



УДК 343.624

ОТГРАНИЧЕНИЕ НЕОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ОТ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ

Александр БЕРИЛО,
аспирант докторантуры и аспирантуры
Национальной академии внутренних дел

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрена проблема отграничения неоказания помощи больному медицинским работником (ст. 139 Уголовного кодекса Украины) от ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинским работником (ст. 140 Уголовного кодекса Украины). Установлено, что смежные составы преступлений различаются по одному или нескольким признакам и являются родственными по характеру общественной опасности. Для квалификации смежных составов преступлений имеет значение выделение разграничительных элементов составов и их признаков. Определены различия между неоказанием помощи больному медицинским работником (ст. 139 Уголовного кодекса Украины) и ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей медицинским работником (ст. 140 Уголовного кодекса Украины), которые заключаются в таком: а) признаках потерпевшего от преступления; б) признаках объективной стороны составов преступлений; в) конструкции основных составов преступлений; г) признаках субъективной стороны составов преступления; д) квалифицирующих признаках. Внесены предложения по совершенствованию законодательства и практики его применения.

Ключевые слова: уголовная ответственность, преступление, объект преступления, опасное для жизни состояние, больной, медицинский работник, неоказание медицинской помощи, ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей.

DELIMITATION OF FAILURE TO PROVIDE MEDICAL CARE BY A MEDICAL WORKER FROM PREVARICATION OF PROFESSIONAL DUTY OF A MEDICAL WORKER

Oleksandr BERYLO,
Postgraduate Student of Postdoctoral and Postgraduate Study Unit
of National Academy of the Internal Affairs

SUMMARY

The problem of delimitation of failure to provide medical care by a medical worker (article 139 of the Criminal Code of Ukraine) from prevarication of professional duty of a medical worker (article 140 of the Criminal Code of Ukraine) is discussed in this article. It has been established that these adjacent crimes differ according to one or several characteristics and are related to each other by the nature of caused danger to public safety. For the qualification of adjacent offenses, it is important to distinguish differences between elements of their compositions and their characteristics. The differences between failure to provide medical care by a medical worker (article 139 of the Criminal Code of Ukraine) and prevarication of professional duty of a medical worker (article 140 of the Criminal Code of Ukraine) comprises of: a) characteristics of the victim of crime; b) characteristics of the objective side of the crime; c) structure of basic forms of crimes; d) characteristics of the subjective side of the crime; e) qualifying features. Proposals on improvement of legislation and its practical implementation are suggested.

Key words: criminal responsibility, crime, object of crime, condition dangerous to life, patient, medical worker, failure to provide medical care by a medical worker, prevarication of professional duty of a medical worker.

Постановка проблемы. Украина находится на пути формирования высоко развитого независимого правового государства. Как ни прискорбно констатировать, этот путь оказался довольно тяжелым и затяжным. Все более актуальным становится вопрос о правильности квалификации и соответствующей оценки действий с целью как защиты прав личности, так и объективности в сфере здравоохранения и медицинской деятельности. Одним из спорных и дискуссионных является вопрос отграничения пре-

ступлений, предусмотренных ст. 140 Уголовного кодекса Украины (далее – УК Украины) «Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником» от ст. 139 УК Украины «Неоказание помощи больному медицинским работником».

Сложность при разграничении смежных преступлений возникает тогда, когда такие преступления имеют сразу несколько общих признаков состава преступления и хотя бы один из них относится к обязательным при-

знакам объективной стороны состава преступления (как правило, общественно опасного деяния).

