



УДК: 615.212:657.447]:616-006.6:[342.951:615]

**СУДЕБНО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК  
ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБОРОТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
И ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ, СТРАДАЮЩИМ  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

**FORENSIC AND PHARMACEUTICAL STUDY OF MEDICAL ERRORS DURING  
THE CIRCULATION OF MEDICINES AND PROVIDING ASSISTANCE TO PATIENTS  
SUFFERING FROM MALIGNANT NEOPLASMS**

**В.В. Шаповалов<sup>1</sup>, В.В. Шаповалов (мл.)<sup>2</sup>, В.А. Шаповалова<sup>2</sup>, А.А. Гудзенко<sup>2</sup>,  
И.В. Тарасова<sup>2</sup>  
V.V. Shapovalov<sup>1</sup>, V.V. Shapovalov (Jr.)<sup>2</sup>, V.A. Shapovalova<sup>2</sup>, A.A. Gudzenko<sup>2</sup>,  
I.V. Tarasova<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>) Департамент здравоохранения Харьковской областной государственной администрации,  
Украина, 61022, г. Харьков, пл. Свободы, 5, Госпром, 7 подъезд, 5 этаж, ком. 801

<sup>2</sup>) Харьковская медицинская академия последипломного образования,  
Украина, 61022, г. Харьков, пл. Свободы, 5, Госпром, 7 подъезд, 5 этаж, ком. 801

<sup>1</sup>) Department of Healthcare of Kharkiv Regional State Administration,  
Ukraine, 61022, Kharkov, Svobody Sq., 5, Derzhprom, 7 entrance, 5th floor, room. 801

<sup>2</sup>) Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education,  
Ukraine, 61022, Kharkov, Svobody Sq., 5, Derzhprom, 7 entrance, 5th floor, room. 801

E-mail: pharm\_law@ukr.net

Аннотация. В статье рассмотрены законодательные и нормативно-правовые акты Украины и Российской Федерации, регламентирующие качество оказания медицинской помощи, предусматривающие ответственность за ненадлежащее выполнение обязанностей медицинскими и фармацевтическими работниками. Приведены статистические данные смертности по причине врачебных ошибок в различных странах мира и виды ошибок при назначении фармакотерапии. Рассмотрена статистика несвоевременной постановки диагноза как ошибки врача. С позиции судебной фармации рассмотрены примеры врачебных ошибок, совершенные при осуществлении оборота лекарственных средств и оказании помощи больным, страдающим злокачественными новообразованиями, в различных странах мира. Предложены нормотворческие мероприятия – внесение редакционных изменений в Уголовный Кодекс Украины.

Resume. The article reviews legislative and normative acts of the Ukraine and the Russian Federation, regulating the quality of medical care with responsibility for the improper performance of duties of medical and pharmaceutical workers. Given statistical data on mortality due to medical errors in different countries and types of errors in the appointment of pharmacotherapy. Reviewed the statistics of late diagnosis as a doctor's error. From the position of the forensic pharmacy analyzed examples of medical errors committed during the circulation of medicines and providing assistance to patients suffering from malignant neoplasms in various parts of the world. Proposed rule-making activities – editorial changes to the Criminal Code of Ukraine.

Ключевые слова: судебная фармация, судебная медицина, злокачественные новообразования, врачебные ошибки, правила оборота, лекарственные средства.

Keywords: forensic pharmacy, forensic medicine, malignant neoplasms, medical errors, circulation rules, medicines.

---

## Введение

Здоровье и долголетие людей находится в прямой зависимости от своевременности оказания качественной медицинской, фармацевтической, социальной и юридической помощи, а также доступа к обороту жизненно-важных лекарственных средств (ЛС).

Действующими законодательными и нормативно-правовыми актами государство уполномочило врачей в силу высокого уровня их квалификации и профессиональной подго-

товки оказывать медицинскую помощь населению: диагностировать заболевания (травмы, отравления и др.), определять схемы их лечения (фармакотерапия, назначение рецептурных и безрецептурных ЛС) [Закон Украины от 19.11.1992 № 2801-ХП].

Вместе с тем, руководствуясь приказом Министерства здравоохранения (МЗ) Украины от 19.07.2005 г. № 360, врач выписывает пациенту рецепты, которые являются необходимым документом для провизора при осуществлении отпуска ЛС [Приказ МЗ Украины от 19.07.2005 г. № 360]. Таким образом, ключевая роль в системе правоотношений «врач – пациент – провизор – адвокат» отводится именно врачу.

Поэтому низкая квалификация врача, его некомпетентность, несвоевременность прохождения курсов повышения квалификации (тематического усовершенствования, специализации и др.) может привести к постановке неверного диагноза, назначению ЛС, которые могут нанести вред больному, вызвать повреждения различной степени тяжести по судебно-медицинскому критерию (легкие, средние, тяжкие) [Приказ МЗ Украины от 17.01.1995 № 6].

Проблеме защиты прав граждан, а также исследованиям науки уголовного права и ее междисциплинарным связям посвящены публикации Тацья В.Я., Гетьмана А.П., Тонкова Е.Е., Петришина А.В., Ярошенко О.М., Комарова В.В., Панова М.И. [Комаров, 2009; Панов, Гуторова, 2009; Петришин, 2009; Тацкий, 2014; Тонков и др., 2015; Ярошенко, 2009]. При этом изучению причин и условий, способствующих совершению врачебных ошибок во время оказания медицинской помощи населению, посвящены работы Белинского Б.Т., Боевой О.Ю., Доскина В.А., Дериновой Е.А., Червонных Е.В. [Белинский, 2013; Боева, 2009; Доскин и др., 2014; Червонных, 2010].

В свою очередь Пономаренко Н.С., Волох Д.С., Толочко В.М., Мнушко З.Н., Ефремова О.А. в своих публикациях затрагивают актуальные вопросы обеспечения населения (в т. ч. льготных категорий граждан) ЛС [Дацюк и др., 2012; Ефремова, 2011; Мнушко, Вальдовский, 2013; Пономаренко, 2015; Толочко и др., 2011; Шаповалов и др., 2015]. Вместе с тем комплексных исследований в системе междисциплинарных и межотраслевых связей на стыке таких наук, как фармацевтическое и медицинское право, судебная фармация и наркология, организация и экономика фармации, менеджмент и маркетинг, уголовное право и криминалистика, экологическое право и судебная медицина, не проводилось.

Это определило цель наших исследований – с позиции судебной фармации изучить врачебные ошибки при осуществлении оборота ЛС и оказании медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями (ЗН).

