

Министерство внутренних дел Российской Федерации

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение высшего образования «Казанский юридический институт
Министерства внутренних дел Российской Федерации»

Кафедра уголовного права

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

на тему: «Уголовная ответственность за неоказание помощи больному»

Выполнил: Архипова Алёна Юрьевна
спец. Правоохранительная деятельность,
2017 года набора,
слушатель 5 курса 072 уч. гр.,

Руководитель:
доктор юридических наук, доцент,
профессор кафедры уголовного права,
подполковник полиции
Бабичев Арсений Георгиевич

Рецензент:
Заместитель начальника полиции
(по оперативной работе) ОУР УМВД России
по г. Йошкар-Оле
подполковник полиции
Горбунов Михаил Иванович

Дата защиты: «___» _____ 2022 г. Оценка _____

Казань 2022

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| ВВЕДЕНИЕ..... | 3 |
| ГЛАВА 1. История становления и развития института неоказания помощи больному в отечественном уголовном праве..... | 7 |
| §1. Институт неоказания помощи больному в период предшествующий УК РФ 1996 года..... | 7 |
| §2. Глава 16 в действующем Уголовном кодексе РФ и место в ней ст. 124..... | 14 |
| ГЛАВА 2. Состав преступления, предусмотренный ст. 124 УК РФ..... | 25 |
| §1. Объективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ..... | 25 |
| §2. Субъективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ..... | 28 |
| ГЛАВА 3. Проблемы практического применения состава преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ..... | 42 |
| §1. Вопросы практического применения положений ст. 124 УК РФ..... | 42 |
| §2. Пути совершенствования института неоказания помощи больному в действующем уголовном законодательстве России..... | 48 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ..... | 53 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ..... | 57 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ..... | 63 |

ВВЕДЕНИЕ

Для Российской Федерации приоритетной является задача определения наиболее подходящего и правильного вектора социального и общественного развития, который способен устранить или наиболее полно уменьшить проявления кризисных явлений. В социальном государстве основным признаком является принцип гуманизма, согласно которого государство должно обращать максимальное внимание на граждан, которые по разным причинам не имеют возможностей самостоятельно о себе заботиться.

Для человека его жизнь и здоровье являются общечеловеческими ценностями, а право, мораль и религия большинства государств признают их приоритетное значение и роль. Если обратиться ст. 41 Конституции РФ, то в ней сказано о том, что каждому человеку предоставлено право на охрану своего здоровья и право на то, чтобы получать качественную и своевременную медицинскую помощь. Соответственно при нарушении этого права совершается преступление, которое наносит неопределимый вред обществу. В уголовном праве имеет место преступление, которое связано с неоказанием помощи больному, за совершение которого предусмотрена уголовная ответственность.

Актуальность темы выпускной квалификационной работы заключается в том, что возрастает количество уголовных дел, возбуждаемых по случаям неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи, и несмотря на то, что уровень, характер и степень опасности для общества таких преступлений заметно ниже, чем преступлений умышленного характера тяжкого и особо тяжкого, это не означает, что последствия от совершения данных преступлений менее тяжкие. Преступления, которые совершаются лицами, не оказывающими медицинскую помощь, можно отнести к латентной преступности, а потому важным является своевременно выявлять преступления данной группы, верно квалифицировать их и применять уголовно - правовые нормы.

Уголовно-правовая характеристика неоказания помощи больному является неточной и размытой, не учитывающей все нюансы и аспекты данного преступного деяния. Состав исследуемого преступления имеет взаимосвязь с другими преступлениями, которые так и или иначе пересекаются с неоказанием помощи больному. Поэтому представляется необходимым четкое разграничение неоказания помощи больному от иных смежных с этим преступлений деяний.

В разное время в теории уголовного права вопросы и проблемы, связанные с правильной квалификацией преступных деяний по неоказанию квалифицированной медицинской помощи рассматривали такие ученые-правоведы, как А.С. Амелина¹, С.В. Борисов², И.И. Горелик³, А.В. Наумов⁴, Д.Ю. Мамонтов⁵ и др. Но при этом в научно-правовых трудах данных авторов не прослеживалось четкое разделение неоказания помощи больному от других преступлений, которые обладают схожими чертами.

Объект исследования – правовые отношения, возникающие в сфере применения ответственности в отношении лиц, не оказавших помощь больному.

Предмет исследования – российская нормативно-правовая база, нормы международного права, научные труды ученых-правоведов, судебная практика, регламентирующие меры ответственности в отношении лиц, не оказавших помощь больному.

Цель выпускной квалификационной работы заключается в проведении комплексного исследования уголовно-правовых вопросов уголовной

¹ Амелина А.С. Уважительные причины неоказания помощи больному как основания для исключения уголовной ответственности / А.С. Амелина // Медицинское право. – 2018. – № 1. – С. 27–29.

² Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

³ Горелик И.И. Ответственность за оставление в опасности по Советскому уголовному праву / И.И. Горелик. – М.: Госюриздат, 1960. – №9. – С. 115-118.

⁴ Наумов А.В. Неоказание помощи больному / А.В. Наумов // Молодой ученый. – 2020. – №3. – С. 167-173.

⁵ Мамонтов Д.Ю. Субъект неоказания помощи больному // Труды юридического факультета Ставропольского государственного университета. – 2008. – Вып. 18. – С. 58–63.

ответственности, относящихся к совершению преступного деяния в виде неоказания помощи больному с позиции норм УК РФ и совершенствовании института неоказания помощи больному в действующем уголовном законодательстве России.

Задачи выпускной квалификационной работы:

- изучить историю формирования института неоказания помощи больному в период предшествующий УК РФ 1996 года;
- раскрыть главу 16 в действующем Уголовном кодексе РФ и определить место в ней ст. 124;
- охарактеризовать объективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ;
- определить субъективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ;
- выявить вопросы и проблемы практического применения положений ст. 124 УК РФ;
- сформулировать пути совершенствования института неоказания помощи больному в действующем уголовном законодательстве России.

В процессе написания выпускной квалификационной работы, были использованы методы исследования: общенаучные и специальные методы.

Общенаучными методами выступили методы анализа, синтеза, обобщения, дедукции, диалектический и системно-структурный методы. Среди специальных юридических методов в работе были использованы научно-правовой, сравнительно-правовой, прогнозирования, формальный метод и др.

Теоретическую основу данного исследования составили УК РФ, другие подзаконные акты в области уголовного права, а также работы таких авторов как Р.И. Виноградовой, А.И. Рарога, С.Я. Казанцева, Л.Л. Кругликова, П.Н. Мазуренко, Ф.Р. Сундунова и др.

Структура выпускной квалификационной работы включает в себя введение, в котором раскрывается актуальность, ставятся цели и задачи,

методы исследования, три главы объединяющие шесть параграфов, заключение, список использованной литературы и приложение.

ГЛАВА 1. ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ИНСТИТУТА НЕОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ В ОТЕЧЕСТВЕННОМ УГОЛОВНОМ ПРАВЕ

§1. Институт неоказания помощи больному в период предшествующий УК РФ 1996 года

Развитие медицины начало развиваться на момент формирования первобытного общества. В тот период, собственно говоря зарождается наука о «врачевании» о помощи больным и страждущим. В тот период уже происходит зарождение и образование норм морали и этики поведения целителей, которое основано на соблюдении приоритетных норм и ценностей, которые были заложены в основу созданной категории этики и морали поведения врача и целителя того периода.¹

В качестве первого закона об ответственности врачей и целителей был закон «Оказание помощи больному – это добро, а неоказание является злом». Основные положения этого закона были заложены в последующем в принципе добродетели.²

В разное время ответственность врачей и целителей за свои просчеты и ошибки была различной, что напрямую зависело от правового сознания общества, от тех или иных религиозных отношений, от норм морали и этики, а также от общего уровня медицины в целом, да и собственно говоря от отношений в обществе и между людьми.³

Впервые понятие «ошибка» к деятельности врачей было применено в законе Аквилы, согласно которому ошибками считались проявление

¹ Цыганова О.А., Ившин И.В. Неоказание помощи больному: теоретические аспекты и правоприменительная практика // Медицинское право. – 2014. – №6. – С. 26–32.

² Наумов А.В. Неоказание помощи больному / А.В. Наумов // Молодой ученый. – 2020. – №3. – С. 167-173.

³ Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

неопытности и неосторожности, а также, собственно говоря, неоказание больному и немощному медицинской помощи.

Важной вехой в развитии науки об ответственности врачей и целителей является период Гиппократов, которого можно признать основоположником медицины, который смог систематизировать основные нормы и правила этики и морали врачевателя.¹

Гиппократ написал пожалуй свой самый знаменитый труд «Клятву», а также такие труды как «О враче» и «О благоприличном поведении», «Об искусстве», в которых смог создать целый кодекс норм морали и этики, которые являются обязательными и сегодня.²

В России также применялась ответственность в отношении врачей, которые не оказывали помощь больным и страждущим. К примеру, в одном из своих указов Петра I говорилось о том, что нарушение норм медицинской этики каралось лишением права заниматься в дальнейшем медицинской практикой.³

В период правления Петра I в российском законодательстве стали появляться нормы, при помощи которых врач мог бы быть освобожден от ответственности, в том случае, если его действия были совершены согласно правилам и нормам медицинской практики, сложившейся в тот период времени, в его действиях не было злого умысла и он не проявил небрежность. Если эти условия были пренебрежены в отношении к больному то такой врач подлежал уголовной ответственности, и его деяние приравнивалось к совершению убийства.⁴

¹ Филаненко А.Ю. Особенности криминологических характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю, Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.

² Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

³ Филаненко А.Ю. Особенности криминологических характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю, Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.

⁴ Амелина А.С. Уважительные причины неоказания помощи больному как основания для исключения уголовной ответственности / А.С. Амелина // Медицинское право. – 2018. – № 1. – С. 27–29.

