

На правах рукописи

**Венев Дмитрий Александрович**

**Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против  
жизни и здоровья,  
совершаемых при оказании медицинских услуг**

12.00.12 – Криминалистика; судебно-экспертная деятельность;  
оперативно-розыскная деятельность (юридические науки)

Автореферат  
диссертации на соискание учёной степени  
кандидата юридических наук

Москва - 2016

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)»

**Научный руководитель** доктор юридических наук, профессор  
**Кручинина Надежда Валентиновна**

**Официальные оппоненты:** **Шмонин Андрей Владимирович**,  
доктор юридических наук, профессор,  
ФГКОУ ВО «Академия управления  
Министерства внутренних дел Российской  
Федерации», профессор кафедры  
управления органами расследования  
преступлений

**Махтаев Махтай Шапиевич**,  
доктор юридических наук, доцент,  
ФГБОУ ВО «Московский  
государственный университет имени  
М.В. Ломоносова», профессор кафедры  
криминалистики

**Ведущая организация** Федеральное государственное казённое  
образовательное учреждение высшего  
образования «**Академия Следственного  
комитета Российской Федерации**»

Защита состоится «22» декабря 2016 года в 12:00 на заседании диссертационного совета Д 212.123.01, созданного на базе Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА), по адресу: г. Москва, 125993, ул. Садовая-Кудринская, д. 9, зал заседаний диссертационного совета.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА).

Полный текст диссертации, автореферата и отзывов размещены на сайте Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА): <http://msal.ru/content/ob-universitete/sovety/dissertatsionnye-sovety/podrobnye-svedeniya-o-zashchitakh-2016/>

Автореферат разослан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

**Учёный секретарь  
диссертационного совета**  
доктор юридических наук, доцент

**Зорикто Борисович Соктоев**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность исследования.** В Российской Федерации человек, его права и свободы провозглашены высшей ценностью. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь – так провозглашено в ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации. Медицинская услуга согласно п. 3 ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» является неотъемлемой частью медицинской помощи.

Между тем, приходится констатировать, что медицинские услуги, зачастую, оказываются некачественно. Данные Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2014 год подтверждают это: 8,2 млн. проведенных экспертиз качества оказания медицинской помощи, выявили нарушения оказания медицинской помощи в 54,2% случаях (<https://www.rosminzdrav.ru/>).

У этого явления множество причин, одна из них – нарушение правил, стандартов оказания медицинских услуг. Так, по данным Генеральной прокуратуры Российской Федерации, в 2015 году в сфере здравоохранения было вскрыто около 80 000 нарушений закона (<http://genproc.gov.ru/>).

Нередко, нарушения правил и стандартов оказания медицинских услуг влекут за собой причинение вреда здоровью или наступление смерти. Об этом свидетельствует изучение информации, содержащейся в Государственной автоматизированной системе «Правосудие», за период с 1997 года по 2015 год мы обнаружили следующую информацию: за причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ) было осуждено 2165 человека; за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 118 УК РФ) было осуждено 1052 человека; за заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей (ч. 4 ст. 122 УК РФ) было осуждено 8 человек;

за неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом (ч. 1 и ч. 2 ст. 124 УК РФ) было осуждено 184 человека (официальный сайт ГАС «Правосудие»: (<https://sudrf.ru/>)).

Часть этих преступлений были совершены медицинскими работниками в процессе оказания медицинских услуг. Сравнительный анализ приведенных выше данных о преступлениях против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, и результатов, проведенных в ходе исследования опросов граждан, сотрудников правоохранительных органов позволяет утверждать, что существует высокий уровень латентности этой категории преступлений. Это свидетельствует о существующих проблемах в практике расследования изучаемых преступлений, которые связаны с противодействием предварительному расследованию со стороны заинтересованных лиц, со сложностью в установлении причинно-следственных связей между обстоятельствами преступлений, недостаточной подготовкой сотрудников правоохранительных органов.

Перечисленные проблемы, наряду с другими, обусловлены низким уровнем криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, который связан с отсутствием тактико-криминалистических методов и средств проверки достоверности информации о причинно-следственных и пространственно-временных связях, с не разработанностью комплекса мер по оптимизации расследования, с нехваткой соответствующих методологических и практических рекомендаций по использованию специальных знаний, по конструированию алгоритмов для расследования этой категории преступлений.

Указанные выше положения подтверждают актуальность избранной темы диссертационного исследования.

**Степень разработанности проблемы.** Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, связано с общими вопросами

криминалистического обеспечения расследования преступлений, методиками расследования преступлений, противодействием предварительному расследованию, алгоритмизацией расследования преступлений.

Данные проблемы были объектом научного интереса таких ученых криминалистов, как Р.С. Белкин, В.В. Бычков, А.В. Волынский, Е.П. Ищенко, В.Н. Карагодин, М.Ш. Махтаев, В.А. Образцов, А.В. Шмонин, А.С. Шаталов, Н.П. Яблоков.

Вопросы установления причинно-следственных связей становились предметом изучения таких ученых, как Г.А. Есаков, В.Д. Корма, Ю.Г. Корухов, В.Н. Кудрявцев, Образцов В.А., З.Б. Соктоев, М.М. Яковлев и других ученых.

