

Мостовой Н.С.
студент магистратуры
3 курс, Юридический институт
Южно-Уральский Государственный Университет
Россия, г. Челябинск

ПРОБЛЕМЫ УГОЛОВНО-ПРАВОВОЙ ОЦЕНКИ НЕОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ (СТАТЬЯ 124 УК РФ)

***Аннотация:** Статья посвящена актуальным вопросам, которые непосредственно связаны с особенностями применения нормы, предусматривающей уголовную ответственность за неоказание помощи больному. В статье рассматриваются проблемы уголовно-правовой оценки неоказания помощи с учетом анализа элементов состава преступления, правоприменительной практики. Предлагаемые подходы позволят разрешить некоторые дискуссионные вопросы уголовно-правовой оценки данного преступного посягательства.*

***Ключевые слова:** Уголовное право, квалификация преступления, преступное бездействие, больной, вид помощи, неоказание медицинской помощи больному.*

***Annotation:** The article is devoted to topical issues that are directly related to the specifics of the application of the rule providing for criminal responsibility for failure to help the patient. The article examines the problems of criminal-legal assessment of non-assistance, taking into account the analysis of elements of the crime, law enforcement practice. The proposed approaches will allow some discussion issues of criminal-legal assessment of this criminal assault to be resolved.*

***Key words:** criminal law, the qualification of the crime, criminal inaction, sick, kind of help, failure to provide medical assistance to the patient.*

Охрана жизни и здоровья человека и гражданина была и остается приоритетной задачей каждого современного государства. Статья 41 Конституции Российской Федерации разъясняет позицию нашей страны в данной сфере: «Каждый гражданин имеет право на бесплатную охрану здоровья и медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения». Принимая на себя такие обязательства, государство указывает на особую важность охраняемых благ и гарантирует со своей стороны осуществление целого комплекса мер, направленных на устранение причин и условий ухудшения здоровья людей, предотвращения возникновения эпидемий, а также возможность свободного доступа каждого гражданина к системе здравоохранения в целом, так и к отдельным методам лечения.

Очевидно, что принимаемые государством меры правового характера являются наиболее действенными для защиты вышеназванных благ. Нормы уголовно-правового воздействия являются одними из самых эффективных в этой области. Наряду с общими нормами, обеспечивающими охрану жизни и здоровья граждан, Уголовный кодекс РФ включает в себя специальную норму, устанавливающую уголовную ответственность за неоказание помощи больному (ст.124 УК РФ) [2].

В научной литературе вопросы уголовной ответственности за неоказание помощи анализировали: А.С. Горелик, И.И. Горелик, Ф.Ю. Бердичевский, Т.В. Кирпиченко, Е.В. Топильская, П.И. Орлов. Труды названных авторов внесли существенный вклад в изучение различных аспектов проблем неоказания помощи лицам, нуждающимся в ней. Однако, они не исчерпывают всех вопросов темы и не исключают ее дальнейшего изучения. Также отметим, что предыдущие работы основывались на анализе материалов конца 80-х — начала 90-х годов прошлого века, то есть на устаревшем законодательстве и связанной с ним правоприменительной практике [1]. Наряду с тем, современная практика применения ст. 124 УК РФ неоднозначна и крайне незначительна, что порождает дискуссии среди ученых и правоприменителей.

Официальная статистика нарушений прав пациентов, совершаемых медицинскими работниками, фактически не ведется, поскольку рассматриваемое преступное деяние относится к категории латентных преступлений. Однако, определенное представление о состоянии преступности в сфере медицины дают материалы СМИ и обращения граждан в правоохранительные органы, в то время как органы и учреждения в сфере здравоохранения не склонны освещать реальное положение дел.

С нашей точки зрения, одной из возможных причин крайне редкого вменения ст.124 УК РФ на практике является наличие трудностей в уголовно-правовой оценке признаков рассматриваемого преступного деяния.

