

Научная статья  
УДК 34.470  
DOI: 10.37973/KUI.2022.42.48.004

## ГЕНЕЗИС ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РОССИИ XI-XX ВЕКОВ

Петр Николаевич Кобец  
ВНИИ МВД России, Москва, Россия,  
pkobets37@rambler.ru



### *Аннотация*

**Введение:** в статье проведен последовательный анализ возникновения и дальнейшего развития в дореволюционном периоде нашей страны (с середины XI до начала XX вв.) правовых основ привлечения к ответственности медицинского персонала при недобросовестном исполнении им своих функциональных обязанностей.

**Материалы и методы:** теоретическую основу исследования составили законодательные и иные нормативные правовые акты в сфере медицины рассматриваемого исторического периода, а также труды отечественных специалистов в области истории российской медицины, истории правового обеспечения здравоохранения России, генезиса медицинских преступлений, ответственности медработников за совершение правонарушений. На основе общенаучных приемов и способов познания по сбору и обработке эмпирического материала, анализа, моделирования, синтеза, абстрагирования, сравнения, формально-логического подхода, специально-юридических и частнонаучных методов автор провел исследование правовых основ привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг населению в рассматриваемый дореволюционный период.

**Результаты исследования:** необходимость привлечения медицинского персонала к справедливому и обоснованному наказанию была неслучайной и складывалась исторически вследствие разнообразных причин и условий. Анализируя генезис законодательных основ привлечения к уголовной ответственности медработников в рассматриваемый исторический период, автор приходит к выводу, что вопросы привлечения к ответственности врачебного персонала являлись в России актуальными со времен Киевской Руси.

**Обсуждение и заключения:** на протяжении всего рассматриваемого периода нашей страны отмечается стремление государственных структур к формированию особого отношения общества к виновному медицинскому персоналу, совершающему врачебные ошибки и различные правонарушения. При этом в разные годы меры ответственности за рассматриваемые деяния могли смягчаться или же, наоборот, ужесточались. Совершение медицинскими работниками противоправных деяний на разных этапах развития российской государственности характеризуется как различными трактовками диспозиций правовых норм, предусматривающих ответственность, так и санкциями от смертной казни до церковного покаяния.

© Кобец П.Н., 2022

*Ключевые слова:* источники права, обычное право, врачевание, российское дореволюционное законодательство, история медицинской деятельности, медицинские услуги, медицинские преступления, врачебная ошибка, причинение вреда здоровью, юридическая ответственность медработников

**Для цитирования:** Кобец П.Н. Генезис юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг в России в период XI-XX веков // Вестник Казанского юридического института МВД России. 2022. Т. 13, № 1 (47). С. 31-37. DOI: 10.37973/KUI.2022.42.48.004

Scientific article  
UDC 34.470  
DOI: 10.37973/KUI.2022.42.48.004

## GENESIS OF LEGAL LIABILITY FOR IMPROPER PROVISION OF MEDICAL SERVICES IN RUSSIA OF THE XI-XX CENTURIES

Peter Nikolaevich Kobets  
National Research Institute of MIA of Russia, Moscow, Russia,  
ORCID ID: 0000-0001-6527-3788, pkobets37@rambler.ru

### *Abstract*

**Introduction:** in this work, the author has carried out a consistent analysis of the emergence and further development in the pre-revolutionary period of our country (from the middle of the XI to the beginning of the XX centuries) of the legal basis for criminalizing medical personnel, in case of unfair performance of their functional duties.

**Materials and Methods:** the theoretical basis of the study was made up of legislative and other regulatory legal acts in medicine of the historical period under consideration, as well as the works of domestic specialists in the history of Russian medicine, the history of legal support of healthcare in Russia, the genesis of medical crimes, the responsibility of medical workers for committing offenses. On the basis of general scientific techniques and methods of cognition for the collection and processing of empiric material, analysis, modeling, synthesis, abstraction, comparison, formal logical approach, special legal and private scientific methods, the author conducted a study of the legal foundations and public relations arising in the process of poor-quality provision of medical services by medical personnel to the population in the pre-revolutionary period under consideration.