Проблемами уголовно-правовой защиты прав граждан на охрану здоровья и квалифицированную медицинскую помощь занимались А.Г. Блинов, В.А. Глушков, И.В. Ившин, О.В. Леонтьев, Н.В. Мирошниченко, И.И. Нагорная, В.П. Новоселов, И.Ф. Огарков, Г.А. Пашинян, А.И. Рарог, В.В. Татаркин и другие.

Проблемы расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых в сфере оказания медицинских услуг, изучались В.Д. Пристансковым, которым в 2000 году была защищена диссертация на тему «Теоретические и методологические проблемы расследования ятрогенных преступлений». В.Д. Пристансковым были впервые подняты проблемы расследования преступлений указанной категории, предложено использование поэлементно-факторального анализа в процессе расследования, рассмотрены вопросы процесса организации расследования и проведения отдельных следственных действий.

Л.В. Сухарниковой в 2006 году была защищена диссертация, посвященная особенностям расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности. Она подробно изложила криминалистическую классификацию преступлений, представила их криминалистическую характеристику, определила типичные следственные ситуации первоначального этапа расследования.

М.М. Яковлев в 2008 году в своей диссертации рассмотрел проблемы теории и практики выявления и расследования преступлений, связанных с профессиональной деятельностью, включая основы выявления и расследования преступлений, связанных с медицинской деятельностью.

Также необходимо отметить вклад А.М. Багмета, В.В. Бычкова, О.А. Кустовой, М.Ш. Махтаева, О.И. Перепечиной, С.С. Самищенко, К.А. Саранцева, А.В. Сучкова, М.В. Тузлуковой, Л.И. Черкасовой, А.В. Шмониной в изучение проблем расследования преступлений, совершаемых медицинскими работниками.

Отдавая должное ученым, внесшим свой вклад в процесс совершенствования расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, необходимо обратить внимание на тот факт, что преступления против жизни и здоровья, совершаемые при оказании медицинских услуг, не были самостоятельным объектом комплексного исследования. Такое положение дел привело к низкому уровню обеспечения органов предварительного расследования криминалистическими разработками практической направленности необходимых для расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг

**Объект и предмет исследования.** Объектом диссертационного исследования является деятельность по криминалистическому обеспечению расследованию преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг; преступная деятельность медицинских работников при оказании медицинских услуг, повлекшая вред здоровью или смерть. Предмет диссертационного исследования включает теоретические представления о криминалистическом обеспечении расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, об особенностях совершения, сокрытия и отражения вовне указанных преступлений, практику их расследования, а также теоретические положения криминалистики, уголовного права, уголовного процесса, теории судебных экспертиз.

**Цель и задачи исследования.** Целями исследования являются разработка теоретических основ криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, а также разработка на этой основе практических рекомендаций, которые могут иметь значение для дальнейшего совершенствования расследования этих преступлений.

Достижение обозначенных целей предопределило постановку и решение **взаимосвязанных научных задач:**

- обосновать научную и практическую значимость рассмотрения преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 122, ч. 1 и ч. 2 ст. 124 УК РФ, в качестве единого объекта криминалистического исследования;

- сформулировать и обосновать понятие криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья при оказании медицинских услуг;

- определить структуру криминалистического обеспечения расследования преступлений рассматриваемой категории;

- разработать рекомендации для сотрудников правоохранительных органов по установлению и проверке криминалистической значимой информации в ходе расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг;

- предложить сотрудникам правоохранительных органов рекомендации по использованию предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством форм предоставления специальных знаний по установлению и проверке криминалистически значимой информации;

- выработать и обосновать методико-криминалистические рекомендации по расследованию преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг;

- сконструировать и обосновать криминалистические алгоритмы расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинских услуг, связанных с причинением смерти по неосторожности, тяжкого вреда здоровью

по неосторожности, заражением ВИЧ-инфекцией, неоказанием медицинской помощи.

**Методологической основой исследования** выступает диалектический метод познания и основанная на нем система общенаучных и частных научных методов. В процессе диссертационного исследования использовались социологический, статистический методы, а также анализ, синтез, моделирование, сравнение и другие методы.

**Теоретическая основа исследования.** Теоретическую основу исследования составили труды таких ученых в области криминалистики, судебной экспертизы, уголовно-процессуального права, уголовного права, криминологии как Р.С. Белкина, В.А. Волынского, Е.И. Галяшиной, Н.Н. Егорова, Г.А. Есакова, А.М. Зинина, И.В. Ившина, Е.П. Ищенко, В.Д. Кормы, Н.В. Кручининой, В.М. Лебедева, О.В. Леонтьева, М.Ш. Махтаева, И.И. Нагорной, В.А. Образцова, И.Ф. Огаркова, Ю.К. Орлова, Г.А. Пашиняна, А.И. Рарога, Е.Р. Россинской, З.Б. Соктоева, А.В. Хмелёвой, А.И. Чучаева, А.В. Шмони́на, Н.П. Яблокова, М.М. Яковлева.

**Нормативная база диссертационного исследования.** Нормативную базу диссертационного исследования составляют Конституция Российской Федерации, общепризнанные нормы международного права, Уголовный кодекс Российской Федерации, Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 26.04.2016), иные федеральные законы, касающиеся исследуемой темы, нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации и иных органов исполнительной власти.

