Научная статья
Original article
УДК 343.4

ПРОБЛЕМЫ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

PROBLEMS OF CRIMINAL LIABILITY OF MEDICAL WORKERS

Шарипова Алия Рашитовна, майор полиции, преподаватель кафедры профессиональной подготовки, Уфимский юридический институт МВД РФ, alijsharipova@mail.ru

Sharipova Aliya Rashitovna, Police Major, Teacher of the Department of Professional Training, Ufa Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation, alijsharipova@mail.ru

Аннотация. Охрана здоровья населения является одной из приоритетных задач любого государства. Одна из главных задач российского здравоохранения – улучшение здоровья и увеличение продолжительности жизни россиян, обеспечение качества и доступности медицинской помощи. Юридическая регламентация медицинской деятельности, а также уголовная ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения на любом историческом этапе развития общества определяется разнообразными социальными факторами (политическими, идеологическими, экономическими, моральными, этическими, религиозными и другими). Позитивные и негативные стереотипы из прошлого могут оказывать влияние и проявляться не только в настоящем, но и в будущем. Недооценка этих факторов может привести к

огромным моральным и материальным издержкам государства и общества. При этом остаются актуальными проблемы оказания надлежащего качества и уровня медицинской помощи населению. За последние десять лет произошел существенный рост возбужденных уголовных, гражданских дел и доследственных проверок в отношении медицинского персонала на всей территории страны. В настоящей статье анализируются проблемы уголовной ответственности медицинских работников.

Abstract. Public health protection is one of the priorities of any state. One of the main tasks of Russian health care is to improve the health and increase the life expectancy of Russians, to ensure the quality and accessibility of medical care. The legal regulation of medical activity, as well as the criminal liability of medical workers for professional offenses at any historical stage in the development of society, is determined by a variety of social factors (political, ideological, economic, moral, ethical, religious, and others). Positive and negative stereotypes from the past can influence and manifest themselves not only in the present, but also in the future. Underestimation of these factors can lead to huge moral and material costs for the state and society. At the same time, the problems of providing the proper quality and level of medical care to the population remain relevant. Over the past ten years, there has been a significant increase in criminal, civil cases and pre-investigation checks against medical personnel throughout the country. This article analyzes the problems of criminal liability of medical workers.

Ключевые слова: медицинский работник, ответственность, преступление, врачебная ошибка, медицинские услуги.

Keywords: medical worker, responsibility, crime, medical error, medical services.

В современном урбанизированном обществе с его социально-негативными условиями на фоне снижения рождаемости и увеличения смертности вопросы физического и психического здоровья его членов приобретают огромное значение. Поэтому государство обязано законодательно развивать правовые механизмы защиты прав своих граждан в области охраны здоровья, в том числе и

уголовно-правовыми средствами. Не вправе наносить вред здоровью граждан и медицинские работники при выполнении своих профессиональных обязанностей.

Юридическая регламентация медицинской деятельности, а также уголовная ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения на любом историческом этапе развития общества определяется разнообразными социальными факторами (политическими, идеологическими, экономическими, моральными, этическими, религиозными и другими). Позитивные и негативные стереотипы из прошлого могут оказывать влияние и проявляться не только в настоящем, но и в будущем. Недооценка этих факторов может привести к огромным моральным и материальным издержкам государства и общества [9, с. 412].

Оценка регламентации уголовной ответственности медицинских работников в профессиональной сфере представляется особенно важной, поскольку дает возможность более четко рассмотреть направления, по которым осуществлялась регламентация уголовной ответственности, обобщить сведения по этому вопросу с целью выработки предложений по совершенствованию уголовного законодательства [10, с. 19].

Основанием для возникновения юридической ответственности медицинского работника является совершение им правонарушения, выражающегося в неисполнении, ненадлежащем исполнении своих обязанностей по профилактике, диагностике, лечению заболеваний пациентов.

В медицинском праве выделяют следующие виды юридической ответственности: дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную. Каждый из этих видов имеет свой вид правонарушения, особый порядок реализации и специфические меры принуждения [8, с. 200].

