

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра уголовного,
экологического права
и криминологии

**Уголовно-правовая характеристика профессиональных преступлений медицинских
работников**

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 367 группы
направления подготовки 40.04.01 «Юриспруденция»
юридического факультета СГУ им. Н.Г. Чернышевского
Гормиловой Анны Дмитриевны

Научный руководитель
заведующий кафедрой
уголовного, экологического права
и криминологии, д-р. юрид. наук,
профессор

_____ Н.Т.Разгельдеев
подпись дата

Заведующий кафедрой
уголовного, экологического права
и криминологии, д-р. юрид. наук,
профессор

_____ Н.Т. Разгельдеев
подпись дата

Саратов 2021

Введение

Актуальность исследования. Такая категория преступлений, как деяния медицинских работников, совершаемые ими в профессиональной сфере, является крайне неоднозначной. Во многом это обусловлено тем, что до сих пор является спорным понимание медицинской ошибки, поскольку до настоящего времени не разрешен вопрос о том, подлежат ли медицинские работники уголовной ответственности в случае ее совершения. Осложняется решение данного вопроса и тем фактом, что отсутствует законодательное определение медицинской ошибки, каковы пределы доказывания по данной категории происшествий. В то же время, в результате действия медицинских работников здоровью граждан причиняется вред различной степени тяжести, а иногда и смерть, что не может не вызывать вопросов о необходимости привлечения к ответственности виновных. В настоящее время медицинские работники привлекаются к уголовной ответственности по различным, во многом очень схожим, нормам, расположенным в различных структурных группах Особенной части УК РФ, что ни в коей мере не способствует принципу справедливости, так как ответственность за многие данные деяния существенно различается, а судебная практика характеризуется отсутствием единого подхода к квалификации преступлений, совершаемых в медицинской сфере. Несмотря на то, что некоторые аспекты уголовной ответственности медицинских работников нашли свое отражение в трудах исследователей, современных фундаментальных научных трудов, посвященных исследованию ятрогенных преступлений, практически не имеется. Отсутствие теоретических разработок и законодательных установлений вызывает огромное количество проблем в правоприменительной практике. Все вышесказанное предопределяет актуальность выбранной темы.

Степень изученности темы. Представляется, что в научной литературе рассматриваемый вопрос раскрыт недостаточно, хотя врачебным ошибкам посвящено достаточное количество работ различных авторов. В то же время, именно вопросы криминалистической характеристики ятрогенных преступлений, особенности их расследования остаются практически без освещения. Отдельные вопросы по данной теме рассматривались такими авторами, как О.Ю. Александрова, Е.С. Беликов, А.Н. Берестовой, Ю.М. Богданов, М.И. Галюкова, Н.Ф. Герасименко, Ю.И. Григорьев и т.д., но современных фундаментальных исследований по данной теме практически не имеется.

Цель исследования: комплексный анализ ятрогенных преступлений, выявление их причинного комплекса и выработка мер по их предупреждению.

В ходе исследования были поставлены следующие задачи:

- рассмотреть понятие и систему преступлений в сфере здравоохранения;
- провести юридический анализ преступлений в сфере здравоохранения;
- определить причины профессиональных преступлений медицинских работников;

- выработать меры предупреждения преступлений медицинских работников;
- провести анализ законопроекта о введении в УК РФ новых статей о врачебных ошибках.

Объект исследования: отношения, складывающиеся в сфере квалификации и предупреждения преступлений, совершаемых медицинскими работниками в профессиональной сфере.

Предмет исследования: нормы уголовного законодательства, предусматривающие ответственность за преступления, совершаемые медицинскими работниками, научные изыскания по теме исследования и материалы правоприменительной практики.

Метод исследования: как частно-научные, так и общенаучные методы познания. К общенаучным методам познания относятся диалектико-материалистический и системно-структурный методы. В процессе формирования данного исследования использовались такие частно-научные методы, как логико-юридический, сравнительно-правовой и правового моделирования.