**Results:** the need to attract medical personnel to a fair and reasonable punishment was not accidental, and was formed historically due to various reasons and conditions. Analyzing the genesis of the legislative bases for bringing medical workers to criminal responsibility in the historical period under consideration the author comes to the conclusion that the issues of bringing medical personnel to responsibility have been relevant in Russia since the time of Kievan Rus.

**Discussion and Conclusions:** throughout the period under review in our country, the desire of state structures to form a special attitude of society towards guilty medical personnel who commit medical errors and various offenses is noted. At the same time, in different years, the measures of responsibility for the acts in question could be mitigated, or on the contrary, they were tightened. The commission of illegal acts by physicians at different stages of the development of Russian statehood is characterized by both different interpretations of the dispositions of legal norms providing for responsibility and sanctions, from the death penalty to church repentance.

© Kobets P.N., 2022

*Keywords:* sources of law, customary law, medical treatment, Russian pre-revolutionary legislation, history of medical activity, medical services, medical crimes, medical error, injury to health, legal liability of medical workers

**For citation:** Kobets P.N. The Genesis of Legal Liability for Improper Provision of Medical Services in Russia during the XI-XX Centuries // Bulletin of the Kazan Law Institute of MIA of Russia. 2022. V. 13, № 1 (47). P. 31-37. DOI: 10.37973/KUI.2022.42.48.004

### **Введение**

Говоря об актуальности и глобальности рассматриваемой проблематики, следует подчеркнуть, что ее существование продолжается уже практически 10 веков, с момента зарождения основ законодательной регламентации врачевания на Руси. При этом необходимо отметить, что в различные времена и эпохи к данной проблематике относились весьма неоднозначно. Возникающие проблемы, связанные с неэффективным

оказанием медицинских услуг и ответственности за это врачебного персонала в различные исторические периоды в нашей стране, во многом были обусловлены возрастающей грамотностью российского общества. В связи с этим и сегодня научный и практический интерес к генезису правовых основ российской медицины, а также эволюционирование взглядов на вопросы ответственности медицинских работников за совершение противоправных деяний продол-

жают стимулировать ученых-правоведов вновь обращаться к исследованию указанного предмета обсуждения.

### Обзор литературы

Отдельные аспекты, касающиеся правовых основ привлечения медработников к уголовной ответственности за совершение противоправных деяний, в отечественной юридической литературе были рассмотрены А.Д. Адриановым, Н.М. Алехиной, С.Б. Байковским, Е.Х. Баринным, О.Е. Бобровым, В.А. Глушковым, Н.И. Гусаковым, И.В. Грином, О.А. Гончаровой, П.Е. Заблудовским, М.К. Кузьминым, С. Ковнером, О.И. Косухиной, Ю.Я. Лисицыным, М.Б. Мирским, С.П. Мокринским, Д.И. Мустафиным, М.А. Очировым, Л.Н. Пищигой, О.Г. Печниковой, В.Л. Поповым, В.П. Сальниковым, Х. Саломоном, В.О. Самойловым, М.Д. Санатко, М.В. Соболевой, Т.И. Сорокиной, С.Г. Стеценко, Н.С. Таганцевым, К.А. Чефрановым, Ю.П. Юделем, К.Б. Ярошенко и др.

### Материалы и методы

Общую методологическую основу данного исследования составили общенаучные методы научного познания: анализ, моделирование, синтез, абстрагирование, сравнение; специально-юридические методы: сравнительно-правовой, формально-юридический, толкования права; частнонаучные методы: формально-логический, сравнительный и исторический. Объектом исследования стал анализ общественных отношений, возникающих в процессе некачественного оказания врачебным персоналом медицинских услуг населению в рассматриваемый дореволюционный период. Теоретической основой исследования послужили законодательные и иные нормативные правовые акты в сфере медицины рассматриваемого исторического периода, а также труды отечественных специалистов в области истории российской медицины, истории правового обеспечения здравоохранения России, генезиса медицинских преступлений, ответственности медработников за совершение правонарушений.

