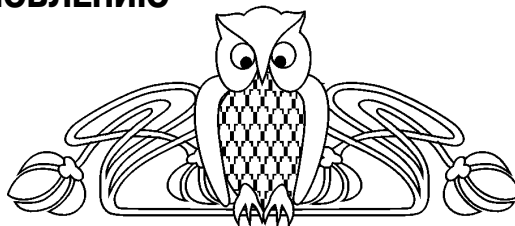




УДК 343.98

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЮ ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШЕННЫХ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



В.Г. Иванова

Саратовский государственный университет,
кафедра уголовного процесса, криминалистики и судебных экс-
пертиз

E-mail: viktoraiivanova@gmail.com

Статья посвящена малоизученным вопросам расследования преступлений, совершенных медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности. Основное внимание уделено одному из структурных элементов предмета доказывания – обстоятельствам, подлежащим установлению по делу. На основе анализа уголовно-процессуального законодательства автор формулирует предмет доказывания по данной категории уголовных дел.

Ключевые слова: расследование, предмет доказывания, преступления в сфере профессиональной деятельности.

Circumstances, are Subjected by the Ascertainment during Investigation of Crimes Committed by the Medical Workers in the Process of their Professional Activity

V.G. Ivanova

The article examines the issues of professional crimes made by medical personnel in hospitals and related establishments. The author focused on one of the structural elements of collecting of evidence – the circumstances needed to be ascertain for the case. Based on the analysis of judicial and other legal norms and regulations article represents the formation of the object of substantiation for such kind of criminal cases.

Key words: investigation, the subject of proof, crimes in the sphere of professional activity.

К преступлениям, совершаемым медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности, мы относим следующие составы: ч. 2 ст. 109 (причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей); ч. 2 ст. 118 (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей); ч. 4 ст. 122 (заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей); ст. 124 (неоказание помощи больному). Указанные составы объединяют, во-первых, то, что они совершаются специальным субъектом – медицинскими работниками (врачами, фельдшерами, медицинскими сестрами,

акушерками и т.д., имеющими непосредственное отношение к оказанию медицинской помощи); во-вторых, они являются материальными, то есть обязательно предусматривают наступление тех или иных вредных последствий, перечень которых является исчерпывающим; в-третьих, субъективная сторона всех рассматриваемых преступлений характеризуется виной исключительно в форме неосторожности (в виде легкомыслия или небрежности). Это обстоятельство обуславливает возможность разработки криминалистической методики расследования указанной категории уголовных дел.

Принципиальное значение для разработки криминалистических методик расследования имеют обстоятельства, подлежащие установлению, то есть совокупность обстоятельств, включая обстоятельства, подлежащие доказыванию, и иные обстоятельства, не указанные в законе, но способствующие доказыванию, требующие определения по конкретным категориям дел в зависимости от следственных ситуаций. Обстоятельства, подлежащие установлению, базируются непосредственно на правовых предписаниях, так как содержат совокупность фактических данных, без использования которых в соответствии с требованиями УПК невозможно разрешение уголовного дела. Обстоятельства, подлежащие установлению, – это аккумулированные криминалистикой на основе материального и уголовно-процессуального права фактические данные по отдельным группам уголовных дел, без которых при расследовании и судебном рассмотрении конкретных уголовных дел не могут быть реализованы задачи уголовного судопроизводства¹.

При расследовании причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности подлежат установлению следующие обстоятельства:

что произошло – неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ) или ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей (ч. 2 ст. 109 УК РФ, ч. 2 ст. 118 УК РФ, ч. 4 ст. 122 УК РФ)²;

что послужило поводом обращения за медицинской помощью; время начала заболевания (получения травмы и т.д.), что послужило причиной его возникновения; имело ли место обращение за медицинской помощью по этому же поводу, если



да, то когда, куда, к кому, какие методы обследования применялись, какой был поставлен диагноз, назначено лечение, выполнялось ли оно;

