

4. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 18 октября 2012 г. №21 «О применении судами законодательства об ответственности за нарушения в области охраны окружающей среды и природопользования» // Российская газета от 31 октября 2012 г., № 251;

5. <https://tass.ru/info/4600084>;  
6. <https://ugraoopt.admhmao.ru/conservation/zapovednye-professii/2561783/>;  
7. <https://www.economy.gov.ru>

УДК 343  
ГРНТИ 10.79.21

---

## ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШЕННЫХ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ

---

*Тришина Анастасия Михайловна*  
магистрант 2 курса юридического факультета  
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»,  
г. Оренбург  
Научный руководитель:  
*Тисен Ольга Николаевна*  
доктор юридических наук,  
доцент кафедры уголовного процесса и криминалистики  
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»,  
г. Оренбург

### АННОТАЦИЯ

Проблемы расследования преступлений в области медицинской деятельности на современном этапе до сих пор имеют актуальность. Во многом это объясняется возникающими при расследовании таких преступлений спорными или проблемными моментами, которые не нашли решение в деятельности правоохранительных органов. В статье рассматриваются действия лиц, ведущих расследование по делам о преступлении медицинских работников против жизни и здоровья на первоначальном этапе следственной деятельности. Приводится примерный перечень следственных действий, и дается характеристика таким первостепенным следственным действиям при расследовании преступлений, совершаемых медицинскими работниками как: изъятие и исследование медицинской документации, допросы лиц, имеющих отношение к совершенному преступлению, осмотр места совершения преступления. Указывается на важность совершения указанных следственных действий вовремя.

### ABSTRACT

Problems of investigation of crimes in the field of medical activity at the present stage are still relevant. This is largely due to the controversial or problematic issues that arise during the investigation of such crimes, which have not been resolved in the activities of law enforcement agencies. The article deals with the actions of persons conducting investigations in cases of crimes of medical workers against life and health at the initial stage of investigative activities. An approximate list of investigative actions is given, and characteristics are given to such primary investigative actions in the investigation of crimes committed by medical professionals as: seizure and examination of medical documentation, interrogations of persons related to the committed crime, inspection of the crime scene. Indicates the importance of performing these investigative actions during.

**Ключевые слова:** следственная деятельность, уголовный процесс, преступления, медицинский работник.

**Key words:** investigative activities, criminal proceedings, crimes, medical personnel.

Преступления, совершенные медицинскими работниками против жизни и здоровья составляют специфическую группу преступлений, находящихся в разных статьях Уголовного кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ), но объединенных общим специальным субъектом – лицом, являющимся медицинским работником. Так, например, ч. 2 ст. 109 УК РФ устанавливает уголовную ответственность для медицинских работников, за исполненные ненадлежащим образом свои профессиональные обязанности, вследствие которых была причинена смерть по неосторожности. Такие действия представляют собой квалифицированный состав вышеуказанного преступления. Они содержат дополнительные

признаки, по сравнению с основным составом преступления, при наличии которых происходит изменение уголовно-правовой квалификации, и тем самым, усиление ответственности (размера наказания), отличное от основного состава преступления [1, с.8].

При обращении в правоохранительные органы с сообщением о совершении преступления, чаще всего, по жалобам родственников, которые утверждают, что преступные последствия наступили из-за неправильного лечения, по таким составам еще в процессе проведения проверки в порядке ст. 144 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (далее – УПК РФ) должны быть обнаружены и подтверждены сведения, по

итогах которых принимается решение о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела. Объем сведений и действий, совершение которых необходимо в данном случае зависит от конкретных обстоятельств дела и имеет повышенную сложность [2, с.53].

Именно на следователе лежит обязанность давать правовую оценку экспертных заключений и действий лиц, участвующих в оказании медицинской помощи. Наиболее важно значение для расследования преступлений, совершаемых медицинскими работниками имеют следующие ключевые моменты, на которые следует обращать особое внимание следователям.

Расследование преступлений медицинских работников против жизни и здоровья, является особым видом следственной деятельности, при осуществлении которой необходимо использование достаточно специфичных профессиональных знаний, которые выходят за рамки обычной подготовки сотрудников следственных органов и их житейского и профессионального опыта [3].

