

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Ставропольский государственный медицинский университет

# Ответственность медицинских работников

Кулькина Ирина Васильевна  
канд.юрид.наук, доцент,  
доцент кафедры



Ставрополь

# План

1. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
2. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
3. Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинскими организациями спорам с пациентами.
4. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
5. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.
6. Основания привлечения к ответственности за коррупционные правонарушения по законодательству Российской Федерации.

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# 1. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.

**Дисциплинарная ответственность медицинских работников** - ответственность работников по правилам внутреннего трудового распорядка, в порядке подчиненности. Основанием дисциплинарной ответственности является дисциплинарный проступок - виновное нарушение правил дисциплины и других обязанностей, возложенных на лицо в связи с его работой, учебой и иной трудовой (служебной) деятельностью в данной организации.

**Основаниями дисциплинарной ответственности** могут выступать также административные правонарушения и аморальные поступки. Мерами дисциплинарной ответственности выступают замечание, выговор, строгий выговор, увольнение. На этот счет в ч.1 ст.192 ТК РФ записано: «За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применять следующие дисциплинарные взыскания:

- 1) замечание;
- 2) выговор;
- 3) **увольнение по соответствующим основаниям».**



## **Условия привлечения работника к дисциплинарной ответственности**

К дисциплинарной ответственности работник может быть привлечен за совершение дисциплинарного проступка при наличии следующих условий:

- противоправное поведение работника;**
- неисполнение или исполнение ненадлежащим образом возложенных на него трудовых обязанностей;**
- наличие причинно-следственной связи между противоправным действием (бездействием) и возникшим ущербом (материальным и моральным);**
- виновный характер действий работника, т.е. если они совершены умышленно или по неосторожности.**



## 2. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций может быть двоякого рода в зависимости от того, что является основанием ответственности - неисполнение или ненадлежащее исполнение договора либо причинение вреда жизни, здоровью пациента или морального вреда.

Так, медицинские организации несут **договорную ответственность** перед заказчиками их услуг по договорам возмездного оказания медицинских услуг, договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному или добровольному медицинскому страхованию.

Основные формы такой ответственности предусмотрены гл. 25 ГК РФ, а также ст. 723 ГК РФ.

Наиболее важным видом медицинской ответственности является **внедоговорная (деликтная) ответственность** за вред, причиненный жизни и здоровью пациента.

**Субъектом ответственности** является медицинская организация (либо индивидуальный предприниматель).



## **Общими условиями наступления гражданско-правовой ответственности являются:**

- вред жизни или здоровью пациента;
- противоправное поведение причинителя вреда;
- причинно-следственная связь между противоправными действиями и наступившим вредом;
- вина причинителя вреда.

**Под вредом здоровью понимается** нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей человека под воздействием факторов внешней среды. Вред, причиненный жизни человека, не что иное, как биологическая смерть.

**Противоправность поведения** причинителя вреда выражается в совершении действий или бездействии, нарушающих обязательные требования, прежде всего противоречащих порядкам оказания и стандартам медицинской помощи.



Вина как условие наступления ответственности за вред, причиненный жизни и здоровью пациента, может выражаться в форме как умысла, так и неосторожности, однако в некоторых (и даже в большинстве) случаях ответственность медицинской организации наступает независимо от вины.

В соответствии со ст. 1095 ГК РФ вред, причиненный жизни и здоровью лица при оказании услуг, возмещается исполнителем независимо от его вины.

Размер и порядок возмещения вреда жизни и здоровью гражданина детально регламентированы ст. 1084—1094 ГК РФ.

Так, в случае причинения вреда здоровью пациента ему должен быть возмещен имущественный вред в виде утраченного заработка или иного дохода, а также дополнительных расходов, которые данный гражданин будет вынужден нести в связи с повреждением здоровья (расходы на повторное лечение, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, профессиональную переподготовку). Дополнительные расходы возмещаются только в том случае, если потерпевший в них действительно нуждается и если он не имеет права на бесплатное получение соответствующих услуг.



Особой разновидностью внедоговорной ответственности медицинской организации является компенсация **морального вреда**.

Компенсация морального вреда осуществляется в случае причинения вреда жизни, здоровью пациента, посягательства на иные принадлежащие пациенту нематериальные блага (ст. 151 ГК РФ).

