

DOI:10.26104/NTIK.2023.23.76.048

Дүйсөмбаева Д.А.

МЕДИЦИНАЛЫК ИШМЕРДҮҮЛҮК ЧӨЙРӨСҮНДӨ АДАМДЫН ДЕН СОЛУГУНА
АТАЙЫЛАП ЖАСАЛГАН КОЛ САЛУУЛАР: ЖАЗЫК-УКУКТУК АСПЕКТ

Дүйсөмбаева Д.А.

УМЫШЛЕННЫЕ ПОСЯГАТЕЛЬСТВА НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, СОВЕРШАЕМЫЕ
В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: УГОЛОВНО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТ

D. Duisembayeva

INTENTIONAL OFFENSES ON HUMAN HEALTH PERFORMED IN THE
FIELD OF MEDICAL ACTIVITY: CRIMINAL LEGAL ASPECT

УДК: 343.618

Макалa медициналык ишмердүүлүк чөйрөсүндө жасалган адамдын ден соолугуна атайылап кол салуунун жазык-укуктук аспектинин карап чыгуу максатында аткарылган. Белгилей кетүүчү нерсе, анча изилденбеген көйгөйлөрдүн бири кыйыр ниеттин мазмуну, байкабастык жана күнөөнүн кош формасы болуп саналат. Россия Федерациясынын Кылмыш-жаза мыйзамдарын салыштырмалуу укуктук талдоо жана саламаттык сактоо чөйрөсүндөгү ченемдик укуктук актылардын иш ыкмалары катары. Иштин жыйынтыгы аныктоо, талдоо жана медициналык иш-аракет чөйрөсүндө жүзөгө ашырылат адамдын ден соолугуна атайылап кол салуунун алкагында бул ченемди теориялык түшүнүү болуп саналат. Таянактар: медициналык ишмердүүлүк чөйрөсүндө адамдын ден соолугуна атайылап жасалган кол салуулар, адатта, кылмыштардын контекстинде каралат, мында медициналык адис кылмыштын мүмкүн болгон субъекти катары чыгат. Бул контекстте, ниет, күнөөнүн бир түрү катары, ар дайым аталган кылмыш тизмелерине мүнөздүү боло бербейт.

Негизги сөздөр: адам, ден-соолук, жазык-укуктук аспектилер, атайылап кол салуу, адамдын ден-соолугу, медициналык чөйрө, медициналык иш-чаралар.

Статья выполнена в целях рассмотрения уголовно-правового аспекта умышленного посягательства на здоровье человека, совершаемые в сфере медицинской деятельности. Необходимо отметить, что одними из малоизученных проблем являются вопросы содержания косвенного умысла, неосторожность и двойная форма вины. В качестве методов работы проведен сравнительно-правовой анализ уголовного законодательства Российской Федерации и нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения. Результаты работы заключаются в выявлении, анализе и теоретического осмысления данной нормы в рамках умышленного посягательства на здоровье человека, совершаемые в сфере медицинской деятельности. Умышленные посягательства на здоровье человека, совершаемые в сфере медицинской деятельности, обычно рассматриваются в контексте преступлений, где медицинский работник выступает в качестве возможного субъекта преступления. В данном контексте умысел, как форма вины, может не всегда быть характерен для указанных составов преступлений.

Ключевые слова: человек, здоровье, уголовно-правовые аспекты, умышленное посягательство, здоровье человека, медицинская сфера, медицинская деятельность.

The article is made in order to consider the criminal-legal aspect of a deliberate encroachment on human health, committed in the field of medical activity. It should be noted that one of the little-studied problems is the content of indirect intent, negligence and

double guilt. As methods of work, a comparative legal analysis of the criminal legislation of the Russian Federation and regulatory legal acts in the field of healthcare was carried out. The results of the work are to identify, analyze and theoretically comprehend this norm within the framework of a deliberate encroachment on human health, committed in the field of medical activity. Conclusions: deliberate encroachments on human health committed in the field of medical activity are usually considered in the context of crimes, where a medical worker acts as a possible subject of a crime. In this context, intent, as a form of guilt, may not always be characteristic of these offenses.

