



7. Zakarechkin V.E. Sudebno-bukhgalterskaya ekspertiza na praktike. Ch. 4 (Forensic accounting in practice. Part 4). URL: <http://www.buhgalteria.ru/article/n85251>.
8. Piterov A.A. Predmet, zadachi i ob"ekty sudebnoi ekonomiko-stoimostnoi ekspertizy (A subject, tasks and objects of judicial economic-cost and expert examination), *Sudebnaya ekspertiza*. Saratov, Izd-vo SYuI MVD Rossii, 2015, No. 1 (21), pp. 108-119.

Дата поступления: 12.12.2017

Received: 12.12.2017

УДК 343.9

**СПОСОБ СОВЕРШЕНИЯ
ПРЕСТУПЛЕНИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ
КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ
ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ
ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ,
СОВЕРШЕННЫХ МЕДИЦИНСКИМИ
РАБОТНИКАМИ ВСЛЕДСТВИЕ
НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ
СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ОБЯЗАННОСТЕЙ**

СЕМЕНОВА Олеся Юрьевна

*аспирант кафедры криминалистики Института права ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет», г. Уфа, Россия.
E-mail: simonova-o@mail.ru*

Медицинские работники в процессе осуществления своей профессиональной деятельности все чаще совершают преступления против жизни и здоровья, вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей. Данные преступления представляют повышенную общественную опасность и требуют серьезного подхода со стороны следователя, а также правоохранительных органов в целом. При расследовании данных преступлений перед следователем возникает ряд трудностей, одна из которых заключается в построении следственных версий на первоначальном этапе расследования. Один из вариантов разрешения данной проблемы, автор видит в тщательном изучении элементов криминалистической характеристики преступлений, а именно в знании типичных способов совершения преступлений против жизни и здоровья, совершенных вследствие ненадлежащего исполнения своих обязанностей. Подробная классификация способов совершения преступлений данной категории, составленная на основе теоретического и эмпири-

**THE METHOD OF COMMITTING A
CRIME AS AN ELEMENT OF FORENSIC
CHARACTERISTICS OF CRIMES
AGAINST LIFE AND HEALTH
COMMITTED BY MEDICAL WORKERS
IN CONSEQUENCE OF MEDICAL
MISCONDUCT**

SEMENOVA Olesya Yurevna

*Postgraduate Student of the Chair of Forensics of the Institute of Law of the FSBEI HE "Bashkir State University", Ufa, Russia.
E-mail: simonova-o@mail.ru*

Medical workers in the process of carrying out their professional activities more often commit crimes against life and health committed as a result of medical misconduct. These crimes represent an increased social danger and in this connection they require a serious approach on the part of the investigator, as well as law enforcement agencies in general. When investigating these crimes, the investigator faces a number of difficulties, one of which is making investigative versions at the initial stage of investigation. The author thinks that one of the ways to solve this problem is studying in details the elements of forensic characteristics of crimes, namely knowing typical ways of committing crimes against life and health committed as a result of professional misconduct. A detailed classification of the methods of committing crimes of this category, compiled on the basis of theoretical and empirical material, will help the investigator in choosing the most



ческого материала, поможет следователю в выборе наиболее подходящей версии произошедшего, в установлении причинно-следственных связей между действиями медицинского работника и наступившими последствиями.

Ключевые слова: медицинский работник, медицинская помощь, жизнь, здоровье, расследование преступлений, криминалистическая характеристика, способ преступления.

appropriate version of what happened, in establishing the cause-effect relationships between the medical worker's actions and the ensuing consequences.

Key words: medical worker, medical care, life, health, crime investigation, forensic characteristics, method of a crime.

