



5. Про ратифікацію Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод 1950 р., Першого протоколу та протоколів № 2, 4, 7 та 11 до Конвенції: Закон України від 17.07.1997 р. № 475/97-ВР. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/475/97%D0%B2%D1%80>.

6. Про виконання рішень та застосування практики Європейського суду з прав людини : Закон України від 23.02.2006 р. № 3477-IV [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/3477-15>.

7. Шевчук С. Судова правотворчість: світовий досвід і перспективи в Україні: реферат / С. Шевчук. – К., 2007 – 16 с.

8. Євграфов П. Право тлумачення Європейського суду з прав людини і його значення для національного конституційного судочинства / П. Євграфов, В. Тихий // Вісник Конституційного Суду України. – 2005. – № 6. – С. 81–83.

9. Кононенко В.П. Звичаєва природа прецедентного характеру рішень Європейського суду з прав людини: автореф. дис. канд. юрид. наук : спец. 12.00.11 / В.П. Кононенко ; Київський національний університет ім. Т. Шевченка. – К., 2009. – 19 с.

10. Дудаш Т.І. Юридична природа рішень Європейського суду з прав людини: загальнотеоретичний аспект / Т.І. Дудаш // Право України. – 2010. – № 2. – С. 173–179.

11. Сірий М. Забезпечення єдності судової практики – важливий напрямок розвитку правової системи України / М. Сірий // Вісник Центру суддівських студій. – 2006. – № 6. – С. 6–8.

12. Про внесення змін до Господарського процесуального кодексу України: Закон України від 15.05.2003 р. № 761-IV [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/761-15>.

13. Господарський процесуальний кодекс України : Закон України від 06.11.1991 р. № 1798-XII [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/1798-12/page5>.

14. Богдановська І. Прецедентное право / И. Богдановская. – М. : Наярна, 1993. – 365 с.

15. Постанова Верховного Суду України від 06.03.2007 у справі № 13/134 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/v0134700-07>.

## КЛАССИФИКАЦИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Ксения ПЯТКОВА,

аспирант кафедры административного и таможенного права  
Университета государственной фискальной службы Украины

### Summary

The article is based on an analysis of the current administrative and tort legislation carried classification of administrative offenses committed by medical personnel on the basis of established criteria. Set crimes division into groups according to subjective criteria and with the object of attack. The necessity of expanding the list of administrative offenses committed by medical personnel.

**Key words:** administrative offense, classification of administrative offenses, medical worker.

### Аннотация

В статье на основе анализа действующего административно-деликтного законодательства проводится классификация административных правонарушений, совершаемых медицинскими работниками на основе установленных критериев. Устанавливается разделение правонарушений на группы по субъективному критерию и по объекту посягательства. Отмечается необходимость расширения перечня видов административных правонарушений, совершаемых медицинскими работниками.

**Ключевые слова:** административное правонарушение, классификация административных правонарушений, медицинский работник.

**Постановка проблемы.** Сфера здравоохранения в Украине остается наиболее проблемной и требует немедленного реформирования. Почти все программные документы подчеркивают необходимость проведения комплексной реформы в области здравоохранения в кратчайшие сроки. В рамках общей реформы требует пересмотра и положение основного звена медицинских правоотношений, а именно медицинских работников, от которых, по сути, и зависит качество оказания медицинских услуг. В своей профессиональной деятельности медицинские работники часто совершают правонарушения, которые имеют разную правовую природу и влекут за собой различные виды юридической ответственности. Среди всех правонарушений выделяется несколько, за совершение которых наступает административная ответственность.

Кодекс Украины об административных правонарушениях закрепляет административные правонарушения, субъектом которых являются медицинские работники преимущественно в главе «Административные правонарушения в области охраны труда и здоровья населения». Однако есть ряд на-

рушений, которые закреплены в других главах кодекса. Такая разветвленность и бессистемность юридического закрепления порождает необходимость проведения классификации административных правонарушений в этой сфере.

