

ВОЗМОЖНОСТЬ НАСТУПЛЕНИЯ УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ У ВРАЧЕЙ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

**Плетянова
Ирина
Валерьевна**

медицинский
юрист, судебно-
медицинский
эксперт отдела
судебно-
медицинских
экспертиз
по делам о
профессиональных
правонарушениях
медицинских
работников ФГБУ
«РЦСМЭ» МЗ РФ,
Москва



«Я вас посажу! Вы за все мне ответите! Вы будете за это сидеть! Я закрою вас до конца жизни! Вы за все заплатите – у меня знакомые (родственники) в ФСБ, Следственном комитете, милиции, прокуратуре, суде, Госдуме (и далее по иерархической лестнице)!» Именно с такими лозунгами обиженные пациенты могут приходиться к врачам, если им кажется, что случился неблагоприятный исход либо исход, который не ожидали пациенты, так называемый «субъективно неблагоприятный исход». Дальше эмоции немного притихают, но не уходят полностью, и начинаются действия. Юридически правильные или неправильные действия пациентов зависят от степени их правовой грамотности и от того, как они и кем (насколько грамотным специалистом, и специалистом ли вообще) были проконсультированы. Правильность юридических действий противоположной стороны (то есть врачей) также будет зависеть от консультирующего лица.

Вот некоторые выражения из реальных заявлений о возбуждении уголовных дел:

– «Мне не нужны деньги, я хочу, чтобы врачи за все ответили по закону».

– «Я хочу, чтобы справедливость восторжествовала, и буду идти до конца, даже если мне придется пойти на прием к Руководителю Следственного комитета Российской Федерации».

– «Мне причинили вред здоровью и даже не извинились, не пообщались со мной – это преступление!»

В современной медико-правовой сфере, на стыке двух таких глобальных наук, как медицина и юриспруденция, как нигде, существует большой пробел в знаниях, собственные представления и о медицине, и о праве, причем как у пациентов и врачей, так и у юристов (которые не занимаются вопросами здравоохранения). Как показывает практика и общение с врачами и юристами в равной степени, врачу также сложно понять язык юриспруденции, как и юристу сложно понять медицину.

Является ли мифом утверждение, что «врач не может находиться в местах лишения свободы»? Попробуем разобраться в этом применительно к специалистам эстетической медицины, то есть к врачам – пластическим хирургам, косметологам и стоматологам.

Правовые теоретические данные

Прежде всего, остановимся на понятии юридической ответственности. Четкое представление о видах ответственности необходимо для того, чтобы понимать, что допросы следователя не будут иметь никакого отношения к регулярным опозданиям на работу и случайному повреждению дорогостоящего

инструментария. И вызов в суд в качестве ответчика не свидетельствует о том, что доктор может оказаться в местах лишения свободы.

Юридическая ответственность – это мера государственного принуждения, основанная на юридическом и общественном осуждении поведения правонарушителя и выражающаяся в установлении для него определенных отрицательных последствий в форме ограничений личного и имущественного порядка.

– *Материальная ответственность* наступает за ущерб, причиненный предприятию, учреждению, организации. Решение в виде выплаты штрафа принимает администрация предприятия, учреждения, организации.

– *Дисциплинарная ответственность* наступает за дисциплинарные проступки: нарушение трудовой, учебной, воинской и служебной дисциплины. Выносит такое решение уполномоченное на то лицо в виде предупреждения, выговора, строгого выговора, увольнения.

– *Гражданско-правовая ответственность* возникает за нарушение договорных обязательств имущественного характера, причинение имущественного внедоговорного вреда. Решение в виде полного возмещения вреда и назначении штрафа выносит суд или административный орган.

– *Административную ответственность* несет человек за административные проступки. Решения принимаются административными комиссиями, судами, органами внутренних дел, таможенными органами и т.д. Санкциями могут быть предупреждение, штраф, лишение специального права, конфискация, административный арест.

