

Тутарищева С. М., Дзыбова С. Г., Цеева С. К.

## ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ, АДМИНИСТРАТИВНАЯ И УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», 385000, Майкоп, Россия

Медицинская помощь с точки зрения законодательства относится к оказанию услуг, однако вопросы юридической ответственности медицинского работника, которая возлагается при нарушении прав пациента, являются довольно непростыми и характеризуются спорными моментами для оценки. Сегодня в отношении врачей подаётся большое количество жалоб от пациентов, требующих рассмотрения компетентными органами. В статье рассмотрены особенности гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности, применяемые к работникам медицинской сферы.

**Ключевые слова:** медицинский работник; юридическая ответственность; медицинская помощь; правовое регулирование; права пациентов

**Для цитирования:** Тутарищева С. М., Дзыбова С. Г., Цеева С. К. Гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность медицинских работников. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(специальный выпуск 1):670–675. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s1-670-675>

**Для корреспонденции:** Цеева Светлана Касимовна; e-mail: [dzeeva@mail.ru](mailto:dzeeva@mail.ru)

Tutarishcheva S. M., Dzybova S. G., Tseeva S. K.

## CIVIL, ADMINISTRATIVE AND CRIMINAL LIABILITY OF MEDICAL WORKERS

Adygea State University, 385000, Maykop, Russia

From the point of view of legislation, medical care refers to the provision of services, however, the issues of legal responsibility of a medical worker, which is imposed in case of violation of the rights of a patient, are quite difficult and are characterized by controversial points for assessment. Today, a large number of complaints from patients are filed against doctors, requiring consideration by the competent authorities. The article considers the features of civil, administrative and criminal liability applied to medical workers.

**Keywords:** medical worker; legal responsibility; medical care; legal regulation; patients' rights

**For citation:** Tutarishcheva S. M., Dzybova S. G., Tseeva S. K. Civil, administrative and criminal liability of medical workers. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2024;32(Special Issue 1):670–675 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s1-670-675>

**For correspondence:** Svetlana K. Tseeva; e-mail: [dzeeva@mail.ru](mailto:dzeeva@mail.ru)

**Source of funding.** This study was not supported by any external sources of funding.

**Conflict of interest.** The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 06.03.2024

Accepted 07.05.2024

## Введение

В настоящее время, когда на медицинских работников возлагается обязанность принимать ответственные решения, не всегда имея в своём распоряжении достаточно времени для анализа всей информации, исследование наступления гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности медицинских работников в процессе оказания медицинской помощи является актуальным. Сегодня в отношении врачей подаётся большое количество жалоб от пациентов, требующих рассмотрения компетентными органами. Медицинская помощь с точки зрения законодательства относится к оказанию услуг, однако вопросы юридической ответственности медицинского работника, которая возлагается при нарушении прав пациента, являются довольно непростыми и характеризуются спорными моментами для оценки. Необходимость правильной квалификации совершённого правонарушения и применения мер воздействия к виновному лицу обязывает экспертов, разбирающих вопросы гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности медицинских работников в

процессе оказания медицинской помощи иметь знания о законодательном регулировании в медицинском праве и нормах, определяющих общественное положение медицинского специалиста. В юридической науке медицинское право или право в сфере здравоохранения определяют как медицинско-правовую деятельность, которая регулирует организационные, имущественные, личные отношения, связанные с оказанием и получением медицинской помощи, правами и обязанностями медицинских работников и пациентов [1].

**Цель** исследования заключается в рассмотрении особенностей гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности медицинских работников в их деятельности.

## Материалы и методы

Теоретическую основу исследования составили работы отечественных авторов, рассматривающих сложные вопросы медицинского права и ответственность медицинских работников за правонарушения при оказании медицинской помощи, среди которых А. В. Найда, М. В. Соболева, Санина Н. П., А. Ю. Чупрова и др. [1–3], а также нормативные

правовые акты Российской Федерации. В практической части работы приводятся статистические данные о врачебных ошибках, исследованные экспертами юридических центров защиты прав пациента и данные по расследованию ятрогенных преступлений, представленные в докладе на конференции «Региональное здравоохранение 2023». В ходе исследования автором были применены методы эмпирического, системного и сравнительного анализа.