**Актуальность исследования.** Юридическая ответственность в сфере здравоохранения и в частности ответственность медицинских работников была предметом научных исследований Алиевой А.Н., Булецы С.Б., Карпенко Л.К., Козаченко Ю.А., Логвиненко Б.А., Синюты И.Я., Спивак С.М., Стеценко С.Г., Чеботаревой Г.В., Щукина А.С. Однако в их работах рассматривалась вся юридическая ответственность в сфере здравоохранения или эти проблемы анализировались фрагментарно.

Научным основанием административной ответственности медицинских работников стали также научные работы Аверьянова В.Б., Битяка Ю.П., Вовчука Н.Н., Касумовой А.Б. Коломоец Т.А., Колпакова В.К., Комзюка А.Т., Лукьянца Д.М. и др.

**Цель статьи** – исследовать административные правонарушения, которые могут совершаться медицинскими работниками и провести их классици-



кацию на основе выработанных критериев.

**Изложение основного материала.** Сегодня в сфере здравоохранения медицинскими работниками достаточно часто совершается большое количество различных правонарушений, связанных с их профессиональной деятельностью. Основная часть таких противоправных деяний лежит в плоскости дисциплинарного регулирования, однако совершение целого ряда влечет за собой применение уголовной или административной ответственности.

Действующий кодекс Украины об административных правонарушениях [1] устанавливает административную ответственность за отдельные виды правонарушений в сфере здравоохранения в главе 5. Однако только некоторые из них могут быть совершены медицинским работником, в частности нарушение санитарных норм (ст. 42), продажа лекарственных средств в аптечных учреждениях без рецепта в запрещенных законодательством случаях (ст. 42-4), незаконное производство, приобретение, хранение, перевозка, пересылка наркотических средств или психотропных веществ без цели сбыта в небольших размерах (ст. 44), нарушение ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности (ст. 44-2), нарушение установленного порядка взятия, переработки, хранения, реализации и применения донорской крови и (или) ее компонентов и препаратов (ст. 45-1) и нарушение установленных законодательством требований относительно занятия народной медициной (целительством) (ст. 46-2).

По мнению Л.Л. Попова, из-за огромного разнообразия и значительной распространенности административных правонарушений единого критерия их классификации не существует. В его качестве выступает комплексный критерий, объединяющий совокупность признаков, которые характеризуются единством правового регулирования, относительной устойчивостью и повторяемостью правонарушений [2, с. 129].

М.С. Студеникина считает целесообразной классификацию только на основании разделения составов правонарушений на материальные и фор-

мальные [3, с. 71–78], Д.М. Бахрах – на основании разделения составов на общие, родовые, конкретные, основные, квалифицированные, казуистические и обобщенные [4, с. 21]. Другие сторонники этой позиции определяют комплексный критерий классификации административных правонарушений как системное сочетание а) родового объекта посягательства (например, общественный порядок, порядок управления) и б) отраслевой направленности деликта, то есть конкретной области государственного администрирования (например, промышленность, сельское хозяйство, транспорт и т.д.).

По нашему мнению, к критериям, по которым в первую очередь следует классифицировать административные правонарушения, совершаемые медицинскими работниками, следует относить субъективный критерий, то есть указанные правонарушения необходимо делить на группы в зависимости от того, кто является их субъектом. Исходя из общей тенденции различия медицинских и фармацевтических работников в законодательстве о здравоохранении, то и административные правонарушения целесообразно классифицировать на три группы, а именно: административные правонарушения, субъектом которых выступает медицинский работник, административные правонарушения, субъектом которых является фармацевтический работник, и административные правонарушения, субъектом которых является лицо, занимающееся народной медициной и целительством. В основе такой классификации по субъективному критерию лежит понимание различий между этими видами деятельности, хотя такое разделение – теоретическое. Однако различие между медицинской и фармацевтической деятельностью заложено и в основном нормативно-правовом акте в сфере здравоохранения – Основных законах законодательства об охране здоровья [5]. Что касается лиц, которые нарушают правила занятия народной медициной (целительством), то такой деятельностью могут заниматься не только медицинские работники, но и лица, не имеющие специального образования, однако сдавшие экзамен по основам медицинских знаний и народной медицины и имеющие целительские способности. Специфика право-

вого регулирования этой деятельности определяется Приказом Министерства здравоохранения Украины «О порядке выдачи экспертного заключения, подтверждающего наличие у лица целительских способностей» и Постановлением КМУ «Об утверждении Порядка выдачи и аннулирования специального разрешения на занятие народной медициной (целительством)».

