

Некоторые вопросы организационно-структурного обеспечения расследования следственными органами СК России преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи

Аннотация. В статье обосновывается необходимость обеспечения в следственных органах Следственного комитета Российской Федерации¹ организационно-структурного обеспечения к расследованию преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Особое внимание акцентируется на специализации следователей на расследовании соответствующих уголовных дел. Отражается и анализируется практический опыт следственного управления по Приморскому краю в расследовании данной категории уголовных дел.

Ключевые слова: медицинская помощь, уголовное дело, следователь, предварительная следственная готовность, специализация расследования, эффективность.

В современном российском обществе наблюдается тенденция повышенного общественного внимания к вопросам качества оказания медицинской помощи. Подтверждением этому, в частности, являются проводимые в последние годы социологические исследования, которые свидетельствуют об особой актуализации названных вопросов в общественном сознании.

Так, если в 2018 году отечественное здравоохранение возглавляло проблемный рейтинг с 28 % респондентов², то в текущем году в среднем 44 % из их числа называют его состояние неудовлетворительным³.

В послании Федеральному Собранию Российской Федерации от 21.04.2021 глава нашего государства акцентировал внимание на особой значимости вопросов здравоохранения, указав, что человеку необходима именно квалифицированная своевременная медицинская помощь⁴.

В свете такой ситуации, связанной, в том числе, с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проверка сообщений о преступлениях, совершаемых при оказании медицинской помощи, и расследование соответствующих уголовных дел является одним из приоритетных направлений деятельности СК России.

Особая специфическая природа сферы оказания медицинской помощи, ее очевидное своеобразие и отсутствие у подавляющего большинства граждан специализированных медицинских знаний свидетельствуют об определенной закрытости данной области общественных правоотношений.

В настоящее время следователи пытаются переломить такую ситуацию и повысить уровень защищенности прав человека на жизнь, здоровье и получение

¹ Далее – СК России.

² Проблемный фон страны: мониторинг // Всероссийский центр изучения общественного мнения. [Электронный ресурс] URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/problemnyj-fon-strany-monitoring>. Дата обращения: 24.10.2021.

³ Опрос: почти половина россиян недовольны здравоохранением и соцобеспечением // Агентство Социальной Информации. [Электронный ресурс] URL: <https://www.asi.org.ru/news/2021/04/22/issledovanie-pochti-polovina-rossiyan-ne-dovolny-zdravoohraneniem-i-socobespecheniem>. Дата обращения: 24.10.2021.

⁴ Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21.04.2021 // Президент России: офиц. сайт. URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/messages/65418>. Дата обращения: 24.10.2021.

квалифицированной медицинской помощи. Однако в виду того, что еще не так давно уголовные дела, связанные с качеством оказания медицинской помощи, носили единичный характер, а равно в виду сложности самой этой сферы, справедливым будет отметить, что расследование преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи, является одним из самых сложных направлений следственной деятельности¹.

Особую сложность расследования указанных преступлений также отмечает А.М. Багмет, определяя соответствующую деятельность следствия в качестве сложной, кропотливой и многоаспектной².

Такая сложность обуславливает необходимость системного подхода к рациональной организации расследования соответствующих уголовных дел и формированию основ его методики, базируясь, в первую очередь, на принципе специализации. Применение этого принципа способствует повышению качества проведения процессуальных проверок и расследования уголовных дел рассматриваемой категории, снижению его сроков и созданию предпосылок эффективности за счет выработки у следователя специальных следственных навыков.

Выделяя правоотношения, связанные с оказанием медицинской помощи, в отдельную категорию, требующую самостоятельного уголовно-правового регулирования, Председатель Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкин обратил особое внимание на то, что следователю необходимо иметь «не только ясное представление о специфике врачебной деятельности, но и в совершенстве владеть ведомственными нормативными актами Минздрава России, хорошо знать возможности судебно-медицинской экспертизы и четко формулировать вопросы, которые необходимо поставить перед судебными экспертами»³.

В развитие данной позиции в настоящее время в системе СК России внедрена практика специализации следователей по предмету следственной деятельности, связанному с оказанием медицинской помощи.