Key words: human, health, criminal-legal aspects, intentional encroachment, human health, medical sphere, medical activity.

Рассматривая умышленные посягательства на здоровье человека, совершаемые в сфере медицинской деятельности важно еще раз подчеркнуть, что посягательство на здоровье следует ограничивать от посягательства на жизнь. Необходимость разграничения общественных отношений по поводу жизни и здоровья обосновывалась нами в начале исследования. Немного уточним, что сама жизнь и ее юридическое закрепление в виде личного права рассматривается как благо, как критерий оценки всех правовых явлений, то тогда всякий аксиологический отсчет ведется уже от него, оно становится центром системы всех правовых координат, его высшая правовая ценность рассматривается как аксиома.

В понятии право на жизнь проявляется функциональная роль права, как вспомогательного структурообразующего элемента по отношению к жизни. Здоровье в свою очередь является системой обеспечения права на жизнь, механизмом его психобиологической реализации. Здоровье – это правильная, нормальная деятельность организма, его полное физическое и психическое благополучие [1]. Н.И. Загородников здоровье определяет, как «состояние человеческого организма, при котором нормально функционируют все его органы и части» [2]. По мнению Ю.П. Лисицына, «здоровье – это гармоничное единство биологических качеств, которые обусловлены врожденными и приобретенными биологическими и социальными явлениями» [3]. В.П. Казначеев здоровье определяет как «процесс сохранения и развития пси-

хических, физиологических, биологических способностей человека, его оптимальной трудоспособности, социальной активности при максимальной продолжительности активной жизни» [4].

В пункт 2 ст. 2 в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», нормативно указывается следующая характеристика здоровья как «состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма» [5]. Нормативно закрепленное определение здоровья содержит фразу об отсутствии заболевания, что на наш взгляд не совсем верно, поскольку особенность здоровья в том, что это явление не статичное и здоровье человека не остаётся в одном и том же состоянии, возможно, как улучшение, так и ухудшение состояния здоровья [6]. Процессы происходящие в процессе жизни человека, несомненно, влияющие на здоровье, окружающая среда, психосоциальное состояние общества, необходимость его поддержания в процессе жизни, предполагает необходимость обращения к специалистам в области поддержания системы здоровья - медицинским работникам, что поднимает пласт вопросов о качестве и профессионализме медицинских работников.

Одними из малоизученных проблем являются вопросы содержание косвенного умысла, неосторожность и двойная форма вины.

В рамках правонарушений против здоровья человека в основном всегда с косвенным умыслом совершаются два правонарушения - заражение ВИЧ-инфекцией (ч. 4 ст. 122 УК РФ) и заражение венерической болезнью (ст. 121 УК РФ). Некоторые ученые юристы также отмечают, что деяние данных правонарушений с прямым умыслом несопоставим никак, а в случае выявления, например, прямого умысла на заражение венерической болезнью деяние необходимо квалифицировать как умышленное причинение вреда здоровью человека в тех или иных степенях тяжести правонарушения, так как заражение в данных условиях является способом умышленного причинения вреда здоровью человека [7]. Этот подход имеет право на существование, но нельзя назвать ее неоспоримой. Законодатель выразил свою позицию тем, что отделил заражение венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией в отдельные составы, указывая как отдельных правонарушений против здоровья человека, предположительно способствующий совершению правонарушения в различных (включая прямой умысел) психических положений к совершенному правонарушению.

Исследуя статьи заражение ВИЧ-инфекцией (ч. 4 ст. 122 УК РФ) и заражение венерической болезнью (ст. 121 УК РФ) важно помнить, на наш взгляд непреложное правило, о том, что нужно исследовать каждый конкретный случай, в предложенных обстоятель-

ствах. В случае результата умышленного заражения венерической болезнью явилась причинение тяжкого вреда здоровью пациенту, например прерывание беременности, данный поступок должен квалифицироваться ст. ст. 121 и 111 УК РФ по совокупности, так как в данном случае заражение венерической болезнью в указанных случаях сопутствуется наличия одного из признаков тяжкого вреда здоровью человека, указанного в ч. 1 ст. 111 УК РФ.

