

Ростова Н. Н., Ефремова О. Н.

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

Для цитирования: Ростова Н. Н., Ефремова О. Н. Медицинская помощь или медицинская услуга // Вестник общественных и гуманитарных наук. 2024. Т 5. № 4. С. 63-65.

Понятие «медицинская услуга» вошло в употребление сравнительно недавно, в 90-е гг. XX века, с момента распада СССР и проникновения рыночных отношений во все сферы, в том числе и в медицину. Законодательно оно было закреплено в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в статье 2 пункт 4: «медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение» [12].

Медицинская помощь определяется в соответствии с законом как «комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг» [12]. Понятие медицинской помощи шире и включает в себя медицинскую услугу.

До настоящего времени не утихают споры относительно этих словосочетаний. Что делает врач: оказывает помощь или услугу?

Рассмотрим этимологическое значение этих слов и их толкование.

Слово «*помощь*», согласно этимологическому словарю [8], произошло от слова «*мочь*», которое первоначально имело значение «*тянуть*», имеет общий корень со словом «*миг*» /*мгновение* [5]. Такое толкование предполагает взятие тяготы (труда) врачом на себя на какое-то время, пока оказанная помощь не принесет пациенту облегчения.

В словаре Макса Фасмера слово «*помощь*» объясняется через «*помочь*»: «помощь, содействие, работа сообща на поле с угощением» [10]. «*Помочь*» в свою очередь родственное с «*мочь*»: «мощь, сила» [6]. Оказывать помощь – это значит мочь тянуть другого, это совместность усилий, мгновенность действия, синергетический эффект (мощь и сила). Трактровка Фасмера добавляет значимый смысловой оттенок синергии прилагаемых врачом и пациентом усилий, направленных на выздоровление, облегчение состояния нуждающегося. Слово «помощь» противоположность этимологическому значению и трактовке слова «услуга» не содержит указания на равную меру прилагаемых усилий (заказчика услуг и исполнителя), оставляя за заказчиком услуги скорее пассивную роль.

Слово «услуга» в словаре М. Фасмера отсутствует (как и в словаре В. И. Даля), но есть слово «слуга» – «служить», «поддерживать», «помогать» [11, 16]. В приведенном значении услуга предстает не как однократный акт действия, а как длящийся, как совершаемое дело – служение. Оказание медицинских услуг как вид служения имеет намного боль-

ше сходства с оказанием медицинской помощи.

Толкование слова «услуга» появляется в более поздних толковых словарях: 1) «действие, приносящее помощь, пользу другому <...> 2) работа, выполняемая для удовлетворения чьих-л. нужд, потребностей <...> 3) прислуживающие люди, прислуга» [4]. Смысловая связь со значением служения все еще сохраняется, но утрачивается статусный паритет оказывающего услугу.

В словаре Ожегова добавляется еще значение «бытовые удобства, предоставляемые кому-нибудь» [15]. В данном контексте значение слова «услуга» переходит в сферу быта и обыденных отношений, утрачивается высокий смысл служения.

«Помощь» в словаре Ожегова толкуется как «содействие кому-н. в чём-н., участие в чём-н., приносящее облегчение» [9]. Приведенное толкование сдержит важный признак, для различения медицинской помощи и услуги – это ожидаемый или предполагаемый результат, проецируемая цель. Важно не только тот факт, что действие совершено, медицинская услуга оказана, но более важно, что оно достигло цели – облегчение состояния пациента. Есть немало примеров оказания медицинской услуги, которая не нанесла вреда, но и не приблизила к исцелению или облегчению. Для оказания медицинской помощи важна ориентация на прогнозируемый результат.

Таким образом, исходя из этимологии и толкования слова, помощь предполагает обоюдное приложение со стремлением к достижению благой цели – облегчения, исцеления. Медицинская помощь оказывается из признания в ней необходимости (нельзя обойтись), тогда как медицинская услуга может быть оказана в ответ на ее заказ. Помощь не имеет отрицательной коннотации, чего нельзя сказать об услуге (*например, медвежья услуга*).

При подготовке данной работы авторы провели анкетный опрос с целью выявления обыденных смыслов, вкладываемых в словосочетания «медицинская помощь» и «медицинская услуга». Всего было опрошено 85 респондентов в возрасте от 19 до 45 лет. Анкетируемые отмечают, что помощь оказывается *бескорыстно, а услуга за материальные блага; помощь необходима, услуга по желанию; услуга не может быть предоставлена по полису ОМС; помощь ... – это более широкий спектр услуг, и, следовательно, действий, а услуга, в свою очередь, более узкое вмешательство; помощь – вне платных услуг; услуги могут быть за деньги; услуга – это извлечение денег, получение прибыли*. Таким образом, в обыденном представлении медицинская помощь – это категория неэкономическая, нерыночная, в то время как медицинская услуга как раз категория рыночной

экономики, «бездумная имплантация рыночных отношений в систему здравоохранения» [2]. В медицинской услуге может и не быть потребности, она оказывается по желанию, запросу или требованию потребителя услуги в соответствии с законом рынка: спрос рождает предложение. Рыночные отношения между производителем и потребителем услуги предполагают извлечение выгоды производителем. Услуга должна быть экономически целесообразна. Переход медицины на парадигму оказания услуг и торговый тип отношений создает дополнительный повод к медиализации и коммерциализации.

