

Уголовная ответственность медицинских работников в цифрах Генеральной прокуратуры Украины



Узнавая о случаях привлечения кого-либо к уголовной ответственности, кажется, что это никогда нас самих не коснется. О привлечении медицинских работников к уголовной ответственности сегодня можно услышать нечасто, однако это вовсе не свидетельствует о том, что их к такой ответственности не привлекают.

По данным официальной статистики Генеральной прокуратуры Украины*, за период 2014–2016 гг. в отношении медицинских работников заведено 2319 новых уголовных производств — и это только по статьям Уголовного кодекса (УК) Украины, предусматривающим ответственность за действия, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг (уголовные производства, открытые по фактам получения взяток, в этой статистике не учтены).

Настоящий анализ проведен только по тем статьям УК Украины, которые относятся исключительно к медицинским работникам, а именно: «Разглашение сведений о проведении медицинского осмотра на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека или иной неизлечимой инфекционной болезни» (ст. 132 УК Украины), «Незаконное проведение абортов» (ст. 134 УК Украины), «Незаконная врачебная деятельность» (ст. 138 УК Украины), «Неоказание помощи больному медицинским работником» (ст. 139 УК Украины), «Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником» (ст. 140 УК Украины), «Нарушение прав пациента» (ст. 141 УК Украины), «Незаконное проведение исследований над человеком» (ст. 142 УК Украины), «Нарушение установленного законом порядка трансплантации органов и тканей человека» (ст. 143 УК Украины), «Насильственное донорство» (ст. 144 УК Украины), «Незаконное разглашение врачебной тайны» (ст. 145 УК Украины), «Нарушение права на бесплатную медицинскую помощь» (ст. 184 УК Украины).

Статистический анализ показал, что установилась тенденция стабильного роста числа вновь открываемых уголовных производств в отношении медицинских работников. Это хорошо видно из данных Генеральной прокуратуры Украины по двум статьям УК Украины (рис. 1, 2). Лишь за январь–июль 2017 г. заведено больше новых уголовных производств, чем за весь 2014 г.! Это связано не столько с повышением активности самих правоохранительных органов, сколько с ростом социальной и правовой активности пациентов. Ошибки врачей, на которые ранее не обращали особого внимания, сегодня становятся предметом уголовного расследования.

Тенденция увеличения количества уголовных производств в отношении медицинских работников будет еще нарастать, учитывая то, что медицинская реформа предполагает сооплату медицинской помощи. Ведь когда пациент начнет официально платить свои собственные деньги, то вряд ли потерпит небрежность, зачастую допускаемую медицинскими работниками. Такой пациент — если оказанная услуга по каким-либо причинам покажется ему недостаточно качественной — может стать инициатором многочисленных проблем для врача. Это подтверждается и резким увеличением количества жалоб на качество оказываемых медицинских услуг, о чем свидетельствует статистика Министерства здравоохранения Украины, представленная на рис. 3.

При этом наряду с пациентами, жалобы которых действительно обоснованы, много и тех, кто жалуется без достаточных на то оснований. Иногда такие лица получают значительные компенсации лишь потому, что врачу крайне сложно доказать, что он действовал в со-

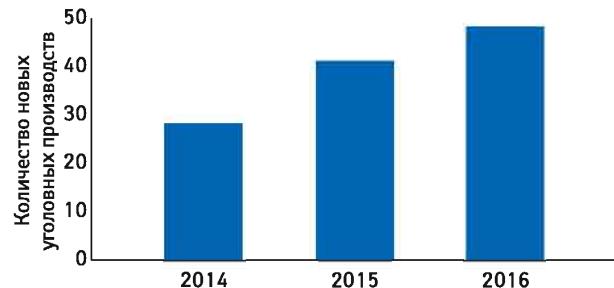


Рис. 1. Неоказание помощи больному медицинским работником (ст. 139 УК Украины) за период 2014–2016 гг.

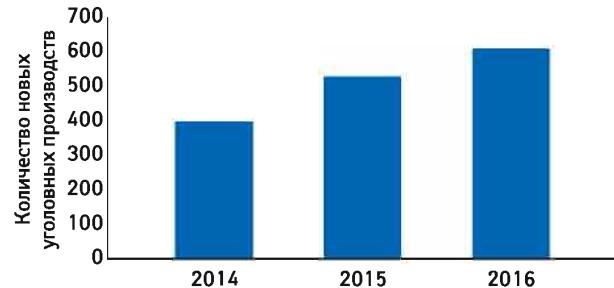


Рис. 2. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником (ст. 140 УК Украины) за период 2014–2016 гг.

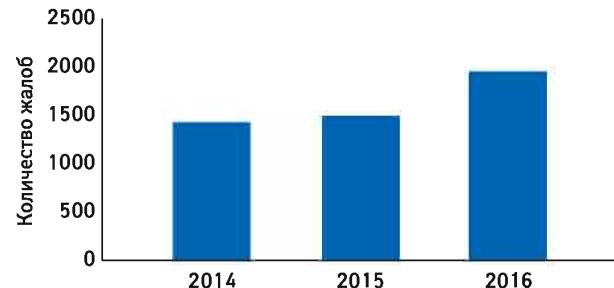


Рис. 3. Количество жалоб на качество оказания медицинских услуг, поступивших в Министерство здравоохранения Украины, за период 2014–2016 гг.

ответствии с протоколом и с осознанного согласия самого пациента: в большинстве случаев врач нацелен на результат, и не всегда обеспечивает себе юридическую чистоту собственных действий. Такая неосмотрительность может обернуться большими неприятностями, поэтому медицинским работникам важно научиться выстраивать юридически безопасные отношения с пациентом. Гораздо проще и дешевле один раз создать алгоритм работы, защищающий врача от недобросовестных претензий, чем годами ходить по прокуратурам и судам, тратя время не на лечение пациентов, а на защиту своего доброго имени от необоснованных обвинений.

О.Ю. Юдин,
член комитета медицинского и фармацевтического права и биоэтики
Национальной ассоциации адвокатов Украины

*Статистическая информация Генеральной прокуратуры Украины – <http://www.gp.gov.ua/ua/statinfo.html>