

УДК 342.9

DOI: 10.34670/AR.2026.22.46.041

Юридическая и административная ответственность врача за врачебную ошибку

Ибраков Пазиль Тимурович

Студент,
Дагестанский государственный медицинский университет,
367000, Российская Федерация, Махачкала, ул. Шамиля, 10;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Асламханов Арсен Исмаилович

Студент,
Дагестанский государственный медицинский университет,
367000, Российская Федерация, Махачкала, ул. Шамиля, 10;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Гасанов Джамал Шамилевич

Студент,
Дагестанский государственный медицинский университет,
367000, Российская Федерация, Махачкала, ул. Шамиля, 10;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Дибраев Афсаладдин Дибрахмедович

Кандидат философских наук,
доцент кафедры философии и гуманитарных дисциплин,
Дагестанский государственный медицинский университет,
367000, Российская Федерация, Махачкала, ул. Шамиля, 10;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Аннотация

В данной статье рассматриваются правовые аспекты профессиональной деятельности медицинских работников, в частности, механизмы наступления юридической и административной ответственности за врачебные ошибки. Проведен анализ законодательной базы, определены критерии разграничения ошибки и правонарушения. Особое внимание уделено дефиниции «врачебная ошибка», которая до сих пор остается дискуссионной в российском праве. Исследуются последствия ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей и предлагаются меры по совершенствованию правового регулирования в сфере здравоохранения.

Для цитирования в научных исследованиях

Ибраков П.Т., Асламханов А.И., Гасанов Д.Ш., Дибраев А.Д. Юридическая и административная ответственность врача за врачебную ошибку // Вопросы российского и международного права. 2026. Том 16. № 5А. С. 342-348. DOI: 10.34670/AR.2026.22.46.041

Ключевые слова

Врачебная ошибка, медицинское право, административная ответственность, юридическая ответственность, здравоохранение, деонтология, методология исследования.

Введение

Актуальность исследования обусловлена стремительной трансформацией современной системы здравоохранения и качественным ростом правовой грамотности населения, что делает вопрос юридической ответственности медицинских работников особенно острым. В последние годы фиксируется устойчивое увеличение количества судебных исков, направленных как против медицинских организаций, так и против конкретных специалистов. Эта тенденция диктует необходимость выработки четких критериев для разграничения трагического стечения обстоятельств, добросовестного профессионального заблуждения и должностной халатности. Ситуация осложняется существующим правовым вакуумом: в федеральном законодательстве до сих пор не закреплено официальное определение «врачебной ошибки», что создает серьезные препятствия для объективной и справедливой оценки действий врача. Таким образом, поиск разумного баланса между гарантированной защитой прав пациента и необходимой правовой защищенностью медицинского персонала становится приоритетной задачей для современного правоведения.

Цель исследования

Комплексный анализ теоретических и практических аспектов привлечения медицинских работников к административной и юридической ответственности за дефекты оказания медицинской помощи, а также выявление пробелов в текущем законодательстве.

Задачи исследования

- Изучить правовую природу понятия «врачебная ошибка» и его место в системе правонарушений.
- Проанализировать основания для наступления административной ответственности в сфере медицины.
- Рассмотреть виды юридической ответственности (гражданскую, уголовную, дисциплинарную), возникающие вследствие профессиональных ошибок.
- Выявить основные факторы, влияющие на квалификацию действий врача как противоправных.

Сформулировать рекомендации по минимизации рисков необоснованного преследования медицинского персонала.

Материалы и методы исследования

Методологическую основу данной работы составляет комплексный междисциплинарный подход, сочетающий в себе как общенаучные методы познания, так и специализированные инструменты юридического анализа, что позволяет всесторонне изучить проблему

ответственности медицинских работников. В рамках исследования активно применялись методы анализа и синтеза, позволившие декомпозировать сложную структуру «врачебной ошибки» на отдельные составляющие и воссоздать целостную картину взаимодействия правовых норм в сфере здравоохранения. Использование дедуктивного метода обеспечило переход от общих принципов юридической ответственности к частным случаям квалификации действий врача в конкретных клинических ситуациях. Особое место в работе занимает сравнительно-правовой метод, благодаря которому удалось сопоставить различные подходы к определению дефиниции профессионального заблуждения, существующие в доктрине и практике. Формально-юридический анализ позволил детально изучить нормативное содержание действующих правовых актов и выявить пробелы в их формулировках.

