

## **Может ли закон Апанасенко-Хориняк улучшить ситуацию с паллиативной помощью в России?**

«Всё — яд, всё — лекарство; то и другое определяет доза»  
( *Теофраст фон Гогенхейм*)

В современной России более трехсот препаратов входят в список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и подлежат обязательному контролю со стороны Федеральной Службы по контролю за оборотом наркотических средств<sup>1</sup>. В то же время, многие из них входят в список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов<sup>2</sup>. Чаще всего эти вещества используются в паллиативной медицинской помощи для облегчения страданий неизлечимо больных людей. Таким образом, вопрос обезболивания пациентов выходит за пределы компетенции медиков и находится на стыке компетенции Министерства здравоохранения и Федеральной Службы по контролю за оборотом наркотических средств. Но следует помнить, что в понятие «оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» входит не только разработка,

---

<sup>1</sup>Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" // "Собрание законодательства РФ", N 27, 06.07.1998, ст. 3198.

<sup>2</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2014 N 2782-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» // "Собрание законодательства РФ", 19.01.2015, N 3, ст. 597.

производство и изготовление соответствующих препаратов, но и их хранение, отпуск, реализация, распределение и использование<sup>3</sup>. Вследствие этого могут возникать ситуации, когда врач может быть привлечен к ответственности за оборот наркотиков из-за неправильного хранения препаратов или же из-за нарушения пациентом режима приема соответствующих лекарственных средств. Вопрос хранения лекарственных наркотических средств в России стоит очень остро. Во многих хосписах просто-напросто нет условий для их хранения<sup>4</sup>. Нет условий – нет препаратов. Нет препаратов – нет грамотного обезболивания. Более того, «в трети регионов России есть населенные пункты, из которых за обезболивающим приходится ехать за 50, а то и за 100 километров»<sup>5</sup>. По состоянию на начало 2013 года «только 4% онкологических больных в России получают необходимое обезболивание» - сообщила руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным Гюзель Абузарова<sup>6</sup>. В то же время врачи одной из ведущих клиник сходятся во мнении, что при грамотном обезболивании можно добиться купирования болевого синдрома у 80% больных<sup>7</sup>.

---

<sup>3</sup> Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 03.02.2015) "О наркотических средствах и психотропных веществах" (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.06.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 31.12.2014.

<sup>4</sup> Катерина Гордеева. Эпидемия боли. // Meduza. URL: <https://meduza.io/feature/2015/02/27/epidemiya-boli> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>5</sup> Когда и как заработает закон о доступности обезболивающих препаратов? // Интернет-портал фонда помощи хосписам «Вера». URL: <http://www.hospicefund.ru/kogda-i-kak-zarabotaet-zakon-o-dostupnosti-obezbolivyushhih-preparatov/> (дата обращения: 02.10.2015).

<sup>6</sup> Абузарова: в регионах РФ получают нужное обезболивающее 4% онкобольных. // РИА Новости. URL: <http://ria.ru/society/20130204/921155898.html#ixzz3q5lspAoX> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>7</sup> Обезболивание (лечение боли). // Surgery on Russian medical server. URL: <http://www.rusmedserv.com/oncoclinic/HospiceofficeintheEuropeanclinicinMoscow/Anesthesiapainreatment/> (дата обращения: 07.10.2015).

Примечательно, что в последние пять лет в Российской Федерации вопрос паллиативной помощи стал подниматься на самых высоких уровнях. Ведь именно из-за отсутствия всесторонней грамотной паллиативной помощи российская общественность вынуждена сталкиваться с массовыми самоубийствами больных. Так, по сообщению РИА-Новости, за начало февраля 2015 года в Москве свели счеты с жизнью одиннадцать онкологических больных, причем аналогичные случаи были и в 2014 году<sup>8</sup>. Наиболее известным стал случай контр-адмирала Вячеслава Апанасенко. «6 февраля 2014 года больной раком Апанасенко выстрелил себе в голову из наградного пистолета» - сообщает издание Lenta.ru<sup>9</sup>. Последними его словами, высказанными в предсмертной записке, было: «В моей смерти прошу винить правительство и минздрав... Не могу видеть страдания и мучения своих родных». Только потом жена контр-адмирала, Ирина Апанасенко, пояснила, что муж совершил самоубийство из-за «неоказания адекватного обезболивания со стороны медицинского учреждения»<sup>9</sup>. Именно после этого случая Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков высказалась за упрощение процедуры получения обезболивающих препаратов. И это неудивительно, ведь согласно Лиге защитников пациентов препараты, используемые для паллиативной помощи, составляют немногим больше половины процента от всех наркотических средств, изымаемых Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков<sup>10</sup>.

