

ОТЗЫВ

официального оппонента

о диссертации на соискание ученой степени доктора юридических наук Огнерубова Николая Алексеевича на тему: «Концептуальные основы уголовной ответственности медицинских работников за причинение вреда жизни и здоровью пациентов» по специальности 12.00.08. – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право

Изучение представленных диссертации и автореферата позволяет положительно оценить диссертационное исследование Н.А. Огнерубова по следующим основаниям.

Актуальность темы тщательно обоснована на стр. 5–8 диссертации: автор справедливо отмечает, что преступные посягательства на жизнь и здоровье человека можно считать одной из основных угроз государственной и общественной безопасности РФ, поскольку они препятствуют развитию демографической и социально-экономической политики государства, не позволяют обеспечивать оптимальный уровень здоровья и работоспособности населения. Вопросы исследования структуры преступлений в различных областях медицины и здравоохранения, специфики отдельных составов преступных деяний против жизни и благополучия людей, безусловно, нуждаются в тщательной проработке. В связи с чем автор исследовал и научно обосновал комплекс прикладных и теоретических проблем, касающихся уголовной ответственности медицинских служащих за совершение ими преступлений в профессиональной сфере (с. 7 диссертации).

Современный человек стал частью цифрового, высокотехнологичного общества, в котором его жизнь, здоровье могут быть улучшены, продолжительность и качество жизни повышено. Вместе с тем вызывает озабоченность защита его биологической природы и социальной сущности (далее - биосоциальной сущности) в условиях цифровой трансформации, так как с развитием новейших технологий увеличились возможности несанкционированного воздействия на биосоциальную сущность человека, в том числе и в преступных целях. Тревогу вызывают и темпы практической

реализации научных исследований в названной плоскости, поскольку они заметно опережают темпы формирования соответствующей нормативно-правовой базы.

Диссертант обоснованно отмечает, что вопросы исследования структуры преступлений в различных областях медицины и здравоохранения, специфики отдельных составов преступных деяний против жизни и благополучия людей, безусловно, нуждаются в тщательной проработке, Национальные интересы Российской Федерации требуют сохранения населения, здоровья и благополучия людей.

В связи с этим кажется вполне обоснованной поставленная автором цель исследования – разработка концептуальных основ привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные преступления. С указанной целью, с нашей точки зрения, автор успешно справился.

Задачи, поставленные автором для раскрытия цели, полностью обеспечивают ее достижение.

Структура работы последовательна и логична. Работа состоит из введения, шести глав (в совокупности 19 параграфов), заключения, принятых сокращений, библиографического списка источников и использованной литературы.

Обоснованность и достоверность, сформулированных в диссертации научных положений и выводов подтверждается использованными в диссертационном исследовании научными методами, изучением значительного массива российской и зарубежной научной литературы, международных и национальных нормативно-правовых актов, правоприменительной базы, а также изучении материалов уголовных дел, экспертных заключений и данных судебной статистики.

Крайне важно, что работа основана на личном опыте диссертанта, полученном им в ходе более чем тридцатилетней работы в качестве практикующего хирурга-онколога.

Соискатель тщательно изучил международно-правовые акты в области обеспечения и защиты прав и свобод человека, защиты его от ятрогенных посягательств, основные биоэтические нормы, а также положения об ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения. В основе международно-правового регулирования предотвращения криминальных посягательств медицинских работников на жизнь и здоровье человека лежат нормативные акты международного публичного права, изложенные в документах ООН, ее отраслевых структурах, ВОЗ и международных договорах, а также международных стандартах в данной области (с. 15, 212-213 диссертации).

Как правильно отметил соискатель, правовые подходы, отраженные в национальных нормативных правовых актах государств разнообразны, однако общими для всех государств являются проблемы, связанные с необходимостью создания в национальных правовых системах механизмов предотвращения и защиты от ятрогенных преступлений, а также неукоснительное соблюдение всех этических компонентов медицинской деятельности.

