

ЗАЩИТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТ НАПАДЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ КОНСТИТУЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Басова Алла Викторовна, кандидат юридических наук, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов, Россия, allsar@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9155-5957>

Власова Марина Васильевна, кандидат социологических наук, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов, Россия, vmv-22@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5813-4154>

Барашков Григорий Михайлович, кандидат политических наук, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов, Россия, eternity65@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0428-2968>

Аннотация. Статья посвящена исследованию проблемы обеспечения защиты медицинских работников от нападений пациентов и их родственников в российском здравоохранении, изучению уровня информированности врачей о механизме защиты своих прав при возникновении конфликтных ситуаций при оказании медицинской помощи пациентам. В результате проведенного исследования авторы приходят к выводу о необходимости повышения правовой грамотности медиков, об обеспечении необходимого уровня материально-технического снабжения медицинских работников современными средствами самозащиты, о совершенствовании правового регулирования безопасности медицинской деятельности. Предлагаемые меры повысят эффективность реализации защиты прав медицинских работников и будут являться средством профилактики нападения на них в системе здравоохранения. Воспитание уважительного отношения пациентов к медицинским работникам, повышение престижа профессии в обществе является важной составляющей профилактики нападений на медиков.

Ключевые слова: права, защита, безопасность, нападения, насилие, медицинские работники, пациенты

Для цитирования: Басова А.В., Власова М.В., Барашков Г.М. Защита медицинских работников от нападения: проблемы конституционного обеспечения // Вестник Костромского государственного университета. 2021. Т. 27, № 2. С. 164–169. <https://doi.org/10.34216/1998-0817-2021-27-2-164-169>

Research Article

PROTECTING OF MEDICAL WORKERS FROM ATTACK: PROBLEMS OF CONSTITUTIONAL PROVISION

Alla V. Basova, Candidate of Jural Sciences, Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov, Russia, allsar@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9155-5957>

Marina V. Vlasova, Candidate of Sociological Sciences, Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov, Russia, vmv-22@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-5813-4154>

Grigory M. Barashkov, Candidate of Political Sciences, Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov, Russia, eternity65@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0428-2968>

Abstract. The article is devoted to the study of the problem of ensuring the protection of medical workers from the encroachments of patients and their relatives in the Russian health care system, the study of the level of awareness of physicians about the mechanism for protecting their rights in case of conflict situations when providing medical care to patients. As a result of the conducted research, the authors come to the conclusion that it is necessary to improve the legal literacy of physicians, provide the necessary level of material and technical support for medical workers with modern means of self-defence, and improve the legal regulation of the safety of medical activities. The proposed measures will increase the effectiveness of the implementation of the protection of the rights of medical workers and will become a means of preventing encroachments on them in the health care system. Fostering a respectful attitude of patients to medical professionals, increasing the prestige of the profession in society is an important component of preventing attacks on health workers.

Keywords: rights, protection, security, attacks, violence, healthcare workers, patients

For citation: Basova A.V., Vlasova M.V., Barashkov G.M. Constitutional protection of medical workers from patient aggression: provision problems. Vestnik of Kostroma State University, 2021, vol. 27, № 2, pp. 164–169. (In Russ.). <https://doi.org/10.34216/1998-0817-2021-27-2-164-169>

Конституция Российской Федерации гарантирует каждому государственную охрану достоинства личности (ст. 21), право на личную неприкосновенность (ст. 22). Ничто не может быть основанием для ущемления достоинства личности. Никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению, в том числе при осуществлении профессиональной деятельности¹.

Вместе с тем нападения пациентов, их родственников, друзей на медицинских работников на протяжении последних 10 лет являются актуальной проблемой российского права, поскольку учащаются случаи насильственных действий по отношению к медикам при выполнении ими своих профессиональных функций. По данным Министерства здравоохранения, за период 2012–2018 гг. только на бригады скорой помощи было зафиксировано 1 226 случаев нападений в России, в результате которых медицинские работники получили травмы различной степени тяжести [Нехлебова: 27]. Работодатели стараются не афишировать такие случаи, опасаясь юридической ответственности, поскольку обеспечение безопасных условий труда – прямая их обязанность.