На первоначальном этапе расследования подобных преступлений наиболее актуальны такие следственные действия: осмотр места происшествия, трупа, медицинской документации и выемка этой документации [4, с.79].

Именно получение следователем медицинской документации может оказать наиболее важное значение при расследовании уголовного дела.

Во-первых, такая медицинская документация, содержащая информацию обо всех проведенных медицинских манипуляциях, является основой для дальнейшего криминалистического анализа. Такими документами в основном являются: история болезни, карта амбулаторного больного, протокол операции, операционный журнал, карта анестезиологического пособия, анестезиологический журнал, журнал рентгеновских исследований, журнал лабораторных исследований и иные медицинские документы. В каждом конкретном расследовании такая документация индивидуальна.

Ее основополагающее значение состоит в том, что она фиксирует ход развития заболевания, и, следовательно, процедуру проведенного лечения, а так же последовательность действий медицинского работника, в том числе основания для выбора способа лечения. Именно итогом всего вышеперечисленного является возможность проследить взаимосвязь действий медицинского работника и последствий оказанной им медицинской помощи.

Во-вторых, помимо непосредственно медицинских документов, содержащих профессиональную информацию, следователю надлежит принимать во внимание специальные нормативные правовые акты, при нарушении требований которых наступают негативные последствия, которые могут привести к наступлению смерти.

В этих актах установлены принципиально важные и основополагающие принципы и правила для профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также указания по тактике ведения больных с той или иной патологией [5, с.35]. Именно на основании этих документов возможно определить правильность совершения медицинским работником отдельных действий в той или иной ситуации, и, возможно, выявить причины по которым медицинская помощь была оказана ненадлежащим образом [6, с. 12].

В-третьих, это имеет значение при производстве судебно-медицинской экспертизы. Это объясняется тем, что постановка диагноза и выбор направления и методики лечения зависят от разных и множественных факторов и не могут заранее устанавливаться официальными актами и нормативами, инструкциями и т. п. Все решения и действия медицинского работника, имеют под собой основу в виде общепринятых положений медицинской науки и лечебной практики, и в каждом случае определяются спецификой болезни и условиями, оказания медицинской помощи.

В-четвертых, для правильного определения круга лиц, которых необходимо опросить, поскольку медицинских работников может быть довольно много, и именно изучение медицинской документации, а также после консультации у специалиста и получения заключения судебно-медицинской экспертизы возможно правильно определить всех причастных лиц. Обычно такими лицами являются: лица, начиная непосредственно с тех, кто оказывал медицинскую помощь (лечащий врач, дежурный врач, врач-консультант, исполнители медицинских мероприятий) и до лиц, ответственных за контроль при ее оказании и ее качество (главные врачи, заведующие отделений и др.); а также помимо них иных лиц, могущих иметь отношения к делу.

Такие лица составляют самую многочисленную группу свидетелей. В связи с этим, главное правильно определить порядок и наибольшую важность и срочность опроса данных лиц, поскольку возможны и даже нередки случаи, когда опрашиваемые лица уклоняются от дачи правдивых показаний или утаивают имеющие значения сведения об обстоятельствах совершения преступления. Это может объясняться рядом совершенно различных причин, начиная от нежелания портить отношения с руководящими лицами и коллегами до желания утаить, возможно, преступные действия коллеги.

Помимо исследования документов, немаловажное значение имеет производство судебно-медицинской экспертизы [7, с. 38].

Преступления, совершаемые медицинскими работниками против жизни и здоровья наиболее часто обнаруживаются и раскрываются или по жалобе самих пострадавших пациентов, или, в случае их гибели, по жалобам их родственников.

Основными классификациями типичных следственных ситуаций на первоначальном этапе расследования являются: в зависимости от поводов

возбуждения уголовного дела и от характера исходной информации, а также от способа совершения преступления. На их основе определяются перечень, последовательность и содержание первоначальных следственных действий, влияющих на выдвигаемые следственные версии [8].

Информацию о состоянии здоровья, о его ухудшении, наступившем в результате ненадлежащего оказания медицинской помощи, отражаются в том числе в итогах проведенных лабораторных исследований, на рентгенограммах, кардиограммах, на снимках УЗИ и т.п. Такие сведения дублируются и в иных медицинских документах, а, следовательно, если использовать возможность сопоставления таких документов, то в случае их расхождения можно сделать вывод о ненадлежащем исполнении медицинскими работниками своих обязанностей.

