

Голубовский В.Ю., Кунц Е.В.

МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ И ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ: ПРЕДЕЛЫ РАЗГРАНИЧЕНИЯ

Golubovsky V.Yu., Kunz E.V.

MEDICAL CRIMES AND MEDICAL ERRORS: LIMITS OF DELINEATION

В статье рассматриваются вопросы, связанные с уголовной ответственностью медицинских работников, которые представляют собой вид общественно опасных деяний, влекущего за собой применение уголовного наказания к виновному лицу согласно нормам Уголовного кодекса Российской Федерации. Ответственность за данное преступление предусматривается различными нормами Уголовного кодекса Российской Федерации, что, в свою очередь, создаёт угрозу целым группам общественных отношений, безопасности страны и её населения. По результатам проведенного анализа, формулируются выводы, предложения.

Ключевые слова: уголовная ответственность, медицинские работники, врачебная ошибка, уголовная ответственность, ятрогенная преступность.

The article discusses issues related to the criminal liability of medical workers, which are a type of socially dangerous acts that entail the application of criminal punishment to the guilty person in accordance with the norms of the Criminal Code of the Russian Federation. Responsibility for this crime is provided for by various norms of the Criminal Code of the Russian Federation, which, in turn, poses a threat to entire groups of public relations, the security of the country and its population. Based on the results of the analysis, conclusions and proposals are formulated.

Keywords: criminal liability, medical professionals, medical error, criminal liability, iatrogenic crime.

Гарантировать и заботиться о здоровье граждан, это одна из важнейших задач цивилизованного государства и Российская Федерация не является исключением. Статья 41 Конституции РФ прямо закрепляет право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. Данное положение Конституции Российской Федерации раскрывается и в других нормативно-правовых актах: ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ФЗ от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Основные принципы государственной политики в области здравоохранения: обеспечения гарантированного объема бесплатной помощи, повышения качества медицинской помощи, доступность, преемственность, безопасность, профилактическая направленность, ответственность каждого человека за свое здоровье.

Учитывая благородную и гуманную

миссию, которую призваны осуществлять медицинские работники и медицинский персонал, учитывая период пандемии, оказывая помощь людям и спасая их жизни, в реальных условиях четко констатируется проблема врачебных ошибок (ятрогений), которые приводят к необратимым трагичным последствиям. Профессионализм и компетентность по медицинским вопросам, по вопросам медицинского права — это то, что востребовано, должно быть в цивилизованном обществе. Прежде чем вести речь о наличии медицинского спора, необходимо предварительно определиться с рядом вопросов медико-правового характера, а именно, имеется ли причинная связь (прямая причинно-следственная связь) между допущенными медицинскими нарушениями и возникшими неблагоприятными последствиями.

Рассматривая такой вопрос, как уголовная ответственность медицинских работников, требуется начать с основания





уголовной ответственности. В ст. 8 Уголовного кодекса Российской Федерации указано, что основанием для наступления уголовной ответственности выступает совершение действия, имеющего признаки состава преступления, рассмотренного Уголовного кодекса Российской Федерации. Действующий уголовный закон содержит ряд статей, в соответствии с положениями которых, возможно привлечение медицинских работников к ответственности. Перечень статей уголовной ответственности врачей довольно обширен и следует отметить, что в настоящее время отмечается расширение пределов криминализации указанных деяний, с которыми наступает уголовная ответственность. При этом привлечение по ним осуществляется часто, что говорит не в пользу отечественной медицины.

Врачебные ошибки не всегда становятся преступлениями. Врачи действовали неправильно, но пациент умер не от этого. Неожиданным образом закончилось расследование одного из самых резонансных петербургских «медицинских» уголовных дел. Решение, принятое следователем Следственного комитета, соответствует действующему законодательству: врачи могут допустить любые ошибки, но если больной умер не из-за них, то врачи остаются безнаказанными [1].

Так, уголовное дело в отношении врача о заражении 34 человек коронавирусом в Самаркандской области прекращено. Дело было возбуждено «поспешно», а доследственная проверка «не проведена тщательно и всесторонне».

Генеральная прокуратура Российской Федерации прекратила уголовное дело в отношении заведующего отделением больницы в Акдарьинском районе Самаркандской области Х. Д., ранее обвиненного по ч. 1 ст. 257–1 Уголовного кодекса Российской Федерации (нарушение санитарного законодательства или правил борьбы с эпидемиями) [2].

Между тем, факты уголовных дел по врачебным ошибкам вызвали обеспокоенность медицинского сообщества. Медицинские работники опасаются, что теперь никто из них не застрахован от уголовной ответственности и наказания, ведь в практической медицине нет гарантий и всегда имеется риск осложнений, даже если операции и процедуры проводит врач - профессионал с многолетним стажем. В конечном итоге страх перед ответственностью может привести к бездействию врача со всеми вытекающими из этого последствиями.

Статистические данные о врачебных ошибках в мире достаточно трагичны. Характеризуя современное состояние данной проблемы, можно сделать вывод, что на данный момент официальных статистических данных, характеризующих данный вид делинквентности нет, что является препятствием для ученых, которые стремятся обосновать наличие преступности в сфере оказания медицинских услуг. Особый интерес к данной проблеме отмечается и со стороны общественности, нарастающее в средствах массовой информации число сообщений о врачебных деликтах, влечет необходимость оценки криминогенной ситуации в этой сфере. Учитывая указанные обстоятельства, для изучения состояния ятрогенной преступности необходим детальный и основательный контент-анализа сообщений о фактах совершения врачебных деликтов в масс-медиа, приговоры судов по уголовным делам о преступлениях, предусмотренных чч. 2 ст. ст.ст. 109, 118, ст. 238, ст. 124 УК РФ, статистические данные Судебного департамента при Верховном суде Российской Федерации, на основании которых косвенно можно оценить состояние преступности, связанной с медицинскими ошибками.

