

Расследование преступлений: проблемы и пути их решения. 2025. № 3. С. 160—168.
Investigation of Crimes: problems and solution, 2025, no. 3, pp. 160–168.

УДК 343.98.067 + 614.253.83:343
doi: 10.54217/2411-1627.2025.49.3.019

NIION: 2015-0064-03/25-328
MOSURED: 77/27-009-2025-03-527

Научная специальность: 5.1.4. Уголовно-правовые науки

Методологические основы расследования преступлений в сфере здравоохранения

Виталий Билалуевич Хазизулин

Дальневосточный юридический институт (филиал) Университета
прокуратуры Российской Федерации, Владивосток, Россия, hazizulinvitali@mail.ru

Аннотация. В статье представлен авторский взгляд на методологическую основу расследования преступлений в сфере здравоохранения и проиллюстрированы примеры соответствующих деяний. Раскрыто значение здравоохранения как социальной сферы. Отмечена необходимость исследования посредством диалектического метода познания первопричины преступного поведения работника системы здравоохранения путём изучения его личности, перцептуального пространства и стереотипов поведения, а также влияния на него внутренней и внешней среды. Сделан вывод, что соответствующая криминалистически значимая информация необходима как для восстановления социальной справедливости и привлечения виновного к ответственности, так и для принятия мер упредительного характера в отношении аналогичных деяний.

Ключевые слова: работник, здравоохранение, деяние, преступление, расследование, причина, следователь, диалектика, криминалистически значимая информация, уголовное дело.

Для цитирования: Хазизулин В.Б. Методологические основы расследования преступлений в сфере здравоохранения // Расследование преступлений: проблемы и пути их решения. 2025. № 3. С. 160—168. doi: 10.54217/2411-1627.2025.49.3.019.

Methodological bases for the investigation of healthcare offences

Vitaly B. Khazizulin

Far Eastern Law Institute (Branch) of the University of the Prosecutor's
Office of the Russian Federation, Vladivostok, Russia, hazizulinvitali@mail.ru

Abstract. The article presents the author's view on the methodological basis of the investigation of offences in the field of healthcare and illustrates examples of relevant acts. The significance of healthcare as a social sphere is revealed. The necessity of research by means of dialectical method of cognition of the root cause of the criminal behavior of a healthcare worker by studying his personality, perceptual space and behavioral stereotypes, as well as the influence of the internal and external environment on him is noted. It is concluded that the relevant criminally relevant information is necessary both for the restoration of social justice and bringing the perpetrator to responsibility, and for taking preventive measures in relation to similar acts.

Keywords: worker, healthcare, act, crime, investigation, cause, investigator, dialectic, forensically relevant information, criminal case.

For citation: Khazizulin, V.B. (2025) Methodological bases for the investigation of healthcare offences. *Investigation of Crimes: problems and solution*, no. 3, pp. 160—168. (In Russ.). doi: 10.54217/2411-1627.2025.49.3.019.

Введение

Продолжая исследование темы криминалистического обеспечения расследования преступлений в сфере здравоохранения, отметим, что возросшее в последние годы финансирование в

указанной области, несомненно, влияет на коррупционные риски и увеличение количества соответствующих преступных деяний. Стоит только вспомнить, как производимая несколько лет назад массовая закупка магнитно-резонансных томографов повлекла возбуждение целого ряда уголовных дел в отношении плеяды государ-

© Хазизулин В.Б., 2025

ственных чиновников от медицины и их привлечение к уголовной ответственности, так как в процессе государственных закупок 170 таких изделий на 7,5 млрд руб. их стоимость в ряде регионов существенно превышала цены производителей¹.

Подобные факты выявляются до сих пор. Например, в 2024 году, как отмечает Генеральный прокурор РФ И.В. Краснов, «в 16 регионах приобретение по государственным контрактам завышенных объемов препаратов, ненадлежащее их распределение по аптекам и списание за негодностью стали основаниями для уголовного преследования»². Аналогичная ситуация наблюдается в области обеспечения инвалидов средствами реабилитации, когда приобретаются некачественные устройства, завышается их стоимость, во многих случаях в результате злоупотреблений должностных лиц³.

Кроме того, незаконные вознаграждения (взятки-благодарности) и поборы в сфере здравоохранения выступают элементами бытовой коррупции и также представляют определённую социальную проблему в морально-этическом смысле⁴.

Повышенный общественный резонанс вызывает криминальное манипулирование в медицинской сфере (обещания получить за плату исцеление от всех болезней, недостоверная реклама и т. п.)⁵, к которому в ряде случаев причастны работники системы здравоохранения.