Новизна данной работы заключается в выработке предложений по совершенствованию уголовного законодательства, а также в выработке системы мер противодействия ятрогенным преступлениям.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. В качестве врачебных (медицинских) ошибок надлежит рассматривать только те, которые обусловлены объективными факторами, при отсутствии вины медицинских работников, остальные же действия (бездействия) медиков, повлекшие неблагоприятные последствия для пациента, должны рассматриваться в качестве медицинских деликтов (ятрогений).
2. Комплекс проблем в медицинской сфере различного характера: материального, правового, организационного, кадрового, и образует собой причинный комплекс ятрогенных преступлений. В силу высокой степени общественной опасности деяний данного вида необходима выработка комплекса эффективных мер противодействия таким деяниям.
3. Совершенствование противодействия ятрогенным преступлениям должно осуществляться посредством принятия целого комплекса мер:

- повышение финансирования медицинской сферы в целях повышения заработной платы медицинских сотрудников, закупок новейшего оборудования, внедрения инновационных технологий;
- улучшение кадровой политики, включая повышение требований к кандидатам на должность, переподготовки медицинских сотрудников;
- введение клинических протоколов с учетом европейского опыта;
- введение в УК РФ отдельной нормы, устанавливающей ответственности за ятрогенные преступления, под которыми предлагается понимать виновное противоправное деяние медицинского сотрудника, причиняющее вред здоровью и/или жизни пациента и имеющее прямую причинно-следственную связь между противоправным поведением и причиненным вредом здоровью либо причинением смерти.

4. Предлагаются следующие изменения в УК РФ:

1) должна быть исключена возможность привлечения медицинских работников за причинение вреда здоровью либо смерти при исполнении своих медицинских работников по иным нормам, как это имеет место в настоящее время, когда правоприменитель не может достаточно четко определить, за какое же именно деяние надлежит привлекать тех медиков, которые неверно оказали помощь больному либо вообще ее не оказали, в результате чего причинен вред здоровью либо смерть;

2) в Особенной части УК РФ должны появиться три следующих нормы:

- ст. 124.1 УК РФ - ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги);
- ст. 124.2 УК РФ – сокрытие медицинским работником преступления, предусмотренного ст. 124.1 УК РФ, совершенного другим лицом;
- ст. 235 УК РФ - осуществление медицинской или фармацевтической деятельности на основании поддельных документов либо в отсутствие разрешительных документов;

3) в главе 8 Общей части УК РФ должна появиться норма, в соответствии с которым в качестве обстоятельства, исключающего преступность деяния, должна рассматриваться врачебная ошибка, допускаемая в силу объективных причин. При этом, должно быть

четко указано, что именно представляет собой ошибка, чтобы не допускать смешения с ятрогенными преступлениями.

Структура и объем магистерской работы определяется её целью и задачами. Работа состоит из введения, двух глав, включающих в себя пять параграфов, заключения и списка использованных источников.

Основное содержание работы

Первая глава магистерской работы «Общая характеристика и юридический анализ профессиональных преступлений медицинских работников» состоит из двух параграфов. В данной главе отражена степень разработанности проблемы; раскрыта сущность профессиональных преступлений медицинских работников.

Первый параграф «Понятие и система преступлений в сфере здравоохранения» посвящён анализу понятия преступлений в сфере здравоохранения, на основе которого автор делает вывод о том, что в настоящее время в юридической литературе приводятся различные точки зрения учёных-правоведов, касающихся определения уголовной ответственности медицинских работников. Общим является лишь одно – врачебная ошибка имеет место лишь тогда, когда нет умысла на причинение вреда. С точки зрения автора, как ошибку, то есть, как ситуацию, которая не должна влечь уголовной ответственности, необходимо рассматривать лишь невиновное причинение вреда.

Таким образом, в качестве врачебных (медицинских) ошибок надлежит рассматривать только те, которые обусловлены объективными факторами, при отсутствии вины медицинских работников, остальные же действия (бездействия) медиков, повлекшие неблагоприятные последствия для пациента, должны рассматриваться в качестве медицинских деликтов (ятрогений).

Во втором параграфе «Юридический анализ составов преступлений в сфере здравоохранения» автор исследует вопрос необходимости введения системы норм, предусматривающих ответственность за профессиональные преступления медицинских работников, юридический состав некоторых преступлений, предусматривающих ответственность за преступления медицинских работников.