Таким образом, можно отметить, что в период до революции 1917 года регламентирование ответственности врача за неоказание помощи было в ст. 1522 «Уложения 1903 года», в которой было сказано следующее:

– если врач, акушер, без уважительной на то причины не оказал медицинскую помощь больному, то они совершили преступление;

– если врач, акушер при этом они находились в это время на службе, то в их отношении применялось дополнительное наказание в виде отстранения от должности.¹

После революции 1917 года в стране началось формирование советского законодательства, практически все старые законы были упразднены и на их место пришли новые.²

Установление ответственности за неоказание помощи больному было в УК РСФСР 1922 года, в частности в ст. 165 было сказано о том, что если врач или другой медицинский работник оставил больного человека в опасности, не оказав ему медицинскую помощь, то он подлежит ответственности.³

Но при всем при этом, в ст. 165 УК РСФСР 1922 года принято было различать простой и квалифицированный составы неоказания помощи больному.⁴

К простому составу можно было согласно ч. 1 ст. 165 УК РСФСР 1922 года отнести неоказание помощи больному без уважительной на то причины лицом, который обязан был ее оказывать согласно норм закона или по отдельным правилам.⁵

¹ Уголовная ответственность медицинского персонала за нарушение профессиональных обязанностей. Бердичевский Ф.Ю. М.: Юрид. лит., 1970.

² Горелик И.И. Ответственность за оставление в опасности по Советскому уголовному праву / И.И. Горелик. – М.: Госюриздат, 1960. – №9. – С. 115-118.

³ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2008.

⁴ Цыганова О.А., Ившин И.В. Неоказание помощи больному: теоретические аспекты и правоприменительная практика // Медицинское право. – 2014. – №6. – С. 26–32.

⁵ Филаненко А.Ю. Особенности криминологической характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю, Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.

Квалифицированный состав формулировался в ч. 2 ст. 165 УК РСФСР 1922 года, как отказ врача в оказании медицинской помощи, в том случае, если врач мог заведомо и преднамеренно иметь опасные для здоровья и жизни больного последствия.¹

В 1926 году был принят УК РСФСР 1926 года, в котором в формулировку норм об ответственности за неоказание помощи больному был внесен ряд изменений. В частности ст. 157 данного кодекса был выделен в качестве специального вида совершенного реступления – неоказание медицинской помощи.²

В УК РСФСР 1960 года все преступления, так или иначе связанные с неоказанием помощи больному были объединены в отдельную главу, в которой наши свое место такие статьи, как ст. 127 данного кодекса «Оставление в опасности», ст. 128 «Неоказание помощи больному» и ст. 129 кодекса «Неоказание капитаном судна помощи терпящим бедствие».³

Статья 128 УК РСФСР 1960 года устанавливала ответственность за неоказание помощи больному без уважительной причины лицом, обязанным ее оказать по закону или по специальному правилу.⁴

В качестве субъекта преступления по данным статьям выступал медицинский работник, который по долгу своей службы был обязан оказывать неотложную и необходимую медицинскую помощь больному, который нуждается в получении этой помощи.⁵

¹ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

² Филаненко А.Ю. Особенности криминологических характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю, Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.

³ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

⁴ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2008.

⁵ Горелик И.И. Ответственность за оставление в опасности по Советскому уголовному праву / И.И. Горелик. – М.: Госюриздат, 1960. – №9. – С. 115-118.

В 1996 году был принят УК РФ, который действует сегодня. В нем была выделена отдельная статья 124, в которой предусматривалась ответственность за неоказание помощи больному.¹

Но в отличие от предыдущих уголовных кодексов, факт наступления уголовной ответственности за неоказание помощи больному ответственность возможна была в том случае, если данное деяние повлекло за собой причинение человеку вреда средней тяжести.²

Таким образом, следует заметить, что развитие института наступления ответственности в отношении врачей за неоказание помощи с их стороны больному начинается еще с самых древних времен, а в России с законов Петра I. В период петровского правления возникли впервые нормы, позволяющие освобождать врачей от применения ответственности, в том случае, если действия врача были продиктованы и вызваны необходимостью и не носили прямого умысла.

В советский период ответственность в отношении врачей за неоказание с их стороны помощи была закреплена в УК РСФСР 1922 года, а позднее в ст. 128 УК РСФСР 1960 года была установлена уголовная ответственность в отношении врачей, которые не оказали медицинскую помощь больному без уважительной на то причины.

В действующем УК РФ, в ст. 124 предусмотрена ответственность за неоказание помощи больному. Но в отличие от предыдущих уголовных кодексов, наступление ответственности за неоказание помощи больному ответственность возможна была в том случае, если данное деяние повлекло за собой причинение человеку вреда средней тяжести.

¹ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

² Наумов А.В. Неоказание помощи больному / А.В. Наумов // Молодой ученый. – 2020. – №3. – С. 167-173.

§2. Глава 16 в действующем Уголовном кодексе РФ и место в ней ст. 124

В уголовном законодательстве регулируются разного рода преступления, и важное место отведено преступлениям против жизни и здоровья, которые включены в отдельную главу 16 УК РФ.¹

Преступные деяния, совершающиеся против человеческой жизни и здоровья представляют собой опасные для общества преступные деяния, при помощи которых человеку причинен вред для его здоровья.²

В качестве общего непосредственного объекта преступлений, входящих в главу 16 УК РФ выступает человеческое здоровье. С этой позиции, весь перечень преступных деяний, которые включаются в эту главу можно условно разделить на следующие группы:

– преступные деяния, которые реально причиняют вред человеческому здоровью (ст. 111-115, ст. 117-118, ст. 121, ст. 124 УК РФ);

– преступные деяния, при совершении которых жизнь и здоровье человека ставится в опасность (ст. 116, ст. 119-120, ст. 122-123, ст. 125 УК РФ).³

Пожалуй нет ничего в современном мире важнее, чем права человека. Во все времена человек вел борьбу за свои права, поэтому права для современного человека являются наивысшей ценностью.⁴

Под правами человека следует понимать возможности (правомочия) индивида, которые установлены и гарантированы государством на совершение определенных действий в указанной общественной сфере.⁵

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁴ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

⁵ Филаненко А.Ю. Особенности криминологической характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю. Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.

Свободы человека представляют собой те области человеческой жизнедеятельности, которые являются неприкасаемыми и в которые в государство ни при каких обстоятельствах не должно вторгаться, и в которых индивид может действовать по своему усмотрению согласно своим интересам и целям, не выходя за пределы и рамки закона.¹

Права человека определяют конкретные действия человека, а свободы закрепляют за человеком его возможности самостоятельно выбирать варианты своего поведения.²

Для Российской Федерации приоритетной задачей стоит задача определения наиболее подходящего и правильного вектора социального и общественного развития, который способен устранить или наиболее полно уменьшить проявления кризисных явлений. Признаки правового государства в России можно обнаружить на разных уровнях общественной жизни. Но самым важным в правовом государстве, является соблюдение основных прав и свобод человека.

Важнейшими являются права человека, в качестве неразделимых, материально обусловленных и гарантированных со стороны государства возможностей человека в обладании и пользовании конкретными и вполне определенными благами, такими, как социально-экономическими, политически-гражданскими и культурными.³

В качестве основополагающего документа в области соблюдения прав и свобод человека во всем мире выступает принятая в 1948 году Всеобщая декларация прав человека, которая по праву считается нормативным кодексом, которого придерживаются разные государства по всему миру.

¹ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

² Нерсесянц, В.С. Права человека в истории политической и правовой мысли / В.С. Нерсесянц // Закон и право, 2020. – №8. – С. 12-18.

³ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

В России признанными и гарантированными являются права человека, согласно норм и принципов международного права и в полном соответствии Конституции РФ.

В качестве основных прав и свобод выступают:

- права и свободы являются для человека наивысшей ценностью, права и свободы принадлежат человеку от рождения;
- равные права всех граждан всех перед судом и законом;
- равные права между мужчинами и женщинами;
- соблюдение приоритета общепризнанных норм международного права перед российскими законами;
- соблюдение условий, при помощи которых допускается ограничение прав человека законом;
- запрещение использования прав и свобод для осуществления насильственного изменения конституционного строя, разжигания расовой, национальной, религиозной ненависти для осуществления пропаганды насилия и войны.¹

Понятие правового государства находится в тесной взаимосвязи с понятием социального государства, под которым понимается социально-правовой институт, все основные действия которого всецело направлены на то, чтобы:

- обеспечить для своих граждан достойный уровень жизни;
- развивать все общество;
- обеспечивать защиту прав, свобод и интересов граждан и народов, в качестве основного способа решения возникающих внутригосударственных споров и конфликтов.²

¹ Бахин С.В. О классификации прав человека / С.В. Бахин // Государство и право. – 2019. – №2. – С. 116.

² Нерсесянц, В.С. Права человека в истории политической и правовой мысли / В.С. Нерсесянц // Закон и право, 2020. – №8. – С. 12-18.

Правовое государство обладает рядом признаков, при помощи которых его можно отличить от других типов государств:

- присутствие верховенства правового закона над другими законами;
- реальность соблюдения прав и свобод человека и гражданина;
- реализация функционирования государственной власти, основанной на соблюдении принципа разделения властей.¹

Таким образом, правовое государство представляет собой демократическое государство, в котором происходит обеспечение превосходства права, присутствия верховенства закона, соблюдения равенства всех перед законом и судом, в котором могут быть признаны и гарантированы права и свободы человека, а в основе организации власти находится принцип разделения властей.

Государства несут ответственность за обеспечение защиты права на свободу собраний, особенно когда собирающиеся протестуют против государственной политики и бросают вызов государству.²

Но при этом возникают случаи, при которых конституционные права и свободы отграничиваются в целях защиты прежде всего самого человека от угроз международного терроризма и экстремизма.³

Проблема установления ограничений конституционных прав и свобод человека и гражданина является основной дилеммой в процессе закрепления тех пределов человеческих свобод в общественной жизни, благодаря которой

¹ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

² Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

³ Нерсесянц В.С. Права человека в истории политической и правовой мысли / В.С. Нерсесянц // Закон и право, 2018. – №8. – С. 14.

