

Российское общество хирургов (РОХ) открыло на своём сайте горячую линию юридической помощи. Основная задача проекта – повысить уровень правовой грамотности врачей, чтобы они в процессе своей профессиональной деятельности (по возможности) никогда не столкнулись с необходимостью прибегнуть к услугам адвоката. Ну а если случится серьёзный конфликт с пациентом и появится перспектива судебного разбирательства, то хотя бы знали, как правильно выстроить линию защиты, особенно в ситуациях, когда врач считает обвинения против себя необоснованными. Примечательно, что ответы на вопросы дают не только дипломированные юристы, хорошо знающие Уголовный кодекс РФ, но и ведущие специалисты отрасли, главные хирурги регионов, прекрасно разбирающиеся в многообразии ведомственных циркуляров.

Справедливости ради надо отметить, что до сих пор ни одно профессиональное врачебное сообщество не предложило своим членам подобную помощь: ни терапевты, ни урологи, ни кардиохирурги, ни акушеры-гинекологи, ни даже пластические хирурги и стоматологи, которым чаще других приходится встречаться в судах с недовольными пациентами или – в случае летального исхода – с их представителями. Найти на интернет-ресурсах перечисленных профессиональных объединений хоть какую-то информацию о правовой защите врачей автору этих строк не удалось.

По словам генерального секретаря РОХ, доктора медицинских наук, профессора Андрея Фёдорова, идея организовать общий правовой ликбез с возможностью для каждого хирурга получить ответы на конкретные, его интересующие вопросы, не родилась из ниоткуда, а стала ответом на «вызовы времени». Точнее сказать, на вызовы в прокуратуру, к следователю и в суд. Для пациентов судиться с докторами и медицинскими учреждениями стало не

За первые две недели работы сервиса сюда поступило уже несколько десятков вопросов. Часть из них – узкие, нетипичные, большинство же касается обстоятельств, с которыми сталкивается в практике едва ли не каждый медик. Например, правомочен ли консилиум, если он созывается не по инициативе лечащего врача, и какими должны быть действия лечащего врача в этом случае? Информированное медицинское согласие за подписью пациента

ста, имеющего опыт ведения «дел врачей». К примеру, пациентка подала жалобу на то, что её якобы заставляли оплачивать лекарства для лечения в дневном стационаре. Между тем врач утверждает, будто до госпитализации была проведена беседа, и пациентке разъяснили, что часть необходимых ей препаратов не входит в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Можно ли в принципе доказать, что врач не нарушил ни-

между выполненными операциями по поводу аппендицита и летальным исходом от ишемической болезни сердца?

Это лишь единичные примеры ситуаций, в которых могут оказаться доктора, добросовестно исполняющие свои обязанности.

– Большинство проблем, связанных с предъявлением различного рода претензий к хирургу, можно решить на начальном этапе, не доводя до следствия и суда. Именно для этого мы

Врач и пациент

Спрашивайте — отвечаем

Конфликт «врач – пациент» можно разрешить до суда, если знать как

просто возможно, но и выгодно, чему немало свидетельств.

Понаблюдав за развитием данного негативного процесса, в Российском обществе хирургов решили выступить с несколькими инициативами в помощь врачебному сообществу: создать медицинский третейский суд, сформировать экспертный совет из числа ведущих специалистов по разным профилям хирургии для проведения объективных экспертиз и, наконец, открыть горячую линию для дистанционного правового консультирования. Все три предложения были обсуждены с участниками прошедших съездов хирургов Центрального, Дальневосточного, Южного федеральных округов и получили поддержку.

необходимо брать только на операции или на все манипуляции, в том числе снятие швов, перевязки, введение лекарств и т.д.? Имеет ли право хирург выполнять оперативное вмешательство без ассистента, с операционной сестрой? При отсутствии ассистента-хирурга разрешает ли закон привлекать в качестве ассистента врача другой, нехирургической специальности?

Среди авторов обращений на горячую линию есть и те, кто уже столкнулся с российской судебной системой, которая – чего греха таить – откровенно ориентирована на защиту прав пациентов. И здесь требуется уже не просто рекомендация коллег-медиков, а квалифицированный совет юри-

ста, имеющего опыт ведения этой беседы не велась?

Другой пример: хирурги выполнили пациенту экстренную операцию по поводу флегмонозного аппендицита. Через двое суток развилась клиника ранней спаечной кишечной непроходимости, и в экстренном порядке больной вновь был прооперирован. В течение последующих суток опять возникли показания к операции и ревизии живота. К сожалению, пациент умер, при этом причиной летального исхода, по заключению патологоанатомов, стал крупноочаговый кардиосклероз. Родственники умершего подали жалобу, и судебная экспертиза признала хирурга виновным в смерти пациента. Как доказать в суде отсутствие связи

предоставляем врачам возможность повысить уровень своих правовых знаний, – подчёркивает профессор А.Фёдоров.

Когда же события развиваются по неблагоприятному сценарию, не остаётся ничего иного, кроме как грамотно защищаться в суде. Об этом руководство РОХ в течение всего нынешнего года тоже рассказывало на всех региональных хирургических съездах. И, надо отметить, данный раздел в программах форумов профессионального сообщества теперь вызывает ничуть не меньший интерес, чем знакомство с новыми хирургическими технологиями.