Как таковая, система норм, устанавливающих уголовную ответственность за профессиональные преступления медицинских работников, отсутствует, их действия квалифицируются как различные составы, содержащиеся в Особенной части УК РФ, которые во многом схожи между собой и приводят к отсутствию единообразия в судебной практике. С нашей точки зрения, такой подход является неверным, и в настоящее время возникла насущная необходимость именно в том, чтобы ввести в УК РФ четкую систему норм, предусматривающих ответственность непосредственно за профессиональные преступления медицинских работников.

Объектом преступлений, совершаемых медицинскими работниками, выступают здоровье и жизнь человека. Объективная сторона может характеризоваться как действием, так и бездействием. Субъектом рассматриваемых деяний выступает медицинский работник, который предоставляет либо обязан предоставлять медицинскую услугу, оказывать медицинскую помощь. Субъективная сторона деяний характеризуется

неосторожностью.

Вторая глава «Причины и меры предупреждения профессиональных преступлений медицинских работников» включает в себя три параграфа.

В первом параграфе «Причины профессиональных преступлений медицинских работников» автор анализирует и систематизирует причины ятрогенных преступлений. Магистрант выделяет следующие причины: 1) экономические (низкая оплата труда медицинских работников, низкий уровень пенсионного обеспечения медицинских работников, низкий уровень финансирования государственных медицинских учреждений, процветание коррупции в медицинской сфере; 2) политические (снижение финансирования и науки в медицинской сфере, политическое противодействие различных государств, разрушение системы контроля за медицинской сферой); 3) идеологические (деформация ценностных ориентаций, спад престижа образования, учености, профессионализма, правовой нигилизм, негативное отношение к праву; 4) правовые (отсутствие единого понимания медицинской ошибки, отграничение уголовно ненаказуемых медицинских ошибок от преступных действий, отсутствие единого подхода к уголовной ответственности медицинских работников). Таким образом, комплекс проблем в медицинской сфере различного характера: материального, политического, правового, кадрового, и образует собой причинный комплекс ятрогенных преступлений.

Второй параграф «Меры предупреждения профессиональных преступлений медицинских работников» посвящён анализу мер предупреждения преступлений медицинских работников. В целях совершенствования противодействия ятрогенным преступлениям должно осуществляться посредством принятия целого комплекса мер:

- повышение финансирования медицинской сферы в целях повышения заработной платы медицинских сотрудников, закупок новейшего оборудования, внедрения инновационных технологий;
- улучшение кадровой политики, включая повышение требований к кандидатам на должность, переподготовки медицинских сотрудников;
- введение клинических протоколов с учетом европейского опыта;
- введение в УК РФ отдельной нормы, устанавливающей ответственности за ятрогенные преступления, под которыми предлагается понимать виновное противоправное деяние медицинского сотрудника, причиняющее вред здоровью и/или жизни пациента и имеющее прямую причинно-следственную связь между противоправным поведением и причиненным вредом здоровью либо причинением смерти.

Третий параграф «Анализ законопроекта о введении в УК РФ новых статей о врачебных ошибках» посвящен предложенным законопроектам, предложенным изменениям, поправкам в действующие статьи, устанавливающие уголовную ответственность за преступления, совершенные в ходе профессиональной деятельности медицинских работников.

Автор выделил необходимость внесения следующих изменений в УК РФ:

1) должна быть исключена возможность привлечения медицинских работников за причинение вреда здоровью либо смерти при исполнении своих медицинских работников по иным нормам, как это имеет место в настоящее время, когда правоприменитель не может достаточно четко определить, за какое же именно деяние надлежит привлекать тех медиков, которые неверно оказали помощь больному либо вообще ее не оказали, в результате чего причинен вред здоровью либо смерть;

2) в Особенной части УК РФ должны появиться три следующих нормы:

- ст. 124.1 УК РФ - ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги);

- ст. 124.2 УК РФ – сокрытие медицинским работником преступления, предусмотренного ст. 124.1 УК РФ, совершенного другим лицом;

- ст. 235 УК РФ - осуществление медицинской или фармацевтической деятельности на основании поддельных документов либо в отсутствие разрешительных документов;

3) в главе 8 Общей части УК РФ должна появиться норма, в соответствии с которым в качестве обстоятельства, исключающего преступность деяния, должна рассматриваться врачебная ошибка, допускаемая в силу объективных причин. При этом, должно быть четко указано, что именно представляет собой ошибка, чтобы не допускать смешения с ятрогенными преступлениями.

