

Ответственность в медицинском праве



**Надежда Борисовна
ХЛЫСТОВА,**

начальник кафедры
уголовного права и
криминологии
Донецкой академии
внутренних дел
МВД Донецкой Народной
Республики,
кандидат юридических наук
afina_law@mail.ru
83050, Донецкая Народная
Республика, просп.
Б. Хмельницкого, д. 84

СИСТЕМА УГОЛОВНО-ПРАВОВЫХ САНКЦИЙ ЗА ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СОВЕРШАЕМЫЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ В ПРОЦЕССЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Аннотация. Статья посвящена описанию современной ситуации, складывающейся в сфере противодействия преступлениям, связанным с причинением вреда жизни и здоровью при оказании медицинской помощи. Отмечается отсутствие официальной статистической отчетности относительно преступлений, совершаемых медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности. Анализируются статьи Уголовного кодекса РФ, по которым в настоящее время привлекаются медицинские работники в случае совершения неосторожного преступления, связанного с причинением вреда жизни и здоровью пациента. Проводится анализ санкций указанных статей. Проведено исследование предложений Следственного комитета РФ по внесению изменений в УК РФ и включению новых составов преступлений, предусматривающих уголовную ответственность в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи / медицинской услуги, а также сокрытия фактов нарушения оказания медицинской помощи. Отмечается возможность положительного превентивного воздействия санкций новых статей, однако дополнительно делается акцент на невозможности кардинально повлиять на рост указанного вида преступлений только с использованием средств уголовно-правового воздействия.

Ключевые слова: медицинские преступления, ятрогения, ятрогенные преступления, профессиональные преступления медицинских работников, преступления, связанные с дефектом медицинской помощи, профессиональная медицинская деятельность, уголовно-правовые санкции, система уголовно-правовых санкций.

DOI: 10.17803/2311-5998.2020.69.5.104-111

N. B. KHLYSTOVA,

*Head of the Department of Criminal Law and Criminology
of the Donetsk Academy of Internal Affairs of the Ministry of Internal Affairs
of the Donetsk People's Republic,
Cand. Sci. (Law)
afina_law@mail.ru*

83050, Donetsk People's Republic, prosp. B. Khmelnitsky, 84

**SYSTEM OF CRIMINAL LEGAL SANCTIONS FOR CRIMES
COMMITTED BY MEDICAL WORKERS IN THE PROCESS
OF IMPLEMENTATION OF PROFESSIONAL ACTIVITY**

Abstract. *The article is devoted to the description of the current situation in the sphere of countering crimes related to causing harm to life and health in the provision of medical care. There is a lack of official statistical reporting on crimes committed by medical professionals in the course of their professional activities. The article analyzes the articles of the Criminal code of the Russian Federation that currently involve medical workers in the case of a careless crime involving harm to the life and health of a patient. The author analyzes the sanctions of these articles. A study of the proposals of the Investigative Committee of the Russian Federation to amend the criminal code of the Russian Federation and include new elements of crimes that provide criminal liability for improper provision of medical care (medical services)" and conceal violations of medical care. The possibility of a positive preventive impact of the sanctions of the new articles is noted, but the emphasis is also placed on the impossibility of radically affecting the growth of this type of crime only using the means of criminal legal influence.*

Keywords: *medical crimes, iatrogenic, iatrogenic crimes, professional crimes of medical workers, crimes related to a defect in medical care, professional medical activities, criminal sanctions, criminal sanctions system.*

Деятельность по оказанию медицинской помощи всегда сопряжена с рисками разной степени. Необходимость отвечать на вопрос, соблюдены ли условия правомерности и обоснованности таких рискованных действий, зачастую возникает в случае неблагоприятного исхода при оказании медицинской помощи, что влечет необходимость правовой оценки действий медицинского работника.

В наибольшей степени риску подвержены сферы оперативных вмешательств, родовспоможения, терапевтического лечения, а также проведения медицинских экспериментов.

Кроме риска, оказание медицинской помощи непосредственно связано с проблемой профессиональных ошибок и дефектов ее оказания. Так, например, по данным Всемирной организации здравоохранения допускается 9 % врачебных ошибок, тогда как в Российской Федерации в процентном соотно-



шении количество выявленных дефектов намного превышает цифру ВОЗ и составляет 35 %¹.

Достаточно остро встал вопрос о необходимости реагирования на указанные ситуации в последнее время, когда значительно увеличилось количество пострадавших от действий медицинских работников.

