

ЯТРОГЕННЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

научный руководитель: к.п.н, доцент кафедры истории,
философии и социальных наук Съедина Н.В.

Статья посвящена исследованию понятия «ятрогенные преступления». Ятрогенными признаются общественно опасные деяния медицинского персонала, влекущие причинение вреда жизни и здоровью пациента. Подобного рода деяния характеризуются высокой степенью латентности.

Ключевые слова: ненадлежащее исполнение медицинским персоналом своих профессиональных обязанностей, медицинская помощь, уголовно-правовая характеристика, уголовное право, уголовно-правовая ответственность, уголовное законодательство, ятрогенные преступления.

Ятрогенные преступления – это противоправные умышленные действия, совершенные медработниками в рамках исполнения своих профессиональных обязанностей при оказании медпомощи. В настоящее время термин «ятрогенные преступления» на законодательном уровне официально не закреплён. Однако можно говорить о том, что состав таких правонарушений является достаточно сложным, а случаи противоправных действий, совершенных врачами и уголовная правоприминительная практика [Козырева, Тарасенко, 2020], вызывают серьёзный общественный резонанс в российской социокультурной ментальности [Золотухин, Родионов, 2014].

На сегодняшний день в отношении медработников, совершивших ятрогенные преступления, как правило, применяется статья 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности». На основании статистических данных, если совершение преступлений по неосторожности в 2010 году было зафиксировано 10,3 тыс., то в 2019 их стало 6,8 тыс. [Российский, 2020, с. 259].

Ещё в июле 2018 года Следственный комитет Российской Федерации заявил о готовности разработки новых уголовных статей за врачебные ошибки. Совместно с Национальной медицинской палатой были подготов-

лены поправки в УК РФ, которые определяют ответственность медработников за ятрогенные злодеяния. Так в Уголовный кодекс РФ Федеральным законом от 26.07.2019 № 206-ФЗ была введена статья 124.1 «Воспрепятствование оказанию медицинской помощи» [О внесении, 2019].

Как правило, при квалификации действий врачей применяются следующие виды составов преступлений: ч. 2, 3 ст. 109 УК РФ – ненадлежащее исполнение лицом своих должностных обязанностей, по неосторожности причинившее смерть пациента; ч. 2 т. 118 УК РФ – аналогичные действия, повлекшие за собой причинение смерти по неосторожности; ч. 4 ст. 122 УК РФ – ненадлежащее исполнение врачом своих обязанностей, повлекшее заражение другого лица ВИЧ-инфекцией; ч. 1, 2 ст. 124 УК РФ – неоказание помощи больному [УК РФ, 1996]. Стоит обратить внимание, что при расследовании и определении степени виновности медицинских работников должны учитываться практика российской нормативности [Zolotukhin, Stepantsova, Kozyreva, Tarasenko, Stepantsov, 2017; Zolotukhin, Zolotukhina, Yazevich, Marasova, Tarasenko, 2020], а также степень подготовленности специалистов, в том числе врачей к практической деятельности [Золотухин, Съедина, 2015].

Указанные составы можно условно выделить в отдельную группу «ятрогенные преступления» по следующим общим признакам:

- преступление совершает специальный субъект – медицинский работник, оказывающий пациенту медицинские услуги;
- совершение преступления обусловлено осуществлением субъектом своих профессиональных и служебных обязанностей;
- преступление сопровождается нарушением медработником определенных правил и регламентов, которые обязательны в медицинской деятельности;
- объективная сторона данной категории дел характеризуется в активных действиях медработника или в его бездействии, что является прямой причиной тяжких последствий.

Таким образом, ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей выражается в следующем: врач нарушает свою должностную инструкцию, а также требования различных нормативных актов; врачом не соблюдаются установленные стандарты лечения и диагностики пациентов. Также действия врача могут не соответствовать данным нормам в полном объеме или частично.

Ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей может быть связано со следующими причинами:

- игнорирование интересов пациента;
- низкий уровень профессиональной подготовки;
- отсутствие практических умений и навыков;
- личные качества – эгоизм, недобросовестность, безответственность и т.д.

Важно отграничивать ятрогенные преступления от смежных преступлений, которые имеют схожие характеристики: халатность (ст. 293 УК РФ); оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности (ст. 238 УК РФ); занятие частной медицинской практикой лицом, не имеющим соответствующей лицензии (ст. 235 УК РФ).

При этом отметим, что при квалификации преступлений, совершенных врачами, наибольшую сложность у следственных органов вызывает разграничение ст. 109 и 118 УК РФ (неосторожное причинение смерти или тяжкого вреда здоровью) со ст. 293 УК РФ (халатность).

Приведем пример. Дежурный врач отказался госпитализировать больного в связи с тем, что заболевание или состояние не угрожает его жизни. В результате пациент скончался дома, поскольку медицинская помощь была ему оказана несвоевременно. Более подробно остановимся на разборе обозначенного правового случая.

