

УДК 343.4

**В.А. Демченко**

## **КОНСТИТУЦИОННЫЕ ГАРАНТИИ ПРАВ ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В КОНТЕКСТЕ УГО- ЛОВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ**

Автором рассматривается вопрос о конституционных гарантиях граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. Делается акцент на установленные Конституцией Российской Федерации права граждан и их охрану уголовным законом. Даются предложения о внесении дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации с целью усиления положений Конституции Российской Федерации в рассматриваемой сфере общественных отношений.

*Ключевые слова:* халатность, медицинские работники, профессиональная деятельность, Конституция Российской Федерации.

## CONSTITUTIONAL GUARANTEES OF RIGHTS OF CITIZENS TO HEALTH PROTECTION AND HEALTHCARE WITHIN THE FRAMEWORK OF CRIMINAL LAW REGULATION

The author studies the issue of constitutional guarantees of health protection and healthcare for citizens. He lays special emphasis on the rights of citizens stipulated in the Constitution of the Russian Federation and their protection by criminal law and presents suggestions on introducing amendments in the Criminal Code of the Russian Federation to support the provisions of the Constitution of the Russian Federation in this sphere of public relations.

*Keywords:* negligence, healthcare employees, professional activities, Constitution of the Russian Federation.

Конституция РФ в ст.ст. 7 и 41 закрепила право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. Во исполнение указанного законоположения федеральным законодателем принят целый комплекс нормативных правовых актов, устанавливающих требования к оказанию медицинской помощи населению, а также лицам, ее осуществляющим.

Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ) в системе действующего правового регулирования под охрану на первое место поставил общественные отношения в сфере жизни и здоровья человека. Однако УК РФ обошел стороной уголовно-правовое регулирование общественных отношений, связанных с защитой пациентов, пострадавших в результате халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности.

Указанный законодательный пробел порождает самые серьезные последствия как в судебно-следственной деятельности, так и в деятельности самих медицинских работников. Например, в практике судебно-следственных органов нередко происходят ошибки при производстве юридической оценки халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности [1, с. 72]. Так, при аналогичных ситуациях наступления общественно опасных последствий, вызванных ненормативными действиями медицинских работников, правоприменителями квалификация содеянного осуществляется в диапазоне статей 109, 118, 124, 293 УК РФ, что безусловно не соответствует правильному и единообразному применению уголовно-правовых норм.

Кроме того, у недобросовестных медицинских работников отсутствие в УК РФ специализированной нормы вырабатывает чувство собственной безнаказанности за совершаемые деяния, а значит, превентивная функция уголовного закона не выполняется [2, с. 83].

Указанное, безусловно, является основанием для законодательной корректировки в этой части. В России назрела необходимость выработки действенного механизма реализации уголовной ответственности медицинских работников за вред, причиненный жизни или здоровью пациентов, вследствие ненадлежащего осуществления своих профессиональных обязанностей.

Сказанное определяет актуальность рассмотрения вопроса о криминообразующих признаках халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности в целях выработки концепции необходимой Уголовному кодексу Российской Федерации специализированной нормы. А поскольку основные трудности в правоприменительной деятельности возникают при анализе объективных криминообразующих признаков, в рамках настоящей статьи рассмотрим именно их.

Итак, объект преступления представляет собой общественные отношения, охраняемые уголовным законом, перечень которых исчерпывающим образом определен в уголовном законе. Так, УК РФ под уголовно-правовую защиту ставит общественные отношения в сфере охраны личности, сферах экономики, общественной безопасности и общественного порядка, государственной власти, военной службы, а также мира и безопасности человечества.

Как было отмечено ранее, в правоприменительной деятельности нередко возникает проблема относительно правильной квалификации содеянного медицинскими работниками, отвечающей требованиям уголовного закона, а также безукоризненным основам уголовно-правовой науки. Например, совокупность норм, определяющих основания уголовной ответственности за наступление различной степени тяжести вреда здоровью или смерти человека, а именно статьи 109, 118, 124 УК РФ сконструированы в рамках главы 16 УК РФ – преступления против жизни и здоровья, непосредственным объектом уголовно-правовой охраны которых являются соответственно, общественные отношения в сфере охраны жизни и здоровья человека. Довольно часто следственные органы на этапе возбуждения уголовных дел квалифицируют ненормативные действия медицинских работников по статье 293 УК РФ, описанный в рамках главы 30 УК РФ, родовым объектом уголовно-правовой охраны которой являются общественные отношения в сфере установленного порядка функционирования государственной власти, интересов службы и службы в органах местного самоуправления.