Косвенный умысел в интеллектуальном аспекте схож с прямым умыслом. Относительно волевого момента необходимо привлечение экспертов – психологов для определения уровня осознанности медицинского работника в своих действиях, с целью анализа и уточнения субъективной составляющей подозреваемого и обвиняемого медицинского работника.

Важно заметить, что медицина наших дней не применяет термин «венерическое заболевание». Медициной используется термин «социально значимые заболевания», утвержденном Постановлением Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. N 715 «Об утверждении Перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, опасных для окружающих» [8]. Такие заболевания характеризуются как инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, а их перечень определен в соответствии с пунктами А50 - А64 Международного статистического классификатора болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10). Указанные нормативные акты международного уровня признают в качестве социально значимых заболеваний: «врожденный сифилис, ранний сифилис, поздний сифилис, другие и неуточненные формы сифилиса, гонококковую инфекцию, хламидийную лимфогранулему (венерическую), другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем, шанкроид, паховую гранулему, трихомоноз, аногенитальную герпетическую вирусную инфекцию (herpes simplex), болезни, передающиеся половым путем, неуточненные» [8].

На наш взгляд, требуется унификация терминологии по рассматриваемым вопросам и использование единого понятийного аппарата, в связи с чем, возможна замена понятия «венерическое заболевание» на термин «социально значимые заболевания» в положениях ст.121 УК РФ, поскольку и медицина, и международная практика использует термин «социально значимые заболевания».

Относительно специфики применения положений ст. 121 УК РФ можно отметить, что способ передачи, если мы рассматриваем в качестве возможного субъекта медицинского работника, выполняющего профессиональные обязанности, может быть только бытовым (нарушение гигиенических правил и т.п.). Обязательная характеристика способа, в данном случае, его ненасильственный характер.

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ), умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112 УК РФ) рассматриваются нами, как содержащие составы преступлений, где медицинский работник выступает возможным субъектом преступления.

Относительно ст.111 в большей степени медицинский работник, исходя из обладания специфическими знаниями может являться субъектом преступления по п. ж ч. 2 ст. 111 УК РФ. Объективная сторона в соответствии со ст.111 УК РФ, относящегося к общим видам причинения вреда здоровью, составляет любое действие или бездействие, отвечающее признакам ст. 111 и повлекшее означенные статьей последствия. Способ действия возможен любой, кроме тех случаев, когда он имеет квалифицирующее признаки.

Субъективная сторона правонарушений, предусмотренных статьями 111 - 117 УК РФ, характеризуется прямым или косвенным умыслом.

Общим субъектом причинения вреда здоровью является физическое вменяемое лицо, достигшее 14 лет.

При отграничении умышленного причинения тяжкого вреда здоровью (ч.1 ст.111 УК РФ) от причинения тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ч.1 ст.118 УК РФ) нужно иметь ввиду, что объективная сторона этих правонарушений идентичны. Их следует разграничивать по форме вины.

В случае если лицо, халатно относится к своим обязанностям в оказании помощи пациенту, умышленно действует или осознанно допускает наступление негативных последствий своего действия (средней тяжести вреда здоровью либо более тяжкого), ответственность наступает не по ст. 124 УК РФ, а по ст. 105 или статьями 111, 112 УК РФ.