Криминалистическая характеристика преступлений – один из элементов частной криминалистической методики, представляющий собой «взаимосвязанную совокупность индивидуальных особенностей определенной категории преступлений, характеризующих обстановку, способ и механизм совершения и сокрытия преступления, личность преступника и потерпевшего, которые имеют значение для выявления, расследования и раскрытия преступления» [2, с. 19–20]. Знание криминалистической характеристики имеет важное значение для организации расследования преступления, а именно при построении следственных версий на первоначальном этапе расследования, когда в большинстве случаев существует дефицит исходной информации, в том числе при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершенных медицинскими работниками. За счёт устойчивых корреляционных связей между её отдельными элементами она позволяет выдвинуть обоснованные версии относительно неустановленных обстоятельств. Н.П. Яблоков пишет об этом так: «Зацепив одно звено в этой системе взаимосвязей, можно вытащить наружу всю цепь. В частности, выявление наличия в расследуемом преступлении какого-либо элемента из взаимосвязанной цепочки с той или иной степенью вероятности может указывать на существование другого, ещё не установленного элемента и определить направление и средства его поиска» [4, с. 12]. В данной работе на основе анализа теоретического и эмпирического материала мною исследован один из элементов криминалистической характеристики преступлений против жизни и здоровья, совершенных медицинскими работниками вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей – способ совершения преступлений данной категории.

Способ преступления, являясь одним из важных элементов криминалистической характеристики, был и остается объектом исследования многих криминалистов. Более удачными, на мой взгляд, являются определения Л.Л. Каневского и Р.С. Белкина.

Л.Л. Каневский определил способ совершения преступления как «комплекс психофизических и профессиональных навыков и умений, которые преступник с учетом объекта преступного посягательства, обстановки, времени и места использует для подготовки, совершения и сокрытия преступлений» [2, с. 22]. По мнению Р.С. Белкина под способом совершения преступления следует понимать «систему действий по подготовке, совершению и сокрытию преступления, детерминированных условиями внешней среды и психофизиологическими свойствами личности, могущими быть связанными с избирательным использованием соответствующих орудий и условий, места и времени, и объединенных общим преступным замыслом» [1, с. 220]. На основании вышеизложенного, определим способ совершения медицинскими работниками преступлений против жизни и здоровья вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей как «систему поведения медицинского работника до, в момент и после совершения преступления против жизни и здоровья в связи с ненадлежащим использованием им своих профессиональных обязанностей с учетом психофизиологических свойств личности медработника, а также обстановки совершения преступления». Применительно к преступлениям медицинских работников против жизни и здоровья в литературе предложены следующие классификации способа совершения данных преступлений.



Л.В. Сухарникова, рассматривая в рамках диссертационного исследования особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности (по мнению автора, к исследуемой группе преступлений следует отнести преступления, предусмотренные ст. 109 ч. 2, ст. 118 ч. 2, ст. 122 ч. 4, ст. 123 ч. 3, ст. 124, ст. 220 ч. 2,3, ст. 235, ст. 236, ст. 237 ч. 2, ст. 238 ч. 2, 3, ст. 248, ст. 285 ч. 3, ст. 286 ч. 3 п. «в», ст. 293 ч. 2,3 Уголовного Кодекса Российской Федерации), считает необходимым разделить способы совершения вышеуказанных преступлений на две группы: неоказание помощи и ненадлежащее оказание медицинской помощи. Ненадлежащее оказание, в свою очередь, она подразделяет на следующие виды: запоздалое; недостаточное; неправильное; в результате негативного психологического отношения [5, с. 75].

Профессор судебной медицины В.Л. Попов в зависимости от субъективного фактора приводит следующие возможные способы совершения профессиональных медицинских преступлений: недостаточное обследование и невыполнение специальных диагностических исследований; небрежный уход и наблюдение за детьми; несвоевременная госпитализация или преждевременная выписка; недостаточная подготовка и небрежное выполнение хирургических операций и других лечебных мероприятий; недостаточная организация лечебного процесса; несоблюдение и нарушение различных медицинских инструкций, правил; небрежное применения лекарственных веществ; небрежное ведение истории болезни и другой медицинской документации; невежество [3, с. 73–74].

