



КЛАССИФИКАЦИЯ ВРАЧЕБНЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

В. ФЛОРЯ,

кандидат юридических наук, доцент, Академия МВД Республики Молдова

SUMMARY

The article presents the comparative analysis of the classification of medical crimes in the Republic of Moldova and Ukraine.

* * *

В статье дан сравнительный анализ классификации врачебных преступлений в Республике Молдова и в Украине.

В Уголовных кодексах РМ, Украины, Российской Федерации большинство врачебных преступлений против жизни и здоровья пациентов включены в главы о преступлениях против личности. Наибольшее число этих преступлений включены в УК Украины 2001. Для сравнения приведем следующую таблицу:

УК Украины 2001 г.	УК Республики Молдова 2002 г.
Раздел II. Преступления против жизни и здоровья личности (ст. ст. 115-145)	Глава II. Преступления против жизни и здоровья личности (ст.ст. 145-163)
<p><i>ст. 119.</i> Убийство по неосторожности</p> <p><i>ст. 128.</i> Неосторожное тяжкое или средней тяжести телесное повреждение.</p> <p><i>ст. 131.</i> Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей, повлекшее заражение лица вирусом иммунодефицита человека или другой неизлечимой инфекционной болезнью (медицинским, фармацевтическим или другим работником)</p> <p><i>ст. 132.</i> Разглашение сведений о проведении медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека или другой неизлечимой инфекционной болезнью (должностным лицом лечебного учреждения, вспомогательным работником)</p> <p><i>ст. 134.</i> Незаконное производство аборта.</p> <p><i>ст. 138.</i> Незаконное врачевание.</p> <p><i>ст. 139.</i> Неоказание помощи больному медицинским работником.</p> <p><i>ст. 140.</i> Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником.</p> <p><i>ст. 141.</i> Нарушение прав пациента.</p> <p><i>ст. 142.</i> Незаконное проведение опытов над человеком.</p> <p><i>ст. 143.</i> Нарушение установленного законом порядка трансплантации органов или тканей.</p> <p><i>ст. 144.</i> Насильственное донорство.</p> <p><i>ст. 145.</i> Незаконное разглашение врачебной тайны.</p>	<p><i>ст. 149</i> Лишение жизни по неосторожности</p> <p><i>ст. 157.</i> Причинение тяжкого или средней тяжести телесного повреждения или иного тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности.</p> <p><i>ст. 158.</i> Принуждение лица к изъятию органов или тканей с целью трансплантации.</p> <p><i>ст. 159.</i> Незаконное производство аборта.</p> <p><i>ст. 160.</i> Незаконное осуществление хирургической стерилизации (врачом)</p> <p><i>ст. 161.</i> Осуществление искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона без согласия пациентки (врачом)</p> <p><i>ст. 162.</i> Неоказание помощи больному.</p>
Раздел III. Преступления против свободы, чести и достоинства личности (ст. 146-151)	Глава III. Преступления против свободы, чести и достоинства личности (ст. 164-170)
<i>ст. 151.</i> Незаконное помещение в психиатрическое учреждение.	<i>ст. 169.</i> Незаконное помещение в психиатрическую больницу.



Раздел V. <i>Преступления против избирательных, трудовых и иных личных прав и свобод человека и гражданина</i> (ст.157-184)	Глава VIII. <i>Преступления против общественного здоровья и общежития</i> (ст. 211-222)
<i>статья 184.</i> Нарушение права на бесплатную медицинскую помощь	<i>ст. 212.</i> ч. IV УК РМ – Заражение другого лица заболеванием СПИД вследствие невыполнения или ненадлежащего выполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей. <i>ст. 213.</i> Нарушение по халатности правил и методов оказания медицинской помощи.
	<i>ст. 214.</i> Незаконное врачевание или осуществление фармацевтической деятельности. <i>ст. 215.</i> Распространение эпидемических заболеваний. <i>ст. 218.</i> Незаконное назначение наркотических или психотропных препаратов.
Раздел XIII. <i>Преступления в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов или прекурсоров и иные преступления против здоровья населения</i> (ст. 305-327)	Глава X. <i>Экономические преступления</i> (ст. 236-258) <i>ст. 256.</i> Получение незаконного вознаграждения за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения
<i>ст. 319.</i> Незаконная выдача рецепта на право получения наркотических средств или психотропных веществ.	
Раздел XV. <i>Преступления против авторитета органов государственной власти, органов местного самоуправления и объединения граждан</i> (ст. 328-360)	
<i>статья 345.</i> Получение незаконного вознаграждения работником государственного предприятия, учреждения или организации.	