Значительное количество исков пациентов о компенсации морального вреда на практике связано с нарушением таких нематериальных благ, как неприкосновенность частной жизни, право на личную тайну.

**Моральный вред выражается в физических и нравственных страданиях**, содержание которых в праве не описано, а устанавливается судом в каждом деле исходя из **конкретных обстоятельств**.



### **3. Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинскими организациями спорам с пациентами.**

В отличие от ряда зарубежных стран, где установлен принцип личной ответственности врача перед пациентом, в России за действия врача (иного мед. работника) отвечает хозяйствующий субъект, действующий на рынке медицинских услуг.

Впоследствии медицинская организация, возместившая причиненный жизни и здоровью пациента вред, имеет право взыскать в регрессном порядке выплаченные суммы с состоящего (состоявшего) в ее штате мед. работника, действиями которого данный вред был причинен (ст. 1081 ГК РФ).

Учитывая требования трудового законодательства, объем взыскиваемых в порядке регресса сумм и порядок такого взыскания должны определяться по правилам о материальной ответственности работника перед работодателем.



**Регрессные требования медицинской организации к врачу** – это право требования работодателя по возмещению проведенных им выплат в пользу третьего лица (пострадавшего пациента или его родственников в случае смертельного исхода) с лица, непосредственно причинившего вред в рамках той материальной ответственности, которая установлена нормами Трудового кодекса РФ: «Работник обязан возместить работодателю причиненный ему прямой действительный ущерб».

**Под прямым действительным ущербом** понимается ...необходимость для работодателя произвести ... выплаты на возмещение ущерба, причиненного работником третьим лицам.

По общему правилу врач несет материальную ответственность перед медицинской организацией в пределах среднего месячного заработка.

Но есть и **исключения, установленные Трудовым кодексом РФ**, когда на врача может быть возложена полная материальная ответственность (регрессные требования к нему предъявляются не в размере среднего месячного заработка, а в полном размере суммы, выплаченной медицинской организацией по решению суда).

Почему фигурирует выражение «может быть возложена»? Потому что привлечение к материальной ответственности — это право, а не обязанность работодателя: работодатель имеет право с учетом конкретных обстоятельств, при которых был причинен ущерб, полностью или частично отказаться от его взыскания с виновного работника.



## Установленные законом случаи полной материальной ответственности применительно к трудовой деятельности врача:

1. Умышленное причинение ущерба.
2. Причинения ущерба в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.
3. Причинения ущерба в результате преступных действий работника, установленных приговором суда.
4. Причинения ущерба в результате административного проступка, если таковой установлен соответствующим государственным органом.
5. Разглашения сведений, составляющих охраняемую законом тайну (государственную, служебную, коммерческую или иную), в случаях, предусмотренных федеральными законами.
6. Причинения ущерба не при исполнении работником трудовых

обязанностей.



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Таким образом, регрессные требования - это правовой механизм, который может применить работодатель (медицинская организация) к своему сотруднику (врачу) за негативные имущественные последствия ненадлежащего врачевания.**

Для защиты своих интересов у врача также есть свои правовые возможности, но лучшая из них - обеспечивать своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, что установлено ч. 1 ст. 70 «Лечащий врач» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ .



## **4. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.**

Медработники подвергаются административному наказанию за нарушения административных предписаний, то есть правил осуществления медицинской деятельности, правил оказания медицинских услуг. Ответственность последует только после того, как будет доказана противоправность действий виновного лица.

Привлекаться к административной ответственности могут как физические, так и юридические лица – и врач, и главный врач, и его заместитель, и медицинские организации, и индивидуальные предприниматели, которые занимаются оказанием медицинских услуг, могут быть субъектами административной ответственности.



Для медицинских работников наиболее значима 6-ая глава КоАП РФ, которая перечисляет случаи наступления административной ответственности, связанные с нарушением охраны жизни и здоровья граждан:

**Незаконное занятие народной медициной.**

**Нарушение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий.**

**Нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения** (В апреле 2020 года в статью был добавлен новый пункт, который ужесточает наказания за нарушения санитарно-эпидемиологических норм в период карантинов, эпидемий и чрезвычайных ситуаций).