Информационную и эмпирическую базу исследования составил широкий массив нормативно-правовых источников и практических материалов. В частности, были проанализированы положения Кодекса об административных правонарушениях (КоАП РФ) в части соблюдения лицензионных требований и стандартов оказания помощи, а также нормы Гражданского и Уголовного кодексов РФ, регулирующие вопросы возмещения вреда и ответственности за причинение ущерба здоровью по неосторожности. Ключевым звеном теоретического фундамента послужил Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», определяющий базовые принципы функционирования медицины в России. Помимо законодательных актов, в работе исследованы актуальные материалы судебной практики, отражающие реальные механизмы привлечения медиков к ответственности, а также экспертные заключения в области судебной медицины, которые позволяют объективно оценить наличие или отсутствие причинно-следственной связи между действиями персонала и наступившими последствиями. Такой охват материалов обеспечивает репрезентативность выводов и глубину проработки поставленных задач.

Результаты исследования и их обсуждение

Рассматривая фундаментальную проблему юридической ответственности в современной медицине, необходимо в первую очередь подчеркнуть, что данная область человеческой деятельности неразрывно сопряжена с определенным и зачастую неустранимым элементом риска. Сама юридическая конструкция ответственности врача в правовом поле Российской Федерации базируется на наличии классического состава правонарушения, который традиционно включает в себя объект, субъект, а также объективную и субъективную стороны деяния. Однако на практике применение этих норм сталкивается с серьезными трудностями, поскольку специфика врачебного труда заключается в том, что конечный результат медицинского вмешательства или консервативного лечения не всегда является абсолютно предсказуемым. Это объясняется сложным набором индивидуальных биологических и физиологических особенностей организма каждого конкретного пациента, которые могут изменить ход течения болезни вопреки стандартным ожиданиям. Особое место в системе правового регулирования занимает административная ответственность, которая, как показывает проведенный анализ, наступает в большинстве случаев не за сам факт совершения «ошибки» в её клиническом или медицинском понимании, а за конкретное нарушение установленных государством порядков, стандартов и утвержденных протоколов оказания медицинской помощи. Например, в соответствии с положениями статьи 19.20 Кодекса об административных правонарушениях РФ, медицинская организация вместе со своими сотрудниками может быть

привлечена к строгой ответственности за осуществление профессиональной деятельности с грубым нарушением лицензионных требований. Такая жесткая привязка к формальным показателям создает опасную ситуацию, когда для медицинского работника формальное соблюдение бюрократического регламента становится психологически и юридически важнее, чем творческий, индивидуализированный подход к лечению пациента. В результате в отечественном здравоохранении активно порождается и укрепляется феномен так называемой «защитной медицины», при которой действия врача продиктованы не столько интересами больного, сколько стремлением максимально обезопасить себя от возможных претензий со стороны контролирующих и правоохранительных органов. С точки зрения гражданского права, механизмы ответственности врача чаще всего реализуются через призму ответственности непосредственно медицинского учреждения за вред, который был причинен его работником при исполнении своих должностных и профессиональных обязанностей. В данной плоскости ключевым и наиболее дискуссионным становится вопрос о справедливой компенсации наступившего морального и материального ущерба. При этом сама врачебная ошибка, понимаемая как дефект оказания помощи при условии отсутствия прямого умысла или преступной небрежности, зачастую крайне опасно балансирует на самой грани уголовно наказуемого деяния. К таким деяниям закон относит случаи причинения смерти или тяжкого вреда здоровью пациента по неосторожности, что влечет за собой наиболее суровые последствия для репутации и свободы специалиста. Основная практическая проблема и сложность в подобных разбирательствах заключается в исключительной трудности доказывания прямой причинно-следственной связи между конкретным действием (или бездействием) врача и фактически наступившим неблагоприятным исходом. В ходе обсуждения данной темы была выявлена острая и системная потребность в создании и развитии полноценного института независимой медицинской экспертизы в России. Именно такой инструмент позволил бы максимально объективно и непредвзято отделять субъективные факторы, такие как человеческий фактор, от объективных трудностей, возникающих при диагностике и лечении сложных заболеваний. Авторы исследования настаивают на том, что юридическая ответственность в сфере здравоохранения обязана быть строго дифференцированной. Административные санкции должны эффективно выполнять свою превентивную роль, способствуя соблюдению стандартов безопасности, в то время как гражданско-правовые механизмы должны быть направлены исключительно на защиту интересов пострадавших граждан, не парализуя при этом профессиональную инициативу и смелость врача. Важно осознавать, что сохранение жесткого карательного давления без глубокого учета специфики врачебных ошибок неминуемо приведет к массовому оттоку высококвалифицированных кадров из наиболее рискованных и жизненно важных специальностей, таких как хирургия, анестезиология или реаниматология.

