

Проект

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации

#### Статья 1

Внести в Уголовный кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2954; 1998, № 26, ст. 3012; 2003, № 50, ст. 4848; 2004, № 30, ст. 3091; 2007, № 31, ст. 4008; 2009, № 31, ст. 3921; № 52, ст. 6453; 2010, № 19, ст. 2289; 2011, № 11, ст. 1495; № 50, ст. 7362; 2012, № 10, ст. 1162; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4228; 2016, № 27, ст. 4256; 2017, № 7, ст. 1027; № 24, ст. 3489; № 31, ст. 4797) следующие изменения:

1) дополнить статьей 124.1 следующего содержания:

#### **«Статья 124.1. Ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги)**

1. Ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги) вследствие нарушения медицинским работником своих профессиональных обязанностей, если это повлекло по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью человека, –

наказывается штрафом в размере до двухсот тысяч рублей с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до одного года или без такового, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на тот же срок с лишением права занимать определённые должности или заниматься определенной деятельностью на срок до одного года или без такового.

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, если оно повлекло по неосторожности смерть человека, –

наказывается штрафом в размере до пятисот тысяч рублей с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до двух 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 двух лет или без такового.

3. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, если оно повлекло по неосторожности смерть двух или более лиц, –

наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трёх лет или без такового, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на срок до шести лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.»;

2) дополнить статьей 124.2 следующего содержания:

**«Статья 124.2. Соккрытие ненадлежащего оказания медицинской помощи (медицинской услуги)**

1. Внесение недостоверных сведений в медицинскую документацию, её сокрытие, подмена либо уничтожение, а равно совершение аналогичных действий в отношении биологических материалов с целью сокрытия ненадлежащего оказания медицинской помощи (медицинской услуги) другим медицинским работником, деяния которого повлекли причинение тяжкого вреда здоровью либо смерть одного или более лиц, –

наказывается штрафом в размере до трехсот тысяч рублей, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трёх лет, либо лишением свободы на тот же срок.

2. То же деяние, совершенное должностным лицом, либо лицом, осуществляющим управленческие функции в медицинской организации, –

наказывается штрафом в размере до одного миллиона рублей с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо ограничением свободы 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 пяти лет или без такового.»;

3) статью 235 изложить в новой редакции:

**«Статья 235. Незаконное осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности**

1. Осуществление лицом медицинской и (или) фармацевтической деятельности на основании заведомо поддельных (подложных) документов об образовании и (или) иных документов либо без документов, предоставляющих право на данные виды деятельности, если это повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью человека, –

наказывается штрафом в размере до пятисот тысяч рублей, либо принудительными работами на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до четырех лет.

2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, если это повлекло по неосторожности смерть человека, –

наказывается лишением свободы на срок до пяти лет со штрафом в размере до одного миллиона рублей.

3. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, если это повлекло по неосторожности смерть двух или более лиц, –

наказывается лишением свободы на срок от двух до семи лет со штрафом в размере до двух миллионов рублей.».

## **Статья 2**

Внести в Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4921; 2002, № 22, ст. 2027; № 30, ст. 3020, 3029; № 44, ст. 4298; 2003, № 27, ст. 2700, 2706; № 50, ст. 4847, 4878; 2004, № 27, ст. 2711; 2005, № 1, ст. 13; № 23, ст. 2200; 2006, № 28, ст. 2975, 2976; № 31, ст. 3452; 2007, № 1, ст. 46; № 24, ст. 2830, 2833; № 49, ст. 6033; 2009, № 11, ст. 1267; № 44, ст. 5170; № 52, ст. 6422; 2010, № 1, ст. 4; № 15, ст. 1756; № 19, ст. 2284; № 27, ст. 3431; № 30, ст. 3986; 2011, № 1, ст. 16, 45; № 15, ст. 2039; № 23, ст. 3259; № 30, ст. 4605; № 48, ст. 6730; № 50, ст. 7361, 7362; 2012, № 10, ст. 1162, 1166; № 30, ст. 4172; № 31, ст. 4330, 4331; № 47, ст. 6401; № 49, ст. 6752; № 53, ст. 7637; 2013, № 26, ст. 3207; № 27, ст. 3442, 3478; № 30, ст. 4031, 4078; № 44, ст. 5641; № 51, ст. 6685; № 52, ст. 6945; 2014, № 6, ст. 556; № 19, ст. 2303, 2310, 2333, 2335; № 23, ст. 2927; № 30, ст. 4219, 4259, 4278; № 48, ст. 6651; 2015, № 1, ст. 81, 83, 85; № 6, ст. 885; № 21, ст. 2981; № 29, ст. 4354, 4391; 2016, № 1, ст. 61; № 14, ст. 1908; № 18, ст. 2515; № 26, ст. 3868; № 27, ст. 4256, 4257, 4258, 4262; № 28, ст. 4559; № 48, ст. 6732; № 52, ст. 7485; 2017, № 15, ст. 2135; № 24, ст. 3484, 3489; № 31, ст. 4743, 4752, 4799; № 52, ст. 7935; 2018, № 1, ст. 51, 53, 85; № 18, ст. 2569, 2584; № 27, ст. 3940; № 31, ст. 4818; № 53, ст. 8435, 8446, 8456) следующие изменения:

1) в части первой статьи 31 после цифр «116.1,» дополнить словами «124.1 частью первой, 124.2 частью первой,», после слов «234.1 частью первой,» слова «235 частью первой,» исключить;

2) в статье 151:

а) подпункт «а» пункта 1 части второй после цифр «120,» дополнить цифрами «124, 124.1, 124.2,»;

б) из пункта 3 части второй цифры «124,» исключить;

в) часть пятую после слов «234.1 частями второй и третьей,» дополнить цифрами «235,».

