

# В помощь практическому врачу

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2020

Горбачев В.И.<sup>1</sup>, Нетесин Е.С.<sup>1</sup>, Горбачева С.М.<sup>1</sup>, Сумин С.А.<sup>2</sup>, Хамидулин М.В.<sup>1</sup>, Уткин Н.Н.<sup>1</sup>

## АНАЛИЗ ПЕРСОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВРАЧЕЙ ХИРУРГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

<sup>1</sup>Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования — филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 664049, Иркутск, Россия

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, 305041, Курск, Россия

*В настоящее время наблюдается серьезный рост жалоб граждан в Следственный комитет Российской Федерации. Соответственно отмечается и нарастание возбужденных уголовных дел против медицинских работников. К группе специалистов максимального риска относятся в первую очередь врачи хирургических специальностей: хирурги; анестезиологи-реаниматологи; акушеры-гинекологи. Цель исследования. Провести анализ уголовных дел в отношении врачей-хирургов, возбужденных по второй части статьи 109 Уголовного кодекса Российской Федерации. Материал и методы. Поиск уголовных дел был выполнен в следующих электронных базах данных: судебные решения РФ (<https://судебные.решения.рф>) и государственная автоматизированная система Российской Федерации «Правосудие» (<https://bsr.sudrf.ru/bigs/portal.html>), глубина поиска составила 5 последних лет. Результаты. Найдены 235 вынесенных судебных решений по делам, открытым по части 2 статьи 109 УК РФ. Проведена оценка территориальных и гендерных особенностей. Представлены выявленные судами дефекты оказания медицинской помощи, инкриминируемые врачам. Представлено отношение врачей хирургических специальностей к предъявленным обвинениям и примененные сроки основных видов наказания: ограничение свободы и лишение права заниматься медицинской деятельностью. Обращено внимание на отягчающие и смягчающие вину подсудимого обстоятельства, использованные судами.*

Ключевые слова: хирург; анестезиолог-реаниматолог; акушер-гинеколог; судебные решения; дефекты оказания медицинской помощи; ограничение свободы; признание вины.

*Для цитирования:* Горбачев В.И., Нетесин Е.С., Горбачева С.М., Сумин С.А., Хамидулин М.В., Уткин Н.Н. Анализ персональной ответственности врачей хирургических специальностей за ненадлежащее оказание медицинской помощи. *Клиническая медицина.* 2020;98(11–12):788–793. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2020-98-11-12>

*Для корреспонденции:* Горбачев Владимир Ильич — д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии; e-mail: [gorbachevvi@ya.ru](mailto:gorbachevvi@ya.ru)

Gorbachev V.I.<sup>1</sup>, Netesin E.S.<sup>1</sup>, Gorbacheva S.M.<sup>1</sup>, Sumin S.A.<sup>2</sup>, Khamidulin M.V.<sup>1</sup>, Utkin N.N.<sup>1</sup>

## ANALYSIS OF SURGICAL DISCIPLINES INVOLVED DOCTORS' PERSONAL RESPONSIBILITY FOR IMPROPER DELIVERY OF HEALTH CARE

<sup>1</sup>Irkutsk State Medical Academy of Continuous Professional Education — the branch of Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 664049, Irkutsk, Russia

<sup>2</sup>Kursk State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 305041, Kursk, Russia

*Currently, there is a serious increase in citizens' complaints to the Investigative Committee of the Russian Federation. Accordingly, there has been an increase in criminal cases initiated against health professionals. The group of specialists of maximum risk includes, first of all, doctors of surgical specialties: surgeons; anesthesiologists-resuscitators; obstetricians-gynecologists. Purpose of the study. To analyze the criminal cases against surgeons initiated under the second part of Article 109 of the Criminal Code of the Russian Federation. Material and methods. The search for criminal cases was carried out in the following electronic databases: Court decisions of the Russian Federation (<https://court.decisions.rf>) and the state automated system of the Russian Federation "Justice" (<https://bsr.sudrf.ru/bigs/portal.html>); the search covers the last 5 years period. Results. 235 court decisions in cases open under Part 2. Art. 109 of the Criminal Code of the Russian Federation have been found. The evaluation of territorial and gender characteristics has been carried out. Defects in the delivery of health care identified by the courts and incriminated to doctors are presented. The attitude of surgical specialties doctors to the charges brought, and the applied terms of the main types of punishment are presented: supervised release and denial of the right to practice. Attention is drawn to the aggravating and mitigating circumstances used by the courts.*

Key words: surgeon; anesthesiologist-resuscitator; obstetrician-gynecologist; court decisions; defects in the delivery of health care; supervised release; admission of guilt.