– *Уголовная ответственность* наступает за преступления, выносятся судом в виде лишения свободы, исправительных работ, конфискации имущества и т.п.

В этой ознакомительной статье пойдет речь именно об уголовной ответственности. Уголовная ответственность – это именно та ответственность, которую имеют в виду пациенты с угрозами «Я вас всех посажу». Существует очень большое заблуждение в том, что для наступления уголовной ответственности врача, оказывавшего

медицинскую помощь, необходимо наступление смерти человека. Очень часто даже от компетентных лиц можно услышать такую фразу: «Ну ведь он никого не убил, значит, уголовной ответственности быть не может».

Современная Россия провозглашает себя демократическим, правовым и социальным государством. Согласно ч. 2 ст. 7 Конституции в Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей. Право на медицинскую помощь относится к числу неотъемлемых конституционных прав (ст. 41 Конституции РФ).



Осуществляемая надлежащим образом профессиональная медицинская деятельность является социально одобренной и полезной. В надлежащем исполнении медицинскими работниками профессиональных обязанностей заинтересованы как отдельные люди, так и все общество в целом. Неисполнение либо ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинскими работниками не только нарушает конституционное право граждан на медицинскую помощь, но и посягает на первостепенные социальные ценности – жизнь и здоровье людей.

Основной закон, который стоит на страже нашего здоровья и жизни, – это Уголовный кодекс. Проблема уголовной ответственности медицинских работников нередко противоречиво рассматривается в юридических научных статьях и монографиях, посвященных

преступлениям против жизни и здоровья. Это одна из самых сложных проблем, которые медицинская практика поставила перед правом.

История вопроса

С глубокой древности деяния медиков, влекущие те или иные неблагоприятные для жизни и здоровья пациентов последствия, оценивались по-разному.

Законы, утвержденные Петром I (Воинский артикул 1715 г., Морской устав 1720 г.) характеризовались жест-

костью санкций. Об ответственности врача в Морском уставе говорилось: «Ежели лекарь своим небрежением и явным презорством к больным поступит и от чего им бедство случится, то оной яко злотворец наказан будет, яко бы своими руками его убил, или какой уд отсек». Воинским уставом было узаконено вскрытие мертвых тел в случаях неправильного лечения, что заложило основу научной разработки мер по предупреждению врачебных правонарушений.

Важной вехой в истории отечественного уголовного права было принятие в 1845 г. Уложения о наказаниях уголовных и исправительных, которое вступило в силу 1 мая 1846 г. В редакции от 1885 г. Уложение о наказаниях действовало практически до 1917 г. Статья 870 Уложения предусматривала: «Когда медицинским начальством

будет признано, что врач, оператор, акушер или повивальная бабка по незнанию своего искусства делают явные, более или менее важные, в оном ошибки, то им воспрещается практика, доколе они не выдержат нового испытания и не получат свидетельства о надлежащем знании своего дела. Если от неправильного лечения последует кому-либо смерть или важный здоровью вред, то виновный, буде он христианин, предастся церковному наказанию по распоряжению своего духовного начальства».

Формы вины врача

Российское уголовное законодательство не выделяет в отдельную группу преступления, совершенные медицинскими работниками в сфере медицинской деятельности, то есть в процессе исполнения ими профессиональных обязанностей. Поэтому юристы (следователи, прокуроры, судьи) среди статей Уголовного кодекса выявляют именно те, по которым можно привлечь медицинских работников. Таких статей в Уголовном кодексе не так уж и много, но число их значительно возрастает. Еще 10 лет назад медицинские работники могли привлекаться только по пяти статьям, сейчас их количество несколько увеличилось.

Важным критерием по квалификации преступления (конкретной статьи УК РФ) является *форма вины*. Классифицировать преступления, совершенные медицинскими работниками при исполнении ими своих обязанностей, можно в зависимости от формы вины (психическое отношение лица к совершенному им деянию), выраженной в форме умысла и неосторожности.