**Эмпирическая база диссертационного исследования** представлена результатом самостоятельного изучения автором диссертационного исследования 132 уголовных дел изученной категории преступлений, 168 материалов, связанных с отказом в возбуждении уголовных дел, проанализированы более 56 материалов прокурорских проверок Калужской,

Московской, Тульской областей и города Москвы. Изучены приговоры судов РФ, опубликованных в Государственной автоматизированной системе Российской Федерации «Правосудие», общим количеством 125 приговоров. Также диссертантом был проведен опрос путем анкетирования 25 следователей. Изучены публикации ученых (в том числе ученых-медиков) по схожей с диссертационным исследованием тематике, практических работников следственных органов (сборники «Следственная практика» за период с 1997 год по 2013 год), а также материалы официальных сайтов Верховного Суда РФ, Судебного департамента при Верховном Суде РФ, Генеральной прокуратуры РФ и ряда иных правоохранительных органов.

**Научная новизна исследования** заключается в том, что оно является монографической работой, в которой представлено системное исследование проблем криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, разработаны научные положения и практические рекомендации по совершенствованию процесса расследования данной категории уголовных дел. В рамках представленной работы автором впервые: определена целесообразность, методологическая состоятельность, научная и практическая значимость рассмотрения в качестве самостоятельного объекта криминалистического исследования группы преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, предусмотренных ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 123, ч. 1 и 2 ст. 124 УК РФ; предложены авторские дефиниции базовых определений, входящих в терминологический аппарат криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг; представлены тактико-криминалистические методы и средства проверки достоверности информации о причинно-следственных и пространственно-временных связях и иных обстоятельствах, имеющих значение для расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг; доказана необходимость использования метода компьютерной и магнитно-

резонансной томографии при проведении судебно-медицинской экспертизы при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг; на основе обобщения результатов исследования, следственной и судебной практики, анализа теоретических подходов к проблеме криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, разработаны методологические и практические рекомендации по расследованию преступлений изученной категории; созданы алгоритмы расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинских услуг, связанных с причинением смерти по неосторожности, причинением тяжкого вреда здоровью по неосторожности, заражением ВИЧ-инфекцией, неоказанием медицинской помощи.

#### **Основные положения исследования, выносимые на защиту:**

1. Обоснована целесообразность, методологическая состоятельность, научная и практическая значимость рассмотрения преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, в качестве единого объекта криминалистического исследования. Это аргументируется тем, что преступления, предусмотренные ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 122, ч. 1 и ч. 2 ст. 124 Уголовного кодекса Российской Федерации, совершаемые при оказании медицинских услуг, имеют общие криминалистические признаки. Эти преступления совершаются медицинскими работниками при осуществлении их профессиональной деятельности, все исследуемые преступления имеют схожий способ совершения, который выражается в отступлении от регламентированного в правилах и стандартах порядка оказания медицинских услуг, они имеют много общего в способах сокрытия, что предопределяет схожесть механизмов отражения содеянного и обстоятельств, подлежащих установлению и проверке.

2. Рассмотрение преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, в качестве самостоятельного объекта криминалистического исследования, позволяет путем типизации и систематизации нарушений медицинских правил, сформулировать типичные

версии, использовать общий инструментарий, выработанный в процессе исследования, а также дает возможность разработать общие методы и средства установления и проверки криминалистически значимой информации.

3. Сформулировано определение криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, под которым понимается система формирования криминалистических знаний, базирующаяся на достижениях всей криминалистики, в том числе и на возможностях частно-криминалистических теорий, и предоставления этих знаний сотрудникам правоохранительных органов.

4. Представлены тактико-криминалистические методы и средства проверки достоверности информации о причинно-следственных и пространственно-временных связях и иных обстоятельствах, имеющих значение для расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг.

5. Разработан комплекс мер по разрешению проблем, возникающих в процессе расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, включающий использование различных форм специальных знаний. Обоснована необходимость в использовании методов компьютерной и магнитно-резонансной томографии при проведении судебно-медицинской экспертизы в процессе расследования преступлений указанной категории.

6. Предложены методологические и практические рекомендации, в зависимости от выявленных следственных ситуаций по расследованию преступлений, совершаемых медицинскими работниками при оказании медицинских услуг, повлекших наступление смерти по неосторожности, преступлений, связанных с причинением вреда здоровью, связанных с заражением ВИЧ-инфекцией при оказании медицинских услуг, связанных с неоказанием медицинской помощи.

7. Сконструированы алгоритмы расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинских услуг, связанных с причинением смерти по неосторожности, тяжкого вреда здоровью по неосторожности, заражением ВИЧ-инфекцией, неоказанием медицинской помощи. Алгоритмы построены с учетом временных факторов, приоритетных задач и следственных ситуаций, выявленных в ходе исследования.

**Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования** определяется общей направленностью на совершенствование деятельности органов расследования. Отдельные положения диссертационного исследования имеют ценность не только для совершенствования криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, но представляют интерес и для криминалистического обеспечения расследования других категорий уголовных дел, в частности при расследовании преступлений, связанных с иной профессиональной деятельностью. Они могут быть также использованы в научных исследованиях, в учебном процессе по курсу криминалистики, по специальному курсу «Особенности расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг».

**Научная обоснованность и степень достоверности результатов диссертационного исследования** обеспечивается внутренней логикой и комплексностью диссертационного исследования, методологической обоснованностью, корректностью методик исследования, обобщением практического опыта, достаточным научно-теоретическим аргументированием.

