DOI: 10.17117/na.2015.08.1256

Поступила (Received): 27.08.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.08.1256.pdf>

Венев Д.А.

Алгоритмизация доследственной проверки проводимой при обнаружении признаков преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ

Venev D.A.

Algorithmization of initial phase of pre-investigation check which is conducted in case of discovery of elements of crime provided by Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation

Преступления, совершаемые при оказании медицинских услуг вызывают широкий общественный резонанс. Одним из таких преступлений является неоказание медицинской помощи лицу, которому требовалась эта помощь. В статье предлагается алгоритм проведения доследственной проверки при изучении фактов, которые свидетельствуют о совершении данного преступления

Ключевые слова: алгоритмизация, предварительное расследование, неоказание медицинской помощи

Crimes committed in the course of health care cause public outcry. Failure to provide medical attention to person who called for it is the one of that kind of crime. The article suggests the algorithm of conduct of pre-investigation check in the course of studying of facts which testify of commission of that crime

Key words: algorithmization, preliminary investigation, failure to provide medical attention

Венев Дмитрий Александрович

Студент

Московский государственный юридический университет им. О.Е. Кутафина

г. Москва, ул. Садово-Кудринская, 9

Venev Dmitriy Aleksandrovich

Student

Moscow state law university named O.E. Kutafin

Moscow, Sadovaya-Kudrinskaya st., 9

Профессиональная деятельность врачей имеет высокий социальный смысл. Поэтому, когда медицинский работник уличается в совершении профессионального преступления, то это вызывает широкий резонанс в обществе. Особенно, если это преступление связано с неоказанием медицинской помощи, то есть неисполнения медицинским работником своего социального долга. В качестве примера рассматриваемого преступления можно привести приговор Вяземского городского суда, по которому был признан виновным врач приемного отделения местной больницы.

Следственная ситуация, которая может сложиться на первоначальном этапе начала доследственной проверки может зависеть от следующих факторов: информация поступила от предполагаемого потерпевшего, информация

поступила из иных источников. Одним из эффективных способов обеспечения расследования преступлений является следственный алгоритм [1, с. 52]. Рассмотрим алгоритм действия следователя, когда информация о произошедшем поступила в правоохранительные органы из иных источников, а не от потерпевшего.

1. опрос лица, которое обратилось в правоохранительные органы. В ходе опроса необходимо установить известные лицу обстоятельства произошедшего, в связи с чем опрашиваемое лицо стало очевидцем произошедшего, каковы были действия участников происходившего, в связи с чем лицо решило, что другое лицо, имеющее профессиональное образование в области медицины не оказало помощь предполагаемому потерпевшему;

2. опрос лица, обладающим специальными знаниями в области оказания экстренной медицинской помощи. В ходе опроса необходимо выяснить имелись ли основания полагать, что потерпевшему необходима медицинская помощь; помощь какого объема должна быть оказана лицам, находящимся в том состоянии, в котором находился потерпевший; какие фактические обстоятельства по мнению лица, обладающим специальными знаниями, могли воспрепятствовать оказанию помощи в том объеме, в котором это необходимо было сделать; каким стажем профессиональной деятельности, уровнем профессиональной категории, и уровнем профессиональной подготовки должно обладать лицо, чтобы оказать минимальную необходимую помощь потерпевшему; какие медицинские препараты, инструменты, аппаратура, перевязочные средства используются для оказания помощи, а равно могут быть использованы;

3. осмотр предполагаемого места происшествия с целью обнаружения криминалистически значимой информации. В качестве таковой могут выступать следы биологических жидкостей, ткани человеческого тела, обстановка осматриваемого места происшествия. Материальные объекты, которые, по мнению следователя, могут содержать криминалистически значимую информацию, изымаются и направляются для проведения соответствующей экспертизы.

4. опрос предполагаемого потерпевшего об обстоятельствах произошедшего. В ходе опроса необходимо установить когда и при каких обстоятельствах лицо оказалось на месте происшествия, кто еще находился на месте происшествия, как разворачивались события, просил ли потерпевший кого-либо об оказании ему медицинской помощи, откликнулся кто-либо на его призывы о помощи и в чем это выражалось. Также необходимо установить имел ли раньше потерпевший проблемы со здоровьем, если имел то в чем они выражались, как и в каких медицинских организациях осуществлялось лечение; обращался ли потерпевший в лечебное учреждение после произошедшего, если обращался, то в какое и при каких обстоятельствах.

В том случае, если предполагаемый потерпевший умер, то на этом этапе следователю необходимо получить возможную информацию от родственников предполагаемого потерпевшего.