Сам факт создания такой специализации обусловлен необходимостью:

- освоения следователем криминалистических характеристик преступлений, совершаемых в медицинской сфере при оказании (не оказании) медицинской помощи, а также законодательных норм, регламентирующих производство по уголовным делам данной категории;

- концентрации сведений о таких преступлениях в одном следственном подразделении в целях их анализа, обобщения следственной практики и выработки эффективных криминалистических методов их расследования, а также накопления соответствующего опыта расследования;

- формирования наличия у следователей основных знаний в сфере здравоохранения, в том числе в области регламентирующих его нормативных и подзаконных правовых актов, позволяющих ориентироваться во всем их многообразии и профессиональной специфике медицинской деятельности.

Кроме того, такая специализация способствует установлению следователями постоянных контактов с работниками региональных органов исполнительной власти в

¹ Новейшие следственные ошибки. Учеб. пособие / под ред. Ю.А. Цветкова. М., ЮНИТИ, 2021. С. 9.

² Багмет А.М. Медицина – во благо или во вред? // Досудебное производство по уголовным делам о профессиональных преступлениях, совершенных медицинскими работниками: материалы Международной научно-практической конференции. М., Московская академия Следственного комитета Российской Федерации, 2018. С. 7.

³ В СК России состоялось совещание по вопросам расследования преступлений, связанных с врачебными ошибками // Следственный комитет Российской Федерации: офиц. сайт. URL: <http://sledcom.ru/news/item/1168957>. Дата обращения 24.10.2021.

сфере здравоохранения, Росздравнадзора и организаций медицинского страхования, обладающими контрольно-надзорными полномочиями в отношении субъектов медицинской деятельности.

Таким образом, можно констатировать, что введенная специализация по расследованию уголовных дел, связанных со сферой оказания медицинской помощи, предполагает и имеет целью выработку и формирование у следователей профессионального опыта расследования соответствующих дел.

Как справедливо отметил В.А. Белков, именно следователь должен контролировать направление всей досудебной стадии судопроизводства, следить, чтобы работа проводилась для достижения результата, не велась по принципу «деятельность ради самой деятельности», своевременно выявлять отклонения от этой цели и принимать меры по нейтрализации таких отклонений¹.

То есть, практическим результатом названной специализации является факт обладания следователем высокого уровня профессиональными способностями для получения, анализа и использования уголовно-релевантной информации в целях эффективного расследования данной категории уголовных дел, а также его умение синтезировать знания в медицинской области в целях использования их в качестве криминалистически значимой информации.

Подтверждением такого факта являются мотивационная, интеллектуальная и волевая готовность следователя. Обозначенные аспекты этой готовности могут рассматриваться в целом в качестве общих при определении необходимых следственных качеств по освоению той или иной специализированной методики расследования отдельных видов преступлений. Однако, их выделение по уголовным делам о преступлениях, связанных с оказанием медицинской помощи, обуславливается адекватной оценкой необходимости преодоления объективных сложностей расследования именно таких дел.

Так, мотивационная готовность к расследованию данных уголовных дел должна характеризоваться уровнем формирования и развития познавательного интереса следователя к специфическому процессу оказания медицинской помощи, осознанным желанием расследовать его обстоятельства (в том числе при отсутствии факта оказания необходимой медицинской помощи) и стремлением установления обстоятельств, подлежащих доказыванию.

Соответствующая интеллектуальная готовность следователя является важной предпосылкой успешности расследования, так как она связана с развитием у него познавательной активности и мыслительных процессов, то есть способности выявлять, устанавливать, обобщать и анализировать исследуемые обстоятельства ушедшей в прошлое объективной действительности вокруг лица, нуждавшегося в медицинской помощи, классифицировать их по определенным признакам, определять причинно-следственные связи, делать выводы, обобщения, умозаключения на основе имеющихся данных.

Волевая же готовность, в свою очередь, характеризуется сформированностью определенных навыков расследования. Следственная деятельность предполагает необходимый уровень развития умственной активности, умение преодолевать трудности и выполнять необходимые следственные действия исходя из следственной ситуации. В связи с этим обозначенная готовность следователя к расследованию

¹ Белков В.А. Пути улучшения качества профессиональной подготовки начинающих следователей // Вестник Московской академии Следственного комитета Российской Федерации. 2019. № 2. С. 151.