Гражданско-правовая ответственность наступает независимо от уголовной или дисциплинарной ответственности и применяется самостоятельно или дополняет их. В отличие от уголовного, в гражданском судопроизводстве действует презумпция виновности причинителя вреда. Это означает, что суд не

будет доказывать виновность врача, а врачу самому придется доказывать свою невиновность.

В Российской Федерации гражданские иски чаще связаны с оказанием стоматологической, хирургической помощи и выполнением пластических операций, реже - с оказанием акушерско-гинекологической, терапевтической и скорой медицинской помощи. Тенденция к росту таких судебных исков наблюдается не только в Российской Федерации, но и в других странах. Причинами такого положения могут быть не только недостаточный профессионализм врачей, но и их слабая правовая подготовка в сфере оказания медицинских услуг и отсутствие в нашей стране системы профилактики профессиональных правонарушений [7, с. 82].

Регулирование дисциплинарной ответственности осуществляется в соответствии с трудовым законодательством. Во всех случаях при наложении дисциплинарного взыскания должна быть доказана вина работника в любой форме (умысла или неосторожности) [1, с. 81].

Наличие в действиях медицинского работника состава уголовного преступления служит основанием возникновения для него уголовной ответственности.

Под преступлением в медицинской деятельности понимается умышленное или по неосторожности совершенное лицом медицинского персонала в нарушение своих профессиональных обязанностей такое общественно опасное деяние, которое причинило (или реально могло причинить) существенный вред здоровью отдельных граждан или вызвало опасность для их жизни [6, с. 183].

Преступления, совершенные медицинскими работниками условно можно разделить на две группы: профессиональные и должностные. На практике к наиболее сложным относятся именно профессиональные преступления, которые связаны с непосредственным оказанием (неоказанием) медицинской помощи больным, раненым и пострадавшим медицинскими работниками.

В таких случаях при оказании (неоказании) медицинской помощи лицом медицинского персонала, умышленно или по неосторожности в нарушение своих

обязанностей, совершается общественно опасное деяние, которое повлекло смерть или причинило тяжкий вред здоровью отдельным гражданам, т. е. действия медицинского персонала повлекли неблагоприятный исход для пациента.

Пределы профессиональной компетенции медицинского персонала различны и определены в ведомственных нормативных актах, а также документах лечебных учреждений и организаций. Общим является то, что все они являются медицинскими работниками, и оказание медицинской помощи является основным родом их профессиональной деятельности [2, с. 112].

Среди преступлений, совершенных медицинскими работниками наибольший удельный вес имеют неосторожные, совершенные вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей: причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ч. 2 ст. 118 УК РФ), причинение смерти (ч. 2 ст. 109 УК РФ), а также неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ).

Неоказание медицинской помощи - это бездействие медицинских работников и иных лиц, на которых законом возложено оказание медицинской помощи, выражающееся в непредоставлении медицинской помощи больному или иному лицу, нуждающемуся в ней в объеме, требуемом состоянием потерпевшего [4, с. 33].

Ненадлежащее оказание медицинской помощи - действия, совершенные медицинскими работниками в форме действия или бездействия в процессе оказания медицинской помощи пациентам, которые повлекли за собой вредные последствия [5, с. 24].

Квалифицируя деяние медицинского работника, необходимо особое внимание уделять анализу объективной стороны, опираясь на заключение эксперта, устанавливать причинно-следственную связь между действием (бездействием) и наступившими общественно-опасными последствиями, а также исключать случаи причинения вреда при крайней необходимости и обоснованном риске, когда лицо уголовной ответственности не подлежит.

К основным проблемам привлечения к уголовной ответственности медицинских работников относится следующее:

1. Длительность проведения судебно-медицинских экспертиз.

2. Высокий уровень латентности таких правонарушений, поскольку они в основном связаны с заболеванием пациента, которое считается основной причиной наступлении негативных последствий для жизни и здоровья человека, а допущенные медицинскими работниками дефекты при диагностировании и лечении болезни зачастую открыто не проявляются.

Причины этому комплексные и связаны не только с внутриведомственным характером оценки деятельности органов здравоохранения, но и с несвоевременным обращением (а порой и вовсе необращением) заинтересованных лиц в правоохранительные органы, а также корпоративной солидарностью медиков, спецификой их деятельности [3, с. 122].