### **Объекты и методы исследования**

В качестве материалов были использованы законодательные, нормативно-правовые акты Украины, случаи из судебно-фармацевтической практики, статистические данные относительно количества врачебных ошибок в отдельных странах мира, статистические данные Министерства здравоохранения Украины, материалы обращений граждан на «горячую линию» Департамента здравоохранения Харьковской областной государственной администрации, протоколы оказания медицинской помощи. Методы: нормативно-правовой, статистический, судебно-фармацевтический, документальный анализы.

### **Результаты и их обсуждение**

Нами был проведен анализ количества врачебных ошибок, которые привели к летальному исходу, в некоторых странах мира (рис. 1) [Зарецкий, 2009; <http://www.drozdovland.ru/index.php?action=add&id=2059&add&rod=592>; <http://ru.tsn.ua/ukrayina/vrachi-ubivayut-v-33-tysyachi-raz-bolshe-chem-samolety.html>; <http://www.dni.ru/society/2015/2/9/294350.html>; [http://moscowdoctor.ru/view\\_biblio2.php?biblio2=38](http://moscowdoctor.ru/view_biblio2.php?biblio2=38); <http://berlin24.ru/ru/news/novosti-germanii-segodnja-v-novostjah/2602-vrachebnye-oshibki-v-germanii-unosyat-zhizni-19000-pacientov-v-god.html>; [http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic\\_articles\\_116\\_170191/print/](http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic_articles_116_170191/print/)]. В результате проведенного анализа было установлено, что наибольший удельный вес врачебных ошибок в Германии, наименьший – во Франции.

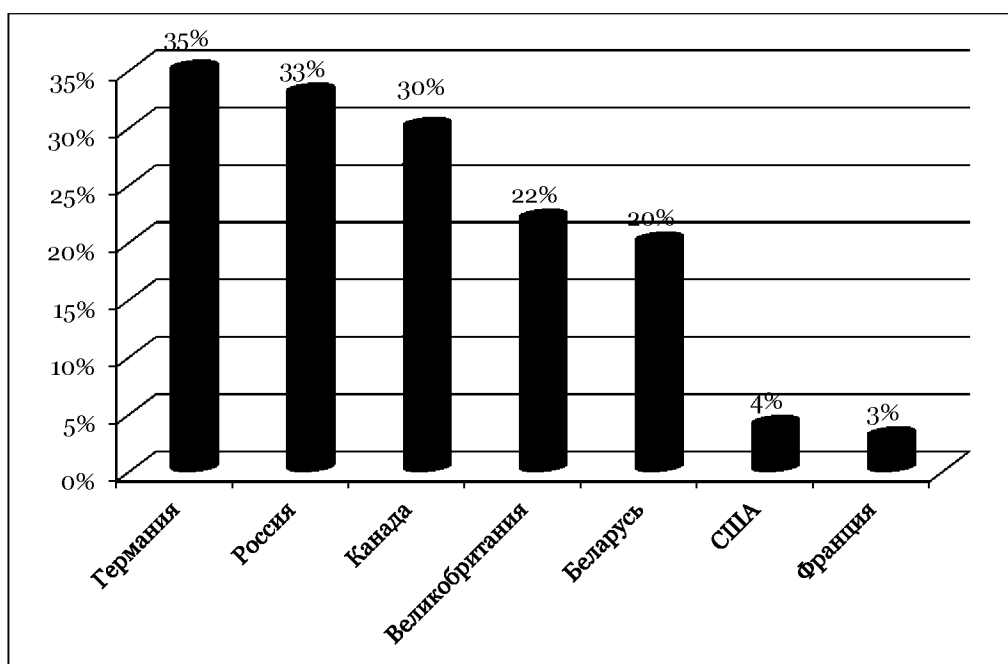


Рис. 1. Удельный вес врачебных ошибок в различных странах мира  
Fig. 1. The share of medical errors in the various countries of the world

Вместе с тем в доступной форме и в открытой печати в Украине такая статистика не приводится, однако данные свидетельствуют о том, что 8 % врачебных ошибок приводят к летальному исходу [Червонных, 2010].

Как отмечает Таций В.Я., перед Украиной стоит приоритетная задача: найти и занять свое место в современном мире, процессе и международном сотрудничестве о решении возникающих проблем, в том числе проблемы качественного и своевременного оказания медико-фармацевтической помощи [Таций, 2014].

При этом сложность, которая стоит перед государством, заключается в ведении действенной политики здравоохранения, направленной на обеспечение прав конкретного гражданина, пациента на повышение уровня, качества и продолжительности жизни. При этом, как отмечает Тонков Е.Е., такая политика находится на стыке законодательного и нормативно-правового содержания, что дает основание отнести конституционные гарантии прав и свобод, жизни и здоровья человека на благоприятную окружающую среду, страховую медицину, а также к тем правам, которые существуют вне конкретных правоотношений [Тонков и др., 2015].

Поэтому, на наш взгляд, право граждан на жизнь, здоровье и надлежащий уровень ухода за ним со стороны государства вследствие тяжелого заболевания (онкологические, эндокринологические, сердечно-сосудистые и др.) реализуется в цепочке правоотношений «врач – пациент – провизор – адвокат» путем назначения врачом фармакотерапии жизненно важными ЛС согласно нормативно-правовых актов и протоколов оказания медицинской помощи [Приказ МОЗ Украины от 04.06.2014 № 387; Наказ МЗ Украины от 17.09.2007 № 554].

Определив алгоритм фармакотерапии, врач фактически поручает провизору организацию оборота ЛС всех клинико-фармакологических (КФГ), номенклатурно-правовых (НПГ), классификационно-правовых групп (КПГ). В системе правоотношений «врач – пациент – провизор – адвокат» провизор является ключевым моментом при обнаружении и устранении врачебных ошибок, совершенных во время оказания медицинской помощи больным, страдающим ЗН. Оборота ЛС для онкобольных в Украине и Российской Федерации регламентирован соответствующими нормативно-правовыми актами [Закон Украины от 15.02.1995 № 60-95 вр; Приказ МЗ Украины от 19.07.2005 р. № 360; Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ].

Качество оказания медицинской помощи в Украине регламентировано приказом МЗ от 28.09.2012 № 752 «О порядке контроля качества медицинской помощи», который предполагает повышение качества оказания медицинской помощи всем категориям населения [Приказ МЗ

Украины от 28.09.2012 № 752]. В РФ качество медицинской помощи регулируется приказом МЗ от 23.01.2015 № 12н [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.01.2015 г. № 12 н].

