхования в сфере медицинской деятельности пережил несколько этапов.

В 1999 г. Комитетом Государственной Думы по охране здоровья был разработан законопроект "О страховании профессиональной ответственности медицинских работников". Он предусматривал этот вид страхования и определял юридические нормы и правила его введения. Одним из основных предложений был тезис о том, что можно обсуждать принятие такого закона, который касался бы только медицинских работников, занимающихся предпринимательской медицинской деятельностью в качестве как юридического, так и физического лица. Однако он был снят с дальнейшего обсуждения в связи с невозможностью изыскать источник получения финансовых средств для выплаты страховых взносов.

В начале февраля 2007 года министр здравоохранения и социального развития РФ М. Ю. Зурабов объявил о внесении Государственную Думу РФ законопроекта об обязательном страховании профессиональной ответственности врачей. Но в итоге текст этого документа не был увиден общественностью.

В феврале 2009 года министром здравоохранения и социального развития РФ Т. А. Голиковой до сведения общественности был доведен проект закона «Об обязательном страховании пациентов». В этом законопроекте принципиальным моментом было введение нового вида обязательного страхования пациентов на случай причинения вреда их жизни и здоровью вследствие профессиональной ошибки медицинских работников при оказании медицинской помощи в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности. Целью данного законопроекта являлось обеспечение законных интересов пациентов на возмещение вреда их жизни и здоровью, полученного вследствие профессиональной ошибки медицинских работников при оказании медицинской помощи, путем установления страховых выплат, включая определение их размеров, условий и порядка предоставления, а также установления обязанности медицинских организаций страховать ответственность медицинских работников на случай причинения указанного вреда. Предметом правового регулирования были отношения, возникающие между медицинской организацией и медицинскими работниками, а также страховой организацией с одной стороны и пациентом - с другой в случае причинения вреда жизни и здоровью пациента при оказании медицинской помощи.

Безусловно, предложение страховать пациента в обязательном порядке, а не медицинского работника от дефектов оказания им помощи этому пациенту в данном законопроекте был революционным. В таком случае ускорялась бы процедура получения пациентом материального возмещения, а врач избегал бы длительных процедур разбирательств, т.к. звено «врач - пациент» замещалась бы на систему «пациент - наличие вреда здоровью и жизни - страховая компания». Для такой новой системы необходимо только наличие самого страхового случая, т.е. наличие вреда. Но краеугольным камнем оказался вопрос источника финансирования: так как законопроект содержит слово «обязательное», то источником финансирования может быть только государство или сам потенциальный пациент. Учреждения здравоохранения выпадали из источников финансирования. Государство страхует пациента, заботясь о нем и его интересах, но и одновременно заботиться о медицинских работниках, сознавая, что они не могут нести полную финансовую ответственность за то состояние здравоохранения, в котором они трудятся.

В связи с тем, что государство не захотело брать на себя ответственность за состояние существующего здравоохранения по экономическим причинам, данный законопроект был снят с рассмотрения.

И наконец, 2 сентября 2010 года общественности был представлен новый законопроект - «Об обязательном страховании гражданской ответственности медицинских организаций перед пациентами». В нем ведущей мыслью является возложение финансовой ответственности на учреждения здравоохранения, таким образом, государство (в лице РФ, субъектов Федерации, муниципальных образований) финансово не участвует в таком страховании, т.к. не определяет себя источником финансирования страхования. Роль государства заключается исключительно в создании правил страхования.

К сожалению, обсуждение данного законопроекта в профессиональном сообществе показывает, что он не отвечает своим заявленным целям, не защищает интересы и права ни пациента, ни учреждения здравоохранения, ни страховщика. Так, вызывают вопросы положения статей о дефектах оказания медицинской помощи, организации и работе комиссий по расследованию страховых случаев при оказании медицинской помощи, но апофеозом является ст. 14 - «Страховщик имеет право предъявить регрессное требование к причинившей вред медицинской организации в размере произведенной страховщиком страховой выплаты, если: вред жизни или здоровью потерпевшего был причинен вследствие виновного деяния указанной медицинской организации, при этом она **признается виновной**, если будет установлено, что **у нее имелась возможность для недопущения дефекта оказания медицинской помощи, но ею не были приняты все зависящие от нее меры по соблюдению всех необходимых норм, связанных с качеством и безопасностью такой медицинской помощи**». По сути, этим положением утрачивается весь смысл приобретения страховки организацией! В настоящее время продолжается процесс обсуждения, поэтому нет окончательной трактовки законопроекта.

В профессиональном сообществе врачей, специалистов по медицинскому праву продолжают консультации и обсуждение этой проблемы. Отсутствие эффективных механизмов защиты как врачей и пациентов, иногда необъективная работа института судебно-медицинской экспертизы, противоречия в нормативно-правовой базе, приводящие к неоднозначности трактовок действий врачей, неразвитость инструментов досудебного урегулирования конфликтов являются основными проблемами. Одним из перспективных проектов рассматривается механизм досудебного урегулирования в соответствии с Федеральным законом № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)», идет апробация в пилотных проектах на уровне регионов.

В настоящее время не выработана государственная политика в отношении страхования профессиональной деятельности в области здравоохранения как варианта страхования общегражданской ответственности учреждений. Наряду с проблемами неразвитости системы защиты врачей и пациентов, а также системы досудебного урегулирования конфликтов важную роль играют и противоречия, заложенные в системе здравоохранения. Именно они стимулируют возникновение конфликтов и неоднозначность трактовок действий врача. Ликвидировать правовые противоречия поможет включение представителей профессионального сообщества в процесс аудита нормативных правовых актов, готовящихся к подписанию.

Список литературы

. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.) // СПС «КонсультантПлюс».

2. Григорьев Д. Е., Анучин П. М. О развитии обязательного страхования гражданской ответственности в здравоохранении // Ремедиум. - 2009. - № 12. - С. 9-11.

3. Каплунов О. А. К вопросу о страховании врачебной профессиональной ответственности Менеджер здравоохранения. - 2009. - № 9. - С. 12-13.
4. Кураков Ф. А. Страхование ответственности врачей как система противоречий и конфликтов интересов // Менеджер здравоохранения. - 2009. - № 6. - С. 54-57.
5. Русецкая Э. А., Аксененко Е. В. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников в России и за рубежом // Страховое дело. - 2010. - № 3. - С. 3-11.
6. URL: <http://www.nacmedpalata.ru/?action=show&id=497>.