

**Проблемы расследования ятрогенных преступлений и способы  
предупреждения их совершения**

**Научный руководитель – Потапова Наталья Леонидовна**

***Сулейманова Татьяна Чамсудиновна***

*Студент (специалист)*

Саратовская государственная юридическая академия, Саратов, Россия

*E-mail: tanya\_suleymanova\_97@mail.ru*

В связи со сложившейся ситуацией распространения коронавирусной инфекции, методика расследования ятрогенных преступлений приобретает наибольшую актуальность. Поскольку значительно участились случаи претензий граждан к медицинским учреждениям в отношении качества медицинской помощи.

Несомненный интерес в связи с этим вызывают вопросы ятрогении. Ятрогения- является медико-правовым термином, она влечет за собой тяжелые последствия либо смерть пациента в связи с оказанием медицинской помощи.[1]

Данное понятие часто используется в юридической практике ,но в нормативно правовых актах до сих пор не закреплено. Однако, как было уже сказано, в настоящее время он имеет широкое толкование и применяется по отношению к самым разным неблагоприятным последствиям медицинской помощи.

Ятрогенные преступления несут высокую степень общественной опасности так как вызывают негативное отношение со стороны общества ко всей системе здравоохранения. Сегодня ятрогения является, пожалуй, наиболее частым основанием претензий граждан к качеству оказанной им медицинской помощи.

Если обратиться к статистике, то мы увидим, что количество данных преступлений возросло. Если в 2012 году было зафиксировано более 2 тысяч, то к 2019 году их число превысило 6 тысяч.[2]

Следственная практика свидетельствует, что большинство уголовных дел по рассматриваемому виду преступлений обычно возбуждаются по заявлению граждан о привлечении к уголовной ответственности медицинского работника либо возбуждаются по материалам, содержащим информацию о неадекватном оказании медицинской помощи с признаками небрежного или легкомысленного отношения медика к исполнению своих профессиональных обязанностей.

В уголовно-процессуальном законодательстве имеется весьма сложная проблема. Мы хотим рекомендовать создание специализированной группы следователей по расследованию происшествий в области медицины. Ведь по непредвиденным причинам зачастую сотрудники медицинских учреждений становятся специальными субъектами преступных деяний. Расследование по данной категории преступлений следует производить в специальном специфическом порядке, не предусмотренном для иных гражданских профессий. Это в некотором роде свидетельствует о дискриминации сотрудников медицины, изначально рассматриваемых в качестве преступников.

Подразумевается, что данные подразделения будут способствовать эффективному раскрытию преступлений в области медицины. Конечно, данная инициатива полностью не решит имеющиеся пробелы, ведь расследование преступлений зависит не от наличия структурного подразделения, а лишь от компетенции и квалификации самих следователей. По наблюдениям действующих юристов, следователи, занимающиеся врачебными делами, зачастую старше 30 лет. Это свидетельствует о сложности данной категории преступлений и необходимости опыта работы для их раскрытия.

На наш взгляд, для эффективного расследования дел, связанных с медициной, в первую очередь необходима надлежащая квалификация сотрудников Следственного комитета. Поэтому планируется, что в данной специализированной группе сосредоточатся специалисты по данному виду преступления.

Инкриминируемые в настоящее время медицинским сотрудникам преступления, предусмотренные ч. 2 ст. 109 Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее УК РФ), ч. 2 ст. 118 УК РФ, являются преступлениями небольшой тяжести, и срок давности для привлечения к уголовной ответственности составляет 2 года. Поэтому следователи, чтобы в полной мере расследовать преступление, переквалифицируют данные составы в ст. 238 УК РФ, срок привлечения к ответственности за которую 6 лет. Именно поэтому данный состав нередко используется следователями, хоть и не подходит для работников медицины.

Помимо этого дискриминация медицинских работников выражается в ст. 124.1 УК РФ. Поскольку данная статья предусматривает состав средней тяжести, что подтверждает ужесточение уголовной ответственности врачебного сообщества.

На этапе расследования преступлений целесообразным будет привлечение специалиста для проверки и анализа первичных материалов с момента получения сообщения о посягательстве на здоровье или жизнь при оказании медицинской помощи. Для точного исследования медицинских документов в которых отражен процесс лечения необходимо участие специалиста в данной области. Так как установить проводимые процедуры, вмешательства, предотвратить фальсификацию и обнаружить следы ятрогении можно только с помощью специалиста.