Важное значение при расследовании таких преступлений имеют идеальные следы – такие факты и события, которые запечатлелись в памяти лиц, осуществлявших медицинские действия, в памяти пострадавшего, его близких, общавшихся с медицинским персоналом о состоянии здоровья пострадавшего, о течении болезни и о медицинской помощи, оказание которой было необходимо. Однако определенное влияние оказывает тот факт, что процесс запоминания проходит индивидуально и может быть избирательным. Так, С.Н. Медведева указывает на то, что полнота и точность восприятия окружающей действительности зависит как от интеллектуального уровня воспринимающего, так и от его психического и физического состояния [9, с. 220].

Таким образом, характер следов либо их отсутствие позволяют выдвигать наиболее вероятные версии о способе посягательства и причастных к нему лицах, способствуя тем самым планированию расследования преступного деяния. Однако, осуществляя деятельность, направленную на обнаружение и фиксацию следов, необходимо учитывать, что следы, свидетельствующие о развитии у потерпевшего каких-либо заболеваний, могут носить неустойчивый характер: может наступить как выздоровление потерпевшего, так и ухудшение состояния его здоровья, вызванное, в том числе, его индивидуальными особенностями, не связанными с дефектами оказания медицинской помощи. В случае если данные следы не были своевременно выявлены и зафиксированы, в будущем установление характера вреда, причиненного медицинскими работниками, может быть затруднено либо невозможно.

Так, на основании вышеуказанного, одной из важных и первоочередных задач при осуществлении расследования преступлений медицинских работников против жизни и здоровья, является установление характера причиненного вреда, а также изъятие медицинских документов, содержащих основные сведения о пределах оказанной медицинской помощи.

Путем проведения следственных действий также нужно установить тяжесть причиненного вреда, наличие отягчающих или смягчающих обстоятельств, и помимо этого, следует обратить внимание на наличие или отсутствие в действиях медицинского работника иного состава преступления или правонарушения.

В случае смерти потерпевшего необходимо изъять и исследовать Протокол (карту) патологоанатомических исследований с целью установления причин смерти, а также установления наличия расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов.

В процессе исследования медицинских документов важно внимательно оценивать их на наличие или отсутствие подчисток, приписок, которые могли бы указывать на их фальсификацию и внесение в них каких-либо изменений. Так же необходимо обращать внимание на имеющиеся в документах даты, время проведения обследований, оказания медицинской помощи.

При производстве допроса по делам о преступлениях медицинских работников – допросе как потерпевшего (или его законного представителя), так и субъекта, обвиняемого в нанесении ущерба пациенту, или же свидетелей по таким делам имеются свои отличительные особенности.

В процессе проведения допроса потерпевшего (или его законного представителя) обязательным условием является выяснение обстоятельства причинения вреда: когда, в какой ситуации потерпевший был доставлен в медицинскую организацию, кем, когда и какие именно медицинские манипуляции были совершены.

При определении обстоятельств совершения преступления, причинения потерпевшему вреда, или сопутствующих им процессов большую роль играет именно проведение допроса лиц, которые могут быть виновными в совершении преступных действий, и других медицинских работников и иных лиц, т.е. свидетелей, которые имеют отношение к делу, например, присутствовавших во время оказания помощи (к этому могут относиться такие показатели как: отсутствие в лечебном учреждении необходимых специалистов, оборудования, лекарственных средств, особенности режима труда лица, виновного в совершении преступления и т.п.).

Существуют лечебные ситуации, при которых медицинское вмешательство осуществлялось не одним медицинским работником, а несколькими на одном этапе или же на различных этапах лечения. Для таких случаев большое значение имеет установление личности лица, виновного в причинении вреда, а так же период, когда был нанесен вред, который в итоге повлек причинение вреда жизни и здоровью.

Именно установление таких обстоятельств как круг лиц и сущность производимых ими действий является основной задачей при расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками, когда возникает ситуация

неочевидности чьи именно действия или бездействие привели к причинению вреда.