77 % опрошенных ответили, что по окончании обучения будут оказывать медицинскую помощь. Пациенты для них – это *люди в уязвимом положении; нуждающиеся в помощи врача; требующие помощь; пришли за помощью; ищут помощь и поддержку; нуждающиеся в физической или моральной помощи; люди, которые нуждаются в нашей помощи и понимании*. Как следует из анализа представленных ответов, медицинская помощь включает в себя еще и психологический контакт врача и пациента, установление качественной коммуникации. В подтверждение приводим слова Анатолия Петровича Зильбера, «...основное негативное следствие всех медицинских революций, от которых происходят многие этические и юридические несчастья, – это сокращение или даже утрата психологического контакта между больным и врачом» [3]. Терапевтические отношения между врачом и пациентом как фактор исцеления нельзя недооценивать. Пространство отношений врача и пациента – это возможность проекции и реализации психологических потребностей исцеляемого. В генезисе многих заболеваний присутствует такой фактор как длительная или острая фрустрация психологических потребностей. Оказание медицинской помощи включает и установление исцеляющих отношений.

Один респондент признается, что *я бы хотела оказывать помощь, но возможно деньги возьмут свое*. В этом ответе скрыто требование к оказывающим медицинскую помощь, чтобы она была бескорыстной. Это рождает ценностный конфликт у будущего специалиста. Но конфликт может быть разрешен на уровне государственного регулирования. Оказание медицинской помощи должно быть оплачено реализующим ее специалистам, но оказываемая помощь может быть бесплатной для пациентов. Оставшиеся 22 % опрошенных, планирующих оказывать медицинские услуги, в пациентах видят *людей, которые пользуются медицинскими услугами; клиентов; тех, кого обслуживают врачи; неотъемлемый аспект медицины (примечание авторов: перед нами обезличивание, деперсонализация как биоэтическая проблема, пациент как аспект медицины)*.

Для будущего специалиста и действующего врача важно самоотношение, мотивация деятельности, профессиональная идентичность, определяемые во многом ценностным выбором. Имеет место конфликт между декларируемой

ценностью высокой оплаты труда и ценностью оказания помощи (быть нужным, полезным). Самоощущение врача меняется в зависимости от того, как он оценивает свою деятельность: оказывает медицинскую помощь или медицинскую услугу.

В марте 2024 года группа депутатов по поручению Президента РФ Владимира Владимировича Путина внесла Законопроект в Государственную Думу О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» (в части уточнения понятий «медицинская помощь» и «медицинская услуга») [7].

«Поручение Президента России – своевременный и обоснованный шаг, который ждало все медицинское сообщество. Это тот случай, когда понятие «медицинская помощь» и «медицинская услуга» станут разграничивать при возникновении споров. Это позволит повысить статус работника медицинской сферы и в корне изменить отношение к людям в белых халатах, которые учились, чтобы оказывать пациентам медицинскую помощь, а не услугу», – отмечает Председатель Кировской областной организации Профсоюза работников здравоохранения Валерий Сенников [1].

Председатель Следственного комитета РФ А. И. Бастрыкин приводит статистику увеличения количества заявлений о привлечении медицинских работников к уголовной ответственности (например, с 2012 по 2017 гг. в три раза, с 2100 до 6050) [17], не все дела передаются в суд, в основном СК отказывает в возбуждении уголовных дел.

Уточнение понятий медицинская помощь и медицинская услуга, позволит вывести деятельность медицинских работников из-под действия закона «О защите прав потребителей» и, следовательно, из-под действия статьи УК РФ 238 «Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности» [14].

Если трактовать деятельность врача как оказание услуги, то в случае причинения вреда врач может быть осужден по статье 238 УК РФ, которая предполагает наличие умысла, будто бы врач изначально нацелен на дефект оказания медицинской услуги и нанесение вреда.

Декриминализация врачебных ошибок позволит остановить отток кадров из медицинской сферы деятельности, снизить риск эмоционального и профессионального выгорания.

Внесение изменений в указанные законы не говорит о полной безнаказанности врачей в случае нанесения вреда здоровью пациента. Форма вины будет иная: причинение вреда по неосторожности, следовательно, и наказание будет мягче.