Ненадлежащая медицинская помощь либо её отсутствие при необходимости (неоказание) тоже являются объектами критики, способными вызывать определённую социальную напряжённость с позиции доступности для граждан профессио-

нальной и качественной медицинской помощи, её оптимальности и безопасности.

Неправомерные репродуктивные технологии, противоправные деяния, связанные с оборотом наркотических средств, различные хищения и иные преступления в медицинской среде также вызывают определённую тревогу.

Всё это в совокупности создает в обществе негативный фон в отношении такого значимого элемента социальной сферы, как здравоохранение. Для его минимизации эффективность уголовного судопроизводства, в том числе на досудебной его стадии, должна выступать одним из элементов государственной политики в обозначенной области. Это предполагает совершенствование методологических основ расследования рассматриваемых преступлений, то есть выработку определённых методов и теоретических положений, необходимых для решения целей и задач уголовного судопроизводства по таким делам. Данное обстоятельство является наглядным свидетельством актуальности рассматриваемой тематики.

Основная часть

Анализируя такую специфическую сферу уголовного судопроизводства, как расследование преступлений в сфере здравоохранения, необходимо усвоить суть соответствующих общественных отношений и их специфику.

Обращаясь к понятию «здравоохранение», отметим, что оно не имеет легального определения и в общепринятом смысле используется без единообразного понимания⁶. В связи с чем важно уяснить его лексическое значение. Для этого используем один из классических толковых словарей русского языка, согласно которому под здравоохранением в лингвистической науке понимается «охрана здоровья населения, предупреждение и лечение болезней и поддержание общественной гигиены и санитарии»⁷.

Несколько шире понятие здравоохранения трактует Большая медицинская энциклопедия, определяя его в качестве «системы социально-экономических и медицинских мероприятий, имеющих цель сохранить и повысить уровень

¹ Сабанин Ю.В., Кузнецова Е.И. Коррупция в здравоохранении: причины и пути предупреждения // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2011. № 16 (109). С. 45–46.

² Генеральный прокурор Российской Федерации Игорь Краснов выступил с докладом в Совете Федерации: [доклад Генерального прокурора РФ в Совете Федерации ФС РФ о состоянии законности и правопорядка в РФ и о проделанной работе по их укреплению за 2024 год от 02.04.2025] // Генеральная прокуратура РФ: офиц. сайт. URL: <https://epp.genproc.gov.ru/web/gprf/mass-media/news?item=101841631> (дата обращения: 03.04.2025).

³ Там же.

⁴ Савинский А.В. Бытовая коррупция в сфере медицины и образования: вопросы криминализации // Журнал российского права. 2018. № 11. С. 153–154.

⁵ Истоки и современное содержание уголовной политики в области здравоохранения: актуальные вопросы теории и практики: монография / под ред. А.В. Грошева, Е.В. Елифановой. М., 2013. С. 205–227.

⁶ Вицелярова К.Н., Басанова К.Л. Здравоохранение как элемент социальной сферы // Концепт. 2015. № S13. С. 2.

⁷ Ожегов С.И., Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений. М., 2006. С. 228.

здоровья каждого отдельного человека и населения в целом»⁸.

В литературе встречаются и иные толкования данного термина⁹. Однако в целом под здравоохранением понимается «общественно-социальная функция государства по охране и укреплению здоровья граждан»¹⁰.

Не вдаваясь в сравнительный анализ приведённых значений, отметим, что с точки зрения этимологии сущность здравоохранения заключается в обеспечении охраны и укрепления индивидуального здоровья каждого и, как следствие, — здоровья нации посредством увеличения продолжительности и качества жизни граждан, снижения уровня их смертности. Это является «залогом человеческого капитала и имеет непосредственное влияние на способность достигать лучших результатов в обучении, работе, повышении уровня демографии и других общественно важных направлениях»¹¹.

На современном этапе государственного развития в структуре здравоохранения Основным законом нашего государства¹² и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выделяются государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения¹³, которые могут функционировать в рамках единого

правового пространства как самостоятельно, так и координируя деятельность между собой.

При этом в целом под системой здравоохранения в нашей стране понимается совокупность органов управления здравоохранением, организаций здравоохранения и практической деятельности в области здравоохранения, взаимодействующих в целях профилактики заболеваний, сохранения, укрепления здоровья граждан и оказания им медицинской помощи.

Таким образом, объектом преступного посяательства в сфере здравоохранения выступает нормальная, законная и отвечающая интересам общества деятельность органов и организаций здравоохранения, их должностных лиц и работников, направленная на обеспечение охраны и укрепление здоровья человека. Этот вывод обусловлен функциональной характеристикой здравоохранения, которая выступает основным элементом для систематизации анализируемых деяний и содержательной характеристикой их общественной опасности.

