

УДК 343.9 ББК 67.4

И. В. Чурляева

*доцент кафедры уголовного права и криминологии юридического факультета
Южного федерального университета Российской Федерации,
кандидат юридических наук*

УГОЛОВНО-ПРАВОВАЯ ОЦЕНКА НЕКАЧЕСТВЕННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И (ИЛИ) УСЛУГИ

В соответствии со ст. 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Закон № 323-ФЗ) под медицинской помощью понимается комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг [1]. Медицинская услуга определяется как медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Из определения следует, что оказание медицинской помощи включает в себя предоставление медицинских услуг. Эти два понятия тесно связаны между собой, а в некоторых случаях они подменяют друг друга на практике.

Если медицинский работник при оказании медицинской помощи вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей причинил пациенту по неосторожности смерть или тяжкий вред здоровью, то он будет привлечен к уголовной ответственности по ч. 2 ст. 109 или ч. 2 ст. 118 УК РФ. Если медицинский работник оказал пациенту медицинскую услугу, не отвечающую требованиям безопасности, в результате чего наступили те же самые последствия, то он должен понести уголовную ответственность по пункту «в» ч. 2 ст. 238 или ч. 3 ст. 238 УК РФ.

Возникает вопрос: в каких случаях и при каких медицинских манипуляциях медицинский работник оказывает медицинскую помощь, а в каких — предоставляет медицинскую услугу?

Поскольку ст. 41 Конституции Российской Федерации [2] устанавливает, что медицинская помощь в государственных и муниципальных организациях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов и других поступлений, то любую медицинскую помощь можно считать услугой, которая имеет экономическую составляющую. Различаются только источники финансирования — средства пациента, бюджета или страховых компаний. Таким образом, медицинская по-

мощь и медицинская услуга частично могут совпадать. А для суда на сегодняшний день главным критерием разграничения данных составов является наличие либо отсутствие между обвиняемым и потерпевшим гражданско-правовых отношений, то есть заключение договора на оказание медицинских услуг. Необходимо отметить, что в научной литературе стоит вопрос о возможности привлечения медицинского работника к ответственности по ст. 238 УК РФ. Субъектом преступления по ст. 238 УК РФ может являться собственник либо руководитель коммерческой организации, оказывающий медицинские услуги. Основанием для такой оценки является положение Закона РФ от 07 февраля 1992 года № 2300-1 (ред. от 01.01.2021 г.) «О защите прав потребителей», где указывается, что исполнитель — организация вне зависимости от организационно-правовой формы, а кроме того, индивидуальный предприниматель, деятельностью которого является выполнение работ или оказание услуг потребителям по возмездному договору. Не может быть привлечен к ответственности по ст. 238 УК РФ работник, который состоит с медицинской организацией в трудовых отношениях и не выступает от своего имени в деловом обороте, поскольку у него отсутствует лицензия на осуществление медицинской деятельности. Следовательно, такой медицинский работник не заключает договоры на оказание медицинских услуг с пациентами.

Таким образом, понятия «медицинская помощь» и «медицинская услуга» не тождественны, хотя и схожи по своему значению. Правоприменителям следует избегать переквалификации «медицинских» преступлений на ч. 2 ст. 238 УК РФ в связи с истечением сроков давности и выработать единую практику по данному вопросу: под ч. 2 ст. 238 УК РФ могут подпадать только те деяния, где между пациентом и исполнителем услуги существуют определенные гражданско-правовые отношения. Более того, по данной статье возможно привлечение к уголовной ответственности лишь исполнителя по договору, а именно: учредителя медицинской организации, чьи услуги в целом представляют общественную опасность для здоровья населения, а не конкретные действия отдельно взятого медицинского работника. А медицинского работника необходимо привлекать к уголовной ответственности по ч. 2 ст. 118 УК и ч. 2 ст. 109 УК, в зависимости от тяжести наступления последствий и наличия причинно-следственной связи между его действиями (бездействиями) и наступившими последствиями у пациента.

В соответствии со статистическими данными Судебного департамента при Верховном суде РФ всего за 2019 год по ч. 2 ст. 109 УК РФ было осуждено 143 человека, по ч. 2 ст. 118 УК РФ — 48 человек, по ч. 2 ст. 238 УК РФ — 541 человек, по ч. 3 ст. 238 УК РФ — 27 человек. За первое полугодие 2020 года

по ч. 2 ст. 109 УК РФ было осуждено 54 человека, по ч. 2 ст. 118 УК РФ — 15 человек, по ч. 2 ст. 238 УК РФ — 102 человека, по ч. 3 ст. 238 УК РФ — 8 человек [3].

Согласно данным Следственного комитета РФ, «из направленных в суд в 2017 году уголовных дел в отношении врачей и других медицинских работников: 74,7 % — по ст. 109 УК РФ (“Неосторожное причинение смерти”); по ст. 238 УК РФ (“Ненадлежащее оказание медицинских услуг”) — 10,9 %; по ст. 118 УК РФ (“Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности”) — 6,3 %; по ст. 293 УК РФ (“Халатность”) — 5,8 %; по ст. 124 УК РФ (“Неоказание помощи больному”) — 2,3 %. Число направленных в суд уголовных дел по врачебным уголовным делам выросло в 2019 году до 332» [4]. Исходя из представленной статистики, наибольшее количество уголовных дел в отношении медицинского персонала было возбуждено по ст. 109 УК РФ. В судебной следственной практике ст. 238 УК РФ применительно к медицинским работникам менее распространенная.

По словам председателя Следственного комитета России Александра Бастрыкина, в органы СК РФ за год поступило 6,5 тысячи сообщений о преступлениях, связанных с врачебными ошибками и ненадлежащим оказанием медицинской помощи, возбуждено 2,1 тысячи уголовных дел. По данным пресс-службы ведомства, в 2018 году в суды было направлено 303 дела этой категории, рост составил 10 %.

По данным СК России, за 9 месяцев 2019 года в суды направлено 260 уголовных дел в отношении 292 обвиняемых медицинских работников. В настоящее время фиксируется большое количество сообщений от граждан по данной проблеме. Так, в 2016 году было получено 4947 сообщений о преступлениях в сфере медицины, в 2017 году — 6050, в 2018 году — 6623 и за 9 месяцев 2019 года — 4965. По данным СК России, за 2019 год в суды направлено 272 уголовных дела в отношении 292 обвиняемых медицинских работников. Председатель Следственного комитета РФ отметил: «Тем самым из оконченных производством уголовных дел в суд направляется лишь их шестая часть, остальные обоснованно прекращаются из-за установления некриминального характера врачебной ошибки» [4]. А именно — из-за отсутствия состава преступления.

Список основных источников

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : Федер. закон от 21 нояб. 2011 г. № 323-ФЗ // КонсультантПлюс. Россия / ЗАО «КонсультантПлюс». — М., 2021. [Вернуться к статье](#)

2. Конституция Российской Федерации : принята всенар. Голосованием 12 дек. 1993 г. // КонсультантПлюс. Россия / ЗАО «КонсультантПлюс». — М., 2021.

[Вернуться к статье](#)

3. Отчет о числе осужденных по всем составам преступлений Уголовного кодекса Российской Федерации. № 10-а [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.cdep.ru/index.php?id=79&item=5460>. — Дата доступа: 21.01.2021. [Перейти к источнику](#)

[Вернуться к статье](#)

4. СК довел до суда 332 врачебных дела о судебных ошибках в 2019 году [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://ria.ru/20200303/1567774151.html>. — Дата доступа: 21.01.2021. [Перейти к источнику](#) [Вернуться к статье](#)