DOI: 10.17117/na.2016.11.01.467

<http://ucom.ru/doc/na.2016.11.01.467.pdf>

Поступила (Received): 22.11.2016

Серищева Н.В., Лемешенко В.С. Криминологические аспекты коррупционных преступлений в сфере здравоохранения

Serischeva N.V., Lemeshenko V.S.
Criminological aspects of corruption crimes in the health sector

Анализ статистических данных за первое полугодие текущего года показывает положительную динамику преступности, однако преступления коррупционной направленности в сфере здравоохранения приобретают более масштабный характер. Из-за высокого уровня латентности такие преступления остаются вне поля зрения правоохранительных органов. В статье рассмотрены преступные деяния, субъекты, причины и условия, меры по противодействию с коррупцией в области здравоохранения

Ключевые слова: коррупционные преступления, здравоохранение, детерминанты, противодействие

The analysis of statistical data for the first half of the year shows a positive trend of crime, but the crime of corruption in the health sector become more far-reaching. Due to the high level of latency of such crimes remain outside the purview of law enforcement agencies. Criminal acts, actors, causes and conditions, measures to combat corruption in the health sector are considered in this article

Key words: corruption offenses, health, determinants, opposition

Серищева Наталья Вячеславовна

Студент

Белгородский государственный национальный исследовательский университет
г. Белгород, ул. Победы, 85

Serisheva Natalia Vyacheslavovna

Student

Belgorod national research university
Belgorod, Pobeda st., 85

Лемешенко Виктория Сергеевна

Студент

Белгородский государственный национальный исследовательский университет
г. Белгород, ул. Победы, 85

Lemeshenko Victoria Sergeevna

Student

Belgorod national research university
Belgorod, Pobeda st., 85

Научный руководитель:
к.с.н., доц. Демко О.С.

Согласно данным МВД РФ за первое полугодие 2016 года правоохранительными органами выявлено 78,2 тыс. преступлений экономической направленности. Удельный вес этих преступлений в общем числе зарегистрированных составил 5,8%, а материальный ущерб от указанных преступлений (по оконченным уголовным делам) составил 234,2 млрд. руб. Подразделениями органов

внутренних дел выявлено 67,1 тыс. преступлений экономической направленности, что составляет почти 86% от общего массива [11].

На территории Белгородской области общее количество зарегистрированных преступлений сократилось на 6,5% по сравнению с предыдущим периодом и составило 2162. Если обратиться к Отчету «Об итогах оперативно – служебной деятельности служб и подразделений УМВД России по г. Старому Осколу за 1 полугодие 2016 года», то количество преступлений против государственной власти (глава 30 УК РФ) снизилось с 37 до 1 (-97%). За отчетный период сотрудниками ОЭБ и ПК было выявлено 11 (65%, ПП-31) преступлений коррупционной направленности [12].

Вышеуказанная статистика свидетельствует о сохранении доли коррупционных преступлений в структуре преступности, как на всей территории Российской Федерации, так и в отдельных ее субъектах.

4 октября 2016 года Министр внутренних дел Владимир Колокольцев в ходе заседания президиума совета по противодействию коррупции заявил, что «наиболее подвержены криминальным посягательствам сфера закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, строительство (в том числе жилищное), а также содержание автомобильных дорог, здравоохранение, образование, наука и культура» [9].

В статье исследуются криминологические аспекты преступлений коррупционной направленности в сфере здравоохранения, в частности причины и условия, субъекты, меры по предупреждению совершения данной категории преступлений. Здравоохранение является одной из наиболее коррумпированных сфер, и несмотря на то, что количество преступлений на сегодняшний день уменьшается, латентная преступность продолжает расти. Этот фактор определяет необходимость детального анализа и решения существующей проблемы.

Статья 41 Конституции гарантирует каждому гражданину право на бесплатную медицинскую помощь, однако зачастую работники учреждений здравоохранения пренебрегают этим положением [1]. Данные опроса ВЦИОМ показывают, что 52 % опрошенных давали деньги и подарки медицинским работникам для того, чтобы последние качественно оказали услуги [10]. При этом стоит отметить, что финансирование системы здравоохранения осуществляется за счет средств бюджета, которые имеют строго целевое назначение.

На наш взгляд, коррупция в сфере здравоохранения является особо опасной для общества, так как больные граждане, нуждающиеся в медицинской помощи, остаются без лекарств, должного питания и ухода. В сложившейся ситуации медицинская помощь становится исключительно платной услугой, доступной лишь отдельной категории граждан. Это привело к тому, что больные не пользуются предоставленными государством гарантиями, добровольно вступают в сговор с медицинскими работниками, а бесплатная медицинская помощь стереотипно стала расцениваться как некачественная.

Также дача взятки может осуществляться гражданами в целях сокрытия противоправного поведения (получение фиктивного больничного для сокрытия прогула, получение фиктивной справки о полученной травме для получения страховой выплаты и пр.). так, приговором Алексинского городского суда

Тулской области № 1-102/2016 от 23 сентября 2016 г. по делу № 1-102/2016 была осуждена за совершение преступлений, предусмотренных ч.1 ст.291.2 УК РФ и ч.1 ст.292 УК РФ, врач – терапевт участковый, которая, заведомо зная, что С.Е.Ю. не имеет медицинских показаний на получение листка нетрудоспособности, из корыстной заинтересованности, получила от С.Е.Ю., действующего в рамках оперативно-розыскного мероприятия «оперативный эксперимент», проводимого сотрудниками ОЭБиПК ОМВД России «Алексинский», взятку в виде денег. Наказание было назначено в виде штрафа в размере 80 000 (восемьдесят тысяч) рублей с лишением права заниматься деятельностью [13].