### Результаты

На медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности возлагается большая ответственность. С одной стороны, в отношении между врачом и пациентом присутствует нравственное начало — долг перед больным, с другой стороны — их отношения регулируются юридическими нормами. Законодательством установлены различные виды ответственности медицинских работников для последствий недобросовестной работы. Юридическая ответственность — это правоотношения, в которые вступает правоприменитель, в лице компетентных органов, и правонарушитель, на которого возлагается обязанность претерпевать соответствующие лишения за совершенное им правонарушение. Виды юридической ответственности, применяемые к медицинским работникам, представлены на рис. 1.

Поскольку в случае наступления материальной и дисциплинарной ответственности пострадавшей стороной в большинстве случаев выступает работодатель медицинского работника, а в случае наступления гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности потерпевшими являются пациенты, то рассмотрим более подробно, что означает гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность для медицинского персонала.

Гражданско-правовая ответственность представляет собой меру защиты гражданского права, которая предусмотрена законом или локальным нормативным актом с целью восстановления справедливости, обеспечивается государством и реализуется в виде установления санкций в отношении ответственного лица. Санкциями предусматривается возмещение физического, имущественного и морального вреда пострадавшей стороне или возыскание в его пользу неустойки. Гражданско-правовая ответственность медицинских работ-

ников наступает при соблюдении следующих обязательных условий:

- 1) медицинский работник совершил правонарушение (причинения вреда здоровью или вреда имуществу);
- 2) в результате противоправных действий врача пострадало пациент;
- 3) между правонарушением медицинского работника и причинённым вредом пациенту установлена причинно-следственная связь;
- 4) установлена вина правонарушителя.

Факт нарушения гражданско-правового законодательства должен подтверждаться нормой Гражданского кодекса РФ (ГК РФ). Гражданским законодательством ответственность предусмотрена за вред, причинённый вследствие некачественного оказания медицинских услуг, регулируемый ст. 1095 ГК РФ.

Помимо наличия факта причинения вреда здоровью пациента, согласно ст. 1068 ГК РФ, необходимо установление причинно-следственной связи между правонарушением медицинского работника и причинённым вредом пациенту и наличие противоправных признаков в действиях медицинского работника. Гражданско-правовая ответственности в