уголовных дел, связанных с ненадлежащим оказанием (не оказанием) медицинской помощи, включает в себя следующие компоненты волевого действия:

– способность постановки цели, связанной, в первую очередь, с освоением специфических медицинских знаний в конкретном профиле медицинской деятельности (например – в хирургии);

– умение разрабатывать план конкретных следственных действий и принимать процессуальные решения, направленные на установление обстоятельств, подлежащих доказыванию, соприкасаясь с внешне благой и призванной обеспечить общественную безопасность сферой человеческих отношений – медициной;

– наличие личностных качеств для последовательных и настойчивых усилий по преодолению препятствий, связанных с внешним декоративным обставлением факта оказания (не оказания) медицинской помощи в целях сокрытия ее дефектов.

Сформированность вышеперечисленных компонентов является основой для развития профессиональных навыков следователя при расследовании уголовных дел о дефектах профессиональной деятельности медицинских работников. Эти навыки являются необходимыми для эффективной способности устанавливать специфические обстоятельства, подлежащие доказыванию, оценивать результаты проведенного расследования и определять направления дальнейшей следственной деятельности в целях ее успешности.

То есть, иными словами, следователь должен быть высококвалифицированным специалистом, обладающим, как выделит Ю.П. Боруленков, когнитивной, инструментальной, информационной, индивидуально-личностной, коммутативной, экстремальной и конфликтной компетентностью, а также профессиональным мастерством и внутренней потребностью в собственной компетенции¹.

В настоящее время не секрет, что современное медицинское сообщество вырабатывает соответствующие меры противодействия в качестве ответа на совершенствование методик привлечения его представителей к уголовной ответственности². Такая активная позиция является исключительной в профессиональной среде и обусловлена корпоративной закрытостью ее медицинской составляющей, а также особой солидарностью ее участников.

Так, Ю.И. Скуратов, говоря о сложности расследования уголовных дел о фактах ненадлежащего оказания медицинской помощи, отмечает, что «корпорация здравоохранения защищает своих участников». При этом, по его утверждению, экспертизу ятрогенных преступлений делают сами врачи, в результате чего «бывает сложно что-либо доказать»³. Об аналогичной солидарности высказывается Н.А. Огнерубов⁴, и его мнение по этому вопросу является не исключительным.

¹ Боруленков Ю.П. Профессия «следователь». Статья 1. Личность следователя // Уголовное судопроизводство. 2016. № 4; Боруленков Ю.П. Профессия «следователь». Статья 2. Компетентность // Уголовное судопроизводство. 2017. № 1.

² См., например, Баринов Е.Х., Калинин Р.Э. Исследование актов внепроцессуального контроля качества и безопасности медицинской помощи, входящих в материалы «врачебных» дел // Достижения российской судебно-медицинской науки XX–XXI столетия: к 100-летию со дня образования современных судебно-экспертных школ. Труды VIII Всероссийского съезда судебных медиков с международным участием. М. ООО «Принт». 2019. Т. 2. С. 163-169.

³ Минздрав предупреждают. В Следственном комитете появляются отделы по борьбе с врачебными ошибками // Ежедневная деловая газета РБК. № 211 (2935). 29.11.2018. [Электронный ресурс] URL: <https://www.rbc.ru/newspaper/2018/11/30/5bffa0419a79470a75dba1be>. Дата обращения 24.10.2021.

⁴ Огнерубов Н.А. Ятрогенная преступность: причины и меры предупреждения // Социально-экономические явления и процессы. 2010. № 4 (020). С. 121–126.

В таких условиях соответствующая специализация следователей и предварительная следственная готовность являются необходимым условием для качественного и эффективного расследования уголовных дел.

Основываясь на этой позиции, рассмотрим практику расследования уголовных дел о преступлениях, совершаемых при оказании медицинской помощи, на примере следственного управления по Приморскому краю.

Так, согласно приказу СК России от 11.07.2018 № 31-кш «О внесении изменений в штаты следственных органов Следственного комитета Российской Федерации» в следственном управлении по Приморскому краю образован третий отдел по расследованию особо важных дел (далее – специализированный отдел. В соответствии с положением об этом отделе, утвержденным приказом следственного управления по Приморскому краю от 27.08.2018 № 105, в компетенцию его следователей входит, в том числе, расследование уголовных дел о профессиональных преступлениях медицинских работников.

Анализ статистических сведений о расследовании в Приморском крае уголовных дел об этих преступлениях свидетельствует о следующем.

В 2018 г. в следственном управлении по Приморскому краю возбуждено 55 уголовных дел рассматриваемой категории, в 2019 г. – 68 дел, в 2020 г. – 31 дело, за 9 месяцев 2021 г. – 29 дел.