По нашему мнению, термин «повышение качества медицинской помощи» включает в себя социально-экономическую и фармацевтическую составляющие, снижение количества дефектов такой помощи при доступе пациентов к обороту ЛС (в т. ч. наркотических и психотропных). Так, Valentine C.J., Naik A.D., Berger D.H., Chen H., Anaya D.A., Kennedy G.D. было исследовано более 55 тыс. пациентов четырех возрастных групп (18–65, 65–74, 75–84 и старше 85 лет) и установлено, что пациенты пожилого возраста (старше 85 лет) после перенесенных хирургических вмешательств находятся в группе риска. Качество жизни таких пациентов связано с квалификацией медицинских сестер и уровнем ухода во время реабилитации [Valentine et., 2016].

Расширение функциональных обязанностей медицинских сестер, которые участвуют в организации фармакотерапии, как отмечает Гусева С.Л., на территории РФ позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи и расширить амбулаторно-поликлиническую сеть в отдаленных регионах страны [Гусева, 2014].

Для мониторинга качества, своевременности и результативности оказания медико-фармацевтической помощи в Харьковском регионе на базе Департамента здравоохранения Харьковской областной государственной администрации (Департамент) приказом от 05.02.2016 № 50 была создана «горячая линия», сотрудники которой в телефонном режиме принимают обращения граждан, помогают составлять запросы, консультируют граждан при возникновении нарушения их прав во время выписывания рецептов и оборота ЛС. Так, за 5 месяцев 2016 года на «горячую линию» обратилось 515 граждан, что на 752 % больше, чем за аналогичный период 2012 г., и на 149 %, 162 %, 166 % меньше, чем за аналогичные периоды 2013, 2014 и 2015 гг. Уменьшение количества обращений в 2016 г. по сравнению с 2013–2015 гг. связано с тем, что консультативную помощь на «горячей линии» оказывают ведущие ученые Харьковской медицинской академии последипломного образования, которым удалось скоординировать работу таким образом, что руководители аптек, лечебных учреждений, а также органы власти и самоуправления оперативно решают вопросы по обеспечению населения медикаментами.

Согласно проведенному нами мониторингу, в последние годы в Украине увеличилось количество обращений граждан и пациентов, которые отмечают, что в цепочке правоотношений «врач – пациент – провизор – адвокат» вследствие врачебных ошибок, связанных с выписыванием льготных рецептов, провизоры не могут своевременно обеспечить их медикаментами.

Как отмечает Краковский Н.И., ошибки совершают в той или иной форме практически все врачи [<http://www.medcourse.ru/>] – молодые вследствие недостаточной подготовки и отсутствия опыта, более опытные – из-за самонадеянности, консервативности, снижения уровня квалификации (несвоевременности прохождения курсов тематического усовершенствования, предаттестационных циклов, воздержания от участия в конференциях, симпозиумах и т. д.).

Вместе с тем следует отметить, что частой причиной врачебных ошибок (в онкологии, неврологии, психиатрии, наркологии) и, как следствие, ошибок провизоров при осуществлении рецептурного оборота ЛС является незнание изменений, которые вносятся в законы, нормативно-правовые, инструктивно-методические акты, формуляры, протоколы оказания медицинской помощи, неверное толкование положений, прописанных в законодательных актах, приказах МЗ и т. д.

Как известно, онкология является самостоятельной научно-практической дисциплиной в медицине, поэтому общие закономерности диагностического процесса и выработка тактики лечения и фармакотерапии полностью сохраняют свое значение. Наряду с этим выявляется ряд особенностей онкологии как клинического, так и организационного плана, незнание или непонимание которых порождает врачебные ошибки, характерные только для данной медицинской специальности.

В рамках судебно-фармацевтических исследований нами были изучены типы врачебных ошибок при назначении фармакотерапии и обороте ЛС, которые встречаются наиболее часто (рис. 2) [<http://www.likar.info/zdorovye-vsey-semyi/article-76352-vrachebnyie-oshibki-pri-naznachenii-lekarstv/>].

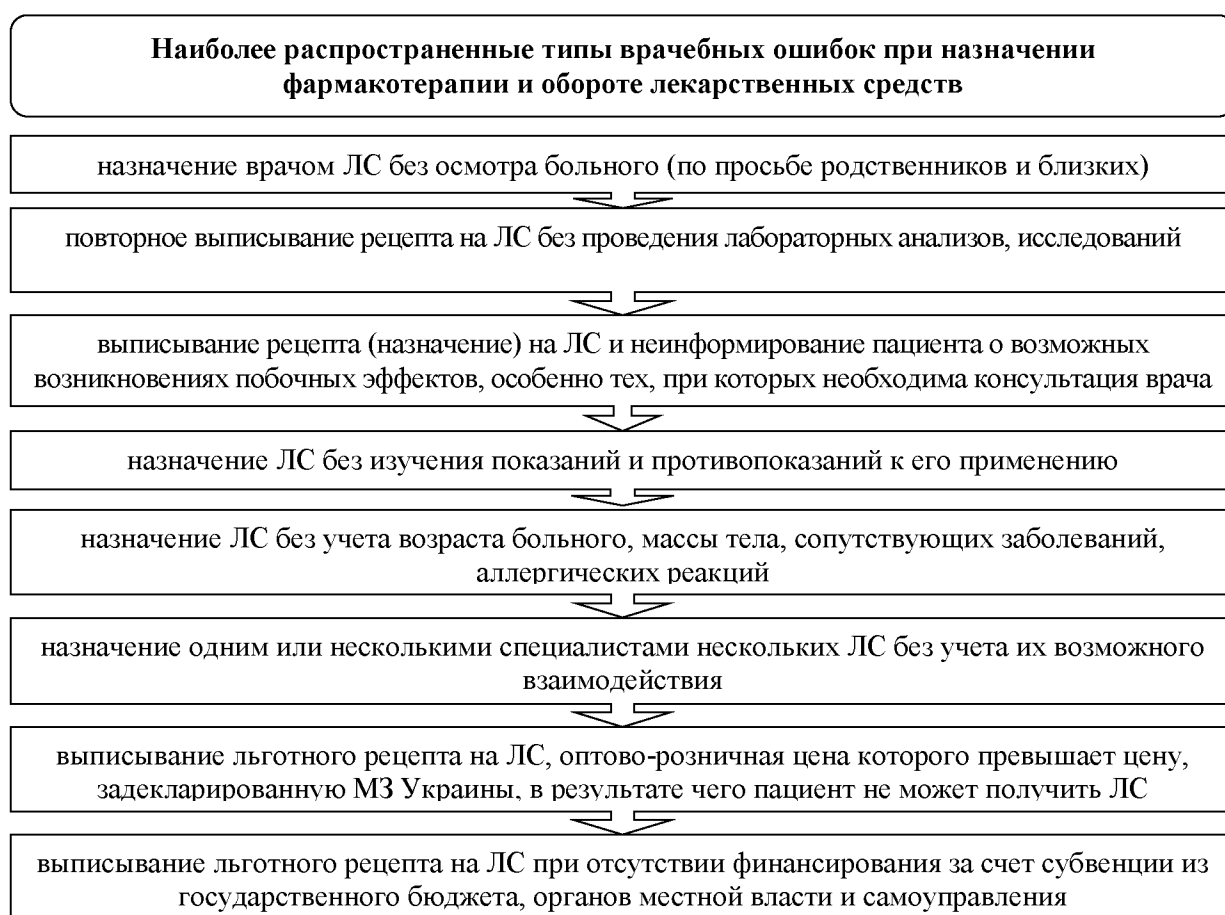


Рис. 2. Наиболее распространенные врачебные ошибки, которые встречаются при обороте лекарственных средств