### Результаты исследования

Истоки законодательной деятельности в сфере медицины в России ознаменованы положениями Русской Правды (данный сборник правовых норм Киевской Руси представляет собой первый закон Русского государства 1019-1054 гг.), которые касались людей, практикующих врачевание. Данным законодательным актом, в том числе, предусматривались наказание за деяния,

связанные с умышленным причинением вреда, наступавшего в процессе лечения, а также вознаграждение для лекарей. В тех же случаях, когда, оказывая медицинскую помощь, врач причинял вред пациенту, он обвинялся за содеянное, привлекался к ответственности и нес наказание, санкция за которое была такой же, как и за совершение умышленного преступления [1, с. 165].

Вплоть до конца XV века в России медицинская деятельность в масштабе государства, как правило, осуществлялась представителями монастырей – монастырскими врачами [2, с. 74].

Во времена правления царя Иоанна III профессиональное оказание медицинской помощи осуществлялось иностранными врачами, от которых требовалось обязательное выздоровление лечимых ими пациентов. В тех случаях, когда лечение было успешным, врача вознаграждали за его труды, а при летальных исходах казнили. В период нахождения на царствовании царя Иоанна IV медицинским учреждением был Аптекарский приказ. Он располагался в Московском Кремле и полностью контролировался непосредственно русским царем. В первую очередь Аптекарский приказ был организован для государственного регулирования медицины, а также был уполномочен выдавать разрешения для занятий медициной, обеспечения медикаментами, подготовки квалифицированного медицинского персонала.

Среди законодательных актов рассматриваемого периода, закрепляющих нормы, связанные с обязательствами, вытекающими при причинении вреда жизни и здоровью потерпевшим, следует отметить Судебник Ивана III 1497 г. (ст. 9) и принятый на его основе в 1550 г. Судебник Ивана IV (ст. 61)<sup>1</sup>. Русские цари династии Романовых всегда отдавали приоритетное значение качественной медицинской деятельности в стране [3, с. 123]. Реформы, проведенные в XVI-XVII вв. по упорядочению российской законодательной базы, способствовали изданию в 1649 г. полного свода отечественного законодательства – Соборного уложения царя Алексея Михайловича, которое до 1832 г. являлось основным действующим источником российского права, пока не был издан Свод законов Российской империи<sup>2</sup>. В Соборном уложении царя Алексея Михайловича 1649 г. в ст. 23 главы 22 в случае отравления зельем предусматривалось наказание – смертная казнь с использованием пыток.

Во время царствования Петра I происходили радикальные перемены в большинстве сфер

<sup>1</sup> Судебники Иоанна III и Иоанна IV 1497 и 1555 гг. / текст с указ. напеч. проф. М. Ключковым. Харьков: Ист.-филол. фак. Имп. Харьк. ун-та, 1915. 51 с. С. 26.

<sup>2</sup> Полное собрание законов Российской империи. [Собрание 1-е. С 1649 по 12 декабря 1825 г.]. СПб: Тип. 2-го Отделения Собств. Е.И.В. канцелярии, 1830. Т. 1: С 1649 по 1675; от № 1 до 618. 1830. С. 156.

российской жизнедеятельности, в том числе и в медицинской. Так, в частности, осуществлялось становление законодательства, которым регулировались «как профессиональная врачебная составляющая, так и личные качества медицинского персонала, поскольку Воинским и Морским уставами 1716 г. и соответственно 1720 г.» [4, с. 32] были установлены санкции за деятельность, связанную с ненадлежащим врачеванием. Предусматривалась ответственность врачебного корпуса за ненадлежащее выполнение своих обязанностей.

На протяжении всего XVIII столетия Россия издает серию указов, которые впоследствии вошли в Полное собрание законов Российской империи, они стали первыми российскими законодательными актами, предусматривающими меры наказания за совершение противоправной деятельности во время лечения пациентов медицинскими работниками.

