**Буров М. В.**, студент

Інституту кримінальної юстиції

Національного університету «Одеська юридична академія», м. Одеса

Науковий керівник: Степаненко О.В., к.ю.н.

КОЛІЗІЙНІСТЬ КРИМІНАЛЬНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ СФЕРИ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я В УМОВАХ ПРОВЕДЕННЯ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ В УКРАЇНІ

Злочини, вчинювані у зв’язку з наданням медичної допомоги, посягають на найбільш значущі блага людини – її життя і здоров’я, які відповідно до ст. 3 Конституції України є найважливішими соціальними цінностями [1].

Ідея внесення окремих змін у зв’язку зі стрімким розвитком охоронюваних Кримінальним кодексом України (надалі – ККУ) відносин протягом тривалого часу залишається нагальною. Варто відзначити, що серед науковців досі залишається поширеною думка щодо необхідності виділення в самостійний розділ Особливої частини ККУ злочини у сфері медичного обслуговування, що становлять у небезпеку життя і здоров’я людини [2, 558].

Така позиція прослідковується й в актуальній законотворчій діяльності. Зокрема, 4 січня 2018 року на розгляд Верховної Ради України було внесено проект Закону України «Про внесення змін до Кримінального кодексу України щодо удосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників» (надалі також – законопроект) [3], проте запропоновані зміни не знайшли одностайного схвального відгуку експертів [4].

Взагалі, прогалини кримінально-правового регулювання репродуктивного клонування, що передбачене Законом України «Про заборону репродуктивного клонування людини», невирішені кримінально-правові питання проведення абортів, а також правова оцінка евтаназії ще довгий час будуть знаходити відголоси в публічному дискурсі.

Питання ж колізійності положень ККУ щодо сфери надання медичних послуг та охорони здоров’я в Україні частково актуалізувалося у зв’язку з прийняттям Верховною Радою низки нормативно-правових актів, які надали законодавче підґрунтя для реалізації медичної реформи в Україні.

Так, у 2017 році Верховною радою були прийняті закони України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров’я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування населення, «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості», а також «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України». З прийнятими законами нова модель системи охорони здоров’я вносить суттєві зміни в обсяг захисту прав пацієнтів та лікарів, який передбачається нормами чинного ККУ.

Так, системний аналіз ККУ дозволяє встановити, що першою підставою для існування колізій в рамках кримінально-правового регулювання є відсутність необхідного розмежування кримінальним законом специфічної вузькопрофільної термінології, а саме понять «домедична допомога», «медична допомога» та «послуга з медичного обслуговування населення», які визначені відповідними спеціалізованими нормативно-правовими актами.

Зокрема, Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» розуміє поняття «медична допомога» як обов’язкову та необхідну діяльність по збереженню життя і здоров’я та відокремлює його від поняття «медичне обслуговування», під чим розуміється певний перелік послуг, які в свою чергу не є обов’язково необхідними для здоров’я.

Таким чином, ККУ фактично не враховує такі напрямки медицини як пластична хірургія, косметологічні та інші медичні послуги, які стрімко набирають оберти в наш час та дедалі біль вживані стають на ринку послуг. Так, наприклад, при проведенні певних косметологічних послуг використовуються анестетики, які в поєднанні із іншими препаратами цілком ймовірно можуть спричинити вкрай негативні наслідки для пацієнта, а, враховуючи той факт, що станом на сьогодні косметологічні послуги надаються не завжди саме лікарями, по суті унеможливлюється кримінальна відповідальність за шкоду, яка фактично спричинена внаслідок саме медичної маніпуляції.

На жаль, питання неврегульованості визначень не вичерпує себе одним прикладом. Так само проблемною залишається повна відсутність кореляції між поняттям «лікувальна діяльність» та іншими термінами, які наявні в чинному вузькопрофільному медичному законодавстві. Окремої уваги заслуговує й питання здійснення лікувальної діяльності фізичною особою-підприємцем (надалі – ФОП), оскільки, надаючи можливості до ведення приватної практики ФОП, які мають профільну медичну освіту, та ФОП, які не мають відповідної освіти, проте надають медичні послуги, створюється ситуація, за якою пацієнта або ж споживача медичних послуг можна досить просто ввести в оману. За таких умов здається необхідний не лише достатній та якісний захист життя і здоров’я лікарів, як пропонувалось у згаданому вище законопроекті, але й достатній та надійний захист пацієнтів в межах кримінального законодавства.

Разом з цим відкритим залишаються питання щодо відповідальності лікаря, яким було завдано шкоду пацієнта у зв’язку з призначенням лікування за стандартизованим протоколом та співвідношення права на таємницю про стан здоров'я, нерозголошення інформації у зв’язку з формуванням єдиного електронного реєстру

Література:

1. Конституція України: Закон України від 28 червня 1996 року // ВВР України. – 1996 – № 30 – Ст. 141.
2. Чеботарьова Г. В. Поняття та види злочинів у сфері медичної діяльності / Г. В. Чеботарьова // Теоретичні та прикладні проблеми кримінального права України: матеріали міжнар. наук.-практ. конф., м. Луганськ, 20–21 травня 2011 р. // редкол.: Г. Є. Болдарь, А. О. Данилевський, О. О. Дудоров та ін.; МВС України, Луган. держ. ун-т внутр. справ ім. Е. О. Дідоренка. – Луганськ: РВВ ЛДУВС ім. Е. О. Дідоренка, 2011. – С. 557-562.
3. Проект закону про внесення змін до Кримінального кодексу України щодо удосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників. Режим доступу: w1.c1.rada.gov.ua/pls/zweb2/webproc4\_1.
4. Висновок головного науково-експертного управління від 17.10.2017 на проект Закону України «Про внесення змін до КК України щодо удосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників». Режим доступу: w1.c1.rada.gov.ua/pls/zweb2/webproc4\_1.