При производстве квалификации халатности медицинских работников, правоприменителю не следует забывать о том, что при непосредственном посягательстве на жизнь, здоровье человека ущерб причиняется общественным отношениям в сфере охраны личности (ее жизни и здоровья), но никак не общественным отношениям в сфере охраны от посягательств на государственную власть, интересы службы (в том числе службы в органах местного самоуправления). Конечно, при противоправном посягательстве на установленный порядок деятельности органов государственной власти в качестве общественно опасных последствий возможно причинение различной степени тяжести вреда здоровью или даже наступление смерти человека, однако же основным объектом уголовно-правового посягательства в данном случае является государственная власть в целом, интересы государственной службы и службы в органах местного самоуправления, в то время как ущерб жизни и здоровью лица носит сопутствующий характер по отношению к основному посягательству.

Сказанное позволяет сделать вывод о том, что при ненадлежащем оказании медицинскими работниками медицинской помощи пациентам и наступлении в

связи с этим неблагоприятных последствий для жизни и здоровья последних, квалификация данного деяния должна быть произведена исключительно в рамках главы 16 УК РФ. Более того, обосновывая ранее необходимость разработки специализированной нормы, устанавливающей основания уголовной ответственности за халатность медицинских работников, подобное законоположение необходимо разместить именно в главе 16 УК РФ, родовым объектом уголовно-правовой охраны которой является охрана жизни и здоровья личности.

При характеристике общественно опасного деяния как обязательного признака объективной стороны преступления, следует сказать, что ненадлежащее осуществление профессиональной деятельности медицинскими работниками возможно в двух классических формах общественно опасного деяния – действии (активная форма) и бездействии (пассивная форма). Например, активную форму будет характеризовать неправильно поставленный врачом диагноз болезни пациента, ненадлежащим образом проведенное оперативное вмешательство и тому подобные действия; пассивную форму образуют такие акты бездействия как неоказание медицинской помощи пациенту, игнорирование необходимости мер оперативного вмешательства и так далее.

Халатность медицинских работников характеризуется осуществлением врачевания вопреки порядкам и стандартам осуществления медицинской деятельности, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации<sup>1</sup>.

В указанных нормативных актах главы Минздрава России описывается подробный порядок осуществления диагностических мероприятий, непосредственно лечебная деятельность, а также меры по предотвращению заболеваний. Кроме того, ими устанавливается последовательность необходимых действий, меры, к которым должен прибегнуть медицинский работник, необходимые для сохранения жизни и здоровья пациента. Впрочем, нельзя не признать того факта, что не каждый порядок и стандарт медпомощи может в полной мере охватить рядовую ситуацию обращения (поступления) пациента за оказанием медицинской помощи, а уж тем более ситуацию экстренного характера. Нередко медицинским работникам приходится применять творческий подход в процессе осуществления профессиональной деятельности, так как порядки и стандарты медицинской помощи в полной мере не регулируют определенные ситуации, возникающие в медицинской практике. В таком случае процедура медицинской деятельности должна осуществляться согласно общемедицинским правилам оказания врачебной помощи пациентам. Безусловно, пределы таких общих начал медпомощи не имеют четких границ, носят весьма условный характер, но, тем не менее, благодаря общим правилам медицинской деятельности медицинские работники преодолевают существующие нормативные пробелы порядков и стандартов медицинской помощи.

---

<sup>1</sup> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983> (01.11.2018)

Таким образом, уголовно-наказуемое деяние медицинских работников будет образовывать такое действие (бездействие), которое противоречит установленным порядкам и стандартам медицинской помощи, а в некоторых случаях – правилам (методикам) медицинской деятельности, имеющим общемедицинский характер.

Общественно опасное последствие халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности образует наступление неблагоприятных последствий для пациента, выражающихся в причинении потерпевшему вреда здоровью либо смерти.

Анализ уголовно-правовых норм главы 16 УК РФ позволяет прийти к выводу о том, что по общему правилу уголовная ответственность за неосторожное причинение вреда здоровью человека предусмотрена только в тех случаях, если характер такого вреда является тяжким (статья 118 УК РФ). Однако, часть 1 статьи 124 УК РФ в качестве криминообразующего признака называет общественно опасное последствие, выразившееся в причинении больному по неосторожности средней тяжести вреда здоровью вследствие неоказания помощи без уважительных причин. Таким образом, на сегодняшний день причинение вреда здоровью по неосторожности (в рамках главы 16 УК РФ) формально является уголовно-наказуемым, если такой вред здоровью, в соответствии с медицинскими критериями, квалифицируется как тяжкий либо средней тяжести вред здоровью.