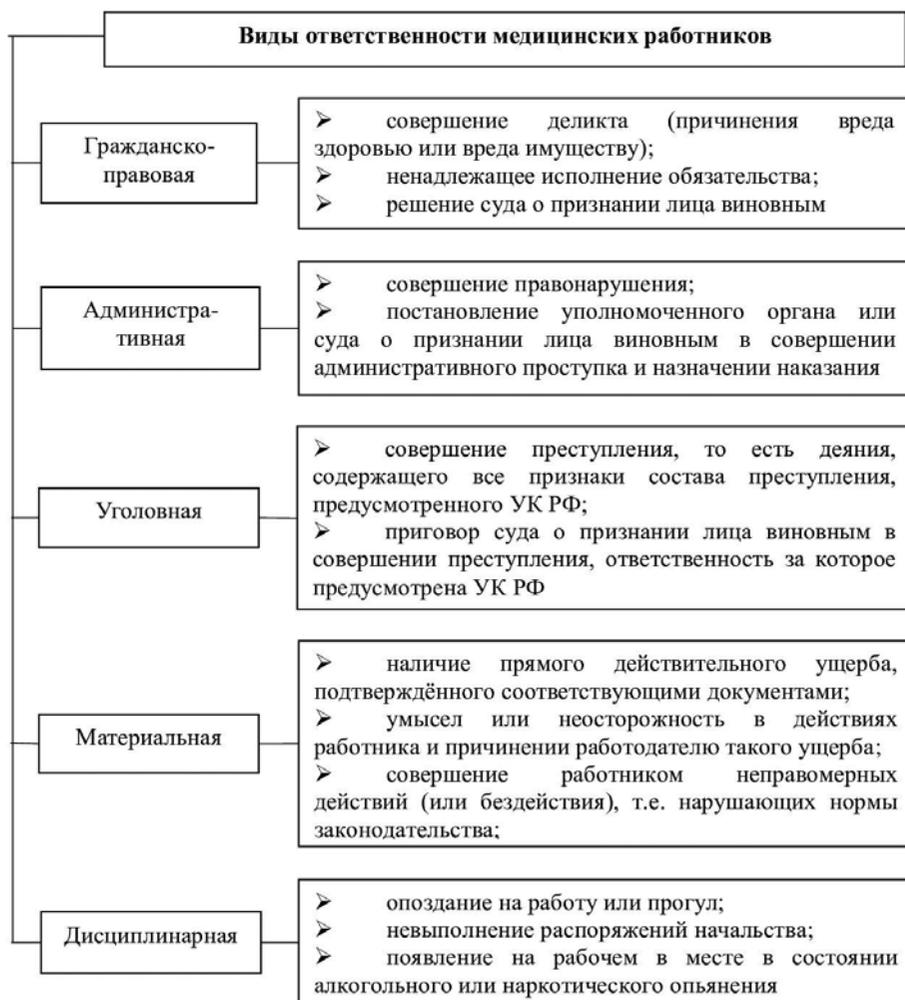


Рис. 1. Виды юридической ответственности медицинских работников в России.

отношении медицинского работника возникает, если доказано, что его противоправное деяние вызвало неблагоприятные последствия для пациента.

Важным моментом является прослеживание причинно-следственной связи между действиями медицинского работника и вредом, причинённым пациенту, для применения мер гражданско-правовой ответственности. Неблагоприятные последствия действий врача для пострадавшего пациента должны быть вызваны противоправными действиями медицинского работника.

Административная ответственность медицинских работников регулируется Кодексом РФ об административных правонарушениях (КоАП РФ). Административная ответственность — это вид ответственности, который выражается в установлении уполномоченными государственными органами мер воздействия к лицам, совершившим административное правонарушение с целью восстановления порядка и прав граждан. Одним из обязательных условий наступления административной ответственности медицинского работника является наличие вины. Вина квалифицируется как психологическое отношение правонарушителя к содеянному и в КоАП РФ вина может существовать в двух формах: умысел и неосторожность.

Правонарушение считается совершённым умышленно, если медицинский работник или должностное лицо медицинской организации совершили противоправное действие, были осведомлены о его противоправности и знали о возможности наступления неблагоприятных последствий. Тем не менее они желали их наступления и никак не препятствовали этому.

Правонарушение совершено по неосторожности, если медицинский работник-должностное лицо медицинской организации совершил противоправный поступок, предполагал о том, что существует возможность наступления неблагоприятных для пациента последствий, но не желал их наступления, в то же время ничего не предпринял, чтобы воспрепятствовать этому. Либо из-за своей легкомысленности медицинский работник вовсе не подозревал о возможности наступления негативных последствий.

Субъектами административной ответственности могут выступать: граждане — работники; должностные лица — руководитель медицинской организации, главный врач, заведующий отделением, главная медсестра; юридические лица [3]. В качестве наказания КоАП РФ использует штрафные санкции в денежном выражении.

Административные правонарушения медицинского персонала могут быть:

- в области соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности;
- в сфере нарушения правил оказания медицинских услуг;
- незаконный оборот незарегистрированных лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- нарушения санитарных норм и правил;
- нарушение правил обращения с медицинскими отходами и др.

Уголовная ответственность выступает одним из видов ответственности, применяемых к виновным лицам и устанавливающим меры наказания лицу в связи с совершением им преступления. В сфере уголовного права для признания противоправного деяния медицинского работника преступлением оно должно иметь состав преступления, запрещённого уголовным законом под угрозой наказания.

Элементы состава преступления:

- объект — регламентированная уголовным правом сфера отношений;
- субъект — медицинский работник, совершивший преступление;
- объективная сторона — внешние проявления состава преступления;
- субъективная сторона — внутреннее, психологическое отношение медицинского специалиста к совершённой им деянию.

