

Лукоянов Арсентий Андреевич

магистрант

УВО «Университет управления «ТИСБИ»

г. Казань, Республика Татарстан

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ НОРМ УГОЛОВНОГО ПРАВА В СФЕРЕ МЕДИЦИНЫ

Аннотация: в статье рассмотрены теоретические вопросы, связанные с проблематикой применения норм уголовного права в рамках отношений врача и пациента. Проблемы несовершенства законодательства, регулирующие сферу оказания медицинских услуг, требуют концептуального изучения. Причинность пробелов российского законодательства должна занимать ключевое место в выработке стратегий развития нормативной сферы.

Ключевые слова: проблемы, право, медицина, здоровье, преступление.

Охрана здоровья граждан в Российской Федерации, выступая приоритетным направлением мер национальной безопасности, является выражением неотчуждаемого права на жизнь и здоровье каждого гражданина Российской Федерации. Государство выступает гарантом соблюдения этого права через систему нормативно-правовых актов различного уровня, от Конституции Российской Федерации и Федерального Закона «Об основах охраны здоровья» до внутриучрежденческих приказов и положений, регламентирующих отдельные вопросы деятельности ЛПУ.

Преступление должно совершаться в рамках профессиональной деятельности медицинского работника: на протяжении периода выполнения работником своих профессиональных обязанностей (время работы согласно табелю рабочего времени), в месте, предназначенном для оказания этапа медицинской помощи (ЛПУ, вне ЛПУ в случаях, предусмотренных должностными инструкциями), человеком, обладающим определенным уровнем профессиональных компетенций (получившим образование и подтвердившим свои компетенции путем сертификации). Кроме этого, человек, находящийся на территории РФ, должен заявить о

необходимости оказания ему медицинской помощи либо находиться в заведомо беспомощном состоянии по отношению к обстоятельствам, влекущим нарушение здоровья, то есть приобрести правовой статус пациента [1, с. 44–47].

По статистике СК РФ, сегодня в каждом регионе страны расследуются десятки смертей пациентов, в которых подозревают врачей. Чаще всего медикам вменяют две статьи УК РФ – 109-ю «Причинение смерти по неосторожности» и 293-ю «Халатность». В СК РФ проанализировали уголовные дела против медиков и выяснили, что смертельные ошибки происходят все чаще. Другой вывод исследования – расследование таких дел растягивается иногда на годы, а судебные приговоры поражают своей мягкостью. Этому есть объяснение в несовершенстве действующего законодательства.

Проанализировав структуру медицинской помощи на территории РФ с точки зрения выделения в ней периодов с наиболее высокими рисками возникновения непредвиденных исходов, можно прийти к выводу, что каждый этап, каждый шаг в оказании медицинской помощи имеет под собой научное обоснование, организационную завершенность и потенциал формирования непредвиденных исходов, в том числе летального, для пациента [2, с. 35].

Методологические закономерности в выделении отдельных этапов (видов) медицинской помощи закреплены законодателем в нормативно-правовых актах, позволяющих определить ответственных за проведение мероприятий лиц, объем их ответственности, а также провести оценку адекватности проведенных мероприятий состоянию пациента и влияния нарушения на формирование того или иного исхода. Однако методология правотворческой деятельности должна основываться на знании каузальной природы (причинности), т.е. тех формальных, материальных и деятельностных факторов [5], которые противоречат достижению позитивного результата при оказании современной медицинской помощи.

Преступные деяния в сфере профессиональной деятельности медицинских работников имеют особенности, обусловленные сложностью и комплексностью объекта приложения профессиональных усилий, многообразием биологических и иных реакций на вмешательство, а также существованием целого ряда фактов,

не зависящих от прилагаемых усилий медицинского персонала, но влияющих на качество медицинской помощи.