*For citation:* Gorbachev V.I., Netesin E.S., Gorbacheva S.M., Sumin S.A., Khamidulin M.V., Utkin N.N. Analysis of surgical disciplines involved doctors' personal responsibility for improper delivery of health care. *Klinicheskaya meditsina.* 2020;98(11–12):788–793. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2020-98-11-12>

*For correspondence:* Vladimir I. Gorbachev — MD, DSc, professor, head of the department of anesthesiology and reanimatology; e-mail: [gorbachevvi@ya.ru](mailto:gorbachevvi@ya.ru)

*Conflict of interests.* The authors declare no conflict of interests.

**Acknowledgments.** The study had no sponsorship.

**Information about authors**

Gorbachev V.I., <https://orcid.org/0000-0001-6278-9332>

Netesin E.S., <https://orcid.org/0000-0002-4100-5516>

Gorbacheva S.M., <https://orcid.org/0000-0003-3235-0374>

Sumin S.A., <https://orcid.org/0000-0002-7053-2278>

Khamidulin M.V., <https://orcid.org/0000-0003-1196-8933>

Utkin N.N., <https://orcid.org/0000-0003-3180-918X>

Received 16.10.2020

Уголовная ответственность для медицинского работника наступает в основном вследствие совокупности трех следующих факторов: оказание медицинской помощи ненадлежащим образом, то есть медпомощь была оказана некачественно или не оказана; ухудшение состояния здоровья пациента — это тот фактор, по которому будет определяться классификация правонарушения, и причинение вреда здоровью. Нам интересны данные, которые привел заместитель руководителя главного управления криминалистики Следственного комитета (СК), руководитель межведомственной группы СК и Национальной медицинской палаты А.И. Сазонов в своем докладе «Персональная ответственность медицинских работников за преступления, связанные с оказанием медицинской помощи и медицинских услуг» в рамках цикла «Правовые этюды в медицине» [1]. Количество обращений граждан РФ в СК в 2015 г. составило 3775, в 2016 г. — 4947, в 2017 г. — 6050 и в 2018 г. — 6623. Количество возбужденных уголовных было равно: 2015 г. — 881; 2016 г. — 878; 2017 г. — 1791; 2018 г. — 2229; 2019 г. (первое полугодие) — 1227. Такую же тенденцию имеет количество дел, направленных в суд: 2015 г. — 103; 2016 г. — 176; 2017 г. — 198; 2018 г. — 265; первое полугодие 2019 г. — 158. Из вышеприведенного числа обвиняемых было оправдано в 2015 г. — 10 человек; в 2016 г. — 3 человека; в 2017 г. — 8 человек; в 2018 г. — 21 и в первом полугодии 2019 г. — 12.

В феврале 2019 г. главе Министерства здравоохранения РФ В.И. Скворцовой было направлено письмо за подписью председателя Следственного комитета РФ А.И. Бастрыкина, в котором отмечено, что одним из приоритетных направлений деятельности Следственного комитета РФ является расследование преступлений о ненадлежащем оказании гражданам медицинской помощи и «профилактика таких общественно опасных деяний». Это письмо было растиражировано в сети Интернет. В Главном управлении криминалистики Следственного комитета были проанализированы материалы 143 уголовных дел, которые находились в производстве в 2016–2017 гг. Ведомство изучило «медицинские преступления», приведшие к смерти 123 человек, и в 20 случаях нанесен тяжкий вред здоровью. Чаще всего причинами врачебных ошибок названы неправильный диагноз и неверное проведение обследования. Большинство из уголовных дел были возбуждены против медицинских работников по статье 109 Уголовного кодекса (УК), части 2 («Причинение смерти по неосторожности»). К письму прикреплен аналитический обзор

результатов исследования криминалистических особенностей преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Выявлено, что большинство этих преступлений совершаются следующими специалистами: врачами-хирургами (27%), акушерами-гинекологами (17%) и анестезиологами-реаниматологами (13%). При этом большая часть врачей, совершивших их (58%), являлись мужчинами [2].