Невозможно не согласиться с предложенными вариантами классификаций, однако изучение материалов уголовных дел по ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 122, ст. 124 УК РФ, а также обвинительных приговоров судов, позволяет конкретизировать вышеизложенные способы с учетом всех особенностей рассматриваемых составов и предложить следующую классификацию способов совершения преступлений против жизни и здоровья, совершенных медицинскими работниками вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей:

1. Неоказание медицинской помощи. Неоказание помощи выражается в бездействии либо в частичном бездействии. Обязанность действовать вытекает из предписаний статьи 38 Федерального Закона № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где сказано, что первичная и скорая медицинская помощь оказывается гражданам в случаях неотложных состояний лечебно-профилактическими учреждениями, независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и форм собственности.

2. Ненадлежащее оказание медицинской помощи:

- 1) неполное проведение диагностических мероприятий;
- 2) неполное проведение лечебных мероприятий;
- 3) несвоевременная диагностика;
- 4) несвоевременное назначение лечения;
- 5) неверно поставленный диагноз;
- 6) неверно проведенное лечение;
- 7) проведение лечения, не соответствующего основному заболеванию, что усугубляет тяжесть состояния пациента;
- 8) невыполнение экстренных неотложных мероприятий;
- 9) несвоевременное оперативное вмешательство.

3. Использование методов, не входящих в профессиональную компетенцию медицинского работника. «Длительная по времени фиксация пациента в стационаре, находящегося в делириозном состоянии, обусловленном алкогольной интоксикацией породила двусторонний “посттравматический плексит” у пациента. Указанная патология согласно заключению комиссионной судебно-медицинской экспертизы имеет непосредственную причинно-следственную связь с данной длительной по времени фиксацией пациента» [6].

4. Причинение телесных повреждений пациенту в ходе проведения диагностических, лечебных мероприятий, оперативных вмешательств (дефект оказания медицинской помощи).



«В ходе проведения операции хирург повредил нижнюю надчревную артерию справа, тем самым причинил пациенту телесные повреждения, являющиеся дефектом оказания медицинской помощи» [7].

5. Нарушение медицинским персоналом должностных инструкций, правил и обязанностей:
 1. Нарушение правил стерилизации и дезинфекции медицинского инструментария;
 2. Нарушение принципов барьерной защиты при контакте с ВИЧ-инфицированными пациентами;
 3. Нарушение правил забора, хранения и использования донорской крови и ее компонентов;
 4. Повторное использование одноразового инструментария;
 5. Самовольная замена средним медицинским персоналом лекарственных препаратов.

«В нарушение основной функции медицинской сестры – выполнение врачебных назначений, обязанности точно и четко выполнять все указания врачей и порученные ей медицинские манипуляции, Г. самостоятельно произвела замену лекарственного препарата, применение которого привело к анафилактическому шоку у пациента М., состоящему, согласно заключению экспертизы, в прямой причинно-следственной связи с наступлением смерти потерпевшей. Осуществляя инъекцию препарата, не назначенного врачом, Г. не выяснила у пациентки вопрос о наличии противопоказаний – аллергических реакций на анальгин содержащие лекарственные препараты» [8];

б. Введение лекарственного препарата из ампулы со стершейся маркировкой. «М. хранила лекарства, в том числе ампулы для инъекций в зальном помещении в аптечке, находящейся в тумбочке. Обнаружив ампулу в ящике прихожей, в котором хранились иные предметы хозяйственного назначения, М. не убедилась в наличии маркировки на ней и, самостоятельно определив (при недостаточном освещении), что это “Вода для инъекций”, передала ее родителям ребенка. Суд приходит к выводу о том, что смерть малолетнего Г. наступила в результате неосторожных действий М., передавшей вместо ампулы с водой для инъекций ошибочно ампулу без маркировки, содержащую “Карбофос”» [9].

Анализ материалов уголовных дел позволяет установить, что в большинстве случаев имеет место сразу несколько способов совершения преступления. Чаще всего неверное лечение возникает в результате неверно поставленного диагноза, что в свою очередь порождает невыполнение экстренных неотложных мероприятий и др. Изучение способов совершения преступлений медицинских работников, их разновидности необходимы для установления причинно-следственных связей, понимания механизма совершения преступлений, что имеет огромное значение для эффективного расследования данных преступлений.