## **Статья 3**

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с момента его

официального опубликования.

Президент Российской Федерации

В.В. Путин

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту федерального закона «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации»**

Целью разработки и принятия проекта федерального закона «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации» (далее – законопроект) является совершенствование уголовного законодательства в сфере противодействия преступлениям, совершенным медицинскими работниками.

Законопроектом предлагается внести изменения в Уголовный кодекс Российской Федерации (далее – УК России), направленные на установление дополнительной защиты прав граждан на квалифицированную и безопасную медицинскую помощь, охрану их здоровья и жизни.

Право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь является частью конституционно-правового статуса личности.

Некачественное оказание медицинской помощи в Российской Федерации сегодня стало проблемой, требующей повышенного внимания не только со стороны Министерства здравоохранения Российской Федерации и его контролирующих органов, но и правоохранительных органов.

В последние годы отмечается стабильный рост количества обращений в правоохранительные органы граждан, не удовлетворенных результатами оказания медицинской помощи.

Так, в 2016 году в следственные органы Следственного комитета Российской Федерации (далее – Следственный комитет) поступило 4 947 сообщений о преступлениях, связанных с врачебными ошибками и ненадлежащим оказанием медицинской помощи, в 2017 году – 6 050, в 2018 году – 6 623 сообщения.

По результатам их рассмотрения в 2016 году возбуждено 878 уголовных дел, в 2017 году – 1791, а в 2018 году – 2229 уголовных дел.

По уголовным делам указанной категории, находившимся в производстве следователей Следственного комитета, в 2016 году признаны потерпевшими 443 человека (335 человек скончались), из них 145 несовершеннолетних (125 детей скончались). В 2017 году признано потерпевшими 531 лицо (419 скончались), из них 175 несовершеннолетних (151 ребенок скончался).

В 2018 году потерпевшими признано 410 человек, 284 из которых скончались. От неправомерных действий медицинских работников пострадал 101 несовершеннолетний, из них 79 детей скончались.

Изучением расследованных в 2016 – 2017 гг. следователями Следственного комитета материалов уголовных дел со вступившими в законную силу судебными решениями в отношении 167 медицинских работников выявлены закономерности совершения таких преступлений в зависимости от медицинского дефекта.

Исследованием установлены три группы дефектов, допущенных на стадиях диагностики и лечения, в ходе медицинского вмешательства, а также по причине субъективного фактора. Основным из них стал диагностический и лечебный дефект (допущен 79 медицинскими

работниками, в большинстве случаев врачами по специальности: хирургия, терапия, педиатрия, общая врачебная практика, – находившимися на дежурстве). Последствием дефекта стала смерть потерпевших (реже – вред) от заболевания или травмы на следующий день либо в течение недели с момента оказания медицинской помощи. Дефекту способствовали непроведение (неполное проведение) обследований, нарушения на стадии госпитализации, непривлечение специалиста требующегося медицинского профиля, недооценка риска, оставление без внимания анамнеза и клиники заболевания.

В ходе медицинского вмешательства, включая стадии операции, беременности и родов, дефект допущен 50 медицинскими работниками, как правило, осуществляющими профессиональную деятельность по специальности: анестезиология-реаниматология, акушерство и гинекология либо хирургия – нередко во время несения дежурства. В результате данного дефекта наступление смерти потерпевших (причинение вреда здоровью), связывают с днем оказания медицинской помощи либо днем, следующим за днем оказания медицинской помощи.

Факт допущения лицом дефекта на основе субъективного фактора имел место со стороны 38 медицинских работников, преимущественно врачей анестезиологов-реаниматологов, медицинских работников со средним образованием, как правило, не находившихся на дежурстве, и был обусловлен их непрофессионализмом. Так, в результате оказания медицинской помощи ненадлежащего качества смерть потерпевших (причинение вреда их здоровью) от заболевания при отсутствии травм наступала непосредственно в день обращения в медицинское учреждение.

Полное, всестороннее и объективное расследование преступлений, совершенных медицинскими работниками, требует исключительно правильной уголовно-правовой оценки содеянного.