Преступлением, совершенным умышленно, признается деяние, совершенное с прямым или косвенным умыслом. Казалось бы, как врач может неправильно оказать медицинскую помощь умышленно? Ведь умысел с точки зрения большинства – это желание наступления неблагоприятных последствий. Это убеждение неверное, потому как Уголовный кодекс предусматривает совершенно другое. Преступление признается совершенным с косвенным умыслом, если лицо осознавало общественную опасность своих действий

(бездействия), предвидело возможность наступления общественно опасных последствий, сознательно допускало эти последствия либо относилось к ним безразлично. Таким образом, под форму вины в виде косвенного умысла могут подпадать очень многие дефекты оказания медицинской помощи. Примеры формы вины врача при косвенном умысле:

- использование во врачебной практике медицинских изделий, не имеющих регистрационного удостоверения в Государственном реестре медицинских изделий и организаций;

- выполнение любого оперативного вмешательства в пластической хирургии без стандартного предоперационного обследования. Например, в одном из случаев женщине 42 лет была выполнена маммопластика в тот же день, когда она обратилась за первичной консультацией; перед операцией не было выполнено даже общего анализа крови, так же как и всех других необходимых лабораторных исследований; УЗИ молочных желез не проводилось, осмотра анестезиолога не было.

Преступлением, совершенным по неосторожности, признается деяние, совершенное по легкомыслию или небрежности:

- *легкомыслие*, если лицо предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на предотвращение этих последствий. Например, врачу известно, что в месте предполагаемого оперативного вмешательства на лице незадолго в проекции хирургических разрезов был введен препарат гиалуроновой кислоты; не устраняя филлер, проводится оперативное вмешательство, при этом швы заживают с образованием гипертрофических рубцов, приведя к деформации, нарушению мимики и т.д., что оценивается экспертной комиссией и судом как неизгладимое обезображивание лица;

- *небрежность*, если лицо не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть эти последствия. Например,

пациенту по ошибке вводится противопоказанное ему лекарство.

Что такое «состав преступления»

Но не только форма вины имеет значение при наступлении уголовной ответственности. Основанием возникновения уголовной ответственности является совершение деяния, содержащего все элементы состава преступления.

Состав преступления – это совокупность установленных уголовным законом признаков, определяющих общественно опасное деяние, характеризующее как преступление. Состав преступления является юридическим основанием для признания деяния преступления.

Говоря о составе преступления, необходимо выделять его *элементы и присущие ему признаки*. Очень часто их отождествляют, но это разные понятия. Элементы, как бы расчленив состав преступления, характеризуют его объективные и субъективные аспекты с четырех позиций: объекта преступления, субъекта, объективной стороны, субъективной стороны.

Только совокупность всех элементов состава преступления в целом является основанием уголовной ответственности, только все признаки содеянного в их сочетании позволяют правильно решить вопрос о степени вины лица и необходимой мере уголовного наказания

Объект преступления определяется как общественные отношения, охраняемые уголовным законом, которым преступлением причиняется вред либо создается реальная угроза причинения вреда. К числу общественных отношений, направленных на охрану жизни и здоровья граждан, относятся и общественные отношения по оказанию медицинской помощи. Медицинский работник, совершивший общественно опасное деяние в результате нарушения профессиональных обязанностей, рассматривается законодателем как специальный субъект.

Основным признаком надлежащего осуществления профессиональной медицинской деятельности является соблюдение существующих

правил оказания медицинской помощи. Именно эти правила и содержатся в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в приказах Министерства здравоохранения, утверждающих порядки оказания медицинской помощи по косметологии, пластической хирургии (др. специальностям), в стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (которых нет на сегодняшний день в эстетической медицине), а также в других нормативных актах (в основном это приказы Министерства здравоохранения РФ). Эти специальные правила входят в важнейшую профессиональную обязанность медицинских работников. Если эти правила нарушаются – налицо признак объективной стороны преступления.