Заключение

При определении понятия профессионального преступления медицинского работника – ятрогенного преступления – основной проблемой является определение врачебной ошибки. Подходы к определению врачебной ошибки крайне разнообразны, некоторые авторы считают, что как ошибку можно рассматривать только наступление не того результата, который ожидался при оказании медицинской помощи, когда она была оказана надлежащим образом, но определенные объективные причины не позволили достичь цели или привели к тяжким последствиям; другие полагают, что врачебной ошибкой являются и ненадлежащие действия медицинских работников. Общим является лишь одно – врачебная ошибка имеет место лишь тогда, когда нет умысла на причинение вреда. С нашей точки зрения, как ошибку, то есть, как ситуацию, которая не должна влечь уголовной ответственности, необходимо рассматривать лишь невиновное причинение вреда.

Таким образом, в качестве врачебных (медицинских) ошибок надлежит рассматривать только те, которые обусловлены объективными факторами, при отсутствии вины медицинских работников, остальные же действия (бездействия) медиков, повлекшие неблагоприятные последствия для пациента, должны рассматриваться в качестве медицинских деликтов (ятрогений).

Как таковая, система норм, устанавливающих уголовную ответственность за профессиональные преступления медицинских работников, отсутствует, их действия квалифицируются как различные составы, содержащиеся в Особенной части УК РФ, которые во многом схожи между собой и приводят к отсутствию единообразия в судебной практике. С нашей точки зрения, такой подход является неверным, и в настоящее время возникла насущная необходимость именно в том, чтобы ввести в УК РФ четкую систему норм, предусматривающих ответственность непосредственно за профессиональные

преступления медицинских работников.

Объектом преступлений, совершаемых медицинскими работниками, выступают здоровье и жизнь человека. Объективная сторона может характеризоваться как действием, так и бездействием. Субъектом рассматриваемых деяний выступает медицинский работник, который предоставляет либо обязан предоставлять медицинскую услугу, оказывать медицинскую помощь. Субъективная сторона деяний характеризуется неосторожностью.

Комплекс проблем в медицинской сфере различного характера: материального, правового, организационного, кадрового, и образует собой причинный комплекс ятрогенных преступлений. В силу высокой степени общественной опасности деяний данного вида необходима выработка комплекса эффективных мер противодействия таким деяниям.

Совершенствование противодействия ятрогенным преступлениям должно осуществляться посредством принятия целого комплекса мер:

- повышение финансирования медицинской сферы в целях повышения заработной платы медицинских сотрудников, закупок новейшего оборудования, внедрения инновационных технологий;
- улучшение кадровой политики, включая повышение требований к кандидатам на должность, переподготовки медицинских сотрудников;
- введение клинических протоколов с учетом европейского опыта;
- введение в УК РФ отдельной нормы, устанавливающей ответственности за ятрогенные преступления, под которыми предлагается понимать виновное противоправное деяние медицинского сотрудника, причиняющее вред здоровью и/или жизни пациента и имеющее прямую причинно-следственную связь между противоправным поведением и причиненным вредом здоровью либо причинением смерти.

Представляется, что в настоящее время требуется внесение следующих изменений в УК РФ:

1) должна быть исключена возможность привлечения медицинских работников за причинение вреда здоровью либо смерти при исполнении своих медицинских работников по иным нормам, как это имеет место в настоящее время, когда правоприменитель не может достаточно четко определить, за какое же именно деяние надлежит привлекать тех медиков, которые неверно оказали помощь больному либо вообще ее не оказали, в результате чего причинен вред здоровью либо смерть;

2) в Особенной части УК РФ должны появиться три следующих нормы:

- ст. 124.1 УК РФ - ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской

услуги);

- ст. 124.2 УК РФ – сокрытие медицинским работником преступления, предусмотренного ст. 124.1 УК РФ, совершенного другим лицом;

- ст. 235 УК РФ - осуществление медицинской или фармацевтической деятельности на основании поддельных документов либо в отсутствие разрешительных документов;

3) в главе 8 Общей части УК РФ должна появиться норма, в соответствии с которым в качестве обстоятельства, исключающего преступность деяния, должна рассматриваться врачебная ошибка, допускаемая в силу объективных причин. При этом, должно быть четко указано, что именно представляет собой ошибка, чтобы не допускать смешения с ятрогенными преступлениями.