Одним из дискуссионных вопросов практического применения изучаемого состава преступления является вопрос об установлении обязательного признака потерпевшего. Руководствуясь текстом нормы, потерпевшим от не оказания помощи будет являться человек, имеющий статус «больного». Для того, чтобы разобраться в статусе потерпевшего, принимая во внимание то, что диспозиция статьи является бланкетной, мы обратились к другим правовым актам. При этом ни в одном из них дефиниция «больному» не дается. В медицинском праве употребляется термин «пациент», а термин «больной» не используется. Отсутствие в законе четкого определения больного создает разночтения в определении признаков потерпевшего [3].

«Больным», по нашему мнению, признается лицо, которое было подвергнуто медосвидетельствованию, проводимому в установленном НПА порядке, в результате которого был поставлен какой-либо диагноз.

Исходя из ст. 65 Закона № 323-ФЗ медосвидетельствование лица представляет собой совокупность методов медосмотра и медисследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, что влечёт наступление юридически значимых последствий. Оно проводится в медицинских организациях в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [5].

Согласно ст. 2 Закона № 323-ФЗ медицинский работник — физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является ИП, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность (п. 13).

Таким образом, мы наблюдаем тесную связь между понятиями «больной» и «медицинский работник», следовательно, общественные отношения, гарантирующие безопасность жизни и здоровья лиц, находящихся в состоянии беззащитности (болезни) и не способных принимать меры к самосохранению, со стороны медработников, служат непосредственным объектом преступления не оказания помощи больному [4].

Поскольку анализируемое преступление относится к сфере здравоохранения, где медработники занимают особое положение, вкупе с установленной взаимосвязью понятий считаем, что помощь больному должна оказываться лицом, которое обязано оказывать ее в соответствии с НПА (законом или со специальным правилом). Считаем, что таким лицом может быть лишь медработник, в частности любое лицо, имеющее диплом врача, а также медсестра, акушерка, фельдшер.

Следующим дискуссионным вопросом рассматриваемой темы является отсутствие в диспозиции ст. 124 УК РФ конкретизированного вида помощи, которую требуется оказать потерпевшему.

Федеральный Закон № 323-ФЗ выделяет помощь двух видов: первая (ПП) и медицинская (МП).

В соответствии со ст. 31 ФЗ №323-ФЗ ПП до оказания МП оказывается гражданам, которые находятся в состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать такую помощь в соответствии с НПА и обладающими соответствующей подготовкой. К вышеуказанным лицам относятся в т. ч. сотрудники органов внутренних дел РФ, Государственной

противопожарной службы, работники аварийно-спасательных формирований и служб.

Таким образом, если вышеуказанный субъект не оказывает ПП, оставляя тем самым человека в опасности, то данное лицо подлежит уголовной ответственности по ст. 125 УК РФ, а медработники за неоказание МП привлекается по ст. 124 УК РФ.

Проведённый анализ проблем уголовно-правовой оценки неоказания медицинской помощи больному позволяет сделать вывод о необходимости дальнейшего совершенствования редакции ст. 124 УК РФ. В частности, считаем, что необходимо уточнить применительно к этому преступлению вид помощи, указав на то, что эта помощь является медицинской. Наряду с тем, полагаем, что трактовка понятия «больной», используемая в уголовном праве, не соответствует медицине, а также отсутствие законодательной регламентации данного определения затрудняет правильное толкование исследуемой нормы права. Данные уточнения позволят устранить двоякое понимание потерпевшего от данного преступного посягательства и правильно использовать рассматриваемую норму в правоприменительной практике.

Использованные источники

1. Блинов А.Г. Учение об уголовно-правовой охране прав и свобод пациента: дис. ... д-ра юрид. наук. – Саратов, 2014. – С. 5.
2. Молчанова, С.И. Преступное бездействие, посягающее на личную безопасность: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.08. – Тамбов, 2009. – 24 с.
3. Назмутдинова Л.М. Особенности уголовной ответственности медицинских работников // Вестник экономики, права и социологии. – 2017. – № 1 – С. 95.
4. Огнерубов, Н.А. Профессиональные преступления медицинских работников: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.08. – М., 2014. – 31 с.
5. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 (ред. от 29.05.2019) N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [Электронный

ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 08.11.2019).