Врач Ц., обвиняется в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 Уголовного кодекса Российской Федерации (Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей). В приемное отделение был доставлен москвич с колото-резаным ранением левого бедра. Травматолог-ортопед оказал ему помощь прямо в машине скорой помощи, наложил швы на рану и отправил пострадавшего домой. На следующий день мужчина скончался от потери крови в своем загородном доме. Следствие установило, что смерть потерпевшего наступила в результате ненадлежащего исполнения врачом своих профессиональных обязанностей по установлению диагноза, определению клиники и комплекса необходимого лечения [3].

Следствием и судом установлено, что в мае 2014 года в приемный покой ГБУ РО «Путятинская ЦРБ» поступил больной с диагностированным фельдшером скорой помощи сердечным приступом. Осмотрев пациента, врач-терапевт, осуществлявшая прием больных, поступающих в приемный покой, не выяснила клиническую картину заболевания, предшествовавшую его доставлению в больницу, не оценила состояние больного, неверно

установила предварительный диагноз, не сделала необходимые назначения и не организовала оказание больному, у которого имел место острый инфаркт миокарда, неотложной медицинской помощи, а направила его в поликлинику на прием к неврологу. В результате пациент через непродолжительное время скончался от острого инфаркта миокарда. В ходе следствия и судебного разбирательства обвиняемая не признала себя виновной, однако следствию удалось собрать совокупность достаточных доказательств, подтверждающих виновность медицинского работника. Она признана виновной в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 УК РФ (причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей) [4].

Важное значение имеют социологические и экспертные опросы населения, специалистов – медиков и сотрудников Следственного Комитета Российской Федерации, позволяющие выявить причинный комплекс данного вида преступности. Выявление факторов совершения такого рода деяний, положительно влия-

ют на формулирование предупреждения ятрогенной преступности, а также меры, направленные на совершенствование организационных и правовых механизмов противодействия криминальным ятрогениям, устранению причин и условий этого опасного социального явления. Речь идет об увеличении расходов бюджетного финансирования системы здравоохранения, повышение образовательного уровня медицинских работников, совершенствование системы учета фактов причинения вреда жизни и здоровью пациентов, специализации следственных и экспертных подразделений Следственного комитета Российской Федерации на расследование такого рода преступлений, изменение действующего законодательства об ответственности за врачебные ошибки.

Таким образом, в процессе исполнения ими своих профессиональных обязанностей, медицинские работники совершают помимо медицинских преступлений и общественно-опасные деяния, которые не имеют никакого отношения к профессиональной медицинской деятельности и являются «общеуголовными».

Литература

1. Врачебные ошибки не стали преступлением URL: <https://doctorpiter.ru/articles/819/>(дата обращения: 13.09.2020).
2. Генпрокуратура прекратила уголовное дело в отношении врача URL: <https://www.gazeta.uz/ru/2020/05/19/annulment-of-decision/>(дата обращения: 20.09.2020).
3. Подмосковного врача будут судить по обвинению в гибели пациента URL: https://health.mail.ru/news/podmoskovnogo_vracha_budut_sudit_po_obvineniyu/(дата обращения 11.09.2020).
4. В Рязанской области врач-терапевт районной больницы признана виновной в ненадлежащем оказании медицинской помощи URL: https://sledcom.ru/news/item/1156569/?more_link=1&type=news (дата обращения: 12.09.2020).

References

1. Vrachebnyye oshibki ne stali prestupleniyem URL: <https://doctorpiter.ru/articles/819/>(data obrashcheniya: 13.09.2020).
2. Genprokuratura prekratila ugovnoye delo v otnoshenii vracha URL: <https://www.gazeta.uz/ru/2020/05/19/annulment-of-decision/>(data obrashcheniya: 20.09.2020).
3. Podmoskovnogo vracha budut sudit' po obvineniyu v gibeli patsiyenta URL: https://health.mail.ru/news/podmoskovnogo_vracha_budut_sudit_po_obvineniyu/(data obrashcheniya 11.09.2020).
4. V Ryzanskoy oblasti vrach-terapevt rayonnoy bol'nitsy priznana vinovnoy v nenadlezhashchem okazanii meditsinskoy pomoshchi URL: https://sledcom.ru/news/item/1156569/?more_link=1&type=news(data obrashcheniya: 12.09.2020).

ГОЛУБОВСКИЙ Владимир Юрьевич, заведующий кафедрой уголовно-правовых дисциплин ФГБОУ ВО «Российский государственный социальный университет». 129226, г. Москва, ул. В. Пика, д.4 стр. 1. E-mail: golubovskiyv@inbox.ru

КУНЦ Елена Владимировна, доктор юридических наук, профессор, ведущий научный сотрудник ФКУ Научно-исследовательского института Федеральной службы исполнения наказаний России, 125130, г. Москва, ул. Нарвская, 15А, стр. 1. E-mail: 73kuntc@mail.ru



GOLUBOVSKY Vladimir Yuryevich, Head of the Department of Criminal Law Disciplines Federal State Budgetary Educational Establishment of Higher Education "Russian State Social University". 129226, Moscow, st. V. Pika, d. 4 p. 1. E-mail: golubovskiyv@inbox.ru

KUNTS Elena Vladimirovna, Doctor of Law, Professor, Leading Researcher of the PKU Research Institute of the Federal Penitentiary Service of Russia. 125130, Moscow, st. Narva, 15A, p. 1. E-mail: 73kuntc@mail.ru