Для второй половины XIX в. характерно начало качественно нового этапа по формированию правовых основ в сфере охраны здоровья российских граждан. В это время происходит принятие ряда нормативных правовых актов, регламентировавших врачебную деятельность. Так, в частности, в 1857 г. принимается Врачебный устав, послуживший началом правового регулирования медицинской деятельности в России, которым была установлена четкая организационная модель по оказанию медицинских услуг жителям Российской империи. Рассматриваемый законодательный акт определял категории военных, гражданских и придворных медицинских работников. Структурно данный законодательный акт состоял из трех книг: Учреждений врачебных, Устава медицинской полиции, Устава судебной медицины<sup>1</sup>. «В соответствии с Врачебным уставом как российские подданные, так и иностранные граждане, не имевшие дипломов либо свидетельств об окончании университетов или военно-медицинских академий, не имели права занятия врачебной или ветеринарной практикой, а иностранные врачи, которые желали практиковать в России, должны были в обязательном порядке владеть русским языком» [5, с. 65].

В 1892 и 1905 гг. выпускаются новые издания XIII тома Врачебного устава, который значительно перерабатывается и подвергается внесению изменений. Важно отметить, что рассматрива-

емый законодательный акт определял круг «основных обязанностей врачебного персонала, в случаях существенного нарушения их выполнения им устанавливалась ссылка на Уложение о наказаниях уголовных и исправительных, утвержденное императором Николаем I, от 15 августа 1845 г.» [6, с. 12], которое являлось первым кодифицированным источником российского уголовного права специального направления и действия. До его принятия государственные законодательные акты, являющиеся источниками права, были объединенными, а находящиеся в них правовые нормы относились к различным отраслям права. Так, например, седьмое отделение Уложения о наказаниях уголовных и исправительных 1845 г. в ст. 870-871 устанавливало ответственность за недозволенное и неправильное врачевание; за совершение явных, более или менее важных ошибок при врачевании; за выдачу дозволения на врачебную практику лицам, не отвечающим законным требованиям; за вред здоровью, причиненный врачами, не имеющими на то право, при употреблении в процессе лечения ядовитых или сильнодействующих веществ, а статьями 1462-1463 была предусмотрена ответственность врачей, акушеров, повивальных бабок либо аптекарей за изгнание плода беременным» [7, с. 57].

Дополнительно в 1864 г. к Уложению о наказаниях уголовных и исправительных 1845 г. утверждается Устав о наказаниях, налагаемых мировыми судьями, в который вошло большинство менее значительных уголовно-противоправных деяний. В десятой главе «О проступках против народного здравия» указанного законодательного акта статьей 104 предусматривались санкции в случае незаконного врачевания с корыстными целями и последующим причинением вреда здоровью. В качестве наказания за совершенное деяние виновное лицо подвергалось аресту на срок не менее трех месяцев или же на него мог быть наложен штраф не менее трехсот рублей<sup>2</sup>.

На основании ст. 220 Врачебного устава 1905 г. к незаконному врачеванию относилась деятельность лиц, не имеющих на это право. Врачевать в Российской империи, в соответствии со ст. 43 Врачебного устава 1892 и 1905 гг., могли, как правило, дипломированные специалисты, а также, в соответствии со ст. 220 рассматриваемого законодательного акта, и частные лица, при

<sup>1</sup> Полное собрание законов Российской империи. Том XIII. Уставы о народном продовольствии, общественном призрении, и врачебные. Тип. II Отделения Собственной Его Императорского Величества Канцелярии. СПб., 1857. 996 с.

<sup>2</sup> Судебные уставы 20 ноября 1864 года: с изложением рассуждений, на коих они основаны: Ч. 1 / изданные Государственной канцелярией. 2-е издание, дополненное. С.-Петербург: в типографии 2 отделения Собственной Е. И. В. Канцелярии, 1867. С. 47.

условии что «они действуют не из корыстных побуждений, и не употребляют для лечения пациентов ядовитых и сильнодействующих веществ»<sup>1</sup>.