Изучая на примере материалов дел, возбужденных по поводу формирования непланируемых исходов для пациента, включая летальный, в результате действий медицинских работников в ходе исполнения ими профессиональных обязанностей, тактико-криминалистические мероприятия в ходе формирования материала выпускной квалификационной работы были сформулированы основные их особенности [3, с. 15–22].

В ходе расследования таких происшествий необходимо учитывать наличие в структуре деятельности медицинских работников величин, которые не могут быть стандартизированы и регламентированы в полной мере: таких, например, как впервые сформировавшееся аллергическая реакция на компоненты лечения, особенности образа жизни пациента (алкоголизация, наличие скрытых инфекционных заболеваний), низкая склонность к сотрудничеству с медицинскими работниками со стороны пациента и его родственников.

Кроме этого, при расследовании обстоятельств происшествия необходимо тщательно планировать отдельные оперативные действия: в частности, выемку материалов (учитывая стандарты утилизации биологических материалов, они могут быть утеряны в короткие сроки), выемку документов (данные о тактике медицинского вмешательства могут быть распределены по нескольким видам документов), формирование круга лиц, приглашаемых на опросы и допросы [4, с. 33].

Рассматривая преступление, совершенное в профессиональной медицинской сфере как преступное, необходимо учитывать, что в качестве объекта преступления в науке уголовного права принято рассматривать охраняемые уголовным законом общественные отношения, которым оно причиняет или может причинить вред. Таким образом, можно заключить, что объектом преступного посягательства являются жизнь, здоровье, а также иные конституционные права и

свободы пациента. Однако стоит учитывать разнообразие деликтных, неправовых норм, которые исключают из контекста отношений «врач – пациент» преступное посягательство на права пациента.

Специфика объективной стороны состава преступлений в сфере профессиональной медицинской деятельности предполагает выполнение медицинским персоналом именно профессиональных обязанностей, повлекшее наступление уголовно наказуемых последствий. Специфична здесь не только фактическая сторона деятельности, но и ее результат – наступление нежелательных и неблагоприятных для пациента последствий, которые приводят к смерти или причинению вреда, влекущего нарушение функций организма, инвалидность, снижение качества жизни, ущемление личных имущественных и неимущественных интересов, существенный материальный или моральный ущерб.

По признакам объективной стороны преступления в сфере медицинской деятельности могут быть совершены как путем действия, так путем бездействия. Исключение составляют лишь незаконное производство аборта (ст. 123 УК РФ), которое может совершаться только активными действиями, и неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ), совершаемое только путем бездействия. В зависимости от этапа оказания медицинской помощи преступления в сфере профессиональной медицинской деятельности можно разделить на совершаемые в процессе: диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больного [6, с. 728].

Наиболее сложным с медико-правовой точки зрения является вопрос о субъективной стороне состава преступлений в сфере профессиональной медицинской деятельности. Правовая оценка преступлений в сфере профессиональной медицинской деятельности требует взвешенного, системного и комплексного подхода к проблеме умысла.

Список литературы

1. Багмет А.М. Врачебные ошибки при оказании медицинской помощи детям: уголовно-правовая оценка / А.М. Багмет, Л.И. Черкасова // Уголовный процесс. – 2015. – №1. – С. 44–47.

2. Бессонов А.А. К вопросу о современных взглядах на предмет и объекты российской криминалистики // Библиотека криминалиста. – 2017. – №6 (35).

3. Тузлукова М.В. Использование специальных знаний при расследовании ятрогенных преступлений // Вестник Ростова-на-Дону. – 2014. – С. 15–22.

4. Макаров Р.В. Квалификационные ошибки при определении субъективной стороны преступления и их классификация / Р.В. Макаров, Ф.В. Габдрахманов // Евразийская адвокатура. – 2015. – №2 (33).

5. Степаненко Р.Ф. Каузальная природа маргинального поведения: философско-правовые аспекты // Философия права. – 2013. – №2 (57). – С. 112–116.

6. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза: национальное руководство / под ред. Ю.И. Пуговкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 728 с.