

### ПРЕДПОСЫЛКИ СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Биялиева Г.С.

Клиническая больница Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики (КБ УДППКР)  
Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации  
г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** В Кыргызстане назрела острая необходимость в разработке экстренных мер для защиты медицинских работников через создание системы страхования профессиональной ответственности. Это обусловлено острой нехваткой медицинского персонала в системе здравоохранения Кыргызской Республики из-за высокого индекса миграции врачей, отсутствия системы государственных мер их социальной защищенности, и недостаточного внимания к их проблемам со стороны государства и общества.

**Ключевые слова:** индекс миграции врачей, страхование профессиональной ошибки, страхование профессиональной ответственности медицинских работников.

### КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА МЕДИЦИНАЛЫК КЫЗМАТКЕРЛЕРДИН КЕСИПТИК ЖООПКЕРЧИЛИГИН КАМСЫЗДАНДЫРУУНУН ӨБӨЛГӨЛӨРҮ

Биялиева Г.С.

Кыргыз Республикасынын Президентинин жана Өкмөтүнүн иш Башкармасынын клиникалык ооруканасы  
Кыргыз мамлекеттик медициналык кайра даярдоо жана адистикти жогорулатуу институту  
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Кыргызстанда кесиптик жоопкерчиликти камсыздандыруу системасын түзүү аркылуу медициналык кызматкерлерди коргоо максатында өтө шашылыш чараларды иштеп чыгуу зарылчылыгы пайда болду. Саламаттык сактоо системасында медициналык персоналдын жетишпегендигинин себептери – дарыгерлер миграциясынын жогорку индексинде, алардын социалдык корголушу боюнча мамлекеттик чаралар системасынын жок болушунда, көйгөйлөрүнө карата жетиштүү даражада мамлекет жана коом тарабынан көңүл бөлүнбөгөндүгүндө.

**Негизги сөздөр:** дарыгерлер миграциясынын индекси, кесиптик катанын камсыздалышы, медициналык кызматкерлердин кесиптик жоопкерчилигинин камсыздалышы.

### BACKGROUND OF INSURANCES ON PROFESSIONAL LIABILITY OF MEDICAL WORKERS OF THE KYRGYZ REPUBLIC

Biyaliev G.S.

Clinical Hospital of Presidential Office and the Government of the Kyrgyz Republic,  
Kyrgyz State Medical Institute of Continuous Education  
Bishkek c., Kyrgyz Republic

**Resume.** In Kyrgyzstan, there is an urgent need for development of emergency activity to protect of the health workers through the creation of a system of professional liability insurance. This is due to the acute shortage of medical personnel in the Kyrgyz's health system because of the high migration index of doctors, lack of state guarantees of their social security, and insufficient attention to their problems of the state and society.

**Keywords:** migration index of doctors, insurance of professional errors, professional liability insurance for health care workers.

Труд медиков принадлежит к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека. Еще К. Маркс указывал, что труд врача следует относить к такой сфере деятельности, которая, не участвуя непосредственно в производственном процессе, в то же время создает необходимые предпосылки для его нормального и эффективного функционирования (Маркс К., Энгельс Ф., соч. 26, 4.1, с. 149). Врач, в тоже время является равноправным членом общества. От него зависит сохранение здоровья населения, но и он имеет право на сохранение и укрепление своего здоровья. Но, к сожалению, общество не всегда поддерживает эту концепцию и не всегда обеспечивает необходимые для этого условия (Кайбышев В.Т 2007, Прошин В.А., 2008). Доказательством тому, служит низкое качество жизни врачей Кыргызской республики (уровень оплаты труда у них - один из самых низких среди структурированных профессиональных групп, (Мейманалиев А.С., Ибраимова А., Элебесов Б, Reche В, 2005), высокий индекс миграции врачей в другие страны (за последние 5 лет 718 врачей выехали из

Республики), отсутствие системы государственных мер их социальной защищенности, и недостаточное внимание к их проблемам со стороны государства и общества. По мнению Д.В. Бондаренко (2006) действующая система возмещения вреда пациентам может привести к тому, что недостаток врачей создаст серьезные проблемы в получении врачебной помощи.