Из приведенной сравнительной таблицы, а также из анализа законодательства различных стран видно, что ответственность за врачебные преступления, посягающие на жизнь и здоровье пациента, предусмотрена в главах о преступлениях против жизни и здоровья.

Врачебные преступления посягают на самые разнообразные общественные отношения, но наибольшую общественную опасность представляют преступления против жизни, здоровья, свободы, чести и достоинства личности.

Родовым объектом этих преступлений являются общественные отношения, касающиеся охраны жизни и здоровья человека. Жизнь – то, чем

мир организмов (то есть растения, животные, человек) отличается от всей остальной действительности, как уже с древнейших времен считали люди, наглядно, чувственно постигая суть жизни. Таков главный смысл этого слова, из которого развивается целый ряд специальных его значений, часто исключающих друг друга [1]. Человек – высшая ступень живых организмов на земле. Телесно человек принадлежит к млекопитающим. Что касается души, что в этом плане человек отличается не столько сознанием вообще, сколько осознанием самого себя, своей историчности, своей приближающейся смерти [2].

Возникновение жизни свя-

зано с процессом начала родов. Вопрос о моменте наступления смерти человека в медицинской литературе является дискуссионным. Одни авторы полагают, что смерть человека наступает с момента прекращения дыхания и сердцебиения. Другие считают сердцебиение не абсолютным доказательством жизни. Признается бесспорным наступление смерти с момента органических изменений в головном мозге и центральной нервной системе [3].

Непосредственным объектом этих преступлений являются общественные отношения, касающиеся охраны жизни или здоровья человека.

Большинство преступлений против жизни или здоровья



имеют и предмет преступления. Тело потерпевшего.

Объективная сторона этих преступлений в большинстве случаев характеризуется действием или бездействием (например, преступления, предусмотренные 158 УК РМ). В некоторых случаях преступления совершаются путем бездействия (ст.ст.162, 163 УК РМ).

Субъективная сторона этих преступлений в большинстве случаев характеризуется умышленной формой вины.

Врачебные преступления против жизни и здоровья пациентов совершаются и по неосторожности (ст.213 УК РМ). Субъектом преступлений против жизни и здоровья человека может быть любое вменяемое физическое лицо, достигшее 14 лет (за наиболее тяжкие преступления), и достигшее 16 лет – за все остальные. Специальным субъектом врачебных преступлений является врач или другой медицинский работник (медицинская сестра, фельдшер, акушерка).

Наиболее надежным разграничительным признаком врачебных преступлений, позволяющим выделить их в отдельную группу преступлений против жизни и здоровья пациентов, является специальный субъект преступления.

Врач как субъект преступления непосредственно указан в ст.160 УК РМ, озаглавленной «Незаконное осуществление хирургической стерилизации» и в ст.161 – «осуществление искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона без согласия пациентки» [4].

Спорным является утверждение авторов учебника «Drept penal. Partea specială» (coordonator V. Frunză), что субъектом преступления, предусмотренного ст.162 УК РМ – в случае неоказания помощи боль-

ному может быть полицейский, пожарный и шофер [5]. Это же мнение высказано и авторами Комментария к УК РМ 2005 г. (Координатор В. Фрунзе), с.247.

В то же время в Комментарии УК РМ 2003 г. справедливо указывается, что субъектом этого преступления может быть только врач или другой медицинский работник [6].

Такого же мнения придерживаются авторы Комментария к УК РФ и научно-практического Комментария УК Украины [7].

Полицейский, пожарный, шофер в случае заведомого оставления без помощи лица, находящегося в опасном для жизни состоянии, могут привлекаться к ответственности по ст.163 УК РМ (оставление в опасности).

В Комментарии УК РМ 2005 г. ошибочно указано, что субъектом преступления, предусмотренного ст.160 УК РМ, предусматривающий ответственность за незаконное осуществление хирургической стерилизации, может быть любое физическое вменяемое лицо, достигшее 16 лет. Когда в ст.160 прямо указано, что субъектом преступления является врач.

Медицинский работник как субъект преступления указан также в ст. 212 части четвертой УК РМ следующего содержания:

«Заражение другого лица заболеванием СПИД вследствие невыполнения или ненадлежащего выполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей».

