

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТАВА ПРЕСТУПЛЕНИЯ «НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ЛИЦУ»

Козлова Валерия Дмитриевна,

Могилевский государственный университет имени А.А. Кулешова
(г. Могилёв, Республика Беларусь)

В данной статье автор рассматривает общую характеристику преступления, предусмотренного ст. 161 Уголовного кодекса Республики Беларусь «Неоказание медицинской помощи больному лицу».

Статья 161 Уголовного кодекса (далее – УК) Республики Беларусь, принятого Палатой представителей 2 июня 1999 года, и с изменениями и дополнениями по состоянию на 9 января 2019 года № 171-3 предусматривает ответственность за неоказание медицинской помощи больному лицу без уважительных причин медицинским работником либо иным лицом, обязанным оказывать ее в соответствии с законодательством Республики Беларусь, либо то же деяние, повлекшее по неосторожности за собой смерть больного лица либо причинение тяжкого телесного повреждения.

Содержание данного преступления следует из вида оказываемой медицинской помощи. Статья 16 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 года № 2435–XII содержит следующие виды медицинской помощи [1]:

- первичная медицинская помощь;
- специализированная медицинская помощь;
- высокотехнологичная медицинская помощь;
- медико-социальная помощь;
- паллиативная медицинская помощь.

Пациентам в зависимости от состояния их здоровья, медицинских показаний и медицинских противопоказаний, а также в зависимости от лечебно-диагностических возможностей учреждения здравоохранения медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- скорая медицинская помощь;
- экстренная;
- неотложная;
- плановая медицинская помощь.

Медицинская помощь может оказываться пациенту в организации здравоохранения в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделения дневного пребывания, а также вне организации здравоохранения [1].

Необходимо принимать во внимание, что понятие, виды и формы медицинской помощи предусматривают слишком широкий круг действий, обязательных к осуществлению медицинскими работниками, а также обязанностей, к которым относится ряд услуг, которые не имеют как такового существенного значения для предотвращения вреда жизни и здоровью человека. Например, разъяснение больному необходимости соблюдения правил гигиены.

Некоторые виды медицинской помощи причисляются к числу значимых и играющих решающую роль в жизни пациента, однако в силу своей дорогой стоимости и сложности ни одна страна не причисляет их к числу неотъемлемых. В частности, очень трудно предусмотреть все случаи, когда необходимо вмешательство специалиста, и не всегда бездействие врача можно расценивать как противозаконное поведение в отношении больного лица.

Таким образом, мы предлагаем законодательно закрепить наличие признаков, при которых обязательно должна оказываться медицинская помощь больному лицу и бездействие врача будет рассматриваться преступным:

- реальность факта заболевания пострадавшего либо иной патологии в организме больного;
- болезнь или отклонения опасны для жизни, а также здоровья больного лица, которые могут послужить причиной для негативных последствий;
- требуемое медицинское вмешательство, которое представляется неотъемлемым обстоятельством нормализации состояния пострадавшего, а кроме того, устранения угрозы для его жизни либо здоровья;
- оказание медицинской помощи обязательно по закону.

Объективная сторона содержит элементы, которые определяют данное деяние, последствия и причинную связь между ними. Неоказание медицинской

помощи больному лицу проявляется не только в бездействии, но и в частичном бездействии, к примеру, в неверно назначенном лечении или неполной реализации всех медицинских мер.

Необходимо сделать вывод, что неоказанием медицинской помощи больному лицу считается отказ или уклонение от оказания помощи, что приводит к причинению серьезного вреда здоровью пострадавшего. Собственно проявляется в отказе осуществить вызов медицинского работника или выехать на дом, принять поступившего больного или осмотреть его. Виновный может воздержаться от осуществления искусственного дыхания, остановки кровотечения, наложения швов и т. д. Уголовная ответственность за бездействие, как известно, подразумевает, что субъект должен был и мог действовать.

Возможность действовать (субъективный аспект) – неотъемлемый критерий ответственности. Не случайно в ст. 161 УК сказано о неоказании медицинской помощи больному лицу без уважительных причин. К уважительным причинам причисляют: непреодолимую силу, состояние крайней необходимости, заболевание самого медицинского работника, недостаток или отсутствие необходимого инструмента, лекарств и т. д.