**Цель исследования.** Выполнить анализ уголовных дел в отношении врачей разных хирургических специальностей, возбужденных по 2-й части статьи 109 Уголовного кодекса Российской Федерации.

#### Материал и методы

В качестве источников информации послужили завершенные уголовные дела с участием врачей хирургических специальностей, внесенные в электронные ресурсы двух баз судебных решений: государственная автоматизированная система РФ «Правосудие» (<https://bsr.sudrf.ru/big5/portal.html>) и судебные решения РФ (<https://судебные.решения.рф>). Глубина поиска составила 5 лет: с 01.01.2015 г. по 01.01.2020 г. Следует отметить, что на данных сайтах выставляются завершенные уголовные дела [3, 4].

#### Результаты и обсуждение

В соответствии с проведенным нами поиском на сайте <http://stat.апи-пресс.рф/stats/ug/t/14/s/17> (судебная статистика РФ) [доступ 05.10.2020 г.] были найдены следующие данные по 2-й части вышеназванной статьи 109 УК РФ, которые представлены в календарном порядке в табл. 1 [5].

Анализ, выполненный СК РФ, возможно, и представляет некоторый интерес для определенного круга, но для работающего врача полученные данные малоинформативны. Это и привело нас к мысли провести анализ уголовных дел, возбужденных и завершенных против врачей хирургических специальностей. В результате проведенного поиска по врачам хирургических специальностей (хирурги, акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи) за указанный период было найдено 235 вынесенных судебных решений. Из них 135 — по врачам-хирургам, 49 — по врачам — акушерам-гинекологам и 51 уголовное дело по врачам — анестезиологам-реаниматологам [6, 7].

География уголовных дел достаточно обширна. Территориальные субъекты РФ, в которых за последнее пятилетие зафиксированы уголовные дела по части 2 ста-

ты 109 УК против врачей различных хирургических специальностей, представлены в табл. 2.

В выявленных нами 235 судебных решениях обвинялось 247 медицинских работников: женщин 68 (27,53%), мужчин 179 (72,47%). Среди 136 обвиняемых хирургов было 11(8,1%) женщин и 125 мужчин (91,9%). Среди 59 акушеров-гинекологов — 44 (75%) женщины и 15 (25%) мужчин. Из анестезиологов-реаниматологов женщины составили 25% (13 человек), а мужчины — 75% (39 человек) (рис. 1).

Из 135 рассмотренных уголовных дел против врачей-хирургов было лишь одно дело, в котором признаны виновными сразу два врача-хирурга. Разделы хирургической деятельности, в которых практиковали специалисты, распределились следующим образом: абдоминальная хирургия — 84; торакальная и кардиохирургия — 19; нейрохирургия — 7; травматология и ортопедия — 2; пластическая хирургия — 1 врач. Специализация 22 врачей в проанализированных уголовных делах приведена не была. Следует отметить, что против двух врачей-хирургов заведены дела в совершении преступления против несовершеннолетних.

Из 49 рассмотренных уголовных дел против врачей — акушеров-гинекологов в 9 признаны виновными сразу два врача — акушера-гинеколога, и в одном случае врач — акушер-гинеколог и врач — анестезиолог-реаниматолог. В остальных делах обвиняемым был один врач — акушер-гинеколог. 38 уголовных дел против акушеров-гинекологов были связаны с родоразрешением, из которых 21 роды протекали через естественные родовые пути, а у 17 рожениц выполнено кесарево сечение. Кроме этого, дополнительно выделены и дела, в которых специалисты обвинялись в смерти младенца — 23 случая из 38 родоразрешений.

