

Секция «Юриспруденция»

**Ответственность за неоказание помощи больному по российскому
закондательству (юридический анализ ст. 124 УК РФ)**

Назмутдинова Лилия Максумовна

Аспирант

*Казанский государственный университет им. В.И. Ульянова-Ленина, Юридический
факультет, Казань, Россия
E-mail: liliya_88_n@rambler.ru*

A sphere of health protection is major component part of functioning and development of any state. Medicine is an important sphere of vital functions of man, the primary purpose of which is a maintainance of life and health of people. Mezhdunarodno-pravovye acts more widely interpret a human right on a health care, what positions of Constitution of Russian. UK of Russian Federation 1996 years are foreseen by responsibility for unhelping to the patient, it is the article 124 <?xml:namespace prefix = st1 ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:smarts" />UK of Russian Federation.<?xml:namespace prefix = o ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Сфера здравоохранения является важнейшей составной частью функционирования и развития любого государства. Медицина представляет собой важную сферу жизнедеятельности человека, основной целью которой является сохранение жизни и здоровья людей.

Право человека на медицинскую помощь закреплено в Конституции РФ как прямо, так и опосредованно, в том числе путем придания юридической силы на территории Российской Федерации общепризнанным принципам и нормам международного права и международным договорам Российской Федерации.

Международно-правовые акты более широко трактуют право человека на охрану здоровья, чем положения Конституции РФ. Это означает, что Российское государство должно обеспечить более высокий уровень гарантий права каждого гражданина на качественную медицинскую помощь, чем тот, который существует в реальной жизни россиян.

Статьей 39 Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. установлено, что скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками [1].

Законодательно нигде не закреплено право медицинских работников на отказ от лечения пациента, вне зависимости от того, происходит это в плановом либо экстренном порядке. Статья 58 Основ даёт такое право лишь лечащему врачу (это врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации, а также врач, занимающийся частной практикой) по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического

учреждения. Право на отказ от оказания медицинской помощи законодательно закреплено лишь за пациентом (ст. 30, 33 Основ) [1].

Законодатель изначально встал на защиту прав пациентов при оказании медицинской помощи, чтобы исключить возможность оставления больного человека без медицинской помощи, в том числе под угрозой уголовного преследования. УК РФ 1996 года предусматривает ответственность за неоказание помощи больному, это статья 124 УК РФ.

Однако, и в этом виде ст. 124 УК РФ вызывала множество вопросов с точки зрения юридической техники, здравого смысла и соответствия этой правовой нормы социальным реалиям. В уголовном праве неосторожность рассматривается как самостоятельная форма вины, менее опасная по сравнению с умыслом. Преступление признается совершенным по неосторожности, если лицо, его совершившее, предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своего действия или бездействия, но легкомысленно рассчитывало на их предотвращение, либо не предвидело возможности наступления таких последствий, хотя должно было и могло их предвидеть.

Врач, отказывающий пациенту в медицинской помощи, совершает это действие умышленно и легкомыслие, либо непредвидение общественно опасных последствий своего отказа вообще не имеет отношения к данному составу преступления. Исследователями коррупции в современном российском обществе, также и за рубежом медицина отнесена к одной из самых коррумпированных отраслей. Наиболее распространенным мотивом отказа в помощи больному является требование врачом незаконного материального вознаграждения, а такой мотив вообще не вписывается в конструкцию ч. 1 ст. 124 УК РФ.

Если сравнить ст. 124 УК РФ 1996 г. и ст. 128 УК РСФСР 1960 г., то легко заметить разницу в диспозициях того же состава преступления: УК РСФСР 1960 г. предусматривал так называемый формальный состав преступления, т. е. преступлением признавался сам факт неоказания помощи больному, независимо от наступивших последствий, и только вторая часть статьи предусматривала повышенную ответственность в случае наступления тяжких последствий.

Статьей 7 «Этического кодекса Российского врача» утвержденного 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России в ноябре 1994 г. закреплено право врача на отказ от работы с пациентом (перепоручив его другому специалисту) в следующих случаях: 1) если врач чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи; 2) данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам врача; 3) врач не в состоянии установить с пациентом терапевтическое сотрудничество [2].

Законодательство Российской Федерации, а также ведомственные нормативные акты Минздрава РФ возлагают на медицинских работников обязанность оказывать срочную медицинскую помощь лицам, которые пострадали от несчастных случаев либо внезапно заболели. Эта помощь должна оказываться лечебно-профилактическими учреждениями независимо от их ведомственной и иной принадлежности.

Неоказание помощи больному состоит в бездействии или в недобросовестном либо несвоевременном исполнении медицинским работником своих обязанностей.

Например, когда виновный не применяет имеющееся у него лекарство, не делает искусственное дыхание, не назначает анализ крови или не вызывает скорую помощь

при явной необходимости.

Таким образом, законом на медицинского работника возложена огромная ответственность. В любое время дня и ночи, забыв о собственном здоровье и личной жизни, врач должен прийти на помощь. Получается что, с одной стороны, оказывать медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, доктор обязуется еще при получении диплома - когда принимает Присягу врача. Но с другой стороны, общество никак не оценивает эти дополнительные обязанности, ведь та помощь, которую медицинские работники оказывают не на своем рабочем месте, как правило, не оплачивается. Но, несмотря на это повернуться спиной к погибающему человеку - это серьезное психологическо-нравственное отступление от общечеловеческих принципов.

Литература

1. Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. (в ред. Федеральных законов от 28.09.2010 N 243-ФЗ, с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993 N 2288).
2. <http://www.med-pravo.ru> (Медицина и право).