Средства массовой информации практически ежемесячно освещают случаи нападения на медиков. В апреле 2020 года в Краснодарском крае за две недели было совершено два нападения на медработников скорой помощи. В первом случае девушка-врач приехала для оказания медицинской помощи пациентке, избитой сожителем, и подверглась унижающему человеческое достоинство обращению и избиению, а именно неоднократным ударам головой об стену и «тасканию» за волосы. Во втором случае фельдшер получил удар в челюсть от пьяного пациента. В Москве в этом же месяце фельдшер получила черепно-мозговую травму от отца ребенка-пациента за то, что она была одета в противочумный костюм при осмотре ребенка с пневмонией, а ведь его ношение обязательно при подозрении на коронавирусную инфекцию. Жительница Улан-Удэ нанесла врачу скорой помощи удар по лицу, фельдшеру – в живот, так как ей не понравилось, что последняя посмотрела в зеркало на стене, а должна была оказывать медицинскую помощь мужу [Баландина: 1].

Рассмотренные примеры демонстрируют, что нападению медицинские работники подвергаются не только со стороны находящихся в алкогольном и ином опьянении людей, но и отдающих отчет в своих действиях граждан. Рассмотренные нами случаи являются грубыми нарушениями конституционных гарантий охраны здоровья, достоинства человека и его личной неприкосновенности. Более того, нарушаются положения ч. 3 ст. 36 Конституции Российской Федерации, устанавливающей, что каждый

имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности.

Согласно ст. 71 основного закона в ведении Российской Федерации находится защита прав и свобод человека и гражданина, обеспечение законности, правопорядка, общественной безопасности. В июле 2020 года в действующую Конституцию РФ была принята поправка – статья 75.1, согласно которой государство гарантирует гражданам защиту достоинства и уважение человека труда, обеспечение сбалансированности прав и обязанностей граждан. Данные положения требуют обеспечения государством конституционных гарантий достоинства человека, личной неприкосновенности и безопасности при осуществлении профессиональной деятельности медицинскими работниками.

Обеспечение безопасности граждан в различных сферах жизнедеятельности необходимо для развития устойчивых правовых отношений, гарантирующих защищенность жизненно важных интересов граждан, общества и государства, а также с целью сохранения социальной стабильности в обществе [Карасев, Елькина, Мещеряков: 8].

Безопасные правовые отношения необходимы и при оказании медицинской помощи гражданам. При нападении пациентов на медицинских работников, осуществляющих профессиональную функцию, наносится двойной ущерб общественным интересам: во-первых, достоинству и здоровью медицинских работников, а во-вторых, интересам неопределенного круга лиц – охране общественного здоровья населения, своевременному оказанию медицинской помощи гражданам. Пострадавшим медицинским работникам требуется время на обращение в полицию, на лечение, реабилитацию. В это время они не оказывают медицинскую помощь нуждающимся в ней гражданам, а в условиях острой нехватки медицинских работников в практическом здравоохранении и распространения пандемии коронавирусной инфекции защита медицинских работников от нападений пациентов приобретает особую значимость.

Безопасность – одна из основополагающих потребностей, обеспечивающих полноценное существование человека, его жизнь и развитие. Без наличия конституционно-правовых гарантий безопасности все остальные гарантии – социально-экономические, духовные и политические – теряют свое значение [Воронцова: 25].

Отсутствие обеспечения безопасности медицинских работников на рабочем месте порождает проблемы их профессионального «выгорания», оттока высококвалифицированных специалистов из профессии [Риски: 188].

Случаи возбуждения уголовных дел в России за нападения пациентов на медицинских работни-

ков уже никого не удивляют, однако проблема требует решения. Многие ученые высказываются о необходимости введения специальных мер усиленной правовой защиты медицинских работников, указывая, что действующие механизмы защиты недостаточны.

Проблема нападения пациентов, их родственников или друзей на врачей существует не только России. В США в 2018 году исследовательской компанией «Marketing General Incorporated» было опрошено более 3,5 тысяч врачей скорой медицинской помощи. Почти половина – 47 % специалистов сообщили, что подвергались физическому насилию со стороны пациентов².