Для решения этой задачи необходимо организовать и провести изъятие медицинской документации с информацией о производимых медицинских вмешательствах и о лицах, их производящих, из лечебного учреждения. Следующим шагом должно быть исследование этих документов на предмет поиска информации, которая может помочь в процессе расследования уголовного дела и составить перечень вопросов, относительно обстоятельств, которые нужно доказать.

Помимо исследования документов следует провести опрос медицинских работников и других сотрудников медицинской организации о личности возможного подозреваемого. Следует узнать характеристику личности этого лица, его профессиональные и личные качества, возможные особенности имеющие значение при оказании им медицинской помощи, для определения обстоятельств способствующих ненадлежащему оказанию медицинской помощи [10, с.120].

Однако следует обратить внимание на то, что обращения пострадавших граждан с заявлением о совершенном преступлении при оказании медицинской помощи либо при даче ими или иными лицами показаний об обстоятельствах дела, большое влияние на содержание передаваемой правоохранительным органам информации оказывает эмоциональное состояние этих лиц. Иногда это проявляется чрезмерно и излишне субъективно и значительно исказить действительность.

Особенности имеет и допрос свидетелей из числа медицинских работников. Не всегда возможно получить от таких лиц полные и достоверные показания. Это может иметь как субъективные, так и объективные причины. Этими свидетелями могут быть лица, которые непосредственно участвовали в оказании медицинской помощи или присутствовали при ее оказании.

Свидетельские показания можно получить от лиц, проводивших ведомственную или вневедомственную проверку по факту случившегося, если она была.

Для допроса подозреваемого необходима определенная подготовка в виде сбора информации о совершенном противоправном деянии и допросов потерпевшего (его представителя) или свидетелей.

Это, помимо всего прочего, поможет лучше понять практику оказания медицинской помощи в данном лечебном учреждении [10, с.124].

Проводя допрос медицинского работника, являющегося подозреваемым в совершении преступления, Г.А. Пашинян и И.В. Ившин рекомендуют обращать внимание на выдвигаемые версии относительно произошедшего, оправдательные доводы, имеющуюся документацию. Эти показания целесообразно проверять со всей иной полученной информацией в процессе расследования. Тщательность фиксации

все информации, в том числе и показаний, поможет в расследовании [11, с. 144].

Очень значительный объем информации можно подчеркнуть именно из документов, составленных в ходе медицинской деятельности. Именно для сохранения полноты содержащейся в документации информации необходимо произвести ее выемку надлежащим образом и одним из первых следственных действий [10, с.125].

После изъятия документы исследуются или самим лицом, ведущим расследование или вместе со специалистом. Особо стоит отметить, что информация, содержащаяся в исследуемых документах, является врачебной тайной, а значит, ее разглашение является нарушением законодательства.

Об этом говорит и п. 3 ч. 4 ст. 13 Федерального закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» – предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается по запросу органов дознания и следствия, суда лишь в связи с проведением расследования или судебным разбирательством [12].

При проведении осмотра, в зависимости от конкретной ситуации, целесообразно осматривать не только место возможного происшествя, но и иные помещения в учреждении (места пребывания медицинского персонала, пациентов, места нахождения медицинских инструментов). Так же как и с документами, несвоевременность этого следственного действия может негативно сказаться на проведении расследования.

При выявлении неисправного оборудования или ненадлежащего содержания помещений устанавливаются лица, ответственные за состояние оборудования или помещений [10, с.123].

Сотрудники органов предварительного расследования должны использовать все возможные формы специальных знаний при осуществлении расследования преступлений, совершаемых медицинскими работниками. Это обусловлено тем, что подобную категорию преступлений довольно сложно выявить и расследовать, а также существуют сложности в установлении всех обстоятельств, подлежащих доказыванию в согласно уголовно-процессуальным нормам, и иной значимой информации для расследования дела.

При расследовании преступлений медицинских работников против жизни и здоровья следователь должен действовать сообща с квалифицированным специалистом. Быстро проведенная консультация с ним позволяет следователю наиболее эффективно осуществить следственные действия по поиску, обнаружению, закреплению, изучению следов совершенного преступления, поскольку именно специалист обладает специальными знаниями и имеет специальную подготовку в области медицины, которыми следователь не располагает [3].