Для обеспечения эффективности института уголовной ответственности медицинских работников за ятрогенные посягательства на жизнь и здоровье пациентов необходимо разработать соответствующую концепцию. Следует согласиться с автором, что она должна включать в себя: совершенствование норм уголовного закона, предусматривающих ответственность за профессиональные медицинские преступления; упорядочение понятийного аппарата, используемого законодателем для правового регулирования медицинской деятельности, т.е. имеющего межотраслевой характер; систематизацию преступлений, совершаемых медицинскими работниками; детализацию объекта криминальных ятрогений; выявление специфических признаков, характеризующих объективную сторону деяний, отнесенных к числу криминальных ятрогений и их формулировку в диспозициях соответствующих статей уголовного закона; установление принципов

наказуемости ятрогенных посягательств на жизнь и здоровье пациентов; определение перспективных направлений развития уголовного законодательства в части охраны права на жизнь (с. 19 диссертации). Указанная концепция была успешно разработана автором в диссертационном исследовании.

Комплекс научных положений и рекомендаций по совершенствованию уголовного законодательства в части ответственности медицинских работников за профессиональные преступления содержат Глава 2 «Проблемы уголовно-правового регулирования ятрогенных посягательств на жизнь и здоровье пациентов» и Глава 3 «Уголовная ответственность медицинских работников за не ятрогенные посягательства на жизнь и здоровье пациентов», в которых досконально, с научно-практической точки зрения, исследуются особенности привлечения к ответственности медицинских работников, в том числе за вред, причиненный жизни и здоровью в сфере трансплантологии и донорства; криминального прерывания беременности, нарушений в сфере деятельности с эмбрионами.

Поддержим предложенную соискателем конкретизацию понятия «медицинский работник как физическое лицо, имеющее медицинское или иное образование, заключившее трудовой договор с медицинской организацией, осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с должностными обязанностями руководителя, врача, специалиста с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, среднего и младшего медицинского персонала, а также физическое лицо, являющееся индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность, что делает данное понятие применимым для большего числа правоотношений по сравнению с понятием, имеющимся в пункте 13 статьи 2 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с. 57-60 диссертации).

В работе обоснованы признаки ятрогенных преступлений, которые позволяют отделить их от иных преступлений в сфере здравоохранения:

видовым объектом ятрогенного посягательства являются здоровье и жизнь пациента; объектом таких преступлений представляют индивидуальные лица, которые обладают правовым статусом медицинского служащего; реальный аспект ятрогенных преступлений имеет особенность возможности их совершения и в виде действия, так и в виде бездействия на одном из следующих этапов оказания медицинской помощи: диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациента; появление опасных последствий для общества прямо связано с профессионализмом медицинских служащих по схеме «медицинский работник-больной» в процессе диагностики, лечения, профилактики или реабилитации пациента; ятрогенные преступления совершаются с неосторожной формой вины.

Достижением следует признать обоснование автором изменений существующих санкций за совершение неосторожных преступлений против жизни и здоровья граждан применительно к ятрогенным преступлениям. Предлагается применение трех альтернативных видов основных наказаний за ятрогенные преступления: ограничения свободы, принудительных работ и лишения свободы.

Проведенное исследование позволило автору сделать справедливый вывод о необходимости обособления медицинских преступлений против жизни и здоровья пациентов в самостоятельную главу 16.1 «Преступления медицинских работников против жизни и здоровья пациентов» Раздела VII УК РФ «Преступления против личности», включив в нее следующие статьи: ст. 125.1 «Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником», ст. 125.2 «Неисполнение профессиональных обязанностей медицинским работником», ст. 125.3 «Нарушение установленного законом порядка изъятия органов, тканей и физиологических жидкостей человека». Соответствующие предложения сформулированы в проекте федерального закона «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации по вопросам совершенствования уголовной ответственности медицинских работников». Так же им предложены новые

редакции ст.ст. 120 и 123 УК РФ, направленные на расширение пределов их применения в соответствии с положениями действующего законодательства в сфере здравоохранения, а также общим вектором политики государства.

Предложенные в диссертации научно-обоснованные подходы и решения аргументированы, отличаются новизной.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений: диссертация Н.А. Огнерубова является научно-квалификационной работой, в которой исследованы концептуальные основы привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за причинение вреда жизни и здоровью пациентов. На уровне докторской диссертации проведено исследование различных аспектов уголовно-правового регулирования медицинской деятельности, а также эффективности существующего уровня уголовной репрессии за преступления, совершаемые медицинскими работниками в процессе оказания медицинской помощи гражданам, в контексте достижения целей уголовного наказания; разработаны концептуальные основы привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за причинение вреда жизни и здоровью пациентов, позволяющие решить комплекс теоретико-практических проблем в этой области, имеющих значение прежде всего для науки уголовного права; проведена систематизация преступлений, совершаемых медицинскими работниками, которая позволила выявить критерии отнесения части из них к числу криминальных ятрогений, определив их детерминирующие признаки; обоснована необходимость структурного обособления профессиональных преступлений медицинских работников в самостоятельную главу уголовного закона.