При определении сущности здравоохранения становится очевидным, что субъекты соответствующих преступлений в силу своей профессиональной деятельности призваны способствовать укреплению здоровья человека, в связи с чем понимание природы их преступного поведения выступает важной составляющей уголовного судопроизводства по делам данной категории.

Несмотря на тот факт, что рассматриваемая тематика подвергается в последние годы достаточно широкому исследованию, в криминалистической науке, как пишет профессор Ю.П. Гармаев, «до сих пор не разработаны эффективные методики расследования наиболее общественно опасных преступлений в сфере здравоохранения»¹⁴. Это предполагает определение методологических основ их расследования.

Переходя к ним, заметим, что изучение соответствующей следственно-судебной практики показывает, что в существующей криминалистической парадигме следователь, как правило, нацелен на исследование конкретного факта преступной деятельности работника системы здравоохранения, в том числе когда имеются их совокупность и последовательность. При этом не всегда осуществляется сопутствующее установление причин и условий, способствовавших со-

⁸ Большая медицинская энциклопедия / гл. ред. Б.В. Петровский. 3-е изд. Т. 8: Евгеника — Зыбление. М.: Сов. энциклопедия, 1978. С. 357. Цит. по: Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. М., 2010. С. 74.

⁹ См., напр.: Общественное здоровье: эволюция понятия в стратегических документах охраны здоровья и развития здравоохранения в странах мира: экспертный обзор / Е.И. Аксёнова, Н.А. Гречушкина, Т.Н. Каменева, Н.Н. Камынина. М., 2021; Ерохина Т.В. Государственное управление здравоохранением: монография. Саратов, 2009.

¹⁰ Система здравоохранения в России: понятие, правовое регулирование / О.А. Короткова, О.Р. Савенкова, С.В. Лукин, А.О. Каверина // Вестник Калужского университета. 2021. № 1. С. 31.

¹¹ Матюшкина И.А., Ильюшина А.С. Сущность, структура и особенности управления системой здравоохранения в РФ // Экономика. Социология. Право. 2024. № 2 (34). С. 17.

¹² Конституция РФ: принята всенародным голосованием 12.12.1993: с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020 // СПС КонсультантПлюс. См. ч. 2 ст. 41.

¹³ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.

¹⁴ Гармаев Ю.П. Эффективная методика расследования преступлений в сфере здравоохранения: какой ей быть? // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2023. № 2 (51). С. 137—143.

вершению преступления, а также выясняются истинные, первичные мотивы противоправной деятельности, которые зачастую так и остаются скрытыми и неизученными. Вместе с тем, учитывая функциональную характеристику здравоохранения и социальное значение его работников, по нашему мнению, необходимо рассматривать соответствующих субъектов и их поведение в развитии, посредством использования диалектического метода познания.

В этом процессе важно определить пределы криминалистического понимания и исследования состоявшегося преступного события, которые должны включать в себя поиск ответов на вопросы о возникновении причины противоправного поведения работника рассматриваемой сферы, ведь, как отмечал ещё Гегель, следствие не может быть больше причины, в этой связи не может быть малых причин, порождающих большие следствия, есть лишь взаимодействие нескольких причин в форме качественно новой целой причины¹⁵. В данном случае необходимо понимать значение соответствующей причинной связи, поскольку «причина причины есть и причина результата»¹⁶. Именно поэтому такая причина в случае её неустановления будет являться в уголовном деле недостатком знания о конкретном преступлении, о лице, его совершившем, о форме его вины и мотиве и о других обстоятельствах, подлежащих доказыванию.

Складывающаяся в подобном русле следственная ситуация должна выступать основанием для своевременного изменения следователем направления своей процессуальной «навигации» со сменой её ориентира на исследование указанной причины в целях демонстрации в уголовном деле преступного поведения в призме предшествовавших ему событий. При таком подходе обозначенные неизвестные обстоятельства в сфере здравоохранения будут являться особым фокусом процессуальной деятельности следователя, касающейся изучения генезиса преступного поведения в процессе расследования и его соотношения с имеющимися доказательствами. Это позволит использовать добытые сведения в получении новой криминалистически значимой информации по уголовному делу.

В настоящее время деятельность работников системы здравоохранения характеризуется повы-

шенной ответственностью, напряжённым ритмом, решением трудоёмких задач, зачастую в практически экстремальных условиях, а также постоянной сосредоточенностью, сопряжённой с требованиями об эффективности и результативности профессиональной деятельности. На этом фоне определённые жизненные условия, различные внутренние и (или) внешние факторы, обусловленные в том числе самой системой здравоохранения, способны стать указанной причиной противоправного поведения. Вызванные ими отрицательные эмоции, сопряжённые с оценкой удовлетворения личных потребностей, могут выступить его основой.

