

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

№ 2 (78)
2018

зарегистрировано в Министерстве РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций.
Рег. № ФС77-51730 от 23 ноября 2012 г. Периодичность: три раза в полугодие. Издается с 2003 г.

Учредители: Национальный институт медицинского права, Издательская группа «Юрист»

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор:

член-корреспондент РАН,
заслуженный юрист РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Сергеев Юрий Дмитриевич

Заместитель гл. редактора:

засл. работник здравоохранения РФ,
д.м.н., юрист, профессор Ерофеев С.В.

Члены редколлегии:

д.м.н., юрист, профессор
Александрова О.Ю.;

д.м.н., юрист Бисюк Ю.В.;

засл. врач РФ, д.м.н., юрист,
профессор Канунникова Л.В.;

засл. юрист РФ, д.ю.н.,
профессор Малеина М.Н.;

д.ю.н., врач, профессор Мохов А.А.;

засл. юрист РФ, д.ю.н., д.ист.н.,
профессор Нувахов Б.Ш.;

засл. деятель науки РФ, д.ю.н.,
д.филос.н., профессор Седова Н.Н.;

д.м.н., юрист, профессор Созинов А.С.;

д.ю.н., профессор Трунцевский Ю.В.

Ответственный секретарь:

к.ю.н. Поспелова С.И.

Главный редактор

Издательской группы «Юрист»:

д.ю.н., профессор Гриб В.В.

Редакция: Бочарова М.А., Лаптева Е.А.,
Платонова О.Ф.

Адрес редакции / издателя:

115035, г. Москва,
Космодамианская наб., д. 26/55, стр. 7.
E-mail: avtor@lawinfo.ru
association@med-law.ru

Подписные индексы:

«Роспечать» — 82308;

«Объединенный каталог» — 15528;

«Каталог российской прессы» — 12293.

Формат 60x90/8. Печать офсетная.

Физ. печ. л. 7. Усл. печ. л. 8,25.

Тираж 2000 экз. Цена свободная.

Отпечатано в типографии

«Национальная полиграфическая группа».

248031, г. Калуга, п. Северный,

ул. Светлая, д. 2.

Тел.: (4242) 70-03-37

Подписано в печать 19.03.2018 г.

Номер вышел в свет 26.04.2018 г.

ISSN 1813-1239

Содержание

РЕЗОЛЮЦИЯ VI ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА (НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА) ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРАВУ	3
Божченко А.П., Исмаилов М.Т., Никитин И.М. Состав преступления как фактор, определяющий подлежащие доказыванию обстоятельства, и предмет судебно-медицинской экспертизы по делам о правонарушениях медицинских работников	7
Бронникова С.В. Современные проблемы применения административного наказания за правонарушения в сфере обращения лекарственных средств	11
Канунникова Л.В., Морозова Н.А. Коррупционные преступления в медицинской практике на территории Новосибирской области	16
Малеина М.Н. Развитие правового регулирования использования животных для лечения и диагностики	20
Мамедова В.Я. кызы, Мамедов В.К. оглы. Правонарушения в системе здравоохранения и меры юридической ответственности в азербайджанском законодательстве	24
Павленко А.А. Этико-правовые проблемы недобровольного питания лиц, лишенных свободы	32
Павлова Ю.В., Даутбаева-Мухтарова А.Е. Человеческая жизнь: проблема определения момента начала правовой охраны	37
Ситникова А.И. Ятрогенные преступления: уголовно-правовой и процессуальный аспекты	41
Флоря В.Н. Ненадлежащее оказание медицинской помощи (случай из практики)	45
Фоков А.П. Биомедицина: настоящее и будущее науки как отрасли права в России и за рубежом	48
Эртель Л.А. Использование судебно-медицинской экспертизы в уголовном судопроизводстве в качестве доказательства по делам о ненадлежащем исполнении медицинскими работниками профессиональных обязанностей	52

© НИМП, 2018 © Издательская группа «Юрист», 2018

Плата с авторов за публикацию статей не взимается.

Журнал включен в базу данных Российского индекса научного цитирования (РИНЦ) **eLIBRARY.RU**



ч. 1 ст. 14.6 КоАП РФ (Постановление Верховного Суда РФ от 09.06.2015 № 304-АД15-2723 по делу № А81-756/2014, Постановление Двенадцатого арбитражного апелляционного суда от 13.10.2015 № 12АП-7172/2015 по делу № А12-17237/2015). Подобное положение дел способствует формированию у правонарушителей представления о безнаказанности, подрывая принцип неотвратимости ответственности, тем самым создавая угрозу повторного совершения правонарушения.