Уголовное право предусматривает следующие основания привлечения медицинских работников к уголовной ответственности:

- неоказание больному помощи, в результате чего больной скончался;
- причинение тяжкого вреда здоровью пациента;
- подмена ребёнка в родильном доме;
- незаконный оборот наркотических и лекарственных препаратов;
- противоправное размещение больных в медицинских организациях.

Некоторые основания привлечения к уголовной ответственности медицинских работников имеют ряд схожих черт с положениями КоАП РФ, в котором закреплены более мягкие последствия для правонарушителя, когда он может отделаться только оплатой штрафа, в Уголовном кодексе (УК) РФ перечень наказаний гораздо шире — от штрафных санкций до лишения свободы.

В отечественном законодательстве отсутствует понятие «врачебная ошибка». В общем смысле врачебной ошибкой принято называть ошибку медицинского работника при оказании медицинской помощи, обусловленную халатностью или небрежностью действий. В то же время к врачебным ошибкам можно отнести ненадлежащее исполнение действия либо бездействие медицинского специалиста, которое привело к ухудшению состояния здоровья пациента или вызвало его смерть.

Официальные данные количества ошибок в деятельности медицинских работников в России не отслеживаются в связи с тем, что не все случаи ошибок в работе медицинского персонала заканчиваются летальным исходом. Исследование статистики о случаях врачебных ошибок, проведённое экспертами Юридического центра защиты прав пациента им. А. Даниелова, показало, что большая часть преступлений в медицинской сфере совершаются врачами-хирургами (27%), на 2-м месте находятся вра-

чи акушеры-гинекологи (17%), и 3-ю строчку занимают врачи — анестезиологи-реаниматологи (13%). Следует отметить, что среди совершивших преступление врачей большинство лиц мужского пола (58%)<sup>1</sup>.

Среди наиболее распространённых врачебных ошибок можно выделить следующие виды:

- лечебно-технические, обусловленные недостаточным обследованием пациента для диагностики;
- диагностические, связанные с неправильной постановкой диагноза;
- организационные, возникающие в случае плохой организации рабочего места медицинского специалиста и процесса лечения;
- ошибки в поведении медицинского работника;
- неправильное ведение медицинской документации.

Значительная часть врачебных ошибок, совершаемых медицинскими работниками, допускается в медицинских организациях, расположенных в городах (73%), реже в 2,7 раза — в сельских медицинских организациях (27%). Следует отметить, что врачебные ошибки допускаются в 94% случаев в деятельности бюджетных медицинских организаций, остальные 6% относятся к деятельности медицинских организаций коммерческого сектора.

Из-за врачебных ошибок с тяжёлыми последствиями в нашей стране ежегодно сталкиваются более 70 тыс. человек.

Чаще всего причинами врачебных ошибок становятся постановка неправильного диагноза и проведённое с нарушениями обследование пациента. По данным Федерального фонда обязательного медицинского страхования, каждый год около 10% медицинских услуг оказывается потребителям с теми или иными дефектами<sup>2</sup>.

Врачебные ошибки медицинскими работниками совершаются в каждой отрасли медицины. Однако следует отметить, что по некоторым направлениям количество жалоб пациентов больше. На рис. 2 представлены данные о врачебных ошибках по отраслям медицины.

Согласно результатам исследований, ежегодно в медицинских организациях российской системы здравоохранения от врачебных ошибок умирают 700–900 человек. Число заявлений в органы поли-

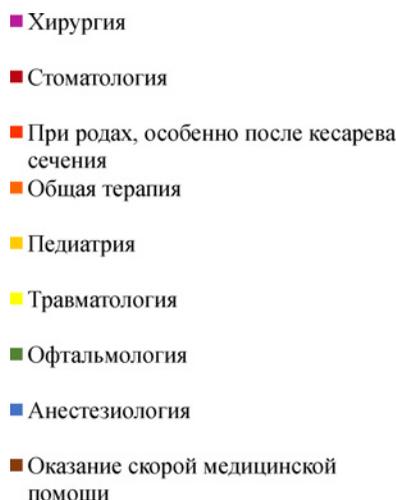


Рис. 2. Распределение врачебных ошибок по отраслям медицины в России.

