



Новый п. 6 ст. 395 ГК РФ касается тех ситуаций, когда стороны по договору определили, что проценты подлежат взысканию по более высокой ставке. В этих случаях суд может уменьшить размер взыскиваемых процентов, если их сумма «явно несоразмерна последствиям нарушения обязательства», как и в ст. 333 ГК РФ при уменьшении неустойки. Но, в отличие от ст. 333 ГК РФ, суд может уменьшить размер взыскиваемых процентов только «по заявлению должника», в то время как в силу ст. 333 ГК РФ он правомочен уменьшить неустойку для лиц, не являющихся предпринимателями (то есть для граждан-непредпринимателей и для некоммерческих организаций), и по собственной инициативе.

Таким образом, кредитор теперь всегда знает минимальную сумму процентов, которые он получит по ст. 395 ГК РФ. Аналогичное ограничение в части уменьшения размера неустойки в ст. 333 ГК РФ давало бы еще больше гарантий дисциплинированности в части исполнения обязательств и понимания, есть ли смысл взыскивать штрафные санкции в суде.

## Литература

1. Гражданский кодекс Российской Федерации от 30 нояб. 1994 г. № 51-ФЗ (ред. от 28.03.2017) // Российская газета. 1994. № 32.
2. Постановление Пленума Верховного Суда РФ и Пленума Высшего Арбитражного Суда РФ от 8 окт. 1998 г. № 13/14 «О практике применения положений Гражданского кодекса Российской Федерации о процентах за пользование чужими денежными средствами» [Электронный ресурс]. Доступ из справ.-правовой системы КонсультантПлюс (дата обновления 24.03.2017)
3. Коваленко Е. Ю., Филиппова Т. А. Проценты по денежному обязательству: правовая природа и правила применения // Журнал: Вестник Омского университета. Серия «Право». 2016. № 2(47). С. 110–114.
4. Практика применения Гражданского кодекса Российской Федерации, части первой / под общ. ред. В. А. Белова. М., 2011. С. 1301.
5. Гражданское право: учебник: в 2 т. / О. Г. Алексеева, Е. Р. Аминов, М. В. Бандо и др.; под ред. Б. М. Гонгалло. М.: Статут, 2016. Т. 2. С. 528.

A. M. Vasilyeva

## THE LEGAL NATURE OF INTEREST FOR THE USE OF OTHER PEOPLE'S MONEY

The article deals with the grounds for using such a tool to protect the creditor's rights, such as the collection of interest for the use of other people's money. The author draws a conclusion on the imperfection of judicial practice with respect to the refusal to recover interest for the use of other people's money for monetary sums unjustifiably collected in connection with public legal relations, and also notes the need to establish a minimum amount of reduction in the penalty to ensure good faith conduct of the parties.

**Key words:** interest, money, creditor, rights, sanctions, responsibility.

VASILYEVA Anna Maksovna – student of the Mary State University, Yoshkar-Ola.  
E-mail: anyuta2300@mail.ru

УДК 343.222

## ПРОБЛЕМЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ

Камшилов Алексей Николаевич,  
магистрант Марийского государственного  
университета, г. Йошкар-Ола.  
E-mail: xraydoc91@mail.ru

В статье рассмотрены особенности применения нормы, предусматривающей уголовную ответственность за неказание помощи больному. На основе проведенного анализа предложена авторская позиция относительно понятия «неполного» оказания медицинской помощи, вида и объема помощи как обязательного признака состава неказания помощи больному.

**Ключевые слова:** уголовное право, преступление, медицинский работник, неказание помощи, объем помощи, доврачебная помощь, бездействие.

Человек как высшая социальная категория требует для себя соответствующей правовой охраны. Сегодня Уголовный кодекс Российской Федерации (далее – УК РФ), защищая самые важные общественные отношения, выдвинул на первый план охрану прав

граждан на оказание медицинской помощи. Состав преступления определен как «неказание помощи больному лицом, обязанным ее оказать в соответствии с законом или со специальным правилом» [1].