В Италии 77 % медиков из 323 работников скорой медицинской помощи в 2017 году заявили о том, что подвергались насилию на рабочем месте со стороны пациентов или их родственников [Work: 119]

В Китае в 2018 году было опрошено 418 медицинских работников, из которых 51 % заявили, что за последний год испытали физическое насилие со стороны пациентов, а вербальное насилие испытали 99 % [Tang, Thomson: 2019: 3].

В связи с необходимостью обеспечения безопасных условий труда медицинских работников многие страны ужесточили наказания за нападение на медиков при выполнении ими трудовых функций. Так, в 2015 году в раздел «Преступления против общественного порядка» Уголовного кодекса Испании была введена статья 550, устанавливающая, что медицинские работники относятся к категории государственных должностных лиц. За нападение на них при выполнении ими своих профессиональных обязанностей виновное лицо может быть привлечено к лишению свободы на срок до 4 лет [Cannavò].

В Великобритании Национальная служба здравоохранения (NHS) Великобритании с апреля 2020 года утвердила новые правила приема пациентов, направленные на защиту врачей от оскорблений и насилия. Медицинские работники имеют право отказать в приеме пациентам, не нуждающимся в экстренной медицинской помощи, если они угрожают, оскорбляют или проявляют физическое насилие по отношению к ним³.

В 2019 году в российское законодательство были введены поправки, которые должны были обеспечить защиту медицинских работников от нападений пациентов и их родственников. В статьи 115 и 119 Уголовного кодекса РФ Федеральным законом от 26.07.2019 № 206-ФЗ был введен квалифицирующий признак, усиливающий ответственность за умышленное причинение легкого вреда здоровью, а также за угрозу убийством или причинение тяжкого вреда здоровью «в отношении лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга». Санк-

ции предусматривают различные виды наказаний, самая строгая – лишение свободы. В первом случае – на срок до двух лет, а во втором – до пяти лет лишения свободы⁴.

Однако рассмотренные нами случаи нападения на медицинских работников, случившиеся в 2020 году, и иные случаи, освещенные в средствах массовой информации, указывают на то, что данные механизмы не обеспечивают должной защиты медицинских работников в России при выполнении ими своей профессиональной функции. Следует заметить, уже складывается судебная практика по ст. 115 и 119 УК РФ. Так, 1 января 2021 года суд Ульяновска вынес приговор за избиение работника скорой помощи местному жителю, действия которого были квалифицированы по статьям «Умышленное причинение из хулиганских побуждений легкого вреда здоровью» и «Угроза причинением тяжкого вреда здоровью». Суд назначил виновному ограничение свободы на год и четыре месяца. Вместе с тем в результате избиения ноги фельдшер получила сотрясение головного мозга и многочисленные ушибы. Нападавший препятствовал оказанию медицинской помощи беременной сожительнице, был в состоянии алкогольного опьянения, ранее был судим по уголовным и административным статьям⁵.

В данном случае мы считаем, что мера ответственности виновного не соответствует характеру и степени общественной опасности преступления, обстоятельствам его совершения и личности нападавшего. В постановлении Пленума Верховного суда РФ даны разъяснения, что *совершение преступления в состоянии опьянения не является достаточным основанием для признания употребление алкоголя обстоятельством,отягчающим наказание*. Суды должны отдельно разбираться о необходимости усиления наказания за то, что преступник был пьян⁶.

Однако у нападающих на медицинских работников лиц нет оснований для преступлений, у них отсутствуют мотив и цели, что придает их противоправным деяниям еще большую общественную опасность, поэтому алкогольное опьянение в таких случаях необходимо рассматривать как обстоятельство, отягчающее преступление.

В Уголовный кодекс Российской Федерации вышеуказанным законом и в Кодекс Российской Федерации об административном правонарушении Федеральным законом от 26.07.2019 № 229-ФЗ были введены статьи «Воспрепятствование оказанию медицинской помощи»⁷.