Стоит отметить, что данные о медицинских работниках, которые являются подозреваемыми или обвиняемыми в совершении профессионального преступления, самостоятельно не отражаются в статистической отчетности², что во многом усложняет анализ сложившейся ситуации, однако большое количество обращений граждан в правоохранительные органы и многочисленные публикации в средствах массовой информации показали, насколько актуальна проблема.

Так, официальный представитель Следственного комитета РФ отметила, что количество врачебных ошибок или иных ненадлежащих действий медицинских работников за последние шесть лет возросло более чем в три раза: если в 2012 г. их было немного более 2 тыс., то в 2017 г. случаев обращений по указанной проблематике составило более 6 тыс.³

Лишь 10 % уголовных дел, расследуемых в отношении указанной категории лиц, доходят до суда, в 90 % случаев следователи доказывают их невиновность в рамках расследования уголовных дел.

Уже в феврале 2020 г. новый министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко заявил об осложнениях, которые получают каждый год около 70 тыс. человек вследствие неправильных действий врачей⁴. Более того, по данным министра, в год от неверного назначения и применения лидокаина погибает не менее 25 человек, при неправильном использовании медицинских каталок для скорой помощи гибнут или получают тяжелые увечья как минимум один-два человека⁵.

Отметим, что в науке уголовного права на сегодня нет понятия профессионального преступления в медицинской деятельности, можно констатировать существование спорных, подчас противоречивых, позиций некоторых ученых в данном вопросе, среди которых обобщенно можно выделить понимание его как умышленного или неосторожно совершенного медицинским работником в нарушение своих профессиональных обязанностей такого общественно опасного

¹ Отчет Федерального Фонда обязательного медицинского страхования за 2015 год // URL: <http://www.ffoms.ru/upload/iblock/91b/91b96b3174f25702b769e8ced881ab2e.pdf> (дата обращения: 16.02.2020).

² Федеральный закон от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» // URL: <https://fzrf.su/zakon/o-statisticheskom-uchete-i-statistike-282-fz/> (дата обращения: 16.02.2020).

³ В СК России состоялось совещание по вопросам расследования преступлений, связанных с врачебными ошибками // URL: <https://sledcom.ru/news/item/1168957/> (дата обращения: 16.02.2020).

⁴ Минздрав: от врачебных ошибок тяжелые осложнения получают 70 тысяч россиян в год. 10.02.2020 // URL: https://doctor.rambler.ru/news/43653801/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink (дата обращения: 16.02.2020).

⁵ В программу обучения врачей предложили включить вопросы безопасности. 08.02.2020 // URL: <https://ria.ru/20200208/1564433102.html> (дата обращения 16.02.2020).

деяния, которое причинило или могло причинить существенный вред здоровью граждан или создало опасность для их жизни⁶.

В настоящее время деяния в сфере оказания медицинской помощи квалифицируются по следующим статьям УК РФ:

- по ч. 2 ст. 109 как причинение смерти по неосторожности из-за ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;
- по ч. 2 ст. 118 при причинении тяжкого вреда здоровью по неосторожности из-за ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;
- по ч. 1, ч. 2 ст. 124 привлекаются к ответственности в качестве специального субъекта за неоказание помощи;
- ст. 238 предусматривает ответственность за оказание услуг, которые не отвечают требованиям безопасности;
- ст. 293 (халатность).

Заметим, что из указанных статей ни одна в достаточной мере не учитывает особенности профессиональной деятельности в сфере оказания медицинских услуг.

Следственно-судебная практика свидетельствует о том, что уголовная ответственность в процессе оказания медицинской помощи не наступает в случаях, если медицинским работником адекватно и в полной мере выполнены все действия, однако наступил неблагоприятный исход при лечении; если объективно неправильные действия не повлекли наступление вредных последствий, а также если нет причинной связи между действиями и наступившими последствиями; если причинен легкий или средней тяжести вред здоровью.

Обратимся к рассмотрению санкций статей, предусматривающих ответственность за анализируемые преступления в действующем УК РФ.

Санкция по ч. 2 ст. 109 УК РФ, предусматривающая ответственность за причинение смерти по неосторожности из-за ненадлежащего выполнения лицом профессиональных обязанностей, сконструирована из таких альтернативных видов наказаний, как ограничение свободы (до трех лет), принудительные работы (до трех лет) с лишением права занимать определенные должности (до трех лет) или без применения такого наказания;

- лишение свободы (до трех лет) с лишением права занимать определенные должности (до трех лет) или без применения такого наказания.