**Апробация результатов исследования.** Диссертация выполнялась, рецензировалась и проходила обсуждение на кафедре криминалистики Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА).

Сформулированные в научно-квалификационной работе основные теоретические положения, выводы и предложения отражены в 14 публикациях

автора, 7 из которых – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Достиженные автором результаты также были апробированы на следующих научно-практических конференциях: VI Международной научно-практической конференции «Кутафинские чтения» - «Гармонизация российской правовой системы в условиях международной интеграции» (Москва, 2014), Международная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы защиты прав потребителей» (Москва, 2014), V Международной научно-практической конференции «Теория и практика судебной экспертизы в современных условиях» (Москва, 2015), Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы в научной работе и образовательной деятельности» (Тамбов, 2015), Международная научно-практическая конференция «Образование и наука: современное состояние и перспективы развития» (Тамбов, 2015), Научно-практической конференции «Проблемы алгоритмизации расследования преступлений на современном этапе» (Москва, 2016), прошедшей в рамках III Московского юридического форума «Развитие российского права: новые контексты и поиски решения проблем».

Результаты диссертационного исследования также были использованы автором в учебном процессе при проведении занятий со студентами Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА).

**Структура диссертации** обусловлена объектом, предметом, целями и задачами диссертационного исследования. Научно-квалификационная работа состоит из введения, трех глав, включающих семь параграфов, заключения, списка использованных источников и приложений.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обосновывается актуальность выбранной темы диссертационного исследования, раскрывается ее разработанность, определяются цель и задачи с учетом объекта и предмета исследования, указывается методологическая основа, приводятся данные об эмпирической базе диссертационной работы, раскрывается научная новизна, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, отражена теоретическая и практическая значимость работы, приводятся сведения об апробации ее результатов.

**Первая глава «Теоретические основы криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг»** состоит из двух параграфов.

**В первом параграфе «Преступления против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг как объект криминалистического исследования»** обосновывается целесообразность рассмотрения преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, в качестве самостоятельного объекта криминалистического исследования. Для этого диссертантом проанализированы различные подходы к преступлениям, совершенным медицинскими работниками. В работе указывается на то обстоятельство, что проблемы, связанные с врачебными ошибками, преступлениями, совершенными медицинскими работниками, исследуются и медиками, и юристами, которые обозначенную группу преступлений называют по-разному: «врачебные ошибки», «профессиональные преступления медицинских работников», «преступления врачей, связанные с профессиональной недобросовестностью», «ятрогенные преступления» и «ятрогении».

Автор диссертационного исследования отмечает, что споры ведутся не только в отношении обозначения этой группы преступлений, но и в отношении перечня преступлений, которые входят в эту группу.

При определении перечня составов преступлений, которые входят в

исследуемую группу, необходимо руководствоваться не только уголовно-правовой классификацией преступлений, поскольку она не всегда позволяет решить криминалистические поисково-познавательные задачи, с которыми сталкиваются сотрудники правоохранительных органов в процессе расследования уголовных дел. В работе поддерживается идея о необходимости использования криминалистической классификации преступлений, которой были посвящены работы Р.С. Белкина, А.Н. Васильева, В.А. Образцова.

В ходе работы над диссертацией перед автором стояла задача определить перечень преступлений для своего исследования. Во-первых, он сузил круг преступлений, совершаемых медицинскими работниками, ограничив их только теми преступлениями, которые совершаются при оказании медицинских услуг. Такой подход обоснован действующим законодательством в сфере здравоохранения, поскольку медицинские услуги являются системообразующими элементами медицинской помощи. Во-вторых, диссертант сосредоточил свое внимание на преступлениях против жизни и здоровья, как наиболее опасных. В-третьих, диссертант ограничился преступлениями, совершаемыми по неосторожности. Избранный автором диссертационного исследования подход обусловлен тем, что перегружать объект исследования большим числом преступлений неразумно, поскольку это не позволит выработать научно-практические рекомендации для содействия сотрудникам правоохранительных органов в их повседневной служебной деятельности. В то же время подход, при котором автор научно-практических разработок в области криминалистики не указывает перечень составов преступлений, при расследовании которых они могут быть использованы, является неоправданным, так как может ввести в заблуждение начинающих сотрудников правоохранительных органов.

Основываясь на приведенных суждениях, диссертант посчитал возможным объединить в самостоятельный объект криминалистического исследования преступления против жизни и здоровья, совершаемые при оказании медицинских услуг, включив в их круг такие преступления, как

предусмотренные ч. 2 ст. 109, ч. 2 ст. 118, ч. 4 ст. 122, ч. 1 и 2 ст. 124 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Автор диссертации выявляет и обосновывает признаки, которые позволяют говорить о возможности рассмотрения преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, в качестве единого объекта криминалистического исследования. Так, он приходит к выводу о том, что, во-первых, все указанные выше преступления совершаются в сфере оказания медицинских услуг; во-вторых, изучаемые преступления совершает схожий круг лиц - медицинские работники, а также иные лица, которые принимают участие в непосредственном оказании медицинских услуг (например, санитарки); в-третьих, все исследуемые преступления имеют схожий способ совершения, который выражается в отступлении от регламентированного в правилах и стандартах порядка оказания медицинских услуг; в-четвертых, имеют общий способ сокрытия криминалистически значимой информации путем внесения изменений в медицинскую документацию, сообщения заведомо ложных сведений о произошедшем и т.д.; в-пятых, все преступления изучаемой категории имеют сходство механизмов отражения, что предопределяется сходством способа совершения и сокрытия преступлений; в-шестых, существует схожесть ключевых обстоятельств, которые подлежат установлению и проверке при расследовании уголовных дел: наличие вреда жизни и здоровью, факт ненадлежащего оказания медицинской услуги, наличие причинно-следственных и пространственно-временных связей между нанесенным вредом жизни и здоровью и фактом ненадлежащего оказания медицинской услуги.