В заключение стоит отметить, что проведенный анализ положений действующего законодательства РФ в части применения отдельных видов административного наказания свидетельствует о его несовершенстве. В качестве слабых сторон стоит отметить затягивание процесса рассмотрения ожидаемых и широко обсуждаемых в научной среде законопроектов, которые в большинстве случаев так и остаются принятыми, либо федеральное законодательство в их принятии отстает от регионального, наличие нормативных пробелов и противоречий, которые в свою очередь служат источником возникновения ряда проблем на правоприменительном уровне, с которыми судам при-

ходится сталкиваться при назначении административного наказания и которые вводят их в затруднительное положение при выборе между соизмеримым правонарушению наказанием и наказанием согласно закону. Те рычаги регулирования, которыми надделено законодательство, зачастую неэффективны, не адаптированы к современному этапу развития общества. Законодательство должно быть построено на балансе интересов всех сторон правоотношения, оперативно отвечать на возникновение определенных трудностей при реализации санкций.

Литература

1. Бронникова С.В. Анализ эффективности отдельных изменений в законодательстве об административной ответственности в сфере обращения лекарственных средств / С.В. Бронникова // Юридический мир. 2017. № 9 (249). С. 41–42.
2. Кононов П.И. О некоторых актуальных проблемах административной ответственности юридических лиц (по материалам арбитражно-судебной практики) / П.И. Кононов // Законы России: опыт, анализ, практика. 2012. № 3. С. 14–19.
3. Попова Н.Ф. К вопросу об административно-правовых формах и методах деятельности органов исполнительной власти / Н.Ф. Попова // Вестник РГГУ. Сер.: Экономика. Управление. Право. 2011. № 8 (70). С. 47–55.

Коррупционные преступления в медицинской практике на территории Новосибирской области

Канунникова Людмила Владимировна, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой медицинского права Новосибирского государственного медицинского университета, главный врач Новосибирского областного госпиталя № 2 ветеранов войн, юрист, г. Новосибирск

Адрес автора для переписки: h2vv@mail.ru

Морозова Наталья Аркадьевна, доцент кафедры уголовного права третьего факультета Института повышения квалификации Академии Следственного комитета Российской Федерации, г. Москва

Адрес автора для переписки: kup.ipksk@gmail.com

Статья посвящена анализу коррупционных преступлений в медицинской практике на территории Новосибирской области. Сделан акцент на правонарушениях в проявлении коррупции в системе здравоохранения, в результате которых субъекты привлекаются к уголовной ответственности за должностные преступления.

Ключевые слова: коррупционные преступления, взятка, служебный подлог, медицинская практика, правоприменительная практика, уголовные дела, уголовная ответственность, должностные преступления.





Corruption-Related Crimes in Medical Practice in the Novosibirsk Region

Kanunnikova Lyudmila V., Honored Doctor of the Russian Federation, Doctor of Medicine, Professor,
Head of the Department of Medical Law of the Novosibirsk State Medical University,
CMO of the Novosibirsk Regional War Veteran Hospital No. 2, Lawyer, Novosibirsk

Morozova Natalya A., Assistant Professor of the Department of Criminal Law of the Third Faculty
of the Institute for Continuing Education of the Moscow Academy of the Investigative Committee
of the Russian Federation, Moscow

The article is devoted to the analysis of corruption crimes in medical practice in the territory of the Novosibirsk region. The accent is made on offenses in the manifestation of corruption in the health care system, as a result of which the subjects are brought to criminal responsibility for misconduct.

Keywords: corruption crimes, bribe, official forgery, medical practice, law enforcement practice, criminal cases, criminal liability, official crimes.

На сегодняшний день коррупция является одной из весьма актуальных проблем в Российской Федерации, которая самым негативным образом сказывается на развитии экономики государства и социальной инфраструктуры по отношению в первую очередь к органам власти и управления. Вследствие коррумпированности части служащих граждане, по сути, вытесняются из сферы бесплатных обязательных услуг в области образования, здравоохранения, социального обеспечения: бесплатные публичные образовательные, социальные, а также административные услуги становятся для них, по существу, платными. Неслучайно «Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года», утвержденная Указом Президента РФ от 12 мая 2009 г. № 537 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года», относит преступные посягательства, связанные с коррупцией, к числу основных источников угроз национальной безопасности. По мнению специалистов Комитета по борьбе с коррупцией, именно в тех сферах, от которых непосредственно зависит повседневная жизнедеятельность россиян: обеспечение безопасности, здравоохранение, образование, жилищно-коммунальное хозяйство и т. п., — коррупция представляет особую опасность, создавая невыносимые условия жизни.