Совершение аборт в дореволюционной России относилось к противоправным деяниям, которые наказывались в соответствии с уголовным законодательством. Уложение о наказании 1885 г. в главе «О смертоубийстве» содержало статью 1461, предусматривающую санкцию за совершение умышленного плодизгнания, осуществленного без ведома и согласия на то самой женщины<sup>2</sup>. Уголовные наказания, связанные с лишением всех прав состояния, в обязательном порядке на основании ст. 23 Уложения о наказании 1885 г. сопровождалось одновременным лишением осужденных медицинских работников всех аттестатов, дипломов и грамот. По истечении сроков, определяющих каторжные работы, в соответствии со ст. 25 Уложения о наказании 1885 г. медицинские работники должны были навсегда поселиться на территории Сибири.

Русская православная церковь играла особую роль в Российской империи, поэтому в соответствии со ст. 58 Уложения о наказании 1885 г. наказание в виде церковного покаяния в связи с распоряжением духовного начальника рассматривалось в качестве нравственно-исправительной меры, которая заключалась в искреннем раскаянии лиц, обвиняемых в умышленном причинении смерти<sup>3</sup>.

В соответствии с положениями Уголовного уложения 1903 г. «медицинский персонал подлежал ответственности в случае нарушения постановлений, которые ограждают от посягательств на народное здоровье»<sup>4</sup>.

### Обсуждение и заключения

Правовое регулирование по оказанию медицинской помощи начинает активно развиваться только в начале XVIII века. Впоследствии рассматриваемая проблематика получила свое продолжение в различные периоды Российской империи. При этом не исключены были случаи привлечения медицинского персонала к ответственности за совершение им медицинских ошибок.

Анализ российского дореволюционного уголовного законодательства позволяет с уверенностью утверждать, что допетровский период

правовых основ медицинской деятельности в России можно охарактеризовать как незначительный, поскольку первым сводом писанного отечественного права – Русской Правдой – практически не регламентировались положения по охране здоровья. Совершенствование института ответственности медиков активно стало происходить при Петре I, когда профессиональные медицинские правонарушения были приравнены к уголовным.

В дальнейшем в XIX столетии санкции за противоправную деятельность, совершаемую медицинским персоналом, разделялись на уголовные и исправительные, при этом в системах наказаний было много неопределенности, поскольку не было предусмотрено четкого разграничения на уголовную, административную, гражданскую и дисциплинарную ответственность.

По законодательству Российской империи в случае выявленных грубых нарушений в профессиональной деятельности врачей их дела направлялись для оценки деятельности врачебными управами или медицинскими советами, которыми решался вопрос о привлечении врача к ответственности. При этом вопросы, связанные с привлечением врачей к мерам ответственности, к началу XX столетия так и не получили своего полного разрешения.

Подводя итоги, нельзя не отметить, что исследование проблемных вопросов, связанных с юридической ответственностью за ненадлежащее оказание врачебным персоналом медицинских услуг, а также совершением им профессиональных правонарушений в различные исторические этапы развития нашей страны, дает основание утверждать, что вопросы генезиса юридической ответственности медицинских работников длительное время находятся в поле зрения отечественных специалистов. При этом многие проблемные вопросы, требующие своего научного рассмотрения, в ряде исследований носят обзорный (описательный) характер либо были рассмотрены поверхностно.

В современных условиях обращение к исследуемой проблематике в первую очередь вызвано интересом к решению вопросов обеспечения защищенности от COVID-19. В связи с этим рассмотрение историко-правовых вопросов

<sup>1</sup> Устав врачебный, изд. 1905 г. и по прод. 1912 и 1913 гг., и узаконения по врачебно-санитарной части, дополненные постатейными разъяснениями Сената и правительственных установлений, правилами и инструкциями / сост. Л. А. Колычев. Петроград, 1915. С. 72.

<sup>2</sup> Уложение о наказаниях уголовных и исправительных 1885 года: изд. Н. С. Таганцевым / сост. проф. С.-Петерб. ун-та С. Н. Таганцевым. 11-е изд., пересм. и доп. С.-Петербург: Гос. тип., 1901. 925 с. С. 675.