Объективная сторона преступления представляет собой внешний акт преступного деяния (действие или бездействие), совершенного определенным способом в конкретных условиях места, времени и обстановки. Объективная сторона – это тот элемент, который непосредственно обнаруживается при совершении преступления и легче поддается исследованию. Иными словами, объективная сторона преступления – это и есть дефект оказания медицинской помощи, который выявляется судебно-медицинскими экспертными комиссиями.

Итак, для того чтобы наступила уголовная ответственность у медицинских работников, необходимо наличие:

1. *Противоправного деяния*, то есть нарушения установленных законом правил медицинской помощи. Это называется по-разному: в средствах массовой информации – врачебной ошибкой; в медико-правовом сообществе – дефектами оказания медицинской помощи. То есть необходимо наличие дефектов или недостатков оказания медицинской помощи. Несоблюдение установленных законом или подзаконными нормативными правовыми актами норм и правил оказания медицинской помощи – это все будет являться недостатком оказания медицинской помощи.

2. *Неблагоприятный исход*. Недостаточно, чтобы были выявлены только недостатки оказания медицинской

помощи, необходимо, чтобы имел место неблагоприятный исход оказания медицинской помощи.

Так, например, введение препаратов ботулотоксина в завышенных дозах, не рекомендованных Методическими рекомендациями от 2003 г. № 2002/149. То есть недостаток оказания медицинской помощи есть, но неблагоприятного исхода, то есть побочного эффекта, – нет. Например, препараты ботулотоксина вводились не в манипуляционной или процедурной кабинета косметолога, как это нас обязывает Порядок оказания медицинской помощи, а в гостиничном номере. Это прямое нарушение порядка оказания медицинской помощи по косметологии, однако неблагоприятного исхода не случилось, соответственно, это не является противоправным деянием и не может относиться к объективной стороне преступления и, соответственно, не может быть признаком состава преступления. Что же такое неблагоприятный исход?

Неблагоприятный исход – это неблагоприятное, незапланированное разрешение оказания медицинской помощи. Он может проявляться в любых осложнениях проводимой медицинской манипуляции: отек, аллергические реакции, асимметрия и т.д.

3. Вред здоровью. Для уголовного процесса неблагоприятный исход определяется вредом, причиненным здоровью человека. Это понятие не только юридическое, но и медицинское.

Под вредом, причиненным здоровью человека, понимается нарушение анатомической целостности и физиологической функции организма человека в результате воздействия одного или нескольких внешних повреждающих факторов (физических, химических, биологических, психических), либо в результате не оказания помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, либо вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.

Вред здоровью бывает легкий, средней степени тяжести и тяжкий. Для определения степени тяжести вреда здоровью человека существует приказ Минздрава России от 24.04.2008

№ 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». Определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, входит в компетенцию врачей судебно-медицинских экспертов.

Для наступления уголовной ответственности необходимо, чтобы был определен вред здоровью средней тяжести или тяжкий либо наступил летальный исход. Пункт 25 указанного приказа гласит о том, что ухудшение состояния здоровья человека, обусловленное дефектом оказания медицинской помощи, рассматривается как причинение вреда здоровью.

Средний вред здоровью определяется, если имеют место:

– длительное расстройство здоровья – временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня).

Рассмотрим пример. Вред здоровью средней тяжести определила одна из экспертных комиссий, и у врача-косметолога могла бы наступить уголовная ответственность на основании такого суждения экспертов. Однако по данному делу была назначена повторная экспертиза (а могла бы быть и не назначена) с более компетентной экспертной комиссией, которая средний вред здоровью не подтвердила.