В условиях современной экономической и политической ситуации в Российской Федерации применительно к сфере здравоохранения коррупцию иногда определяют как «социальное явление», заключающееся в корыстном использовании служебного положения представителем

сферы здравоохранения для личного обогащения. При коррупции в медицине используется не только непосредственно служебное положение, но и основанные на нем авторитет, возможности, связи.

Наиболее распространенными проявлениями коррупции в системе здравоохранения являются такие правонарушения, как мошенничество, злоупотребление должностными полномочиями, превышение должностных полномочий, взяточничество, служебный подлог. По каждому из этих правонарушений виновные могут быть привлечены к уголовной ответственности за должностные преступления.

Наиболее распространенные виды «взяток» в сфере здравоохранения:

- за получение листка временной нетрудоспособности и разнообразных справок: о негодности к военной службе, годности к управлению транспортными средствами, допуске к выполнению тех либо иных работ, разрешении заниматься тем или иным видом спорта, освобождении от физкультуры;

- подтверждение либо сокрытие тех либо иных медицинских фактов (чаще всего побоев и иных телесных повреждений);

- выписку «нужного» рецепта;

- искажение истинной причины смерти (это заключение дает врач-патологоанатом). Размеры подобных взяток являются одними из самых крупных в медицине, поскольку во многих случаях имеют непосредственное отношение к совершению преступлений;

- досрочную выписку пациента из больницы либо, наоборот, за продление нахождения пациента в больнице;





— выдачу «нужных» справок о психическом состоянии пациента.

Отнесение субъекта к числу должностных лиц возможно лишь на основании конкретных документов, определяющих его компетенцию. Поэтому согласно УК РФ должностными лицами признаются лица, выполняющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в государственных и муниципальных организациях (учреждениях), государственных органах и т.д. Проблема коррупционности на стороне «спроса на взятки», которые занимают центральное место среди составов должностных преступлений. Взятничество (ст. 290 УК РФ) — это «получение должностным лицом лично взятки в виде денег, иного имущества или выгод имущественного характера..., если такие действия входят в служебные полномочия должностного лица (врача), получение должностным лицом взятки за незаконные действия»... и т.д.

Классификация взяток предусмотрена по видам, по размеру и по наличию сговора. По видам: за совершение действий (бездействия) в пользу взяткодателя; за содействие в совершении действий (бездействия); за общее покровительство; за попустительство по службе. По размеру: мелкая, незначительная, значительная, крупная, особо крупная. По наличию сговора: подкуп, благодарность.

За основу коррупционных преступлений в медицинской практике на территории Новосибирской области (далее — НСО) была взята правоприменительная практика по анализу уголовных дел за период с 2014 г. по I квартал 2017 г.

Повышение уровня правовой грамотности населения способствует неуклонному росту количества обращений граждан в суды, связанных с некачественным оказанием медицинских услуг, а целенаправленная работа сотрудников по борьбе с экономическими преступлениями способствовала возбуждению 22 уголовных дел, рассмотренных районными судами г. Новосибирска и НСО.

Анализ правовой основы возбужденных уголовных дел по фактам привлечения к уголовной ответственности медицинских работников показал, что осуждено 19 человек, оправдан 1 человек, прекращено 2 дела, из них:

14 человек по ч. 3 ст. 290 УК РФ «Получение взятки» (должностными лицами), по ч. 1 ст. 292 УК РФ «Служебный подлог» (внесение заведомо ложных сведений в медицинскую документацию), это врачи: хирурги (5 человек), вра-

чи-травматологи (5 человека), врачи — терапевты участковые (2 человека), врач-психиатр (1 человек), фельдшер (1 человек с функциями врача-терапевта).

Данные специалисты произвели оформление фиктивных листков нетрудоспособности умышленно, из корыстных побуждений, с целью извлечения имущественной выгоды для себя лично, совершив преступный умысел. Все признали вину в совершении преступлений полностью. Обоснованием приговоров по совершенным преступлениям послужили нормативно-правовые акты, касающиеся деятельности врачей клинических специальностей. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» ст. 59 ч. 1, 2 (экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами...) и т.д. В соответствии с п. 2 Приказом МЗ СР РФ от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листка нетрудоспособности» выдача больничного листа осуществляется медработниками медицинских организаций, имеющих лицензию, в том числе включая работы по экспертизе временной нетрудоспособности (далее — ЭВН), п. 5 — выдача и продление больничного листа осуществляются после осмотра гражданина медработником и записи о состоянии его здоровья в медицинской документации. Приказом главного врача медицинской организации о принятии специалиста на должность специалист, в соответствии с должностной инструкцией, наделяется полномочиями по руководству подчиненной ему медицинской сестры на приеме, обеспечению правильного проведения ЭВН и правильности ведения медицинской документации. В соответствии с перечисленными нормативно-правовыми и подзаконными актами врач, являясь должностным лицом, выполняет организационно-распорядительные функции, а именно наделен правом проведения ЭВН в целях определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность и т.д.