Проблема методического обеспечения привлечения к ответственности медицинских работников за причинение, в том числе, и неосторожного вреда жизни и здоровью граждан продолжает оставаться весьма актуальной, но, по-прежнему, недостаточно разработанной. Отдельным аспектам решения этой проблемы традиционно уделяется некоторое внимание в медицинской литературе, однако явно недостаточным остается уровень разработки методических рекомендаций, направленных на повышение эффективности противодействия преступлениям, совершенными медицинскими работниками в процессе оказания медицинской помощи.

Необходимость создания методической базы, обеспечивающей эффективное расследование преступлений исследуемой группы, обусловлена тем, что при несокращающемся количестве уголовных дел, возбужденных по фактам неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками, значительная их часть впоследствии прекращается за отсутствием состава преступления либо производство по делу приостанавливается за неустановлением лица, подлежащего привлечению к уголовной ответственности.

Таким образом, расследование преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинской помощи, требует от следователя задействовать все формы использования специальных знаний, тактических приемов, следственных действий, которые предусматриваются уголовно-процессуальным законодательством. Следователь должен оперативно реагировать при расследовании подобных преступлений, для того чтобы не было упущено время, за которое могут исчезнуть или быть уничтожены необходимые для расследования следы и условия, в которых преступление было совершено.

#### Список литературы

1 Багмет А.М., Черкасова Л.И. Тактика и методика расследования причинения смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей / А.М. Багмет, Л.И. Черкасова. – Москва : Институт повышения квалификации Следственного комитета Российской Федерации. – 2013. – 138 с. – ISSN 1729-5920.

2 Багмет А.М., Черкасова Л.И. Особенности проведения проверки сообщений о преступлениях, совершенных медицинскими работниками // А.М. Багмет, Л.И. Черкасова. – Российский следователь. – № 7. – 2014. – С. 51-55. – ISSN 1812-3783.

3 Венев Д.А. Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг : дис. ... канд. юрид. наук. / Д.А. Венев. – Москва. – 2016. – 248с.

4 Хасанов Ф.З. Раскрытие и расследование преступлений, совершенных работниками здравоохранения // Ф.З. Хасанов. – Сибирские уголовно-процессуальные и криминалистические чтения. – №2 (10) – 2016 – С.78-84. – ISSN 2411-6122.

5 Гецманова И.В. Актуальные вопросы правовой оценки и расследования преступлений, связанных с дефектами оказания медицинской помощи // И.В. Гецманова. – Медицинское право. – № 2. –2007. – С. 33 – 40. – ISSN 1813-1239.

6 Багмет А.М., Черкасова Л.И. Криминалистические особенности расследования преступлений, совершенных медицинскими работниками // А.М. Багмет, Л.И. Черкасова – Российский следователь. – № 1. – 2014.– С. 10-14. – ISSN 1812-3783.

7 Багмет А.М., Черкасова Л.И. Проведение проверки сообщения о совершении преступления по факту причинения смерти по неосторожности медицинскими работниками // А.М. Багмет, Л.И. Черкасова. – Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки. – №4-2. – 2014. – С.35-40. – ISSN 2071-6184.

8 Сухарникова Л. В. Особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности : автореф дисс ... к.ю.н. / Л. В. Сухарникова. – СПб. – 2006. – 253 с.

9 Медведева С.Н. Значение причинно-следственной связи в формировании идеальных следов преступления // С.Н. Медведева. – Общество и право. – № 2. – 2015. – С. 220-222. – ISSN 1727-4125.

10 Иванова Я.И. Методика расследования ятрогенных преступлений, совершаемых в сфере родовспоможения : дисс... к.ю.н. / Я.И. Иванова. – Москва. – 2017. – 177 с.

11 Пашинян Г.А., Ившин И.В. Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья. / Г.А. Пашинян, И.В. Ившин. – Москва : Медицинская книга. – 2006. – 196 с. – ISSN 1607-0763.

12 4 Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : фед. закон [принят Гос. Думой 1 ноября 2011 г.: одобр. Советом Федерации 9 ноября 2011 г., в ред. от 24.04.2020г.] – Российская газета. – Федеральный выпуск № 263. – 2011. – ISSN 1606-5484.