Источник: Статистика дел о врачебных ошибках // Юридический центр защиты прав пациентов им. Алексея Даниелова. URL: <https://la-advokat.ru/uslugi/zashita-prav-potrebitelej/vrachebnaya-oshibka> (дата обращения: 07.03.2024).

#### Виды ответственности медицинских работников за ненадлежащее исполнение обязанностей

Состав преступления	Ответственность	Наказание
В случае, если в результате ошибочных действий медицинского работника пациент скончался	Ст. 109 УК РФ	До 3 лет
В ситуации, когда действия медицинского работника нанесли тяжкий вред здоровью пациента	Ст. 118 УК РФ	До 1 года
Неоказание помощи больному, вызвавшее смерть больного	Ст. 124.1 УК РФ	До 4 лет
Неоказание помощи больному, повлёкшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью пациента	Ст. 124.1 УК РФ	До 3 лет
Неоказание помощи больному, вызвавшее кратковременное расстройство здоровья или незначительную утрату трудоспособности	Ст. 115 УК РФ	Штраф или арест до 4 мес
Нелегальное прерывание беременности, повлёкшее тяжёлое состояние пациентки или смерть	Ст. 123 УК РФ	До 5 лет
ВИЧ-инфицирование пациента из-за ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей	Ст. 122 УК РФ	До 5 лет
Халатные действия медицинского работника, в результате которых пациент пострадал или скончался	Ст. 293 УК РФ	До 5 лет

ции о недобросовестном отношении медицинских работников — свыше 2500 в год<sup>3</sup>.

Случаи допущения врачебных ошибок регулируются статьями УК РФ и предусматривают уголовную ответственность за ненадлежащее исполнение обязанностей медицинскими работниками (таблица).

Данные по расследованию ятрогенных преступлений Главного следственного управления Следственного комитета РФ, представленные в докладе на форуме «Региональное здравоохранение 2023»,

<sup>1</sup> Статистика дел о врачебных ошибках // Юридический центр защиты прав пациентов им. Алексея Даниелова. URL: <https://la-advokat.ru/uslugi/zashita-prav-potrebitelej/vrachebnaya-oshibka> (дата обращения: 07.03.2024).

<sup>2</sup> Статистика дел о врачебных ошибках // Юридический центр защиты прав пациентов им. Алексея Даниелова. URL: <https://la-advokat.ru/uslugi/zashita-prav-potrebitelej/vrachebnaya-oshibka> (дата обращения: 07.03.2024).

<sup>3</sup> Врачебная ошибка // Юридическое агентство Санкт-Петербурга. URL: <https://danielova.ru/novoe-o-rassmotrenii-mediczinskih-sporov/statistika-del-o-vrachebnyh-oshibkah> (дата обращения: 07.03.2024).

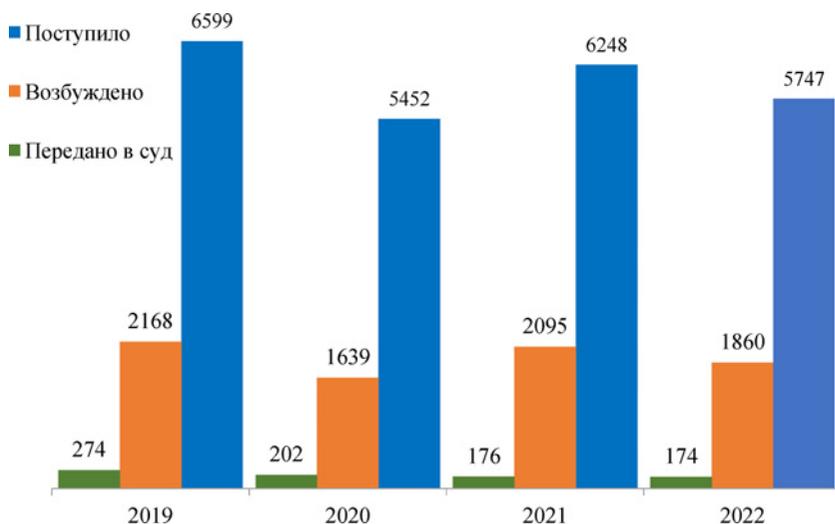


Рис. 3. Динамика уголовных дел в отношении медицинских работников в России за 2019–2022 гг.