В процессе становления правового государства общество предъявляет к медицинским работникам все более высокие профессиональные, морально-этические и правовые требования. Усиливается так называемый «социальный» контроль качества медицинских услуг, при котором пациенты, не удовлетворенные оказанной им медицинской помощью, в частности акушерско-гинекологической, обращаются за разрешением конфликтов в судебные инстанции (Лузанова И.М., 2007).

Сочетание клинической оценки качества оказанной медицинской помощи и правового анализа дефектов медицинского и вмешательства в такой социально значимой сфере здравоохранения, как охрана материнства и детства, даны в единичных работах

российских учёных (Сергеев Ю.Д., 1988, 2000; Быховская О.А., 2002; Терентьева Л.В., 2003). В Кыргызстане таких исследований до настоящего времени не проводилось. Между тем, требуется совершенствование анализа дефектов оказания медицинской помощи в группах, дифференцированных по отдельным медицинским специальностям, особенно акушеров-гинекологов, как наиболее подверженных риску быть привлечёнными к ответственности (Томилин В.В. Соседке Ю.И., 2000; Быковская О.А., 2002; Терентьева Л.В., 2003).

В последнее время пациенты воспринимают определённые недоработки реформы здравоохранения как личные проступки врачей. Такие «проступки» зачастую фигурируют в жалобах и судебных исках: «долго ждали оказания» помощи, «требовали купить лекарства, или препараты/компоненты крови». Психологическая нагрузка на врача постоянно растёт. Кроме того, современный врач ежедневно испытывает традиционные риски медицинской профессии. Назрела острая необходимость разработки системы по социальной защите врачей.

В соответствии со статьей 104 Основ законодательства Кыргызской республики об охране здоровья граждан от 9 января 2005 года. №6, медицинские работники имеют право на 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 право для медицинских работников является не более чем декларативным. Хотя главным гарантом прав врачей выступает государство, в соответствующих документах государственного уровня врачи как незащищенная группа не рассматриваются. Врачи являются незащищенной профессиональной группой. Проблема правовой защиты медицинских работников разработана и решена значительно хуже, чем в отношении пациентов, хотя она самым тесным образом связана с защитой интересов самих пациентов. В этой ситуации профессиональная защита врача — это право врача на страхование профессионального риска, так как этим обеспечивается защита медицинского работника от непредвиденных обстоятельств их практической деятельности (Малюков А.В., 2009; Гребенюк М.О., 2010).

Профессор Т. Батыралиев в интервью газеты «Слово Кыргызстана» от 26 июля 2011 года отметил, что созданные в Кыргызстане ассоциация для защиты прав не только пациентов, но и врачей не работает из-за отсутствия нормативной базы. Он так же отмечает, что «ключевым моментом модернизации здравоохранения является инициация законов «О профессиональной ответственности медицинских работников» и «О защите прав пациентов». Необходимость принятия и разработки понятия врачебной ошибки - является важным критерием правовой системы. «Что касается ужесточения уголовной ответственности за врачебные ошибки медработников вообще, то это не выход, более прогрессивный вариант — страхование».

Никто не отменяет и не подменяет страхование от врачебной ошибки уголовно процессуальной ответственностью в случае доказательства злого умысла в причинении вреда. Но в нашей системе, в основном,

наоборот, пациенты и их семьи привлекают медиков к юридической ответственности по статьям «Причинение смерти по неосторожности» и «Халатность».

Так в 2012 году против врачей возбуждено 46 уголовных дел, в 2013 – 39 уголовных дел, за первый квартал 2014 - 11. В России ежегодно возбуждается от 1,5 до 2 тыс. уголовных дел в отношении врачей.