определяется весь ход развития правового государства и гражданского общества.¹

Ограничение основных конституционных прав представляет собой пределы в процессах реализации человеческих прав, установленных законодательной базой, что проявляется в разного рода запретах, обязанностях, ответственности, существование которых детерминировано необходимостью защиты конституционно признаваемых ценностей и назначением которых является обеспечение необходимого баланса между интересами личности, общества и государства.²

Если обратиться ст. 41 Конституции РФ, то в ней сказано о том, что каждому человеку предоставлено право на охрану своего здоровья и право на то, чтобы получать качественную и своевременную медицинскую помощь. Соответственно при нарушении этого права совершается преступление, которое наносит неопределимый вред обществу.³

В уголовном праве имеет место преступление, которое связано с неоказанием помощи больному, за совершение которого предусмотрена уголовная ответственность.⁴

Причинение вреда жизни и здоровью человека является одним из наиболее распространенных видов преступных деяний, которые совершаются против человеческой личности.

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью относится к тяжким преступлениям, а если в составе деяния имеются особые отягчающие

¹ Афанатов Э.М. Проблемы защиты прав и свобод личности в Конституции Российской Федерации и Конституции Франции (сравнительный анализ) / Э.М. Афанатов // КиберЛенинка [Электронный источник] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/>

² Конституционное право зарубежных стран: учебник для вузов / Под ред. М.В. Баглая, Ю.И. Лейбо, Л.М. Энтина. – М.: НОРМА, 2018. – С. 123.

³ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

⁴ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

обстоятельства, то его можно отнести преступным деяниям особой тяжести (ст. 15 УК РФ).¹

К преступлениям против жизни и здоровья человека можно отнести преступные деяния, непосредственно не причиняющие вред человеческому здоровью, но также и те преступления, в результате которых человеческое здоровье и жизнь ставится в опасное положение.²

К ним следует отнести ст. 124 УК РФ «Неоказание помощи больному» и ст. 125 УК РФ «Оставление в опасности». Данные преступные деяния обладают смежными между собой составами.

Преступления против человеческой жизни и здоровья следует рассматривать вне составов преступлений, совершенных против человеческого здоровья. Они имеют смешанный характер, на основании того, что при их совершении человеческая жизнь и здоровье ставится под существенную угрозу.³

С позиции уголовно-правового аспекта причинение вреда человеческому здоровью необходимо определять в качестве умышленного или совершенного по неосторожности противоправного деяние, которое заключается в причинении вреда здоровью, как внутреннему, так и внешнему.⁴

Поэтому, можно заметить, что все преступные деяния, которые входят в данную главу можно разделить на следующие группы: преступления, в результате которых причиняется реальный вред человеческому здоровью и

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Уголовное право России. Общая часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, В.В. Лунеева. – М.: Юристъ, 2020. – 780 с.

⁴ Борисов С.В. Преступления против жизни и здоровья // Уголовное право. – 2021. – №1. – С. 51-61.

преступные деяния, при совершении которых жизнь и здоровье человека ставится в опасность.¹

Под таким преступлением, как неоказание медицинской помощи со стороны медицинского работника больному, под которым понимается профессиональное преступное деяние, которое выражается в том, что медицинский работник отказывается от оказания медицинской помощи, при условии, что данный отказ создание опасных для больного разного рода последствий.²

В том случае, если у человека нарушается здоровье, то иные человеческие ценности для него уже не являются в приоритете, а все усилия направлены на то, что восстановить свое утраченное в результате неоказания помощи здоровье.³

В качестве основного нормативно-правового акта, который регулирует деятельность медицинского персонала выступает ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 26.03.2021).

Но данный закон обладает сугубо описательным характером прав, которыми обладают медицинские работники, в котором не в полной мере отражен уровень уголовной ответственности в отношении медицинских работников.⁴

С этой позиции неоказание медицинской помощи является в буквальном смысле прямым отказом от исполнения своих профессиональных обязанностей.

¹ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

² Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2008.

³ Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

⁴ Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

В отношении больных почти всегда имеют место достаточно проблемные вопросы моральной этики. Медицинский работник первоначально расположен несколько в ином положении в сравнении с другими людьми.¹

В качестве специального субъекта неоказания медицинским работником медицинской помощи может выступать медицинский работник, обладающий знаниями и образованием в сфере медицины.²

В ст. 124 УК РФ сказано, что неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, который обязан её оказывать согласно закону или специальному правилу, но при условии, что это повлекло по неосторожности: причинение средней тяжести вреда здоровью больного; смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью.³

В противном, происходит возникновение гражданско-правовой ответственности, которая возможна благодаря ст. 12 ГК РФ. Достаточно частыми являются случаи, при которых медицинский работник не принял больного в больницу, провоцируя неоказание со своей стороны медицинской помощи.⁴

Приведем пример из судебной практики.

Пример. 1. Приговор № 2-11/2018 УК-2-11/2018 от 19 декабря 2018 г. по делу № 2-11/2018 Калужского областного суда.

Гражданка Х. была признана виновной и осуждена за то, что, будучи лицом, которое обязано оказать помощь больному в соответствии с законом, без уважительных на то причин не оказала такую помощь больному, что повлекло по неосторожности его смерть.

¹ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – М.: Экзамен, 2020. – 114 с.

² Уголовное право России. Общая часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, В.В. Лунеева. – М.: Юристъ, 2020. – 780 с.

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

⁴ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

Преступление ею совершено во время и при обстоятельствах, подробно изложенных в приговоре.

Было доказано наличие у гражданки Х. мотива убийства ребенка – как желание избежать повышения показателей детской смертности, за которые она отвечала, как заведующая акушерским отделением ЦРБ.

В качестве доказательств виновности гражданки Х. суд обоснованно привел в приговоре допустимые доказательства в той части, в которой они признаны достоверными, в частности, заключения судебно-медицинских экспертов, их показания в судебном заседании, аудиозаписи телефонных разговоров, показания потерпевшей и свидетелей.¹

Пример 2.

Приговор от 8 июня 2017 г. Задонского районного суда (Липецкая область).

Гражданин Г. не оказал помощь больному без уважительных на то причин, чем причинил смерть больного по неосторожности при следующих обстоятельствах.

Гражданин Г. работая в должности фельдшера скорой медицинской помощи. На пункт скорой помощи поступил вызов – обратилась супруга пациента и сообщила, что ее мужу требуется медицинская помощь, так как он находится в состоянии алкогольного опьянения на детской площадке.

Гражданин Г. прибыл по вызову на детскую площадку, где на земле в состоянии алкогольного опьянения лежал гражданин Ф. Фельдшер осмотрел пациента и отказал ему в госпитализации. В результате бездействий фельдшера Г. пациент скончался на месте.

Судом было установлено, что недооценка тяжести состояния пациента и оставление его на месте фельдшером находится в причинно-следственной связи со смертью пациента.

¹ Приговор № 2-11/2018 УК-2-11/2018 от 19 декабря 2018 г. по делу № 2-11/2018 Калужского областного суда [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru/regular/doc/3r4zKRfX7vZ8> (дата обращения: 20.11.2021).

Судом были учтены смягчающие обстоятельства: фельдшер Г. оказывает помощь и уход бабушке-инвалиду II группы и дедушке – инвалиду III группы, с которыми проживает совместно.

К тому же фельдшер полностью признал вину, раскаялся в содеянном. По месту жительства, прежней учебы, службы по призыву и работы фельдшер характеризуется исключительно положительно. Суд не выявил обстоятельств, отягчающих наказание.

Суд признал фельдшера Г. виновным в совершении преступления, предусмотренного ч. 2 ст. 124 УК РФ и назначить наказание в виде лишения свободы сроком на 2 года. Исправление осужденного возможно без реального отбывания наказания. При этом суд так же не применил в данном случае дополнительное наказание в виде лишения права занимать определенные должности и заниматься определенной деятельностью.¹

Пример 3.

Решение Октябрьского районного суда г. Самары от 26 июля 2012 года по делу № 2-2712/12).

Пациент З. обратился в медицинское учреждение с жалобами на боль в груди, на онемение левой руки, ему стало плохо в ночь с 8 на 9 мая (праздничная дата, когда поликлиники не работают), в связи с чем он с супругой решили обратиться за скорой медицинской помощью в самостоятельном порядке.

Вызов был передан фельдшеру А., которая не смогла распознать угрозу инфаркта, поставив при этом неверный диагноз – заболевания ОРВИ, отправив пациента в аптеку.

Смерть З. наступила через 18 мин. у аптеки, где он собирался купить лекарство. Причина смерти пациента – острый левожелудочковый инфаркт миокарда, коронарокардиосклероз.

¹ Приговор от 8 июня 2017 г. Задонского районного суда (Липецкая область) [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru> (дата обращения: 20.11.2021).

Супруга пациента обратилась в суд с иском к клинике о взыскании компенсации морального вреда, указав, что умер ее муж по причине оказания неквалифицированной медицинской помощи со стороны фельдшера А.

В данном случае вина фельдшера в оказании неквалифицированной медицинской помощи подтвердилась материалами дела. Медицинское учреждение несет ответственность за своего работника. Фельдшер привлечена к дисциплинарному наказанию, что подтверждается ответом главного врача, в котором выражено соболезнование в связи со смертью мужа.

Суд решил исковые требования супруги пациента о компенсации морального вреда удовлетворить частично, также взыскать с клиники госпошлину.¹

Согласно ст. 18 Конституции РФ права и свободы человека и гражданина являются непосредственно действующими правами человека. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь гарантируется нормами Конституции РФ.²

Причина, на которую ссылается медицинский работник, к примеру, то что его рабочий день закончился, не является уважительной причиной и поэтому не исключает наступление уголовной ответственности.³

Таким образом, под таким преступным деянием, как неоказание медицинским работником медицинской помощи больному, под которым понимается профессиональное преступное деяние, выражающееся в том, что медицинский работник отказывается оказывать медицинскую помощь больному при том условии, его действия имели негативные для больного последствия. При нарушении здоровья человека, то иные ценности и блага для

¹ Решение Октябрьского районного суда г. Самары от 26 июля 2012 года по делу № 2-2712/12). [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru> (дата обращения: 20.11.2021).

² Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – М.: Экзамен, 2020. – 114 с.

³ Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.

него уже не являются в приоритете, а все усилия направлены на то, что восстановить свое утраченное здоровье.

Преступления против человеческой жизни и здоровья следует рассматривать вне составов преступлений, совершенных против человеческого здоровья. Они имеют смешанный характер, на основании того, что при их совершении человеческая жизнь и здоровье ставится под угрозу.¹

С позиции уголовно-правового аспекта причинение вреда человеческому здоровью необходимо определять в качестве умышленного или совершенного по неосторожности противоправного деяние, которое заключается в причинении вреда здоровью, как внутреннему, так и внешнему.²

В ст. 124 УК РФ сказано, что неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, который обязан её оказывать согласно закону или специальному правилу, но при условии, что это повлекло по неосторожности: причинение средней тяжести вреда здоровью больного; смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью.³

Вывод по 1 главе.

Развитие института наступления ответственности в отношении врачей за неоказание помощи с их стороны больному начинается еще с самых древних времен, а в России с законов Петра I. В период петровского правления возникли впервые нормы, позволяющие освобождать врачей от применения ответственности, в том случае, если действия врача были продиктованы необходимостью и не носили умысла. В советский период ответственность в отношении врачей за неоказание с их стороны помощи была закреплена в УК

¹ Уголовное право России. Общая часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, В.В. Лунеева. – М.: Юристъ, 2020. – 780 с.

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

РСФСР 1922 года, а позднее в ст. 128 УК РСФСР 1960 года была установлена уголовная ответственность в отношении врачей, которые не оказали медицинскую помощь больному без уважительной на то причины.

В действующем УК РФ, в ст. 124 предусмотрена ответственность за неоказание помощи больному. Но в отличие от предыдущих уголовных кодексов, наступление ответственности за неоказание помощи больному ответственность возможна была в том случае, если данное деяние повлекло за собой причинение человеку вреда средней тяжести.

Неоказание медицинским работником медицинской помощи больному – это профессиональное преступное деяние, выражающееся в том, что медицинский работник отказывается оказывать медицинскую помощь больному при том условии, его действия имели негативные для больного последствия. При нарушении здоровья человека, то иные ценности и блага для него уже не являются в приоритете, а все усилия направлены на то, что восстановить свое утраченное здоровье. В ст. 124 УК РФ сказано, что неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, который обязан её оказывать согласно закону или специальному правилу, но при условии, что это повлекло по неосторожности: причинение средней тяжести вреда здоровью больного; смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью.

ГЛАВА 2. СОСТАВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ СТ. 124 УК РФ

§1. Объективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ

Согласно положения основного закона государства – ст. 41 Конституции РФ каждый имеет право на охрану здоровья и получение квалифицированной медицинской помощи.¹

Медицинскую помощь можно получить в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, внесенных в бюджет страховых взносов, других поступлений.²

Уголовная ответственность возможна за наступление от разного рода преступных деяний, как действия так и бездействия в форме неоказания помощи или отказ от нее, последствий, а не за сам факт неоказания медицинской помощи.

От неоказания медицинской помощи возможно наступление последствий в форме причинения:

- вреда здоровью человека средней тяжести (ч. 1 ст. 124 УК РФ);
- тяжкого вреда здоровью человека либо наступление его смерти (ч. 2 ст. 124 УК РФ).³

Исходя из этого, в качестве непосредственного объекта неоказания помощи больному могут выступать общественные отношения, при помощи

¹ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – М.: Экзамен, 2020. – 114 с.

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Уголовное право России. Общая часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, В.В. Лунеева. – М.: Юристъ, 2020. – 780 с.

которых происходит обеспечение права человека на свою жизнь и свое здоровье.¹

Потерпевший от неоказания помощи – это больной человек, нуждающийся в получении неотложной или скорой медицинской помощи, при условии того, что если эта помощь ему не будет предоставлена, то это несет в себе угрозу для его здоровья и жизни.²

В структуру объективной стороны входит совершение бездействия со стороны медицинского работника, которое выражается в том, что он не оказывает медицинскую помощь больному, которая выразилась в причинении больному вреда средней тяжести.³

Но наступление ответственности за неоказание помощи больному возможно только при условии, что медицинский работник не обладал уважительными причинами на отказ от оказания помощи.⁴

Уважительными причинами могут быть обстоятельства, являющимися вполне достаточными для того, чтобы оправдать факт неоказания помощи. Сама оценка всего перечня уважительных причин находится в прямой зависимости от тех или иных обстоятельств:

- временного периода, прошедшего от момента вызова врача и времени его прибытия;
- возможности объективного характера;
- внешние проявления тяжести заболевания и т.п.;
- факты и обстоятельства субъективно-объективного направления.⁵

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

³ Семенов В.М. Уголовно-правовая характеристика преступлений против жизни и здоровья / В.М. Семенов // Российский следователь. – 2019. – №7. – С. 10-23.

⁴ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁵ Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.

В НПА в достаточно степени определен объём, смысл и основное содержание комплекса мероприятий, которые всецело направлены на то, чтобы оказать медицинскую помощь больному. Если не выполнить представленные мероприятия, то все это и образует состав преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ.¹

Таким образом, уголовная ответственность может наступить в случае наступления негативных для здоровья и жизни больного последствий, а не от простого факта неоказания помощи. Потерпевшим от неоказания помощи является больной человек, которые так или иначе нуждается в получении неотложной или скорой медицинской помощи, при условии того, что если эта помощь ему не будет предоставлена, то это несет в себе угрозу для его здоровья и жизни.

Объективная сторона характеризуется деянием (неоказание помощи без уважительных причин), последствием (как минимум вред здоровью средней тяжести) и причинной связью между ними. Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник по тем или иным причинам не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных медицинских условиях и т.п.

Родовым объектом являются различные блага личности

Видовой объект - здоровье.

Непосредственным объектом выступает здоровье конкретного человека.²

Первичная медико - санитарная помощь оказывается в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей

¹ Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Содержание объективной стороны рассматриваемого состава преступления составляет деяние медицинского работника в форме бездействия, представляющее собой неоказание им помощи больному без уважительных причин, которое может быть выражено в различных формах, в том числе в форме неявки к больному по его вызову, отказе в приеме больного, обратившегося за оказанием помощи в медицинское учреждение и т. п. При этом уголовная ответственность по статье 124 УК РФ наступает только в том случае, если неоказание медицинской помощи обусловлено неуважительными причинами.

В основном, к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ привлекаются лица, которые так или иначе имеют отношение к медицине. В НПА в достаточной степени определен объем и основное содержание комплекса мероприятий, направленных на то, чтобы оказать медицинскую помощь больному. Если не выполнить эти мероприятия, то все это и образует состав преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ.

§2. Субъективные признаки состава преступления предусмотренного ст. 124 УК РФ

Согласно ст. 124 УК РФ неоказание помощи больному без уважительных на причин лицом, которое обязано ее оказывать согласно закону или специальному правилу, при условии, что это повлекло за собой причинение средней тяжести вреда здоровью больного, наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок

до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.¹

То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.²

В качестве потерпевшего по ст. 124 УК РФ выступает больной, т.е. лицо, страдающее заболеванием и остро нуждающееся в том, чтобы ему была оказана медицинская помощь. Значения не имеют вид заболевания и стадия его течения для квалификации преступного деяния.³

Важно, чтобы болезнь при неоказании помощи создавала реальную угрозу причинения вреда здоровью потерпевшего.⁴

При установлении, что медицинский работник, который был признан виновным не оказав больному медицинскую помощь обладал явным мотивом навредить ему или осознанно допускал, что такие последствия могут наступить, то его деяние квалифицируется как посягательство с прямым умыслом на интересы потерпевшего лица, соответственно он подлежит уголовной ответственности по ст. 105, 111, 112 УК РФ, без применения норм и положений ст. 124 УК РФ.⁵

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.

⁴ Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / Под ред. А.В. Бриллиантова. – М.: Проспект, 2020. – 588 с.

⁵ Аистова Л.С. Квалификация преступлений против здоровья: учеб. пособие / Л.С. Аистова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 212 с.

Диспозиция ч. 1 ст. 124 УК РФ свидетельствует о том, что к уголовной ответственности может быть привлечено сугубо лицо во вменяемом состоянии, которое достигло при этом возраста несения уголовной ответственности - шестнадцатилетнего возраста, которое было обязано оказывать помощь больному.¹

В ст. 124 УК РФ сказано, что факт неоказания помощи больному без уважительных на то причин лицом, которое обязано эту помощь оказывать, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть либо причинение тяжкого вреда здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ) – это и является преступление.²

Уголовная ответственность может наступить за неоказание помощи больному предусмотрена только для тех случаев когда факт неоказания помощи повлек за собой по неосторожности причинение определенных последствий:

- средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ);
- смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ).³

Исследуемое преступление может быть совершено:

- либо бездействием, при котором медицинский работник не выполняет своих прямых обязанностей, которые необходимо применить в конкретной ситуации для спасения жизни больного или его лечения;
- отказ выехать к больному;
- неоказание первой помощи раненому;
- отказ от принятия в лечебное учреждение больного, находящегося в опасном для жизни человека состоянии, и т.д.¹

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

В качестве субъективной стороны выступает неосторожная форма наличия вины. Если медицинский работник проявил легкомыслие, то при отказе или уклонении от выполнения своих прямых обязанностей он явно и четко видит, что могут наступить негативные для больного последствия. Если медицинский работник проявил в своих действиях или бездействиях преступную небрежность, то он не мог видеть негативные последствия для больного.²

Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных условиях и т.п.³

В ст. 124 УК РФ сказано, что неоказание помощи больному не должно иметь уважительных причин.⁴

К уважительным относятся причины, непреодолимые в момент возникновения конкретной обязанности действовать. Ими можно считать непреодолимую силу, состояние крайней необходимости, болезнь самого медицинского работника, отсутствие в соответствующий момент необходимого инструмента, лекарств и т.д.⁵

Условиями, вызывающими обязанность действовать, являются обращение больного, его родственников, иных лиц, а также когда само обязанное лицо наблюдает ту ситуацию, благодаря которой происходит

¹ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

² Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

³ Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.