Статья 6.36 «Воспрепятствование оказанию медицинской помощи» Кодекса Российской Федерации об административном правонарушении предусматривает санкцию от 4 до 5 тысяч рублей, что не является действенным стимулом для правонарушителей.

Статья 124.1 «Воспрепятствование оказанию медицинской помощи» Уголовного кодекса РФ защищает интересы не медицинских работников, а пациентов, поскольку применяется в случаях причинения по неосторожности тяжкого вреда здоровью пациента, а также если деяние повлекло по неосторожности смерть пациента.

Субъекты Российской Федерации также пытаются решить вопросы безопасности медицинских работников самостоятельно. Министерство здравоохранения Архангельской области обеспечило медицинские организации кнопками тревожной сигнализации (экстренного вызова полиции), а также разработало рекомендательные правила поведения для медицинских работников при проявлении к ним агрессии со стороны пациентов. В таких случаях медицинский работник не должен спорить, разубеждать в чем-то пациента, должен сохранять спокойствие и терпение и по максимуму стараться оказать медицинскую помощь, чтобы не попасть под санкции статьи 124 Уголовного кодекса Российской Федерации «Неоказание помощи больному», предусматривающей до 4 лет лишения свободы⁸.

В рассмотренных правилах не приводится никаких рекомендаций в отношении того, как же следует поступать врачу, если его спокойствие и терпимость не возымели ожидаемого действия на пациента. Оснащение же медицинских организаций кнопками тревожной сигнализации (экстренного вызова полиции) позволяет решить сразу несколько проблем. Они обеспечивают выезд полиции на место правонарушения, которая становится свидетелем по делу. Сотрудники полиции могут рассказать в суде о факте, что медработник был избит, а в случае задержания правонарушителя – могут подтвердить его противоправное поведение в отношении медицинских работников.

Проблема нападения на медицинских работников требует системного анализа и комплексного решения. Судебная практика по привлечению виновных к ответственности за правонарушения и преступления в отношении медицинских работников немногочисленна. Это, возможно, обусловлено низкой обращаемостью пострадавших в правоохранительные органы, и такие случаи остаются безнаказанными, что в свою очередь подрывает престиж профессии медицинского работника и способствует безнравственному, противоправному, общественно опасному поведению пациентов и их родственников.

С целью выяснения причин низкой обращаемости медицинских работников в правоохранительные органы при нападении пациентов, их родственников и друзей, а также с целью изучения правовой грамотности действий медработников в таких ситуациях нами было проведено анонимное анкетирование 173 медиков, работающих в медицинских организа-

циях города Саратова: врачей, медицинских сестер, фельдшеров, врачей-ординаторов. Женщины составили –72 %, мужчины –20 %. Стаж работы варьировался от 2 до 40 лет.

Значительная часть респондентов сталкивалась с грубым и опасным поведением пациентов – 81 %, не испытывали такового – 19 %.

Формами грубого и опасного поведения в отношении медработников являлись неприемлемый тон пациентов или их родственников – 42 %, оскорбления нецензурной лексикой – 23 %, необоснованная критика обследования и лечения пациентов – 19,5 %, угрозы причинения вреда – 12 %, побои – 3,5 %.

Знают о своем праве обратиться в правоохранительные органы в случаях проявления насильственных действий и угроз граждан в отношении медработников только 39 % респондентов, а 61 % считают, что это может сделать только работодатель.

Более половины опрошенных медиков (58 %) считают, что в случае получения телесных повреждений или побоев от пациента или его родственников им необходимо письменно уведомить об этом своего работодателя, а 42 % считают, что этого делать не надо. Следовательно, последние не знают о том, что причинение телесных повреждений при исполнении своих служебных обязанностей является фактом несчастного случая на производстве, который подлежит расследованию на основании требований ст. 227 Трудового кодекса РФ в порядке, предусмотренном ст. 229.2 ТК РФ⁹.

При конфликтных ситуациях с пациентами 71 % респондентов пригласят в кабинет своих коллег в качестве свидетелей, а 48 % осуществят аудио/видео фиксацию ненадлежащего поведения пациента.

