

ПУБЛИЧНО-ПРАВОВЫЕ НАЧАЛА БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

А. В. Кучеренко, *av_kucherenko@mail.ru*
Ханты-Мансийская государственная медицинская академия,
г. Ханты-Мансийск, Россия

Аннотация. Статья посвящена вопросам нормативной регламентации безопасности медицинской деятельности. С учетом текущего состояния развития общества автором обосновывается необходимость закрепления в законодательстве понятия, а также структуры безопасности медицины. В рамках доктринального основания предстоящей регламентации в статье излагаются принципы организации деятельности, направленной на обеспечение безопасности медицинского персонала, пациентов, а также иных членов общества и окружающей природной среды.

Ключевые слова: медицинское право, безопасность медицины, структура безопасности медицинской деятельности, принципы обеспечения безопасности медицины, безопасность пациентов, безопасность медицинского персонала.

Для цитирования: Кучеренко А. В. Публично-правовые начала безопасности медицинской деятельности // Вестник ЮУрГУ. Серия «Право». 2024. Т. 24. № 2. С. 105–109. DOI: 10.14529/law240215.

Original article
DOI: 10.14529/law240215

PUBLIC-LEGAL PRINCIPLES OF MEDICAL ACTIVITY SAFETY

A. V. Kucherenko, *av_kucherenko@mail.ru*
Khanty-Mansiysk State Medical Academy, Khanty-Mansiysk, Russia

Abstract. The article is devoted to the issues of public legal regulation of medical activity safety. The author substantiates the need, taking into account the current state of development of society, for the normative consolidation of the concept in legislation, as well as the structure of medical safety. Within the framework of the doctrinal basis of the upcoming regulation, the article outlines the principles of organizing activities aimed at ensuring the medical staff safety, patients, as well as other members of society and the natural environment.

Keywords: medical law, safety of medicine, structure of medical activity safety, principles of ensuring the safety of medicine, patient safety, medical staff safety.

For citation: Kucherenko A. V. Public-legal principles of medical activity safety. *Bulletin of the South Ural State University. Series "Law"*. 2023. vol. 24. no. 2. pp. 105–109. (in Russ.) DOI: 10.14529/law240215.

Медицина является фундаментальной основой жизнедеятельности современного общества. От ее дальнейшего развития, актуальности имеющихся возможностей напрямую зависят не только качество, но и в целом возможность существования человека.

На протяжении нескольких тысяч лет медицина накапливала в себе все большие знания, вовлекаясь в иные сферы сопряженной с

ее процессами действительности. В результате сегодня она все чаще представляет собой междисциплинарную совокупность знаний, отвечая тем самым на возникающие новые угрозы и запросы общества.

Медицинская деятельность не может существовать вне общества, взаимодействует с социумом, происходит обоюдный процесс воздействия, который в определенной степени

носит синаллагматический (двустороннеобязывающий) характер, поскольку налагает на каждую из сторон взаимные обязательства. Е. И. Кириленко отмечает, что медицина как наука в преимущественной степени представляет из себя комплекс дисциплин в большей степени естественнонаучного профиля, но в то же время по своей изначальной сути она гуманистична. В связи с этим она требует внимания также к иным аспектам человеческого бытия [4, с. 3].

В качестве такого иного аспекта в медицине традиционно уделялось внимание вопросам безопасности. Однако в большей степени это касалось безопасности пациентов при организации оказания им медицинской помощи.

Еще Гиппократ, которого называют «отцом медицины», в одном из своих высказываний говорил «*gratum non posete*», что дословно можно перевести как «прежде всего – не навреди» [9, с. 39].

Данное историческое наследие прослеживается и на современном этапе нормативно-правовой регламентации общественных отношений в сфере здравоохранения. Если мы обратимся к действовавшим до 2012 года Основам законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1, то увидим, что о безопасности в них упоминается только однажды при установлении полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере обращения с донорской кровью.

В актуальной редакции Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ) о безопасности упоминается уже 46 раз.

Изложенные данные указывают на стремительно возросшую актуальность вопросов безопасности в медицинской среде. Вместе с тем действующий федеральный закон не раскрывает иных аспектов безопасности, регламентируя в большей степени вопросы безопасности пациентов.

В наименовании трех разделов утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254 Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года указывается на вопросы безопасности в медицине (раздел II. Состояние национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан, раздел III.

Угрозы и вызовы национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан, раздел V. Основные механизмы оценки состояния национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан). Однако широту охвата стратегией всех возможных угроз в медицине также нельзя признать достаточной с учетом новых вызовов текущей повестки.

При этом сложно не согласиться со всеобщей актуальностью вопросов безопасности. Действующий миропорядок все больше требует внимания к этим аспектам человеческого бытия. Довольно очевидным на сегодня является необходимость внимания к безопасности не только пациентов, но и медицинского персонала, к безопасности медицинской и непосредственно связанной с ней деятельности по отношению к иным гражданам, не задействованным в процессе оказания медицинской помощи, проживающим зачастую по соседству с объектами здравоохранения. Вместе с тем эти вопросы не получили должного нормативного регулирования, в том числе в консолидированном порядке магистральным федеральным законом об основах охраны здоровья не детерминирована структура безопасности в медицине.