Условиями, вызывающими обязанность действовать, являются обращение больного, членов его семьи, иных лиц, а также когда само обязанное лицо наблюдает ситуацию, порождающую необходимость действовать (например, оно является очевидцем дорожно-транспортного происшествия с наличием пострадавших). Однако ст. 44 Закона о здравоохранении закрепила, что необходимым обстоятельством оказания медицинской помощи больному лицу является наличие заблаговременного согласия совершеннолетнего пациента или лиц, указанных в ч. 2 ст. 18 Закона о здравоохранении, ознакомленных с целью медицинского вмешательства, прогнозируемыми результатами и возможными рисками [1]. Из этого следует, что при обычных обстоятельствах отсутствие подобного согласия исключает наказуемость содеянного, в том числе и в случае, если в дальнейшем из-за неоказания медицинской помощи наступил вред здоровью.

К примеру, ч. 7 ст. 44 Закона о здравоохранении закреплено, что в случае, если должно быть выполнено срочное (неотложное) сложное медицинское вмешательство, а лица, указанные в ч. 2 ст. 18 настоящего Закона, отсутствуют или установить их местонахождение невозможно, решение принимается врачебным консилиумом, а при невозможности его проведения – лечащим врачом с оформлением записи в медицинских документах [1]. Состав преступления сконструирован по типу материального, по этой причине преступное деяние принято считать оконченным при наступлении вреда здоровью средней тяжести.

В ч. 1 ст. 124 УК Российской Федерации обозначен минимальный размер причинения вреда здоровью – средней тяжести [4], УК же Республики Бела-

русь не имеет минимальных пределов. Мы можем предусмотреть, что если не оказание медицинской помощи больному лицу спровоцировало только легкий вред здоровью, то уголовное преследование, вероятнее всего, будет исключено. Основным признаком состава преступления считается причинно-следственная связь, так как вред здоровью должен быть вызван бездействием виновного лица, не оказанием им помощи потерпевшему. В случае, если подобная связь отсутствует, то содеянное не может быть квалифицировано согласно ст. 161 УК, даже если деяние в виде не оказания медицинской помощи больному лицу и вредные последствия имели место [3]. Например, после отказа фельдшера оказать требуемую помощь больной принял решение самостоятельно добратся до местного лечебного учреждения, по пути поскользнулся, упал и получил повреждения здоровья средней тяжести.

Субъектами преступления выступают медицинские работники, а также лица, обязанные ее оказывать в виде первой помощи согласно закону. Необходимо различать медицинскую и первую помощь. **Медицинская помощь** – это комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками [1]. **Первая помощь** – простейшие, срочные и целесообразные мероприятия для спасения жизни человека и для предупреждения осложнений при несчастном случае, повреждении или внезапном заболевании, проводимые до прибытия медработника на место происшествия или доставки пострадавшего в лечебное учреждение [2, с. 464]. К сожалению, ни УК, ни Закон о здравоохранении не имеет прямого указания этих субъектов преступлений, только лишь обобщая их – медицинский работник.

Субъект данного преступления специальный, то есть лицо, обязанное оказывать помощь в соответствии с законодательством Республики Беларусь. К таким лицам, помимо медицинских работников, относятся сотрудники милиции, сотрудники МЧС и др. Следовательно, субъектом данного преступления может быть как медицинский работник, так и другое лицо, на которое возложена обязанность оказания первой медицинской помощи больному (пострадавшему).

Таким образом, в ч. 1 ст. 161 УК Республики Беларусь следует внести минимальный размер причинения вреда (менее тяжкие), а также конкретизировать круг лиц, которые будут нести ответственность согласно данной статье, и законодательно закрепить его в Законе о здравоохранении. Кроме того, мы предлагаем законодательно закрепить наличие признаков, при которых обязательно должна оказываться медицинская помощь больному лицу и бездействие врача будет рассматриваться преступным.

Список источников

1. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435–XII : с изм. и доп. от 21 октяб. 2016 г. № 433-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

2. Популярная медицинская энциклопедия / гл. ред. Б.В. Петровский. – М. : Советская Энциклопедия, 1979. – 704 с. : ил.

3. Уголовный Кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 9 июля 1999 г. № 275-3 : принят Палатой представителей 2 июня 1999 г. : одобр. Советом Респ. 24 июня 1999 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 9 янвр. 2019 г. № 171-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

4. Уголовный кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] : 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ : принят Государственной Думой 24 мая 1996 г. : одобр. Советом Федерации 5 июня 1996 г. : в ред. Федерального Закона РФ от 02 август. 2019 г. № 304-ФЗ // ЭТАЛОН. Законодательство Российской Федерации. Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.