Суды приговорили вышеуказанных врачей клинических специальностей к срокам от 1 до 3 лет лишения свободы (условно), штрафам от 40 000 до 120 000 руб., а некоторых дополнительно к испытательным срокам от 1 до 3 лет.

Также в медицинской практике вне коррупционных преступлений были применены к трем специалистам ст. 159, 229, 327 УК РФ: врач-невролог (1 человек) осужден по ч. 3 ст. 159 «Мошенничество», который, выполняя функции врача-невролога временно в Октябрьском военном комиссариате, совершил преступление





из двух эпизодов с использованием своего служебного положения, а именно предложил двум призывникам (в разное время) поспособствовать освобождению от армии, хотя от него не зависело решение призыва в армию, за что запросил 40 000 и 70 000 руб., первая сумма была успешно им получена лично, а второй призывник, с которого запросили 70 000 руб., обратился в районный отдел по экономическим преступлениям. Суд приговорил по совокупности преступлений (два эпизода) к 2 г. 6 мес. лишения свободы (условно) и штрафу в 50 000 руб., а в соответствии со ч. 3 ст. 73 УК РФ «Условное осуждение» суд дополнительно установил испытательный срок в три года. Врач-анестезиолог-реаниматолог (1 человек) осужден по п. «в», «д» ч. 2 ст. 229 «Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ...», с целью личного употребления (два эпизода) действовал умышленно при назначении «промедола» пациенту, находящемуся в реанимации, обманным путем медсестры. Приговор суда «признать виновным, с лишением свободы 4 г. 4 мес. (условно) и в соответствии со ст. 73 УК РФ ч. 3 «Условное осуждение» суд дополнительно установил испытательный срок — 2 года».

Медсестра терапевтического кабинета (1 человек) осуждена по ч. 1 ст. 327 УК РФ «Подделка, изготовление или сбыт поддельных документов...». Без прохождения медосмотра трем сотрудникам детского учреждения за вознаграждение 2000 руб. заполнила «санитарные книжки» с записями и печатями. Суд приговорил к ограничению свободы на 6 мес. в домашних условиях, с ограничением выезда с территории проживания и т.д.

За указанный период, с 2014 г. по I квартал 2017 г., два врача-хирурга (стационар) были осуждены по ч. 2 ст. 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих професси-

ональных обязанностей». Суд приговорил признать их виновными в совершении преступления и назначить наказание в виде ограничения свободы на срок 1 год, но в соответствии с п. «а» ч. 1 ст. 78 УК РФ «Освобождение от уголовной ответственности в связи истечением сроков давности» они освобождены от назначенного наказания.

Учитывая, что коррупция в здравоохранении имеет место быть в различных видах ее проявления, эта проблема не может быть решена одним нормативно-правовым актом или же какой-либо проверкой с последующим наказанием и осуждением виновных в коррупционных действиях. Необходима тщательная проработка антикоррупционных механизмов, начиная с самого низа, учитывая, что врач — должностное лицо несет бремя уголовной ответственности только за выполнение должностных обязанностей, для разграничения профессиональных и служебных обязанностей необходимо выяснить природу последствий действий и решений, а в целях единообразия следственной и судебной практики необходимы законодательное разграничение профессиональных и должностных обязанностей врача и разъяснения органа официального толкования.

Литература

1. Абрамовская (Ажирбаева) О.Р. Анализ российского законодательства о противодействии коррупции / О.Р. Абрамовская (Ажирбаева) // Актуальные проблемы противодействия преступности в кризисном обществе: материалы международной научно-практической конференции: сб. науч. ст. Челябинск, 2011. 380 с.
2. Борков В.Н. Недостатки конструкции состава должностного злоупотребления как причина проблем правоприменения / В.Н. Борков // Уголовное право. 2007. № 4. С. 11–14.
3. Васильчиков И.С. Преступления в сфере здравоохранения / И.С. Васильчиков. Ростов н/Д: Феникс, 2011. 407 с.
4. Максимова Л.В. Особенности коррупционных проявлений в сфере здравоохранения / Л.В. Максимова // Молодой ученый. 2016. № 1. С. 812–815.