Термин «смежный» в украинском языке определяется как «граничащий с кем-нибудь, чем-нибудь, прилегающий к чему-нибудь; расположенный рядом; соседний; неразрывно связан, имеет общие признаки с чем-нибудь, близкий к чему-нибудь» [9, с. 836]. На основании его этимологии можем отметить, что смежными преступлениями могут признаваться преступления, которые имеют некоторые одинаковые



(смежные, общие) признаки состава преступления. Кроме того, в науке права обосновывается мнение о том, что около 60% ошибок при уголовно-правовой квалификации обусловлены именно неправильным решением вопросов отграничения преступлений, несогласованностью между отдельными уголовно наказуемыми посягательствами, неумением обосновать это различие в процессуальных документах, а следовательно, и объяснить причины изменения квалификации [1, с. 454; 6, с. 476].

Актуальность темы. Конкуренция статей уголовного закона предусматривает, что деяния подпадают под признаки, которые закреплены в различных статьях. Однако при рассмотрении диспозиций, предусмотренных в ст. ст. 140 и 139 УК Украины, можно констатировать, что указанные преступления являются смежными и не находятся между собой в соотношении как общая и специальная нормы.

Отдельные аспекты отграничения неоказания помощи больному медицинским работником были предметом исследования таких ученых, как П.П. Андрушко, А.А. Байда, В.В. Балабко, Ф.Ю. Бердичевский, Е.Г. Блинова, Л.П. Брич, А.А. Дудоров, В.А. Глушков, И.В. Ивашина, А.И. Концевич, Н.Е. Крылова, Н.С. Малейн, Г.Р. Рустемова, Я.В. Старостина, Т.Ю. Тарасевич, В.В. Татаркина, С.С. Тихонова, Г.В. Чеботарева, А.Н. Язухина и другие. Однако вопрос об отграничении неоказания помощи больному медицинским работником от ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинским работником так и не получил должного освещения.

С учетом изложенного выше **цель статьи** заключается в необходимости изучения отграничения неоказания помощи больному медицинским работником от ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинским работником для дальнейшего использования в теории уголовного права и усовершенствования практики его применения.

Изложение основного материала исследования. Рассмотрим признаки отграничения неоказания помощи больному медицинским работником от преступления, предусмотренного ст. 140 УК Украины. В доктрине уголовного права нет единого мнения относитель-

но признаков разграничения ст. ст. 140 и 139 УК Украины.

В диспозиции ч. 1 ст. 139 УК Украины определяется, что неоказанием помощи больному медицинским работником является «непредоставление без уважительных причин помощи больному медицинским работником, который обязан, согласно установленным правилам, оказать такую помощь, если ему заведомо известно, что это может иметь тяжелые последствия для больного» [5]. Согласно диспозиции ст. 140 УК Украины следует, что неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинским или фармацевтическим работником своих профессиональных обязанностей вследствие небрежного либо недобросовестного к ним отношения, повлекшее тяжкие последствия для больного, отграничиваются от преступного противоправного деяния, предусмотренного ст. 139 УК Украины, сразу по нескольким признакам.

Разграничительными признаками этих преступлений являются признаки элементов составов этих преступлений: 1) личность потерпевшего; 2) характер преступного деяния; 3) содержание последствий; 4) формы вины [2, с. 605].

Прежде всего, законодатель по-разному подходит к определению пострадавших от этих преступлений. Так, *пострадавшим от преступления*, предусмотренного ст. 140 УК Украины, может быть как больной, так и лицо, которое является несовершеннолетним, тогда как потерпевшим от преступления, предусмотренного ст. 139 УК Украины, является больной.

Очевидно, что эти понятия несколько отличаются по своему содержанию. В частности, в украинском языке понятие «больной» означает «имеющий какую-нибудь болезнь, болен, нездоровый; пораженный болезнью; нездоровый, больной человек» [10, с. 46]; «лицо, имеющее заболевание, связанное с темой адаптированного клинического учреждения» [12].

По мнению Г.В. Чеботаревой, не в любое время больной нуждается в предоставлении медицинской помощи. В одних случаях такому лицу уже оказывается медицинская помощь другими специалистами, а потому конкретное вмешательство излишне. В других случаях состояние больного является стабильным и не требует излишнего вмешательства [14, с. 295].

