

УДК 343.4  
ББК 67.408.1

## ЯТРОГЕННЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ КАК НОВЫЙ ВИД ПРЕСТУПЛЕНИЙ В УГОЛОВНОМ ПРАВЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*А. А. Погосян*

*Алтайский государственный университет (Барнаул, Россия)*

*А. Г. Тилюкина*

*Алтайский государственный университет (Барнаул, Россия)*

Статья посвящена актуальным проблемам ятрогенной преступности в контексте современной отечественной социально-правовой действительности. Причиной ятрогенных событий часто являются неосторожные действия медицинских работников, обусловленные преступной небрежностью или преступным легкомыслием. Необходимость формирования современной уголовной политики и действенного механизма ее обеспечения опосредует целесообразность теоретического обоснования комплекса профилактических мер правового, социального, экономического характера, способных предупредить ятрогенные преступления. Анализ существующих правовых позиций позволяет проследить дальнейшие исследовательские перспективы данной проблемы. Настоящее исследование содержит в себе перечень статей Уголовного кодекса РФ, по которым медицинских работников привлекают к уголовной ответственности, а также предложения по внесению отдельной статьи, которая бы предусматривала ответственность медицинских работников. Представлены материалы судебной практики, раскрывающие суть ятрогенных преступлений, анализ которой показывает, что ей явно не хватает глубокой теоретической базы для уголовно-правовой и криминалистической оценки сложных и труднодоказуемых в силу своей специфики преступлений.

**Ключевые слова:** ятрогенные преступления, пациент, медицинская помощь, халатность, медицинский работник.

## YATROGENNY CRIMES AS NEW TYPE OF CRIME IN CRIMINAL LAW OF THE RUSSIAN FEDERATION

*A. A. Pogosyan*

*Altai State University (Barnaul, Russia)*

*A. G. Tilyukina*

*Altai State University (Barnaul, Russia)*

The present article is devoted to current problems of yatrogeny crime in the context of modern domestic social and legal reality. The yatrogenykh of events often the careless actions of health workers caused by criminal negligence or criminal levity are the reason. Need of formation of modern criminal policy and the effective mechanism of its providing mediates expediency of theoretical justification of a complex of preventive measures of the legal, social, economic character called to prevent yatrogeny crimes. The analysis of the existing legal positions allows to track further research prospects of this problem. The real research comprises the list of articles of the Criminal code of the Russian Federation under which health workers are brought to trial and also offers on introduction of separate article which would provide responsibility of health workers. The materials of judicial practice opening an essence the yatrogenykh of crimes which analysis shows that it obviously lacks deep theoretical base for criminal and criminalistic assessment of crimes, difficult and hardly demonstrable owing to the specifics, are presented in article.

**Keywords:** yatrogeny crimes, patient, medical care, negligence, health worker.

**В** настоящее время развивается такой вид преступлений, как ятрогенные преступления. Термин «ятрогенный» (от греч. *iatros* — врач, *genes* — происхождение) был введен в медицинский оборот в 1925 г. немецким психиатром О. Бумке и вначале означал причинение вреда пациенту неосторожным, непродуманным, бестактным словом врача. Сторонники О. Бумке считали ятрогению психогенным заболеванием, основой которого является слово, неосторожно брошенное пациенту и повлекшее за собой тяжелые переживания, принимающие иногда характер соматического заболевания [1, с. 105]. Спустя определенный промежуток времени ятрогении стали рассматривать как нежелательные последствия, которые возникают при оказании медицинской помощи любого профиля.

Постепенно термин стал употребляться в юридической литературе, закрепилось понятие «ятрогенные преступления», которым характеризуются общественно опасные противоправные виновно совершаемые в процессе осуществления профессиональных обязанностей деяния (действия или бездействие) медицинских работников, т. е. преступления, порождаемые неправомерными действиями (бездействием) медицинскими работниками [2, с. 17]. Стоит отметить, что несмотря на всеобъемлющее использование этого термина, официально он не имеет определения и не включен ни в один нормативно-правовой акт РФ.