Источник: Медиков не оставляют без дел // Коммерсантъ. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/6223734#:~:text=%20В%20течение%20последних%20семи%20лет,2021-м%20—%202095> (дата обращения: 07.03.2024).

свидетельствуют о том, что в 2022 г. более 30% жалоб (1860 из 5747) от пациентов приводили к возбуждению уголовного дела в отношении медицинских работников высшего звена<sup>4</sup>. Следует отметить, что из 1860 уголовных дел, возбуждённых в отношении врачей в 2022 г., до судебного разбирательства дошли 174, обвинения по которым были предъявлены 193 медицинским работникам, и только 19 (10%) человек из этого числа смогли получить оправдательный приговор. Эксперты заявляют, что ятрогенные преступления сегодня являются приоритетным направлением работы Следственного комитета РФ, в этой связи были созданы специализированные подразделения.

В течение последних 4 лет количество сообщений о преступлениях медицинских специалистов находится в диапазоне от 5452 (2020 г.) до 6599 (2019 г.). Число возбуждённых уголовных дел по заявлениям пациентов в 2019 г. составило 32,8%, в 2020 г. — 30,1%, в 2021 г. — 33,5%, в 2022 г. — 32,3%.

Как видим, до судебного разбирательства доходит примерно одна и та же доля дел. Что касается обвинительных решений, то в 2019 г. было максимальное число обвинённых — 307 человек; в 2020 г. — 230, в 2021 г. — 196, в 2022 г. — 193. В 2019 г. в судебных разбирательствах также было вынесено наибольшее количество приговоров оправдательного характера — 27 случаев. В 2020–2022 гг. зафиксировано по 19 оправдательных приговоров, вынесенных в отношении медицинских работников. Отметим, что медицинским работникам, относящимся к социальной группе, суды выносят больше всего оправдательных приговоров.

<sup>4</sup> Медиков не оставляют без дел // Коммерсантъ. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/6223734#:~:text=%20В%20течение%20последних%20семи%20лет,2021-м%20—%202095> (дата обращения: 07.03.2024).

Уголовные дела в отношении медицинских работников возбуждаются в большом количестве вследствие причинения смерти по неосторожности — ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ). В 2022 г. — это 1396 случаев, сократившиеся по сравнению с 2021 г. (1565) на 10,8%. Второе место по числу случаев занимает оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности, — 138 случаев (ч. 1 ст. 238 УК РФ) и 136 дел (ч. 2 ст. 238 УК РФ). Из-за халатности, повлёкшей по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека, было 57 дел (ч. 2 ст. 293)<sup>5</sup>.

Отметим, что важным аспектом является производство по делу судебной медицинской экспертизы, которые так же сложны для судебно-медицинских экспертов, как и для юристов. Несмотря на то что в этом вопросе законода-

тельное регулирование сбалансированно, исход дела в значительной мере определяется результатами судебно-медицинской экспертизы; вопрос, совершил или не совершил медицинский работник преступление, решают эксперты. Пациент в таких разбирательствах является слабой стороной в отношениях с медицинскими организациями, но на его стороне полномочия следственных органов. На практике значительное число случаев жалоб от пациентов решается отказом в возбуждении уголовного дела, но удовлетворением иска в гражданско-правовом производстве.

## Обсуждение

Рассматривая причины роста врачебных ошибок в отечественном здравоохранении, можно сказать, что они обусловлены в том числе внедрением высоких технологий в современную медицинскую деятельность, сказавшись на трансформации методов лечения. Диапазон традиционных возможностей медицины подвергся значительному расширению границ, сформировав медицинскую услугу, которая стала результативной, высокотехнологичной и персонализированной [2].

Современная медицина соединила инновационные достижения в медицинской науке, актуальные методы диагностики и лечения и высокоэффективные, но в то же время довольно агрессивные методики лечения лекарственными препаратами. Достижения в сфере здравоохранения делают сегодня возможным лечение серьёзных и смертельных заболеваний, однако риск причинения вреда пациенту в процессе оказания медицинской помощи вырос.