Fig. 2. The most common medical errors, occurring during the circulation of medicines

Следует также отметить, что исследования медицинской документации пациентов, проведенные в 327 больницах Российской Федерации, свидетельствуют о том, что в 50% случаев всех врачебных ошибок в онкологии составляют диагностические [http://www.medcourse.ru/]. Так, в результате диагностических ошибок врачей 68% пациентов обратились за медицинской помощью в течение первого месяца со времени появления у них симптомов заболевания, 13% обратились через 1–3 мес., у 47% больных срок постановки диагноза был менее 3 месяцев, 28% пациентов диагноз «злокачественное новообразование» был поставлен через 6 месяцев вследствие врачебных ошибок, в 45% случаев имели место случаи постановки ошибочного диагноза, когда пациенты получали неверное (вредное) лечение от 3 мес. до года.

Таким образом, можно сделать вывод, что снижение количества врачебных ошибок может привести к уменьшению количества онкобольных с запущенными стадиями ЗН и уменьшению количества ЛС, которые употребляют пациенты (в т. ч. наркотических, психотропных).

Также к распространенным ошибкам врачей-онкологов относятся те, что связаны с поспешным назначением наркотических анальгетических ЛС; неправильным режимом приема ЛС; потерей контроля возникновения боли при фармакотерапии; завышенной дозой наркотических анальгетических ЛС; неверным назначением анальгетических ЛС.

С целью предупреждения причин и условий, способствующих возникновению врачебных ошибок в системе правоотношений «врач – пациент – провизор – адвокат», и более наглядного понимания сложившейся ситуации нами были рассмотрены случаи из судебно-фармацевтической практики, свидетельствующие о совершении врачами и специалистами фармации серьезных ошибок (правонарушений) в процессе оборота ЛС (обеспечения, хранения, учета, введения) во время фармакотерапии больных ЗН (пример 1–3).

Пример 1. На «горячую линию» Департамента 07.04.2016 г. обратился 71-летний больной ЗН гр. К. с сообщением о том, что в штате городской больницы по месту его жительства отсутствует врач-онколог, а его консультирует семейный врач, который не может оптимизировать под-

бор анальгетических ЛС для рациональной обезболивающей фармакотерапии с учетом сопутствующих заболеваний (ишемическая болезнь сердца, кардиосклероз, гипертоническая болезнь, сердечная недостаточность, ишалгия, гастрит) и назначенных ЛС (фламизид, корвалол, дуфалак, аденорм, кордарон, лозап, камфорный спирт, левомеколь, стрептоцид). При этом гр. К. в городской больнице обращался за помощью к врачам разных специальностей (хирург, невропатолог), которые назначали более мощные наркотические анальгетические ЛС (трамадол, промедол, морфин, омнопон), суточная доза которых достигла 10 таблеток морфина и 3 ампул омнопона. Несмотря на высокие дозы обезболивающих средств гр. К. продолжает страдать от выраженного болевого синдрома. Для разрешения сложившейся ситуации Департамент обратился за консультативной помощью к руководству коммунального предприятия здравоохранения «Областной клинический онкологический центр».

Пример 2. К врачу узловой поликлиники Забайкальского края РФ в марте 2014 г. обратилась 52-летняя гр. Б. с жалобами на сильные боли в эпигастральной области [<http://hro.org/node/21979>]. После проведенных анализов врач поставил диагноз «смешанный гастрит», назначил соответствующую фармакотерапию. В процессе лечения состояние пациентки только ухудшалось, из-за чего в августе она вынуждена была обратиться в Забайкальский краевой онкологический диспансер, где врачи-онкологи выявили у гр. Б. неоперабельную 4 стадию рака желудка с метастазами в шейные лимфоузлы. Ей срочно было назначена фармакотерапия с использованием наркотических ЛС. Принимая во внимание, что верный врачами диагноз был поставлен поздно, в октябре 2014 г. это привело к летальному исходу.

Пример 3. Специалистами клиники Community Hospital Oncology Ward (США) при изучении документов было установлено, что фармацевт по ошибке приготовил двойную дозу ЛС для проведения химиотерапии [<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2793607/>]. При этом на ошибку, допущенную фармацевтом, не обратила внимания и медсестра, которая ставила капельницу (не сверила лист назначений и этикетку на флаконе). Благодаря компетентности и внимательности старшей медицинской сестры, которая заступила на следующую смену и выполнила в полном объеме свои обязанности в начале рабочей смены, сверив назначение врача в медицинской карте и этикетку на флаконе капельницы, было выявлено несоответствие записей, и пациент не получил дозу токсического вещества, способную вызвать развитие побочных эффектов.

Как показали примеры из судебно-фармацевтической практики, случаи ошибок медицинских и фармацевтических работников имеют место в различных странах. Следует отметить, что в уголовном законодательстве Украины предусмотрена ответственность за недобросовестное выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником: ст. 140 Уголовного Кодекса (УК) Украины предусматривает наказание в виде лишения права занимать определенные должности, лишения права занимать определенными видами деятельности, лишения свободы [Уголовный Кодекс Украины от 05.04.2001 р. №2341-III]. Аналогичная уголовная ответственность установлена ч. 2 ст. 109 УК РФ [Уголовный Кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ].

Так, [Сташис В.В.], Тацкий В.Я. отмечают, что при недобросовестном исполнении медицинским или фармацевтическим работником своих обязанностей государство не может обеспечить всем гражданам реализацию их прав в области здравоохранения [Баулин и др., 2003].

По мнению А.И. Чучаева, под ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей виновным следует понимать поведение лица, полностью или частично не соответствующее официальным предписаниям, требованиям, предъявляемым к нему при выполнении профессиональных функций (медицинского или фармацевтического работника и т. д.) [Чучаева, 2010]. Причинение смерти по неосторожности, отмечает Давыдов Р.А., – результат грубой недисциплинированности, невнимательности, неосмотрительности виновного [Давыдов, 2011]. И хотя степень общественной опасности таких преступлений ниже по сравнению с умышленными убийствами, это вовсе не означает, что последствия данных преступлений всегда менее тяжкие. Поэтому нельзя недооценивать опасность неосторожных преступлений.