Елена БУШ,
обозреватель «МГ».

Профилактика

Получить консультации терапевтов и пульмонологов по про-филактике и лечению табачной зависимости все желающие россияне смогли недавно, в Международный день отказа от курения, который проводится ежегодно в третий четверг ноября. Как сообщили корреспонденту «МГ» в территориальных органах здравоохранения, посвящённые этому акции прошли практически во всех субъектах РФ. Для отказа от курения, который проводится по инициативе Международного общества онкологов и при поддержке Всемирной организации здравоохранения, в России вступил в силу новый регламент Таможенного союза на табачную продукцию. Согласно этому документу, дизайн пачек сигарет меняется. Устрашающие изображения станут теперь крупнее и появятся с двух сторон, а надписи «лёгкие», «мягкие» и «с пониженным содержанием смол» просто исчезнут. Производители табачной продукции обязаны выпускать сигареты с надписью: «Содержит системные яды, канцерогенные и мутагенные вещества», которая должна быть выполнена контрастным цветом. Также введена новая норма: с 1 января 2018 г. Курение запрещено в местах проведения культурно-зрелищных, театрально-концертных, спортивных, общественно-политических,

Откажись от курения — дыши свободно!

Жаль, что курильщики редко задумываются о своём здоровье

цию оксида углерода в выдохе и количество кислорода в крови.

В Курске Международный день отказа от курения отметили акцией «Жизнь без сигарет: дыши свободно». В парке Героев Гражданской войны прошли показательные выступления уличных спортсменов, квест и флешмоб. Согласно статистике, число курящих в области составляет около 30% населения, курят как мужчины, так и женщины. В Курскском областном парламенте недавно во втором, окончательном чтении приняла региональный закон о регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма. Он вступит в силу с 1 января 2018 г. Курение запретят в местах проведения культурно-зрелищных, театрально-концертных, спортивных, общественно-политических,

иных массовых мероприятий на открытом воздухе и в зонах рекреационного назначения.

В то же время Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) обращает внимание на активизированное использование в нашей стране электронных систем доставки никотина, или вейпинга. В этом случае не происходит курение табака, однако идёт испарение раствора, содержащего никотин в концентрации от 0 до 4,8%. Таким образом, уровень употребляемого никотина определяется не производителем, а самим пользователем, что в итоге может негативно сказаться на здоровье курильщика.

Что касается предупреждений о вреде курения на пачках сигарет, то они появились ещё в Советском

Союзе, но при этом количество курительных изделий продолжало стабильно расти, напоминает исполнительный директор Общероссийского движения за права курильщиков Андрей Лоскутов. «По этому же пути пошло Министерство здравоохранения РФ, которое сначала предупреждало, а потом, увидев, что это не влияет на выбор, стало пугать. И результат тот же. Используемая антитабачная пропаганда, малозаметный дизайн пачки сигарет может действительно помочь в борьбе с табакокурением: если, например, указывать здесь телефоны бесплатной линии, где специалисты могут проконсультировать, как отказаться от курения, всё же остаётся одно: активизировать усилия по борьбе против табака должны в первую очередь отдельные граждане, которые могут решить никогда не употреблять табачные изделия, а уже курящие лица могут отказаться от этой привычки самостоятельно или даже обратиться за соответствующей помощью.

Так, может, попробуем? Ведь, по данным статистики, в России курят около 44 млн человек (свыше 39% населения), 50-60% мужчин являются заядлыми курильщиками-ми, среди женщин курит каждая десятая. Между тем, как отмечают ВОЗ, из-за курения в мире ежегодно умирают около 6 млн человек, а по прогнозам, если не прикладывать усилия, к 2030 г. данный показатель достигнет уже 8 млн человек в год.

Что такое по сравнению с этими цифрами те 43 тыс. правонарушителей, которые привлечены у нас к административной ответственности должностными лицами Роспотребнадзора с момента вступления в силу норм антитабачного законодательства? У нас накануне нынешнего Международного дня отказа от табака, вопиющая, – заявил журналистам экс-глава этого ведомства, ныне первый заместитель председателя Комитета Госдумы РФ по образованию и науке Геннадий Онищенко. – Когда, так сказать, с открытым забралом международная кампания – а это прежде всего 4 транснациональные табачные компании – североамериканские. Они, как говорится, пошли на «вы» – написали гневное письмо в адрес правительства, что, дескать, не согласны с той концепцией, которую предложило Министерство здравоохранения нашей страны. Мы, конечно, не должны высказывать в адрес табачной индустрии никаких претензий, иначе как мягкие гневаются!

Ну понятно, кому под хвост идёт та работа по созданию технических ухищрений, цель которых не допустить снижения числа реkrутируемых в эту пагубу молодых людей. И сейчас данная тема очень активно раскручивается, вкачиваются огромные деньги, во-первых, на подкуп моих коллег, врачей, которые пытаются всяческими способами и полутонами говорить о том, что, дескать, вейпы помогают борьбе, вернее, так – отказаться от курения. На самом деле это всё недобросовестные придумки, чтобы отвлечь внимание от реальных проблем. Иван МЕЖИРСКИЙ.

МИА Сити!

Фото Александра ХУДАСОВА.