В данной работе считаем необходимым изложить собственную точку зрения относительно проблем применения статьи 124 УК РФ. На наш взгляд, самыми спорными вопросами применения статьи являются использование необходимого основания – потерпевшего, «неполного» оказания медицинской помощи, а также объема и вида самой медицинской помощи, которые обязаны оказывать медицинские работники.

Рассмотрим объект преступления, а именно потерпевшего. Потерпевшим надо считать лицо, которому причинен физический вред. Таким образом, потерпевший должен получить медицинскую помощь и автоматически имеет состояние «больного». Больным необходимо признавать лицо, находящееся в опасном для жизни или здоровья положении, вызванном острым расстройством организма, травматическим повреждением, патологическими процессами, происходящими в организме. Пострадавший нуждается в оказании медикаментозной, терапевтической или хирургической помощи [2].

Неоказание медицинской помощи, а точнее – отказ от ее оказания на практике встречается довольно-таки редко. Соответственно, появляются виды так называемого «неполного» оказания медицинской помощи. К ним можно отнести недостаточную, неудовлетворительную и неправильную медицинскую помощь, которая часто рассматривается как неоказание помощи больному. Нередко встречается еще один вид: это поздняя госпитализация в стационар больного в острейшем состоянии. Реальная область рассматриваемого преступления должна выражаться только в форме бездействия. Неудовлетворительная, несвоевременная, недостаточная и неправильно назначенная для лечения и диагностики больного медицинская помощь не может рассматриваться как неоказание помощи. Поэтому в зависимости от наступивших последствий она должна квалифицироваться по ч. 2 ст. 118 УК РФ или по ч. 2 ст. 109 УК РФ [3].

Закон различает понятия неоказания помощи и ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, с чем нельзя не считаться. Так, если медицинский работник окажет медицинскую помощь ненадлежащего качества, то он не будет являться субъектом данного преступления (например, пострадавший от травмы головы молодой человек поступает в сельскую больницу и умирает в палате от внутричерепной гематомы вследствие неэвакуации в республиканскую больницу для оказания специализированного вида медицинской помощи – нейрохирургического).

Нами был проведен анализ статистики осужденных по статье 124 ч. 1 и ч. 2 за 2009–2016 гг. Данные о численности осужденных были получены из Главного информационно-аналитического центра (ГИАЦ) МВД России о состоянии преступности. Число осужденных по статье 124 УК РФ ч. 1 и ч. 2 составило за 2009 год – 12, за 2010 год – 10, за 2011 год – 8, за 2012 год – 12, за 2013 год – 9, за 2014 год – 9, за 2015 год –

9, за 2016 год – 10. Таким образом, за 2009–2016 гг. было возбуждено 79 дел в отношении медицинских работников.

При рассмотрении факта неоказания помощи больному следует заострить внимание на объеме и виде помощи, которую субъект рассматриваемого преступления обязан оказать пострадавшему.

Но также стоит отметить обязательное условие ответственности за неоказание помощи больному. Это наличие веских оснований, полностью оправдывающих действия субъекта. Под вескими основаниями надо принимать обстоятельства, исключающие преступные действия. Такими могут быть, крайняя необходимость, физическое или психическое давление, исполнение приказа или распоряжения руководства, а также обстоятельства в форме непреодолимой силы: отсутствие кареты скорой помощи, отсутствие инвентаря и медикаментов. Не исключены и субъективные факторы – болезненное состояние самого медицинского работника, несоответствие психофизиологических качеств экстремальным условиям. Не могут быть признаны вескими основаниями нерабочее и обеденное время, усталость, частный характер лечебного учреждения.

Необходимо отметить применение ст. 54 «Основы законодательства об охране здоровья граждан», согласно которой медицинская помощь осуществляется медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказать в виде первой помощи по закону и специальному правилу [5].

В соответствии со статьей 37.1 «Основ законодательства об охране здоровья граждан» в случае необходимого положения медицинские работники обязаны оказать следующие виды медицинской помощи:

- первичная медико-санитарная помощь (включает в себя лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний);
- скорая медицинская помощь (оказывается при травмах, отравлениях и других неотложных состояниях);
- специализированная (оказывается при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики и лечения).