Данное состояние законодательного регулирования требует выработки новых решений, направленных на его приведение в соответствие с изменившейся действительностью. В рамках идеальной модели нормотворческого процесса ему должно предшествовать доктринальное определение предстоящих к регламентации вопросов. Однако научные разработки в этой сфере на сегодня практически отсутствуют, что в свою очередь препятствует законотворческому процессу.

Медицинской является профессиональная деятельность, обусловленная медицинским вмешательством, объектом которого выступает человек, а также его ткани и органы (при трансплантации органов и обращении с донорской кровью и ее компонентами). Такое определение в обобщенной вариации содержится в ст. 2 вышеуказанного федерального закона.

Говоря о безопасности такой деятельности, по нашему мнению, следует дихотомически разделять ее на ту, которая непосредственно связана с оказанием медицинской помощи (безопасность пациента, медицинского персонала, лекарственных средств и медицинских изделий), а также на периферийную дея-

тельность, то есть сопутствующую первичной (ее также можно назвать организационной безопасностью). К последней следует отнести безопасность информационную, противопожарную, антикоррупционную и антитеррористическую.

Как указывалось выше, Закон № 323-ФЗ не содержит в себе определенной структуры безопасности медицинской деятельности. Данное умолчание, по мнению ряда правоприменителей, можно отнести к квалифицированному, что обусловлено междисциплинарностью и многоаспектностью исследуемой категории. Однако междисциплинарность, разрозненность нормативных источников отрицательным образом влияют на качество управления в лечебных учреждениях, поскольку не позволяют руководящему персоналу в максимально доступной форме определить все возможные аспекты этой важной составляющей работы, непосредственно влияющей на функционирование лечебной организации. В этой связи представляется необходимым дополнение Закона № 323-ФЗ положением, детально раскрывающим всю структуру безопасности медицинской деятельности, но в то же время носящим бланкетный характер в силу многоаспектности каждого из элементов данной структуры и необходимости более детального их раскрытия в угоду полноты регламентации правоотношений.

В качестве восполнения имеющегося пробела также полагается необходимым введение в названный законодательный акт термина «безопасность медицинской деятельности», под которым следует понимать такое состояние медицинской деятельности, а также деятельности, направленной на ее организацию, при котором отсутствуют либо заблаговременно пресекаются (в том числе исключается их возникновение) внешние и внутренние угрозы, а также их дальнейшее воздействие, негативно влияющее на жизнь и здоровье пациентов, медицинских работников, а также на работу медицинской организации и объектов ее окружения [5, с. 20].

В рамках доктринального определения крайне важным является также определение принципов, представляющих собой исходные нормативно-руководящие начала, характеризующие содержание права, его основы, закрепленные в нем закономерности общественной жизни [1, с. 102].

В ст. 4 Закона № 323-ФЗ закреплено девять принципов охраны здоровья:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

Под охраной здоровья понимается вся совокупность мер, осуществляемых органами власти, организациями и физическими лицами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи (п. 2 ч. 1 ст. 2 Закона № 323-ФЗ).

Таким образом, понятие «охрана здоровья» представляет собой наиболее комплексную категорию, которая охватывает деятельность всех органов власти, организаций и граждан в сфере здравоохранения. Однако изложенные принципы не охватывают иные сферы, обусловленные необходимостью комплексного обеспечения безопасности медицины. В этой связи предполагается введение в нормативную регламентацию также принципов обеспечения безопасности медицинской деятельности, которые в субсидиарном порядке восполнили бы уже имеющиеся в законе отраслевые.

К числу таких принципов, на наш взгляд, следует отнести *принцип отрицания абсолютной безопасности*, который предопределяет перманентное наличие угроз, посягающих на безопасность этой среды. Руководство данным началом предполагает необходимость выстраивания более системного отношения к вопросам безопасности, исключения фрагментарности действий ответственных лиц, стратегического планирования управленче-

ских и иных решений при организации анализируемой деятельности.

Принцип антропоцентризма предполагает при принятии решений исходить из высшей ценности человека, его здоровья и жизни.

Противопоставляется данному руководящему началу *принцип природоцентризма*, предполагающий принятие мер, направленных на сохранение естественной природной среды. Наличие данного принципа ни в коей мере не исключает антропоцентризм, напротив, он позволяет более всесторонним образом дать перспективную оценку регулирующего воздействия при выборе тех или иных решений, позволяя комплексно просчитать все возможные последствия, учесть интересы как естественной среды, так и человека.

В условиях продолжающейся цифровой трансформации общества с полной уверенностью необходимо также говорить о необходимости внедрения *принципа цифровизации*, в рамках которого анализ состояния безопасности, предупреждение, устранение либо купирование опасности и ее последствий возможны в более оперативном порядке с использованием возможностей вычислительных алгоритмов.

