

правильным и целесообразным будет начинать предупредительную деятельность со школьного возраста, путем проведения бесед школьного психолога с детьми, анкетирования детей с целью выявления склонности к насилию и помощи этим детям. Также необходимы государственные профилактические программы, направленные на предупреждение алкоголизации населения и на оказание психологической помощи всем категориям населения. Помимо этого, правовое просвещение граждан позволит снизить уровень виктимности и более активно защищать свои права.

***Федорова В. В.***

## **ЯТРОГЕННЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ КАК ОДНА ИЗ УГРОЗ СОВРЕМЕННОМУ ОБЩЕСТВУ**

*Федорова Вероника Владимировна, студентка 4 курса Саратовской государственной юридической академии, г. Саратов, Россия, vovsef@rambler.ru*

*Научный руководитель: канд. юрид. наук, доцент Копиева К. О.*

На сегодняшний день жизнь человека и общества постоянно претерпевает значительные изменения. Появление новых социальных институтов и эволюция существующих общественных отношений порождают формирование новых правовых реалий, возникновение которых всего несколько десятилетий назад казалось невозможным или маловероятным. В частности, вопросы привлечения к уголовной ответственности врачей, чьи виновные действия причинили вред здоровью пациента или привели к его смерти, приобретают особую актуальность в связи с повсеместным развитием рынка платных медицинских услуг, постепенно вытесняющего бюджетную медицину.

Рассмотрим, какое место занимают ятрогенные преступления в структуре современной преступности, насколько значимой является проблема ятрогенной преступности для стран постсоветского пространства (на примере Российской Федерации). Для этого необходимо: детально рассмотреть дефиницию понятия «ятрогенные преступления»; проанализировать, какие именно составы преступлений относятся к ятрогенным; выяснить, осуществляется ли сбор данных, демонстрирующих динамику изменений количества совершаемых ятрогенных преступлений, изучить текущее состояние нормативного регулирования уголовной ответственности за совершение ятрогенных преступлений; сделать необходимые выводы по изученному материалу.

Прежде всего необходимо отметить, что термин «ятрогения» не является принципиально новым. Данный термин первоначально выступал в качестве исключительно медицинского, был предложен в 1925 г. немецким психиатром О. Бумке и означал причинение какого-либо вреда пациенту неосторожным, необдуманном, бестактным словом врача. Ятрогения рассматривалась как

психогенное заболевание, возникшее из-за некорректного поведения лечащего врача по отношению к больному.

Правовое значение ятрогения приобрела во второй половине XX в., когда в юридической литературе был разработан термин «ятрогенные преступления», включающий в себя общественно опасные противоправные деяния (действия или бездействие), виновно совершаемые в процессе осуществления профессиональных обязанностей медицинскими работниками, в результате которых был причинен вред жизни или здоровью пациента. Поскольку в РФ отсутствует обобщенная статистика, характеризующая количество ятрогенных преступлений, выявляемых различными государственными органами ежегодно, трудно сделать однозначный вывод о том, какова динамика количества совершаемых в стране ятрогенных преступлений, однако, по данным Следственного комитета РФ, за последние два года значительно (примерно в два раза) увеличилось количество обращений граждан, связанных с некачественно оказанной медицинской помощью. Данная ситуация может быть связана как с увеличением числа допускаемых врачами ошибок, так и с ростом правовой грамотности населения.

В настоящее время вопросы квалификации ятрогенных преступлений по-прежнему вызывают многочисленные дискуссии. Это объясняется отсутствием в российском уголовном законодательстве специальных норм, предусматривающих ответственность врачей за деяния, совершенные в отношении пациентов. Чаще всего данные деяния квалифицируются как причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ), причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 118 УК РФ) или заражение другого лица ВИЧ-инфекцией (ч. 4 ст. 122 УК РФ), а также по некоторым другим статьям УК РФ (ч. 1 ст. 105, п. «м» ч. 2 ст. 105, ч. 1 ст. 111, п. «ж» ч. 2 ст. 111, ч. 4 ст. 111, ч. 1 ст. 112, ч. 1 ст. 115, ст. 120, 124 УК РФ). Среди правоприменителей регулярно высказывается мнение о необходимости введения специальной нормы, закрепляющей ответственность за ятрогенные преступления в УК РФ (предложение Главы Следственного комитета России Александра Бастрыкина), однако данная точка зрения не находит поддержки у врачебного сообщества.

Таким образом, на основании проведенного исследования можно сделать вывод, что динамика совершения данного вида преступлений, с большой степенью вероятности позволяет прогнозировать дальнейшее увеличение их количества. Правовое регулирование ответственности за совершение ятрогенных преступлений на сегодняшний день не отличается необходимой детализацией, что порождает большое количество практических трудностей, подлежащих разрешению.