

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

ИЛЬЯСОВА РАМИЛЯ БЕРИКОВНА

**КРИМИНАЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Направление подготовки 40.03.01 – «Юриспруденция»
юридического факультета СГУ им. Н.Г.Чернышевского

Автореферат бакалаврской работы

Научный руководитель
к.ю.н, доцент кафедры уголовного,
экологического права и криминологии

В.Ю. Крепица

Зав. кафедрой уголовного, экологического
права и криминологии
д.ю.н, профессор

Н.Т. Разгельдеев

Саратов 2020

Введение

Актуальность темы исследования. Конституция Российской Федерации, провозгласившая нашу страну правовым государством, защищает неотъемлемые права и свободы человека и гражданина, важнейшим из которых является право на жизнь и здоровье. В последнее время это право чаще всего нарушалось медицинскими работниками в связи с их профессией, которая призвана лечить и облегчать физическое и психическое состояние пациентов. В России в 2015 году более 700 человек погибли, в том числе 317 детей, из-за врачебных ошибок и неадекватного медицинского обслуживания, заявил Александр Бастрыкин, председатель Следственного комитета России (далее именуемый СК РФ), выступая на заседании коллегия по организации работы по расследованию преступлений, связанных с некачественной медицинской помощью. «В 2015 году 888 человек были признаны жертвами ятрогенных преступлений. Из них 712 человек умерли, в том числе 317 детей, из-за медицинских ошибок и неадекватного медицинского обслуживания. В 2016 году из 352 человек, которые погибли в результате врачебных ошибок и ненадлежащего медицинского обслуживания, 142 были детьми».— Передают пресс-служба Великобритании слова А. Бастрыкина. Он в свою очередь пояснил, что в первом полугодии 2016 года органами СК РФ пришло более 2,5 тысяч новостей о преступлениях, которые связаны с врачебными ошибками и ненадлежащим предоставлением медицинской помощи, и согласно их результатам возбуждено 419 уголовных дел.¹

Сегодня проблема преступлений, которые совершаются в сфере здравоохранения, становится одной из самых актуальных в социальной сфере общества, что объясняется таким пристальным вниманием к ней со стороны СМИ, общественных организаций по защите прав пациентов,

¹ См.: Гришин С.М. Преступления, совершенные медицинскими работниками вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей. Москва, 2018. С. 1-14.

правоохранительных органов и простых граждан.

Наблюдается активное проникание преступности в сектор здравоохранения, в особенности в тех областях, которые тесно связаны с трансплантологией, инновационной медицинской практикой, использованием стволовых клеток в косметологии и пластической хирургии и т. д.²

Преобладающими видами преступлений, которые совершаются медицинским и работниками в области здравоохранения, являются: преступления в области медицинской и эстетической медицины, умышленные преступления, совершенные с использованием профессиональных навыков и знаний в качестве способа их совершения, коррупционные преступления (служебные и другие). Согласно статистике, каждый третий диагноз установлен неправильно, что со временем все чаще приводит к причинению серьезного вреда здоровью или смерти пациента. Это связано, больше всего, со спадом уровня профессионализма и недостатком начального университетского обучения для медицинских работников. Из-за высокой латентности рассматриваемых преступлений трудно объективно оценить фактическое количество и характеристики совершенных преступлений, что, в свою очередь, затрудняет разработку комплекса мер, направленных на их предотвращение.

Актуальность темы данной работы также во многом связана с состоянием ее научного развития, но до сих пор в России личностные характеристики медицинского работника, совершившего преступление, не изучались; не проводился анализ причин и условий преступлений, совершенных в области здравоохранения; не разрабатывалась, комплексная программа мер по их предупреждению. Эту тему также изучали в своих работах такие кандидаты юридических наук как Огнерубов Николай Алексеевич, по его мнению, эффективность уголовной политики в области борьбы с преступлениями, совершаемыми в сфере медицинской деятельности,

² См.: Червонных Е.В. Преступления, совершаемые в сфере здравоохранения, и их предупреждение. Саратов, 2009. С. 22.

приобретает значение проблемы государственной важности и требует доктринальной разработки, а также он считает, что законодательство в сфере охраны здоровья граждан нуждается в унификации. Создание единого кодифицированного акта позволило бы не только установить основные правила оказания медицинской помощи и правовые режимы отдельных видов медицинской деятельности, но и определить механизм юридической ответственности за причинение вреда жизни или здоровью гражданина (пациента) в связи с проведением различных медицинских вмешательств и манипуляций.³ А Сенокосова Екатерина Константиновна при изучении данной темы пришла к выводу, что необходим глубокий криминологический анализ особенностей системы здравоохранения, медицинского образования, которые способствуют совершению преступлений при оказании медицинской помощи, системы получения медицинского образования, а также разработка системы обязанностей пациента в целях определения основы установления профессиональной добросовестности медицинских работников.⁴ Таким образом, можно сделать вывод из вышеуказанных сведений, что законодательству в сфере охраны здоровья граждан необходима унификация, а также при изучении данной проблемы важно обратить внимание на глубокий криминологический анализ особенностей системы здравоохранения, медицинского образования.