Выводы

Необходимость законодательного закрепления дефиниции «врачебная ошибка» для унификации судебной практики. Проведенное исследование наглядно демонстрирует, что отсутствие четкого, юридически выверенного определения понятия «врачебная ошибка» в федеральном законодательстве (в частности, в ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») создает критический правовой вакуум. В текущих условиях суды и правоохранительные органы вынуждены интерпретировать действия медицинских работников, опираясь на оценочные суждения и общегражданские нормы, что неизбежно ведет к вольной

трактовке обстоятельств дела и вынесению противоречивых судебных решений. Официальное закрепление данного термина позволит создать единый методологический фундамент, который отделит добросовестное профессиональное заблуждение специалиста от виновных противоправных деяний. Это обеспечит предсказуемость правовой среды, минимизирует риск необоснованного уголовного или административного преследования медиков и станет гарантией соблюдения конституционных прав как медицинского персонала, так и пациентов, нуждающихся в справедливом правосудии.

Приоритет превентивной функции административной ответственности в системе обеспечения безопасности медицинской деятельности. Исследование подтверждает, что механизмы административной ответственности, предусмотренные Кодексом об административных правонарушениях РФ, играют фундаментальную роль в профилактике дефектов оказания помощи. Через контроль за соблюдением лицензионных требований, санитарно-эпидемиологических норм и установленных порядков оказания помощи административное право стимулирует медицинские организации к созданию максимально безопасной среды. Однако для повышения эффективности данной функции необходимо сместить акцент с репрессивного давления на системный анализ рисков. Административные санкции должны стать инструментом выявления институциональных проблем (недостаток оборудования, нарушение логистики), а не способом персонального наказания врача за формальные неточности в документации. Только при таком подходе превентивная функция будет способствовать реальному снижению числа врачебных ошибок, а не росту «скрытой» статистики и бюрократизации медицинского процесса.

Объективизация процесса разграничения профессиональной ошибки и преступной халатности на основе экспертного анализа. Глубокое изучение проблемы ответственности показывает, что ключевым критерием квалификации действий врача должна выступать реальная возможность специалиста предвидеть наступление негативных последствий в конкретных условиях. Разграничение между трагической ошибкой (обусловленной несовершенством медицины или атипичностью случая) и халатностью (вызванной неосторожностью или небрежностью) невозможно без учета динамических характеристик клинической ситуации: тяжести состояния пациента, наличия необходимого диагностического оборудования и лимита времени на принятие решения. В связи с этим критически важным является развитие и внедрение системы независимой медицинской экспертизы, способной дать объективную оценку действиям специалиста без учета ведомственных интересов. Именно экспертное заключение, основанное на современных научных данных и анализе профессиональных рисков, должно лежать в основе судебного разбирательства, предотвращая подмену юридической оценки эмоциональным восприятием исхода лечения.

Переход к системе страхования профессиональной ответственности как фундамент цивилизованного разрешения правовых конфликтов. Исследование подчеркивает, что существующая карательная модель ответственности медиков исчерпала свою эффективность и зачастую ведет к кадровому кризису в рискованных специальностях. Необходим переход к социально ориентированной модели, центральным звеном которой станет обязательное и добровольное страхование профессиональной ответственности врачей. Это позволит трансформировать имущественные споры из плоскости личного противостояния врача и пациента в плоскость цивилизованного возмещения ущерба через страховые институты. Развитие страхования обеспечит пострадавшим гражданам гарантированную и оперативную компенсацию материального и морального вреда, в то время как медицинское сообщество получит необходимую правовую и финансовую защиту. Подобная трансформация

правоотношений будет способствовать открытому обсуждению врачебных ошибок внутри профессионального сообщества с целью их анализа и предотвращения в будущем, что является единственным путем к качественному улучшению системы здравоохранения.