Так, например, «Врач травматолог-ортопед Энской ЦРБ А. обвиняется в том, что, работая на смене дежурным в ночь с дата. месяц. год. на дата. месяц. год., располагая возможностью проводить все реабилитационные инструментально-лабораторные исследования и взять консультации коллег, без уважительных причин недостаточно провел первичное обследование пациента в Приемное отделение УЦРБ в результате дорожно-транспортного происшествия пациента Г., в случае этого ошибочно поставил диагноз и выбрал ошибочный протокол алгоритма реабилитации. В результате ошибок врачом А. повреждения изначального обследования и осмотра, последним вовремя не диагностировано тяжелейшая патология – «закрытая тупая травма грудной клетки, осложнившаяся в дальнейшем острой дыхательной недостаточ-

ностью, и привлекая тяжелый вред здоровью пациента» [9].

В результате разбирательства судебных инстанции, судебные органы не нашли оснований сомневаться в обоснованности, избранной следственными органами уголовной квалификации деяния подсудимого А. по ч. 2 ст.111 УК РФ».

В статьях 111 и 112 уголовного кодекса РФ, закреплены аналогичные составы правонарушений и в данном аспекте важным является выделение в отношении ст.112 УК РФ, что признаками средней тяжести вреда здоровью являются, во-первых, неимения угрозы для здоровья в момент последствий и причинения, являющихся в ст. 111 УК РФ (предусматривает ответственность за умышленное причинение тяжкого вреда здоровью).

Вместе с тем, во-вторых, признаком причинения средней тяжести вреда здоровью является продленное расстройство состояния человека, а именно временное потеря работоспособности длительностью в три недели (более двадцати одного дня) или значительная стабильная потеря общей работоспособности не менее чем на одну треть (крайний признак, заключающийся в потере общей работоспособности проводится судебно-медицинской экспертизой).

В-третьих, признаком причинения средней тяжести вреда здоровью может быть стабильной потерей общей работоспособности от десяти до тридцати процентов, которая устанавливается судебно-медицинской экспертизой.

Имея значительную общественную опасность квалифицированных видов правонарушений, связанных с причинением вреда здоровью, а именно – причинение вреда здоровью средней тяжести, в юриспруденции предусматривается по ч.2 ст.112 УК РФ единственный вид наказания –сроком до пяти лет лишения свободы.

Часть ст.112 УК РФ предусматривает правонарушение средней тяжести. Судебные органы при вынесении наказания учитывают некоторые обстоятельства, один из них это – какой именно квалифицирующий признак вменен подсудимому, вместе с тем сами обстоятельства совершенного правонарушения.

Таким образом, умышленные посягательства на здоровье человека предусматривают, как правило составы преступлений, медицинский работник выступает в качестве возможного субъекта преступления, умысел как форма вины не характерна для составов преступлений, где медицинский работник фигурирует как основной субъект преступления.

Литература:

1. Ожегов С.И. Словарь русского языка: 14-е изд. [Текст] / С.И. Ожегов. - М., 1983. - 344 с.
2. Загородников, Н.И. Преступления против здоровья. [Текст] / Н.И. Загородников, - М.: Юрид. лит., 1969. - С.16.
3. Лисицын, Ю.П. Социальная гигиена и организация здравоохранения. [Текст] / Ю.П. Лисицын, - М., 1973. - С.61.
4. Казначеев В.П. Проблемы адаптации человека // Тезисы докладов Всесоюзной конференции по адаптации человека к различным географическим, климатическим и производственным условиям. [Текст] / В.П. Казначеев. - Новосибирск, 1977. Т.1. - С. 3.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федер. Закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // РГ. 2011. № 5639 (263). [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895
6. Глаголева Е.В. Здоровье как приоритетный объект уголовно-правовой охраны // Молодой ученый. - 2015. - №22. - С. 574-576. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/102/23437/>
7. Расторопов С. Содержание субъективной стороны в преступлениях против здоровья человека. [Электронный ресурс]. Режим дост.: <https://pandia.ru/text/77/387/35978.php>
8. Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 49, ст. 4916. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_401703/a6e17ab630200e7bbfa7bb0b115f5e44e10c06e3/
9. Постановление № 1-255/2016 от 13 декабря 2016 г. по делу № 1-255/2016 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://sudact.ru/regular/doc/hhQleV1LAaoc>