**Невыполнение обязанностей по предоставлению информации о конфликте интересов.**

**Обращение фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных изделий.**



## **Как себя вести в случае возбуждения дела об административном правонарушении**

Возбуждение дела об административном правонарушении в большинстве случаев начинается с составления протокола. Лицо, в отношении которого будет составляться протокол, в обязательном порядке должно быть приглашено для участия в составлении протокола. Приглашение оформляется повесткой или уведомлением.

Получив повестку и уведомление о составлении протокола об административном правонарушении, необходимо явиться на его составление. Мнение о том, что можно не приходить – ошибочно, иначе протокол будет составлен без вашего участия, а в случае рассмотрения дела в суде, по умолчанию признается, что не явившись на его составление, вы признаете себя виновным в административном правонарушении.

Процедура составления протокола об административном правонарушении имеет много нюансов. Часто нарушения допускаются уже на этапе составления протокола. От того, что будет написано в протоколе зависит то, каким образом дальше будет развиваться дело, будет ли лицо привлечено к ответственности за административные правонарушения или дело будет прекращено за отсутствием состава или за отсутствием события административного правонарушения.

Помните, что еще перед началом составления протокола об административном правонарушении лицо, составляющее протокол, обязано разъяснить вам ваши права, предусмотренные КоАП РФ. Все права должны быть вам ясны и понятны. Если есть вопросы, то их необходимо задать. Отдельно вам обязаны разъяснить право, предусмотренное статьёй 51 Конституции РФ, которая гласит, что «никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом».

Необходимо тщательно прочитать протокол, нельзя подписывать, не читая, в нем могут содержаться пункты, с которыми вы не согласны, или согласны частично. Очень часто протокол об административном правонарушении готовится заранее и даже распечатывается, и когда вы приходите для его составления, вам предлагают готовый документ для ознакомления. Читайте очень внимательно, постарайтесь понять для себя каждый термин, каждую формулировку, каждое числовое значение, которое указывается в протоколе. На составлении протокола, ни в коем случае не торопитесь и перед подписанием ознакомьтесь со всеми его пунктами.

Необходимо попросить лицо, составляющее протокол, приобщить возражения к материалам производства об административном правонарушении. Суд или административный орган, рассматривая дело об административном правонарушении, обязательно изучит ваши возражения, отметив, что вы возражали еще на этапе составления протокола – это дополнительный повод для того, чтобы учесть ваши аргументы при вынесении постановления.



В суде, как правило, также требуется помощь адвоката для того, чтобы правильно донести свою позицию до суда. Помимо этого, Кодекс об административных правонарушениях, в случае рассмотрения дела судом, всегда предполагает возможность замены административного штрафа предупреждением.

Если все же вас признают виновным в административном правонарушении, то вынесенное постановление может быть обжаловано в судебном или в административном порядке.

Срок для того, чтобы подать жалобу, небольшой и составляет всего 10 дней. Поэтому если вы намерены обжаловать постановление о привлечении к административному правонарушению, вам необходимо поторопиться.



## 5. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.

Проблема уголовной ответственности медицинского персонала за профессиональные преступления представляет собой одну из самых сложных проблем, которые медицинская практика поставила перед правом.

Объективная уголовно-правовая оценка, правильная юридическая квалификация противоправных действий медицинских работников зачастую затруднена многообразием специфики профессиональной медицинской деятельности, основное содержание которой состоит в оказании гражданам лечебно-диагностической и профилактической помощи. К ней в первую очередь относятся действия, производимые с соблюдением требований медицинской науки и практики, предписаний закона, других специальных нормативных актов, а также принципов медицинской этики и деонтологии, направленные на сохранение жизни, улучшение здоровья и трудоспособности граждан, предупреждение заболеваемости. Кроме того, к профессиональной медицинской деятельности относится и ряд действий, ставящих целью выполнение определенных социальных, научных, процессуальных и иных необходимых или полезных общественных потребностей (например, косметические операции, искусственное оплодотворение, проведение некоторых видов медицинского освидетельствования, экспертизы трудоспособности и др.).

Основная сложность для следственных органов заключается в установлении вины того или иного медицинского работника, так как уголовная ответственность наступает лишь для лица, умышленно или по неосторожности совершившего общественно опасное деяние (действие или бездействие), прямо предусмотренное уголовным законодательством.



Субъектом большинства профессиональных преступлений выступает *специальный субъект* - медицинский работник.