Основываясь на этом разделении, к первой группе административных проступков, совершаемых медицинскими работниками, следует отнести деяния, предусмотренные ст. 42 КУоАП (нарушение санитарных норм), ст. 44-2 (нарушение ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности) и ст. 45-1 (нарушение установленного порядка взятия, переработки, хранения, реализации и применения донорской крови и (или) ее компонентов и препаратов).

Ко второй группе, соответственно, будут отнесены административные правонарушения, которые могут быть совершены фармацевтическими работниками, в частности нарушение санитарных норм (ст. 42), продажа лекарственных средств в аптечных учреждениях без рецепта в запрещенных законодательством случаях (ст. 42-4), незаконное производство, приобретение, хранение, перевозка, пересылка наркотических средств или психотропных веществ без цели сбыта в небольших размерах (ст. 44), нарушение ограничений, установленных для медицинских и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности (ст. 44-2).

К третьей группе будет отнесено административное правонарушение, установленное статьей 46-2 КУоАП – нарушение установленных законодательством требований относительно занятия народной медициной (целительством). Некоторые из указанных административных правонарушений могут совершаться как медицинскими, так и фармацевтическими работниками. Так, деяния, предусмотренные ст. 44-2 КУоАП в виде нарушения ограничений, установленных для таких работников, являются комплексным административным правонарушением для обеих категорий. Эти ограничения,



четко установленные статьей 78-1 Основ, касаются как медицинских, так и фармацевтических работников. Однако есть такие виды административных правонарушений, совершаемых только отдельными категориями лиц.

Указанный критерий классификации административных правонарушений может быть детализирован в направлении выполнения субъектами дополнительных полномочий. Медицинские и фармацевтические работники могут занимать различные должности в учреждениях здравоохранения, а от объема полномочий зависит возможность осуществления тех или иных правонарушений. В том числе медицинские работники, которые являются должностными лицами или постоянно или временно занимают должности, связанные с выполнением организационно-распорядительных или административно-хозяйственных обязанностей, или специально уполномоченные на выполнение таких обязанностей на юридических лицах частного права независимо от организационно-правовой формы, а также другие лица, которые не являются должностными лицами и которые выполняют работу или предоставляют услуги в соответствии с договором с предприятием, учреждением, организацией, являются субъектами административных правонарушений, связанных с коррупцией.

Более естественным является классификация административных правонарушений по объекту посягательства. Медицинские работники совершают не только те административные правонарушения, которые трактуются как противоправные деяния в сфере здравоохранения, но и те, которые закреплены другими главами КоАП. Исходя из понимания объекта, административные правонарушения медицинских работников можно разделить на несколько групп: административные правонарушения, совершенные в сфере здравоохранения, административные правонарушения, связанные с коррупцией, и административные правонарушения, совершенные в сфере трудовых правоотношений.

К первой группе можно отнести правонарушения, определенные ст. 42, 42-4, 44, 44-2, 45-1, 46-2 Кодекса Украины об административных правонарушениях. Ко второй группе будут отне-

сены правонарушения, закрепленные в ст.ст. 172-5 – 172-9 КУоАП. В том числе медицинские работники, при условии если они подпадают под положения Закона Украины «О предотвращении коррупции», могут нести административную ответственность за нарушение установленных законом ограничений относительно получения подарков, несвоевременное представление без уважительных причин декларации, несообщение или несвоевременное сообщение об открытии валютного счета в учреждении банка-нерезидента или о существенных изменениях в имущественном состоянии, представление заведомо недостоверных сведений в декларации лица, уполномоченного на выполнение функций государства или местного самоуправления, несообщение лицом в установленных законом случаях и порядке о наличии у него реального конфликта интересов, совершение действий или принятия решений в условиях реального конфликта интересов, незаконное разглашение или использование другим способом лицом в своих интересах информации, которая стала ему известна в связи с выполнением служебных полномочий, непринятие предусмотренных законом мер должностным или служебным лицом органа государственной власти, должностным лицом местного самоуправления, юридического лица, их структурных подразделений в случае выявления коррупционного правонарушения. Административные правонарушения, связанные с коррупцией, подробно исследовались и рассматривались в научной литературе [6; 7].