В то же время под болезнью необходимо понимать такое: 1) нарушение нормальной жизнедеятельности организма под влиянием неблагоприятных факторов внутренней и внешней среды; 2) болезнь; 3) заболевание; 4) проявление болезненных признаков в развитии растений; 5) поражение [10, с. 47].

Таким образом, под больным можно понимать лицо, имеющее любую болезнь, в результате чего происходят нарушения нормальной жизнедеятельности организма.

То есть первым признаком, по которому следует отделять ст. 139 УК Украины от ст. 140 УК Украины, является пострадавший от этих преступлений. Согласно ст. 139 УК Украины потерпевшим может быть больной, которому не предоставлена медицинская помощь, и невыполнение медицинским работником своих профессиональных обязанностей создало опасность наступления тяжких последствий для этого лица. Согласно содержанию ст. 140 УК Украины потерпевшим является как лицо, которое нуждается в неотложной медицинской помощи, так и лицо, которое обратилось в лечебное или фармацевтическое заведение для получения любых других услуг медицинского характера (например, проведения диагностического исследования, заказа и приобретения лекарств и так далее) [2, с. 605].

Пострадавшим от преступления, предусмотренного ст. 139 УК Украины, может быть больной. Зато в преступлении, предусмотренном ст. 140 УК Украины, не только больной, но и несовершеннолетний (лицо, не достигшее 18-летнего возраста) непосредственно указаны в диспозиции квалифицированного состава указанного противоправного деяния.

Следующим отличием исследуемых общественно опасных деяний является их *описание как признака объективной стороны состава преступления*. Речь идет о том, что в диспозиции ч. 1 ст. 139 УК Украины дополнительно указывается, что уголовно наказуемым является неоказание помощи медицинским работником больному без уважительных причин. В свою очередь в диспозиции ч. 1 ст. 140 УК Украины речь идет о невыполнении или ненадлежащем выполнении медицинским либо фармацевтическим работником своих



профессиональных обязанностей вследствие небрежного или недобросовестного к ним отношения. Квалификация преступления «неоказание помощи больному медицинским работником» предусматривает необходимость установления двух критериев – объективного (наличие обязанности действовать определенным образом) и субъективного (возможность действовать определенным образом).

Основой профессиональной деятельности, определяющей профессиональный долг медицинского или фармацевтического работника, является осуществление им квалифицированного медицинского обслуживания. В соответствии со ст. 3 Основ законодательства Украины о здравоохранении под обслуживанием законодатель понимает то, что «деятельность учреждений здравоохранения и физических лиц – предпринимателей, зарегистрированных и получивших в установленном законом порядке соответствующую лицензию в сфере здравоохранения, не обязательно ограничивается медицинской помощью» [8].

Что касается описания как признака объективной стороны состава преступления, то неоказание помощи больному согласно ч. 1 ст. 139 УК Украины характеризуется как опасное действие только в форме бездействия, которая заключается в отказе предоставить необходимую помощь или ее предоставлении в объеме, недостаточном и неправильном в конкретной ситуации, если лицу заведомо известно, что совершенное им деяние может иметь тяжелые последствия для больного. Для рассматриваемого преступления не всегда характерно «чистое» бездействие: как неоказание помощи больному должно квалифицироваться также совершение медицинским работником действия, которое внешне хоть и выглядит как медицинская помощь, но при этом по своему содержанию очевидно таковой не является. Ненадлежащее выполнение медицинскими работниками профессиональных обязанностей (неполное или неправильное лечение) может быть совершено как действиями, так и бездействием, что образует состав преступления согласно ст. 140 УК Украины [2, с. 605–606].