По мнению депутата Законодательного Собрания Кировской области Никиты Соломенникова, «сегодня мы наблюдаем нехватку кадров во многих отраслях экономики и

социальной сферы. Кадровый дефицит сегодня наблюдается и в здравоохранении. И одна из причин – это осуждение врачей за, как будто бы, умышленное несоблюдение требований к оказанию медицинских услуг. Это один из факторов, почему молодые специалисты, будущие врачи, боятся идти в профессию, брать на себя риск наступления тех или иных последствий. Врач должен быть уверен, что он будет защищен от привлечения его к уголовной статье за «оказание услуг ненадлежащего качества». И этот законопроект во многом решает данный вопрос» [1].

Пользование услугой предполагает добровольность ее получения, следовательно, к медицинской услуге не приме-

нима **статья 20 п. 9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина** [13] Ф3 от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024, с изм. от 26.09.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2024). Что является довольно спорным и этически необоснованным.

Таким образом, в настоящее время назрела необходимость в уточнении понятий медицинская помощь и медицинская услуга. Медицинская помощь – это то, что делает врач по отношению к пациенту. Медицинская организация оказывает медицинские услуги.

Источники и литература / Sources and references

1. В федеральном законодательстве разграничат понятия «медицинская услуга» и «медицинская помощь»: мнения. Доступно по: <https://zsko.ru/press-center/news/v-federalnom-zakonodatelstve-razgranichat-ponyatiya-meditsinskaya-usluga-i-meditsinskaya-pomoshch-mn.html>. Ссылка активна на 25 августа 2024.
2. Закирова С. А. Модель цены медицинских услуг // Здравоохранение Российской Федерации. 1996. № 5. С. 25.
3. Зильбер А. П. Этноды медицинского права и этики. М.: МЕД-пресс-информ, 2022. 27 с.
4. Значение слова «услуга». Доступно по: <https://kartaslov.ru/%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B0>. Ссылка активна на 15 августа 2024.
5. Мочь. Доступно по: <https://etymological.academic.ru/2919/%D0%BC%D0%BE%D1%87%D1%8C>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
6. Мочь. Доступно по: <https://gufo.me/dict/vasmer/%D0%BC%D0%BE%D1%87%D1%8C>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
7. О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». Доступно по: https://sozd.duma.gov.ru/bill/580179-8#bh_histras. Ссылка активна на 20 августа 2024.
8. Помощь. Доступно по: <https://etymological.academic.ru/3879/%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
9. Помощь. Доступно по: <https://gufo.me/dict/ozhegov/%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
10. Помочь. Доступно по: <https://gufo.me/dict/vasmer/%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%87%D1%8C>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
11. Слуга. Доступно по: <https://gufo.me/dict/vasmer/%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B0>. Ссылка активна на 17 августа 2024.
12. Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе. Доступно по: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a. Ссылка активна на 20 августа 2024.
13. Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Доступно по: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/0b1cadf39ebef0f1fed2ef0b8ebab5973197d7f1. Ссылка активна на 20 августа 2024.
14. Статья 238. Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности. Доступно по: https://base.garant.ru/10108000/82fa894382554e9c56db483eff62c412/#block_238. Ссылка активна на 20 августа 2024.
15. Услуга. Доступно по: <https://gufo.me/dict/ozhegov/%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B0>. Ссылка активна на 20 августа 2024.
16. Услуга. Доступно по: <https://popular.academic.ru/3197/%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B0>. Ссылка активна на 20 августа 2024.
17. Медицинская помощь или услуга? Доступно по: <https://pmspk.ru/index.php/213-vladimir-kuranov-meditsinskaya-pomoshch-ili-usluga>. Ссылка активна на 20 августа 2024.

Информация об авторах:

Ростова Наталья Николаевна, кандидат философских наук, доцент, доцент кафедры философии и культурологии ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: naniros11@rambler.ru

ORCID: 0000-0003-4304-7557

Вклад в статью: получение и интерпретация данных, подбор и изучение литературных данных, написание статьи.

Ефремова Ольга Николаевна, кандидат философских наук, доцент, доцент кафедры философии и культурологии ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: Petrola7877@yandex.ru

ORCID: 0000-0001-8494-4102

Вклад в статью: интерпретация данных, критический анализ и утверждение окончательной версии статьи.

Authors:

Rostova Natalya Nikolaevna, Candidate of Sciences in Philosophy, Associate Professor, Department of Philosophy and Culture Studies, Kemerovo State Medical University.

E-mail: naniros11@rambler.ru

ORCID: 0000-0003-4304-7557

Contribution: collected and interpreted the data; performed literature search and analysis; wrote the manuscript.

Efremova Olga Nikolaevna, Candidate of Sciences in Philosophy, Associate Professor, Department of Philosophy and Culture Studies, Kemerovo State Medical University.

E-mail: Petrola7877@yandex.ru

ORCID: 0000-0001-8494-4102

Contribution: collected and interpreted the data; performed literature search and analysis; wrote the manuscript.