С практической и правоприменительной точек зрения важна Глава 1 «Методологические основы ответственности в сфере медицинской деятельности», в которой проанализированы этапы становления и развития института ответственности медицинских работников, разработано понятие «медицинский работник» и дано легальное и доктринальное толкование

данной дефиниции в контексте содержания категории «медицинская деятельность», проведена дифференциация ответственности за совершение правонарушений в сфере медицинской деятельности, рассмотрены субъекты означенных отношений и проведена систематизация составов преступлений, совершаемых в сфере медицинской деятельности по субъектному признаку.

Полученные автором результаты дополняют имеющиеся теоретические представления по ряду таких важных для науки уголовного права направлений, как: уголовная ответственность медицинских работников; профессиональный медицинский риск как обстоятельство, исключающее преступность деяния; компаративный анализ уголовного законодательства Российской Федерации и Республики Таджикистан.

Следует отметить обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, что подтверждается использованием общенаучных и частно научных методов исследования. Преимуществом работы является самостоятельная авторская позиция по многим проблемным аспектам в области уголовной ответственности медицинских работников за причинение вреда жизни и здоровью пациентов.

Отдавая должное глубине проработки научных проблем, необходимо отметить следующее:

1. Автор, пришел к выводу что «в динамике ятрогенное преступление может быть представлено следующей совокупностью элементов: медицинский работник → пациент → осуществление медицинской деятельности в форме диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при помощи медицинских мероприятий (манипуляций, вмешательства, процедур) → нарушение установленных правил и стандартов оказания медицинской помощи → ятрогенные последствия». Требуется пояснений соискателя как динамика преступления соотносится с его составом и как указанная конструкция может быть востребована правоприменителем.

2. По мнению соискателя общим признаком объективной стороны составов криминальных ятрогений, последствием которых стало причинение

смерти, тяжкого вреда здоровью пациента или заражение ВИЧ-инфекцией является ненадлежащее исполнение медицинским работником профессиональных обязанностей. Его предлагается определять как деяние, совершаемое в процессе оказания медицинской помощи пациенту, нарушающее нормативные стандарты, протоколы, правила оказания определенного вида медицинской помощи, повлекшие предусмотренные уголовным законом ятрогенные последствия. В Постановлении Тринадцатого арбитражного апелляционного суда от 29.08.2012 по делу N А56-18158/2011 указано, что «между действиями ответчика по поставке истцу некачественной свежзамороженной плазмы, заготовленной от ВИЧ-инфицированного донора Иващенко А.А. и наступившими неблагоприятными последствиями у истца (причинением тяжкого вреда здоровью больному Яндринскому С.П.) имеется прямая причинно-следственная связь». Таким образом, к тяжкому вреду здоровью относится и заражение потерпевшего ВИЧ-инфекцией, отдельно автору не требовалось их выделять в диссертации.

3. Автор говорит, что в условиях медицинской деятельности жизнь подлежит уголовно-правовой охране с момента зачатия, что образует особый и отдельный механизм уголовно-правовой охраны эмбриона. По мнению диссертанта, правовой статус эмбриона в настоящее время имеет двойственную природу, в зависимости от того, развивается ли он *in vivo* и *in vitro*. В первом случае юридическая судьба эмбриона неотделима от охраны и защиты прав беременной женщины, при этом пределы реализации права эмбриона на жизнь определяются законодательно путем установления срока для возможного прерывания беременности. Во втором – эмбрион нуждается в самостоятельной правовой защите, в том числе и средствами уголовного права с учетом возможности совершения в отношении него таких незаконных действий как: 1) создание эмбрионов и последующее проведение исследований при отсутствии показаний к применению ЭКО; 2) нарушение установленного законом порядка проведения ЭКО (такие нарушения могут иметь место на всех этапах ВРТ: организации, получения биологического