Так, например, выглядит личность, выведенная из равновесия негативной оценкой результатов собственного труда, не видящая карьерных перспектив, потерявшая опору в жизни и т. п. Такое восприятие окружающего мира и профессиональной среды может транслировать и физически выражать со стороны его субъекта негативное поведение вовне, которое будет обосновываться им по принципу: «все воруют, значит, я буду воровать; все нарушают правила, значит, я буду их нарушать» и т. п. Установление подобного кардинального перелома (между «добром» и «злом», «дозволено» и «запрещено» и пр.) в сознании работника системы здравоохранения и предопределение тем самым конкретного его преступного шага будет являться наглядным свидетельством выхода указанным субъектом за пределы границ рассматриваемого элемента социальной сферы в части смыслового восприятия его предназначения. В результате он способен прийти к определённой дисгармонии, в которой его негативное девиантное поведение будет преобладать над целями и задачами здравоохранения. Такое обстоятельство может выступить отправной точкой для последующего противоправного деяния, которое фактически не будет связано с надлежащим обеспечением доступности медицинской помощи и повышением её эффективности исходя из реальных общественных потребностей.

Следовательно, установление и криминалистическое изучение социально-психологических признаков конкретного работника системы здравоохранения должно выступать важной составляющей в процессе расследования рассматриваемых преступлений. Это предполагает исследование факторов, оказавших воздействие на формирование его личности и стереотипы поведения, а также влияния внутренней и внеш-

¹⁵ Гегель Г.В.Ф. Наука логики: в 3 т. Т. 2. М., 1971. С. 213.

¹⁶ Уголовное право. Особенная часть: учебник / под ред. В.П. Бодаевского, В.М. Зиминой, А.И. Чучаева. М., 2019. С. 261.

ней среды на него и его поведение как в процессе преступного деяния и после него, так и до его совершения.

Как показывают проводимые в анализируемой сфере криминологические исследования¹⁷, несмотря на определённую социально значимую роль, наличие у работника системы здравоохранения ряда возможностей к совершению преступления также способно предопределить его поведение. Это ярко видно при использовании соответствующими субъектами должностных полномочий вопреки интересам службы. Например, когда заведующий отделением лечебного учреждения организывает лечение алко- и наркозависимых пациентов фактически в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи без оформления договоров, взимая в свою пользу с пациентов плату за оказание медицинских услуг. При этом такие действия влекут причинение ущерба в виде незаконно израсходованных денежных средств (более 300 тыс. рублей), выплаченных медицинскому учреждению в рамках территориальной программы бесплатного оказания медицинских услуг¹⁸.

В истории медицины с точки зрения развития человеческой цивилизации наблюдались и более ужасающие факты, обусловленные в том числе идеологической, расовой и другими составляющими, игнорирующие все нормы человеческой морали, нравственности и гуманизма¹⁹.

Безусловно, такие деяния несовместимы с понятием здравоохранения, они подрывают его сущность и социальное значение, дискредитируют высокое призвание медицинского работника.

¹⁷ См., напр.: Зорькина А.А. Криминологическая характеристика личности медицинских работников, совершивших коррупционные преступления // Вестник Сургутского государственного университета. 2023. Т. 11, № 1. С. 70—74.

¹⁸ В Хабаровске за злоупотребление должностными полномочиями осужден бывший заведующий отделением одной из больниц // СУ СК России по Хабаровскому краю и ЕАО: офиц. сайт. 17.03.2025. URL: <https://khabkrai.sledcom.ru/news/item/1962554> (дата обращения: 21.03.2025).

¹⁹ См., напр.: Винник С. ФСБ рассекретила документы об экспериментах фашистских врачей в Крыму // RG.RU. 22.06.2021. URL: <https://rg.ru/2021/06/22/reg-ufo/fsb-rassekretilo-dokumenty-ob-eksperimentah-fashistskih-vrachej-v-krymu.html> (дата обращения: 20.03.2025); Дубовская В. Смертельный укол. Врачи, ставшие серийными маньяками // РИА Новости. 28.01.2020. URL: <https://ria.ru/20200128/1563932886.html> (дата обращения: 20.03.2025).