---

<sup>8</sup>ЕР: Власти готовы исполнить закон, облегчающий выдачу обезболивающих. // РИА Новости. URL: <http://ria.ru/society/20150601/1067602529.html> (дата обращения: 02.10.2015).

<sup>9</sup>Светлана Рейтер. «Не считаю, что кто-то конкретный виноват» - интервью с вдовой застрелившегося контр-адмирала Апанасенко. // Lenta.ru. URL: <http://lenta.ru/articles/2014/02/18/apanasenko/> (дата обращения: 02.10.2015).

<sup>10</sup> Ирина Резник. Боль по нормативам. // Газета.ru. URL: <http://www.gazeta.ru/social/2014/02/10/5899205.shtml> (дата обращения: 03.10.2015).

Несмотря на то, что на медиков приходится только каждый двухсотый случай выявления нарушений, связанных с оборотом наркотиков, уголовное преследование и сами процессы достаточно долги и тяжелы. Так, например, 21 октября 2014 года закончился процесс Алевтины Хориняк, продолжавшийся в течение целых четырех лет. Все началось с того, что в 2009 году красноярский терапевт Алевтина Хориняк выписала своему пациенту, находящемуся на третьей стадии онкологического заболевания, платный рецепт на трамадол. Судили Хориняк сразу по двум статьям: «Подделка документов» и «Незаконный оборот сильнодействующих веществ с целью сбыта»<sup>11</sup>, то есть, по статьям 327 и 234 Уголовного кодекса Российской Федерации<sup>12</sup> соответственно. Таким образом, семидесятитрехлетнему терапевту с пятидесятилетним стажем суммарно грозило до пяти лет лишения свободы, но после многочисленных заседаний суд вынес полностью оправдательный приговор. Тем не менее, сама Алевтина Хориняк считает, что «до тех пор, пока Госнарконтроль будет продолжать контролировать выписки, амбулаторные карты, рецепты и прочие документы, врачи все равно не будут выписывать наркотические препараты из-за страха перед обвинением»<sup>13</sup>. И действительно, согласно опросу, проведенному фондами «Вера» и «Подари жизнь», подавляющее большинство врачей считает основной проблемой «сложное законодательство, регулирующее оборот наркотиков в медицинской сфере» и возлагает ответственность за это на Министерство здравоохранения,

---

<sup>11</sup>Дело Хориняк: Врач из Красноярска просит поддержки в суде. // Православие и мир. URL: <http://www.pravmir.ru/delo-horinyak-vrach-iz-krasnoyarska-prosit-podderzhki-v-sude/> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>12</sup>"Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 25.07.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 24.07.2013.

<sup>13</sup>Доктор Хориняк: Полностью оправдана и благодарит за молитвы! // Православие и мир. URL: <http://www.pravmir.ru/doktor-horinyak-polnostyu-opravdana-i-blagodarit-za-molityvi/> (дата обращения: 02.10.2015).

правительство России и Федеральную службу по контролю за оборотом наркотиков<sup>14</sup>.

Но уголовное преследование врачей и самоубийства онкологических больных – не единственные тяжелые последствия отсутствия обезболивания. Так, известно множество случаев, когда родственники из сострадания убивали близких родных, мучавшихся от нестерпимой боли. Так, например, в 2012 году в Кировской области внук, будучи не в силах больше наблюдать страдания родного дедушки, задушил его<sup>15</sup>. В 2014 году в Саратовской области мужчина застрелил свою страдающую от онкозаболевания мать. В свое оправдание мужчина сказал, что «она постоянно кричала и просила убить ее». Большинство людей, убивших родных из сострадания, полностью признали свою вину и вызывали полицию сразу же после совершения преступления. Известны случаи, когда к убийству как способу избавления от боли прибегали и сами служители закона. Четыре года условно получил сержант полиции за убийство умирающей матери<sup>16</sup>.

