

УДК 347

ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ»**Д.А. ТРОФИМОВА***(Представлено: канд. юрид. наук И.В. ШАХНОВСКАЯ)*

В настоящей статье рассматриваются вопросы уголовно-правовой оценки деяний, связанных с осуществлением медицинской деятельности. Раскрываются понятие и проблемные вопросы понятия «медицинского преступления». Обращается внимание на характерные особенности данного термина. А так же выявляются проблемные аспекты белорусского законодательства.

Граждане обладают правом на частную собственность, на труд, на отдых, на образование, а также неотъемлемым правом на медицинскую помощь. Защищая права граждан, государство налагает на членов общества правовую ответственность в отношении их профессиональной деятельности. Одной из наиболее действующих гарантий конституционного права на охрану здоровья являются меры уголовно-правового воздействия. Это подтверждает ст. 3 Закона «О здравоохранении» где одним из основных принципов охраны жизни и здоровья человека является принцип ответственности, в том числе и уголовной [1].

В ст. 10 Уголовного Кодекса Республики Беларусь, под основание уголовной ответственности подразумевается совершение виновно запрещенного Уголовным Кодексом деяния в виде [2]:

- 1) оконченного преступления;
- 2) приготовления к совершению преступления;
- 3) покушения на совершение преступления;
- 4) соучастия в совершении преступления.

Согласно ч.1 ст.11 Уголовного Кодекса «Преступлением признается совершенное виновно общественно опасное деяние (действие или бездействие), характеризующееся признаками, предусмотренными настоящим Кодексом, и запрещенное им под угрозой наказания» [2]. Для конкретизации необходимо определить особенности медицинского преступления:

1. Основной целью деятельности медицинских работников является спасение жизни человека и(или) улучшении его здоровья, то вполне очевидно, что преступность деяния сопряженно с исполнением профессиональных обязанностей, то есть оказанием ими медицинской помощи. Одна из основных особенностей данных преступлений заключается в субъектном составе. Для применения норм Уголовного законодательства важно определить субъект, то есть лицо, несущее ответственность за совершения деяния. В составах «медицинских преступлений» субъектом выступает медицинский работник. Согласно п.16 ст.1 Закона «О здравоохранении», медицинский работник – это физическое лицо, имеющее высшее или среднее специальное медицинское образование, подтвержденное документом об образовании, и в установленном законодательством Республики Беларусь порядке занимающееся деятельностью, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведением медицинских экспертиз [1]. Из данного понятия мы понимаем, что субъектный статус определяется социальной сущностью профессиональной и служебной деятельности медицинских работников. Это выражается в непосредственном оказании медицинской помощи либо в организации медицинской помощи.

Обратим ваше внимание, что в Уголовном законодательстве Республики Беларусь употребляются два термина по определению потерпевшего, пострадавшего от преступлений со стороны медицинского работника, такие как «пациент» и «больное лицо». В п. 18 ст. 3 Закона «О здравоохранении» под пациентом полагается понимать физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь [1]. Определение термина «больное лицо» в белорусском законодательстве отсутствует, не смотря на то, что данный термин употребляется в ст. 161 УК Республики Беларусь. На наш взгляд термины «пациент» и «больное лицо» имеют разное содержание, и применение аналогии закона, то есть установление равенства между данными понятиями недопустимо. На наш взгляд, применительно к ст. 161 УК Республики Беларусь «больным лицом» является лицо, которому необходима медицинская помощь, но при этом в силу каких-либо объективных обстоятельств, оно не сообщило или не может сообщить о необходимости оказания ему медицинской помощи, и при этом медицинскому работнику известно о том, что лицу необходима медицинская помощь, но при отсутствии к этому уважительных причин медицинский работник её не оказывает.

2. Особенностью в сфере взаимоотношений между врачами и пациентами является, то что они не всегда основываются на высокой нравственности. Порой здравоохранение воспринимается как отрасль обслуживания. Нередки случаи злоупотребления доступностью медицинской помощи - это ложные вызовы скорой помощи, необоснованные вызовы участковых врачей на дом и т.п. Особая связь медицины с правом и особая значимость и ценность содержится во взаимоотношениях пациентов и врачей, их правах, обязанностях, взаимных претензиях, проявляются в специфической медицинской проблеме, обозначаемой такими терминами, врачебная ошибка, несчастный случай, неблагоприятный исход.

3. Общественная опасность медицинских преступлений заключается в том, что в случае их совершения причиняется существенный ущерб общественным отношениям между человеком и государством. Нарушается конституционное право человека на оказание медицинской помощи, вследствие чего затрагивается наиболее охраняемый уголовным законом объект, такой как жизнь и здоровье человека. Вследствие совершения данных преступлений возникает недоверие между обществом и государственными органами в лице учреждений здравоохранения, что приносит существенный вред, охраняемым правам и законным интересам граждан [3].

4. Объективная сторона рассматриваемых преступлений характеризуется в том, что они могут совершаться путём действия, либо бездействием. Бездействие медицинского работника может выражаться, например, в неявке к больному по вызову, либо в отказе принять его в лечебное учреждение. Так же медицинские преступления могут выражаться в форме действия, например при ненадлежащем исполнении своих обязанностей.

На основании рассмотренных выше признаков под медицинским преступлением необходимо понимать профессиональное или профессионально-должностное деяние (действие или бездействие) медицинского работника, содержащее признаки какого-либо преступления, предусмотренного уголовным кодексом, представляющее общественную опасность и влекущее за собой уголовную ответственность. Данные преступления имеют не только особый субъектный состав, но и особенности определения потерпевшего лица, как указывалось выше это не толь «пациент», но и «больное лицо». Данные преступления всегда посягают на важнейший объект уголовно-правовой охраны, такой как жизнь и здоровье человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435-ХІІ : в ред. Закона Республики Беларусь от 10.07.2012 // Консультант-Плюс : Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2018.
2. Уголовный кодекс Республики Беларусь от 09.07.1999 г. № 275-3 (ред. от 13.12.2011 г. № 325-3) // Консультант-Плюс: Беларусь [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2018;
3. Уголовное право. Общая часть: Учеб.-метод. комплекс для студ. юрид. профиля : в 2-х ч. / В.А. Куряков. – Новополоцк : ПГУ, 2004. – Ч.1 – 416 с.