В связи с чем следует вспомнить высказывание английского писателя А. Конан Дойла, который, кстати, получил медицинское образование, воспроецированное одним из его героев — Шерлоком Холмсом: «Когда врач совершает преступления, он ужаснее всех прочих преступников. У него сильные нервы и опасные знания»²⁰. Это утверждение наглядно иллюстрирует специфику профессиональных и специальных знаний представителей системы здравоохранения, которые они способны использовать в преступных целях, что вызывает негативную эмоциональную общественную оценку и повышает опасность рассматриваемых деяний, а также умаляет авторитет органов здравоохранения.

Учитывая такую специфичность, по рассматриваемой категории уголовных дел необходимо с использованием криминалистических средств и методов исследовать перцептуальное пространство заподозренного либо привлекаемого к уголовной ответственности лица, которое представляет собой довольно сложное взаимодействие его внешних ощущений в отношении происходящих событий на основе его индивидуальных психофизиологических особенностей с интеллектуальным, эмоциональным, мировоззренческим фундаментом его знаний. Такое пространство формируется «в результате восприятия индивидом окружающей действительности»²¹. Эффективное изучение этой области, несомненно соотносящейся с преступным поведением, позволяет в прикладном плане устанавливать субъективную сторону состава преступления.

Выявление таким способом мотива работника системы здравоохранения наглядно продемонстрирует отклонение его от морально-нравственного контроля над собственным поведением. Например, когда старший врач станции скорой медицинской помощи получает взятки за предоставление информации об умерших гражданах для ритуальной компании в целях получения ею приоритетного доступа к родственникам умерших лиц на рынке ритуальных услуг²².

²⁰ Конан Дойл А. Пёстрая лента. М.: Эксмо, 2011.

²¹ Сергеева Ю.М., Голубева С.А. Лингво-прагматические особенности формирования перцептуального пространства в эгоцентричном художественном тексте // Верхневолжский филологический вестник. 2020. № 2 (21). С. 181.

²² Во Владивостоке предъявлено обвинение в получении взятки старшему врачу станции скорой медицинской помощи // СУ СК России по Приморскому краю: офиц. сайт. 14.04.2024. URL: <https://primorsky.sledcom.ru/news/item/1875285> (дата обращения: 27.03.2025).

Следовательно, криминалистическая составляющая в ходе досудебного производства по уголовному делу рассматриваемой категории должна выступать методом рациональной реконструкции преступного поведения работника системы здравоохранения.

И здесь следователю важно проявлять особую внимательность к установлению смыслового содержания такого поведения посредством восприятия и анализа исходных данных на основе силлогизма «если... то, вероятно...», так как предварительное расследование имеет одним из своих компонентов версионный стиль мышления не в смысле предсказания будущих событий или определения характера какого-либо субъекта, а с точки зрения «обоснованного предположения следователя об обстоятельствах, имеющих значение для дела, правдоподобно объясняющих установленные факты»²³.

Кроме того, необходимо осознать возможность наличия технической декорации для маскировки реального положения вещей в исследуемой ситуации, что достаточно распространено в системе здравоохранения. В действительности же это называется вуалированием следов совершения преступления²⁴ в целях противодействия расследованию, для выявления и устранения которого требуется уяснение рассматриваемых методологических основ.

К ним, в частности, относятся: изучение личности работника системы здравоохранения и его перцептуального пространства; анализ его профессионального опыта; исследование поведения обозначенного субъекта до, в процессе и после совершения преступления и его смыслового содержания; усвоение профессиональных полномочий указанного лица; оценка внутренних и внешних факторов, оказавших влияние на его поступки.

В целях повышения эффективности расследования преступлений в сфере здравоохранения объекты процессуального исследования целесообразно дифференцировать. Для этого весь изучаемый процесс преступной деятельности необходимо разделить на отдельные его элементы, связанные с выполнением работником системы здравоохранения определённых действий либо с его бездействием, что заканчивается преступным

результатом. Ими выступают личность субъекта противоправного посягательства в контексте установления обозначенных выше сведений, его полномочия и профессиональная деятельность, круг общения, задачи и функции органа или организации здравоохранения, само преступное событие, общественно-опасные последствия, а также причинно-следственная связь между ними. При совершении должностных и коррупционных деяний дополнительным элементом также будет являться имущественное положение изучаемого субъекта, членов его семьи и иных близких лиц.

Каждый названный элемент подлежит самостоятельному изучению как посредством проведения следственных действий, так и с использованием специальных знаний. Причём такое изучение должно в наибольшей степени отвечать определённости устанавливаемых сведений и обстоятельств. Таким образом следователь устанавливает механизм конкретного преступления, а также способствовавшие его совершению и сопутствующие ему обстоятельства.

Все эти действия относятся, как правило, к первоначальному и последующему этапам расследования рассматриваемых преступлений.