В первую очередь, ятрогенные преступления характеризуются специальным субъектом. В данном случае дежурный врач – это должностное лицо, поскольку он наделен специальной функцией, и может распорядить-

ся о помещении лица, обратившегося за оказанием медпомощи, в стационар, или отказать ему в этом. Если рассматривать дело с этой стороны, то его следует квалифицировать как халатность. Однако, это будет верным лишь в том случае, когда врач верно установил диагноз пациента, и, понимая, что ему в любом случае нужна госпитализация, обладая соответствующими функциями, отказывает в госпитализации. При этом врач должен понимать, что болезнь опасна для жизни пациента, но легкомысленно рассчитывает на то, что помощь ему будет оказана врачами скорой помощи, либо безосновательно полагает, что тяжких последствий не будет. Только в таком случае действия врача можно квалифицировать, как халатность [Замалеева, 2011].

В других случаях врач может неверно диагностировать состояние больного, и он может добросовестно заблуждаться и ошибочно полагать, что госпитализация пациенту не нужна. Действительно, на осмотре врач должен был быть более осмотрительным и распознать у пациента необходимые для госпитализации симптомы, и в этом выражается его невежество. Врачебная ошибка бы заключалась в том, что врач в силу определенных внешних причин не мог поставить диагноз верно, например, если характер течения болезни был нетипичным. В рассматриваемом случае врач виновен не в связи с исполнением своих должностных, а профессиональных обязанностей, то есть когда он изначально неверно применил свои профессиональные познания и не диагностирован болезнь пациента [Замалеева, 2011]. В конечном итоге это характеризует степень подготовленности врача [Съедина, 2013]. Степень включенности его в рамках российской социокультурной ментальности, которые имеют основания в исторической [Бикметов, Золотухин, 2018] и демографической специфики развития России в XX веке.

Рассматривая ятрогенные правонарушения, важно отметить, что они всегда имеют материальный состав, то есть для привлечения к ответственности важно наступление общественно опасных последствий. Кроме того,

следственные органы должны установить логичную взаимосвязь между действиями врача и последствиями, которые наступили для пациента. В связи с этим, для расследования ятрогенных правонарушений важно изучить все многообразие связей и закономерностей, которые характерны для данной категории дел. Учитываются время и место совершения преступления, личность медработника, объект преступления, средства, которые применялись для совершения преступного деяния и т.д.

Библиографический список

Бикметов Р.С., Золотухин В.М. Социально-философский и исторический аспекты развития угольной промышленности в Кузбассе и ее влияние на региональные экологические проблемы. // Вестник Кемеровского государственного университета. Серия Гуманитарные и общественные науки, 2018. № 3. С 33-39.

Замалева С. В. К вопросу о понятии ятрогенных преступлений // Право и государство: теория и практика. – 2011. – 4. – С. 105-107.

Золотухин В.М., Родионов А.В. Социально-философский и социокультурный аспекты российской ментальности. // Вестник КемГУКИ, 2014. – № 4. – С. 17–24.

Золотухин В.М., Съедина Н.В. Готовность студентов к самоконтролю как процесс педагогического взаимодействия субъектов воспитательно-образовательного процесса. // Профессиональное образование в России и за рубежом, 2015. – № 3 (19) . – С.48–54.

Козырева М. В., Тарасенко А. А. Трансформация российской идентичности и ее влияние на специфику уголовного правоприменения. / Проблемы экономики и управления: социокультурные, правовые и организационные аспекты Сборник статей магистрантов и преподавателей КузГТУ. Посвящается 300-летию Кузбасса и 70-летию КузГТУ. Под редакцией В.М. Золотухина, В.Г. Михайлова. Кемерово, 2020. С. 69-75.

Российский статистический ежегодник. Статистический сборник. М., Росстат, 2020, 700 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/12994> (дата обращения 19.02.2021)

Съедина Н. В. Актуализация готовности студентов к самоконтролю в воспитательно-образовательном процессе. /диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Кемеровский государственный университет. Кемерово, 2013.

Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июля 1996 г. № 63-ФЗ (ред. от 30.12.2020) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody&nd=102041891> (дата обращения 19.02.2021)

Федеральный закон «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в части защиты жизни и здоровья пациентов и медицинских работников» от 26.07.2019 № 206-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=102574586&intelsearch=%EE%F2+26.07.2019+%B9+206-%D4%C7+> (дата обращения 19.02.2021).

Zolotukhin, V., Stepansova, E., Kozyreva, M., Tarasenko, A., Stepansov, A. The problems of correlation the life quality and interpersonal dialogue in legal practice of mining regions E3S Web of Conferences, 2017, 15, 04014.

Zolotukhin, V., Zolotukhina, N., Yazevich, M., Marasova, D., Tarasenko, A. The Problem of Transformation of Ideological Paradigms and Enforcement of Environmental

T. A. Buskina, A. R. Golubeva

T.F. Gorbachev Kuzbass State Technical University, Kemerovo, Russia

IATROGENIC CRIMES: CRIMINAL CHARACTERISTIC

Scientific adviser: PhD in Pedagogy, Associate Professor at the Department
of History, Philosophy and Social Sciences Sedina N.V.

The article is devoted to the study of the concept of «iatrogenic crimes». Iatrogenic is recognized as socially dangerous acts of medical personnel that cause harm to the life and health of the patient. Such acts are characterized by a high degree of latency.

Key words: improper performance by medical personnel of their professional duties, medical care, criminal law characteristics, criminal law, criminal liability, criminal legislation, iatrogenic crimes.