Под *медицинским работником* понимается физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности (врач, медицинская сестра и др.), либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность (врач частной практики).

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Профессия врача направлена на спасение жизни и сохранение здоровья людей. Поэтому большинство преступлений совершаются медицинскими работниками не умышленно, а по неосторожности. Однако в редких случаях медицинский работник может стать субъектом умышленного преступления, например, при проведении эвтаназии (ч. 1 ст. 105 УК РФ), убийства с целью изъятия его органов или тканей (ч. 2 ст. 105 УК РФ), неоказания помощи больному (ст. 124 УК РФ).



*Вред, причиненный здоровью человека,* определяется в зависимости от степени его тяжести (тяжкий вред, средней тяжести вред и легкий вред) на основании квалифицирующих признаков, предусмотренных п. 4 Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (утв. Постановлением Правительства РФ от 17.08.2007 г. № 522), и в соответствии с медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2008 г. № 194н.



# ***ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ***

***Профессиональное преступление в медицинской деятельности*** – это умышленное или по неосторожности совершенное медицинским работником в нарушение своих профессиональных обязанностей, общественно опасное деяние (действие или бездействие), запрещенное Уголовным Кодексом РФ под угрозой наказания.



# ***ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ***

- Убийство (ст. 105 УК РФ)
- Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ)
- Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 118 УК РФ)
- Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст. 120 УК РФ)
- Заражение ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122 УК РФ)
- Незаконное проведение искусственного прерывания беременности (ст. 123 УК РФ)
- Неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ)
- Незаконное осуществление медицинской деятельности или фармацевтической деятельности (ст. 235 УК РФ)



# *ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ*

*Должностные преступления* – это общественно опасные деяния, совершенные должностным лицом в связи с его служебным положением и причинившие либо создавшие угрозу причинения существенного вреда, либо нарушения прав и законных интересов граждан и организаций, либо охраняемых законом интересов общества и государства.



**Субъектами должностных преступлений** выступают **только должностные лица**, под которыми признаются лица, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющие функции представителя власти либо выполняющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в государственных органах, органах местного самоуправления.

Незаконное использование должностным лицом своего служебного положения вопреки общественным и государственным интересам для получения личной выгоды представляет собой крайне опасное социальное явление – **коррупцию** (лат. corruptio — подкуп, порча).



## *Должностные преступления в сфере здравоохранения:*

- **ст. 128** «Незаконная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях»;
- **ст. 233** «Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ»;
- **ст. 235.1** «Незаконное производство лекарственных средств и медицинских изделий»;
- **ст. 237** «Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей»;
- **ст. 238** «Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности»;
- **ст. 238.1** «Обращение фальсифицированных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и оборот

## *Должностные преступления в сфере здравоохранения:*

- **ч. 2 ч. 3 ст. 137** Нарушение неприкосновенности частной жизни (разглашение врачебной тайны)
- **ст. 153** Подмена ребенка
- **ст. 154** Незаконное усыновление (удочерение)
- **ст. 155** Разглашение тайны усыновления (удочерения)
- **п. «б» ч. 4 ст. 228.1** Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества лицом с использованием своего служебного положения
- **ст. 228.2** Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ
- **п. «б» ч. 2 ст. 228.4** Незаконные производство, сбыт или пересылка прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих прекурсоры наркотических средств или психотропных веществ, либо их частей,

## *Должностные преступления в сфере здравоохранения:*

- **п. «в» ч. 2 ст. 229** Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества лицом с использованием своего служебного положения
- **Ст.285** «Злоупотребление должностными полномочиями»;
- **ст. 285.1** «Нецелевое расходование бюджетных средств»;
- **ст. 285.2** «Нецелевое расходование средств государственных внебюджетных фондов»;
- **ст. 286** «Превышение должностных полномочий»;
- **ст. 290** «Получение взятки»;
- **ст. 293** «Халатность»;
- **ст. 291.2** «Мелкое взяточничество»;
- **ст. 292** «Служебный подлог»;
- **ст. 327.2** «Подделка документов на лекарственные средства или медицинские изделия или упаковки лекарственных средств или медицинских изделий».

## **6. Основания привлечения к ответственности за коррупционные правонарушения по законодательству Российской Федерации.**

В последние годы государство принимает активные меры для противодействия **коррупции**, в том числе и в сфере здравоохранения. В практике нередко встречаются случаи привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за преступления с коррупционной составляющей.