Заключительный этап расследования характеризуется интеграцией полученных посредством сбора доказательств сведений в итоговое процессуальное решение по уголовному делу (предъявление обвинения в окончательной редакции и далее — составление обвинительного заключения) путём наиболее полного отражения в нём всей картины происшедшего, а также причин и условий совершённого преступления.

Опираясь на приведённый алгоритм, посредством применения всего комплекса таких источников личного убеждения, как объективное восприятие, разум и свидетельствование, а также рациональной дедукции и диалектики как методов научного познания субъект следственной деятельности в процессе предварительного расследования получит необходимый результат в виде всестороннего установления всех обстоятельств, подлежащих доказыванию. При этом, обнаруживая и логически обосновывая закономерности объективной действительности и реально подтверждённые причины, условия и основания того или иного преступного поведения в сфере здравоохранения, свидетельствующие о возникновении, состоянии и развитии исследуемых явлений и отношений, следователь соберёт совокупность доказательств, через которую он и познает конкретную преступную деятельность.

²³ Драпкин Л.Я. Построение и проверка следственных версий: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 1972. С. 18.

²⁴ Хазизулин В.Б. Расследование преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 2024. С. 4.



То есть посредством не подвергающейся сомнению доказательственной информации он исследует конкретное уголовно наказуемое деяние. Именно это должно обуславливать его устремления в неизвестные им события, за горизонты имеющегося у него знания, к постижению нового и к следственному творчеству в правовом смысле этого термина.

Заключение

Осмысление современного состояния преступности в сфере здравоохранения и её тенденций побуждает правоохранительные органы и криминалистическую науку к поиску закономерностей соответствующей противоправной деятельности, являющихся отправной точкой для познания и юридической квалификации таких поступков, а также для их профилактики.

Понять первопричину или истинные причины преступного поведения в такой общественно значимой сфере, как здравоохранение, возможно, опираясь на криминалистическую методологическую базу, в основе которой лежит диалектический метод познания. Исследование с его применением социальной сущности субъекта преступления позволяет установить «комплекс характеризующих её свойств, связей, отношений, нравственный и духовный мир, психологические особенности»²⁵, а также иные факторы, которые оказали влияние на преступное поведение.

Всё это усиливает значение научно обоснованных рекомендаций по расследованию преступлений в сфере здравоохранения, базирующихся на знании и учёте объективных законов. Понимание с их помощью квинтэссенции деформации личности работника системы здравоохранения и первопричины его противоправного поведения позволит в целом не только восстановить социальную справедливость и привлечь виновного к ответственности, но и принять комплексные меры упредительного характера в отношении иных аналогичных преступных деяний.

Приведённые методологические основы являются малой частью криминалистического обеспечения расследования преступлений в сфере здравоохранения и незначительным вкладом в разработку обозначенных выше криминалистических методик. Очевидно, что этот процесс характеризуется многогранностью и определённой сложностью, что определяет аксиологичес-

кое содержание данных основ. Вместе с тем проводимые в этом направлении исследования выступают важной составляющей повышения эффективности досудебного производства по соответствующим уголовным делам.

Список литературы

1. Вицелярова К.Н., Басанова К.Л. Здравоохранение как элемент социальной сферы // Концепт. 2015. № S13. С. 1—5.
2. Гармаев Ю.П. Эффективная методика расследования преступлений в сфере здравоохранения: какой ей быть? // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2023. № 2 (51). С. 137—143. doi: 10.51980/2542-1735_2023_2_137.
3. Гегель Г.В.Ф. Наука логики: в 3 т. Т. 2. М.: Мысль, 1971. 248 с.
4. Драпкин Л.Я. Построение и проверка следственных версий: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 1972. 28 с.
5. Ерохина Т.В. Государственное управление здравоохранением: монография. Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2009. 137 с.
6. Зорькина А.А. Криминологическая характеристика личности медицинских работников, совершивших коррупционные преступления // Вестник Сургутского государственного университета. 2023. Т. 11, № 1. С. 70—74. doi: 10.35266/2312-3419-2023-1-70-74.
7. Истоки и современное содержание уголовной политики в области здравоохранения: актуальные вопросы теории и практики: монография / под ред. А.В. Грошева, Е.В. Епифановой. М.: Юрлитинформ, 2013. 451 с.
8. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 512 с.
9. Матюшкина И.А., Ильюшина А.С. Сущность, структура и особенности управления системой здравоохранения в РФ // Экономика. Социология. Право. 2024. № 2 (34). С. 17—24. doi: 10.22281/2542-1697-2024-03-02-17-24.
10. Общественное здоровье: эволюция понятия в стратегических документах охраны здоровья и развития здравоохранения в странах мира: экспертный обзор / Е.И. Аксёнова, Н.А. Гречушкина, Т.Н. Каменева, Н.Н. Камынина. М.: Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения г. Москвы, 2021. 42 с.
11. Ожегов С.И., Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений. М.: А ТЕМП, 2006. 938 с.