К субъектам, обязанным оказывать доврачебную помощь, относят:

- судебных приставов (ч. 2 ст. 15 Федерального закона «О судебных приставах» в редакции от 3 марта 2007 г. № 29-ФЗ);
- сотрудников ведомственной охраны (ст. 13 Федерального закона «О ведомственной охране» от 14 апреля 1999 г. № 77-ФЗ);
- частных детективов и охранников (ст. 16 Федерального закона «О частной охранной и детективной деятельности» от 21 марта 2002 г. № 31-ФЗ);
- сотрудников организаций, осуществляющих деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (ст. 20 Федерального закона «О ра-



диационной безопасности населения» от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ) [6].

Нужно отметить немаловажный момент: в Постановлении Правительства РФ от 21 мая 2001 г. № 402 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» определение «первичная медико-санитарная помощь» рассматривается как синоним определению «доврачебная помощь».

«Доврачебная помощь» – это комплекс лечебно-профилактических мероприятий, проводимых до вмешательства врача. Она оказывается средним медперсоналом, фельдшером, акушеркой, медсестрой и лицами, не имеющими медицинской подготовки. Люди, не имеющие медицинской подготовки должны провести простейшие мероприятия по устранению угрозы жизни и здоровью больного на месте происшествия [4].

Вследствие вышеизложенного, можно прийти к выводу о том, что объективная сторона неоказания помощи больному включает в себя неоказание медицинской помощи, в том числе и доврачебной. При определении вида помощи, оказываемой больному, необходимо установить объем помощи, которая во многом зависит от профессиональной принадлежности субъекта, его умения, навыков выполнения про-

стых манипуляций. Бесспорно, медицинский работник, имеющий специальное образование, обладает большим набором навыков по оказанию медицинской помощи, чем, к примеру, сотрудник ведомственной охраны.

#### Литература

1. Коробеев А. И. Неоказание помощи больному // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2007. № 1. С. 35–38.
2. Кудрявцев В. Н. Мотивы преступного поведения // Юридическая психология. 2007. № 4. С. 2–7.
3. Мамонтов Д. Ю. Объективные признаки неоказания помощи больному // «Черные дыры» в российском законодательстве. 2008. № 4. С. 123–124.
4. Мирошниченко Н. В. Неоказание медицинской помощи: проблемы уголовно-правовой оценки // Известия высших учебных заведений Северо-Кавказский регион. Общественные науки. 2006. С. 23–24.
5. Мокосеева М. А. Проблемы юридического обеспечения права человека на жизнь // Юридический мир. 2015. № 8. С. 30–31.
6. Мыц Я. Н. Неоказание помощи больному // Законность. 2006. № 11. С. 55–59.

A. N. Kamshilov

#### PROBLEMS OF RESPONSIBILITY FOR FAILURE TO PROVIDE ASSISTANCE

In the article features of application of the norm providing the criminal responsibility for refusal to render assistance to the patient are considered. On the basis of the analysis, the author's position on the concept, type and scope of assistance as an obligatory sign of the composition of the patient's non-refusal to provide care and the specifics of the qualification of the rule in question is proposed.

**Key words:** criminal law, crime, medical worker, unexpected help, volume of assistance, medical help, inactivity.

KAMSHILOV Alexey Nikolaevich – Master student of the Mari state university, Yoshkar-Ola.  
E-mail: xraydoc91@mail.ru

УДК 342.9

#### ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА МИГРАЦИЮ В РОССИИ

Ровенская Анна Сергеевна,  
магистрант ФГБОУ ВО «Марийский  
государственный университет», г. Йошкар-Ола.  
E-mail: anna.sultaikina@yandex.ru

Статья посвящена рассмотрению миграции населения в России с точки зрения влияния демографических, этнических, социально-экономических, политических факторов. Отмечено, что решение людей мигрировать основывается на совокупности многих факторов, среди которых основными являются экономические, демографические и политические.

**Ключевые слова:** миграция, миграционные процессы, гражданство, мигранты, теневая экономика, правовая культура.