Санкция по ч. 2 ст. 118 «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей» УК РФ также содержит альтернативные наказания, среди которых:

- ограничение свободы (до четырех лет);
- принудительные работы (до одного года) с лишением права занимать определенные должности (до трех лет) или без применения такого наказания;

⁶ Гришин С. М. Преступления, совершенные медицинскими работниками вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей (по материалам судебной практики Европейской части России 2015—2017 гг.) // Медицина. 2018. № 1. URL: <http://fsmj.ru/015318.html> (дата обращения: 16.02.2020).



— лишение свободы (до одного года) с лишением права занимать определенные должности сроком (до трех лет) или без его применения.

Заметим, что срок наказания в виде ограничения свободы при неосторожном причинении тяжкого вреда здоровью на один год больше срока ограничения свободы при причинении смерти по неосторожности, что, на наш взгляд, не совсем корректно с точки зрения законодательной техники в контексте учета степени общественной опасности деяния. Также хотелось бы обратить внимание на значительную суровость санкции ч. 2 ст. 118 в сравнении с ч. 2 ст. 109 в силу несоизмеримости последствий в виде смерти и тяжкого вреда здоровью. Считаем, что лишение права занимать определенные должности как дополнительное наказание в санкциях обеих статей должно быть безальтернативным.

В случае неоказания помощи больному, которое повлекло по неосторожности средней тяжести вред его здоровью ч. 1 ст. 124 УК РФ содержит санкцию с достаточно широким перечнем видов возможных к назначению наказаний: штраф (до 40 тыс. руб.), или обязательные работы (до 360 часов), или исправительные работы (до одного года), или арест (до четырех месяцев).

Соответственно, ч. 2 описываемой статьи, предусматривающая ответственность за неоказание помощи, которое повлекло смерть больного или привело к тяжкому вреду здоровью по неосторожности, предусматривает такие наказания: принудительные работы (до четырех лет) или лишение свободы (до четырех лет). К обоим видам наказаний в качестве дополнительного может быть назначено / не назначено по усмотрению суда лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (до трех лет).

Как можно увидеть исходя из анализа санкций указанной статьи, причинение средней тяжести вреда здоровью в случае неоказания помощи также должно сопровождаться безальтернативным лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью в силу специфики субъекта преступления и сферы его деятельности.

Говоря о санкции ч. 1 ст. 238 УК РФ, предусматривающей ответственность за действия, связанные с производством, а также хранением, перевозкой или сбытом таких товаров и продукции, а также за выполнение таких работ или оказание таких услуг, которые не отвечают требованиям безопасности, отметим широкий ее диапазон, а именно:

- возможность назначения штрафа в размере до 300 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет;
- или альтернативное наказание в виде обязательных работы на срок до 360 часов;
- или альтернативно ограничение свободы сроком до двух лет;
- или альтернативно принудительные работы на срок до двух лет;
- или альтернативно наиболее суровый вид наказания в виде лишения свободы на срок до двух лет.

Часть 2 указанной статьи предусматривает ответственность за те же деяния, которые, однако, уже повлекли причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека, форма вины — неосторожная. Наказание представлено также в достаточно широком альтернативном диапазоне:

- штраф в размере от 150 до 500 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет;

- или принудительные работы сроком до пяти лет;
- или лишение свободы сроком до шести лет с применением штрафа до 500 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех лет или без его применения.

Часть 3 данной статьи устанавливает наказание за случаи, влекущие по неосторожности смерть двух или более лиц с санкцией, содержащей принудительные работы на срок до пяти лет либо лишение свободы на срок до десяти лет.

Таким образом, исследуя санкции статей, по которым в настоящее время привлекаются к уголовной ответственности медицинские работники, нельзя не отметить сложность и противоречивость смысла самих статей, которые косвенно учитывают специфику медицинских преступлений, однако прямо специальный субъект не учтен.

Стоит обратить внимание на то, что максимальная санкция при причинении смерти по неосторожности составляет три года лишения свободы, в то время как смерть, наступившая в результате выполнения работ или оказания услуг, которые не отвечают требованиям безопасности, является основанием для назначения максимального наказания в виде шести лет лишения свободы.

Отметим, что обе указанные статьи, которые на сегодня вменяются следственными и судебными органами, составляют между собой конкуренцию по объективной стороне преступления, в частности по последствиям, и по общему правилу должна применяться норма, санкция которой выше.

Конечно же, на наш взгляд, такое положение дел недопустимо в силу специфики самой медицинской деятельности и специального субъекта — медицинского работника.

