

5. Дулов А. В. Использование корреляционных зависимостей для выявления хищений социалистической собственности : учеб. пособие. Минск : МВШ МВД СССР, 1983. 84 с.

6. Дулов А. В. Метод криминалистического анализа // Вопросы криминологии, криминалистики и судебной экспертизы : сб. науч. ст. / НИИ ПККисЭ М-ва юстиции Респ. Беларусь ; редкол.: А. В. Дулов (отв. ред.) [и др.]. Минск, 1996. Вып. 11. С. 107–117.

7. Криминалистика : учеб. пособие / А. В. Дулов, Г. И. Грамович, А. В. Лапин [и др.] ; под ред. А. В. Дулова. Минск : Эксперспектива, 1998. 415 с.

**ВОПРОСЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ
ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ
С НЕАДЛЕЖАЩИМ ИСПОЛНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМИ
РАБОТНИКАМИ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ**
А. В. Васильченко

ФГКОУВО «Уфимский юридический институт Министерства внутренних дел Российской Федерации», ул. Муксинова, 2, 450091, г. Уфа, Башкортостан, Россия, vav1412@mail.ru

Рассматриваются некоторые аспекты использования специальных знаний при расследовании преступлений, связанных с ненадлежащим исполнением медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей, а также показано несовершенство критериев оценки их действий.

Ключевые слова: криминалистика; криминалистическая методика; специальные знания; неисполнение профессиональных обязанностей; медицинские работники.

За последние годы отмечается неуклонный рост уголовных дел и гражданских дел, связанных с ненадлежащим выполнением медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. В качестве основных причин данного явления называют повышение юридической грамотности населения, увеличение числа юристов и независимых экспертов, специализирующихся на делах подобного рода, тренд судебных решений, направленный на удовлетворение исков, включающих в себя значительные денежные суммы по возмещению морального вреда и материального ущерба пациенту вследствие ненадлежащего оказания ему медицинской помощи [1, с. 52]. Все это происходит на фоне стремления страховых организаций и учреждений здравоохранения переложить ответственность на конкретного медицинского работника.

Сложившаяся ситуация способствует увеличению числа комплексных судебно-медицинских экспертиз в рамках предварительного или

судебного следствия по делам данной категории [2, с. 7], а также повышение требований к заключению эксперта как допустимому доказательству по делу [3, с. 28].

В то же время имеет место несовершенство критериев оценки действий медицинских работников при расследовании совершенных ими профессиональных правонарушений. В частности, при оказании медицинской помощи в учреждении здравоохранения, как правило, причинение вреда носит системный, а не простой характер, т. е. медицинские услуги в учреждении здравоохранения носят комплексный характер и оказываются несколькими работниками из разных служб (отделений) данного учреждения. При этом зачастую наблюдаются дефекты в организации взаимодействия данных служб, этапности оказания услуг, превышении временного лимита ожидания медицинской услуги и т. п., которые могут явиться ведущим фактором причинения вреда (смерти) пациента. На практике в качестве основной причинно-следственной связи неблагоприятного исхода болезни рассматриваются конкретные действия того или иного медицинского специалиста, без учета нарушений в организации оказания медицинской помощи.

В настоящее время отмечается изменение баланса в сторону персонализации ответственности перед пациентом медицинского работника, а не учреждения здравоохранения. Однако, низкая правовая грамотность медицинских работников, отсутствие в ряде случаев четкой регламентации в организации деятельности и взаимодействия различных служб в лечебных учреждениях, отсутствие утвержденных протоколов по диагностике и лечению ряда патологий не способствуют выполнению медицинским работником своих профессиональных обязанностей надлежащим образом. Стремление администрации лечебного учреждения переложить всю ответственность на медицинского работника, отсутствие системы страхования медицинских работников при случаях судебных исков зачастую ведут к тому, что при возникновении судебно-следственной ситуации специалист остается с ней один на один. Это ведет к росту напряженности при выполнении медицинскими работниками своих обязанностей, боязни совершения ошибок, минимизации проведения лечебно-диагностических мероприятий, текучести кадров.

Низкая правовая осведомленность медицинских работников указывает на необходимость повышения уровня знаний данной профессиональной категории в области медицинского права, в частности, в вопросах информированности об административной, гражданской, уголовной ответственности за ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей, алгоритмизации деятельности медицинских работников как при клинических, так и при правовых ситуациях.