Всего в 2018 г. в следственном управлении по Приморскому краю находилось в производстве 92 соответствующих уголовных дела, в 2019 г. – 104 дела, в 2020 г. – 78 дел, за 9 месяцев 2021 г. – 60 дел.

Из них в 2018 г. окончено 38 уголовных дел, в 2019 г. – 54 дела, в 2020 г. – 50 дел, за 9 месяцев 2021 г. – 20 дел (см. рис. 1).

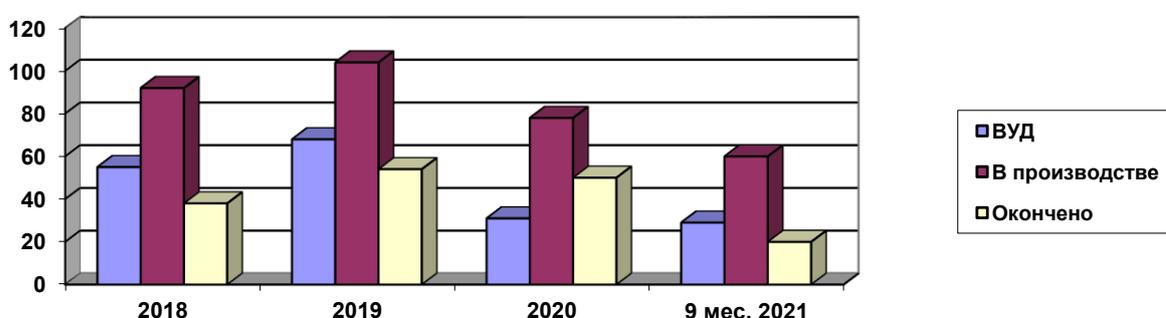


Рис. 1. Динамика возбуждения и окончания уголовных дел о преступлениях, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, в 2018 г. - 9 мес. 2021 г.

Источник: статистическая отчетность следственного управления по Приморскому краю (код формы 985).

При этом всего в 2018 г. в следственном управлении по Приморскому краю находилось в производстве 3259 уголовных дел, из них окончено 1935 дел. В 2019 г. в производстве – 2636 дел, окончено – 1576 дел. В 2020 г. в производстве – 3121 дело, окончено – 1873 дела. За 9 месяцев 2021 г. в производстве – 2655 дел, окончено – 1539 дел.

В итоге в 2018 г. уголовные дела о преступлениях, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, составили 2,82 % от общего числа находившихся в производстве уголовных дел; в 2019 г. – 3,94 %; в 2020 г. – 2,49 %; за 9 месяцев 2021 г. – 2,25 %.

При этом в 2018 г. рассматриваемые уголовные дела, оконченные производством, составляли 1,96 % от общего числа оконченных уголовных дел; в 2019 г. – 3,42 %; в 2020 г. – 2,66 %; за 9 месяцев 2021 г. – 1,29 % (см. рис. 2).

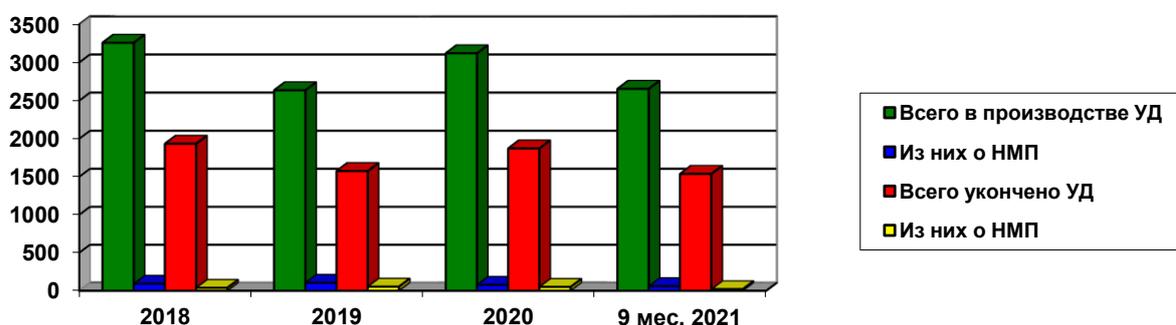


Рис. 2. Соотношение уголовных дел о преступлениях, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи (НМП), с общим количеством находившихся в производстве и оконченных уголовных дел в 2018 г. - 9 мес. 2021 г.

Источник: статистическая отчетность следственного управления по Приморскому краю (форма № 1-Е, № 1-ЕМ).