По 51 уголовному делу против врачей — анестезиологов-реаниматологов проходят 52 врача-специалиста и одна медицинская сестра — анестезист (по одному делу два врача — анестезиолога-реаниматолога и одна медицинская сестра — анестезист), кроме того, в двух уголовных делах кроме анестезиологов-реаниматологов обвинения предъявлены врачу — акушеру-гинекологу и врачу-оториноларингологу.

Средний срок ограничения свободы у врачей всех хирургических специальностей составил  $20,62 \pm 5,96$  мес. и лишение права заниматься медицинской деятельностью, у лиц, к которым данный вид наказания был применен, —  $22,81 \pm 7,59$  мес. У врачей-хирургов ограничение

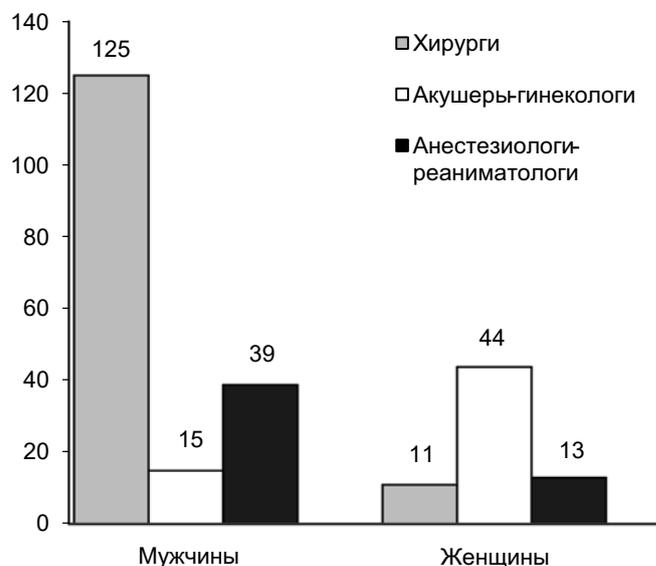


Рис. 1. Распределение обвиненных врачей по полу

свободы достигло  $20,09 \pm 5,27$  мес., и лишения права заниматься медицинской деятельностью —  $20,22 \pm 6,73$  мес.

Признали вину 54 (39,7%) человека, но 82 (60,3%) себя виновными не признали. В группе признавших свою вину средние сроки наказаний составили:  $18,08 \pm 4,19$  мес. ограничения свободы и  $18,36 \pm 5,71$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью. При непризнании вины средние сроки наказаний были равны  $20,82 \pm 5,48$  мес. ограничения свободы и  $21,25 \pm 7,16$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью.

Наказание для акушеров-гинекологов выглядело следующим образом: ограничение свободы —  $20,08 \pm 5,27$  мес., а лишение права заниматься медицинской деятельностью —  $20,22 \pm 6,73$  мес. У врачей — акушеров-гинекологов во время следствия признали свою вину 14 (23,7%) врачей, а 44 (74,6%) не признали, и одно уголовное дело было прекращено в связи со смертью обвиняемого (1,7%). Для акушеров-гинекологов, признавших свою вину, средние сроки наказаний составили  $18,0 \pm 5,37$  мес. ограничения свободы и  $25,2 \pm 7,91$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью. У врачей, не признавших свою вину, средние сроки наказаний составили  $22,2 \pm 4,94$  мес. ограничения свободы и  $26 \pm 7,41$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью.

Таблица 1

#### Судебная статистика по части 2 статьи 109 УК РФ за 2016–2019 гг.

Год	Осуждено	Оправдано	Лишение свободы	Условное лишение свободы	Ограничение свободы	Штраф	Исправительные работы	Обязательные работы
2019	143	20	2	1	99	3	0	0
2018	151	13	0	2	115	2	3	0
2017	146	7	2	3	107	0	0	1
2016	128	9	0	3	76	2	1	0