⁴ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

⁵ Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

возникновение необходимости для быстрого и незамедлительного принятия медицинских мер.¹

Могут быть ситуации, требующие незамедлительного оказания медицинской помощи:

- начало патологических родов;
- острое отравление;
- возникновение кровотечения, опасного для жизни человека;
- получение тяжелых ранения;
- возникновение эпидемических заболеваний.²

Оказание помощи без согласия больного возможно, если по каким-либо причинам оно не может быть получено (например, ввиду коматозного состояния потерпевшего в отсутствие родственников), а медицинское вмешательство безотлагательно необходимо.³

Чтобы в действиях медицинского работника был состав преступления необходимо установить причинную связь между сами фактом неоказания медицинской помощи и фактом причинения вреда здоровью в результате неоказания помощи.⁴

Необходимым признаком состава преступления является причинно-следственная связь. Вред здоровью должен быть обусловлен бездействием виновного, неоказанием им помощи потерпевшему.⁵

¹ Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

⁴ Аистова Л.С. Квалификация преступлений против здоровья: учеб. пособие / Л.С. Аистова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 212 с.

⁵ Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

При установлении, что медицинский работник, который был признан виновным не оказав больному медицинскую помощь обладал явным мотивом и желанием навредить ему или осознанно допускал факт того, что такие последствия могут наступить, то его деяние квалифицируется как посягательство в прямом умысле на интересы потерпевшего, соответственно он подлежит наказанию по ст. 105, 111, 112 УК РФ, без применения норм и положений ст. 124 УК РФ.¹

Согласно правовой позиции А.С. Горелика, в качестве субъекта исследуемого преступления выступают только медицинские работники, а вот к примеру, с правовой позиции Ф.Ю. Бердичевского, в качестве субъекта исследуемого преступления могут выступать помимо медицинских работников иные лица, имеющие отношение к медицинской сфере, к примеру, фармацевты, или вовсе не имеющие отношение к медицине, но так или иначе не оказании помощи, к примеру, торговые работники, которые отказались предоставить телефон, чтобы вызвать скорую помощь.²

Д.Ю. Мамонтов считает, что в том случае, если законом предусмотрена обязанность по оказанию медицинской помощи больному, то это лицо необходимо признавать в качестве субъекта исследуемого преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ.³

В основном, к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ привлекаются лица, которые так или иначе имеют отношение к медицинской сфере.

Согласно ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские работники – это лица, которые обладают специальным медицинским образованием, которые трудятся и находятся в штате в разного рода медицинских организациях и в чьи прямые должностные

¹ Аистова Л.С. Квалификация преступлений против здоровья: учеб. пособие / Л.С. Аистова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 212 с.

² Аистова Л.С. Квалификация преступлений против здоровья: учеб. пособие / Л.С. Аистова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 212 с.

³ Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.

обязанности и функциональные роли входит осуществление медицинской деятельности.¹

Старший и средний медицинский персонал с учётом наличия специального медицинского образования обладают правом на то, чтобы оказывать медицинскую помощь необходимого уровня и необходимой квалификации.

Младший медицинский персонал является вспомогательным медицинским персоналом, который не выступает в качестве основного субъекта исследуемого преступного деяния.²

Наличие обязанности по оказанию медицинской помощи происходит из факта наличия трудовых отношений между медицинским работником и медицинской организацией, а также из факта занятия медицинским работником частной медицинской практикой как гражданином, осуществляющим в установленном законом порядке предпринимательскую деятельность без образования юридического лица.³

Для осуществления медицинской деятельности необходимо получение лицензии, а исходя из этого вне имеющих соответствующие лицензии медицинских организаций (а также индивидуальных предпринимателей) законной профессиональной медицинской деятельности быть не может и не является.⁴

Поэтому следует отметить, что не являются субъектами исследуемого преступного деяния граждане, которые имеют медицинское образование но не

¹ Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

⁴ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

работают по профилю, медицинские работники, вышедшие на пенсию, или находящиеся в отпуске, на основании того, что согласно со ст. 106 ТК РФ¹, во время отдыха работник освобождается от выполнения своих прямых трудовых обязанностей, а согласно ст. 37 Конституции РФ², ст. 2, 4, 21, 106 ТК РФ, труд является свободным и каждому работнику гарантируется право на заслуженный отдых.³

В ст. 31 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сказано, что первую медицинскую помощь имеют право оказывать лица, не имеющие медицинского образования, но знающие правила и технику ее оказания, лица, обладающей соответствующей подготовкой.⁴

В качестве субъекта исследуемого выступает лицо, обязанное оказывать медицинскую помощь в силу закона или иного НПА. Медицинские работники независимо от того, в какой системе здравоохранения они работают, по своему профессиональному долгу обязаны оказывать срочную медицинскую помощь в любое время и в любом месте.⁵

Согласно правовой позиции О.А. Цыгановой, к субъектам исследуемого преступного деяния можно относить водителя транспортного средства, который его не предоставил медицинским работникам для осуществления

¹ Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ред. от 25.02.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – М.: Экзамен, 2020. – 114 с.

³ Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁴ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

⁵ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

перевозки больного в ближайшее медицинское учреждение при наличии угрожающего его здоровью и жизни состояния.¹

Но такого рода случаи бывают редко, поэтому необходимо делать прямой акцент на том, чтобы разграничить неоказание помощи больному от к примеру, ненадлежащего исполнения медицинским работником своих прямых профессиональных должностных обязанностей, что прямо сказано в ст. 109 УК РФ и ст. 118 УК РФ.²

Подсобный медицинский персонал (санитары, сиделки, лаборанты, регистраторы и т.д.) не являются субъектами данного преступления, но при наличии соответствующих условий могут быть привлечены к ответственности по ст. 125 УК РФ.³

Субъективная сторона неоказания помощи больному характеризуется неосторожной формой вины:

- лицо, отказывая или уклоняясь от оказания помощи;
- предвидит возможность причинения вреда здоровью больного, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывает на предотвращение такого вреда (например, надеется, что помощь окажет другой живущий недалеко медицинский работник);
- либо не предвидит возможности причинения вреда здоровью в результате неоказания помощи больному, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть наступление вреда (например, врач отказался обследовать больного, заявив, что, судя по словам родственников, ничего страшного не произошло;
- если бы обследование было проведено, итог мог быть иным).⁴

¹ Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁴ Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / Под ред. А.В. Бриллиантова. – М.: Проспект, 2020. – 588 с.

Не соответствует закону распространенное мнение о том, что анализируемое преступление предполагает двойную форму вины:

- умысел по отношению к бездействию;
- неосторожность по отношению к негативному последствию.¹

Согласно ст. 27 УК РФ о преступлении, совершенном с двумя формами вины, можно говорить лишь в случае, когда в результате совершения умышленного преступления причиняются тяжкие последствия, усиливающие ответственность. Речь, следовательно, идет о квалифицированных составах преступления.²

Применительно к основному составу нельзя говорить о двух формах вины, поскольку деяние само по себе преступным не является; оно способно влечь дисциплинарную, административную ответственность.³

Ответственность за неоказание помощи больному может наступить только, если имеются негативные последствия. Если не была оказана медицинская помощь больному и в то же время не наступило последствий для его жизни и здоровья, то в отношении медицинского работника, который не оказал медицинскую помощь уголовную ответственность применить невозможно.⁴

Факт неоказание медицинской помощи способен проявляться в следующих действиях:

- неявка медицинского работника на дом к больному по его вызову;

¹ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁴ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

- отказ медицинским работником принять больного в медицинском учреждении;
- отказ медицинского работника оказать медицинскую помощь больному, который в нем находится на лечении;
- невыполнение медицинским работником своих прямых и непосредственных профессиональных обязанностей в полном объеме и при применении всех возможностей.¹

Если лицо, не оказывая помощь больному, желает или сознательно допускает наступление вредных последствий своего поведения (средней тяжести вреда здоровью либо более тяжкого), ответственность должна наступать не по ст. 124 УК РФ, а по ст. 111-112 УК РФ или по положениям ст. 105 УК РФ.²

В ч. 2 ст. 124 УК РФ сформулирована строгая ответственность за неоказание медицинской помощи больному, которое повлекло за собой смерть больного по неосторожности или факт причинения ему тяжкого вреда здоровью.

Для того, чтобы верно квалифицировать виновность действий медицинского работника по ч. 2 ст. 124 УК РФ следует установить причинно-следственную связь между самим фактом неоказания медицинской помощи больному со стороны медицинского работника и фактом последствия негативных для больного последствий.³

То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью, - наказывается лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные

¹ Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Таким образом, в ст. 124 УК РФ сказано, что факт неоказания помощи больному без уважительных на то причин лицом, которое обязано эту помощь оказывать, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть либо причинение тяжкого вреда здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ) – это и является совершенное преступление.

Уголовная ответственность может наступить за неоказание помощи больному предусмотрена только для тех случаев, когда факт неоказания помощи повлек за собой по неосторожности причинение определенных последствий:

- средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ);
- смерть больного;
- причинение тяжкого вреда его здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ).

Субъективная сторона характеризуется неосторожной формой вины:

- лицо, отказывая или уклоняясь от оказания помощи;
- предвидит возможность причинения вреда здоровью больного, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывает на предотвращение такого вреда;
- не предвидит возможности причинения вреда здоровью в результате неоказания помощи больному, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть наступление вреда.