материала (яйцеклеток), оплодотворения, подсадки эмбрионов в матку, утилизации биологического материала (эмбрионов); 3) использование эмбрионов по личным мотивам, торговля тканями эмбриона; 4) нарушение эмбриона для получения органов, тканей и клеток в целях их дальнейшего использования и трансплантации. Такой подход потребует существенного пересмотра не только уголовно-правового регулирования, но и многих межотраслевых и даже междисциплинарных аспектов. В этой связи видится целесообразным уточнить мнение и позицию диссертанта относительно допустимости уголовно-правовой охраны жизни в период от зачатия до рождения не только исходя из формально-юридического подхода, но и исходя из установления соответствующих положений по соображениям медицинского характера как фактологической основы признания посягательств на эмбрион общественно опасными и влекущими уголовную ответственность.

4. В положении 4, выносимом на защиту, автор пришел к выводу, что преступления в области профессиональной медицинской деятельности, означающие концепцию преступной ятрогении, имеют такие признаки, которые позволяют отделить их от иных преступлений в сфере здравоохранения: видовым объектом ятрогенного посягательства являются здоровье и жизнь пациента; объектом таких преступлений представляют индивидуальные лица, которые обладают правовым статусом медицинского служащего; реальный аспект ятрогенных преступлений имеет особенность возможности их совершения и в виде действия, так и в виде бездействия на одном из следующих этапов оказания медицинской помощи: диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациента; появление опасных последствий для общества прямо связано с профессионализмом медицинских служащих по схеме «медицинский работник-больной» в процессе диагностики, лечения, профилактики или реабилитации пациента; ятрогенные преступления совершаются с неосторожной формой вины. Считаю грамматической ошибкой указание на индивидуальных лиц, которые

обладают правовым статусом медицинского служащего как объектов преступлений, конечно, там должно быть указание на субъектов.

Между тем все высказанные замечания и дискуссионные моменты не умаляют общую положительную оценку проделанного соискателем труда и значимости поднятых в исследовании вопросов. Можно сделать вывод о том, что представленное диссертационное исследование имеет высокий потенциал и является самостоятельным и состоявшимся научным трудом.

Следует так же отметить, что диссертант, имеет достаточное число публикаций - 56 научных трудов, включая 5 монографий по обозначенной теме исследования, в которых нашли свое отражение положения, выносимые на защиту.

Представленное диссертационное исследование написано автором самостоятельно, является завершённой научно-исследовательской работой, которая обладает логическим единством и содержит новые научные результаты и положения, свидетельствующая о личном вкладе диссертанта в юридическую науку, и представляющая собой в совокупности крупное научное достижение, имеющее важное правовое, теоретическое и практическое значение.

Диссертация Н.А. Огнерубова на тему «Концептуальные основы уголовной ответственности медицинских работников за причинение вреда жизни и здоровью пациентов» соответствует паспорту научной специальности 12.00.08 – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право (юридические науки). Предложенные в диссертации научно-обоснованные подходы и решения аргументированы, отличаются новизной. Результаты диссертационной работы получены при проведении фундаментальных и прикладных научных исследований и опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Диссертация полностью соответствует критериям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора наук, изложенным в п. 31 и 33 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённой постановлением Правительства РТ от 30.06. 2021г., № 267., что

позволяет сделать вывод о том, что ее автор – Огнерубов Николай Алексеевич заслуживает присуждения ему ученой степени доктора юридических наук по научной специальности 12.00.08 – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право (юридические науки).

Официальный оппонент:
Доктор юридических наук, профессор,
профессор кафедры государственного
и муниципального управления
Федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
"Российский университет дружбы
народов имени Патриса Лумумбы"

Букалерова Людмила
Александровна

11 марта 2024 года

Контактные данные:

Тел.: +7(903)5406678, e-mail: l_a_buka@mail.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:
12.00.08. – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право

Адрес места работы:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра государственного и муниципального управления 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6.

Рабочий e-mail, рабочий телефон: +7 (499) 936-87-87, information@rudn.ru

Подпись сотрудника Букалеровой Людмилы Александровны заверяю
Ученый секретарь факультета гуманитарных
и социальных наук Российского университета дружбы
народов им. П. Лумумбы



В. С. Мухаметжанова

11 марта 2024 года