Заслуживает внимания точка зрения В. В. Таболина и М. П. Ряшина, которыми в рамках

научной дискуссии о новых векторах развития местного самоуправления в Российской Федерации предлагается *принцип паллиативности*, предполагающий при невозможности полноценного решения проблемы принятие мер временного характера, направленных на минимизацию воздействия негативных факторов [7, с. 48]. В полной мере можно говорить об актуальности данных взглядов также в рамках исследуемой тематики.

Кроме того, крайне справедливым будет являться утверждение о том, что анализируемой сфере общественных отношений также присущи такие общеправовые принципы, как законность, справедливость, юридическое равенство, принципы социального и гражданского долга (дисциплины), объективной истины, ответственности за вину и др.

Изложенная позиция не носит безапелляционного характера. По нашему мнению, по изложенным вопросам необходима более широкая научная дискуссия с целью последующей выработки взаимосогласованных изменений законодательства о здравоохранении, регламентирующих как минимум в бланкетном порядке основополагающие вопросы обеспечения безопасности медицинской деятельности.

Список источников

1. Алексеев С. С. Проблемы теории права. Курс лекций в двух томах. Свердловск, 1972. Т. 1. 396 с.
2. Базарова Н. В. Конституционно-правовые принципы, понятие и признаки обеспечения безопасности медицинской деятельности // *Безопасность бизнеса*. 2022. № 1. С. 14–18.
3. Белогоров С. Б., Тарасов А. Ю., Газинский В. Г. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях: учебное пособие. Иркутск: ИГМУ. 2014. 35 с.
4. Кириленко Е. И. Медицина как феномен культуры: опыт гуманитарного исследования: автореферат дис. ... д-ра фил. наук. Томск, 2009. 43 с.
5. Кучеренко А. В. Безопасность медицинской деятельности: юридико-урбанонологический подход // *Градостроительное право*. 2023. № 3. С. 18–20.
6. Пивень Д. В., Кицул И. С. Безопасность медицинской деятельности: что это такое и как ее должен обеспечить главный врач // *Менеджер здравоохранения*. 2015. № 4. С. 10–15.
7. Таболин В. В., Ряшин М. П. Общие принципы местного самоуправления: новые взгляды и подходы // *Конституционное и муниципальное право*. 2023. № 4. С. 46–49.
8. Фаршатов Р. С. Проблема безопасности медицинской деятельности: термины и определения // *Молодой ученый*. 2014. № 4. С. 380–382.
9. Чупров Л. Ф. Деонтология в психологической практике // *Наука. Мысль: электронный периодический журнал*. 2014. № 12. С. 38–42.

References

1. Alekseev S. S. *Problemy teorii prava. Kurs lektsiy v dvukh tomakh* [Problems of the theory of law. A course of lectures in two volumes]. Sverdlovsk, 1972, Vol. 1, 396 p.

2. Bazarova N. V. [Constitutional and legal principles, concepts and signs of ensuring the safety of medical activity]. *Bezopasnost' biznesa [Business security]*, 2022, no. 1. pp. 14–18. (in Russ.)
3. Belogorov S. B., Tarasov A. Yu., Gazinskiĭ V. G. *Bezopasnost' zhizne-deyatel'nosti v meditsinskikh organizatsiyakh [Life safety in medical organizations]*. Irkutsk, 2014, 35 p.
4. Kirilenko E. I. *Meditsina kak fenomen kul'tury: opyt gumanitarnogo issledovaniya: avtoreferat dis. ... d-ra fil. nauk [Medicine as a cultural phenomenon: the experience of humanitarian research. Author's abstract]*. Tomsk, 2009, 43 p.
5. Kucherenko A. V. [Safety of medical activity: a legal and urban logical approach]. *Gradostroitel'noe pravo [Urban planning law]*, 2023, no. 3, pp. 18–20 (in Russ.)
6. Piven' D. V., Kitsul I. S. [Safety of medical activity: what is it and how should the chief physician provide it]. *Menedzher zdravookhraneniya [Health Care Manager]*, 2015, no. 4, pp. 10–15. (in Russ.)
7. Tabolin V. V., Ryashin M. P. [General principles of local self-government: new views and approaches]. *Konstitutsionnoe i munitsipal'noe pravo [Constitutional and municipal law]*, 2023, no. 4. pp. 46–49. (in Russ.)
8. Farshatov R. S. [The problem of safety of medical activity: terms and definitions]. *Molodoy uchenyy [Young Scientist]*, 2014, no. 4, pp. 380–382. (in Russ.)
9. Chuprov L. F. [Deontology in psychological practice]. *Nauka. Mysl': elektronnyy periodicheskiy zhurnal [Nauka. Thought: an electronic periodical]*, 2014, no. 12, pp. 38–42. (in Russ.)

Информация об авторе

Кучеренко Александр Валерьевич, доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гуманитарных дисциплин, Ханты-Мансийская государственная медицинская академия, г. Ханты-Мансийск, Россия.

Information about the author

Alexander V. Kucherenko, Associate Professor of the Department of Public Health, Public Health and Humanities, Khanty-Mansiysk State Medical Academy, Khanty-Mansiysk, Russia.

Поступила в редакцию 22 декабря 2023 г.
Received December 22, 2023.