

*Коблякова Галина Евгеньевна,  
студент, направление подготовки 40.03.01  
Томского государственного университета Юридического института,  
Россия, г. Томск, ул. Московский тракт, 4.*

## **ЯТРОГЕННЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ: ПОНЯТИЕ И СУЩНОСТЬ**

***Аннотация:** В данной статье будет изучено понятие и сущность ятрогенных преступлений. В настоящее время анализ отечественных исследований в области оказания медицинской помощи свидетельствует об активном росте осложнений, вызванных недостатком качественного оказания медицинской помощи. Такого рода осложнения чаще всего, обусловлены преступной небрежностью или преступным легкомыслием при совершении определенных действий медицинскими работниками.*

***Ключевые слова:** понятие ятрогенного преступления, ятрогения, некачественная медицинская помощь, смерть, высокая латентность, сложность расследования.*

***Abstract:** This article will study the concept and essence of iatrogenic crimes. Currently, analysis of domestic research in the field of medical care shows an active growth of complications caused by a lack of quality medical care. Such complications are most often caused by criminal negligence or criminal carelessness in certain actions of medical workers.*

***Key words:** the concept of iatrogenic crime, iatrogeny, substandard medical care, death, high latency, complexity of the investigation.*

В последнее время наблюдается увеличение количества сообщений, заявлений о некачественно оказываемой медицинской помощи, нередко

являющейся смертельной для пациентов. Подобное описание некачественного оказания медицинской помощи представляет собой термин «ятрогения».

Как считают многие авторы «ятрогения» является медико-правовым термином и обозначает деяние медицинского работника, повлекшее смерть или вред здоровью пациента [1, с. 9]. В юридической литературе такого рода действия медицинских работников называют ятрогенными преступлениями.

Ятрогенные преступления представляют собой умышленные или неосторожные общественно опасные деяния медицинских работников, совершаемые при исполнении своих профессиональных или служебных обязанностей и ставящие под угрозу здоровье или причиняющие вред жизни, здоровью и иным законным правам и интересам пациента.

К сожалению, данный вид преступления в российской практике набирает обороты, так согласно статистике в 2021 году в Следственный комитет России поступило 6248 заявлений от граждан о ятрогенных преступлениях, принято 2095 решений о возбуждении уголовных дел на ~ 27% больше по сравнению с 2020 годом [2]. Это говорит о том, что халатные или небрежные действия медицинских работников приводят к немалому числу жертв ятрогенных преступлений и требует в свою очередь еще большего внимания как со стороны самих органов здравоохранения, так и правоохранительных органов [3, с. 58]. То есть своевременное выявление таких нарушений, а также предупреждение их совершения при осуществлении медицинских манипуляций с пациентами, приведет к уменьшению числа ятрогенных преступлений.

Несмотря на это в российском уголовном праве до сих пор отсутствует данный вид преступления, как ятрогенный в чистом его виде. Иначе говоря, в уголовном законодательстве (Уголовный кодекс Российской Федерации – далее УК РФ) медицинские работники, совершившие преступления, исполняя свои должностные обязанности, могут быть привлечены к ответственности по следующим статьям:

- ч. 2 ст. 109 УК РФ причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ч. 2 ст. 118 УК РФ причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ч. 4 ст. 122 заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей и др. [4]

Анализируя эти данные, можно прийти к выводу, что индивидуальная (личная) ответственность врача не предусмотрена, поскольку не существует отдельного законодательного закрепления ятрогенных преступлений в особенной части УК РФ. Увы это дает повод некоторым медицинским работникам «расслабиться», то есть относиться к своим обязанностям небрежно. Вместе с тем, стоит понимать, что ятрогенные преступления по своей характеристике отличаются высокой степенью латентности и корпоративной солидарностью медицинских работников – это говорит нам о том, что официальная статистика по такого рода преступлениям сильно отличается от реальной, поскольку многие даже не заявляют в органы о случившемся преступлении. Сложившаяся ситуация во многом затрудняет и замедляет процесс организации деятельности по предупреждению совершения таких преступлений, а также по их выявлению и раскрытию.

В силу того, что ятрогения является неочевидным преступлением, при его расследовании возникают существенные сложности в первую очередь в формировании доказательственной базы. Это обусловлено таким аспектами, как неполнота информации в медицинской сфере, дописки, подчистки и иные признаки фальсификации медицинских документов. Также трудности появляются и на этапе изучения и оценки собранной по уголовному делу информации, которая требует от следователя и других сотрудников

правоохранительных органов знаний в области профессиональной деятельности медицинских работников.

Несмотря на вышесказанные трудности наибольшую сложность при расследовании такого рода преступлений все-таки представляет установление причинной связи между действием или бездействием медицинских работников и наступившими последствиями для пациента, в том числе и смерть. Данное обстоятельство связано с малой изученностью биологических процессов, происходящих в организме человека, сложностью для врача определения единственно верного диагноза при их множественности, индивидуальными особенностями каждого больного и сопутствующими заболеваниями. В связи с этим, следователю при расследовании такого преступления, необходимо учитывать, такие вопросы как:

- возможность оказания медицинской помощи, при определённых объективных условиях;
- адекватность оказания врачом помощи, выполненной в интересах пациента, существующим стандартам оказания медицинской помощи;
- опытность и компетентность медицинских работников при оказании помощи;
- имело ли место безответственность врача в конкретном случае;
- осуществлялся ли надлежащий контроль со стороны руководства лечебного учреждения и т.д.

На основании изложенного, можно прийти к выводу, что такого рода преступления рассматривается достаточно длительное время от полугода и выше.

Делая общие выводы в статье, обратить внимание на то, что ятрогенные преступления все-таки затрагивают основные права и законные интересы граждан, в виду их крайней опасности для жизни и здоровья человека. При всем при этом наша правовая система не закрепляет данной категории в уголовном законодательстве РФ, что само по себе создает сложность в

привлечении медицинских работников к ответственности, за совершение ятрогенных преступлений, и к сожалению, пока, как показывает статистика это приводит к изрядному числу пострадавших.

#### **Список использованной литературы:**

1. Тимофеев И.В. Медицинские и правовые аспекты рисков медицинской помощи: медицинского вмешательства и бездействия медицинского работника // Медицинское право. 2017. № 4.
2. СК привел новые данные о количестве обвиняемых в ятрогенных преступлениях медработников: сайт Медвестник. [Электронный ресурс]. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/SK-privel-novye-dannye-o-kolichestve-obvinyaemyh-v-yatrogennyh-prestupleniyah-medrabotnikov.html> (дата обращения: 29.06.2022).
3. Хачатурова, А.В. Понятие ятрогенных преступлений // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2019. – № 4-2. – С. 58-60.
4. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/) (дата обращения: 29.06.2022).