Таблица 2

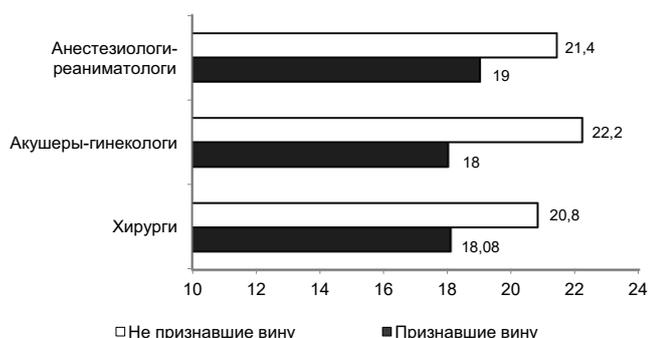
**Количество уголовных дел против врачей хирургических специальностей в субъектах Российской Федерации за последние 5 лет**

Кол-во уголовных дел	Хирурги	Анестезиологи-реаниматологи	Акушеры-гинекологи
	Регионы РФ		
1	Республики Кабардино-Балкария, Тыва, Марий Эл, Северная Осетия-Алания, Бурятия, Мордовия, Ингушетия, Калмыкия, Кировская, Брянская, Ивановская, Челябинская, Кировская, Иркутская, Курская, Калининградская, Омская, Псковская, Сахалинская, Рязанская, Оренбургская, Новосибирская, Челябинская, Томская, Тульская области	Республики Бурятия, Татарстан, Дагестан, Марий Эл, Крым, Архангельская, Владимирская, Курская, Московская, Новгородская, Нижегородская, Тверская, Томская, Тюменская области, Камчатский, Пермский края, Ханты-Мансийский автономный округ	Республики Бурятия, Удмуртия, Коми, Кабардино-Балкарская, Марий Эл, Амурская, Белгородская, Воронежская, Иркутская, Костромская, Нижегородская, Рязанская, Свердловская, Тамбовская, Томская, Тульская, Челябинская области, Краснодарский, Приморский края, Ханты-Мансийский автономный округ
2	Республики Чувашия, Коми, Волгоградская, Кемеровская, Костромская, Нижегородская, Пензенская, Ростовская, Свердловская, Смоленская, Удмуртская, Ярославская области, Ставропольский, Приморский края, Ханты-Мансийский автономный округ	Республика Чувашия, Астраханская, Белгородская, Волгоградская, Костромская, Свердловская, Тульская области, Алтайский край	Республики Башкортостан, Крым, Татарстан, Хакасия, Саха-Якутия, Ленинградская, Тверская, Ульяновская, Новгородская области, Алтайский, Приморский, Забайкальский края
3	Республики Саха-Якутия, Крым, Карелия, Красноярский край, Саратовская, Тверская, Ленинградская области	Красноярский, Ставропольский края	
4	Республика Башкортостан, Белгородская, Ульяновская, Томская области	Воронежская, Самарская области, Краснодарский край	
5	Архангельская область		
6	Республика Татарстан, Тюменская область, Забайкальский край		
7	Москва и Московская область		
9	Краснодарский край		

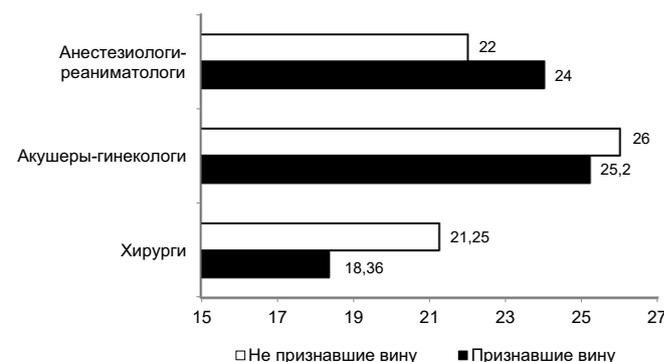
Ограничение свободы анестезиологам-реаниматологам соответствовало  $21,96 \pm 6,77$  мес., а лишение права заниматься медицинской деятельностью —  $23,5 \pm 6,5$  мес. Вину признали 18 человек (34,6%), не признали вину — 34 человека (65,4%). При этом в группе признавших свою вину средние сроки наказаний составили  $22,8 \pm 8,07$  мес. ограничения свободы и  $24 \pm 9,19$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью (в трех случаях). У лиц, не признавших свою вину, средние сроки

наказаний соответственно составили  $21,4 \pm 5,99$  мес. ограничения свободы и  $22,67 \pm 5,83$  мес. лишения права заниматься медицинской деятельностью (рис. 2, 3).