Так, С. В. Пархоменко и В. А. Демченко также предлагают ввести уголовную ответственность медицинских работников за халатность как ненадлежащее исполнение медицинским работником своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к профессиональной деятельности, однако санкцию статьи не указывают⁷.

Следственный комитет РФ предлагает ввести две самостоятельные уголовно-правовые нормы в действующий УК РФ для надлежащей и адекватной оценки действий медицинских работников, повлекших причинение тяжкого вреда здоровью или смерть пациента.

В частности, предлагается дополнить УК РФ нормами об ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги) и за сокрытие нарушения оказания медицинской помощи.

По задумке разработчиков, ст. 124.1 УК РФ сформулирована как ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги), если это повлекло по неосторожности гибель плода человека и (или) причинение тяжкого вреда здоровью человека. В качестве санкции предусматривается наказание:

- штраф в размере до 200 тыс. руб.;
- лишение свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

⁷ Пархоменко С. В. Проблемы уголовно-правовой оценки субъективных признаков халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности // Сибирский юридический вестник. 2019. № 3. С. 58—64.



Те же действия, которые повлекли по неосторожности смерть человека, наказываются:

- штрафом в размере до 500 тыс. руб.;
- лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

Наступление по неосторожности смерти двух и более лиц как особо отягчающий признак анализируемого проекта статьи может быть наказано лишением свободы на срок до семи лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

Несложно заметить суровость предложенных санкций, а также фактическое отсутствие альтернативы, более того, несоизмерим разрыв между нижним пределом санкции в виде штрафа без лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, и лишением свободы с указанием дополнительного вида наказания, хоть и с альтернативой применения.

Проект ст. 124.2 устанавливает наказание за случаи внесения недостоверных сведений в медицинскую документацию, за ее сокрытие либо уничтожение в виде штрафа в размере до 300 тыс. руб. либо лишения свободы на срок до трех лет.

Совершение указанных действий должностным лицом, либо лицом, осуществляющим управленческие функции в медицинской организации, должно наказываться штрафом в размере до 1 млн руб. либо лишением свободы на срок до пяти лет.

Не сомневаясь в необходимости криминализации указанных действий, хотелось бы обратить внимание на два аспекта:

- во-первых, ограниченное применение арсенала уголовных наказаний, акцент на штраф (наименее суровый вид наказания) и лишение свободы (наиболее суровый вид наказания);
- во-вторых, на социальную обусловленность уголовного наказания. Так, как видим из предложенных санкций проекта, сумма штрафа для медицинского работника, даже если он является должностным лицом и совершил преступление, непомерно высокая. Известны случаи, когда подсудимые (не медицинские работники) просили суд назначить лишение свободы вместо штрафа в силу его непомерности и невозможности выплатить.

Применяемое наказание не обязательно должно быть максимально суровым, но должно быть своевременным и неотвратимым, максимально учитывать не только обстоятельства совершенного преступления, но и личность виновного.

Конечно же, только лишь криминализацией отдельных деяний медицинских работников проблему не решить, здесь важен комплексный подход, когда необходимо бороться не со следствием, а с причинами совершения профессиональных преступлений медицинскими работниками.

Но и система уголовно-правовых санкций, устанавливающих вид и меру наказания за преступления, совершаемые медицинскими работниками в профессиональной сфере, способна в полной мере выполнять функцию, возложенную на нее законом только в случае ее адекватного и справедливого правоприменения.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. В программу обучения врачей предложили включить вопросы безопасности. 08.02.2020 // URL: <https://ria.ru/20200208/1564433102.html> (дата обращения: 16.02.2020).
2. В СК России состоялось совещание по вопросам расследования преступлений, связанных с врачебными ошибками // URL: <https://sledcom.ru/news/item/1168957/> (дата обращения: 16.02.2020).
3. *Гришин С. М.* Преступления, совершенные медицинскими работниками вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей (по материалам судебной практики Европейской части России 2015—2017 гг.) // Медицина. — 2018. — № 1.
4. Минздрав: от врачебных ошибок тяжелые осложнения получают 70 тысяч россиян в год. 10.02.2020 // URL: https://doctor.rambler.ru/news/43653801/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink (дата обращения: 16.02.2020).
5. Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования за 2015 год // URL: <http://www.ffoms.ru/upload/iblock/91b/91b96b3174f25702b769e8ced881ab2e.pdf> (дата обращения: 16.02.2020).
6. *Пархоменко С. В., Демченко В. А.* Проблемы уголовно-правовой оценки субъективных признаков халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности // Сибирский юридический вестник. — 2019. — № 3. — С. 58—64.