Библиографические ссылки

1. Белкин Р.С. Курс криминалистики: в 3 т. Т. 3. М. : Юристъ, 1997.
2. Каневский Л.Л. Криминалистические проблемы расследования и профилактики преступлений несовершеннолетних. Красноярск : Изд-во Красноярского ун-та, 1991.
3. Попов В.Л. Правовые основы медицинской деятельности. СПб, 1997.
4. Яблоков Н.П. Криминалистика. Третье издание, переработанное и дополненное. Глава 3. М. : ЮРИСТЪ, 2007.
5. Сухарникова Л.В. Особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности : дис. ... канд. юрид.наук. СПб, 2006.
6. Приговор от 2 февраля 2011 г. Усть-Ишимского районного суда Омской области. URL: <http://sudact.ru/regular/doc/TGqmg3ZxO8WX/>.
7. Врач осуждён за причинение смерти по неосторожности своему пациенту // <http://www.oblsud.penza.ru/> :ежедн. интернет-изд. 2016. 02 сент. URL: <http://www.oblsud.penza.ru/item/p/1249/>.



8. Приговор от 30 июня 2010 г. Индустриального районного суда г. Ижевска (Удмуртская Республика). URL: <http://sudact.ru/regular/doc/82Cхv3IB2I5N/>.
9. Приговор от 3 октября 2011 г. Иглинского районного суда Республики Башкортостан. URL: <http://sudact.ru/regular/doc/ToXUnpcGnrNu/>.

References

1. Belkin R.S. Kurs kriminalistiki (The Course of Forensics), V 3-kh tomakh. T. 3, M., Yurist', 1997.
2. Kanevskiy L.L. Kriminalisticheskie problemy rassledovaniya i profilaktiki prestupleniy nesovershennoletnih (Criminological Problems in the Investigation and Prevention of Juvenile Crime), Krasnoyarsk, Izd-vo Krasnoyarskogo un-ta, 1991.
3. Popov V.L. Pravovyye osnovyy meditsinskoy deyatel'nosti (Legal Fundamentals of Medical Activities), SPb., 1997.
4. Yablokov N.P. Kriminalistika (Forensics), Trete izdanie, pererabotannoe i dopolnennoe. Glava 3, M., YuRISTЬ, 2007.
5. Suharnikova L.V. Osobennosti rassledovaniya neostorozhnogo prichineniya vreda zhizni i zdorov'yu grazhdan meditsinskimi rabotnikami v protsesse professionalnoy deyatel'nosti (Features of Investigation of Careless Harm to the Life and Health of Citizens and Medical Staff in the Process of Professional Activities), *diss...k.yu.n.* SPb., 2006.
6. Prigovor ot 2 fevralya 2011 g. Ust-Ishimskogo rayonnogo suda Omskoy oblasti (The verdict of February 2, 2011, the Ust-Ishim District Court of the Omsk Region). URL: <http://sudact.ru/regular/doc/TGqmg3ZxO8WX/>
7. Vrach osuzhdyon za prichinenie smerti po neostorozhnosti svoemu patsiyentu (The doctor is convicted of causing death by negligence to his patient). URL: [http://www.oblsud.penza.ru/:ezhedn.internet-izd.2016.02.sent.URL: http://www.oblsud.penza.ru/item/p/1249/](http://www.oblsud.penza.ru/:ezhedn.internet-izd.2016.02.sent.URL:http://www.oblsud.penza.ru/item/p/1249/).
8. Prigovor ot 30 iyunya 2010 g. Industrialnogo rayonnogo suda g. Izhevskaya (Udmurtskaya Respublika) (The verdict of 30 June 2010 of the Industrial District Court of Izhevsk (Udmurt Republic)). URL: <http://sudact.ru/regular/doc/82Cхv3IB2I5N/>.
9. Prigovor ot 3 oktyabrya 2011 g. Iglinskogo rayonnogo suda Respubliki Bashkortostan (The verdict of October 3, 2011, the Iglinsky District Court of the Republic of Bashkortostan). URL: <http://sudact.ru/regular/doc/ToXUnpcGnrNu/>.

Дата поступления: 15.05.2017

Received: 15.05.2017