В исследовании доказывается практическая значимость объединения этих преступлений в единый объект криминалистического исследования. Диссертант это объясняет тем, что общие обстоятельства, подлежащие установлению, являются предпосылкой к разработке общих методов и способов поиска, обнаружения, собирания и исследования криминалистически значимой информации по уголовным делам данной категории.

**Второй параграф «Понятие, содержание и система**

**криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг»** посвящен теоретическим вопросам криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг.

В работе представлен анализ позиций Р.С. Белкина, А.Ф. Волынского, В.А. Волынского, М.Ш. Махтаева, И.П. Можяевой, Е.С. Романовой, Г.А. Сергеевой, Н.Д. Слюсаревой, А.В. Шмониной относительно содержания, системы, структуры понятия «криминалистического обеспечения».

Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершенных при оказании медицинских услуг, диссертантом было определено как система формирования криминалистических знаний, которая базируется на всех достижениях криминалистики, а также предоставления этих знаний сотрудникам правоохранительных органов. Формирование криминалистических знаний, как считает автор, включает в себя соби́рание, адаптацию, разработку новых знаний. Предоставление предусматривает разработку наиболее оптимальных форм передачи криминалистических знаний сотрудникам правоохранительных органов.

В диссертационном исследовании отмечается, что в настоящий момент потребность в разработке различных форм предоставления криминалистических знаний о преступлениях против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, стоит особенно остро. Вопросы, связанные с организацией расследования преступлений изучаемой категории, не нашли должного отражения в учебниках, справочной литературе для сотрудников правоохранительных органов. Для восполнения этого пробела автором диссертационного исследования были разработаны и обоснованы алгоритмы расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, как наиболее перспективная форма предоставления криминалистических знаний, автор также подготовил программу курса повышения квалификации сотрудниками правоохранительных

органов, расследующими преступления данной категории.

**Глава вторая «Тактико-криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг»** состоит из двух параграфов.

**Первый параграф «Криминалистическое обеспечение установления и проверки криминалистически значимой информации при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг».**

В параграфе утверждается, что для эффективного расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, потребуется весь арсенал криминалистики. Указывается на то обстоятельство, что это возможно сделать при использовании частно-криминалистических теорий. Автор диссертационного исследования считает, что наиболее плодотворным для этой цели станет использование частно-криминалистической теории проверки достоверности криминалистически значимой информации. Это связано с тем, что именно эта частно-криминалистическая теория наиболее эффективным образом позволяет проверить поступающую информацию.

В связи с принятием Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", который регламентирует правила оказания медицинских услуг, представленное В.Д. Пристансковым определение «адекватная медицинская помощь» нуждается в корректировке. Согласно п. 3 ст. 2 упомянутого Федерального закона, медицинская помощь – это комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. Поскольку преступления против жизни и здоровья при оказании медицинских услуг совершаются путем нарушения правил предоставления медицинских услуг, автор диссертации счел необходимым определиться с понятием «надлежащая медицинская услуга».

Надлежащей медицинской услугой, по мнению диссертанта, является

такая медицинская услуга, которая оказывается медицинскими работниками, имеющими специальное образование и специальную подготовку, в установленные правилами оказания медицинских услуг сроки, месте, объеме, польза проведения которой оправдывает нежелательные побочные эффекты.

Смысл надлежащего оказания медицинской услуги заключается в установлении нарушений правил, которые привели к наступлению вреда жизни и здоровью. Одним из вариантов является сопоставление необходимых и фактически проведенных действий. Этот метод в своих исследованиях ранее использовали такие ученые криминалисты как В.А. Образцов, А.В. Шмонин. Диссертант утверждает, что поисково-познавательная деятельность следователя в процессе установления и проверки криминалистически значимой информации при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, должна быть направлена на одновременное конструирование обеих моделей. Это позволит избежать дополнительных затрат, а также позволит следователю в будущем выполнить сравнение сконструированных моделей наиболее эффективным образом.

Автор утверждает, что если следователь в процессе сравнения придет к выводу о том, что фактически оказанная медицинская услуга не является надлежащей, то в этом случае он должен решить вопрос о том, имеется ли причинно-следственная связь между наступившим вредом и медицинской услугой, оказанной ненадлежащим образом.

Для установления причинно-следственных связей между явлениями используются несколько основных форм логических суждений: различия, сходства, комбинации сходства и различия, а также исключения третьего.

Первоначально, как считает диссертант, требуется выявить те признаки исследуемого события, которые отличают его от других событий. По своей сути эта деятельность носит аналитический характер. Затем следователем должен быть сопоставлен продукт синтеза с типовым описанием познаваемого им явления для того, чтобы определить, насколько верно был выбран класс исследуемого явления. В случае совпадения это означает правильность действий

следователя по анализу изучаемого явления. В дальнейшем, для выявления конкретных причинно-следственных связей необходимо применить дедуктивный метод исследования, начав движение от общего к частному. При этом, знание следователя об объекте, которое было проверено ранее, будет обрастать новыми знаниями, исходя из частных закономерностей возникновения данного отображения. Определив изменение свойств и состояний объекта, можно говорить о том, что между двумя явлениями может существовать причинно-следственная связь.