От уголовной ответственности освободили в соответствии с пунктом «а» 1-й части статьи 78 УК РФ в связи с истечением срока давности уголовного преследования 35 врачей-хирургов. Штраф как мера наказания был применен к 23 хирургам. Ограничение свободы в соответствии с 3-й частью статьи 47 УК РФ с лишением пра-



**Рис. 2. Ограничение свободы у признавших и не признавших свою вину врачей (месяцы)**



**Рис. 3. Лишение права заниматься медицинской деятельностью у признавших и не признавших свою вину врачей (месяцы)**

ва заниматься врачебной и иной медицинской деятельностью, связанной с оказанием хирургической помощи пациентам, было применено 30 хирургам. Подписка о невыезде назначена 24 врачам. Наказание с применением статьи 64 УК РФ в виде обязательных работ назначено одному врачу.

Прекращены уголовные дела о совершении преступления, предусмотренного частью 2 статьи 109 УК РФ, в порядке статьи 25 Уголовно-процессуального кодекса (УПК) РФ на основании статьи 76 УК РФ, в связи с примирением с потерпевшей стороной против восьми врачей.

Прекращено уголовное преследование в отношении обвиняемых в совершении преступления, предусмотренного частью 2 статьи 109 УК РФ, на основании п.п. 1 п. 6 Постановления Государственной Думы РФ «Об объявлении амнистии в связи с 70-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» от 24.04.2015 г. №6576-6 ГД — вследствие акта амнистии в отношении трех врачей. Уголовные дела, предусмотренные рассматриваемой статьей УК РФ, прекращены в связи с отказом государственного обвинителя от обвинения на основании п. 2 первой части статьи 24 УПК РФ за отсутствием в деянии состава преступления в отношении семи врачей. Уголовные дела в отношении четырех врачей были возвращены на доследование руководителю по расследованию особо важных дел (о преступлениях прошлых лет) следственного управления.

Основные претензии, которые предъявляли правоохранительные органы врачам-хирургам. Отсутствие адекватного динамического наблюдения — 10 случаев. Неверная постановка диагноза, приведшая к ошибкам в ходе дальнейшего лечения, — 63 случая. Невыполнение необходимой инструментальной и лабораторной диагностики, в частности рентгенографии, мультиспиральной компьютерной томографии, общего анализа крови, биохимического анализа крови и др., — 34 случая. Несвоевременная постановка диагноза и как следствие задержка оперативного лечения — 19 случаев. Ошибки при выполнении оперативного вмешательства — 35 случаев.

Из уголовных дел, возбужденных против врачей — акушеров-гинекологов, дополнительно выявлены следующие факты. От назначенного наказания в связи с истечением сроков давности освобождены четыре врача, ограничение свободы на срок один год назначено трем врачам, на полтора года — четверем врачам. Наказание в виде полтора лет лишения свободы с запретом заниматься врачебной деятельностью в сфере акушерства и гинекологии на срок один год получил один врач. Ограничение свободы на срок два года и дополнительно к статье 109 УК РФ статьи 47 УК РФ лишением права заниматься врачебной и иной медицинской деятельностью, связанной с оказанием акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, на полтора года наказано восемь врачей. Ограничение свободы на срок два с половиной года назначено одному специалисту. Прекращены уголовные дела в порядке статьи 25 Уголовно-процессуального кодекса (УПК) РФ и на основании статьи 76 УК