Следует отметить, что имеет место и юридический аспект врачебных ошибок, который базируется [Зарецкий, 2009] на праве врачей на страхование профессиональной ошибки, в результате которой был причинен вред (ущерб) здоровью пациента; законодательном запрете страхования противоправных интересов; использовании в судебной практике понятия «ошибка» в следующем



смысле – обусловленная сложностью заболевания и не зависящая от внимания и добросовестности персонала, не связанная с недобросовестным отношением к работе. При этом врач и провизор не всегда имеют четкое представление о юридических и уголовно-правовых аспектах правоотношений в цепочке «врач – пациент – провизор».

Жизнь и здоровье человека находится под защитой уголовно-правового законодательства, как в Украине, так и в РФ и США [Зарецкий, 2009]. В УК Украины законодательно определено тридцать статей, по которым при совершении преступления следователь и прокурор обязаны провести досудебное следствие и при установлении состава преступления в действиях врача или провизора направить уголовное дело в суд (например, неоказание помощи больному медицинским работником – ст. 138; ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником – ст. 140; нарушение прав пациента – ст. 141; служебная халатность – ст. 367) [Уголовный Кодекс Украины от 05.04.2001 г. №2341-III].

Исходя из вышеизложенного, мы предлагаем нормотворческие мероприятия, связанные с внесением уточнений в действующее законодательство Украины. Внести в ст. 3 раздела 1 Закона Украины «Основы законодательства Украины об охране здоровья» термин «врачебная ошибка» в следующем его трактовании: врачебная ошибка – причинение вреда здоровью пациента в результате проведения лечебных, диагностических и профилактических, фармацевтических и других мероприятий при осуществлении фармакотерапии. При этом учреждение здравоохранения компенсирует пациенту моральный и материальный ущерб.

Также предлагаем нормотворческие мероприятия, направленные на внесение редакционных изменений в Кодекс Украины об административных правонарушениях (табл.).

Таблица  
Table.

**Предлагаемые редакционные изменения в Кодекс Украины  
об административных правонарушениях  
Proposed editorial changes to the Code of Administrative Offences of Ukraine**

Ст. 44 <sup>2</sup> «Нарушения ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников во время осуществления ими профессиональной деятельности» Кодекса Украины об административные правонарушения	
Действующая редакция	Предложенная редакция
Нарушение ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников во время осуществления ими профессиональной деятельности, влечет за собой наложение штрафа в размере трехсот необлагаемых налогами доходов граждан. Те же действия, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания за нарушения, предусмотренного частью первой этой статьи, влекут за собой наложение штрафа в размере одной тысячи двухсот необлагаемых налогами доходов граждан.	Нарушение ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников во время осуществления ими профессиональной деятельности, в том числе совершение врачебной ошибки, влечет за собой наложение штрафа в размере от трехсот до тысячи необлагаемых налогами доходов граждан. Те же действия, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания за нарушения, предусмотренного частью первой этой статьи, влекут за собой наложение штрафа в размере от одной тысячи двухсот до пяти тысяч необлагаемых налогами доходов граждан.

### Заключение

С позиции судебной фармации изучены врачебные ошибки, совершенные осуществлении оборота ЛС и оказании медицинской и фармацевтической помощи больным ЗН. Рассмотрена статистика смертности из-за ошибок врачей в разных странах мира, основные типы врачебных ошибок и виды ошибок при назначении фармакотерапии. Рассмотрены примеры из судебно-фармацевтической практики в разных странах мира. Предложены нормотворческие мероприятия с внесением редакционных изменений в Кодекс Украины об административных правонарушениях Закон Украины «Основы законодательства Украины об охране здоровья».

## Список литературы References

1. Баулин Ю.В., Борисов В.И., Гавриш С.Б., Гизимчук С.В., Гуторова Н.А., Дорош Л.В., Зинченко И.А., Касинюк В.И., Киричко В.М., Кривоченко Л.М., Кураш Я.М., Лемешко О.М., Ломако В.А., Орловский Р.С. 2003. Уголовный Кодекс Украины: Научно-практический комментарий. К.: Концерн «Издательский Дом «Ин Юре»: 1196.  
Baulin Yu.V., Borisov V.I., Gavrish S.B., Gizimchuk S.V., Gutorova N.A., Dorosh L.V., Zinchenko I.A., Kasinyuk V.I., Kirichko V.M., Krivochenko L.M., Kurash Ya.M., Lemeshko O.M., Lomako V.A., Orlovskiy R.S. 2003. Ugolovniy kodeks Ukraïni: Nauchno-prakticheskiy komentariy [The Criminal Code of Ukraine: Scientific-practical commentary]. K.: Kontsern «Vidavnichiy Dim «In Yure»: 1196. (in Russian)
2. Белинский Б.Т. 2013. Медицинские ошибки в онкологии. Л.: Афиша: 308–324.  
Belinskiy B.T. 2013. Medicinskie oshibki v onkologii: monografiya [Medical errors in oncology]. L.: Afisha: 308–324. (in Russian)
3. Боева О.Ю. 2009. Врачебная ошибка и уголовное право. Проблемы экспертизы в медицине, 36-4 (09): 6–8.  
Boeva O.Yu. 2009. Vrachebnaya oshibka i ugovolnoe pravo [Medical error and criminal law]. Problemy ekspertizy v meditsine, 36-4 (09): 6–8. (in Russian)
4. В США ошибки медиков занимают 5-е место среди причин смертности. URL: <http://www.drozdovland.ru/index.php?action=add&id=2059&add&rod=592>.  
V SShA oshibki medikov zanimayut 5-e mesto sredi prichin smertnosti. URL: <http://www.drozdovland.ru/index.php?action=add&id=2059&add&rod=592>. (in Russian)
5. Врачебные ошибки в Германии уносят жизни 19.000 пациентов в год. 2016. URL: <http://berlin24.ru/ru/news/novosti-germanii-segodnja-v-novostyah/2602-vrachebnye-oshibki-v-germanii-unosyat-zhizni-19000-pacientov-v-god.html>.  
Vrachebnye oshibki v Germanii unosyat zhizni 19.000 patsientov v god. 2016. URL: <http://berlin24.ru/ru/news/novosti-germanii-segodnja-v-novostyah/2602-vrachebnye-oshibki-v-germanii-unosyat-zhizni-19000-pacientov-v-god.html>. (in Russian)
6. Врачебные ошибки при назначении лекарств. 2016. Likarinfo. URL: <http://www.likar.info/zdorovye-vsey-semyi/article-76352-vrachebnye-oshibki-pri-naznachenii-lekarstv/>.  
Vrachebnye oshibki pri naznachenii lekarstv. 2016. Likarinfo. URL: <http://www.likar.info/zdorovye-vsey-semyi/article-76352-vrachebnye-oshibki-pri-naznachenii-lekarstv/>. (in Russian)
7. Врачи убивают в 33 тысячи раз чаще, чем самолеты. 2016. URL: <http://ru.tsn.ua/ukrayina/vrachi-ubivayut-v-33-tysyachi-raz-bolshe-chem-samolety.html>.  
Vrachi ubivayut v 33 tysyachi raz chashche, chem samolety. 2016. URL: <http://ru.tsn.ua/ukrayina/vrachi-ubivayut-v-33-tysyachi-raz-bolshe-chem-samolety.html>. (in Russian)
8. Гусева С.Л. 2014. Повышение качества и доступности медицинской помощи - задачи и пути решения в общеврачебной практике. Менеджер здравоохранения, 3: 20–24.  
Guseva S.L. 2014. Povyshenie kachestva i dostupnosti meditsinskoj pomoshchi - zadachi i puti resheniya v obshchevrachebnoy praktike [Improving the quality and accessibility of medical care - challenges and solutions in general medical practice]. Menedzher zdravookhraeniya, 3: 20–24. (in Russian)
9. Давыдов Р.А. 2011. Причинение смерти по неосторожности. Врачебная ошибка. Понятия, сравнение, анализ. Молодой ученый, 6 (2): 45–48.  
Davydov R.A. 2011. Prichinenie smerti po neostorozhnosti. Vrachebnaya oshibka. Ponyatiya, sravnenie, analiz [Causing death by negligence. Medical error. Concept comparison analysis]. Molodoy uchenyy, 6 (2): 45–48. (in Russian)
10. Доскин В.А., Деринова Е.А., Картоева Р.А., Соколова М.С. 2014. Врачебные ошибки и конфликтные ситуации в клинической практике. Клиническая медицина, 4 (92): 57–63.  
Doskin V.A., Derinova E.A., Kartoeva R.A., Sokolova M.S. 2014. Vrachebnye oshibki i konfliktnye situatsii v klinicheskoy praktike [Medical errors and conflicts in clinical practice]. Klinicheskaya meditsina, 4 (92): 57–63. (in Russian)
11. Ежегодно в России от врачебных ошибок умирает 50 тысяч человек. 2016. URL: [http://moscowdoctor.ru/view\\_biblio2.php?biblio2=38](http://moscowdoctor.ru/view_biblio2.php?biblio2=38).  
Ezhegodno v Rossii ot vrachebnykh oshibok umiraet 50 tysyach chelovek. 2016. URL: [http://moscowdoctor.ru/view\\_biblio2.php?biblio2=38](http://moscowdoctor.ru/view_biblio2.php?biblio2=38). (in Russian)
12. Если хирург оставит в желудке скальпель... 2016. URL: [http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic\\_articles\\_116\\_170191/print/](http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic_articles_116_170191/print/).  
Esli khirurg ostavit v zheludke skal'pel'... 2016. URL: [http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic\\_articles\\_116\\_170191/print/](http://naviny.by/rubrics/society/2010/8/24/ic_articles_116_170191/print/). (in Russian)
13. Ефремова О.А., Гурьянова Е.А., Любовцева Л.А., Леонова Л.К. 2011. Морфологический анализ нейроэндокринных клеток кожи и слизистой оболочки околоносовых пазух в норме и при хроническом полипозном риносинусите. Вестник Чувашского университета, 3: 341–347





Efremova O.A., Gur'yanova E.A., Lyubovtseva L.A., Leonova L.K. 2011. Morfologicheskiy analiz neuroendokrinnnykh kletok kozhi i slizistoy obolochki okolonosovykh pazukh v norme i pri khronicheskom polipoznom rinosinusite [Morphological analysis neuroendocrine cells kozhy slizystoy shell and paranasal sinuses in norm and with chronic polyposnom rinosynusyte]. Vestnik Chuvashskogo universiteta, 3: 341–347. (in Russian)

14. Закон Украины от 15.02.1995 № 60-95 вр «Про наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры». Ведомости Верховного Совета Украины, 10: 60.

Zakon Ukrainy ot 15.02.1995 № 60-95vr «Pro narkoticheskie sredstva, psikhotropne veshchestva i prekursory». Vedomosti Verkhovnoho Soveta Ukrainy, 10: 60. (in Russian)

15. Закон Украины от 19.11.1992 № 2801-XII «Основы законодательства Украины об охране здоровья». Ведомости Верховного Совета Украины, 4: 19.

Zakon Ukrainy ot 19.11.1992 № 2801-XII «Osnovy zakonodatel'stva Ukrainy ob okhrane zdorov'ya». Vedomosti Verkhovnoho Soveta Ukrainy, 4: 19. (in Russian)

16. Зарецкий М. М. 2009. Врачебная ошибка: неизбежна или нет? Украинский медицинский вестник, 1: 33. Zaretskiy M. M. 2009. Vrachebnaya oshibka: izbezhna ili net? [Medical error: inevitable or not?]. Ukrainskiy meditsinskiy vestnik, 1: 33. (in Russian)

17. Комаров В.В. 2009. Решение Европейского суда по правам человека и конституционного суда Украины: проблема конкуренции. Проблемы законности: Респ. Міжвідом. Наук. зб. Х.: Нац. Юрид. Акад. України, 100: 31–41.

Komarov V.V. 2009. Reshenie Evropeyskogo suda po pravam cheloveka i konstitutsionnogo suda Ukrainy: problema konkurentsii [The European Court of Human Rights and the Constitutional Court of Ukraine: the problem of competition]. Problemi zakonnosti: Resp. Mizhvidom. Nauk. zb. Kh.: Nats. Yurid. Akad. Ukraini, 100: 31–41. (in Russian)

18. Мнушко З.Н., Вальдовський А.О. 2013. Сегментация потенциальных потребителей лекарственных препаратов железа на основании данных об распространенности железодефицитной анемии. Запорізький медичний журнал, 4 (79): 21–24.

Mnushko Z.M., Val'dovs'kiy A.O. 2013. Segmentatsiya potentsial'nykh potrebiteley lekarstvennykh preparatov zheleza na osnovanii dannykh ob rasprostranennosti zhelezodefitsitnoy anemii [Segmentation of potential consumers of iron drugs based on data on the prevalence of iron deficiency anemia]. Zaporiz'kiy medichniy zhurnal, 4 (79): 21–24. (in Russian)

19. Панов Н.И., Гуторова Н.А. 2009. Методологические основы исследования проблем особой части криминального права. Проблемы законности: Респ. Міжвідом. Наук. зб. Х.: Нац. Юрид. Акад. України, 100: 291–304.