Однако, как утверждает автором диссертационного исследования, этого недостаточно для того, чтобы утверждать о факте наличия причинно-следственной связи между двумя явлениями. Необходимо выполнение еще нескольких правил.

Первое правило. Для того, чтобы не ошибиться при установлении наличия связи между причиной и следствием, необходимо соотнести их временные координаты, что означает, во-первых, то, что причина должна произойти раньше, чем следствие, а во-вторых, предшествующее событие является необходимым условием, предпосылкой, основой возникновения, изменения или развития другого события. Это связано с такими свойствами времени, как однонаправленность и одномерность. Однонаправленность времени отражает последовательность и очередность взаимодействия объектов окружающего мира, когда системы могут изменяться в одном направлении, сохраняя между своими состояниями причинную связь. Однонаправленность временных событий является одним из важнейших не только философских, но и криминалистических основ, благодаря которым криминалистика может выявлять и обосновывать происходящие в следах события изменения.

Свойство одномерности не зависит от однонаправленности материальных процессов. Одномерность связана с тем, что процессы могут быть измерены в одной плоскости с учетом некоторого фиксированного процесса события. Одномерность позволяет задать некоторую точку отсчета протекающих событий, те «до» и «после», которые будут изучаться следователем в процессе

расследования уголовных дел.

Особенность рассматриваемого правила при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, заключается в том, что существует скрытый период, когда происходит развитие негативного процесса. Поэтому при установлении временных связей при расследовании преступлений необходимо учитывать это обстоятельство, делая временную поправку при установлении события, которое произошло, и его последствий.

В связи с этим возникает потребность в определении круга событий, чьи временные координаты должны быть обязательно установлены при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых в сфере оказания медицинских услуг. По мнению автора диссертационного исследования, в процессе расследования необходимо установить временные координаты следующих событий: момент начала оказания медицинской услуги, момент появления первых признаков ненадлежащего оказания медицинских услуг, а также момент выполнения медицинским работником действий, направленных на устранение проявляющихся неблагоприятных последствий. Мнение некоторых ученых о том, что необходимо устанавливать время, которое требовалось медицинскому работнику для «изучения своих действий и принятия решения о возможности и вариантах ликвидации этих последствий» автором не разделяется.

Также обосновывается необходимость в проверке последовательности происходивших событий. Первоначально должна быть оказана услуга пациенту медицинскими работниками, только после этого могут наступить негативные последствия. Если событие наступило ранее вменяемого действия, то говорить о наличии причинно-следственной связи невозможно.

Второе правило. При установлении причинно-следственной связи необходимо не только установить временные связи, но и пространственные. Пространство можно определить, как свойства положения сосуществующих материальных объектов. Благодаря постоянному взаимодействию объектов

между собой, зная характеристики межобъектного взаимодействия, следовательно всегда может установить или проверить информацию о том, взаимодействовали эти объекты или нет. Так, повреждения печени, повлекшие за собой развитие абсцесса, могут быть нанесены потерпевшему в процессе оперативного вмешательства. Поэтому следователь, а также иное лицо, осуществляющее расследование, исходя из скорости развития патологического процесса может установить пространственные характеристики возможного преступления и проверить их — проводилось ли в отношении пациента оперативное вмешательство в указанном потерпевшим лечебном учреждении или не проводилось.

Медицинский работник может сообщить следователю о том, что им были выполнены некоторые действия, например, по измерению артериального давления у потерпевшего, однако, сопоставление действий, которые якобы были выполнены медицинским работником, с действиями других участников изучаемого события и временных рамок, в которых он действовал, может привести к изобличению во лжи медицинского работника, что может стать предпосылкой для получения от него правдивых показаний. Только сопоставив и проверив пространственно-временные координаты изучаемого события, информацию о нем, можно разрешить вопрос о достоверности такой информации, о существовании события.

Диссертант убежден, что, используя метод системного анализа и частно-криминалистическую теорию проверки информации по уголовному делу, следователь может установить ключевые обстоятельства для всех преступлений, которые ранее им были отнесены к преступлениям против жизни и здоровья, совершаемым при оказании медицинских услуг: вред жизни и здоровью, факт оказания ненадлежащей медицинской услуги и существование причинной связи между первыми двумя обстоятельствами.

**Второй параграф «Особенности использования специальных знаний для выявления и проверки криминалистически значимой информации при расследовании преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при**

**оказании медицинских услуг»** посвящен изучению проблем, связанных с использованием различных форм специальных знаний при расследовании преступлений обозначенной выше категории.

Как показало проведенное исследование, выбор формы специальных знаний должен иметь тактическую обоснованность. В первую очередь необходимо установить круг обстоятельств, которые имеют существенное значение для расследования преступления. При расследовании преступлений против жизни и здоровья против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг, наличие предусмотренного уголовным правом вреда жизни и здоровью; неправомерность действий медицинских работников при оказании медицинских услуг, а также причинно-следственную связь между указанными выше обстоятельствами. Также важным тактическим вопросом является очередность при выборе форм использования специальных знаний.