О праве на компенсацию морального вреда за оскорбление знают 55 % медицинских работников, остальные 45 % впервые услышали об этом.

Повышение безопасности своей профессиональной деятельности большинство врачей видят в совершенствовании технического обеспечения кабинетов, машин скорой помощи и участковых врачей во время посещения ими пациентов на дому, а именно: путем обеспечения медиков кнопками экстренного вызова полиции – 53 %, электрошокерами или другими средствами защиты (например газовыми баллончиками) – 22 %, организации служб охраны в каждом отделении или на каждом этаже медицинской организации – 25 %.

Выразили готовность обучиться приемам самообороны, если бы им представилась такая возможность со стороны работодателя, 44 % респондентов, а 56 % не видят в этом необходимости.

Таким образом, опрос медицинских работников города Саратова показал, что восемь из десяти медицинских работников сталкиваются с насилием со

стороны пациентов, которое проявляется в различных формах: побои, угрозы, критика, использование ненормативной лексики. Однако в большинстве случаев медицинские работники не обращаются в правоохранительные органы для реализации конституционного права защиты своих прав из-за низких правовых знаний механизмов защиты, что необходимо устранить разработкой единого алгоритма действий медработников в таких ситуациях.

Обращает на себя внимание то, что чаще всего физическому насилию при выполнении профессиональной деятельности подвергаются женщины, нежели мужчины, так как первых занято в медицинской деятельности больше, и они не могут оказать соразмерного сопротивления. Нападения на медицинских работников необходимо рассматривать не только как нарушение их конституционных прав на безопасность, их права на здоровье, достоинство и личную неприкосновенность, но и как угрозу обеспечения здоровья для неопределенного круга лиц.

В средствах массовой информации следует освещать не только факты нападений на медицинских работников, а преимущественно меры судебного реагирования на данные общественные правонарушения. Такая информация сформирует правомерное поведение и уважительное отношение пациентов к медицинским работникам при выполнении ими своей трудовой функции. Уровень материально-технического оснащения медицинских организаций средствами самозащиты медицинских работников должен соответствовать современным потребностям здравоохранения.

Правовое регулирование медицинской деятельности должно совершенствоваться и гарантировать медикам достаточный уровень безопасности профессиональной деятельности, что является важнейшим условием достойного и свободного существования человека в правовом государстве. Отсутствие действенных механизмов предупреждения нападений на медицинских работников, по-нашему мнению, дискредитирует государство как единственно ответственного за обеспечение прав граждан, в том числе их безопасности.

Примечания

¹ Конституция Российской Федерации: (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/ (дата обращения: 10.04.2021).

² Статистика нападений пациентов на сотрудников службы скорой помощи в США. URL: <https://vademe.com/news/2018/10/04/opublikovana-statistika-napadeniy-patsientov-na-sotrudnikov-sluzhby-skoroy-pomoshchi-v-ssha/> (дата обращения: 10.04.2021).

³ NHS staff can refuse to treat racist or sexist patients under new rules. URL: <https://news.sky.com/story/nhs-staff-can-refuse-to-treat-racist-or-sexist-patients-under-new-rules-11937175> (дата обращения: 10.04.2021).

⁴ О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в части защиты жизни и здоровья пациентов и медицинских работников: Федеральный закон от 26.07.2019 № 206-ФЗ. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_329970/ (дата обращения: 10.04.2021).

⁵ Жителя Ульяновска приговорили к ограничению свободы за нападение на фельдшера // Сайт информационного агентства «ТАСС». URL: <https://tass.ru/proisshestviya/11110433> (дата обращения: 10.04.2021).

⁶ О практике назначения судами Российской Федерации уголовного наказания: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 22 декабря 2015 года № 58. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_190932/ (дата обращения: 10.04.2021).

⁷ О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в части обеспечения прав граждан на медицинскую помощь: Федеральный закон от 26 июля 2019 г. № 229-ФЗ. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_330013/ (дата обращения: 10.04.2021).