В процессе написания научной статьи мы задали ряд вопросов сотрудникам медицинских учреждений, чтобы углубиться в проблему ятрогенных преступлений.

Были заданы следующие вопросы:

1. Виды врачебных ошибок и способы их сокрытия.
2. Причины оказания медицинской помощи ненадлежащего качества.

Итак, по первому вопросу мы можем выделить ряд основных и популярных ошибок, а именно:

1. Неправильная постановка диагноза, то есть неверное распознавание имеющегося у больного заболевания;
2. Недостаточный или неправильный процесс лечения, то есть неверный подбор методов лечения пациента;
3. Негативные взаимоотношения между врачом и пациентом. Данные ошибки в дальнейшем могут привести к отрицательным последствиям, то есть тяжкий вред здоровью больному или же возможен даже летальный исход.

Всем известно, что привлечение работника медицины к юридической ответственности невыгодно для самого медицинского учреждения. Зачастую имеет место сокрытие врачебных ошибок. Бывает задействовано руководство учреждения, а так же иной рабочий персонал. То есть не только врач, совершивший ошибку, пытается ее скрыть, но и ряд других лиц привлекаются к этому. Главными способами сокрытия врачебных ошибок мы выделили:

1. Подмена медицинских анализов;
2. Изменение медицинской карточки;
3. Фальсификация истории болезни. Итак, мы наблюдаем коллективную задействованность всего медицинского учреждения в укрывательстве виновного врача.

На второй вопрос сотрудники медицины дали схожие ответы. Главными причинами оказания медицинской помощи ненадлежащего качества являются:

1. Неквалифицированность врача, то есть недостаточность знаний или недостаточность опыта у сотрудника;
2. Неисполнение или неполное исполнение своих врачебных обязанностей, выражающееся в неполноценной проверке и обследовании больного;
3. Перегруженность, переутомление врача;
4. Эмоциональное выгорание, что препятствует его дальнейшему добросовестному выполнению своих должностных обязанностей. Данный пе-

речень не является исчерпывающим. Имеется большое количество причин врачебных ошибок, однако в большинстве своем они связанным именно с выделенными нами. По первым двум причинам ошибаются в основном молодые врачи. Однако практика показывает, что диагностические ошибки допускают и опытные врачи, имеющие большой стаж работы. И часто это связано с их огромной загруженностью.

Что же нужно делать для уменьшения врачебных ошибок и ятрогении?

Мы выделили ряд аспектов, на которые стоит обратить внимание, а именно:

1. Увеличить возможность получения необходимых знаний, то есть улучшить образовательный процесс студентов-медиков; 2. Расширить и усовершенствовать систему применения знаний в практической врачебной работе; 3. Увеличить время общения врача с больными, что позволит лучше изучить болезни пациента; 4. Распределять пациентов корректнее, что позволит избежать перегруженность врачей; Таким образом, проанализировав сложившуюся практику и теоретический аспект расследования данного вида преступления, мы пришли к выводу о том, что расследование ятрогенных преступлений представляет собой трудоёмкий процесс, имеющий ряд пробелов с точки зрения разных отраслей права.

С позиции криминалистики, целесообразно разработать новую методику расследования данного вида преступления. Это объясняется тем, что сложность расследования состоит в том, что на данный момент нет чётких рекомендаций для действий следователя, что приводит к неправильной квалификации преступных деяний.

На текущий момент привлечь врача к уголовной ответственности сложно, поскольку необходимо установить четкую связь между его действиями и смертью пациента, причинением вреда его здоровью. Многие эксперты признают, что в современных правовых реалиях практически нереально доказать виновность врача, исключением является полное признание вины, исходящее от самого медработника. В остальных случаях, врач имеет все шансы уйти от наказания.

### Источники и литература

- 1) 1. Золоев А.Г. Правовая оценка ятрогении // Российский юридический журнал. - Екатеринбург: Изд-во УрГЮА, 2008, № 4. - С. 193-196 2. // URL: <https://newdaynews.ru/ekb/676024.html>