РФ в связи с примирением с потерпевшей стороной против пяти врачей. Прекращены уголовные преследования в отношении обвиняемых на основании п.п. 1 п. 6 Постановления Государственной Думы (ГД) РФ «Об объявлении амнистии в связи с 70-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» от 24.04.2015 г. № 6576-6 ГД — вследствие акта амнистии в отношении пяти врачей. Уголовное дело в отношении одного врача, обвиняемого в совершении преступления по части 2 статьи 109 УК РФ, было возвращено руководителю по расследованию особо важных дел (о преступлениях прошлых лет) следственного управления. В отношении девяти врачей уголовные дела были прекращены в связи с отказом государственного обвинителя от обвинения на основании п. 2 части 1 статьи 24 УПК РФ за отсутствием в деянии состава преступления и одно уголовное дело прекращено в связи со смертью врача — акушера-гинеколога. От уголовной ответственности освободили в соответствии с п. «а» части 1 статьи 78 УК РФ в связи с истечением срока давности уголовного преследования 11 врачей. Из 49 уголовных дел 38 были связаны с родоразрешением, из них 21 роды протекали через естественные родовые пути, а у 17 рожениц выполнено кесарево сечение. Кроме этого, нами дополнительно выделены и уголовные дела, связанные со смертью младенца — это 23 случая из 38 родоразрешений.

Из судебной практики дел против врачей — анестезиологов-реаниматологов было выяснено, что всего в результате судебных разбирательств были оправданы три врача — анестезиолога-реаниматолога, что составляет 5,7% и соответствует общероссийским показателям за последние годы у всей когорты врачей (4–10%). В связи с истечением срока давности или по амнистии были освобождены от наказания 19 человек (36,5%), в отношении остальных 33 врачей приговоры вступили в законную силу.

Основные дефекты оказания анестезиолого-реанимационной помощи, по мнению органов дознания и суда, были следующие: неадекватное обеспечение проходимости дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции легких — 18 случаев; повреждения сосудов и плевры в результате проведения катетеризации магистральных вен — 8 случаев; дефекты наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде с развитием острой дыхательной недостаточности — 4 случая; нарушения при проведении эпидуральной и спинальной анестезии — 3 случая; дефекты, связанные с проведением анестезиологического пособия, — 5; дефекты проведения интенсивной терапии и оказания неотложной помощи — 10 и нарушения при выполнении дополнительно возложенных функций в качестве дежурного врача — 3 случая.

Из обзора всех уголовных дел по данной статье 109 УК РФ против врачей хирургических специальностей нами были выделены отягощающие и смягчающие вину подсудимого врача обстоятельства. К обстоятельствам, смягчающим вину, были отнесены следующие: впервые совершенное преступление небольшой тяжести (согласно части 1 статьи 61 УК РФ — «совершение впервые

преступления небольшой или средней тяжести вследствие случайного стечения обстоятельств»), наличие малолетних детей; положительная характеристика с места жительства; положительная характеристика с места работы; совершение деяния по неосторожности; наличие постоянного места работы; признание своей вины в предъявляемом обвинении; раскаяние в совершенном; возмещение материального ущерба; то, что обвиняемый не состоит на учете у врача-нарколога и психиатра; положительная характеристика от участкового уполномоченного по месту жительства; наличие поощрений за образцовое выполнение должностных обязанностей; многолетний и добросовестный труд в области здравоохранения. К отягчающим обстоятельствам при рассмотрении уголовных дел относились: преступление против несовершеннолетнего и отрицательная характеристика с места учебы, работы.

При избрании судом меры наказания на основании статьи 53 УК РФ в рамках ограничения свободы суд устанавливал следующие дополнительные ограничительные меры: запрет на изменение постоянного места жительства без согласия государственного профильного органа, осуществляющего контроль за отбыванием осужденными наказания в виде ограничения свободы; запрет на уход из места своего постоянного пребывания в определенный период времени; запрет на выезд за пределы муниципального образования без согласия указанного органа; обязанность являться в специализированный государственный орган, осуществляющий контрольные функции за отбыванием осужденными наказания, для регистрации.