Несмотря на такие масштабные последствия отсутствия грамотного обезболивания, именно случаи Вячеслава Апанасенко и Алевтины Хориняк стали решающими для принятия одноименного «закона Апанасенко-Хориняк»: Федерального закона от 31 декабря 2014 г. N 501-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах". Закон существенно упрощает процедуру получения препаратов: рецепт на наркотические анальгетики теперь

---

<sup>14</sup> Екатерина Чистякова. Опрос по обезболиванию: итоги. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main/node/20671> (дата обращения: 03.10.2015).

<sup>15</sup> Ученый задушил больного раком деда «из-за сострадания». // НТВ. URL: <http://www.ntv.ru/novosti/374042/> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>16</sup> Жителя Саратовской области осудили за убийство онкобольной супруги. // НТВ. URL: <http://www.ntv.ru/novosti/1219901/> (дата обращения: 07.10.2015).

действует в три раза дольше, чем раньше (пятнадцать дней против прежних пяти); использованные пластыри и ампулы не нужно сдавать обратно для получения новых. Кроме того, закон регулирует не только амбулаторную медицинскую помощь, но и стационарную. Так, теперь пациента с некупированным болевым синдромом лечащий врач не может выписать из стационара, не обеспечив всем необходимым для обезболивания на дому.

Еще одним шагом на пути к улучшению ситуации с паллиативной помощью в России стало издание приказов «О паллиативной медицинской помощи взрослому населению»<sup>17</sup> и «О паллиативной медицинской помощи детям»<sup>18</sup>, в которых даны указания по организации учреждений, предоставляющих гражданам соответствующую помощь.

Тем не менее, Нюта Федермессер, президент фонда «Вера», считает, что, несмотря на то, что «закон частично развязывает руки врачам, они как боялись выписывать рецепты, так и будут»<sup>19</sup>. Сходится с ней во мнении и журналист Екатерина Гордеева. Она также не уверена в том, что принятие новых законов и подзаконных актов изменит ситуацию к лучшему. По ее словам, «многого закон не запрещал и до внесения поправок. Не запрещал, но и на заставлял. Новый закон тоже не предусматривает наказания за «необеспечение» пациентов соответствующими препаратами». Также Екатерина Гордеева отмечает, что «право на обезболивание воспринимается

---

<sup>17</sup>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению" // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 12.05.2015.

<sup>18</sup>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям" // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 15.05.2015.

<sup>19</sup> Кира Ремнева. Больно будет. // Версия. URL: <https://versia.ru/poslableniya-v-zakon-ob-oborote-obezbolivayushhix-ne-sdelayut-lekarstva-dostupnee> (дата обращения: 03.10.2015).

в большинстве медучреждений как право быть обезболенным «доступными методами», то есть тем, что есть в наличии»<sup>20</sup>.

Действительно, формулировки Федерального Закона «Об охране здоровья граждан»<sup>21</sup> в части паллиативной помощи весьма расплывчаты. О паллиативной помощи в нем говорится только то, что «она представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан», а также то, что она «может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи». Подобные формулировки создают простор для неправильных трактовок закона и всевозможных связанных с этим манипуляций.

На брифинге по обезболиванию, прошедшему 9 января 2015 года в Москве, Екатерина Чистякова, директор фонда «Подари Жизнь» отметила, что «в некоторых регионах обеспеченность неинвазивными наркотическими обезболивающими равна нулю»<sup>22</sup>. Согласно данным уже упоминавшегося выше опроса фондов «Вера» и «Подари жизнь», меньше половины пациентов, получающих наркотические анальгетики, получают их в неинвазивной форме. То есть тогда, когда пациенту все-таки назначается подходящий препарат, его редко можно получить в безопасной и

---

<sup>20</sup> Катерина Гордеева. Эпидемия боли. // Meduza. URL: <https://meduza.io/feature/2015/02/27/epidemiya-boli> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>21</sup>Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 30.09.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru> - 13.07.2015).