<sup>3</sup> Уложение о наказаниях уголовных и исправительных 1885 года: изд. Н. С. Таганцевым / сост. проф. С.-Петерб. ун-та С. Н. Таганцевым. 11-е изд., пересм. и доп. С.-Петербург: Гос. тип., 1901. 925 с. С. 468.

<sup>4</sup> Уголовное уложение 1903 года // Вестник университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА). 2017. № 7(35). С. 222 – 245.

юридической ответственности медицинских работников является необходимым и актуальным.

В заключение следует отметить, что анализ законодательных норм юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг в России в период XI – XX веков дает автору основания для выделения основных групп противоправных деяний, за совершение которых медицинских работников привлекали к наказанию: неоказание медицинских услуг больным и отказ медицинской помощи тяжелобольным; установление ошибочных диагнозов и, как следствие этого, врачебные ошибки при неправильном лечении больных; совершение медицинским персоналом грубых ошибок, граничащих с преступной небрежностью в процессе лечения правильно распознанного заболевания; различные нарушения лицами, не имеющими право на осуществление медицинской деятельности; умышленные действия по незаконному прерыванию беременности.

Кроме того, общая тенденция генезиса юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг в России была такова, что медицинская деятельность, имеющая гуманную направленность, никак не могла соотноситься с уголовно-наказуемыми деяниями. Некачественная врачебная деятельность по оказанию услуг пациентам нередко была подвержена критике общества.

В процессе исследования убедительно доказано, что в дореволюционной России можно отчетливо проследить прямую взаимосвязь между введенными медицинскими новшествами и правовым регулированием медицинской деятельности. Правовым регулированием были охвачены вопросы ответственности в случаях ненадлежащего оказания необходимой медицинской помощи больным, организация системы по подготовке отечественного медицинского персонала, проведения медицинских операций и др.

Автор приходит к выводу, что в целом отношение государственных органов к противоправному поведению врачебного персонала в различные исторические периоды было неоднозначным и существенное влияние оказывали правосознание, религиозное воззрение, моральные и этические нормы и, конечно же, общие успехи в области медицины.

Важно также отметить, что в дореволюционный период в нашей стране уже существовали научные работы, в которых освещались не только отдельные аспекты, которые, как правило, касались только истории медицины, среди них работы С.Г. Ковнера [8], либо профессиональной деятельности медицинского персонала, примером которых являются труды Х. Саломона [9], но и глобальные проблемы конфликтов, возникающие между медицинской деятельностью и уголовным правом, описанные в работах С.П. Мокринского [10].

Практическая значимость проведенного исследования обусловлена историко-правовым анализом генезиса юридической ответственности медицинского персонала, позволяющим детально оценить государственные меры, которые осуществлялись для регулирования ответственности виновных лиц, совершивших медицинские преступления; провести обобщение всех информационных данных по данной проблеме в целях предложения мер по совершенствованию российского законодательства в рассматриваемой сфере.

В целом же законодательные нормы юридической ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг в России в период XI-XX веков отличаются общеобязательным характером и особой силой по государственному принуждению. Они смогли послужить хорошей основой для дальнейшего совершенствования законодательного регламентирования медицинской деятельности в России.

#### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Бобров О.Е. Медицинские преступления: правда и ложь. Петрозаводск: ИнтелТек, 2003. 193 с.
2. Лисицын Ю.Я. Мирский М.Б. Медицина России X-XX веков. Очерки истории // Клиническая медицина. 2006. Т. 84. № 6. С. 73 – 75.
3. Прилуков М.Д. История развития правовой трансплантации в России // Закон и право. 2012. № 6. С. 122 – 124.
4. Новоселов В.П. Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения. Новосибирск: Наука. Сибирское предприятие РАН, 1998. 232 с.
5. Мирский М.Б. Очерки истории медицины в России XVI-XVIII вв. Владикавказ: Реклам.-изд. агентство Госкомиздата РСО-А, 1995. 170 с.