Третью группу административных правонарушений составят те, которые совершаются в сфере трудовых правоотношений. К ним следует отнести правонарушения, предусмотренные ст. ст. 41, 41-1 – 41-3, 175, 179, 204 КУоАП. За совершение деяний, указанных в приведенных выше статьях, медицинский работник, который наделен статусом субъекта трудовых правоотношений, может нести юридическую ответственность за нарушение установленных сроков выплаты пенсий, стипендий, заработной платы, выплату их не в полном объеме, нарушения срока предоставления должностными лицами предприятий, учреждений, организаций независимо от формы собственно-

сти и физическими лицами – предпринимателями работникам, в том числе бывшим, документов по их трудовой деятельности на данном предприятии, в учреждении, организации или у физического лица – предпринимателя, необходимых для назначения пенсии (о стаже, заработную плату и т.д.), определенного Законом Украины «Об обращении граждан», или предоставления указанных документов, содержащих недостоверные данные, нарушения срока проведения аттестации рабочих мест по условиям труда и порядка ее проведения, а также другие нарушения требований законодательства о труде, фактический допуск работника к работе без оформления трудового договора (контракта), допуск к работе иностранца или лица без гражданства и лиц, в отношении которых принято решение об оформлении документов для решения вопроса о предоставлении статуса беженца, на условиях трудового договора (контракта) без разрешения на применение труда иностранца или лица без гражданства, нарушение требований законодательных и других нормативных актов об охране труда, нарушение установленного порядка уведомления (предоставления информации) центральному органу исполнительной власти, реализующим государственную политику в сфере охраны труда, о несчастном случае на производстве, за нарушения, совершенные в сфере коллективных трудовых правоотношений, за нарушение требований пожарной безопасности, распитие пива (кроме безалкогольного), алкогольных, слабоалкогольных напитков на производстве (на рабочих местах, в помещениях и на территории предприятий, учреждений, организаций) или пребывание на работе в нетрезвом состоянии, а также нарушение порядка трудоустройства, принятия на учебу, предоставления жилья, регистрации иностранцев и лиц без гражданства и оформления для них документов. Анализ таких административных правонарушений также подробно проводился [8; 9].

В рамках этой классификации, проведенной скорее по видовому объекте, можно проводить более детальную классификацию, опираясь на выделение непосредственных объектов, по крайней мере, по административным правонарушениям в сфере здравоо-



ранения. В частности, они могут быть классифицированы на следующие группы: посягающие на санитарную безопасность, посягающие на порядок обращения со специальными объектами, посягающие на порядок реализации лекарственных средств, нарушающих ограничения в медицинской деятельности и другие. Дальнейшее классификационное сужение административных правонарушений по видовым объектам является допустимым.

Отдельного внимания заслуживают и другие критерии классификации административных правонарушений. Вовчук М.М. предлагает классифицировать административные правонарушения по степени общественной опасности. Он предлагает в зависимости от степени общественной опасности административного проступка выделять: а) административные проступки повышенной степени общественной опасности – это проступки, за которые предусмотрено наказание в виде административного ареста; б) административные проступки со средней степенью общественной опасности – это проступки, за которые предусмотрено все другие административные взыскания, кроме предупреждения и административного ареста; в) административные проступки с незначительной степенью общественной опасности – это проступки, за которые предусмотрено наказание в виде предупреждения [10, с. 52].