5. направление запроса в лечебные учреждения, в которое лицо обращалось как после произошедшего события, так и до него, если страдало какими-то длительными расстройствами здоровья;

6. опрос предполагаемого подозреваемого. В ходе опроса необходимо установить при каких обстоятельствах лицо оказалось вовлеченным в происходившие события, где оно находилось в период, когда потерпевшему требовалась помощь, имеет ли лицо медицинское образование, если да, то какого уровня подготовки и какой специальности, какова его профессиональная категория, каков стаж работы по медицинской специальности. Необходимо установить место и время получения медицинского образования, прохождения курсов переквалификации и переподготовки, установить номера документов, которые выдавались по их окончании. В ходе опроса необходимо выяснить круг профессиональных обязанностей лица в момент произошедшего события. Необходимо с учетом известной следователю информации задать вопрос о том, как предполагаемый подозреваемый может охарактеризовать состояние потерпевшего на момент необходимости получения потерпевшим помощи, что рекомендует медицинская наука для того, чтобы грамотно оказать необходимую помощь, какие действия были предприняты предполагаемым подозреваемым из этого перечня, а какие предприняты не были и почему не были предприняты.

7. опрос лиц, которые могут иметь любую информацию о произошедшем событии;

8. направить необходимые запросы с целью проверки сообщенной предполагаемым подозреваемым информации о его профессиональной подготовке и профессиональном стаже. Также необходимо направить запрос в орган здравоохранения, отвечающий за разработку и реализацию образовательных программ в области здравоохранения с целью получения информации о содержании образовательных программ, по которым предполагаемый подозреваемый проходил профессиональную подготовку и которые содержат (могут содержать) информацию о том, как в конкретной произошедшей ситуации должна быть оказана помощь пострадавшему;

9. назначить проведение судебно-медицинской экспертизы для установления вреда здоровью потерпевшего и установления причинно-следственной связи между расстройством здоровья и противоправными действиями предполагаемого подозреваемого. В том случае, если бездействия предполагаемого подозреваемого повлекли, предположительно, смерть лица, в то в этом случае должна быть назначена судебно-медицинская экспертиза трупа для решения тех же задач, что и при экспертизе живого лица;

10. получение ответов на направленные запросы и принятие об осуществлении дальнейших действий в связи с поступившей информации;

11. получение результатов экспертиз и их оценка;

12. опрос лица, обладающего специальными знаниями в области оказания медицинской помощи, однако не того же самого, которое было опрошено в начале проведения доследственной проверки. Основная цель опроса, чтобы после того, как это лицо ознакомится с материалами доследственной провер-

ки, лицо могло ответить на вопрос о том, мог ли (оказал ли) предполагаемый подозреваемый оказать медицинскую помощь и на чем основывается вывод лица, обладающего специальными знаниями;

13. вынесение законного и обоснованного постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, либо о возбуждении уголовного дела.

Предлагаемая последовательность деятельности следователя обуславливается следующим. Первоначально следователь получает информацию о произошедшем от того лица, от которого стало известно о случившемся, либо от того лица, которое может располагать необходимой информацией. После того, как он обладает первичной информацией, с целью сужения допустимой области поиска материальных и идеальных следов преступления, следователь опрашивает лицо, обладающее специальными знаниями в области оказания неотложной медицинской помощи. После этого, когда границы нахождения следов преступления определены с максимальной точностью, с учетом недостатка информации, следователь проводит осмотр предполагаемого места происшествия с участием специалиста в области экстренной медицинской помощи, который должен помочь следователю с учетом конкретных условий проводимого осмотра места происшествия, помочь найти те либо иные следы, которые будут свидетельствовать о произошедшем. Как только следователь изымает объекты со следами предполагаемого преступления и по возможности осматривает их, после этого следователь назначает по ним экспертизы с целью при помощи специальных знаний, навыков и оборудования обнаружить то, что свидетельствует о совершенном преступлении, но не может быть установлено в ходе проводимых осмотров. Далее следователь опрашивает предполагаемого потерпевшего (если это возможно) с целью установления информации от непосредственного участника произошедших событий. После этого, следователь опрашивает предполагаемого подозреваемого, с целью выяснения и уточнения обстоятельств произошедшего. Как только следователь опросит предполагаемого подозреваемого, необходимо тут же переходить к опросу иных лиц, которые могут обладать необходимой информацией о произошедшем, чтобы не дать возможность предполагаемому подозреваемому различными способами исказить их информацию. Перед этим, с целью проверки сообщенной предполагаемым подозреваемым информации, следователь направляет необходимые запросы и назначает проведение судебно-медицинской экспертизы, с целью установления причинно-следственной связи между произошедшем событием и негативными последствиями. Получив все ответы на ранее направленные запросы и результаты назначенных экспертиз следователь обращается вновь к лицу, обладающим специальными знаниями в области оказания экстренной медицинской помощи, но к другому человеку, не к тому, который привлекался ранее, с просьбой дать профессиональную оценку с учетом всего собранного массива информации. Однако подобная оценка не должна носить для следователя решающего характера – следователь должен воспринять слова специалиста о наличии возможности (невозможности) оказания медицинской помощи наряду с иными фактическими обстоятельствами по материалам доследственной проверки.

Список используемых источников:

1. Шаталов А.С. Проблемы алгоритмизации расследования преступлений. Дис. д.ю.н. М., 2000. 52 с.

© 2015, Венев Д.А.

Алгоритмизация доследственной проверки проводимой при обнаружении признаков преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ

© 2015, Venev D.A.

Algorithmization of initial phase of pre-investigation check which is conducted in case of discovery of elements of crime provided by Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation