

УДК 343.3/.7

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/71/39>

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ КИРГИЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

©Ирискулбеков Э. Б., ORCID: 0000-0001-7371-2779, Международный университет
Кыргызстана, г. Бишкек, Кыргызстан, erkin.iriskulbekov@gmail.com

©Осмонбаева К. М., ORCID: 0000-0001-9549-6819, SPIN-код: 4670-3480, канд. юрид. наук,
Международный университет Кыргызстана, г. Бишкек, Кыргызстан, osm-kamelia@yandex.ru

CRIMINAL LIABILITY OF MEDICAL WORKERS UNDER THE LEGISLATION OF THE KYRGYZ REPUBLIC

©*Iriskulbekov E.*, ORCID: 0000-0001-7371-2779,

International University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, erkin.iriskulbekov@gmail.com

©*Osmonbaeva K.*, ORCID: 0000-0001-9549-6819, SPIN-code: 4670-3480, J.D., *International University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, osm-kamelia@yandex.ru*

Аннотация. В статье рассмотрены как специфические, так и общие составы преступлений, по которым могут быть привлечены к ответственности медицинские работники по Уголовному кодексу Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года, выделены элементы составов преступлений, сделаны выводы о несоответствии к применению некоторых составов преступлений относительно медицинских работников.

Abstract. The article considers both specific and general corpus deeds for which medical workers can be prosecuted under the Criminal Code of the Kyrgyz Republic of February 2, 2017, highlights the elements of corpus deeds, draws conclusions about the inconsistency in the application of certain crimes against medical workers.

Ключевые слова: медицинские работники, уголовная ответственность медицинских работников, состав преступления, привлечение к уголовной ответственности медицинских работников.

Keywords: medical workers, criminal liability of medical workers, corpus deed, criminal prosecution of medical workers.

Введение

Медицинские работники — особая категория профессиональных работников, ценность которой мир по-настоящему узнал лишь в 2020 году. Тем не менее, в последние годы активно обсуждаются вопросы привлечения к ответственности медицинских работников. Возможно это связано с развитием частной медицины, поскольку недовольный «заплативший» за лечение пациент более требователен, чем пациент, получавший лечение бесплатно. А если действиями медицинских работников еще и причинен вред жизни и здоровью пациента или

другие общественно опасные последствия, то может наступить уголовная ответственность медицинских работников.

Материал и методы исследования

Исследованию подверглись нормативные правовые акты, такие как Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 г., Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 г., а также некоторые другие законы и подзаконные акты, в соответствии с которым можно привлечь к ответственности медицинских работников. Использовались формально-юридический и сравнительно-правовой метод.

Результаты и обсуждение

Посягательства на естественные права человека, такие как жизнь и здоровье всегда на виду, особенно если преступное посягательство осуществлено тем, от кого ждали помощь. «Естественное право выражает главный принцип – право на жизнь, который в дальнейшем был развит до формирования принципа - право на защиту», отмечает Н. С. Семенов [1, с. 231]. Привлечение к уголовной ответственности медицинских работников — это реализация права на защиту пациентов.

Правовой базой для квалификации действий медицинских работников на сегодняшний день являются: Конституция Кыргызской Республики, Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 г. №19, Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 г. №18, Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» от 9 января 2005 г №6, Закон Кыргызской Республики «О статусе медицинского работника» от 28 мая 2013 г., а также ряд приказов и инструкций Министерства здравоохранения.

Привлечение к уголовной ответственности медиков (физических лиц) в Кыргызстане не частое явление, все дела такого вида обычно имеют широкий общественный резонанс, тем не менее, отдельные случаи все же имеются в судебной практике.

Человек в белом халате (врач, фельдшер, медсестра и другие) могут быть привлечены к уголовной ответственности за убийство с целью получения органов или тканей потерпевшего (ч. 2 ст. 130 УК КР), причинение смерти по неосторожности (ч. 2 ст. 135 УК КР), причинение тяжкого вреда здоровью с целью получения органов или тканей потерпевшего (ч. 2 ст. 138 УК КР), причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 142 УК КР), принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст. 146 УК КР), нарушение установленного законом порядка проведения трансплантации органов или тканей человека (ст. 147 УК КР), незаконное прерывание беременности (ст. 148 УК КР), заражение неизлечимой инфекционной болезнью (ст. 149 УК КР), неоказание помощи (ст. 151 УК КР), ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником (ст. 152 УК КР), незаконное проведение опытов на человеке (ст. 153 УК КР), незаконное изъятие тканей или органов умершего человека (ст. 154 УК КР), имплантацию женщине чужой яйцеклетки (ст. 155 УК КР), совершение запрещенных действий с эмбрионом (ст. 156 УК КР), нарушение порядка обращения донорской крови (ст. 157 УК КР), насильственное донорство (ст. 158 УК КР), незаконную лечебную деятельность (ст. 159 УК КР), разглашение врачебной тайны (ст. 160 УК КР), подмену новорожденного ребенка (ст. 183 УК КР), незаконное производство и реализацию лекарственных средств (ст. 279 УК КР), нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст. 280 УК КР), производство или продажа товаров, выполнение работ либо оказание услуг, не отвечающих

требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей (ст. 282 УК КР), нарушение правил безопасности при обращении с биологическими агентами или токсинами (ст. 285 УК КР).

Медицинский работник, являющийся должностным лицом может быть привлечен за незаконное помещение лица в психиатрический стационар (ст. 174 УК КР), получение взятки (ст. 325 УК КР), вымогательство взятки (ст. 326 УК КР), служебный подлог (ст. 329 УК КР), халатность (ст. 331 УК КР).

Некоторые авторы, например, И. В. Воропаева, Ю. С. Исаев, А. В. Воропаев, А. А. Протасевич полагают, что в отдельных случаях медицинские работники могут привлекаться к уголовной ответственности по составу «Коммерческий подкуп» [2, с. 108]. Анализируя ст. 237 Уголовного кодекса Кыргызской Республики мы приходим к выводу, что привлечение медицинских работников в Кыргызстане по статье «Коммерческий подкуп» маловероятно.

Уголовная ответственность медицинского работника наступает только в случае наличия полного состава преступления: объекта, объективной стороны, субъекта и субъективной стороны.

В рассматриваемых преступлениях объектом могут являться: жизнь и здоровье человека, медицинское и фармацевтическое обслуживание личности, уклад семейный отношений и интересы несовершеннолетних, здоровье населения, личная свобода человека, а также интересы государственной и муниципальной службы. Такой разнородный ряд объектов обусловлен тем, что данные преступления содержатся в различных главах Уголовного кодекса Кыргызской Республики.

Субъектами преступлений могут быть как обычные медицинские работники, так и медицинские работники, являющиеся должностными лицами (главврачи, их заместители и т. д.). Для того, чтобы человек в белом халате мог быть привлечен к уголовной ответственности, он должен обладать статусом медицинского работника. Как нами уже отмечалось ранее, Уголовный кодекс Кыргызской Республики в главе ««Преступления против медицинского и фармацевтического обслуживания личности» содержит составы преступлений, в которых субъектами не могут быть медицинские работники (например, ст. 157 УККР «Нарушение порядка обращения донорской крови», диспозиция данной статьи говорит о нарушении порядка ввоза и вывоза донорской крови и ее компонентов, ввоз и вывоз крови и ее компонентов вряд ли могут осуществлять медицинские работники), либо могут быть не только медицинские работники (ст. 160 УККР «Разглашение врачебной тайны» лицом, которому она стала известна в связи с исполнением профессиональных или служебных обязанностей); эту тайну может разгласить лицо, которое ведет медицинскую статистику или базу данных и не является медицинским работником» [3, с. 242]. Таким образом, нахождение данных составов преступлений в главе «Преступления в сфере медицинского и фармацевтического обслуживания личности» на наш взгляд является неправильным.

Объективная сторона в данных преступлениях должна выражаться в наступлении вредных последствий оказанной медицинской помощи и наступлении вреда охраняемым законом благам и интересам личности. При чем вредные последствия должны быть результатом нарушения действующих протоколов лечения, стандартов оказания медицинских услуг или медицинской помощи и т. д, то есть должна четко прослеживаться причинно-следственная связь. Иначе привлечение к ответственности станет невозможным. Например, если у пациента развилась индивидуальная реакция на препарат или на процедуру, его жизни или здоровью причинен вред, но при этом медицинский работник действовал строго по

установленному протоколу лечения, его нельзя привлечь к уголовной ответственности. С точки зрения доказывания, самым трудным является доказывание причинно-следственной связи между действиями медицинского работника и наступлением вредных последствий для пациента, личности, населения или государственных интересов в рассматриваемых составах преступлений. Самым надежным доказательством в этом случае является независимое заключение судебно-медицинской экспертизы.