Вывод по 2 главе:

Наступление уголовной ответственности за неоказание помощи больному возможна при негативных последствиях для здоровья и жизни больного, а не от простого факта неоказания помощи. Потерпевшим от неоказания помощи является больной человек, нуждающийся в получении неотложной или скорой

медицинской помощи, при условии того, что если эта помощь ему не будет предоставлена, то это несет в себе угрозу для его здоровья и жизни.

В ст. 124 УК РФ сказано, что факт неоказания помощи больному без уважительных на то причин лицом, которое обязано эту помощь оказывать, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть либо причинение тяжкого вреда здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ) – это и является преступление. Уголовная ответственность может наступить за неоказание помощи больному предусмотрена только для тех случаев, когда факт неоказания помощи повлек за собой по неосторожности причинение определенных последствий: средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ).

Применительно к основному составу нельзя говорить о двух формах вины, поскольку деяние само по себе преступным не является; оно способно влечь дисциплинарную, административную ответственность.

Ответственность за неоказание помощи больному может наступить только, если имеются негативные последствия. Если не была оказана медицинская помощь больному и в то же время не наступило последствий для его жизни и здоровья, то в отношении медицинского работника, который не оказал медицинскую помощь уголовную ответственность применить невозможно.

Объективная сторона характеризуется деянием (неоказание помощи без уважительных причин), последствием (как минимум вред здоровью средней тяжести) и причинной связью между ними. Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных условиях и т.п.

В качестве субъективной стороны выступает неосторожная форма наличия вины. Если медицинский работник проявил легкомыслие, то при отказе или уклонении от выполнения своих прямых обязанностей он явно и

четко видит, что могут наступить негативные для больного последствия. Если медицинский работник проявил преступную небрежность, то он не мог видеть негативные последствия для больного. В основном, к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ привлекаются лица, которые так или иначе имеют отношение к медицине. В НПА в достаточно степени определен объем и основное содержание комплекса мероприятий, направленных на то, чтобы оказать медицинскую помощь больному. Если не выполнить эти мероприятия, то все это и образует состав преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ.

ГЛАВА 3. ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ СОСТАВА ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННОГО СТ. 124 УК РФ

§1. Вопросы практического применения положений ст. 124 УК РФ

В теории уголовного права краеугольным камнем выступает охрана человеческой жизни и здоровья. В качестве наиболее распространенных преступлений медицинскими работниками являются:

- причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ);
- неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ).¹

При этом, судебная практика по уголовным делам, связанным с неоказанием медицинской помощи больным весьма скудна и малочисленна, так как случаи привлечения к ответственности медицинских работников к ответственности за неоказание помощи больному единичны. Динамику преступлений, связанных с неоказанием помощи больному можно увидеть в приложении 1.

В качестве одной из первостепенных причин редкого применения положений ст. 124 УК РФ является присутствие сложностей и проблем при уголовно-правовом оценивании основных признаков этого вида в практическом аспекте.²

Одной из ошибок правового применения является ст. 124 УК РФ в группе преступлений против жизни и здоровья. Данную статью целесообразнее разместить среди статей главы 16 УК РФ, в которых предусмотрена

¹ Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / Под ред. А.В. Бриллиантова. – М.: Проспект, 2020. – 588 с.

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

ответственность за совершенные деяния, которые непосредственным образом посягают на жизнь и здоровье другого человека.

Это способствовало бы более точной систематизации статей Особенной части УК РФ и подчеркнуло бы особый характер и степень наличия опасности для общества.

Важно для того, чтобы правильно квалифицировать преступления, наказания за совершение которых предусмотрено ст. 124 УК РФ, охарактеризовать потерпевшего.¹

Потерпевший от посягательств на его жизнь и здоровье является человек, на чье физическое благополучие (тело) непосредственно оказывает воздействие виновное лицо в процессе совершения преступного деяния. Ст. 124 УК РФ прямо указывает на то, что потерпевшим от неоказания помощи больному является сам больной.²

По смыслу закона больным в данном случае следует признавать любое лицо, которое объективно нуждалось в медицинской помощи и специально обратилось за ее оказанием, проходило плановое обследование, которому медицинская помощь оказывалась без его согласия, оказалось в ситуации, требующей срочного медицинского вмешательства.³

Объективная сторона неоказания помощи больному характеризуется «чистым» бездействием, заключающимся в неисполнении виновным возложенной на него специальной обязанности.⁴

Объективная сторона характеризуется деянием (неоказание помощи без уважительных причин), последствием (как минимум вред здоровью средней

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

³ Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

⁴ Шишков С.Н., Полубинская С.В. Проблемы установления признаков состава преступления с использованием специальных знаний // Уголовное право. – 2018. – № 5. – С. 114–119.

тяжести) и причинной связью между ними. Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных условиях и т.п.¹

При этом, не указано, оказание какого именно вида медицинской помощи может быть вменено в обязанность медицинскому работнику.²

Поэтому целесообразно было бы указать в законе «неоказание медицинской помощи», за счет чего возможно более точно отразить основное назначение ст. 124 УК РФ и передать основную суть описанного в ней преступного деяния.

Законодатель должен установить наличие возможности у виновного лица эту помощь оказать. Отсутствие такой возможности исключает уголовную ответственность по ст. 124 УК РФ. При этом необходимо учитывать особенности причинности при бездействии.

Субъект преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ, специальный – вменяемое физическое лицо, достигшее шестнадцатилетнего возраста, которое обязано оказывать медицинскую помощь больному в соответствии с законом или со специальным правилом.³

К таким лицам относятся медицинские работники и лица, обязанные оказывать первую помощь по закону или специальному правилу.

Субъективная сторона состава неоказания помощи больному характеризуется:

- неосторожной формой вины;

¹ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

² Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).

³ Пикуров Н.И. Риски медицинского вмешательства: уголовно-правовые аспекты // Уголовное право. – 2018. – № 3. – С. 86–92.

– при этом виновное лицо предвидит возможность причинения средней тяжести, тяжкого вреда здоровью человека или его смерти вследствие неоказания медицинской помощи, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывает на предотвращение наступления таких последствий, когда расчет строится на каких-либо конкретных обстоятельствах объективного или субъективного свойства (при легкомыслии);

– либо не предвидит возможность наступления последствий своего бездействия в виде неоказания помощи больному, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть наступление указанных последствий (небрежности).¹

Распространенное мнение о том, что анализируемое преступление предполагает «двойную форму вины»: умысел по отношению к бездействию и неосторожность по отношению к последствию, не соответствует нормам и положениям закона.²

Согласно ст. 27 УК РФ о преступлении, совершенном с двумя формами вины, можно говорить лишь в случае, когда результатом совершения умышленного преступления являются тяжкие последствия, усиливающие уголовную ответственность. Речь, следовательно, идет о квалифицированных составах преступлений.³

Применительно к основному составу нельзя говорить о двух формах вины, поскольку деяние (бездействие медицинского работника), не повлекшее последствий, преступным не является. Оно способно повлечь дисциплинарную, административную или иную ответственность.⁴

¹ Иванов И.С., Аванесян В.В. Медицинский работник как потерпевший и как субъект преступления // Российский следователь. – 2017. – № 23. – С. 26–29.

² Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

³ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

⁴ Шишков С.Н., Полубинская С.В. Проблемы установления признаков состава преступления с использованием специальных знаний // Уголовное право. – 2018. – № 5. – С. 114–119.

Если лицо, не оказывая помощь больному, желает или сознательно допускает наступление вредных последствий своего поведения, то содеянное необходимо квалифицировать либо по направленности умысла, либо по фактически наступившим последствиям.¹

Приведем пример из судебной практики.

Пример 4. Приговор № 2-09/2018 УК-1-183/2018 Тобольского городского суда Тюменской области от 10.09.2018 г. по делу №1-183/2018.

Был вынесен приговор фельдшеру скорой помощи В. Судебным органом она была признана виновной в совершении преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 124 УК РФ и ч. 2 ст. 327 УК РФ. Она была приговорена к двум годам лишения свободы (условно) и лишение права занятия медицинской практикой.

Судом было установлено, что В. в составе бригады скорой помощи прибыла на вызов. В. не в полном объеме и некачественно провела осмотр больной и поставила диагноз – «биологическая смерть», не оказав при этом должную медицинскую помощь, хотя никаких преград или причин для этого не было.

В результате больной скончался, а В. предприняла попытку подделки карту вызова, внося в нее заведомо ложные записи и неправдивые сведения и данные.²

Таким образом, судебная практика по уголовным делам, связанным с неоказанием медицинской помощи больным весьма скудна и малочисленна. За год обычно фиксируется не более десяти случаев привлечения к уголовной ответственности медицинских работников, не оказавших помощь больному, чем причинили вред здоровью или смерть больному.

¹ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

² Приговор № 2-09/2018 УК-1-183/2018 Тобольского городского суда Тюменской области от 10.09.2018 г. по делу №1-183/2018 [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru> (дата обращения: 13.02.2022).

В качестве одной из первостепенных причин редкого применения положений ст. 124 УК РФ является присутствие сложностей и проблем при уголовно-правовом оценивании основных признаков этого вида в практическом аспекте.

Одной из ошибок правового применения является ст. 124 УК РФ в группе преступлений против жизни и здоровья. Данную статью целесообразнее разместить среди статей главы 16 УК РФ, в которых предусмотрена ответственность за совершенные преступные деяния, которые непосредственным образом способны и посягают на жизнь и здоровье другого человека.¹

Объективная сторона неоказания помощи больному характеризуется «чистым» бездействием, заключающимся в неисполнении виновным возложенной на него специальной обязанности. При этом, не указано, оказание какого именно вида медицинской помощи может быть вменено в обязанность медицинскому работнику.

Поэтому целесообразно было бы указать в законе «неоказание медицинской помощи», за счет чего возможно более точно отразить основное назначение ст. 124 УК РФ и передать основную суть описанного в ней преступного деяния. При этом необходимо учитывать особенности причинности при бездействии.