Таким образом, в следственном управлении по Приморскому краю уголовные дела об анализируемых преступлениях в среднем составляют около 3 % от общего числа уголовных дел, находящихся в производстве, и около 2 % от общего числа оконченных уголовных дел.

Приведенные статистические показатели свидетельствуют о незначительном числе уголовных дел о фактах воздействия медицинских работников на организм и здоровье пациентов. Однако можно сделать вывод, что такие дела стабильно занимают определенное место в общем массиве уголовных дел, расследуемых и оканчиваемых в следственном управлении по Приморскому краю.

Результаты анкетирования следователей районного звена с опытом работы до 5 лет свидетельствуют, что подавляющее большинство из них (93 %) испытывают трудности в расследовании уголовных дел о профессиональных преступлениях медицинских работников¹. При этом отдельно выделенная специализация следователей на этих делах позволяет констатировать достижение определенных положительных результатов.

В качестве иллюстрации одного из них приведем уголовное дело по обвинению врача-акушера-гинеколога Д. по ч. 1 ст. 238 УК РФ.

Так, в 2015 г. в районном следственном отделе возбуждено уголовное дело по ч. 2 ст. 293 УК РФ по заявлению о ненадлежащей медицинской помощи, повлекшей извлечение в 2012 г. у потерпевшей в ходе родоразрешения мертвого плода мужского пола (следует обратить внимание на неправильную квалификацию при принятии указанного решения). По результатам расследования это дело неоднократно прекращалось на основании п. 2 ч. 1 ст. 24 УПК РФ ввиду отсутствия подтвержденного дефекта оказания медицинской помощи.

¹ Справка: в 2018-2020 гг. автором изучено 130 уголовных дел о преступлениях, связанных с медицинской помощью; на основе разработанных анкет опрошено 79 следователей следственного управления по Приморскому краю.

В сентябре 2018 года данное дело передано в специализированный отдел. Далее, несмотря на значительный период времени со дня исследуемых событий, в результате квалифицированной юридической оценки установленных по делу обстоятельств, наступательной позиции следователя, грамотно спланированным следственным действиям, назначения и проведения, в том числе за пределами Приморского края, ряда судебных экспертиз (комиссионные судебно-медицинские, психологическая, психиатрическая), удалось собрать комплекс доказательств вины врача-акушера-гинеколога Д. при совершении медицинских манипуляций в отношении потерпевшей, предъявить этому врачу обвинение по ч. 1 ст. 238 УК РФ и завершить расследование направлением уголовного дела прокурору и далее – в суд.

Приговором суда от 08.07.2021 медицинский работник признана виновной в совершении указанного преступления. Апелляционным определением Приморского краевого суда от 11.10.2021 данное решение оставлено без изменения¹.

Оценка приведенного примера позволяет сделать закономерный вывод о том, что срок расследования по этому делу мог быть более коротким в случае поручения оценки исследуемых обстоятельств специализированному следователю еще с этапа рассмотрения сообщения о преступлении.

В результате, подводя итог, необходимо отметить, что складывающаяся в настоящее время по инициативе Председателя Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкина практика специализированного расследования уголовных дел о профессиональных преступлениях медицинских работников подтверждает эмпирическим путем своей эффективности. В результате достигается определенная и важнейшая цель организации предварительного расследования: следователь, столкнувшись с сообщением о преступлении, связанном с «медицинским» делом, четко осознает, какие задачи ему предстоит решить и как он может достигать их решения, какие условия при этом ему необходимо соблюдать, в чем особенность производства тех или иных процессуальных и следственных действий и в целом – методики расследования уголовного дела. Фактическое достижение этой цели свидетельствует о наличии у следователя на стадии рассмотрения вопроса о возбуждении уголовного дела предварительной следственной готовности к расследованию специфичных преступлений, связанных с оказанием медицинской помощи. При этом наличие такой готовности является важнейшей составляющей последующего качественного расследования соответствующего уголовного дела и всестороннего установления по нему подлежащих доказыванию обстоятельств.

Таким образом, оценивая предварительную следственную готовность с позиции необходимого условия криминалистического обеспечения следственной деятельности, можно констатировать, что она является базовым элементом методологического начала расследования преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, и как следствие – залогом качества дальнейшего производства по уголовному делу.

¹ Уголовное дело № 1-200/2020 (1-33/2021) // Архив Первомайского районного суда г. Владивостока. 2021.