

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

ПЛАН

- Введение
- Тематическое исследование
- Заключение
- Литература

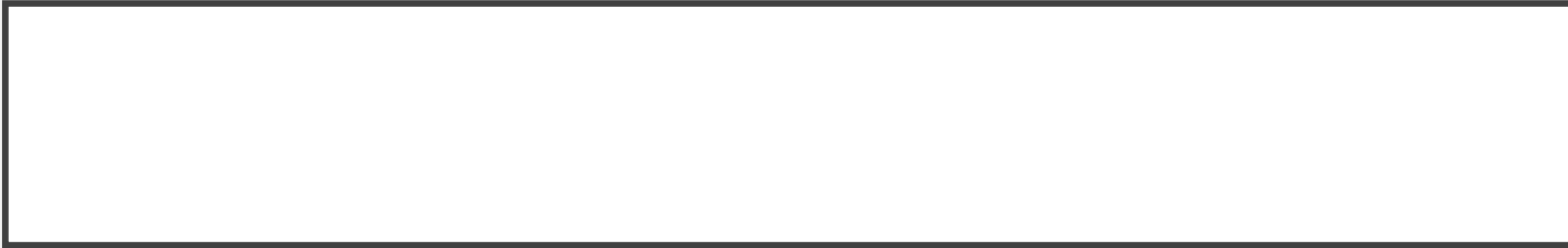


ВВЕДЕНИЕ

- Уголовная ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья.
- Как известно, основанием для юридической ответственности медицинских работников является правонарушение, выражающееся в неисполнении, ненадлежащем исполнении своих обязанностей по профилактике, диагностике, лечению заболеваний лиц, обратившихся за медицинской помощью.

ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ(ЗАДАЧИ)

- Задачами Уголовного кодекса являются: защита прав, свобод и законных интересов человека и гражданина, собственности, прав и законных интересов организаций, общественного порядка и безопасности, окружающей среды, конституционного строя и территориальной целостности Республики Казахстан, охраняемых законом интересов общества и государства от преступных посягательств, охрана мира и безопасности человечества, а также предупреждение преступлений (ст.2 ч.1 УК РК)



- Уголовной ответственности подлежит только вменяемое физическое лицо, достигшее возраста, установленного Уголовным кодексом.
- Лицо подлежит уголовной ответственности только за те общественно опасные деяния (действие или бездействие) и наступившие общественно опасные последствия, в отношении которых установлена его вина. Виновным в преступлении признается лишь лицо, совершившее деяние умышленно или по неосторожности.

ДЕЙСТВУЮЩИЙ УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ:

- Причинение смерти по неосторожности (ст.101).
- Принуждение к изъятию или незаконное изъятие органов и тканей человека (ст.113).
- Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинскими и фармацевтическими работниками (ст.114).
- Нарушение порядка проведения клинических исследований и применения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации (ст.114-1).
- Заражение вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД) (ст.116).
- Незаконное производство аборта (ст.117).
- Неоказание помощи больному (ст.118).

- Оставление в опасности (ст.119).
- Незаконное помещение в психиатрический стационар (ст.127).
- Торговля людьми (ст.128).
- Торговля несовершеннолетними (ст.133).
- Подмена ребенка (ст.134).
- Разглашение тайны усыновления (удочерения) (ст.135).
- Ненадлежащее исполнение обязанностей по обеспечению безопасности жизни и здоровья детей (ст.138).
- Разглашение врачебной тайны (ст.144).
- Незаконное предпринимательство (ст.190).
- Получение незаконного вознаграждения (ст.224).



- Незаконные изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ (ст.259).
- Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ (ст.260).
- Незаконный оборот ядовитых веществ, а также веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления или переработки наркотических средств, психотропных или ядовитых веществ (ст.263).
- Нарушение правил обращения с наркотическими средствами, психотропными или ядовитыми веществами (ст.265).
- Незаконная медицинская и фармацевтическая деятельность и незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст.266).
- Нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст.267).
- Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (ст.268).
- Незаконное изъятие органов и тканей трупа человека (ст.275-1).

- Возможно привлечение работников здравоохранения к уголовной ответственности за совершение преступлений, которые можно назвать должностными.
- Также в практике встречаются случаи привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за преступления против правосудия. Например, за заведомо ложное заключение эксперта (ст.352).
- Новоселов В.П. выделяет несколько причин, обуславливающих трудности при расследовании и разрешении дел о привлечении медицинских работников к уголовной ответственности: отсутствие необходимых специальных знаний в области медицины у работников суда и следствия; большая вариативность конкретных обстоятельств, которые необходимо учитывать; необходимость разграничения нарушений правовых норм и деонтологических требований. Он отмечает, что дела по обвинению медиков обычно возникают по жалобам больных, их родственников, иногда по инициативе администрации лечебного учреждения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Анализируя практику, В.П.Новоселов приходит к выводу о том, что чаще всего такие дела возбуждаются в отношении врачей следующих специальностей (по убыванию): хирургов, акушеров-гинекологов, терапевтов, педиатров, стоматологов, а также врачей скорой помощи и фармацевтических работников. (Новоселов В.В. Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения. Новосибирск, 1998).



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Государственная программа реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы//Указ Президента Республики Казахстан .от 13сентября 2004 года. - №1438.
- 2. Уголовный Кодекс РК с доп.изм..- Алматы., Изд-Юрист., 2007. - С.147.
- 3. Белобородова Н.Г. - О медицинских и правовых аспектах контроля и экспертизы качества медицинской помощи.// Научные труды «Всероссийского съезда по медицинскому праву». - Москва, 2005, 167-172с.