Библиография

1. Акопов В.И. Медицинское право: учебник и практикум для вузов. М.: Юрайт, 2023.
2. Ерофеев С.В. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ.
4. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации. М.: Проспект, 2022.
5. Пицита А.Н. Административно-правовое регулирование в сфере здравоохранения. М.: ЦКБ РАН, 2022.
6. Сергеев Ю.Д. Юридическая ответственность за ненадлежащее оказание медицинской помощи. М.: МИА, 2020.
7. Стеценко С.Г. Юридическое обеспечение медицинской деятельности. СПб.: Юридический центр Пресс, 2021.
8. Тихомиров А.В. Медицинское право: практическое пособие. М.: Статут, 2021.
9. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.
10. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Legal and Administrative Liability of a Physician for Medical Error

Pazil' T. Ibrakov

Student,
Dagestan State Medical University,
367000, 10, Shamilya str., Makhachkala, Russian Federation;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Arsen I. Aslamkhanov

Student,
Dagestan State Medical University,
367000, 10, Shamilya str., Makhachkala, Russian Federation;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Dzhamal Sh. Gasanov

Student,
Dagestan State Medical University,
367000, 10, Shamilya str., Makhachkala, Russian Federation;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Afsaladdin D. Dibraev

PhD in Philosophy,
Associate Professor of the Department of Philosophy and Humanitarian Disciplines,
Dagestan State Medical University,
367000, 10, Shamilya str., Makhachkala, Russian Federation;
e-mail: Ibrakov@mail.ru

Abstract

This article examines the legal aspects of the professional activities of medical workers, in particular, the mechanisms for the onset of legal and administrative liability for medical errors. The analysis of the legislative framework has been carried out, and the criteria for distinguishing between an error and an offense have been determined. Special attention is paid to the definition of "medical error," which still remains debatable in Russian law. The consequences of improper performance of professional duties are investigated, and measures for improving legal regulation in the healthcare sector are proposed.

For citation

Ibrakov P.T., Aslamkhanov A.I., Gasanov D.Sh., Dibraev A.D. (2026) *Yuridicheskaya i administrativnaya otvetstvennost' vracha za vrachebnuyu oshibku* [Legal and Administrative Liability of a Physician for Medical Error]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 16 (5A), pp. 342-348. DOI: 10.34670/AR.2026.22.46.041

Keywords

Medical error, medical law, administrative liability, legal liability, healthcare, deontology, research methodology.

References

1. Akopov, V. I. (2023). *Meditinskoe pravo: uchebnik i praktikum dlya vuzov* [Medical law: Textbook and practice for universities]. Yurayt.
2. Erofeev, S. V. (2021). *Sudebno-meditinskaya ekspertiza po delam o professional'nykh pravonarusheniyakh meditsinskikh rabotnikov* [Forensic medical examination in cases of professional offenses of medical workers]. GEOTAR-Media.
3. Federal Law No. 323-FZ of November 21, 2011 "On the Fundamentals of Public Health Protection in the Russian Federation." (2011).
4. Ibrakov, P. T., Aslamkhanov, A. I., Gasanov, D. Sh., & Dibraev, A. D. (2026) *Yuridicheskaya i administrativnaya otvetstvennost' vracha za vrachebnuyu oshibku* [Legal and administrative responsibility of a doctor for a medical error].
5. Mokhov, A. A. (2022). *Osnovy meditsinskogo prava Rossiyskoy Federatsii* [Fundamentals of medical law of the Russian Federation]. Prospekt.
6. Pishchita, A. N. (2022). *Administrativno-pravovoe regulirovanie v sfere zdavookhraneniya* [Administrative and legal regulation in the field of healthcare]. CCB RAS.
7. Sergeev, Yu. D. (2020). *Yuridicheskaya otvetstvennost' za nenadlezhashchee okazanie meditsinskoy pomoshchi* [Legal responsibility for improper provision of medical care]. MIA.
8. Stetsenko, S. G. (2021). *Yuridicheskoe obespechenie meditsinskoy deyatel'nosti* [Legal support of medical activity]. Law Center Press.
9. The Criminal Code of the Russian Federation No. 63-FZ of June 13, 1996. (1996).
10. Tikhomirov, A. V. (2021). *Meditinskoe pravo: prakticheskoe posobie* [Medical law: A practical guide]. Statut.