Несмотря на явную сомнительность некоторых обвинений, надо признать, что все эти заключения основаны на судебно-медицинской экспертизе, которая, к большому сожалению, еще далека от совершенства и порой полностью необъективна — когда правовая оценка действий врача основывается на субъективных (личностных) критериях и собственном опыте без учета существующих клинических рекомендаций и нормативных документов. Когда в распоряжении следователей и судей имеются несколько полностью противоположных по заключениям и выводам судебно-медицинских заключений, а единственным аргументированным доводом в жалобе родственников является: «врачи, что-то сделали не так...» — все это ставит суды в «правовой тупик», и, вынося решение, им зачастую приходится опираться исключительно на «внутреннюю убежденность» и определенную судебную практику, которая представлена в данном обзоре.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Сазонов А.И. «Персональная ответственность медицинских работников за преступления, связанные с оказанием медицинской помощи и медицинских услуг» в рамках цикла «Правовые этюды в медицине» [Электронный ресурс] URL: <https://nacmedpalata.ru/?action=show&id=28510> (дата доступа 05.10.2020). [Sazonov A.I. «Personal responsibility of medical workers for crimes related to the provision of medical care and medical services» within the cycle «Legal studies in medicine» [Electronic resource] URL: <https://nacmedpalata.ru/?action=show&id=28510> (Accessed October 5 2020). (in Russian)]
2. Письмо председателя Следственного комитета РФ от 01.02.2019. № исх. СК 226/1-3267-19/84. Криминалистическая характеристика преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи [Электронный ресурс] URL: <http://kgv-crb.ru/index.php/25-sotrudniku/187-kriminalisticheskaya-kharakteristika-prestuplenij-svyazannykh-s-nenadlezhashchim-okazaniem-meditsinskoj-pomoshchi-i-meditsinskikh-uslug> (дата доступа 23.01.2020). [Letter of the Chairman of the Investigative Committee of the Russian Federation 01.02.2019 №. Ref. sc 226/1-3267-19/84. Forensic characteristics of crimes associated with inappropriate medical care [Electronic resource] URL: <http://kgv-crb.ru/index.php/25-sotrudniku/187-kriminalisticheskaya-kharakteristika-prestuplenij-svyazannykh-s-nenadlezhashchim-okazaniem-meditsinskoj-pomoshchi-i-meditsinskikh-uslug> (Accessed January 23 2020). (in Russian)]
3. Государственная автоматизированная система Российской Федерации «Правосудие» [Электронный ресурс] URL: <https://bsr.sudrf.ru/big5/portal.html> (дата доступа 14.08.2020). [State automated system of the Russian Federation «Justice». [Electronic resource]. URL: <https://bsr.sudrf.ru/big5/portal.html> (Accessed August 14 2020). (in Russian)]
4. Судебные решения РФ [Электронный ресурс] URL: <http://судебные.решения.рф> (дата доступа 14.08.2020). [Court decisions of the Russian Federation. [Electronic resource] URL: <http://court.decisions.rf> (Accessed August 14 2020). (in Russian)]
5. Судебная статистика РФ [Электронный ресурс] URL: <http://stat.apipress.pf/stats/ug/t/14/s/17> (дата доступа 05.10.2020). [Judicial statistics of the Russian Federation [Electronic resource] URL: <http://stat.apipress.pf/stats/ug/t/14/s/17> (Accessed October 10 2020). (in Russian)]
6. Нетесин Е.С., Горбачев В.И. Некоторые аспекты участия анестезиологов-реаниматологов в судебно-медицинских экспертизах. *Медицинское право*. 2019;5:33–43. [Netesin E.S., Gorbachev V.I. Some aspects of participation of anesthesiologists-resuscitators in forensic medical examinations. *Meditsinskoye pravo*. 2019;5:33–43. (in Russian)]
7. Горбачев В.И., Нетесин Е.С., Козлов А.И., Сумин С.А., Горбачева С.М. Аналитический обзор по уголовным делам против врачей анестезиологов-реаниматологов за последние пять лет. *Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова*. 2020;1:19–24. [Gorbachev V.I., Netesin E.S., Kozlov A.I., Sumin S.A., Gorbacheva S.M. Analytical review on criminal cases against doctors anesthesiologists-resuscitators for the last five year. *Vestnik intensivnoy terapii im. A.I. Saltanova*. 2020;1:19–24. (In Russian)]. DOI: 10.21320/1818-474X-2020-1-19-24.