Считаем, что данный критерий возможной классификации административных правонарушений вряд ли может быть применен, поскольку «общественная опасность» до сих пор остается наиболее дискуссионной в научной литературе. Стандартный подход к пониманию такой категории сводится к тому, что общественная опасность как признак, который присущ преступлениям, отличает их от других правонарушений, в частности таких как административное правонарушение. Сейчас можно смело говорить о том, что административные правонарушения имеют какую-то степень общественной опасности, ниже и меньше преступления. Однако разграничивать административные проступки по степени общественной опасности, опираясь исключительно на вид административного взыскания, слишком сложно. В этом контексте следует отметить, что наряду

с административными взысканиями существуют финансовые санкции, влекущие для нарушителя большие последствия, однако о степени общественной опасности здесь речь почти не идет.

**Выводы.** Таким образом, классификация административных правонарушений, совершаемых медицинскими работниками, необходима для осознания природы таких правонарушений, выделения их состава и на этой основе – разработки предложения сужения или расширения перечня этих противоправных деяний. Уже сейчас заметно, что определенные фактические правонарушения, совершаемые медицинскими работниками в практической деятельности, не закреплены в Кодексе Украины об административных правонарушениях. По этому поводу Касумова А.Б. предлагает дополнительно определить ряд норм, которые бы предусматривали ответственность медицинских работников за совершение таких деяний, а именно за: 1) незаконную лечебную деятельность, то есть занятие лечебной деятельностью без специального разрешения, осуществляемое лицом, не имеющим надлежащего медицинского образования, если это не повлекло предусмотренные ст. 138 УК тяжкие последствия для больного; 2) неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинским или фармацевтическим работником своих профессиональных обязанностей вследствие небрежного или недобросовестного к ним отношения, если это не повлекло предусмотренные ст. 140 УК Украины тяжкие последствия для больного; 3) проведение клинических испытаний лекарственных средств без письменного согласия пациента или его законного представителя или в отношении несовершеннолетнего или недееспособного, если это не повлекло предусмотренные ст. 141 УК Украины смерть пациента или иные тяжкие последствия для больного; 4) незаконное разглашение врачебной тайны лицом, которому она стала известна в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей, если это не повлекло предусмотренных ст. 145 УК Украины тяжких последствий [11, с. 8].

Классификацию административных правонарушений, совершенных медицинскими работниками, можно проводить по субъективному критерию,

выделяя административные правонарушения, совершенные непосредственно медицинскими работниками, административные проступки, совершенные фармацевтическими работниками и правонарушения, совершаемые лицами, занимающимися народной медициной (целительством). По объектам посягательства административные правонарушения можно разделить на те, которые совершаются в сфере здравоохранения, административные правонарушения, связанные с коррупцией, и административные правонарушения, совершаемые в сфере трудовых правоотношений.

#### Список использованной литературы:

1. Кодекс України про адміністративні правопорушення // Відомості Верховної Ради Української РСР (ВВР) 1984, додаток до № 51, ст. 1122.
2. Попов Л.Л. Административное право и административная деятельность органов внутренних дел / Л.Л.Попов. – М. : Академия МВД СССР, 1990. – 429 с.
3. Студеникина М.С. Состав административного проступка / М.С. Студеникина // Ученые записки / ВНИИСЗ, 1968. – № 15. –134 с.
4. Бахрах Д.Н. Состав административного проступка / Д.Н. Бахрах. – Свердловск : Изд-во Свердл. ун-та, 1987. – 49 с.
5. Основы законодательства про охорону здоров'я // Відомості Верховної Ради України (ВВР), 1993, № 4, ст. 19.
6. Шабаєв І. Поняття та ознаки адміністративних корупційних правопорушень за законодавством України / І. Шабаєв // Юридичний вісник. – №6. – 2014. – С. 306–311.
7. Кіселичник В. Новели у законодавстві України про адміністративну відповідальність за вчинення правопорушень, пов'язаних з корупцією / В. Кіселичник, М. Стефанчук // Науковий часопис Національної академії прокуратури України. – № 1. – 2015. – С. 93–100.
8. Усенко В.Ф. Правові проблеми застосування ст. 41 Кодексу України про адміністративні правопорушення / В.Ф. Усенко, І.І. Шемелинець // Юридична Україна. – 2010. – № 3. – С. 46–51.