²⁵ Федосюткин Б.А. Медицинская криминалистика. Ростов-на-Дону, 2008. С. 77.

12. Сабанин Ю.В., Кузнецова Е.И. Коррупция в здравоохранении: причины и пути предупреждения // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2011. № 16 (109). С. 43–48.

13. Савинский А.В. Бытовая коррупция в сфере медицины и образования: вопросы криминализации // Журнал российского права. 2018. № 11. С. 152–160. doi: 10.12737/art_2018_11_15.

14. Сергеева Ю.М., Голубева С.А. Лингво-прагматические особенности формирования перцептуального пространства в эгоцентричном художественном тексте // Верхневолжский филологический вестник. 2020. № 2 (21). С. 179–186. doi: 10.20323/2499-9679-2020-2-21-179-186.

15. Система здравоохранения в России: понятие, правовое регулирование / О.А. Короткова, О.Р. Савенкова, С.В. Лунин, А.О. Каверина // Вестник Калужского университета. 2021. № 1. С. 30–33.

16. Уголовное право. Особенная часть: учебник / под ред. В.П. Бодаевского, В.М. Зимина, А.И. Чучаева. М.: Проспект, 2019. 384 с.

17. Федосюткин Б.А. Медицинская криминалистика. Ростов-на-Дону: Приазовский Край, 2008. 480 с.

18. Хазизулин В.Б. Расследование преступлений, совершённых при оказании медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 2024. 27 с.

References

1. Vitselyarova, K.N., Basanova, K.L. (2015) Zdravookhranenie kak element sotsial'noy sfery [Health care as an element of social sphere]. *Koncept*, no. S13, pp. 1–5. (In Russ.).

2. Garmaev, Yu.P. (2023) Effektivnaya metodika rassledovaniya prestupleniy v sfere zdravookhraneniya: kakoy ey byt'? [The effective methodology of investigating crimes in the healthcare sector: what should it be?]. *Vestnik Sibirskogo yuridicheskogo instituta MVD Rossii*, no. 2 (51), pp. 137–143. (In Russ.). doi: 10.51980/2542-1735_2023_2_137.

3. Gegel, G.V.F. (1971) Nauka logiki [The science of logic]. Vol. 2. Moscow, Mysl', 248 p. (In Russ.).

4. Drapkin, L.Ya. (1972) Postroenie i proverka sledstvennykh versiy [Construction and verification of investigative versions]. Abstract of Ph. D. thesis. Moscow, 28 p. (In Russ.).

5. Erokhina, T.V. (2009) Gosudarstvennoe upravlenie zdravookhraneniem [Public health care management]. Monograph. Saratov, IPR Media, 137 p. (In Russ.).

6. Zorkina, A.A. (2023) Kriminologicheskaya kharakteristika lichnosti meditsinskikh rabotnikov,

sovershivshikh korruptsionnye prestupleniya [Criminological profile of the medical personnel who have committed corruption-related offenses]. *Surgut State University Journal*, vol. 11, no. 1, pp. 70–74. (In Russ.). doi: 10.35266/2312-3419-2023-1-70-74.

7. Groshev, A.V., Epifanova, E.V. (eds.) (2013) Istoki i sovremennoe soderzhanie ugovnoy politiki v oblasti zdravookhraneniya: aktual'nye voprosy teorii i praktiki [Origins and modern content of criminal health policy: current issues of theory and practice]. Monograph. Moscow, Yurlitinform, 451 p. (In Russ.).

8. Lisitsyn, Yu.P. (2010) Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie [Public health and healthcare]. Textbook. 2nd ed. Moscow, GEOTAR-Media, 512 p. (In Russ.).

9. Matyushkina, I.A., Ilyushina, A.S. (2024) Sushchnost', struktura i osobennosti upravleniya sistemoy zdravookhraneniya v RF [The essence, structure and features of the management of the healthcare system in the Russian Federation]. *Ekonomika. Sociologiya. Pravo*, no. 2 (34), pp. 17–24. (In Russ.). doi: 10.22281/2542-1697-2024-03-02-17-24.