3. Отсутствие единых обязательных стандартов и методик оказания медицинской помощи, охватывающих все обязательные нормы и последовательность действий врача при оказании медицинской помощи определенной категории пациентов. Это обусловлено многообразием ситуаций, возникающих во врачебном процессе, и индивидуальных особенностей организма каждого пациента.

Таким образом, большая часть преступлений, совершенных медицинскими работниками совершается по форме неосторожности, общий признак, объединяющий рассматриваемые преступления, это нарушения профессиональных обязанностей, повлекшее общественно опасные последствия.

Представляется целесообразным урегулировать нормативно-правовую базу в области здравоохранения как на региональном, так и на федеральном уровне. В частности, возможен вариант уведомления правоохранительных органов медицинскими учреждениями по фактам смерти в медицинских учреждениях отдельных категорий граждан.

Литература

1. Абрамов А.Л. О пределах правомерности крайней необходимости в деятельности медицинских работников // Общество и право. 2015. № 3 (53). С. 81-83.
2. Акопов В.И. Медицинское право: Учебно- практическое пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2012. 845 с.
3. Александрова О.Ю. и др. Ответственность за правонарушения в медицине: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М. : Издательский центр «Академия», 2006. 415 с.
4. Антонова Т.А. Возмещение вреда, причинённого ненадлежащим оказанием медицинской помощи // Актуальные проблемы современных форм защиты прав и свобод человека и гражданина: сборник научных статей и тезисов по материалам Международной научно-практической конференции. 2017. С. 31-36.
5. Баринов С. А. Врачебная ошибка вне закона // ЭЖ-Юрист. 2012. № 1–2. С. 23 - 25.
6. Белоколодова Т.И. К вопросу о понятии медицинского работника как участника правоотношений по оказанию медицинской помощи // Петербургский юрист. 2016. № 2. С. 181 - 185.
7. Винокурова М.А. Оказание медицинской помощи ненадлежащего качества: научное и юридическое содержание понятия // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. 2017. № 5. С. 79 - 86.
8. Винокурова М.А. Ятрогенные преступления: новый вид виновно совершенных общественно опасных деяний XXI века? // Евразийский юридический журнал. 2016. № 3 (94). С. 198 - 215.
9. Воробьёв Л.В. Медицинское право: краткий курс лекций. Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. 516 с.
10. Дорогин Д.А. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность. М. , 2013. 722 с.

References

1. Abramov A.L. On the limits of the legality of extreme necessity in the activities of medical workers // Society and Law. 2015. No. 3 (53). pp. 81-83.
2. Akopov V.I. Medical law: Educational and practical guide. Rostov n/a: Phoenix, 2012. 845 p.
3. Aleksandrova O.Yu. etc. Responsibility for offenses in medicine: Proc. allowance for students. higher textbook establishments. M. : Publishing center "Academy", 2006. 415 p.
4. Antonova T.A. Compensation for harm caused by improper provision of medical care // Actual problems of modern forms of protecting the rights and freedoms of man and citizen: a collection of scientific articles and abstracts based on the materials of the International Scientific and Practical Conference. 2017. S. 31-36.
5. Barinov S. A. Medical error outside the law // Ezh-Lawyer. 2012. No. 1–2. pp. 23 - 25.
6. Belokolodova T.I. To the question of the concept of a medical worker as a participant in legal relations for the provision of medical care // Petersburg Lawyer. 2016. No. 2. P. 181 - 185.
7. Vinokurova M.A. Provision of medical care of inadequate quality: scientific and legal content of the concept. Bulletin of the Nizhny Novgorod University. N.I. Lobachevsky. 2017. No. 5. S. 79 - 86.
8. Vinokurova M.A. Iatrogenic crimes: a new type of guilty socially dangerous acts of the 21st century? // Eurasian legal journal. 2016. No. 3 (94). pp. 198 - 215.
9. Vorobyov L.V. Medical law: a short course of lectures. Rostov-on-Don: Phoenix, 2014. 516 p.
10. Dorogin D.A. Circumstances excluding criminal liability. Moscow, 2013. 722 p.

© Шарипова А.Р. 2022 Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №3/2022.

Для цитирования: Шарипова А.Р. ПРОБЛЕМЫ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ// Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №3/2022.