какие действия должен был предпринять медицинский работник в процессе выполнения своих профессиональных обязанностей; какие действия предпринял; то есть должны быть сопоставлены реальные действия врача и представления о том, какими они должны быть при данном виде патологии с учетом индивидуальных особенностей больного и конкретных условий оказания медицинской помощи (например, возможностей конкретного медицинского учреждения); в чем заключалось ненадлежащее исполнение лицом своих профессиональных обязанностей; если в бездействии, то в чем заключались функциональные обязанности по оказанию медицинской помощи, чем они регламентированы; какие именно действия не были совершены, какие пункты инструкций или положений были нарушены;

какие последствия наступили (причинение смерти, средней тяжести или тяжкого вреда здоровью, заражение другого лица ВИЧ-инфекцией);

имеется ли причинная связь между совершенным медицинским работником деянием³ и наступившими последствиями (вследствие чего наступил нежелательный результат – является ли он причиной особенности организма и необычного течения болезни, либо врач, лечивший пациента, ненадлежащим образом исполнял свои обязанности);

кто именно оказывал медицинскую помощь или обязан был ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, национальность, гражданство, образование, семейное положение, состав его семьи, место работы или учебы, род занятий или должность, место жительства, наличие судимости; как характеризуется по месту работы, жительства, состояние здоровья);

является ли виновный медицинским работником, то есть, имеет ли он право на занятие профессиональной медицинской деятельностью, в том числе на оказание медицинской помощи соответствующего вида; обязано ли данное лицо, согласно закону оказывать медицинскую помощь⁴; какое образование имеет виновный (номер диплома, имеется ли сертификат специалиста или лицензия на осуществление медицинской деятельности); каков медицинский стаж, врачебная категория, специальное звание лица, ненадлежащим образом исполнившим свои профессиональные обязанности либо не оказавшего помощь больному без уважительных причин; какими правовыми нормами, приказами и должностными инструкциями регламентируется его деятельность, какой круг обязанностей и полномочий;

наличие вины исключительно в форме неосторожности (в виде легкомыслия или небрежности);

кто является потерпевшим (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, пол, профессия и связанные с ней вредности, состояние здоровья до события преступления, перенесенные заболевания, травмы, операции, беременности и роды, наличие хронических заболеваний, большой или здоровый на момент выполнения медицинских вмешательств); характер и размер вреда, причиненного потерпевшему преступлением;

непосредственный момент обращения за медицинской помощью (когда (во сколько), к кому и куда, было ли оно зафиксировано); что конкретно было указано в обращении (жалобы, симптомы, характер заболевания и его развитие, состояние здоровья);

когда (число, месяц, год) виновный ненадлежащим образом исполнил свои профессиональные обязанности либо уклонился от их исполнения; когда наступил вред здоровью (смерть, заражение ВИЧ-инфекцией) – до начала оказания медицинской помощи, после начала, но до наступления вреда здоровью (смерти); после выполнения определенного комплекса действий (каких именно);

где был причинен вред здоровью (дома; в амбулаторных условиях; в стационарных условиях; на улице);

имеются ли обстоятельства, исключющие преступность и наказуемость деяния (например, невиновное причинение (несчастный случай, казус), обоснованный риск, крайняя необходимость);

обстоятельства, смягчающие и отягчающие наказание;

обстоятельства, которые могут повлечь за собой освобождение от уголовной ответственности и наказания;

обстоятельства, способствовавшие совершению преступления.

Используя предложенный нами перечень подлежащих установлению обстоятельств по данной категории уголовных дел, следователь на этапе доследственной проверки имеет возможность более целенаправленно, с меньшими затратами времени и сил изучить имеющиеся материалы; оценить законность и достаточность собранной информации и принять решение о возбуждении уголовного дела или определить направления поиска недостающей информации. На начальном этапе расследования указанные обстоятельства могут использоваться в целях определения направлений расследования; определения необходимых процессуальных действий и последовательности их производства; принятия правильного решения о привлечении к установленной законом ответственности врачей и лиц среднего медперсонала, по вине которых наступили тяжкие последствия, и, напротив, недопущения необоснованного обвинения медицинских работников в тех случаях, когда вред причинен не вследствие их недобросовестности или небрежности, а ввиду, например,



особой сложности диагностики заболевания, отсутствия на данный момент научно обоснованных методов лечения или других объективных причин. Наконец, на заключительном этапе указанные обстоятельства могут использоваться при проверке и оценке имеющихся доказательств. Кроме того, данный перечень обстоятельств может использоваться при осуществлении прокурорского надзора как при проверке законности и обоснованности решений о возбуждении либо отказе в возбуждении уголовного дела, так и при утверждении обвинительного заключения.