⁸ О безопасности медперсонала при проявлении агрессии со стороны пациента: рекомендации Министерства здравоохранения Архангельской области. URL: <http://www.arhmedcolledg.ru/sites/arhmedcolledg.ru/files/cr-collections/2/1455030582.pdf> (дата обращения: 10.04.2021).

⁹ Трудовой кодекс Российской Федерации: от 30.12.2001 № 197-ФЗ: (ред. от 09.03.2021). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_34683/%20трудовой%20кодекс%20положение%20о%20зарплате/ (дата обращения: 10.04.2021).

Список литературы

Баландина А. Головой об стену: за что избивают врачей скорой помощи // Газета.ру. 2020. 6 апр.

Воронцова М.А. Конституционно-правовой анализ безопасности личности // Вестник Прикамского социального института. 2020. № 3 (87). С. 24–28.

Карасев А.Т., Елькина А.В., Мещеряков А.Н. Конституционно-правовые аспекты безопасности в Российской Федерации // Юридическая наука и правоприменительная практика. 2020. № 1 (51). С. 6–14.

Риски здоровью профессиональной группы врачей в современных системах здравоохранения (обзор) / Кром И.Л., Еругина М.В., Еремина М.Г., Ковалев Е.П. и др. // Анализ риска здоровью. 2020. № 2. С. 185–192.

Нехлебова Н. Врач под ударом. Можно ли защитить медиков от агрессии пациентов? // Огонек. 2018. № 37. С. 27.

Work Related Violence As A Predictor Of Stress And Correlated Disorders In Emergency Department Healthcare Professionals; Cannavò M., Torre F.La, Sestili C., Torre G.La, Fioravanti M. Clin Ter, 2019, vol. 170, № 2, pp. 110–123. DOI: 10.7417/CT.2019.2120.

Código Penal Español a partir del 1 Julio 2015. URL: https://kupdf.net/download/codigo-penal-espaol-a-partir-del-1-julio-2015_5af4c2c0e2b6f52615fa4d51_pdf (дата обращения: 10.04.2021).

Nan Tang and Louise E. Thomson. Workplace Violence in Chinese Hospitals: The Effects of Healthcare Disturbance on the Psychological Well-Being of Chinese Healthcare Workers. Public Health, 2019, vol. 16, № 19, 3687. URL: <https://doi.org/10.3390/ijerph16193687> (дата обращения: 10.04.2021).

References

Balandina A. *Golovoj ob stenu: za chto izbivayut vrachej skoroj pomoshchi* [Head against the wall: why ambulance doctors are beaten up]. Gazeta.ru, 2020, April 6. (In Russ).

Voroncova M.A. *Konstitucionno-pravovoj analiz bezopasnosti lichnosti* [Constitutional and legal analysis of personal security]. *Vestnik Prikamskogo social'nogo instituta* [Bulletin of the Prikamsky Social Institute], 2020, № 3 (87), pp. 24–28. (In Russ).

Karasev A.T., El'kina A.V., Meshcheryakov A.N. *Konstitucionno-pravovye aspekty bezopasnosti v Rossijskoj Federacii* [Constitutional and legal aspects of security in the Russian Federation]. *YUridicheskaya nauka i pravoprimeritel'naya praktika* [Legal Science and law enforcement practice], 2020, № 1 (51), pp. 6–14. (In Russ).

Krom I.L., Erugina M.V., Eremina M.G. [et al.] *Riski zdorov'yu professional'noj gruppy vrachej v sovremennyh sistemah zdravoohraneniya (obzor)* [Health risks of a professional group of doctors in modern healthcare systems (review)]. *Analiz riska zdorov'yu* [Health risk Analysis], 2020, № 2, pp. 185–192. (In Russ).

Nekhlebova N. *Vrach pod udarom. Mozhno li zashchitit' medikov ot agressii pacientov?* [The doctor is under attack. Is it possible to protect doctors from the aggression of patients?]. *Ogonek* [The light], 2018, № 37, pp. 27. (In Russ).

Статья поступила в редакцию 14.01.2021; одобрена после рецензирования 26.02.2021; принята к публикации 12.05.2021.

The article was submitted 14.01.2021; approved after reviewing 26.02.2021; accepted for publication 12.05.2021.