<sup>5</sup> Медиков не оставляют без дел // Коммерсантъ. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/6223734#:~:text=%20В%20течение%20последних%20семи%20лет,2021-м%20—%202095> (дата обращения: 07.03.2024).

Специфика медицинской деятельности допускает возможность недостижения в процессе лечения пациента благоприятного результата, ухудшения состояния здоровья пациента и даже летальный исход. Потребители медицинских услуг также очень часто бывают недовольны отсутствием положительного результата. Отмечается динамика роста медицинских рисков, связанных не только с ошибками, допущенными медицинскими работниками, но и с непреднамеренными ошибками в виде непредсказуемых реакций организма.

В современных условиях возникла необходимость в применении новой формы повышения квалификации медицинских работников — непрерывного медицинского образования, которое ставит своей целью обеспечение получения знаний, умений, навыков и компетенций, соответствующих потребностям медицинских специалистов, за счёт возможности выстраивания персональной траектории обучения с использованием инновационных технологий. Непрерывное медицинское образование охватывает и юридические аспекты составляющей работы медицинских специалистов, знание которых в современных условиях необходимо каждому работнику медицинской отрасли.

### Заключение

Законодательством РФ гражданам гарантируется защита жизни и здоровья и право на получение медицинской помощи на условиях бесплатности. Однако некомпетентность медицинских работников, их ошибки или ненадлежащее исполнение своих обязанностей могут привести к нарушению основных конституционных прав гражданина. Поэтому на законодательном уровне установлена гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность медицинских работников, наступающая вследствие недобросовестного отношения к своим профессиональным обязанностям.

Как показывает практика, на добросовестность в работе медицинских работников существенным образом влияет уровень их профессиональной квалификации. На этапе становления нового мышления медицинское образование следует рассматривать как непрерывный процесс повышения профессиональных компетенций. Врач по роду своей профессиональной деятельности должен уметь постоянно

совершенствовать свои знания, и не только в профессиональном плане, но и расширяя свой кругозор в сфере научных исследований и совершенствуя юридическую грамотность.

Таким образом, в основном ошибки в деятельности медицинских работников объясняются недостаточным уровнем медицинских знаний или неисправностью (отсутствием) диагностического оборудования, расходных материалов и другими дефектами в организации медицинской помощи [1]. В то же время присутствуют случаи проявления небрежности медицинских специалистов и халатного отношения к выполнению своих профессиональных обязанностей, что может привести к тяжёлым последствиям для пациента и привлечению к ответственности медицинского работника.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интереса.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Найда А. В. Вопросы юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения // Вестник КРАУНЦ. Гуманитарные науки, 2005. № 1.
2. Соболева М. В. Сравнительный анализ института юридической ответственности медицинских работников в России при оказании платных медицинских услуг (хронодискретный анализ) // Актуальные проблемы и перспективы развития научной школы Хронодискретного моногеографического сравнительного правоведения: Сборник научных трудов по материалам Третьей всероссийской научной конференции (Нижегород, 18 ноября 2020 года). Нижний Новгород; 2020. С. 226–236.
3. Санина Н. П., Чупрова А. Ю. Особенности медицинского работника как субъекта коррупционных преступлений // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. 2021. № 2. С. 117–122.

Поступила 06.03.2024  
Принята в печать 07.05.2024

### REFERENCES

1. Naida A. V. Issues of legal liability of medical workers for professional offenses. *Herald of KRAUNTS. Humanities*. 2005;(1). (In Russ.)
2. Soboleva M. V. Comparative analysis of the Institute of legal responsibility of medical workers in Russia in the provision of paid medical services (chronodiscret analysis). Actual problems and prospects of development of the scientific school of Chronodiscret monogeographic comparative jurisprudence: a collection of scientific papers based on the materials of the Third All-Russian scientific conference (Nizhny Novgorod, November 18, 2020). Nizhny Novgorod; 2020:226–236. (In Russ.)
3. Sanina N. P., Chuprova A. Yu. Features of a medical worker as a subject of corruption crimes. *Legal Science and Practice: Bulletin of the Nizhny Novgorod Academy of the Ministry of Internal Affairs of Russia*. 2021;(2):117–122. (In Russ.)