Объектом данного исследования являются общественные отношения, которые регулируются нормами права, этики и морали, сложившимися в сфере здравоохранения, формирующиеся в медицинской практике и связанные с нарушением закона медицинскими работниками.

Предметом исследования понятие и содержание преступлений, совершаемых в сфере здравоохранения; теоретические, правоприменительные и криминологические проблемы, возникающие при их

³ См.: Огнерубов Н.А. Профессиональные преступления медицинских работников. Москва, 2014. С. 171.

⁴ Вестник Омского университета. Серия «Право». 2015. № 3 (44). С. 171–178.

характеристике; факторы, детерминирующие рассматриваемые преступления; особенности личности преступника — медицинского работника, а также состояние и тенденции правоприменительной практики в этой области и меры её совершенствования.

Целью данного исследования является комплексный криминологический и уголовно-правовой анализ преступлений, которые совершаются в сфере здравоохранения, а также разработка на его основе основных направлений и конкретных мер по их предупреждению.

Для достижения обозначенной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- раскрыть состояние и особенности криминогенной ситуации в сфере здравоохранения;
- определить круг преступлений, которые совершаются в сфере здравоохранения; предложить их классификацию;
- дать их криминологическую характеристику и выделить особенности;
- представить криминологическую характеристику лиц, совершающих преступления в сфере здравоохранения;
- проанализировать причины и условия преступлений, совершаемых в сфере здравоохранения;
- сформулировать и предложить перспективные методы и формы предупреждения преступлений, совершаемых в сфере здравоохранения.

Методологической основой исследования являются современные методы познания, разработанные юридической наукой. В ходе работы применялись общенаучные и частные методы исследования, в том числе формально-логический, системно-структурный, сравнительно-правовой. Теоретической

основой исследования явились труды отечественных ученых в области теории права, уголовной политики, уголовного права, криминологии, а также медицины. Прделанное исследование имеет теоретическое и практическое значение для закрепления и развития в российской правовой реальности фактического механизма предупреждения преступности в сфере здравоохранения и защиты прав пациентов.

Нормативную базу исследования составили нормы международного права, Конституции РФ, Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ, регулирующие отношения в сфере медицинской деятельности. Работа состоит из введения, 2 глав, заключения, списка использованных источников.

Основное содержание работы

В первой главе дана общая характеристика и классификация преступлений в сфере здравоохранения, состояние и особенности криминогенной ситуации в сфере здравоохранения.

Во второй главе проанализированы криминологическая характеристика лиц-субъектов совершения преступлений в сфере здравоохранения и причины и меры предупреждения преступности в сфере здравоохранения.

В заключении даются обобщающие выводы, подводятся итоги исследования.

Заключение

На основании исследования можно сделать следующие выводы:

Преступления в сфере здравоохранения отличаются высокой степенью латентности. Этот фактор обусловлен сложностью расследования преступлений, установления причинно-следственной связи, сложный процесс доказывания. Все это в основном приводит к мнению, что законодательная база для этого преступления не идеальна, а в некоторых местах полностью отсутствует. Очень важным шагом на пути решения проблемы станет совершенствование законодательства в этой области и разработка рекомендаций по раскрытию преступлений.

Проанализировав весь спектр имеющейся информации, можно сделать следующие выводы:

1. Основная часть выявленных преступлений в сфере здравоохранения совершается женщинами. Это обстоятельство объясняется тем, что женщины более активно занимаются оказанием медицинских услуг, чем мужчины.
2. Уровень образования медицинских работников, совершивших преступления в сфере медицинских услуг, достаточно высок - доля медицинских работников с высшим медицинским образованием, совершивших преступления, составляет 82,0%, а доля медицинских работников со средним специальным образованием - 17,9. %
3. Учитывая возраст медицинских работников, совершивших преступления в изучаемой нами области, наиболее активными являются возрастные группы от 30 до 39 лет. Меньше активности проявляют в совершении профессиональных и служебных преступлений медицинские работники старше 55 лет.
4. Медицинские работники, совершившие преступления в сфере оказания медицинских услуг, как по месту жительства, так и по месту работы

характеризуются положительно.

5. В основном рассматриваемые преступления совершаются врачами-хирургами (27,5%), акушерами-гинекологами (16,8%), анестезиологами-реаниматологами (13,2%). Значительно реже медицинские дефекты допускаются педиатрами, терапевтами, фельдшерами скорой помощи, травматологами и ортопедами, неврологами, врачами общей практики, эндоскопистами, онкологами, неонатологами, врачами инфекционистами, протологами, стоматологами, оториноларингологами, психиатрами наркологами, гастроэнтерологами.

Факторы, влияющие на совершение медицинских преступлений преступниками, могут быть определены следующим образом:

1. Отсутствие четко отлаженной системы контроля над деятельностью медработников.
2. Отсутствие минимального уровня медицинских знаний у лиц, проводящих расследование по данной категории преступлений.
3. Круговая порука и корпоративная этика медицинских работников.
4. Правовая безграмотность и самоуверенность медработников.
5. Медико-правовая неосведомленность и безграмотность пациентов.

Характеристика медицинских работников, совершивших преступление в сфере здравоохранения, которую мы получили в ходе исследования, позволила определить особенности, присущие этим субъектам, что является важным профилактическим ресурсом для правового воздействия на личность преступника, то есть медицинского работника.