

Секция «Юриспруденция»

Организационно-правовые проблемы расследования ятрогенных преступлений в России и в мире

Парфёнова Ксения Геннадьевна

Студент

РПА Министерства юстиции РФ Санкт-Петербург, юридический,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: ksenia-parfjonova@mail.ru

Ежегодно в мире регистрируется около 40 миллионов случаев, когда пациенты в больницах становятся жертвами плохого лечения или им оказывается ненадлежащий уход. К такому выводу пришли ученые из Гарвардской Школы Общественного Здравоохранения Гарвардского университета. Сегодня на каждые 100 госпитализированных приходится от 14,2 (в богатых странах), до 12,7 (в странах с низкими и средними доходами) случаев ненадлежащего лечения. Отечественные и зарубежные исследования, посвященные проблемам качества медицинской помощи, свидетельствуют о неуклонном росте осложнений диагностики и лечения и увеличении заболеваний, развитие которых обусловлено дефектами оказанной медицинской помощи (далее-МП) и их последствиями. Понятие “ятрогения” было введено немецким психиатром О. Бумке в 1925 г. и первоначально под этим явлением понималось причинение вреда пациенту неосторожным, непродуманным, бестактным словом врача. ВОЗ в 1995 году возвела ятрогению в ранг основных заболеваний. **Ятрогенное преступление** есть обусловленная объективными и субъективными факторами, взаимосвязанная со средой и в ней отображающаяся, возникающая и функционирующая в сфере здравоохранения вследствие нарушения охраняемых уголовным законом правил оказания медицинской помощи, сложная, общественно-опасная, противоправная, реальная, динамическая, повторяющаяся система действий и их последствий, обусловленных ненадлежащим исполнением медицинским работником своих профессиональных обязанностей. Медицинские работники за небрежные или легкомысленные действия при оказании медицинской помощи могут быть привлечены к уголовной ответственности по соответствующим статьям Уголовного кодекса РФ. Важнейшей проблемой является отсутствие научно разработанной методики расследования данных преступлений. Юристы при исследовании обстоятельств события неосторожного преступления, совершенного при оказании МП, испытывают определенные трудности. Это обусловлено, с одной стороны, тем, что изучение и оценка собранной по делу информации предполагают использование большого понятийного аппарата, не являющегося традиционным для работников правоохранительных органов, а с другой, незнанием особенностей расследований преступлений этой группы, сложностью формирования доказательственной базы. Не имея четкого представления о специфике профессиональных нарушений, допускаемых медиками, и испытывая значительные трудности в их уголовно-правовой оценке, «следователи, прокуроры и судьи сталкиваясь с такими правонарушениями, зачастую перекаладывают ряд своих функций на различные учреждения здравоохранения и экспертные комиссии судебных медиков». Таким образом, **привлечение специалиста-медика к расследованию и выявлению ятрогенных преступлений – важнейшая форма использования специальных медицинских знаний.** Одной из особенностей доказывания по

делам где имела место медицинская помощь, имевшая неблагоприятный исход является определяющее значение **выводов судебно-медицинской экспертизы качества медицинской помощи.**

Литература

1. Автандилов Г.Г. Особенности X пересмотра Международной классификации болезней и применение ее в патологоанатомической практике. М., 1998.
2. Бердичевский Ф.Ю. Уголовная ответственность медицинского персонала за нарушение профессиональных обязанностей. М., 1970. С. 3.
3. Зильбер А.П. Медицина критических состояний. Общие проблемы. Книга 1. М.: Медицина, 2002
4. Пристансков В.Д. Ятрогенные преступления: понятие, подходы к исследованию. Монография. СПб., 2005.
5. Журнал «BMJ Quality Safety», Ashish Jha, 2013.
6. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения; URL: <http://www.who.int/ru/>