Пациентке С., 1989 г. рождения, 27.07.2017 с 17.00 в ООО была оказана услуга лазерной эпиляции голени лазерным медицинским аппаратом для терапии и дерматологии Synchro Play 1.7. Согласно данным справки из клинической многопрофильной больницы 27.07.2017 в 21.17 С. обратилась за медицинской помощью в приемно-диагностическое отделение. При обращении было зафиксировано, что имеют место «ожоговые раны на площади 5% поверхности тела в области голени в виде участков гиперемии, участков десквамации эпидермиса розового цвета, умеренный отек мягких тканей». Установлен диагноз «Лучевой ожог I–II ст. 5% поверхности тела голени». Была наложена асептическая повязка с раневым покрытием «Джелонет». В дальнейшем пациентка проходила амбулаторное лечение ожогов по месту

жительства в течение трех недель, что и явилось основанием для установления вреда здоровью средней тяжести.

Повторная же экспертиза посчитала, что С. в течение 22 дней находилась на амбулаторном лечении, как указано в диагнозе, по поводу ожогов II степени. Однако у С. имели место ожоги I степени 5% поверхности голеней, для которых характерно заживление в течение 5–6 дней. Столь длительное лечение не было связано непосредственно с самими ожогами. Поэтому ожоги 5% поверхности голеней I степени у С. в соответствии с п. 8.1 Приказа Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 № 194Н «Об утверждении Медицинских критериев определения

– потеря зрения – полная стойкая слепота на оба глаза или такое необратимое состояние, когда у человека возникло ухудшение зрения, что соответствует остроте зрения, равной 0,04 и ниже;

– потеря какого-либо органа или утрата органом его функций;

– неизглядимое обезображивание лица.

Степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, выразившегося в неизглядимом обезображивании его лица, определяется судом. Производство судебно-медицинской экспертизы ограничивается лишь установлением неизглядимости данного повреждения, а также его медицин-

В таком случае суд выносит свое решение – относит суд это к тяжкому вреду здоровья или нет.

4. Очень важное условие, без которого не может быть определена объективная сторона преступления и состав преступления и, соответственно, невозможно наступление уголовной ответственности – наличие причинно-следственной связи между выявленным дефектом оказания медицинской помощи и неблагоприятным исходом, то есть между средним вредом, тяжким либо наступлением летального исхода. Причинная связь всегда должна быть прямой. Наличие косвенной, не прямой, опосредованной связи юридически незначимо.



Примеры некоторых статей Уголовного кодекса, по которым возможно наступление уголовной ответственности у врача эстетической медицины

Статья 124 УК РФ. Неоказание помощи больному

Часть 1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного. Наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.

Пример такого противоправного деяния. В медицинское учреждение обращается пациентка с началом развития гнойно-септических осложнений после введения тканевых наполнителей. Врач не диагностирует эти осложнения (хотя может диагностировать), успокаивает пациентку, отправляет домой, при этом сообщает, что она может не являться в дальнейшем

степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» квалифицировались как легкий вред здоровью.

Как мы видим, только благодаря внимательному рассмотрению всех обстоятельств, объективному несогласию экспертной комиссии с предыдущими экспертными выводами, уголовной ответственности врачу, проводившему лазерную эпиляцию голеней С., удалось избежать.

Медицинских критериев, квалифицирующих признаки в отношении тяжкого вреда здоровью, много.

Имеющими отношение к пластической хирургии могут быть следующие (помимо так называемых острых состояний, опасных для жизни):

ских последствий в соответствии с Медицинскими критериями.

Под неизглядимыми изменениями следует понимать такие повреждения лица, которые с течением времени не исчезают самостоятельно (без хирургического устранения рубцов, деформаций, нарушений мимики и прочее либо под влиянием нехирургических методов), и для их устранения требуется оперативное вмешательство.

Как это выглядит в заключении эксперта? Эксперт фиксирует, описывает рубцы, цвет, плотность, спаянность с подлежащими тканями, выступание над общим уровнем поверхности кожного покрова; отмечает, смогут ли такие рубцы исчезнуть самостоятельно.