«С другой стороны, пишет Т. Батыралиев, - «и государство может стать ответчиком перед судом за необеспечение должного уровня развития здравоохранения и условий труда медицинских работников»

Данный комплекс проблем требует поиска адекватных мер по защите медицинских работников. В числе различных подходов одной из действительных мер является страхование профессиональной ответственности. Сам процесс страхования, потому и существует, что существует возможность возникновения убытков. Однако несовершенство правовой базы и низкая культура страхования не только в Кыргызстане, но и в странах СНГ тормозят динамичный рост страхования профессиональной ответственности (Мохов А.А., 2002; Мохов А.А., Акишева Г.Р., Капранова С.Ю., 2006). Необходимо в силу специфики медицинской деятельности введение специального медицинского законодательства, в котором следует не сводить к минимуму или иным образом ограничивать ответственность медиков, а закрепить дополнительные основания освобождения от ответственности исполнителя медицинских услуг. В первую очередь потому, что реальный риск причинения вреда жизни и здоровью в результате медицинского вмешательства (даже при условии абсолютно добросовестного и надлежащего исполнения) действительно чрезвычайно высок (Сергеев Ю.Д., 2005).

Таким образом, в Кыргызстане назрела острая необходимость в разработке экстренных мер для защиты медицинских работников через создание системы страхования профессиональной ответственности. Это обусловлено острой нехваткой медицинского персонала в системе здравоохранения Кыргызской республики из-за высокого индекса миграции врачей, отсутствия системы государственных мер их социальной защищенности, и недостаточного внимания к их проблемам со стороны государства и общества.

### *Литература:*

1. Батыралиев Т. «Не навреди! Страхование от врачебных ошибок повысит качество лечения и защитит пациентов» // Слово Кыргызстана. Общественная газета. 26 июня. 2011.
2. Бондаренко Д.В. К вопросу юридической ответственности медицинских работников // Медицинское право. - Москва, 2006. - №4. Стр. 18.
3. Быховская О.А., Исаков В.Д. Анализ экспертиз по претензиям к медицинским работникам по материалам уголовных и гражданских дел // Материалы VI Всероссийского съезда судебных медиков-Тюмень. 2005,
4. Гребенюк М.О. Социальная защита врачей как профессиональной группы: Дисс. Канд. Мед. Наук.- ВолГМУ. 2010, 160 с.
5. Закон Кыргызской Республики об охране здоровья граждан в кыргызской республике Бишкек от 2005 года № 6.
6. Кайбышев В.Т. Стратегия и принципы управления психосоциальными факторами профессионального риска врачей:

автореф. дис. докт. мед. наук – М., 2007, – 32 с.

7. Лузанова И.М. Ненадлежащее оказание помощи в акушерской практике (медико-правовые аспекты проблемы): автореф. дис. канд. мед. наук – М. 2007 -23 с.

8. Маркс К., Энгельс Ф., соч. 26, 4.1, с. 149.

9. Малюков А.В. Страхование профессиональной ответственности врачей как форма социальной защиты: дисс. канд. мед. наук – Волгоград, 2009, 137 с.

10. Мейманалиев А.С., Ибраимова А., Элебесов Б, Reche B. Системы здравоохранения в переходной период. Кыргызстан. Под редакцией: Bernd Rechel и Martin McKee, 2005 . С.98-101

11. Мохов А.А. Теоретические проблемы медицинского права России: Монография. Волгоград: изд-во Волгоградского государственного университета, 2002. — 176 с.

12. Мохов А. А. Разрешение «Врачебных дел» органами негосударственной гражданской юрисдикции // Медицинское право. -2004.-№1,-С. 44-48.

13. Мохов А.А. Врачебная ошибка (социально-правовой аспект) / А.А. Мохов, И.Н. Мохова: Монография. Волгоград: Изд-во Волгогр. гос. ун-та, 2004. - 156 с.

14. Прошин В.А. Отношение пациентов к платным медицинским услугам. Канд.дис. Волгоград. ВолГМУ. 2008, 150 с.

15. Сергеев В.В. Захаров С.О., Ардашкин А.П., Тарасов А.А. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников, Самара: «Типография «Сокол - Т», 2000.- 144с.

16. Сергеев Ю.Д. Судебно медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников: Автореф, дис. .докт, мед, наук, М., 1988.- 49с.

17. Терентьева Л.В. Судебно медицинская экспертиза неблагоприятных исходов при оказании акушерско-гинекологической помощи; Автореф. Дис. канд. мед, наук, - М., 2003.-с. 13-23.