Справедливо о соотношении объективной стороны преступлений, предусмотренных ст. ст. 139, 140 УК Укра-

ины, говорит А.А. Дудоров, который считает, что такой вид невыполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей, как неоказание без уважительных причин помощи больному, если это повлекло тяжкие последствия, следует квалифицировать по специальной норме – ч. 2 ст. 139 УК Украины. Утверждается также, что разграничительными признаками составов преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 139 и ст. 140 УК Украины, являются потерпевший и характер преступного деяния: если неоказание помощи больному медицинским работником выражается только в бездействии, то ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником – как в действии, так и в бездействии [7, с. 349].

Существует различие и в моменте окончания составов преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 139 и ст. 140 УК Украины, что обуславливается особенностями конструкции каждого из них. Если ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей считается оконченным преступлением по факту наступления общественно опасных последствий – причинения тяжелых последствий для больного, то неоказание помощи больному медицинским работником образует состав оконченного преступления лишь совершением самого преступного деяния [2, с. 606].

Установление причинно-следственной связи между совершенным медработником профессионально неправомерным деянием и фактически наступившими общественно опасными последствиями обязательно. Если же последствия (даже в виде смерти пациента) наступают ввиду непосредственного воздействия на состояние больного внезапно возникших посторонних факторов, предвидеть наступление которых медицинский работник не мог, то, несмотря на свое небрежное или легкомысленное отношение к исполнению профессиональных обязанностей, объективно могущее в результате определенных действий (бездействия) повлечь причинение вреда здоровью или смерть больного, привлечь медработника к уголовной ответственности по ст. ст. 139 или 140 УК Украины юридически неправильно. Причинение тяжкого вреда здоровью и смерти по неосторожности также вследствие

ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, повышение ответственности в этих случаях связано с тем, что лицо, исполняющее профессиональные обязанности, должно соблюдать наряду с общими специальными правилами, обусловленные спецификой профессиональной деятельности [3].

Важным критерием разграничения деяний медицинского работника является форма его вины: если неоказание помощи по ст. 139 УК Украины предусматривает вину в форме как умысла, так и неосторожности, то ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей по ст. 140 УК Украины может быть совершено только по неосторожности [2, с. 606].

Некоторые авторы правильно конкретизируют форму вины по ст. 139 УК Украины, указывая на прямой умысел [8, с. 399], что можно объяснить наличием в ч. 1 ст. 139 УК Украины словосочетания «если ему заведомо». Психическое отношение к последствиям, указанным в ч. 2 ст. 139 УК Украины, может быть только неосторожным, а в случае установления умысла по смерти или определенных телесных повреждений деяния виновного следует квалифицировать как соответствующее умышленное преступление против жизни или здоровья человека. В то же время психическое отношение к действию является умышленным. То есть имеет место смешанная форма вины [11, с. 105–106].

Причинение смерти по неосторожности возможно как по легкомыслию, так и по небрежности. В судебной практике возникают трудности при отграничении причинения смерти по легкомыслию от убийства с косвенным умыслом. И в том, и в другом случае виновный предвидит возможность наступления смерти потерпевшего в результате своих действий. Однако при легкомыслии, в отличие от косвенного умысла, виновный не относится к смерти безразлично, предпринимает меры, препятствующие её наступлению, рассчитывает на свои профессиональные знания, на какие-либо иные факторы, которые позволят избежать смертельного исхода. Но ввиду того, что виновный переоценивает свои возможности и возможности факторов, на которые он рассчитывал, смертельный исход все-таки наступает.