Субъектом преступлений является врач, лицо, которое должно спасать жизни людей, быть преданным своему делу, вызывать уважение в глазах пациентов. Почему же на практике его образ далек от идеала? Каковы детерминанты рассматриваемой преступности?

Во-первых, в нашей стране заработные платы медицинских работников не соотносятся с их вкладом в здоровье общественности. Хотя в других государствах, профессия врача является престижной и высокооплачиваемой. Низкий уровень заработной платы и невозможность улучшить свое материальное положение ставят медиков в ситуацию, когда они готовы получать с больных плату за свои услуги, осознавая неэтичность своих действий.

Во-вторых, недостаточный уровень финансирования здравоохранения приводит к ненадлежащему техническому и материальному оснащению. Злоупотребления служебным положением чиновниками, осуществляемое посредством присвоения, растраты или мошенничества на практике встречается очень часто, особенно при реализации крупных целевых медицинских программ, будь то закупка высокотехнологичного диагностического оборудования или лекарств для отдельных категорий больных.

В-третьих, коррупционная преступность в сфере здравоохранения является латентной из-за разветвленного бюрократического аппарата и недоверия граждан к правоохранительным органам, что осложняет процесс борьбы правоохранительных органов с такими преступлениями.

Если обратиться к законодательной базе, то статья Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" предусматривает ответственность за невыполнение требований в сфере охраны здоровья, установленных законодательством РФ [3].

Мы считаем, что привлечения к уголовной ответственности недостаточно для противодействия коррупционным преступлениям в сфере здравоохранения. Необходимо освещать выявленные факты в средствах массовой информации для того, что интегрировать усилия общества и государства.

Граждане должны занимать активную позицию и противостоять такому негативному явлению, как коррупция. Так, при НИУ «БелГУ» действует специальная комиссия по противодействию коррупции. Студенты вуза принимают участие в различных акциях и мероприятиях. Благодаря работе комиссии каждый из нас в полной мере осведомлен о коррупции и о возможных мерах по борьбе с ней.

Особо следует обратить внимание на работу правоохранительных органов, от эффективности которой зависит состояние преступности в сфере здравоохранения. Выше приведенная статистика по Белгородской области свидетельствует о качественном выполнении сотрудниками органов внутренних дел своих обязанностей. Это подтверждает случай, произошедший 30 января 2015 года. Оперуполномоченные отдела экономической безопасности и противодействия коррупции УМВД России по Белгороду задержали двоих акушеров-гинекологов, подозреваемых в незаконном получении денежного вознаграждения. По предварительным данным, не имея никаких заболеваний за листом нетрудоспособности к подозреваемым обратилась 25-летняя белгородка. Врачи предложили девушке оформить больничный за определенную сумму. Девушка согласилась, однако осознав, что может совершить противоправное деяние, сообщила о данном факте в полицию [12].

Резюмируя, можно сделать следующие выводы. Анализ состояния преступности в сфере здравоохранения показывает наметившуюся тенденцию снижения коррупционных преступлений. Но этот факт необходимо расценивать как отрицательный, так как большая доля преступлений остается неизвестной правоохранительным органам.

Мы считаем, что необходимо придать медицине особый статус в нашем государстве, повысить размер заработной платы, обеспечить кадрами, техническими средствами. Следует ужесточить контроль за расходованием бюджетных средств, предназначенных для медицинских учреждений.

Но не стоит забыть о своем собственном гражданском долге. Прежде чем дать взятку, нужно подумать о том, что это преступление, которое порождает беспорядок и несправедливость в нашей стране. Поэтому каждый гражданин должен реализовывать свои права и интересы в рамках закона.

Список используемых источников:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30 декабря 2008 г. № 6-ФКЗ, от 30 декабря 2008 г. № 7-ФКЗ, от 5 февраля 2014 г. № 2-ФКЗ, от 21 июля 2014 г. № 11-ФКЗ) // РГ. 1993. 25 декабря.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (с изм. и доп. от 06.07.2016) // «Собрание законодательства РФ». 13.06.1998. № 26. ст. 3012.
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 92-ФЗ (с изм. и доп. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» // «Собрание законодательства РФ». 21.11.2011 г. № 48. ст. 6724.
4. Комбаров К.Ю. Актуальные проблемы раскрытия и расследования коррупционных преступлений, совершаемых медицинскими работниками // Российский Следователь. 2016. №2. С. 16-19.
5. Красникова Е.В. Шекк Е.А. Коимшиди Г.Ф. Илий С.К. Евланова О.А. Состояние коррупционной преступности в Российской Федерации // Бизнеса. 2015. №3. С. 40-50.
6. Полукаров А.В. Виды Коррупционных преступлений в сфере здравоохранения // Административное и муниципальное право. 2016. №5. С. 467-473.
7. Хасанов Ф.З. Назначение наказания за коррупционные преступления в сфере здравоохранения // Медицинское Право. 2015. №5. С. 11-14.
8. Цалиев А.М. Противодействие коррупции как одно из условий построения социального государства // Российский Судья. 2016. № 7. С. 45-50.
9. Официальные сетевые ресурсы Президента России.
URL: <http://www.kremlin.ru/events/administration/>
10. ВЦИОМ. URL: <http://wciom.ru/>
11. МВД РФ. URL: <https://мвд.рф/>

12. Официальный сайт УМВД России по г. Белгороду. URL: <http://belgorod.mvd31.ru/>
13. Решение Алексинского городского суда Тульской области, 2016 год, дело № 1-102/2016 г. URL: <http://alexin.cdtula.ru/>

© 2016, Серищева Н.В., Лемешенко В.С.
*Криминологические аспекты коррупционных
преступлений в сфере здравоохранения*

© 2016, Serischeva N.V., Lemesenko V.S.
*Criminological aspects of corruption crimes in the
health sector*