

ПРЕСТУПЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ

Гончарова Дарья Игоревна

студент 5 курса, кафедра «ТГиП», ИСОиП (филиал) ДГТУ, РФ, г. Шахты

Спектор Людмила Александровна

научный руководитель, канд. экон. наук, доц. ИСОиП (филиал) ДГТУ, РФ, г. Шахты

Преступность медицинских работников в сфере их профессиональной деятельности является одной из насущных социально-правовых проблем современной России. Это явление не только устойчиво в своих масштабах, но и демонстрирует ряд негативных качественных трансформаций, структурные изменения, рост показателей латентности, увеличение объема и тяжести социальных последствий. В подобных условиях вопросы обеспечения безопасности жизни и здоровья граждан в сфере медицинской деятельности приобретают статус актуальной задачи, к обоснованию решения которой должен быть обращен весь спектр общественных, в том числе и правовых наук.

Особое место в системе научного знания о преступности медицинских работников принадлежит уголовному праву и криминологии. Именно здесь аккумулируется информация об основаниях ответственности медицинских работников и правилах квалификации совершаемых ими преступлений, о перспективах развития уголовного законодательства в части охраны жизни и здоровья пациентов, механизме детерминации и эффективных направлениях профилактики преступлений в сфере медицинской деятельности [1].

К сегодняшнему дню совокупность указанных проблем обоснованно признается наукой в качестве относительно самостоятельного и перспективного направления теоретического анализа. Вместе с тем накопленный опыт их доктринальной разработки нельзя признать в полной мере достаточным. Он не исчерпывает всех актуальных аспектов проблемы ответственности медицинских работников и может быть оценен по преимуществу лишь как начало познания темы [2].

Объектом научного исследования выступают правоотношения, возникающие в процессе противодействия преступлениям, совершаемым медицинскими работниками при осуществлении профессиональной деятельности.

Предмет исследования составляют профессиональные преступления медицинских работников, теоретические проблемы их законодательной оценки и квалификации, закономерности криминологической детерминации и предупреждения.

Были поставлены следующие исследовательские задачи:

- проанализировать генезис правовых норм об уголовной ответственности медицинских работников в российском законодательстве;
- определить сущность медицинской деятельности как объекта уголовно-правового регулирования;
- исследовать современное состояние уголовного законодательства в части регламентации ответственности медицинских работников; определить направления повышения его эффективности;
- охарактеризовать систему детерминант преступлений в сфере медицинской деятельности, выявить общие и специфичные для отдельных видов преступлений

факторы;

- дать криминологическую характеристику преступлений, совершаемых медицинскими работниками в сфере профессиональной деятельности, выявить тенденции развития и структуру данного вида преступности;
- проанализировать основные направления общесоциального и специального предупреждения преступлений в сфере медицинской деятельности, акцентировав внимание на проблемах правовой профилактики.

В соответствии с проведенным исследованием можно выделить следующие основные положения:

1. Эволюция правового регулирования института уголовной ответственности медицинских работников находилась в прямой зависимости от существующих форм оказания медицинской помощи населению, экономических, демографических, социальных и иных факторов, обуславливающих криминализацию деяний, совершаемых медицинскими работниками в процессе диагностики, лечения, профилактики различных заболеваний.
2. Профессиональные преступления медицинских работников (криминальные ятрогении) это умышленные или неосторожные общественно опасные деяния медицинских работников, совершаемые при исполнении ими своих профессиональных обязанностей и ставящие под угрозу причинения вреда или причиняющие вред жизни, здоровью, иным правам и законным интересам пациента.
3. Криминальные ятрогении отличаются от служебных преступлений, совершаемых медицинскими работниками, а также иных преступлений в сфере здравоохранения. Критериями отграничения выступают: 1) объект ятрогенного посягательства — жизнь, здоровье, иные конституционные права и свободы пациента; 2) субъект преступления, в качестве которого выступают физические лица, имеющие юридический статус медицинского работника; 3) возникновение общественно опасных последствий, которые непосредственно связаны с профессиональной деятельностью медицинских работников в рамках правоотношений «медицинский работник-пациент» в процессе диагностики, лечения, профилактики или реабилитации пациента [3].
4. Особенности уголовно-правовой регламентации ответственности за профессиональные преступления медицинских работников позволяет признать возможным:
 - повышенную оценку общественной опасности убийства, совершенного медицинским работником или иным лицом в целях трансплантации или использования по иному назначению органов, тканей или физиологических жидкостей потерпевшего;
 - криминализацию противоправного насилия над донором, выражающегося в принуждении человека к даче согласия на изъятие органов, тканей или физиологических жидкостей для трансплантации;
 - дифференциацию уголовной ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией и неоказание помощи больному в ситуации совершения этих преступлений медицинским работником;
 - назначение в качестве основного наказания за ятрогенные преступления лишение права заниматься медицинской деятельностью.
5. Согласие потерпевшего на причинение вреда не является обстоятельством, исключающим преступность деяния, поскольку оно выступает обязательным условием правомерности медицинских манипуляций и самостоятельного уголовно-правового значения не имеет. Согласие потерпевшего на причинение вреда его жизни и (или) здоровью не исключает преступности совершенных при этом действий (бездействия), если таковые являются общественно опасными и запрещены законом.
6. Типичные свойства личности медицинского работника, совершающего профессиональные преступления (несоответствие реальных профессиональных навыков уровню образования и занимаемой должности, замкнутость, грубость, безответственность, отсутствие заинтересованности в исходе лечения, в ряде случаев злоупотребление спиртными напитками), способствуют формированию антисоциальных поведенческих установок и выступают непосредственной причиной ятрогенных преступлений. Она реализует себя на фоне комплекса взаимосвязанных условий, среди которых: недостаточный уровень развития медицинской науки,

повышенная латентность ятрогенной преступности, высокая степень корпоративной солидарности медицинских работников, в том числе и экспертов, отсутствие специализированной статистической отчетности и аналитики, неготовность правоохранительных органов к противодействию преступлениям в медицинской сфере [4].

7. Основу профилактики преступлений медицинских работников составляют меры общесоциального предупреждения, ориентированные на повышение степени экономической, правовой, социальной защищенности медицинских работников. Специальные меры профилактики ятрогенной преступности включают в себя: изменение порядка ведения медицинской документации, разработку стандартов лечения конкретных видов заболеваний, обязательных для учреждений здравоохранения всех форм собственности, создание базы данных на региональных и федеральном уровнях о дефектах, допущенных при оказании медицинской помощи, организацию статистического учета преступлений, совершаемых медицинскими работниками

Практическая значимость исследования состоит в возможности использования выводов и предложений в информационно-аналитическом обеспечении правотворческой деятельности при совершенствовании уголовного и других отраслей законодательства; в деятельности органов внутренних дел, прокуратуры и суда в части предупреждения и квалификации ятрогенных преступлений; в учебном процессе при преподавании курсов «Криминология», «Уголовное право», «Медицинское право».

Список литературы:

1. Волков В.Н., Датий А.В. Судебная медицина. — М. 2009. С. 13.
2. Пашиян Г.А., Ившин И.В. Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья. — М.2004. С. 77.
3. Сидоров А.Г., Соловьев П.И. Правовая ответственность медицинских работников. — М.: «МЕДпресс-информ», 2011. С. 359.
4. Татаркин В.В. Биоэтика и уголовное право // Философия права. — М. 2006. С. 155.