Между тем в настоящее время такие деяния квалифицируются по разным статьям УК России (статьи 109, 118, 124, 238, 293 УК России), ни одна из которых в полной мере не учитывает особенности профессиональной медицинской деятельности. При этом судебная практика также не имеет единообразия. Перед следователем постоянно возникает выбор между несколькими нормами уголовного закона (оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности, неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности), соответствующими совершенному деянию и наступившим последствиям.

Изучение вынесенных судебных решений по уголовным делам рассматриваемой категории, а также зарубежного опыта, в том числе тех стран, которые имеют схожее с российским законодательство, свидетельствует о необходимости введения в уголовное законодательство специальной уголовно-правовой нормы в отношении медицинских работников, что позволило бы максимально эффективно реагировать на нарушения прав граждан в сфере оказания медицинской помощи, более продуктивно использовать возможности процесса доказывания и избежать многочисленных правовых коллизий, когда типичные действия

квалифицируются по-разному.

Законопроектом предусматривается внесение изменений и дополнений в Особенную часть УК России в целях совершенствования уголовного законодательства посредством введения специальной нормы, устанавливающей уголовную ответственность медицинских работников, видов наказаний и регламентации юридических санкций, направленных на защиту жизни и здоровья граждан в медицинской сфере деятельности. Внесение данных изменений также обусловлено необходимостью исключения случаев спорной квалификации, имеющих в следственно-судебной практике.

Законопроектом, в частности, предлагается дополнить УК России статьями 124.1 и 124.2, предусматривающими установление ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи (медицинской услуги) и сокрытие ненадлежащего оказания медицинской помощи (медицинской услуги).

Кроме того, законопроектом предлагается изложение в новой редакции статьи 235 УК России (Незаконное осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности).

Введение новых статей позволит не только единообразно квалифицировать уголовные деяния, но и создать дополнительные механизмы обеспечения права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, предусмотренного статьей 41 Конституции Российской Федерации, а также закрепить на законодательном уровне механизм эффективно предупреждения преступлений в медицинской сфере деятельности.

Следует отметить, что вводимые законопроектом нормы, в отличие от действующих положений УК России, содержат указание на субъект преступления – медицинского работника, конкретизацию вида помощи – медицинскую (в том числе медицинских услуг), учитывают различные последствия и в связи с этим будут являться специальными по отношению к вышеуказанным общим нормам УК России. Данное изменение позволит избежать ошибок правоприменения (например, квалификацию деяний медицинских работников по статье 238 либо по статье 109 УК России).

Ограничение применения статьи 124.1 УК России случаями причинения пациентам тяжкого вреда здоровью либо смерти связано с действующей в настоящее время правоприменительной практикой, а также отсутствием необходимости привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью. В указанных случаях, на наш взгляд, достаточно дисциплинарной, административной и гражданской ответственности виновных.

При этом согласно положениям статьи 124 УК России (которую целесообразно сохранить) возможность привлечения к уголовной ответственности за причинение средней тяжести вреда здоровью в случае

бездействия лица, обязанного оказывать помощь больному, сохраняется.

В действующей редакции УК России не предусмотрена ответственность медицинских работников за сокрытие фактов преступного ненадлежащего оказания медицинской помощи другим медицинским работником.

Вместе с тем в следственной практике имеются случаи фальсификации медицинскими работниками медицинской документации, уничтожения либо подмены биологических материалов для оказания помощи коллегам, в целях ухода от ответственности. Уголовная ответственность за действия медицинских работников в таких случаях специальной нормой УК России не предусмотрена.

В связи с этим законопроектом предлагается дополнить УК России новой статьей, предусматривающей ответственность за подобные деяния как должностных лиц медицинских организаций, так и медицинских работников, не являющихся должностными лицами.

Статья 235 УК России (в редакции законопроекта) направлена на установление единообразной правоприменительной практики, поскольку в настоящее время оказание медицинской помощи с использованием поддельных документов квалифицируется по различным статьям УК России (например, статьи 159, 327 УК России), при этом тяжесть причиненного такими действиями вреда здоровью человека не учитывается.

Санкции статей 124.1, 124.2 УК России предлагается установить с учетом тяжести совершенных медицинскими работниками преступлений, предусмотрев более широкое применение таких видов наказания, как штраф и лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

Включение в текст УК России статей 124.1, 124.2 требует внесения корреспондирующих изменений в статьи 31 и 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации, определяющие подсудность и подследственность указанных дел, что отражено в статье 2 законопроекта.

В Следственном комитете сложилась устойчивая практика расследования уголовных дел о преступлениях в медицинской сфере деятельности, включая резонансные. Принимая во внимание многолетнее сосредоточение следственной практики в рамках работы одного ведомства, законопроектом предлагается подследственность уголовных дел о преступлениях, предусмотренных статьями 124, 124.1 и 124.2 УК России, отнести к компетенции следователей Следственного комитета с предоставлением им возможности расследовать, наряду со следователями органов внутренних дел Российской Федерации уголовные дела о преступлениях, предусмотренных статьей 235 УК России.

Законопроект соответствует положениям Договора о Евразийском



экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

Вносимые законопроектом изменения на достижение целей государственных программ Российской Федерации не повлияют.