Примечание

- 1 См.: Степанов В.В. Предмет доказывания как элемент методики расследования // Актуальные проблемы криминалистики на современном этапе: Материалы Всерос. науч.-практ. конф. Краснодар, 2002. С. 114.
- 2 Для оценки таких деяний, как неисполнение либо ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей необходимо установить их несоответствие правовым нормам, закрепленным в установленном законом порядке в таких нормативных актах, как стандарты оказания медицинской помощи, инструкции, методи-

ческие рекомендации и т.п.; либо правилам оказания медицинской помощи при той или иной патологии, которые, хотя и не получили жесткого нормативного закрепления, но, будучи выработанными медицинской наукой и практикой, являются общепризнанными в медицине.

- 3 Оно может быть совершено путем бездействия (т.е. пассивного поведения), когда виновное лицо уклоняется от совершения действия, которое оно может и обязано совершить, либо путем совершения объективно неправильных действий (т.е. активного поведения).
- 4 В теории уголовного права отмечается, что только наличие двух указанных выше признаков в своей совокупности является основанием для признания лица специальным субъектом рассматриваемых преступлений. Такое положение вещей исключает из числа субъектов этих преступлений, например, бывших медицинских работников, находящихся на пенсии; лиц, имеющих высшее или среднее профессиональное медицинское образование, но не работающих по специальности, также медицинских работников, находящихся в трудовом отпуске, поскольку в соответствии со ст. 37 Конституции РФ, ст. 2,4,21,106 ТК РФ труд свободен, принудительный труд запрещен, каждому работнику гарантируется право на отдых.

УДК 347.763(09)(470)

ОСНОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ ПЕРЕВОЗКИ ГРУЗОВ АВТОМОБИЛЬНЫМ ТРАНСПОРТОМ

О.Ф. Фаст

Саратовский государственный университет,
кафедра гражданского права и процесса
E-mail: fastolga@mail.ru

Статья посвящена рассмотрению оснований заключения договоров, опосредующих перевозку грузов автомобильным транспортом.

Ключевые слова: основания, заключение договора, автомобильный транспорт, система договоров.

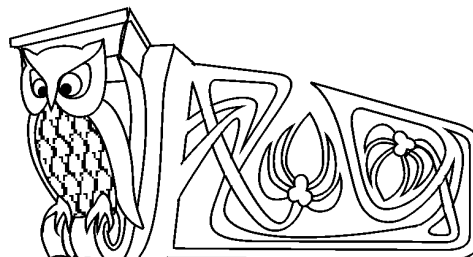
The Bases of the Conclusion of Contracts of Cargoes, Transportation Process Automobile

O.F. Fast

This article is devoted to the consideration of the contract, mediating the transport of goods by road.

Key words: grounds for the conclusion of the contract, road transport, the system of contracts.

Заключение договора перевозки грузов требует наличия определенных организационных предпосылок, то есть оснований. Выполнение действий, связанных с организацией перевозок грузов, невозможно без предварительного их



согласования с перевозчиками и грузоотправителями. Это достигается в процессе организации выполнения обязательств по перевозке и выражается в определенных правовых формах. Причем данный вопрос имеет некоторые сложности с переходом России к рыночным отношениям.

В наши дни договор перевозки является единственным правовым основанием перемещения грузов, пассажиров и багажа в пространстве (п. 1 ст. 784 ГК РФ). Однако признание отношений по перевозке договорными в советский период пришло не сразу. Начиная с 20-х и до конца 50-х гг. прошлого столетия договорная природа отношений по перевозке ставилась под сомнение со ссылкой на их административный характер, обусловленный плановой системой хозяйства при социализме¹. Так, в условиях жесткого административно-правового регулирования общественных отношений в сфере хозяйствования, по мнению, например, М.М. Агаркова, побудитель-