Проблемы в качественном оказании медицинской помощи усугубляют отсутствие национальных протоколов по диагностике и лечению по целому ряду нозологий, рост коморбидной патологии и демографическое старение населения.

Отсутствие утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации протоколов диагностики и лечения ряда заболеваний, нескольких сопутствующих заболеваний, протоколов по уходу за пожилыми пациентами затрудняет судебно-медицинскую оценку качества оказания медицинской помощи пациенту, дает возможность неоднозначной и субъективной трактовки действий медицинского работника.

Вышеуказанные факты свидетельствуют о необходимости пересмотра критериев оценки оказания медицинской помощи пациентам, изменения подхода к установлению причинно-следственных связей ятрогенных повреждений и дефектов оказания медицинской помощи.

При экспертном исследовании ситуации причинения вреда (или смерти) пациенту необходимо учитывать как общие, так и частные характеристики заболевания (травмы) наступления лечения. Особое внимание следует уделять уровню организации лечебно-диагностического процесса в учреждении здравоохранения, технической оснащенности отделения (специалиста), выполнение требований нормативных правовых актов Министерства здравоохранения России. Выводы эксперта должны включать не только установление причинно-следственной связи между неблагоприятным исходом и действиями конкретного специалиста, но и иные обстоятельства, повлиявшие на исход лечения.

Таким образом, заключение по результатам судебно-медицинской экспертизы имеет решающее значение при оценке качества оказания медицинской помощи, установления причинно-следственных связей между дефектами в оказании медицинской помощи и вредом здоровью или смертью пациента обстоятельствами случившегося факта ненадлежащего выполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей. Это обуславливает, с одной стороны, необходимость совершенствования методологической и правовой базы судебно-медицинской экспертизы по материалам уголовных и гражданских делам.

С другой стороны, нельзя не отметить необходимость проведения мероприятий по повышению качества медицинской помощи, правовой грамотности медицинских работников, совершенствования системы страхования медицинских работников в случаях судебных исков от пациентов по возмещению морального вреда и материального ущерба.

Библиографические ссылки

1. Флоря В. Н., Пилат С. П., Пилат А. Ю. Судебно-медицинская экспертиза по делам о «врачебных преступлениях» // Медицинское право. 2018. № 4. С. 50–54.

2. Сергеев Ю. Д., Козлов С. В. Концепция совершенствования судебно-медицинской экспертизы неблагоприятных последствий оказания медицинской помощи // Медицинское право. 2018. № 4. С. 3–8.

3. Альшевский В. В. Методика судебно-медицинского исследования при производстве экспертизы в уголовном судопроизводстве по делам о причинении врачом вреда здоровью пациента (сообщение 1) // Медицинское право. 2018. № 4. С. 28–32.

КРИМИНАЛИСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА В ЧАСТНОЙ МЕТОДИКЕ РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

В. Л. Григорович

Белорусский государственный университет,
пр. Независимости, 4, 220030, г. Минск, Беларусь, *lawcrim@bsu.by*

Предлагается авторский подход к содержанию и структурным элементам криминалистической характеристики преступлений с учетом изучения уголовных дел и анализа существующих теоретических концепций.

Ключевые слова: криминалистика; криминалистическая характеристика преступлений; частная методика расследования преступлений.

Криминалистическая характеристика общественно опасного деяния является научно обобщенным и необходимым элементом в структуре противодействия уголовно наказуемому поведению граждан и основывается на общетеоретических подходах формирования криминалистической методики в целом. Поэтому структура криминалистической характеристики преступлений, по нашему мнению, должна соответствовать реальным потребностям практики и современным научно-теоретическим воззрениям. Учение о криминалистической характеристике преступлений разрабатывали Р. С. Белкин, А. Н. Васильев, И. А. Возгрин, И. Ф. Герасимов, А. Н. Колесниченко, В. А. Образцов, И. Ф. Пантелеев, А. Н. Селиванов, Л. А. Сергеев, В. Г. Танасевич и др.

Термин «криминалистическая характеристика преступлений» впервые встречается в работах А. Н. Колесниченко. Он, в частности, писал, что к числу наиболее существенных положений, общих для всех частных методик, относится общая криминалистическая характеристика данного вида преступлений. Преступления имеют общие черты криминалистического характера [1, с. 10, 14].

По мере накопления знаний об общих криминалистических чертах различных видов преступлений появилась возможность глубже разобраться в сути возникающих проблем. Важный вклад в исследование криминалистической характеристики внесла научно-практическая конференция, посвященная общим понятиям методики расследования пре-