Законодатель должен установить наличие возможности у виновного лица эту помощь оказать. Отсутствие такой возможности исключает уголовную ответственность по ст. 124 УК РФ.

¹ Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.

§2. Пути совершенствования института неоказания помощи больному в действующем уголовном законодательстве России

Факт неоказания помощи больному может выражаться в том, что медицинский работник не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных условиях и т.п. При этом, не указано, оказание какого именно вида медицинской помощи может быть вменено в обязанность медицинскому работнику.

Для того, чтобы совершенствовать уголовное законодательство, регулирующее уголовную ответственность за неоказание медицинской помощи больному можно предложить следующие предложения:

1) Ст. 14 УК РФ изложить в следующей редакции:

«Преступлением признается виновно совершённое общественно опасное деяние (действие или бездействие), запрещённое УК РФ под угрозой наказания. Бездействие – это противоправное воздержание от общественно необходимого действия, указанное в нормативно-правовом акте, договоре, которое ожидалось от данного лица в силу реализации им определённого статуса в общественной жизни, при условии, что он обязан был его проявить и имел для этого реальную возможность».

Целесообразно было бы указать в законе «неоказание медицинской помощи», за счет чего возможно более точно отразить основное назначение ст. 124 УК РФ и передать основную суть описанного в ней преступного деяния. Необходимо установить наличие возможности у виновного лица эту помощь оказать. Отсутствие такой возможности исключает уголовную ответственность по ст. 124 УК РФ. При этом необходимо учитывать особенности причинности при бездействии.

Исходя из этого, второй рекомендацией является следующее:

2) Ст. 124 УК РФ следует изложить в следующей редакции: Статья 124 «Неоказание медицинской помощи больному».

1. Неоказание медицинской помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным её оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью больного, - наказывается принудительными работами на срок до трёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового.

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть больного, - наказывается принудительными работами на срок до четырёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

3. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть двух или более лиц, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

Необходимо внести изменения в ст. 125, в которой речь идет об ответственности за оставление человека в опасности, так как зачастую медицинский работник путем своего бездействия оставляет больного человека, не оказывая ему помощь.

3) Ст. 125 УК РФ изложить в следующей редакции:

1. Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишённого возможности принять меры к самосохранению вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нём заботу, наказывается... (далее по тексту УК РФ)

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное в отношении малолетнего, наказывается принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, повлекшие по неосторожности тяжкий вред потерпевшего, - наказываются принудительными работами на срок до трёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

4. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, повлекшие по неосторожности смерть потерпевшего, - наказываются лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

В частности рекомендуется изменить ч. 2-4 ст. 125 УК РФ, внося в них дополнительные виды наказаний, в частности на право заниматься медицинской деятельностью и занимать определенные должности.

4) В санкциях ч. 2-4 ст. 125 УК РФ регламентировать в качестве дополнительного наказания лишения права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью.

5) Дополнить УК РФ ст. 125.1 Оставление в опасность в следующей редакции:

1. Оставление в опасность жизнь и здоровье человека, повлекшее по неосторожности тяжкий вред здоровью человека, - наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо

ограничением свободы на срок до трёх лет, либо принудительными работами на срок до двух лет либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до двух лет.

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное в отношении малолетнего, наказывается принудительными работами на срок до трёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, повлекшие по неосторожности смерть потерпевшего, - наказываются лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

б) Ст. 270 УК РФ исключить из раздела IX и предусмотреть ответственность за неоказание капитаном судна помощи терпящим бедствие в ст. 125.2 УК РФ (разд. VII) в новой редакции:

Статья 125.2 Неоказание капитаном судна помощи терпящим бедствие
Неоказание капитаном судна помощи людям, терпящим бедствие на море или на ином водном пути, если эта помощь могла быть оказана без серьёзной опасности для своего судна, его экипажа и пассажиров, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

7) Ввести в УК РФ ст. 265.1 Оставление места дорожно-транспортного происшествия в следующей редакции:

1. Оставление места дорожно-транспортного происшествия лицом, допустившим нарушение правила дорожного движения или эксплуатации транспортных средств при совершении дорожно-транспортного происшествия,

повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью человека, - наказывается ограничением свободы на срок до трёх лет, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового.

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть человека, - наказывается принудительными работами на срок до четырёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

3. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть двух или более лиц, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в результате исследования можно подвести итоги:

1) Развитие института наступления ответственности в отношении врачей за неоказание помощи с их стороны больному начинается еще с самых древних времен, а в России с законов Петра I. В период петровского правления возникли впервые нормы, позволяющие освобождать врачей от применения ответственности, в том случае, если действия врача были продиктованы необходимостью и не носили умысла. В советский период ответственность в отношении врачей за неоказание с их стороны помощи была закреплена в УК РСФСР 1922 года, а позднее в ст. 128 УК РСФСР 1960 года была установлена уголовная ответственность в отношении врачей, которые не оказали медицинскую помощь больному без уважительной на то причины.

В действующем УК РФ, в ст. 124 предусмотрена ответственность за неоказание помощи больному. Но в отличие от предыдущих уголовных кодексов, наступление ответственности за неоказание помощи больному ответственность возможна была в том случае, если данное деяние повлекло за собой причинение человеку вреда средней тяжести.

Неоказание медицинским работником медицинской помощи больному – это профессиональное преступное деяние, выражающееся в том, что медицинский работник отказывается оказывать медицинскую помощь больному при том условии, его действия имели негативные для больного последствия. При нарушении здоровья человека, то иные ценности и блага для него уже не являются в приоритете, а все усилия направлены на то, что восстановить свое утраченное здоровье. В ст. 124 УК РФ сказано, что неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, который обязан её оказывать согласно закону или специальному правилу, но при условии, что это повлекло по неосторожности: причинение средней тяжести вреда здоровью больного; смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью.

2) Наступление уголовной ответственности за неоказание помощи больному возможна при негативных последствиях для здоровья и жизни больного, а не от простого факта неоказания помощи. Потерпевшим от неоказания помощи является больной человек, нуждающийся в получении неотложной или скорой медицинской помощи, при условии того, что если эта помощь ему не будет предоставлена, то это несет в себе угрозу для его здоровья и жизни.

В ст. 124 УК РФ сказано, что факт неоказания помощи больному без уважительных на то причин лицом, которое обязано эту помощь оказывать, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть либо причинение тяжкого вреда здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ) – это и является преступление. Уголовная ответственность может наступить за неоказание помощи больному предусмотрена только для тех случаев, когда факт неоказания помощи повлек за собой по неосторожности причинение определенных последствий: средней тяжести вреда здоровью больного (ч. 1 ст. 124 УК РФ), смерть больного либо причинение тяжкого вреда его здоровью (ч. 2 ст. 124 УК РФ).

Применительно к основному составу нельзя говорить о двух формах вины, поскольку деяние само по себе преступным не является; оно способно влечь дисциплинарную, административную ответственность. Ответственность за неоказание помощи больному может наступить только, если имеются негативные последствия. Если не была оказана медицинская помощь больному и в то же время не наступило последствий для его жизни и здоровья, то в отношении медицинского работника, который не оказал медицинскую помощь уголовную ответственность применить невозможно.

В качестве субъективной стороны выступает неосторожная форма наличия вины. Если медицинский работник проявил легкомыслие, то при отказе или уклонении от выполнения своих прямых обязанностей он явно и четко видит, что могут наступить негативные для больного последствия. Если медицинский работник проявил преступную небрежность, то он не мог видеть

негативные последствия для больного. В основном, к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ привлекаются лица, которые так или иначе имеют отношение к медицине. В НПА в достаточно степени определен объем и основное содержание комплекса мероприятий, направленных на то, чтобы оказать медицинскую помощь больному. Если не выполнить эти мероприятия, то все это и образует состав преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ.

Объективная сторона характеризуется деянием (неоказание помощи без уважительных причин), последствием (как минимум вред здоровью средней тяжести) и причинной связью между ними. Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник не явился к больному на основании его вызова, отказывается принять его в медицинском учреждении, отказывается проводить лечение в стационарных условиях и т.п.

3) В целях совершенствования уголовного законодательства об уголовной ответственности за неоказание помощи можно предложить:

– ст. 124 УК РФ изложить в следующей редакции: «неоказание медицинской помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным её оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью больного, - наказывается принудительными работами на срок до трёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового.

Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть больного, - наказывается принудительными работами на срок до четырёх лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, повлекшее по неосторожности смерть двух или более лиц, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

– ст. 125 УК РФ изложить в следующей редакции: «заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишённого возможности принять меры к самосохранению вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нём заботу, наказывается... (далее по тексту УК РФ).

Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное в отношении малолетнего, наказывается принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет.