Panov M.I., Gutorova N.A. 2009. Metodologicheskie osnovy issledovaniya problem osoboy chasti kriminal'nogo prava [Methodological bases of research problems of special criminal law]. Problemi zakonnosti: Resp. Mizhvidom. Nauk. zb. Kh.: Nats. Yurid. Akad. Ukraini, 100: 291–304. (in Russian)

20. Петришин А.В. 2009. Верховенство права в системе действия права. Проблемы законности: Респ. Міжвідом. Наук. зб. Х.: Нац. Юрид. Акад. України, 100: 18–30.

Petrishin A.V. 2009. Verkhovenstvo prava v sisteme deystviya prava [The rule of law in the system of the law]. Problemi zakonnosti: Resp. Mizhvidom. Nauk. zb. Kh.: Nats. Yurid. Akad. Ukraini, 100: 18–30. (in Russian)

21. Пономаренко Н.С. 2015. О необходимости регулирования оборота лекарственных средств и организации фармацевтического самоуправления на принципах медицинского и фармацевтического права. Слобожанські читання. Фармацевтичне і медичне право України: інновації, безпека і перспективи розвитку фармацевтичного (провізорського) самоврядування: матеріали XII наук.-практ. конф. за уч. міжнар. спеціалістів (19-20 листопада 2015 р., м. Харків). Х.: 155–156.

Ponomarenko N.S. 2015. O neobkhodimosti regulirovaniya oborota lekarstvennykh sredstv i organizatsii farmatsevticheskogo samoupravleniya na printsipakh meditsinskogo i farmatsevticheskogo prava [On the need for regulation of medicines and organization of pharmaceutical authorities on the basis of medical and pharmaceutical law]. Slobozhans'ki chitannya. Farmatsevtichne i medichne pravo Ukraini: innovatsii, bezpeka i perspektivi rozvitku farmatsevtichnogo (provizors'kogo) samovryaduvannya: materialy XII nauk.-prakt. konf. za uch. mizhnar. spetsialistiv (19-20 listopada 2015 r., m. Kharkiv). Kh.: 155–156. (in Russian)

22. Приказ МЗ Украины от 04.06.2014 № 387 «Об утверждении и внедрении медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи при раке легкого». Официальный сайт МЗ Украины. URL: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20140604\\_0387.html](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20140604_0387.html).

Prikaz MZ Ukrainy ot 04.06.2014 № 387 «Ob utverzhdenii i vnedrenii mediko-tekhnologicheskikh dokumentov po standartizatsii meditsinskoy pomoshchi pri rake legkogo». Ofitsial'nyy sayt MZ Ukrainy. URL: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20140604\\_0387.html](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20140604_0387.html). (in Russian)

23. Приказ МЗ Украины от 17.01.1995 № 6 «Инструкция о проведении судебно-медицинской экспертизы». URL: <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/z0254-95>.

Prikaz MZ Ukrainy ot 17.01.1995 № 6 «Instruktsiya o provedenii sudebno-meditsinskoy ekspertizy». URL: <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/z0254-95>. (in Russian)



24. Приказ МЗ Украины от 17.09.2007 № 554 «Об утверждении протоколов оказания медицинской помощи по специальности «онкология». Официальный сайт МЗ Украины. URL: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20070917\\_554.html](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20070917_554.html).

Prikaz MZ Ukrainy ot 17.09.2007 № 554 «Ob utverzhdenii protokolov okazaniya meditsinskoj pomoshchi po spetsial'nosti «onkologiya». Ofitsial'nyy sayt MZ Ukrainy. URL: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20070917\\_554.html](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20070917_554.html). (in Russian)

25. Приказ МЗ Украины от 19.07.2005 г. № 360 «Об утверждении Правил выписывания рецептов и тренировок-заказов на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, Порядка отпуска лекарственных средств и изделий медицинского назначения с аптек и их структурных подразделений, Инструкции о порядке хранения, учета и уничтожения рецептурных бланков и требований-заказов». Официальный вестник Украины, 29: 452.

Prikaz MZ Ukrainy ot 19.07.2005 r. № 360 «Ob utverzhdenii Pravil vypisyvaniya retseptov i trenovaniy-zakazov na lekarstvennye sredstva i izdeliya meditsinskogo naznacheniya, Poryadka otpuska lekarstvennykh sredstv i izdeliy meditsinskogo naznacheniya s aptek i ikh strukturnykh podrazdeleniy, Instruksii o poryadke khraneniya, ucheta i unichtozheniya retsepturnykh blankov i trebovaniy-zakazov». Ofitsial'nyy vestnik Ukrainy, 29: 452. (in Russian)

26. Приказ МЗ Украины от 28.09.2012 № 752 «О порядке контроля качества медицинской помощи». Официальный вестник Украины, 94: 31.

Prikaz MZ Ukrainy ot 28.09.2012 № 752 «O poryadke kontrolya kachestva meditsinskoj pomoshchi». Ofitsial'nyy vestnik Ukrainy, 94: 31. (in Russian)

27. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.01.2015 г. № 12н «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок применения осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи». URL: <http://ivo.garant.ru/document/70879410/paragraph/1:1>.

Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya RF ot 23.01.2015 g. № 12n «Ob utverzhdenii Administrativnogo reglamenta Federal'noy sluzhby po nadzoru v sfere zdravookhraneniya po ispolneniyu gosudarstvennoy funktsii po osushchestvleniyu gosudarstvennogo kontrolya kachestva i bezopasnosti meditsinskoj deyatel'nosti putem provedeniya proverok primeneniya osushchestvlyayushchimi meditsinskuyu deyatel'nost' organizatsiyami i individual'nymi predprinimatel'nyami poryadkov okazaniya meditsinskoj pomoshchi i standartov meditsinskoj pomoshchi». URL: <http://ivo.garant.ru/document/70879410/paragraph/1:1>. (in Russian)

28. Статистика врачебных ошибок. Диагностические ошибки в онкологии. 2016. Медицина и Здоровье. URL: <http://www.medcourse.ru/>.

Statistika vrachebnykh oshibok. Diagnosticheskie oshibki v onkologii. 2016. Meditsina i Zdorov'e. URL: <http://www.medcourse.ru/>. (in Russian)

29. Таций В.Я. 2014. «Переднее слово» к Материалам международной научно-практической конференции «Наука криминального права в системе междисциплинарных связей». Материалы междунар. науч.-практ. конф. СПб Харьков: 536.