9. Шемелинець І.І. Перспективи вдосконалення нормативно-правового регулювання відповідальності за порушення трудового законодавства / І.І. Шемелинець // Актуальні проблеми держави і права. – 2012. – № 64. – С. 239–245.

10. Вовчук М.М. Поняття класифікації адміністративних правопорушень / М.М. Вовчук // Вісник Запорізького національного університету. – 2010. – № 3. – С. 47–54.

11. Касумова А.Б. Адміністративні правопорушення, суб'єктом вчинення яких є медичні працівники / А.Б. Касумова // Науковий вісник Ужгородського національного університету. Серія «Право». – Вип. 37. Т. 2. – 2016. – С. 7–9.

## ПРЕДМЕТ ПРЕСТУПЛЕНИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ ОПЕРАТИВНО-РОЗЫСКНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ КОНТРАБАНДЫ НАРКОТИКОВ

**Виталий ТКАЧЕНКО,**

аспирант кафедры оперативно-розыскной деятельности  
и раскрытия преступлений  
Харьковского национального университета внутренних дел

### Summary

The author of the article conducts a comprehensive study of the crime's object as a fundamental element of operative and search characteristics of drug smuggling. The author has determined that the object of operative and search characteristics of drug smuggle are narcotics drugs, psychotropic substances, analogues of narcotics and psychotropic substances, precursors. The diverse features of drugs relevant to the operative and search counteraction to drug smuggling have been studied. Information about the above-mentioned features provided by various legal sciences, as well as developed by the theory and practice of operative and search activities has been summarized.

**Key words:** crime's object, operative and search characteristics of drug smuggling, drugs, narcotics, psychotropic substances, analogues of narcotics, psychotropic substances and precursors.

### Аннотация

В статье проводится комплексное исследование предмета преступления как основополагающего элемента оперативно-розыскной характеристики контрабанды наркотиков. Определяется, что предметом оперативно-розыскной характеристики контрабанды наркотиков являются наркотические средства, психотропные вещества, аналоги наркотических средств и психотропных веществ, прекурсоры. Рассматриваются разноплановые признаки наркотиков, имеющие значение для оперативно-розыскного противодействия контрабанде наркотиков. Обобщаются сведения о вышеуказанных признаках, предоставленных различными юридическими науками, а также наработанных теорией и практикой оперативно-розыскной деятельности. Уточняется объем знаний о предмете преступления, необходимый для эффективного решения оперативно-розыскных задач, которые стоят перед соответствующими оперативными подразделениями, противодействующими контрабанде наркотиков.

**Ключевые слова:** предмет преступления, оперативно-розыскная характеристика контрабанды наркотиков, наркотики, наркотические средства, психотропные вещества, аналоги наркотических средств и психотропных веществ, прекурсоров.

**Постановка проблемы.** Раскрытие признаков предмета преступления как элемента оперативно-розыскной характеристики контрабанды наркотиков требует тщательного исследования. Это связано с тем, что эффективность оперативно-розыскной противодействия контрабанде наркотиков напрямую зависит от объема знаний оперативного работника о предмете преступления и способности использовать их при осуществлении оперативно-розыскной деятельности.

**Актуальность темы исследования** подтверждается степенью нераскрытости темы – на сегодняшний день исследования признаков предмета преступления как элемента оперативно-розыскной характеристики контрабан-

ды наркотиков носят фрагментарный характер и требуют более глубокого анализа и комплексного подхода.

**Состояние исследования.** Предмет преступления как элемент оперативно-розыскной характеристики преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков рассматривали А.Н. Бандурка, А.А. Музыка, С.В. Сливко, М.В. Кондратьев, В.К. Зникин, А.М. Лисенко, В.А. Изотов, В.В. Недельский. Проблемы предмета контрабанды наркотиков решали с позиции теории оперативно-розыскной деятельности В.А. Тимошенко, С.С. Яценко, Г.В. Кириченко, Н.В. Григорян. Вместе с тем исследования были акцентированы в основном на изучении признаков наркотиков с позиции уголовного пра-