за оказанием медицинской помощи, рекомендует прийти на контрольный осмотр через две недели. Послушная пациентка думает, что все хорошо, происходит стандартный процесс заживления, развивает свои осложнения, они прогрессируют. Пациентка приходит через неделю в другое медицинское учреждение. Ей оказывают комплексную медицинскую помощь в течение месяца (то есть более 21 дня), в это время она нетрудоспособна. В данном случае отсутствие диагностики осложнений, неоказание помощи больной сами по себе не явились причиной осложнений, однако они явились причиной их прогрессирования и утяжеления. Такое противоправное деяние квалифицировано именно по этой статье.

Статья 109 УК РФ

Часть 2. Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей – наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Применительно к косметологии таких составов преступления в судебной практике не было, это объясняется тем, что косметология находится только в пределах малоинвазивных вмешательств, обычно эта помощь оказывается в плановом, а не в экстренном порядке. Как показывает практика, данная статья применяется в тех медицинских специальностях, где надо быстро и четко принимать ответственные решения, и, конечно же, правильно – хирургия, акушерство, реанимация. Обращу внимание, что если непредвиденная анафилактическая реакция с летальным исходом произошла на санкционированный препарат и при этом не выявлено дефектов оказания медицинской помощи, то этот случай не будет подходить под состав преступления разбираемой статьи.

Статья 118 УК РФ

Часть 2. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. Наказывается ограничением свободы на срок до четырех лет, либо принудительными работами на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Тяжкий вред здоровью возможен по признаку неизгладимого обезображивания лица, при этом эксперт фиксирует рубцы, а определяется степень вреда судом. Необходимо отметить, что неизгладимым обезображиванием лица могут быть также и невриты, связанные с медицинскими вмешательствами, которые вызывают стойкую асимметрию, парезы нервов лица.

Статья 238 УК РФ

Часть 1. Производство, хранение или перевозка в целях сбыта, либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей, а равно неправомерные выдача или использование официального документа, удостоверяющего соответствие указанных товаров, работ или услуг требованиям безопасности. Наказывается штрафом в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Более сложная статья, которая сейчас очень «популярна» и опасна как для пластических хирургов, так и для косметологов и стоматологов.

По смыслу данной статьи мы видим, что нет законченного преступления, то есть нет неблагоприятного исхода в виде смерти либо вреда здоровью. Достаточно того, что медицинские

услуги не будут отвечать требованиям безопасности! И нет формы вины в виде неосторожности. То есть предполагается, что правонарушение совершено с косвенным умыслом, если лицо осознано общественную опасность своих действий (бездействия), предвидело возможность наступления общественно опасных последствий, не желало, но сознательно допускало эти последствия либо относилось к ним безразлично.

Понимая эту часть статьи буквально, для того чтобы следователь (доследственный этап) применил данную статью, необходимо всего лишь доказать то, что медицинская услуга была небезопасной, иными словами, то, что имели место нарушения нормативных правовых актов в сфере здравоохранения.

Почему следователи идут на эту статью, а не квалифицируют противоправное деяние по менее тяжким статьям? Во-первых, часто бывает, что экспертиза по разным причинам не устанавливает причинно-следственные связи; во-вторых, в ней необязательно наступление вреда здоровью. На сегодняшний день однозначного отношения к этой норме права еще у правоведов не сформировалось. Тем не менее все больше возбуждается уголовных дел по разным частям статьи 238 УК РФ.

И в заключение

Квалификация дефектов и недостатков оказания медицинской помощи, определение особенностей профессиональных преступлений медицинского персонала, основания привлечения к уголовной ответственности медицинских работников за нарушение профессиональных обязанностей, компетенция следственных органов, суда и судебно-медицинской экспертизы, а также многие другие вопросы, на которые не существует в настоящее время однозначных ответов, является сейчас крайне актуальной темой как для юристов, так и для медиков. Приведенные нормы права в этой статье, а также конкретные примеры наглядно показывают, что наступление уголовной ответственности возможно и в таких «красивых» врачебных специальностях, как пластическая хирургия, косметология и стоматология. ■