Tatsiy V.Ya. 2014. «Perednee slovo» k Materialam mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Nauka kriminal'nogo prava v sisteme mezhdistsiplinarnykh svyazey» ["Front word" to the materials of the international scientific-practical conference "Science of the criminal law in interdisciplinary communications system"]. Materialy mezhdunar. nauch.-prakt. konf. SPb Khar'kov: 536. (in Russian)

30. Толочко В.Н., Кайдалова А.В., Артюх Т.О. 2011. Основные проблемы организационно-управленческой деятельности персонала аптечных учреждений. Украинский журнал клінічної та лабораторної медицини, 6 (2): 120–124.

Tolochko V.M., Kaydalova A.V., Artyukh T.O. 2011. Osnovnye problemy organizatsionno-upravlencheskoj deyatel'nosti personala aptechnykh uchrezhdeniy [The main problems of organizational and managerial personnel of pharmacies]. Ukraïns'kiy zhurnal klinichnoï ta laboratornoï meditsini, 6 (2): 120–124. (in Russian)

31. Тонков Е.Е., Туранин В.Ю., Пожарова Л.А. 2015. Международно-правовые основания формирования в России системы экологической безопасности. Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Философия. Социология. Право, 2 (199). Т. 31: 126–133.

Tonkov E.E., Turanin V.Yu., Pozharova L.A. 2015. Mezhdunarodno-pravovye osnovaniya formirovaniya v Rossii sistemy ekologicheskoy bezopasnosti [International legal bases of formation of ecological safety system in Russia]. Nauchnye vedomosti Belgorodskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Filosofiya. Sotsiologiya. Pravo, 2 (199). T. 31: 126–133. (in Russian)

32. Тысячи британцев умерли из-за ошибок врачей. 2016. URL: <http://www.dni.ru/society/2015/2/9/294350.html>.

Tysyachi britantsev umerli iz-za oshibok vrachey. 2016. URL: <http://www.dni.ru/society/2015/2/9/294350.html>. (in Russian)

33. Уголовный Кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/639472a621d0ccf338497548ff5d396aa96045/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/639472a621d0ccf338497548ff5d396aa96045/).



- Ugolovnyy Kodeks Rossiyskoy Federatsii ot 13.06.1996 № 63-FZ. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/639472a621d0ccfce338497548ff5d396aa96045/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/639472a621d0ccfce338497548ff5d396aa96045/). (in Russian)
34. Уголовный Кодекс Украины от 05.04.2001 г. №2341-III. Официальный вестник Украины, 21: 1. Ugolovnyy Kodeks Ukrainy ot 05.04.2001 г. №2341-III. Ofitsial'nyy vestnik Ukrainy, 21: 1. (in Russian)
35. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 05.04.2016) «О наркотических средствах и психотропных веществах». URL: <http://base.garant.ru/12107402/>.
- Federal'nyy zakon ot 08.01.1998 № 3-FZ (red. ot 05.04.2016) «O narkoticheskikh sredstvakh i psikhotropnykh veshchestvakh». URL: <http://base.garant.ru/12107402/>. (in Russian)
36. Цена ошибки врача. 2016. URL: <http://hro.org/node/21979>.
- Tsena oshibki vracha. 2016. URL: <http://hro.org/node/21979>. (in Russian)
37. Червонных Е.В. 2010. Криминализация врачебных ошибок. Криминологический журнал БГУЭП, 3: 36–44.
- Chervonnykh E.V. 2010. Kriminalizatsiya vrachebnykh oshibok [Criminalization of medical errors]. Kriminologicheskii zhurnal BGUEP, 3: 36–44. (in Russian)
38. Чучаева А.И. 2010. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный). URL: <http://textbook.news/ugolovnoe-pravo-uch/kommentariy-ugolovnomu-kodeksu-rossiyskoy.html>.
- Chuchaeva A.I. 2010. Kommentariy k Ugolovnomu kodeksu Rossiyskoy Federatsii (postateynyy). URL: <http://textbook.news/ugolovnoe-pravo-uch/kommentariy-ugolovnomu-kodeksu-rossiyskoy.html>. (in Russian)
39. Шаповалов В.В. (мл.), Капельникова Е.В., Шаповалова В.А., Шаповалов В.В. 2015. Исследование причин врачебных ошибок с позиции медицинского и фармацевтического права. Актуальні питання боротьби з інфекційними захворюваннями: наук.-практ. конф. за участю міжнародних спеціалістів, 14-15 травня 2015 р.: тези доп. X.: 30.
- Shapovalov V.V. (ml.), Kapel'nikova E.V., Shapovalova V.A., Shapovalov V.V. 2015. Issledovanie prichin vrachebnykh oshibok s pozitsii metsinskogo i farmatsevticheskogo prava. Aktual'ni pitannya borot'bi z infektsiynimi zakhvoryuvannyami: nauk.-prakt. konf. za uchastyu mizhnarodnykh spetsialistiv, 14-15 travnya 2015 r.: tezi dop. Kh.: 30. (in Russian)
40. Ярошенко О.М. 2009. Право на отдых по общей декларации прав человека и законодательству Украины. Проблеми законності: Респ. Міжвідом. Наук. зб. X.: Нац. Юрид. Акад. України, 100: 148–154.
- Yaroshenko O.M. 2009. Pravo na otdykh po obshchey deklaratsii prav cheloveka i zakonodatel'stvu Ukrainy [The right to rest by the Universal Declaration of Human Rights and the laws of Ukraine]. Problemi zakonnosti: Resp. Mizhvidom. Nauk. zb. Kh.: Nats. Yurid. Akad. Ukraini, 100: 148–154. (in Russian)
41. Дацюк Н.О., Волох Д.С., Шолойко Н.В. 2012. Анализ употребления наркотических анальгетиков в Украине (по данным международного комитета по контролю за наркотиками). Фармацевтический часопис, 2: 103–106.
- Datsyuk N.O., Volokh D.S., Sholoyko N.V. 2012. Analiz upotrebleniya narkotycheskykh anallhetykov v Ukrayne (po dannym mezhdunarodnoho komyteta po kontroliu za narkotykamyy) [Analysis of the consumption of narcotic analgesics in Ukraine (according to the International Committee for Drug Control)]. Farmatsevtichniy chasopis, 2: 103–106. (in Ukrainian)
42. Balentine C.J., Naik A.D., Berger D.H., Chen H., Anaya D.A., Kennedy G.D. 2016. Postacute Care After Major Abdominal Surgery in Elderly Patients: Intersection of Age, Functional Status, and Postoperative Complications. URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27144881>.
43. Study of Medication Errors on a Community Hospital Oncology Ward. 2016. PubMed. URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2793607/>.