6. Скреля К.Ю. Из истории законодательной мысли – анализ «уложения о наказаниях уголовных и исправительных» от 1845 года // Научный вестник Крыма. 2019. № 4(22). С. 12 – 16.
7. Хлапов А.Л., Першина Н.К., Тарасов В.В. Развитие российского законодательства о преступлениях в сфере здравоохранения // Вестник Ивановской медицинской академии. 2014. Т.19. № 1. С. 56 – 59.
8. Ковнер С.Г. История средневековой медицины / сост. С. Ковнер. Вып. 1-2. Киев: тип. Имп. ун-та св. Владимира, В.И. Завадзкого, 1893 – 1897.
9. Саломон Х. Руководство к оперативной хирургии: в 2 частях. СПб., 1840. Ч. 1. 489 с.
10. Мокринский С.П. Медицина в ее конфликтах с уголовным правом // Журнал Министерства юстиции. 1914. № 5. С. 67-116.

### REFERENCES

1. Bobrov O.E. Medicinskie prestupleniya: pravda i lozh'. Petrozavodsk: IntelTek, 2003. 193 s.
2. Lisicyn YU.YA. Mirskij M.B. Medicina Rossii X-XX vekov. Oчерки istorii // Klinicheskaya medicina. 2006. Т. 84. № 6. S. 73-75.
3. Prilukov M.D. Istoriya razvitiya pravovoj transplantacii v Rossii // Zakon i pravo. 2012. № 6. S. 122-124.
4. Novoselov V.P. Otvetstvennost' rabotnikov zdavoohraneniya za professional'nye pravonarusheniya. Novosibirsk: Nauka. Sibirskoe predpriyatie RAN, 1998. 232 s.
5. Mirskij M.B. Oчерки istorii mediciny v Rossii XVI-XVIII vv. Vladikavkaz: Reklam.-izd. agentstvo Goskomizdata RSO-A, 1995. 170 s.
6. Skrelya K.YU. Iz istorii zakonodatel'noj mysli – analiz «ulozheniya o nakazaniyah ugovolnyh i ispravitel'nyh» ot 1845 goda // Nauchnyj vestnik Kryma. 2019. № 4(22). S. 12 – 16.
7. Hlapov A.L., Pershina N.K., Tarasov V.V. Razvitie rossijskogo zakonodatel'stva o prestupleniyah v sfere zdavoohraneniya // Vestnik Ivanovskoj medicinskoj akademii. 2014. Т.19. № 1. S. 56-59.
8. Kovner S.G. Istoriya srednevekovoj mediciny / sost. S. Kovner. Vyp. 1-2. Kiev: tip. Imp. un-ta sv. Vladimira, V.I. Zavadzko, 1893 – 1897.
9. Salomon H. Rukovodstvo k operativnoj hirurgii: v 2 chastyah. SPb., 1840. CH. 1. 489 s.
10. Mokrinskij S.P. Medicina v ee konfliktah s ugovolnym pravom // Zhurnal Ministerstva yusticii. 1914. № 5. S. 67-116.



### Информация об авторе:

**Кобец Петр Николаевич**, доктор юридических наук, профессор, главный научный сотрудник отдела научной информации, подготовки научных кадров и обеспечения деятельности научных советов Центра организационного обеспечения научной деятельности ВНИИ МВД России, ORCID ID: 0000-0001-6527-3788, pkobets37@rambler.ru

Автор прочитал и одобрил окончательный вариант рукописи.

### Information about the author

**Kobets Peter Nikolaevich**, Doctor of Law (Doctor habilitatus), Professor, Chief Researcher of the Department of Scientific Information, Training of Scientific Personnel and Ensuring the Activities of Scientific Councils of the Center for Organizational Support of Scientific Activities, National Research Institute of MIA of Russia, ORCID ID: 0000-0001-6527-3788, pkobets37@rambler.ru

The author has read and approved the final version of the manuscript.

Статья получена: 27.01.2022.

Статья принята к публикации: 15.03.2022

Статья опубликована онлайн: 28.03.2022

Против размещения полнотекстовой версии статьи в открытом доступе в сети Интернет не возражаю.