Учитывая особую общественную опасность халатности медицинских работников – лиц, которым по долгу службы вверена чужая жизнь и здоровье, лицам, имеющим специальную профессиональную подготовку, представляется абсолютно логичным и обоснованным, что уголовно-наказуемым общественно опасным последствием ненормативной деятельности медицинских работников следует считать такие последствия, которые выразились в причинении пациенту средней тяжести, тяжкого вреда здоровью, а также смерти пациента.

Причинно-следственную связь между общественно опасным деянием и общественно опасным последствием, согласно утвердившейся в доктрине уголовного права и практики его применения, образует явление реальной действительности (действие/бездействие медицинского работника), закономерно вызвавшее наступление определенного последствия (вред жизни или здоровью пациента).

Для того чтобы признать деяние работника сферы здравоохранения преступными необходимо, чтобы действие (бездействие) такого медицинского работника прямо повлияло на причинение вреда жизни или здоровью пациента. Скажем, неправильно поставленный диагноз сказался на неверном выборе способа лечения пациента, что в конечном итоге выразилось в наступлении, например, средней тяжести вреда здоровью. Или, оставленный во время операции в брюшной полости пациента ватный тампон, вызвал перитонит и, как следствие, смерть такого пациента. В описанных случаях наблюдается прямая причинно-следственная связь, указывающая на то, что деяние непосредственным (закономерным) образом повлекло наступление общественно опасного последствия. И, напротив, не будет являться преступным ненормативное действие медицинского работника, но прямо не повлиявшее на причинении пациенту вреда жизни или здоровью. К примеру, врач, пренебрегая установленным порядкам и стандартам

оказания медицинской помощи, производит медицинские манипуляции, полагаясь на свое «внутреннее чутье», но тем не менее вред жизни (здоровью) пациента наступает вследствие халатного отношения к собственному здоровью самого пациента.

Таким образом, между общественно опасным деянием медицинских работников и общественно опасным последствием должна существовать прямая причинно-следственная связь.

С целью разрешения существующих в судебно-следственной практике проблем правового регулирования рассматриваемых общественных отношений в рамках главы 16 УК РФ представляется необходимым предусмотреть специальную норму, предусматривающую основания уголовной ответственности медицинских работников за вред, причиненный жизни или здоровью пациентов. Подобная норма может быть представлена следующим образом:

*Статья ... . Халатность медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности*

1. *Халатность медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности, то есть ненадлежащее исполнение медицинским работником своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к профессиональной деятельности,*

2. *Если деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи повлекло причинение тяжкого вреда здоровью пациента, – наказывается ...*

3. *Если деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи повлекло причинение смерти пациенту, – наказывается ...*

Представляется, что включение подобной нормы в состав главы 16 УК РФ разрешит существующие в судебно-следственной практике проблемы относительно юридической квалификации ненадлежащего оказания медицинской помощи пациентам медицинскими работниками, позволит выполнять УК РФ свою превентивную функцию, а также придаст конституционным гарантиям прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь истинное смысловое содержание, что по своей правовой сути сделает положения статей 7 и 41 Конституции Российской Федерации не декларативными, а реально действующими.

### **Список использованной литературы**

1. Пархоменко С. В., Демченко В. А. Проблемы уголовно-правового регулирования халатности медицинских работников при осуществлении профессиональной деятельности // Уголовный закон Российской Федерации: проблемы правоприменения и перспективы совершенствования. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Иркутск, 2016. – С. 68-72.

2. Пархоменко Д. А. Усмотрение в механизме уголовно-правового регулирования // Проблемы совершенствования прокурорского надзора. Сборник статей – Иркутск, 2012. – С. 81-83.

### **Информация об авторе**

*Демченко Василий Александрович* – помощник прокурора Кемеровского района Кемеровской области, 650000, г. Кемерово, ул. Ноградская, д. 8; e-mail: vasilij.demchenko.1996@mail.ru.

### **Information about the author**

*Demchenko, Vasily Aleksandrovich* – Assistant to the Public Prosecutor, Kemerovo District of Kemerovo Region; Nogradskaya st., 8, Kemerovo, 650000; e-mail: vasilij.demchenko.1996@mail.ru.