Субъективной стороной преступления УК КР называет вину, а ее формами умысел и неосторожность. Только вина является обязательным условием (в совокупности с другими элементами состава преступления) наступления уголовной ответственности. Мотивы и цель содеянного должен учитывать суд при назначении наказания (ст. 7 УК КР), но они не являются обязательным элементом субъективной стороны. Вина может быть в форме умысла или неосторожности. Именно наличие или отсутствие вины устанавливает суд при рассмотрении деяний, совершаемых медицинскими работниками. Подавляющая часть деяний совершается по неосторожности, которая может иметь формы легкомыслия и небрежности. Также в УК КР имеется указание на то, что такая форма вины как неосторожность должна быть указана в статье Особенной части УК КР, если такового указания нет, то ответственность наступает только за умышленное совершение преступления (п. 3 ст. 31 УК КР), тоже самое касается и причинения вреда, то есть то, что вред причинен по неосторожности должно быть указано в Особенной части УК КР, иначе будет считаться, что вред причинен умышленно.

Заключение

Таким образом, согласно действующему законодательству, медицинские работники могут быть привлечены к уголовной ответственности по 23 составам преступлений, а медицинские работники, являющиеся должностными лицами дополнительно по 5 составам преступлений. При этом, медицинские работники практически не имеют права на обоснованный риск. Как правильно отмечает главный врач ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница №52 Департамента здравоохранения города Москвы» М. Лысенко «Уже назрела необходимость сделать серьезные шаги к тому, чтобы изменить взаимоотношения врачей и правоохранительных органов... Любая критика в адрес врача может послужить поводом для следствия... Вырастет поколение медицинских работников, которые не захотят рисковать во имя спасения жизни человека, и упрекнуть их в этом будет невозможно» (<https://clck.ru/YAjB6>).

Источники:

(1). Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года №19. Режим доступа: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111527> (дата обращения: 06.08.2021 г.).

(2). Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 года №18. Режим доступа: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111529?cl=ru-ru> (дата обращения: 06.08.2021 г.).

(3). Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» от 9 января 2005 года №6. Режим доступа: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/1602>. (дата обращения: 06.08.2021 г.).

(4). Закон Кыргызской Республики «О статусе медицинского работника» от 28 мая 2013 года. Режим доступа: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/203889?cl=ru-ru> (дата обращения: 06.08.2021 г.).

Список литературы:

1. Семенов Н. С. Связь естественного и международного права // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2016. №10. С. 229-232.
2. Воропаева И. В., Исаев Ю. С., Воропаев А. В., Протасевич А. А. Некоторые аспекты уголовной ответственности за преступления, связанные с оказанием медицинской помощи // Сибирский медицинский журнал. 2008. Т. 80. №5. С. 108-110.
3. Ирискулбеков Э. Б. О необходимости унификации понятия и статуса медицинских работников для уголовно-правовых целей // Евразийский юридический журнал. 2020. №10. С. 240-242.

References:

1. Semenov, N. S. (2016). Svyaz' estestvennogo i mezhdunarodnogo prava. *Nauka, novye tekhnologii i innovatsii Kyrgyzstana*, (10). 229-232. (in Russian).
2. Voropaeva, I. V., Isaev, Yu. S., Voropaev, A. V., & Protasevich, A. A. (2008). Nekotorye aspekty ugolovnoi otvetstvennosti za prestupleniya, svyazannye s okazaniem meditsinskoi pomoshchi. *Sibirskii meditsinskii zhurnal (Irkutsk)*, 80(5), 108-110. (in Russian).
3. Iriskulbekov, E. B. (2020). O neobkhodimosti unifikatsii ponyatiya i statusa meditsinskikh rabotnikov dlya ugolovno-pravovykh tselei. *Evraziiskii yuridicheskii zhurnal*, (10), 240-242. (in Russian).

*Работа поступила
в редакцию 05.09.2021 г.*

*Принята к публикации
10.09.2021 г.*

Ссылка для цитирования:

Ирискулбеков Э. Б., Осмонбаева К. М. Уголовная ответственность медицинских работников по законодательству Киргизской Республики // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №10. С. 342-346. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/71/39>

Cite as (APA):

Iriskulbekov, E., & Osmonbaeva, K. (2021). Criminal Liability of Medical Workers Under the Legislation of the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 7(10), 342-346. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/71/39>