<sup>22</sup>Доступность обезболивания, год 2015. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main/node/21410> (дата обращения: 03.10.2015)

комфортной форме<sup>23</sup>. Таким образом, боль от прогрессирования заболевания сменяется болью от многочисленных каждодневных инъекций.

До сих пор ни в одном законе или подзаконном акте не содержатся четкие указания относительно того, в каких случаях и в какой дозировке следует назначать те или иные препараты. Отсутствуют утвержденные Министерством здравоохранения протоколы обезболивания онкологических больных. Решение об обезболивании и его схеме должен принимать лечащий врач соответствующей специализации. Примечательно, что около 40% больных отмечают, что назначенные лечащим врачом схемы обезболивания им не помогают, а более половины больных вызывают Скорую помощь для получения обезболивания<sup>24</sup>.

До тех пор, пока не будет принят закон, обязывающий врачей обезболивать пациентов адекватно их состоянию, ни один «разрешающий» закон работать не будет.

Повышение юридической грамотности медицинских работников и разумное ослабление контроля со стороны Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков видится альтернативным решением проблемы паллиативной помощи в России. Если врач будет лишен страха «оказаться на месте Алевтины Хориняк», то он, скорее, будет действовать в интересах пациента, ведь новый закон позволяет это.

Помимо этого, важным шагом на пути к решению проблемы явилось создание и развитие Ассоциации профессиональной хосписной помощи<sup>24</sup>, а

---

<sup>23</sup> Екатерина Чистякова. Опрос по обезболиванию: итоги. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main/node/20671> (дата обращения: 03.10.2015)

<sup>24</sup> Главная страница. // Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи. URL: <http://www.pro-hospice.info/> (дата обращения: 07.10.2015).



также работа таких благотворительных фондов как фонд помощи хосписам «Вера»<sup>25</sup> и фонд помощи онкологическим больным «Подари Жизнь»<sup>26</sup>. Также важно применение обширного комплекс мер по регулированию протоколов обезболивания и слаженная работа благотворительных фондов совместно с Министерством здравоохранения и разумное. Кроме того, если на сегодняшний день бюджет Российской Федерации не позволяет организовать грамотную и доступную хосписную помощь, Министерству здравоохранения необходимо обеспечить и контролировать адекватное амбулаторное лечение и обезболивание.

Нельзя однозначно говорить о том, что закон Апанасенко-Хориняк и сопутствующие изменения в законодательстве решат проблему обезболивания в России. На сегодняшний день у закона, к сожалению, отсутствует возможность значительно улучшить ситуацию. Но принятие закона Апанасенко-Хориняк стратегически важно для российского здравоохранения в части паллиативной помощи: сообщество признало проблему, заговорило о ней и готово двигаться по пути к ее решению.

В эссе я отразила историю и причины возникновения закона Апанасенко-Хориняк. Также я постаралась описать негативные последствия как жесткого законодательства в части регулирования легального оборота наркотиков, так и некомпетентности многих врачей в вопросах адекватного обезболивания ввиду отсутствия единого стандарта. Помимо этого я рассмотрела основные стратегии улучшения ситуации с паллиативной помощью в России. Остается надеяться, что необходимые меры будут приняты как можно скорее, до того, как очередному врачу будет грозить

---

<sup>25</sup> Главная страница. // Интернет-портал фонда помощи хосписам «Вера». URL: <http://www.hospicefund.ru/> (дата обращения: 07.10.2015).

<sup>26</sup> Главная страница. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main> (дата обращения: 07.10.2015)

реальный срок, а пациенту – смерть, сопровождающаяся невыносимой болью.