За коррупционные деяния в уголовном законодательстве предусмотрена гораздо более серьезная ответственность, чем за правонарушения без коррупционной составляющей, так как деяния в которых есть коррупционные нарушения, считаются наиболее опасными.

**ФЗ № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»** определяет **коррупцию**, путем перечисления определенных преступных деяний: злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами.

В законе одновременно употребляются два важнейших термина, необходимых для правоприменительной практики – это **злоупотребление служебным положением** и **незаконное использование лицом своего должностного положения**. Служебные полномочия более широки, чем должностные. Должностные полномочия могут быть присущи только должностному лицу, а служебные – любому лицу, которое выполняет свои профессиональные функции, к ним относится все, что входит в профессиональные обязанности субъекта.

**Первый критерий коррупционных преступлений – наличие надлежащего субъекта.** Субъектами таких преступлений признаются должностные лица т.е. лица, которые обладает административно-хозяйственными, организационно-распорядительными или властными полномочиями, а также лица, выполняющие управленческие функции в коммерческих организациях.

Таким образом, когда медицинский работник выполняет свои профессиональные обязанности т. е. лечит, оперирует, обследует и т.п. он не является должностным лицом.

Вместе с тем, если на врача возложено исполнение организационно-распорядительных или административно-хозяйственных функций, то на этот период он считается должностным, например, врач при выдаче листка нетрудоспособности, справки о состоянии здоровья обладает организационно-распорядительными полномочиями и может привлекаться к ответственности по коррупционным преступлениям.

**Второй необходимый критерий преступлений коррупционной направленности – связь деяния со служебным положением субъекта, иными словами, злоупотребление полномочиями.**

**Третий признак – обязательное наличие у субъекта корыстного мотива.**

**Четвертый критерий коррупционного преступления – обязательное наличие прямого умысла.**

**Коррупционные действия в сфере здравоохранения носят высокую общественную опасность и суд, и любой другой правоприменитель относятся к ним особо. И руководителям медицинских организаций следует предупреждать ситуации, влияющие на возникновение коррупционных правонарушений.**



## ***КАК ВЕСТИ СЕБЯ НА ДОПРОСЕ (ПАМЯТКА)***

**Цель следственных органов** – получить исчерпывающую информацию по делу в беседе с вами. Ваша задача – предоставить необходимые сведения, чтобы ситуацию оценили верно. Учли индивидуальные особенности пациента, порядок оказания медпомощи, клинические рекомендации в конкретной ситуации.

*В ходе допроса в зависимости от того, что вы скажете, вы можете стать свидетелем, подозреваемым и обвиняемым.*

- ✓ **Будьте бдительны.**
- ✓ **Подготовьте ответы**
- ✓ **Относитесь к следствию нейтрально**
- ✓ **Помните правила начала допроса**
- ✓ **Отвечайте кратко**
- ✓ **Заявите о нарушениях в длительности допроса**
- ✓ **Внимательно читайте протокол**
- ✓ **Остерегайтесь хорошего отношения**
- ✓ **Привлеките адвоката**
- ✓ **Следите за привычными психологическими установками**
- ✓ **Помните о своих правах**

**Вы имеете право:**

- на уважительное отношение (ст. 21 Конституции, ст. 9, ч. 4 ст. 164 УПК);
- не свидетельствовать против себя и своих близких (ст. 51 Конституции). В случае согласия дать показания допрашиваемый предупреждается о том, что его показания будут использоваться в качестве доказательств даже при его последующем отказе от них (ч. 2 ст. 11 УПК);
- давать показания на родном языке или на языке, которым свободно владеет, а также пользоваться услугами переводчика бесплатно (ч. 2 ст. 18, ч. 1 ст. 189 УПК);
- на юридическую помощь. Подозреваемый и обвиняемый вправе пользоваться услугами защитника, а свидетель – давать показания в присутствии своего адвоката (ч. 5 ст. 189 УПК);
- на ознакомление с протоколом допроса, на принесение замечаний, дополнений и уточнений (ч. 6 ст. 190 УПК);
- пользоваться при даче показаний документами и записями (ч. 3 ст. 189 УПК).
- рисовать схемы, чертежи, рисунки, которые дополняют показания (ч. 5 ст. 190 УПК).

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