В этом отношении характерен следующий пример: Комитет Красного Креста Канады официально признал себя виновным в заражении тысяч канадцев ВИЧ-инфекцией и вирусом гепатита С. Глава организации Пьер Дюплесси заявил, что он несет прямую ответственность за массовое распространение в

80-е годы прошлого века непроверенной донорской крови. Эти действия не были умышленными – они объяснялись, прежде всего, неквалифицированностью медицинского персонала. Переливания инфицированной крови привели к заражению более тысячи человек ВИЧ-инфекцией и около 20 тысяч гепатитом С. Более 3 тысяч больных скончались. Признание вины стало результатом сделки с прокуратурой после многолетних переговоров. В противном случае Канадскому Красному Кресту грозило обвинение в преступной халатности. Теперь, после своего рода «мирового соглашения», Красный Крест будет оштрафован на символическую сумму, а также передаст полтора миллиона канадских долларов на медицинские исследования и стипендии [8].

Врач, как субъект преступления незаконного производства аборта, указан также в ст. 86 УК Аргентины, ст. 121 УК Швейцарии, ст. 214 УК Японии.

Все это убеждает нас в правильности названия преступлений, совершаемых врачами и другими медицинскими работниками, как врачебных преступлений и необходимости их выделения в отдельную группу преступлений против жизни и здоровья пациентов.

К ним относятся:

- неоказание помощи больному (ст. 162 УК РМ);
- незаконное осуществление хирургической стерилизации (ст. 160 УК РМ);
- осуществление искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона без согласия пациента (ст. 161 УК РМ);
- ст. 212 – заражение заболеванием СПИД, часть IV;
- нарушение по халатности правил и методов оказания медицинской помощи (ст. 213 УК РМ);

– незаконное врачевание или осуществление фармацевтической деятельности (ст.214 УК РМ);

– незаконное назначение наркотических или психотропных препаратов (ст.218 УК РМ).

К другой группе преступлений, которые могут совершаться и врачами, и другими лицами, относятся:

– Принуждение лица к изъятию органов или тканей с целью трансплантации – ст.158 УК РМ;

– Незаконное производство аборта – ст.159 УК РМ;

– Незаконное помещение в психиатрическую больницу (ст.169 УК РМ).

В части определения субъекта преступления, предусмотренного ст. 169 УК РМ, в теории уголовного права высказываются различные мнения.

Авторы Комментария УК РМ 2003 г. полагают, что субъектом данного преступления могут быть только медицинские работники – должностные лица или врачи лечебных психиатрических учреждений. Комментарий к аналогичной статье УК РФ (ст. 128) в качестве субъекта преступления указывает и судью [9]. Мы полагаем, что субъектами преступления, предусмотренного ст. 169 УК РМ, могут быть как медицинские работники, так и офицер уголовного преследования, прокурор, судья, которые на основании ст. 152 УПК РМ обладают такими полномочиями.

Во второй главе рассматриваются составы преступлений, чаще всего встречающиеся в судебной и экспертной практике, которые могут совершаться только врачами, и преступления, которые могут совершаться как врачами, так и иными лицами.

Только в Уголовный кодекс Украины включены такие преступления, как нарушение прав

пациента (ст. 141) и нарушение права на бесплатную медицинскую помощь (ст. 184), право, которое нарушается постоянно и повсеместно.

По данным уникального исследования, проведенного учеными Российского Независимого института социальной политики, на протяжении двух лет в Западной Европе неформальных (незаконных) платежей врачам очень мало или почти нет, что свидетельствует о высокой общей и правовой культуре пациентов и врачей.

В Российской Федерации, в том числе и в Молдове, отношения населения к неформальной оплате медпомощи совсем иное. Вероятно, здесь сказывается выработанная за 80 лет психология раболепия человека перед любой форменной одеждой – милицейской, железнодорожной, почтовой, перед белым халатом.

Отношение населения России к неформальной (незаконной) оплате медицинской помощи видно из следующей таблицы:

<i>(в % от плативших неформально (незаконно))</i>	<i>Амбулаторно-поликлиническая</i>	<i>Стационарная</i>
Это вымогательство со стороны медработников	9,8	8,6
Это компенсация низкой заработной платы медработников	15,2	14,5
Это благодарность за более внимательное отношение и более качественное лечение	24,4	33,3
Это единственный способ получить необходимые медицинские услуги	49,5	44,0

Директор вышеуказанного института С. Шишкин (2003 г.) считает, что при определенных условиях «можно добиться, чтобы определенный стандарт медицинской помощи был обеспечен всем бесплатно». В то же время у людей, у которых есть деньги, всегда будет возникать желание получить дополнительные дорогостоящие услуги, заплатив *легально* или *нелегально*. «Как и отблагодарить врача, который хорошо выполнил свою работу. Думаю, не следует пытаться такие неформальные платежи устранить» [10].