### **Источники**

1. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 25.07.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 24.07.2013.
2. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 03.02.2015) "О наркотических средствах и психотропных веществах" (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.06.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>.
3. Федеральный закон от 31.12. 2014 г. N 501-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах"// Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>.
4. Федеральный закон от 03.02.2015 N 7-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"// Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 3
5. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 30.09.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru> - 13.07.2015).

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" // "Собрание законодательства РФ", N 27, 06.07.1998, ст. 3198.
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2014 N 2782-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» // "Собрание законодательства РФ", 19.01.2015, N 3, ст. 597.
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению" // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 12.05.2015.
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям" // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>. 15.05.2015.
10. Катерина Гордеева. Эпидемия боли. // Meduza. URL: <https://meduza.io/feature/2015/02/27/epidemiya-boli> (дата обращения: 07.10.2015).

11. Когда и как заработает закон о доступности обезболивающих препаратов? // Интернет-портал фонда помощи хосписам «Вера». URL: <http://www.hospicefund.ru/kogda-i-kak-zarabotaet-zakon-o-dostupnosti-obezbolivayushhih-preparatov/> (дата обращения: 02.10.2015).
12. Абузарова: в регионах РФ получают нужное обезболивающее 4% онкобольных. // РИА Новости. URL: <http://ria.ru/society/20130204/921155898.html#ixzz3q5lspAoX> (дата обращения: 07.10.2015).
13. Обезболивание (лечение боли). // Surgery on Russian medical server. URL: <http://www.rusmedserv.com/oncoclinic/HospiceofficeintheEuropeanclinicinMoscow/Anesthesiapaintreatment/> (дата обращения: 07.10.2015).
14. ЕР: Власти готовы исполнить закон, облегчающий выдачу обезболивающих. // РИА Новости. URL: <http://ria.ru/society/20150601/1067602529.html> (дата обращения: 02.10.2015).
15. Светлана Рейтер. «Не считаю, что кто-то конкретный виноват» - интервью с вдовой застрелившегося контр-адмирала Апанасенко. // Lenta.ru. URL: <http://lenta.ru/articles/2014/02/18/apanasenko/> (дата обращения: 02.10.2015).
16. Ирина Резник. Боль по нормативам. // Газета.ru. URL: <http://www.gazeta.ru/social/2014/02/10/5899205.shtml> (дата обращения: 03.10.2015).
17. Дело Хориняк: Врач из Красноярска просит поддержки в суде. // Православие и мир. URL: <http://www.pravmir.ru/delo-horinyak-vrach-iz-krasnoyarska-prosit-podderzhki-v-sude/> (дата обращения: 07.10.2015).

18. Доктор Хориняк: Полностью оправдана и благодарит за молитвы! // Православие и мир. URL: <http://www.pravmir.ru/doktor-horinyak-polnostyu-opravdana-i-blagodarit-za-molitvyi/> (дата обращения: 02.10.2015).
19. Екатерина Чистякова. Опрос по обезболиванию: итоги. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main/node/20671> (дата обращения: 03.10.2015).
20. Ученый задушил больного раком деда «из-за сострадания». // НТВ. URL: <http://www.ntv.ru/novosti/374042/> (дата обращения: 07.10.2015).
21. Жителя Саратовской области осудили за убийство онкобольной супруги. // НТВ. URL: <http://www.ntv.ru/novosti/1219901/> (дата обращения: 07.10.2015).
22. Кира Ремнева. Больно будет. // Версия. URL: <https://versia.ru/poslableniya-v-zakon-ob-oborote-obezbolivyayushhix-nesdelayut-lekarstva-dostupnee> (дата обращения: 03.10.2015).
23. Доступность обезбоживания, год 2015. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main/node/21410> (дата обращения: 03.10.2015).
24. Главная страница. // Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи. URL: <http://www.pro-hospice.info/> (дата обращения: 07.10.2015).

25. Главная страница. // Интернет-портал фонда помощи хосписам «Вера». URL: <http://www.hospicefund.ru/> (дата обращения: 07.10.2015).

26. Главная страница. // Интернет-портал благотворительного фонда «Подари Жизнь». URL: <http://www.podari-zhizn.ru/main> (дата обращения: 07.10.2015).