Таким образом, согласно ст. 124 УК РФ предусмотрена ответственность за неоказание помощи больному. Наступление ответственности за неоказание помощи больному ответственность возможна была в том случае, если данное деяние повлекло за собой причинение человеку вреда средней тяжести. Неоказание медицинским работником медицинской помощи больному – это профессиональное преступное деяние, выражающееся в том, что медицинский работник отказывается оказывать медицинскую помощь больному при том условии, его действия имели негативные для больного последствия.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). – М.: Экзамен, 2020. – 114 с.
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ (ред. от 11.06.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ред. от 25.02.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 25.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
5. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 11.06.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
6. Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) [Электронный источник] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

Монографии, учебники, учебные пособия

7. Афамготов Э.М. Проблемы защиты прав и свобод личности в Конституции Российской Федерации и Конституции Франции (сравнительный анализ) / Э.М. Афамготов // КиберЛенинка [Электронный источник] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/>

8. Аистова Л.С. Квалификация преступлений против здоровья: учеб. пособие / Л.С. Аистова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 212 с.
9. Амелина А.С. Уважительные причины неоказания помощи больному как основания для исключения уголовной ответственности / А.С. Амелина // Медицинское право. – 2018. – № 1. – С. 27–29.
10. Андреев А.В. Уголовное право: учебник / А.В. Андреев. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 588 с.
11. Бавсун М.В. Спорные вопросы квалификации ненадлежащего оказания помощи больному // Российский следователь. – 2017. – №16. – С. 24–27.
12. Бахин С.В. О классификации прав человека / С.В. Бахин // Государство и право. – 2019. – №2. – С. 116.
13. Богатов Н.Т. Криминология: учеб. пособие / Н.Т, Богатов. – М.: ТК Велби, 2020. – 560 с.
14. Борисов С.В. Преступления против жизни и здоровья // Уголовное право. – 2021. – №1. – С. 51-61.
15. Борисов С.В. Неоказание помощи больному: уголовно-правовой и криминологический аспекты / С.В. Борисов // Молодой ученый. – 2020. – №12. – С. 145-149.
16. Бурмистров В.Р. Некоторые вопросы квалификации преступлений против жизни и здоровья // Уголовное право. – 2021. – №11. – С. 42-49.
17. Вдовиченко В.П. Криминологическая характеристика преступлений против жизни и здоровья // Криминология. – 2020. – №3. - С. 40-55.
18. Главный информационно-аналитический центр МВД России [Электронный источник] – Режим доступа: <https://мвд.рф/mvd/>
19. Горелик И.И. Ответственность за оставление в опасности по Советскому уголовному праву / И.И. Горелик. – М.: Госюриздат, 1960. – №9. – С. 115-118.
20. Гришина А.Н. Основы правового государства: учебник / А.Н. Гришина, В.В. Поникарова. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 388 с.

21. Долгова А.И. Криминология. – М.: Норма, 2019. – 660 с.
22. Ефимов Н.А. Преступления против жизни и здоровья // Уголовное право. – 2020. – №11. – С. 62-67
23. Журавлев М.П. Уголовное право России / М.П. Журавлев. – М.: Высшее образование, 2019. – 670 с.
24. Иванов И.С., Аванесян В.В. Медицинский работник как потерпевший и как субъект преступления // Российский следователь. – 2017. – № 23. – С. 26–29.
25. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: АСТ, 2021. – 672 с.
26. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / Под ред. А.В. Бриллиантова. – М.: Проспект, 2020. – 588 с.
27. Криминология / Под ред. В.Н. Бурлакова, Н.М. Кропачева. – СПб.: Нева, 2020. – 540 с.
28. Мальцев Г.В. Права и свободы человека и гражданина / Г.В. Мальцев // Государство и право, 2019. – №3. – С. 120-123.
29. Мамонтов Д.Ю. Субъект неоказания помощи больному // Труды юридического факультета Ставропольского государственного университета. – 2008. – Вып. 18. – С. 58–63.
30. Нагорная И.И. Неосторожность медицинского работника при причинении вреда здоровью или смерти пациенту // Российский юридический журнал. – 2017. – № 4. [Электронный ресурс] // СПС «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 25.12.2021).
31. Наумов А.В. Преступления против жизни и здоровья / А.В. Наумов // Законность. – 2020. – №6. – С. 19-26.
32. Наумов А.В. Неоказание помощи больному / А.В. Наумов // Молодой ученый. – 2020. – №3. – С. 167-173.
33. Нерсисянц В.С. Права человека в истории политической и правовой мысли / В.С. Нерсисянц // Закон и право, 2018. – №8. – С. 14.

34. Конституционное право зарубежных стран: учебник для вузов / Под ред. М.В. Баглая, Ю.И. Лейбо, Л.М. Энтина. – М.: НОРМА, 2018. – С. 123.
35. Особенности уголовной ответственности медицинских работников за причинение вреда здоровью человека: учеб. пособие / Под ред. М.И. Галюковой. – Омск.: Омская академия МВД России. – 2018. – 212 с.
36. Пикуров Н.И. Риски медицинского вмешательства: уголовно-правовые аспекты // Уголовное право. – 2018. – № 3. – С. 86–92.
37. Права человека: учебник для вузов / Под ред. Е.А. Лукашева. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 573 с.
38. Профессиональные преступления медицинских работников / А.Л. Хлапов, И.А. Камаев, М.Н. Гриб, Е.А. Перевезенцев / Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Суздаль, 2021.
39. Рарог А.И. Криминологическая характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.И. Рарог // Российский следователь. – 2020. – №2. – С. 30-54.
40. Севрюков А.П. Понятие и некоторые вопросы квалификации преступлений против жизни и здоровья: учеб. пособие / А.П. Севрюков. – М.: Юрист, 2019. – 322 с.
41. Семенов В.М. Уголовно-правовая характеристика преступлений против жизни и здоровья / В.М. Семенов // Российский следователь. – 2019. – №7. – С. 10-23.
42. Субъект неоказания помощи больному. Труды юридического факультета Ставропольского государственного университета. Вып. 18. / Д.Ю. Мамонтов. Ставрополь: Сервисшкола, 2008.
43. Теплова Д.О. Преступления против жизни и здоровья: уголовно-правовая характеристика / Д.О. Теплова // Российский следователь. – 2020. – №1. – С. 28-35.

44. Уголовная ответственность за оставление в опасности: дисс. ... канд. юрид. наук / А. С. Горелик. Л., 1964.
45. Уголовная ответственность медицинского персонала за нарушение профессиональных обязанностей. Бердичевский Ф.Ю. М.: Юрид. лит., 1970.
46. Уголовное право России. Т. 1. Общая часть / Под ред. А.Н. Игнатова и Ю.А. Красикова. – М., 1998. – С. 111.
47. Уголовное право России. Общая часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, В.В. Лунеева. – М.: Юристъ, 2020. – 780 с.
48. Уголовное право Российской Федерации. Общая и Особенная части: учебник / Под ред. А.И. Чучаева. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 788 с.
49. Уголовное право. Особенная часть / Под ред. И.Я. Козаченко. – М.: Юрайт, 2020. – 688 с.
50. Уголовное право. Часть Особенная / Под ред. Л.Л. Кругликова. – М.: Юридическая литература, 2020. – 776 с.
51. Филаненко А.Ю. Особенности криминологических характеристика преступлений против жизни и здоровья / А.Ю, Филаненко // Российский следователь. – 2019. – №12. – 44-55.
52. Цыганова О.А., Ившин И.В. Неоказание помощи больному: теоретические аспекты и правоприменительная практика // Медицинское право. – 2014. – №6. – С. 26–32.
53. Шеслер А.В. Общие квалифицирующие признаки преступлений против жизни и здоровья // Законность. – 2019. – №10. – С. 30-40.
54. Шишков С.Н., Полубинская С.В. Проблемы установления признаков состава преступления с использованием специальных знаний // Уголовное право. – 2018. – № 5. – С. 114–119.

Эмпирические материалы

55. Приговор № 2-11/2018 УК-2-11/2018 от 19 декабря 2018 г. по делу № 2-11/2018 Калужского областного суда [Электронный источник] – Режим

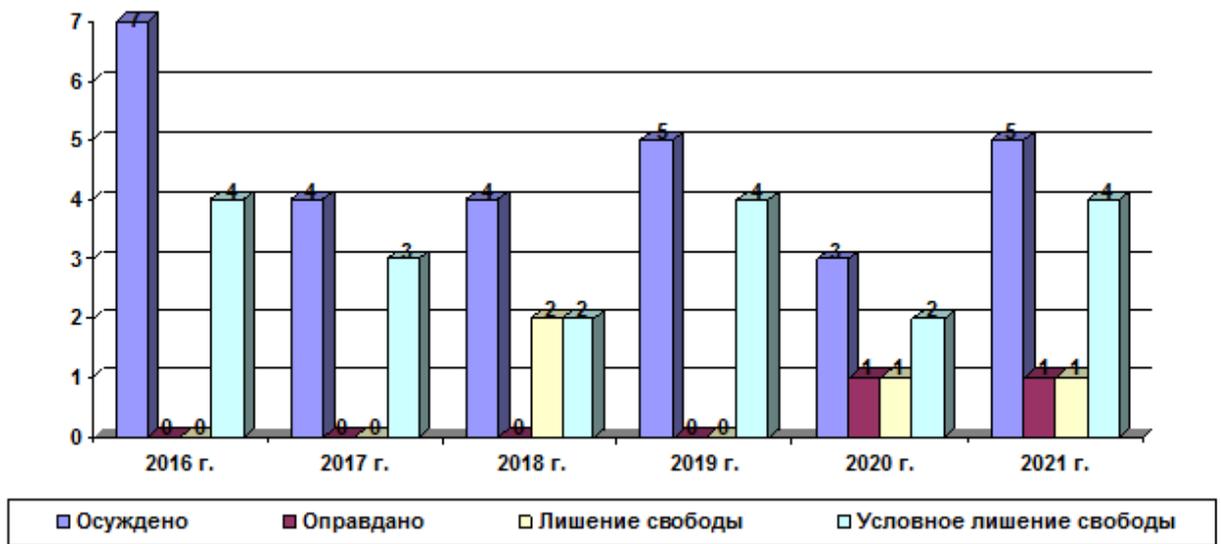
доступа: <https://sudact.ru/regular/doc/3r4zKRFx7vZ8/> (дата обращения: 20.11.2021)

56. Приговор № 2-09/2018 УК-1-183/2018 Тобольского городского суда Тюменской области от 10.09.2018 г. по делу №1-183/2018 [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru/> (дата обращения: 13.02.2022).

57. Приговор от 8 июня 2017 г. Задонского районного суда (Липецкая область) [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru/> (дата обращения: 20.11.2021).

58. Решение Октябрьского районного суда г. Самары от 26 июля 2012 года по делу № 2-2712/12). [Электронный источник] – Режим доступа: <https://sudact.ru/>(дата обращения: 20.11.2021).

ПРИЛОЖЕНИЕ



Статистика назначенных наказаний по ст. 124 УК РФ за 2016-2021 гг.¹

¹ Главный информационно-аналитический центр МВД России [Электронный источник] – Режим доступа: <https://мвд.рф/mvd/>