В наше время, к сожалению, все больше встречается случаев, когда врачи в Российской Федерации некачественно оказывают медицинскую помощь, тем самым лишая людей жизни. Человек — высшая ценность, и именно поэтому, мы считаем, возникает необходимость повышенного внимания со стороны не только Министерства здравоохранения и его контролирующих органов (Росздравнадзора и Роспотребнадзора), страховых организаций, но и правоохранительных органов.

Все больше людей обращаются как в правоохранительные органы, так и в суды в порядке гражданского судопроизводства, а также в Минздрав и Фонд обязательного медицинского страхования с жалобами.

Медицинские работники, как отмечает большинство ученых, — это группа профессий, связанных с лечением, диагностикой и профилактикой заболеваний, а именно работники, которые занимаются физическим, психологическим и социальным здоровьем человека [3, с. 100]. И когда человек чувствует какое-либо недомогание, он обращается к ним, но порой медицинские работники, исполняя свои профессиональные обязанности, могут умышленно нарушить правила и стандарты оказания медицинской помощи, что вызовет гибель либо создаст угрозу причинения смерти или вреда здоровью пациента. Подчеркнем, что эти преступления не обходятся лишь неосторожным причинением такого вреда [4, с. 8–14]. Помимо этого, могут быть также допущены такие ошибки, как побочные эффекты или избыточное назначение лекарственных средств, которые способны вызвать неблагоприятные последствия [5, с. 110].

Вследствие неисполнения правил оказания медицинской помощи, невнимательного отношения к самочувствию пациентов медицинские работники совершают посяательства на их жизнь или здоровье. Зачастую неблагоприятный исход медицинской помощи связан с действиями, обусловленными обстоятельствами, исключающими преступность деяния медиков.

Из-за отсутствия в УК РФ «специальных» медицинских составов преступлений появляется сложность в определении оснований и пределов уголовной ответственности данных преступлений.

Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами диагностики и лечения определенной болезни. Если при лечении совершается врачебная ошибка, то в обязательном порядке должны быть установлены недостатки оказания медицинской помощи, а также несоответствие действий медицинского работника существующим в медицине правилам, нормам и стандартам.

При совершении медицинскими работниками правонарушений, как правило, применяются термины «недобросовестность» или «профессиональная небрежность». Данные термины характеризуют форму вины. При доказывании совершения преступного деяния необходимо, чтобы все элементы совершения преступления присутствовали и были доказаны. Вина является одним из элементов доказывания [6, с. 145–147].

Как же определять ответственность в случае причинения вреда пациенту? В первую очередь необходимо установить, имел ли место факт небрежности или недобросовестности конкретного должностного лица. В данном случае нести ответственность может как должностное лицо, так и медицинское учреждение.

Халатное, небрежное отношение к своим служебным обязанностям является одним из наиболее частых поводов для привлечения к уголовной ответственности медицинских работников (ст. 293 УК РФ). Такие отношения в медицине проявляются в разных действиях: поспешность; невнимательный сбор анамнеза; поверхностное, небрежное обследование больного, что и влечет за собой определение ошибочного диагноза и выбор неправильного лечения [7, с. 7–11].

Наиболее частым последствием халатности и небрежности врача-хирурга является оставление инородного предмета (марля, салфетки, инструменты) в полостях тела во время операции [8, с. 22]. В судебной практике очень много таких случаев. Например, врач забыл внутри у больного ножницы, а когда начали узнавать, кто это сделал, как они туда попали, врач-хирург ответила просто: «Пациент сам проглотил». Мы считаем, что это, конечно, абсурдно. Ведь медицинские работники должны быть внимательными и подходить к каждой операции ответственно.

Также проявление небрежности можно найти и в ситуации, когда врач назначает другое лекарственное средство вместо необходимого, а также рекомендует неверную дозировку или использует сильно концентрированные растворы [9, с. 64]. Отметим, что все люди индивидуальны и к каждому нужен определенный подход. Врачи зачастую пренебрегают этим правилом и не проводят какие-либо процедуры для того, чтобы выяснить, можно ли принимать рекомендуемое лекарство данному пациенту.

Приведем в пример судебную практику Алтайского края. Так, в результате ненадлежащего выполнения анестезиологом-реаниматологом Л. своих профессиональных обязанностей, выразившегося в несвоевременном (на 8-й минуте жизни) помещении новорожденного под аппарат искусственной вентиляции легких, непродолжительном осуществлении согревающих мероприятий, непроведении в полном объеме необходимых реанимационных действий, наступила смерть новорожденного. Врач была осуждена по ч. 2 ст. 109 УК РФ к одному году ограничения свободы с установлением определенных ограничений [10].