Автором диссертационного исследования подчеркивается, что криминалистикой к настоящему времени накоплен определенный объем научных трудов по использованию специальных знаний в процессе расследования преступлений. В диссертационном исследовании были изучены подходы по совершенствованию процесса подготовки к назначению судебно-медицинской экспертизы, включая подбор вопросов, их очередность, порядок предоставления объектов для экспертного исследования, выбор экспертного учреждения, а также предложен комплекс действий, направленный на засекречивание сведений о медицинском работнике, чьи действия (или бездействия) проверяются на соответствие или несоответствие правилам, регламентирующим оказание медицинских услуг. В диссертации предлагается при производстве судебно-медицинской экспертизы, в том числе трупа потерпевшего, использовать возможности компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Это позволит визуализировать повреждения, которым подверглось тело потерпевшего и повысит доверие к результатам экспертного исследования. Представлены возможности использования судебно-биологической, судебно-генетической, почерковедческой, судебно-технической

экспертизы документов, компьютеро-технических экспертиз. Диссертант предложил и обосновал тактические подходы по использованию иных форм специальных знаний: предварительная консультация со специалистом перед проведением любых следственных действий и назначением экспертизы, возможности использования стандартов оказания медицинских услуг, особенности проведения допроса судебно-медицинских экспертов по делам изучаемой категории, а также обоснована необходимость более активного использования в следственной практике заключения специалистов. Все предлагаемые действия образуют целостный комплекс мер, направленный на установление, проверку криминалистически значимой информации, а также нацеленный на преодоление противодействия сотрудникам правоохранительных органов.

**Глава третья «Организационно-криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг»** состоит из трех параграфов.

**Первый параграф «Криминалистическое обеспечение расследования преступлений, совершаемых при оказании медицинских услуг, повлекших тяжкий вред здоровью или смерть»** посвящен особенностям криминалистического обеспечения расследования преступлений, предусмотренных ч. 2 ст. 109 УК РФ и ч. 2 ст. 118 УК РФ, совершаемых в процессе оказания медицинских услуг.

Автором дается подробная криминалистическая характеристика изучаемых преступлений, указываются субъект преступления, причины совершаемых преступлений, особенности обстановки преступлений, способы совершения, механизм слеодообразования. Затем автор рассматривает следственные ситуации, которые преимущественно складываются при расследовании преступлений данной категории. Отдельное внимание уделяется факторам, оказывающим влияние на следственную ситуацию: источник информации о преступлении, время, прошедшее с момента совершения деяния до обращения в правоохранительные органы, место совершения преступления.

Затем, для наиболее распространенных следственных ситуаций автор диссертационного исследования выстраивает криминалистические алгоритмы. Криминалистические алгоритмы направлены не только на расследование возбужденного уголовного дела, но и на решение задач, возникающих в процессе проведения проверки сообщения о преступлении. Последовательность действий в алгоритмах обоснована не только решением криминалистических, но также и организационно-управленческих задач, стоящих перед следователем в процессе расследования уголовного дела.

**Второй параграф «Криминалистическое обеспечение расследования заражения другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей»** освещает особенности криминалистического обеспечения расследования преступлений, предусмотренных ч. 4 ст. 122 УК РФ, совершаемых при оказании медицинских услуг: заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.

Диссертант указывает на то обстоятельство, что это преступление медицинскими работниками при исполнении своих обязанностей в Российской Федерации совершается нечасто. Несмотря на это обстоятельство, эффективное расследование таких преступлений может стать важным вкладом в борьбу с эпидемией ВИЧ-инфекции. Автор диссертационного исследования констатирует, что из-за нераспространенности этой категории преступлений, криминалистической наукой не было разработано надлежащего криминалистического обеспечения, что может создать трудности у практикующих сотрудников правоохранительных органов, которые могут столкнуться с преступлением данной категории.

В целях восполнения обозначенного пробела в параграфе дается развернутая криминалистическая характеристика изучаемого преступления: особенности действий (бездействий) субъекта преступного поведения, причины преступления, способ совершения, механизм следообразования, особенности

обстановки преступления. Подробно изучены те следственные ситуации, с которыми сталкивается сотрудник правоохранительных органов в процессе расследования преступления, как на стадии проверки сообщения о преступлении, так и на стадии предварительного расследования. После этого диссертант предлагает для каждой из них алгоритм действий, который позволит наиболее эффективно принять законное и обоснованное решение в каждой из исследованных следственных ситуаций.

**Третий параграф «Криминалистическое обеспечение расследования неоказания помощи больному»** связан с изучением особенностей расследования преступлений, предусмотренных ч. 1 и ч. 2 ст. 124 УК РФ.

В диссертации отмечается, что установить факт преступного неоказания медицинской помощи сотрудникам правоохранительных органов бывает крайне сложно. Это связано с тем обстоятельством, что зачастую сложно определить, с чем связаны наступившие негативные последствия: с особенностями развития патологического процесса в органах и (или) тканях потерпевшего или же причиной развития и прогрессирования патологического процесса стали бездействия медицинских работников. Для того, чтобы получить ответ на этот вопрос, сотруднику правоохранительных органов необходимо знать особенности субъекта преступного поведения, причины преступления, способ совершения, механизм следообразования особенности обстановки преступления. Однако, по мнению диссертанта, для того чтобы эффективно решать задачи, стоящие перед сотрудником органа предварительного расследования как при проверке сообщения о преступлении, так и в ходе его расследования, требуется анализ следственных ситуаций, которые, преимущественно, складываются при расследовании преступлений данной категории. Для этого автором диссертационного исследования проведена работа по выявлению таких ситуаций и их описанию. Для каждой из описанных ситуаций автор диссертационного исследования предлагает алгоритм действия следователя, который позволяет наиболее эффективно разрешать складывающиеся следственные ситуации в ходе проверки сообщения о

преступлении и расследовании уголовного дела. Последовательность действий в алгоритме и их направленность в дальнейшем обосновываются автором диссертационного исследования.