Мы не можем согласиться с мнением С. Шишкина (2003 г.) о том, что не следует запрещать врачам получать нелегальную, помимо кассы медицинского учреждения, плату за хорошо

выполненную работу. Тогда такое же право надо предоставлять всем государственным служащим. То есть, нельзя легализовать то, что и так существует в огромных масштабах и что на языке закона называется коррупцией.

Возможно, столь терпимое отношение С. Шишкина (2003 г.) к коррупции в медицинских учреждениях объясняется тем, что из УК Российской Федерации 1996 г. исключена ранее существовавшая в главе об экономических преступлениях УК РСФСР 1960 г. статья 156², предусматривавшая уголовную ответственность за получение незаконного вознаграждения от граждан за выполнение работ, связанных с обслуживанием населения, которая была введена



Указом Президиума Верховного Совета РСФСР от 21 сентября 1981г. Наверное, эта статья исключена из УК потому, что за 15 лет ее существования (1981-1996) так никто из перечисленных в ней субъектов, в том числе и врачей, не был привлечен к уголовной ответственности. А незаконные платежи в широких масштабах в указанных сферах экономики как существовали, так и продолжают существовать. Хорошо, что не все медицинские работники разделяют мнение С. Шишкина (2003 г.).

Исследование, проведенное Молдавским национальным бюро по правам пациентов, также показало, что и в Молдове врачи берут взятки, или, точнее выражаясь, получают незаконное вознаграждение, минуя кассу больницы. Согласно опросу, проведенному сотрудниками Бюро по защите прав пациентов в Бельцком, Оргеевском, Единецком и Кишиневском уездах, от 44 до 67,5% респондентов заявили, что врачи берут взятки.

26-46% опрошенных не знают прав пациента на бесплатную медицинскую помощь, многие больные не обращаются своевременно за такой помощью и, ввиду недостатков средств на лечение, умирают [11].

Столь подробная регламентация уголовной ответственности за врачебные преступления в новом УК Украины свидетельствует о глубокой научной разработке данной проблемы учеными-юристами, судебными медиками, о высокой эффективности этих исследований и их прямом влиянии на законодательную практику, об особой заботе законодателей о защите жизни и здоровья всех пациентов и в особенности несовершеннолетних. В.А. Глушков (1990 г.) делит врачебные преступления на две группы, и это деление нашло отражение

и в новых Уголовных кодексах Украины, Молдовы, России. Это: 1) преступления в сфере оказания медицинской помощи и 2) преступления, связанные с извлечением медицинскими работниками нетрудовых доходов, их незаконным обогащением, что видно и из вышеприведенной нами сравнительной таблицы.

«Такое разделение преступлений в сфере медицинского обслуживания, отмечает автор, - позволяет более глубоко изучить составы преступлений, четче выделить проблемы, связанные, с одной стороны, с необходимостью улучшения качества медицинского обслуживания населения, а с другой, - с усилением борьбы с извлечением медицинскими работниками нетрудовых доходов» [12].

Литература:

1. Философский энциклопедический словарь. Москва. Изд-во ИНФРА-М, 2005 г., 576 с., с.158.
2. Там же, с.511.
3. Курс российского уголовного права. Общая часть. Под ред. В.Н. Кудрявцева, А.В. Наумова. Изд-во Спарк, Москва, 2001 г., 767 с., с. 108.
4. Sergiu Brânză, Xenofon Ulianovschi, Vitalie Stati, Ion Țurcanu, Vladimir Grosu. Drept penal. Partea specială. Vol. II, Chișinău, Cartier, 2005, 804 p., p.48-51
5. Sergiu Brânză, Xenofon Ulianovschi... op. cit., p.130.
6. Codul penal al RM. Comentariu. Redactor A: Barbăneagră, Chișinău, 2003, p.337.
7. Комментарий к УК РФ. Редактор А.В. Наумов. Изд-во «Юристъ», Москва, 1997 г., с.329.
- УК Украины. Научно-практический комментарий, 3-е издание. Ред. С.С. Яценко. Изд-во «А.С.К.», Киев, 2003, с.325
8. Рафаэль Бикбаев (Оттава).

Красный Крест покаялся. «Эхо планеты» №24-25, июнь, 2005, с.4

9. Codul penal al RM. Comentariu, Chișinău, 2003, p.351.

10. Шишкин С. Интервью «Московским новостям». Платили и будем платить? «Московские новости», №46, 9-15 декабря 2003 г., с. 24.

11. Ульяновских А. Пациенты говорят, что врачи берут взятки. «Молдавские ведомости», 2 июля 2003 г.

12. Глушков В.А. Проблемы уголовной ответственности за общественно опасные деяния в сфере медицинского обслуживания. Докторская диссертация. Киев, 1990 г., с. 39-40.

