**Ятрогенные преступления, или о юридических аспектах медицинских дел**

В настоящее время тенденция использования в современной медицине лечебно-диагностических средств интенсивной терапии вызвал общественный резонанс. Однако важно отметить, что проблема, вызванная повышенным интересом общества, заключена не в том, что научные достижения в области исследования данного явления достигли прорыва, а в том, что ятрогения и ее природа малоизучена, как и природа возникновения преступлений сопряженных с неблагоприятными последствиями деятельности врача.[1, c.1]

В условиях современного этапа развития отечественного законодательства основное внимание уделяется освещению отдельных аспектов ятрогенных преступлений, тогда как увеличение числа ятрогений обусловлено, как правило, ненадлежащим исполнением медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей, которые должны четко регламентироваться общими положениями.

На сегодняшний день «Ятрогенная патология» представляет собой серьезную медико-социальную проблему, которая трактуется в нескольких смыслах:

- ухудшение здоровья пациента, вызванные неосторожными поступками врача/медицинского персонала;

- ятрогенное заболевание, возникшее вследствие неблагоприятных воздействий на психическое состояние больного или профилактических, диагностических и иных лечебных вмешательств.

Иными словами согласно стандарту РОСЗДРАВНАДЗОРА2006 года и инструкции департамента2007 года, под ятрогениями понимается все разнообразие неблагоприятных последствий (нозологические формы, синдромы, патологические процессы) любых медицинских воздействий на больного. [2, c.3]

Таким образом, можно отметить тот факт, что, несмотря на широкое использование данного термина, до настоящего времени он официально не включен ни в один нормативно-правовой акт Российской Федерации.

И, несмотря на то, что при осуществлении своих должностных обязанностей медицинский работникв первую очередь руководствуется:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

- Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», возникает вопрос: «Как при всем многообразии норм, регламентирующих прямо и опосредованно право человека на качественную медицинскую помощь и охрану здоровья, отмечается факт отсутствия специальных медицинских составов преступлений? А так же правовой регламентации современных методов лечения, в которых бы четко были сформулированы новые тенденции, а именно: применение высокоэффективных, сильнодействующих препаратов, методики диагностирования и лечения?».

Очевидно, что рассмотрение особенностей ятрогенных преступлений в правовом аспекте крайне необходимо, так как специфика этих преступлений состоит в том, что совершение любого из названных деяний латентно и корпоративно солидарно в кругу медицинского персонала.

Анализируя судебно-следственную практику нами было выявлено, что многие из деяний совершенных медицинскими работниками квалифицируются, как:

- причинение смерти по неосторожности (статья 109 УК РФ);

- неоказание помощи больному (статья 124 УК РФ);

- производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности (статья 238 УК РФ);

- халатность (статья 293 УК РФ).

В данном контексте нельзя не отметить, что данные вышеуказанные статьи не содержат прямого указания на субъект преступления (медицинского работника), кроме статьи 293 УК РФ, в которой регламентируется, что: «Халатность, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе либо обязанностей по должности, если это повлекло причинение крупного ущерба или существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства…». Таким образом, можно констатировать, что законодатель ограничился лишь одной формулировкой общего типа «Ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей», при этом следует отметить, что большую сложность для правоприменителя составляет отнесение к данному определению не только медицинских работников, но и социальных работников, а так же служащих в образовательных или воспитательных учреждениях, и т.д.[4, c.1]

Кроме того важно отметить, что целью доказывания российского уголовного судопроизводства является достижение объективной истины по каждому отдельно взятому преступлению. Истина с позиции современного уголовного судопроизводства определяется: «Как соответствие установленных обстоятельств дела тому, что имело место в действительности…». Установить истину в уголовном процессе означает познать происшедшее событие и все обстоятельства, подлежащие установлению и доказыванию по уголовному делу, в соответствии с тем, какое они имели место в действительности. Сложность установления объективной истины по профессиональным преступлениям, совершенным медицинскими работниками, обусловлена рядом проблем:

- во-первых, как уже было ранее отмечено - отсутствует законодательно закрепленное определение понятия преступления, совершенного медицинскими работниками при осуществлении последними своей профессиональной деятельности. Соответственно, не установлены признаки данного противоправного деяния, позволяющего квалифицировать его как преступление;

- во-вторых, в диспозициях статей ч. 2 ст. 109 и ч. 2 ст. 118 УК РФ законодателем недостаточно точно и ясно сформулированы признаки элементов составов преступлений без какой-либо ссылки или указания на нормативные акты в области медицины, позволяющие точно и четко разграничить виновное и невиновное деяние субъекта;

- в-третьих, в УК РФ отсутствует специальная статья, в диспозиции которой были бы законодателем учтены специфические признаки предмета доказывания профессиональных преступлений медицинских работников лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) всех форм собственности в Российской Федерации.

В совокупности вышеуказанные обстоятельства позволяют нам четко обозначить проблему - отсутствие законодательно закрепленного предмета доказывания по профессиональным преступлениям, совершенным медицинскими работниками в ходе осуществления профессиональной деятельности.

До настоящего времени в юридической и медицинской науке не выработано общее понятие, включающее в себя признаки профессионального преступления, совершенного медицинскими работниками, и равнозначно принятое как юристами, так и медицинскими работниками.

Учитывая вышеизложенное и ведя речь о преступлениях медицинского персонала при осуществлении своих должностных обязанностей, с нашей точки зрения, целесообразно использовать понятие «профессиональные преступления, совершенные медицинскими работниками, в ходе осуществления профессиональной деятельности». [5, c.4]

Законодательный вакуум относительно установления понятия «профессиональное преступление медицинского работника», отсутствие нормативно закрепленных четких признаков, позволяющих говоритьименно о профессиональном преступлении и как следствие проблемы практики заставляют нас рассмотреть существующие понятия и определения, относящиеся к профессиональным преступлениям, совершенным медицинскими работниками при исполнении своих должностных обязанностей, с целью определения признаков, позволяющих:

- во-первых, установить обстоятельства, подлежащие доказыванию по делам указанной категории;

- во-вторых, сформулировать дефиницию «профессиональные преступления медицинских работников».

В современной медико-правовой научной литературе при описании юридической ответственности медицинских работников используются такие понятия, как «врачебная ошибка», «врачебное дело»,«врачебные преступления», «дефект оказания медицинской помощи», «ятрогения».

Отсутствие единого понятия преступного деяния, совершенного медицинскими работниками при осуществлении своих должностных обязанностей приводит к тому, что отсутствуют и признаки, характеризующие профессиональное преступление медицинских работников как уголовно наказуемое деяние.

Определение признаков, характеризующих деяние медицинских работников как профессиональное преступление, помимо своей теоретической значимости, имеет огромное практическое значение, так как позволит:

1. Четко сформулировать предмет доказывания. Наличие предмета доказывания будет способствовать полному, всестороннему, объективному рассмотрению заявлений о совершенных медицинскими работниками профессиональных преступлениях.

2. Избежать принятия незаконного решения на стадии возбуждения уголовного дела в рамках производства проверки.

3. Установить круг обстоятельств, подлежащих доказыванию.

4. Гарантировать соблюдение конституционных прав и законных интересов не только пациентов, но и медицинских работников.

Так же проводя исследование, нами был установлен тот факт, что многие авторы применяютединое понятие - «неблагоприятные последствия (лечения) врачебной деятельности», объединяющего все понятия, касающиеся отрицательной профессиональной деятельности медицинских работников, при этом считается, что ятрогения является составляющей неблагоприятных последствий врачебной деятельности. Что позволяет сделать вывод о том, что многие положения, закрепленные в нормах об ответственности за преступления, совершаемые в сфере здравоохранения, не могут быть адекватно поняты и приняты практикой без глубокого научного анализа исторических и социальных предпосылок обстоятельств, способствующих криминализации данной сферы, и наработок в деле обеспечения ее охраны уголовно-правовыми средствами. Такому пониманию в значительной мере способствует изучение опыта законотворческой деятельности в развитых странах Европы и Азии. [1, c.2]

Так недостаточная проработанность уголовно-правовых норм, икак следствие неудовлетворительная работа органов юстиции в значительной мере предопределили рост преступлений.

Для более полного понимания сути, обратимся к официальным данным Следственного комитета России, опубликованным в январе 2018 года, согласно которым, в первом полугодии 2016года жертвами врачебных ошибок стали 352 человека, в том числе 142 ребенка. Всего в следственные органы Следственного комитета за это время поступило 2516 сообщений о преступлениях, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, по результатам их рассмотрения было возбуждено 419 уголовных дел. Однако, не смотря на активную деятельность следственных органов, приоритетным оставалось увеличение числа преступлений совершаемых медицинскими работниками в отношении пациентов, и уже к марту 2017 года насчитывалось 6050 заявлений, по которым начато 1791 уголовное дело.

Рисунок 1. Причины преступности

Исходя из вышесказанного, важно подчеркнуть, что благодаря годовым отчетам и статистическим данным опубликованных в официальныхисточниках, академия и центральный аппарат Следственного комитета РФ разработают по поручению главы ведомства Александра Бастрыкина поправки вУголовный кодекс РФ, определяющие ответственность врачей за небрежное оказание помощи пациентам.Как сообщила официальный представитель Следственного комитета РФ Светлана Петренко: «В большинстве случаев преступления медицинских работников квалифицируются по статье 109 УК РФ - причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. Это достаточно общая формулировка, к тому же у следователя часто возникает сложный выбор между несколькими нормами уголовного закона, которые соответствовали бы совершенному деянию и наступившим последствиям». [3, c.2]

В этой связи, предложено разработать проект изменений в Уголовный кодекс «в части введения специальной нормы, предусматривающей ответственность за совершение преступлений, связанных с врачебными ошибками и ненадлежащим оказанием медицинской помощи». Так же Светлана Петренко пояснила, что: «Председатель Следственного комитета поручил академии и подразделению процессуального контроля центрального аппарата ведомства подготовить предложения по внесению изменений в законодательство, совместно с Минздравом России проработать меры, которые помогут оперативно фиксировать и расследовать ятрогенные преступления».

Список источников и литературы  
  
1. https://ceur.ru/library/words/item316495/  
2. https://advokatura.pro/publishing/ugolovnoe-pravo/sostavy-i-kharakteristika-yatrogennykh-prestupleniy/  
3. https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-voprosy-rassledovaniya-yatrogennyh-prestupleniy  
4. https://www.pravmir.ru/yatrogennyie-prestupleniya-ili-o-yuridicheskih-aspektah-meditsinskih-del/  
5. http://evansys.com/articles/noveyshie-dostizheniya-i-uspekhi-razvitiya-yurisprudentsii-sbornik-nauchnykh-trudov-po-itogam-mezhdu/sektsiya-8-ugolovnoe-pravo-i-kriminologiya-ugolovno-ispolnitelnoe-pravo/osobennosti-rassledovaniya-yatrogennykh-prestupleniy/