**В заключении** автор подводит итоги проведенного исследования, отмечает, каких результатов ему удалось достичь при решении проблем криминалистического обеспечения расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг.

**В приложениях** представлены материалы, имеющие значение для диссертационного исследования, но которые носят вспомогательный характер. Также в приложении представлена разработанная автором диссертационного исследования программа курса повышения квалификации «Особенности расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг». Целевой аудиторией этой программы являются действующие сотрудники правоохранительных органов. Программа курса построена таким образом, чтобы предоставить максимально комфортные условия для слушателей по самостоятельному изучению. Это позволит использовать предложенную программу в качестве основы для самостоятельного обучения сотрудников правоохранительных органов без отрыва от служебной деятельности.

**Основные положения диссертации нашли отражение в следующих публикациях:**

**Статьи в рецензируемых научных журналах  
и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией  
при Министерстве образования и науки Российской Федерации  
для опубликования основных научных результатов диссертации:**

1. Венев Д.А. Алгоритмизация первоначального этапа расследования (доследственной проверки) незаконного производства аборта / Д.А. Венев //

Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2015. – Выпуск 9. – 0,34 п.л.

2. Венев Д.А. Алгоритмизация первоначального этапа расследования (доследственной проверки) осуществления незаконной медицинской деятельности / Д.А. Венев // Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки. 2015 – Выпуск 3. – Часть 2. – 0, 57 п.л.

3. Венев Д.А. Алгоритмизация первоначального этапа расследования (доследственной проверки) при расследовании преступлений, связанных с заражением другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей / Д.А. Венев // Актуальные проблемы российского права. – 2015. – № 6. – С. 175-182. – 0,93 п.л.

4. Венев Д.А. Алгоритмизация доследственной проверки незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях / Д.А. Венев // Актуальные проблемы российского права. – 2016. – № 2. – С. 183-189. – 0,8 п.л.

5. Венев Д.А., Использование прокурором криминалистических знаний при осуществлении надзора за соблюдением прав и свобод человека и гражданина в сфере оказания медицинских услуг/ Д.А. Венев // Пробелы в российском законодательстве. – 2015. – № 3. – 0,3 п.л.

6. Венев Д.А., Понятие криминалистического обеспечения расследования преступлений, совершаемых медицинскими работниками при оказании медицинских услуг / Д.А. Венев // Актуальные проблемы российского права. – 2015. – № 7. – С. 184-190. – 0,82 п.л.

7. Венев Д.А., Судебно-медицинская экспертиза причинения смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей / Д.А. Венев // Медицинское право. – 2015. – № 4. – С. 17-19. – 0,44 п.л.

#### **Статьи, опубликованные**

**в иных изданиях, материалах конференций:**

8. Венев Д.А., Алгоритмизация доследственной проверки проводимой при обнаружении признаков преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ / Д.А. Венев // Научный альманах. Тамбов. – 2015. – № 8(10). – С. 1256-1260. – 0,57 п. л.

9. Венев Д.А., Криминалистический анализ преступлений, связанных с незаконной трансплантацией органов и тканей человека / Д.А. Венев // Материалы секции криминалистики VI Международной научно-практической конференции «Кутафинские чтения» - «Гармонизация российской правовой системы в условиях международной интеграции» / отв. ред. М.В. Жижина. – М. – 2014. – С. 19-25. – 0,4 п.л.

10. Венев Д.А., Криминалистическое обеспечение расследования преступлений, связанных с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях / Д.А. Венев // Эксперт-криминалист. – 2015. – № 1. – С. 27-29. – 0,4 п.л.

11. Венев Д.А., Критерии установления причинно-следственных связи между ненадлежащим исполнением медицинским работником своих профессиональных обязанностей и наступлением смерти потерпевшего / Д.А. Венев // Актуальные вопросы в научной работе и образовательной деятельности: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 30 мая 2015 г.: в 10 томах. Том 1. – Тамбов. – 2015. – С. 35-38. – 0,2 п.л.

12. Венев Д.А., Личность преступника как источник криминалистически значимой информации при расследовании преступлений, связанных с незаконной трансплантации органов и тканей / Д.А. Венев // Вестник Академии Следственного комитета Российской Федерации – 2015. – № 4. – 0,5 п.л.

13. Венев Д.А., Образование и наука: современное состояние и перспективы развития / Д.А. Венев // Сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 31 августа 2015 г. – Т. 2. – Тамбов. – 2015. – 0,12 п. л.

14. Венев Д.А., Расследование преступлений, совершаемых при оказании медицинских услуг / Д.А. Венев // Актуальные проблемы защиты прав потребителей: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 25 марта 2014 г. – Москва. 2014. – С. 72-81. – 0,6 п.л.