10. Aksenova, E.I., Grechushkina, N.A., Kamenova, T.N., Kamynina, N.N. (2021) Obshchestvennoe zdorov'e: evolyutsiya ponyatiya v strategicheskikh dokumentakh okhrany zdorov'ya i razvitiya zdravookhraneniya v stranakh mira [Public health: evolution of the concept in strategic documents of health protection and health development in the countries of the world]. Expert review. Moscow, 42 p. (In Russ.).

11. Ozhegov, S.I., Shvedova, N.Yu. (2006) Tolkovyy slovar' russkogo yazyka [Explanatory dictionary of the Russian language]. Moscow, A TEMP, 938 p. (In Russ.).

12. Sabanin, Yu.V., Kuznetsova, E.I. (2011) Korruptsiya v zdravookhranении: prichiny i puti preduprezhdeniya [Corruption in healthcare: causes and ways of prevention]. *Natsional'nye interesy: priority i bezopasnost'*, no. 16 (109), pp. 43–48. (In Russ.).

13. Savinskiy, A.V. (2018) Bytovaya korruptsiya v sfere meditsiny i obrazovaniya: voprosy kriminalizatsii [Everyday corruption in the field of medicine and education: issues of criminalization]. *Zhurnal rossiyskogo prava*, no. 11, pp. 152–160. (In Russ.). doi: 10.12737/art_2018_11_15.

14. Sergeeva, Yu.M., Golubeva, S.A. (2020) Lingvo-pragmaticheskie osobennosti formirovaniya pertseptual'nogo prostranstva v egotsentrichnom khudozhestvennom tekste [Lingvo-pragmatic peculiarities of ego-centric fictional text of perceptual space formation]. *Verkhnevolzhskiy filologicheskii vestnik*, no. 2 (21), pp. 179–186. (In Russ.). doi: 10.20323/2499-9679-2020-2-21-179-186.

15. Korotkova, O.A., Savenkova, O.R., Lunin, S.V., Kaverina, A.O. (2021) Sistema zdavookhraneniya v Rossii: ponyatie, pravovoe regulirovaniye [Healthcare system in Russia: concept, legal regulation]. *Vestnik Kaluzhskogo universiteta*, no. 1. pp. 30–33. (In Russ.).

16. Bodaevskiy, V.P., Zimin, V.M., Chuchaev, A.I. (eds.) (2019) Ugolovnoe pravo. Osobennaya chast [Criminal law. Particular part]. Textbook. Moscow, Prospekt, 384 p. (In Russ.).

17. Fedosyutkin, B.A. (2008) Meditsinskaya kriminalistika [Medical forensics]. Rostov-na-Donu, Priazovskiy Kray, 480 p. (In Russ.).

18. Khazizulin, V.B. (2024) Rassledovanie prestupleniy, sovershennykh pri okazanii meditsinskoy pomoshchi [Investigation of crimes committed in the provision of medical care]. Abstract of Ph. D. thesis. Moscow, 27 p. (In Russ.).

Информация об авторе

В.Б. Хазизулин — доцент кафедры прокурорского надзора за исполнением законов в оперативно-разыскной деятельности и участия прокурора в уголовном судопроизводстве Дальневосточного юридического института (филиала) Университета прокуратуры Российской Федерации, кандидат юридических наук.

Information about the author

V.B. Khazizulin – Associate Professor of the Department of Prosecutor’s Supervision over the Execution of Laws in Operative Investigative Activities and Prosecutor’s Participation in Criminal Proceedings of the Far Eastern Law Institute (Branch) of the University of the Prosecutor’s Office of the Russian Federation, Candidate of Law.

ИЗДАТЕЛЬСТВО «ЮНИТИ-ДАНА» ПРЕДСТАВЛЯЕТ



Молчанова Т.В. Преступления в сфере экономической деятельности. Статистическая оценка и возможности прогнозирования: монография / под ред. Н.Д. Эриашвили. М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2022. 191 с. ISBN 978-5-238-03624-3

Монография посвящена статистическому измерению преступности в сфере экономической деятельности и ее прогнозированию. Изложены вопросы статистической оценки преступлений с учетом особенностей лиц, совершивших их в сфере экономической деятельности. Сфера экономической деятельности статистически измерена состоянием организованной преступности, преступлениями с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.

Дана общая характеристика статистико-математических методов прогнозирования. Статистико-математические методы прогнозирования преступности рассмотрены в зависимости от вида математического описания. Продемонстрирована методика прогнозирования на определенных статистических показателях преступлений в сфере экономической деятельности, описаны их прогнозные тенденции.

Для научных работников, студентов, преподавателей юридических вузов, практических работников, читателей, интересующихся проблемами экономической преступности в России, а также для самого широкого круга любителей статистики.