Также в Алтайском крае вынесен обвинительный приговор врачу анестезиологу-реаниматологу Центральной городской больницы Белокурихи. Он был признан виновным в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 109 УК РФ. Следствием и судом установлено, что в октябре 2012 г. при проведении катетеризации вены новорожденного ребенка медик нарушил технологию манипуляции. В результате пункционной иглой были повреждены жизненно важные органы, что привело к развитию стрессовой реакции и болевого шока у новорожденного. Некачественное оказание медицинской помощи явилось причиной смерти ребенка.

Суд, приняв во внимание собранные следствием доказательства, признал врача виновным и назначил наказание в виде одного года и шести месяцев ограничения свободы с лишением права занимать должности, связанные с медицинской практикой, на срок полтора года.

В настоящее время основными статьями Уголовного кодекса РФ, которые вменяются медицинским работникам, являются: ст. 109 «Причинение смерти по неосторожности», ст. 293 «Халатность», ст. 238 «Выполнение работ, оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности». И не всегда легко можно квалифицировать какое-либо преступление, так как нередко в данных статьях может и не быть тех признаков, которым бы отвечала конкретная ситуация.

Прежде чем обратиться к врачу, человек зачастую занимается самолечением, ибо боится, что врач недобросовестно отнесется к его проблеме, а если и начнет лечить, то нет никаких гарантий, что именно ту болезнь, которая в данный момент есть у человека.

Учеными разрабатываются новые методики лечения, создаются новые препараты, оборудование, которые способны вернуть к жизни человека, находящегося при смерти, но если такими новшествами будут пользоваться недобросовестные медицинские работники, которые не заинтересованы в том, что прежде всего они обязаны лечить людей от различных заболеваний, тогда смысла создания и разработки такой техники не будет.

Таким образом, подводя итог всему вышесказанному, мы приходим к выводу, что в УК РФ должна быть введена статья «Ятрогенные преступления», которая бы предусматривала ответственность медицинских работников. Так как, поступая в медицинские образовательные заведения, будучи студентами, они должны понимать, с чем связывают свою дальнейшую жизнь, и обладать необходимыми и достаточными знаниями, иметь опыт для того, чтобы лечить людей, а если они этого не могут, то тогда доверие к таким «специалистам» пропадает, как и к медицине в целом.

**Библиографический список**

1. Замалеева С. В. К вопросу о понятии ятрогенных преступлений // Право и государство: теория и практика. 2011. № 4. С. 105–107.
2. Пристансков В. Д. Особенности расследования ятрогенных преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи : учебное пособие. СПб., 2007. 17 с.
3. Пристансков В. Д. Ятрогенные преступления: понятие, подходы к исследованию. СПб., 2006. 100 с.
4. Магомедов А. З., Алиев О. М., Ибрагимов И. М. Философские аспекты ятрогении // Ятрогенные болезни и повреждения : сб. науч. работ. Махачкала, 1991. С. 8–14.
5. Сергеев Ю. Д., Ерофеев С. В. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. Москва ; Иваново, 2001. 110 с.
6. Самитов Э. О., Амиров Р. Г. Криминалистическая характеристика преступлений, связанных с причинением тяжкого вреда здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи // Закон и право. 2015. № 2. С. 145–147.
7. Стеценко С. Г. Дефекты оказания медицинской помощи: проблемы юридической квалификации и экспертизы // Российский следователь. 2002. № 5. С. 7–11.
8. Расследование преступлений, совершенных медицинскими работниками по неосторожности (ятрогенных преступлений) : учебно-метод. пособие / под ред. АМ. Багмета. М., 2018. 159 с.
9. Зарецкий М. М. Врачебная ошибка неизбежна или нет? // Therapia. 2009. Т. 33, № 1. С. 63–66.
10. Постановление Президиума Алтайского краевого суда от 06.03.2018 по делу N 44У-15/2018 Приговор: Ст. 109 УК РФ (причинение смерти по неосторожности). URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=SOSB&n=229131#04512354549883719>.