Субъективная сторона преступления «ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником» определяется психическим отношением к общественно-опасным последствиям и характеризуется неосторожностью. Несколько иной точки зрения придерживается Г.В. Чеботарева, которая считает, что преступление, предусмотренное ст. 140 УК Украины, может быть совершено как по «чистой» неосторожности, так и со смешанной формой вины [13, с. 427]. Не можем согласиться с ее точкой зрения. Мы считаем, что субъективная сторона преступления, предусмотренного ст. 140 УК Украины, все же всегда характеризуется неосторожной формой вины – преступной самоуверенностью или преступной небрежностью. Статья 140 УК Украины прямо указывает на это фразой «вследствие небрежного или недобросовестного к ним отношения». Это свидетельствует о том, что неисполнение либо ненадлежащее исполнение медицинским работником своих профессиональных обязанностей не может быть совершено умышленно [11, с. 106]. Итак, преступления, предусмотренные ст. ст. 139 и 140 УК Украины, отличаются по форме вины. Если неоказание помощи больному медицинским работником характеризуется как умышленное в случае ненаступления тяжелых последствий для больного и смешанной формой вины в случае наступления, то ненадлежащее исполнение им своих профессиональных обязанностей – только неосторожной формой вины.

Выводы. Разграничительными признаками неоказания помощи больному медицинским работником и ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей медицинским работником являются признаки элементов составов этих преступлений: 1) личность потерпевшего; 2) характер преступного деяния; 3) содержание последствий; 4) формы вины.

Список использованной литературы:

1. Брич Л.П. Спільні та розмежувальні ознаки складів злочинів, передбачених ст. 130 КК України «Зараження вірусом імунодефіциту людини чи іншої невиліковної інфекційної хво-

роби», із суміжними складами злочинів. Вісник Львівського університету. Серія «Юридична». 2003. Вип. 38. С. 454–467.

2. Велика українська юридична енциклопедія: в 20 т. Т. 17: Кримінальне право. Харків: Ін-т держави і права ім. В.М. Корецького НАН України, Нац. юрид. ун-т ім. Ярослава Мудрого, 2017. 1064 с.

3. Захаров С.О. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников. Самара, 2000. 144 с.

4. Кримінальний кодекс України: науково-практичний коментар / за заг. ред. В.В. Сташиса, В.Я. Тація. Харків, 2007. 1184 с.

5. Кримінальний кодекс України: Закон від 5 квітня 2001 р. № 2341-III (зі змінами та доповненнями станом на 4 лютого 2013 р.) / Верховна рада України. URL: <http://zakon4.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=2341-7&p=131136>.

6. Навроцький В.О. Основи кримінально-правової кваліфікації: навч. посібник. Київ, 2006. 704 с.

7. Науково-практичний коментар Кримінального кодексу України / за ред. М.І. Мельника, М.І. Хавронюка. Київ, 2012. 1316 с.

8. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон від 19 листопада 1992 р. № 2801-XII (станом на 1 січня 2013 р.) / Верховна рада України. URL: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>.

9. Словник української мови: в 11 т. Т. 9. Київ, 1978. 916 с.

10. Словник української мови: в 11 т. Т. 11. Київ, 1980. 700 с.

11. Старовойтова С.Л., Семикіна Л.О. Кримінальна відповідальність медичних працівників за злочини, передбачені ст. ст. 139, 140 Кримінального кодексу України. URL: [file:///C:/Users/%D0%92%D0%B8%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F/Downloads/836-1695-1-SM%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/%D0%92%D0%B8%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F/Downloads/836-1695-1-SM%20(3).pdf).

12. Український юридичний термінологічний словник. URL: <http://www.marazm.org.ua/document/termin/index.php>.

13. Чеботарьова Г.В. Кримінально-правова охорона правопорядку в сфері медичної діяльності: монографія. Київ, 2011. 616 с.

14. Чеботарьова Г.В. Ненадання допомоги хворому медичним працівником: проблеми кримінально-право-

вої характеристики об'єктивних ознак злочину. Ученые записки Таврического национального университета имени В.И. Вернадского. Серия «Юридические науки». 2010. Т. 23(62). № 1. С. 292–298.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Берило Александр Георгиевич – аспирант докторантуры и аспирантуры Национальной академии внутренних дел

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Berylo Oleksandr Heorhiiovych – Postgraduate Student of Postdoctoral and Postgraduate Study Unit of National Academy of the Internal Affairs

Siktoria8@gmail.com