

## АННОТАЦИЯ

диссертации на соискание степени доктора философии (PhD)  
по специальности «6D030100-Юриспруденция»

Сейданова Айбека Багдадовича

на тему «Расследование медицинских уголовных правонарушений (на примере статьи 317 Уголовного кодекса Республики Казахстан)»

**Актуальность диссертационного исследования.** Здоровье и жизнь населения являются одними из гарантий и главных основ общества, которые относятся к интересам национальной безопасности. Эти гарантии закреплены в Конституции Республики Казахстан: «...граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья... граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом... получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом...».

Медицинские уголовные правонарушения в 2014 году выделены в отдельную главу Уголовного кодекса Республики Казахстан, законодатель провел колоссальную работу и придал огромное значение правоотношениям, которые складываются между врачом и пациентом. Угроза жизни и здоровью человека - это прямая угроза ресурсам государства и общества. Степень защищенности прав пациентов и прав врачей является одним из важных критериев оценки эффективности здравоохранения и государства в целом.

15 января 2021 года Главой государства К.К. Токаевым было отмечено: «...Особое значение имеет модернизация отечественного здравоохранения. В условиях пандемии актуальность этой проблемы стала очевидной. Система здравоохранения должна ориентироваться на пациентов, ставить во главу угла их интересы, здоровье и жизнь. Переход к такой модели возможен за счет персонификации, внедрения цифровых инструментов, расширения доступа людей к квалифицированной врачебной помощи. В этой связи особую роль играет развитие превентивной медицины, основанной на профилактике и ранней диагностике заболеваний...».

В целях реализации поручения Президента Республики Казахстан правительством разработан Национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, в котором первым направлением является «Доступная и качественная медицинская помощь, включающая в себя 3 задачи: Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения, сохранение здоровья беременных женщин, укрепление здоровья детей и кадрового потенциала».

28 сентября 2022 года, продвигая вектор развития отечественного здравоохранения, К.К. Токаев подчеркнул: «...Это наша обязанность как государства. Но это лишь самый минимум. Поэтому так важен и второй компонент проекта - строительство многопрофильных больниц, которые позволят сократить время получения квалифицированной помощи при

тяжелых заболеваниях и травмах. Недаром существует правило «золотого часа» - чем скорее доставить пациента до оборудованной больницы, тем выше шанс, что он будет спасен...».

В Казахстане существуют условия для доступного и гарантируемого объема бесплатной медицины, в которых особое внимание привлекают факты ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей медицинскими и фармацевтическими работниками. Подобные факты в соответствии с мировыми тенденциями требуют обязательного изучения, оценки деятельности медицинского работника и принятия объективного и справедливого решения. Во все времена к деятельности врача относились с уважением и почетом за их сложный труд, за революционные достижения, самоотверженность и признание своих ошибок. Опыт позитивный и негативный составляют основу для развития медицины и профилактики медицинских ошибок.

По данным Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан наблюдается тенденция увеличения количества обращений субъектов получения медицинской помощи по поводу её качества. Общемировая тенденция пристального внимания к деятельности врачей соответствует временным промежуткам, которые имеются в Казахстане, это примерно с 2005 года. Тем не менее, количество обращений от граждан в отношении медицинских работников увеличивается из года в год.

Среди обращений граждан большая часть имеет деонтологическую природу, но также присутствуют обращения по поводу качества оказания медицинской помощи и услуги.

Именно качество оказания медицинской помощи и услуги устанавливает обратную пропорциональную зависимость количеству начатых уголовных дел по фактам медицинских уголовных правонарушений, предусмотренных главой 12 УК РК.

Медицинская деятельность как вид профессии отмечается в истории не только положительными достижениями, но и, в том числе, неблагоприятными исходами процесса диагностики и лечения. Обзор трудов ученых по теме досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений и преступлений склоняет нас к тому, что многие ученые и правоприменители направляют усилия на установление вины врача, однако сам процесс расследования уголовного дела о медицинских уголовных правонарушениях в идеальном подходе должен иметь, тем не менее, всего два решения: 1. Установление вины врача; 2. Установление невиновности врача.

Вопросы уголовной ответственности медицинского работника при осуществлении медицинской деятельности обращают внимание всего общества, в особенности медицинского сообщества, многие представители из которого желают исключить уголовную ответственность за медицинские уголовные правонарушения. Такие тенденции сопровождаются выступлениями официальных лиц, попытками внести изменения в санкции одной статьи из главы 12 УК РК и, в частности, статьи 317. Это обуславливает

тот факт, что статья 317 УК РК является самой «популярной» среди медицинских работников, а поэтому и требует тщательного изучения и решения проблем с расследованием упомянутых уголовных правонарушений.

Уровень медицинской преступности не имеет абсолютно стабильных показателей. Так, в связи с ведением у нас в стране в 2014 году Единого реестра досудебных расследований (ЕРДР), показатели регистрации резко возросли и имеют относительно стабильные значения.

Общее количество уголовных дел об этих уголовных правонарушениях, находящихся в производстве у следователей ОВД РК в течение одного календарного года, колеблется в промежутке 300-350 уголовных дел. Всего 0,9% от общего количества направляется в суд с обвинительным актом, около 10% процентов уголовных дел прекращается по реабилитирующим и нереабилитирующим основаниям. Оставшийся процент уголовных дел приостановлен либо по ним прерваны процессуальные сроки расследования, то есть медицинский или фармацевтический работник фактически находится под «постоянным подозрением».

Такое положение дел обусловлено «бессилием» правоохранительных органов, прямо указывающим на отсутствие полноценной частной методики расследования группы и видов медицинских уголовных правонарушений.

Анкетирование и опрос следователей на предмет достаточности знаний по досудебному расследованию медицинских уголовных правонарушений при выполнении ими профессиональных обязанностей по ст. 317 УК РК показал, что 67,2% следователей считают, что объема их знаний недостаточно. 92,2% опрошенных показали, что не обладают медицинскими знаниями. 58,8% следователей не расследовали медицинские уголовные правонарушения, большая часть не проходила дополнительного обучения по вопросам методики расследования медицинских уголовных правонарушений.

Отсутствие четкой определенности при формировании системы элементов криминалистической характеристики медицинских уголовных правонарушений является посылом для разработки общей методики досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений, предусмотренные главой 12 Особенной части УК РК, и частной методики досудебного расследования медицинского уголовного правонарушения, предусмотренного ст. 317 УК РК, квалифицированным признаком которого является «ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником».

Вышесказанное обосновывает актуальность темы диссертационного исследования. Возникает необходимость масштабного изучения феномена медицинских уголовных правонарушений, квалифицируемых ст.317 УК РК, особенностей досудебного расследования и доказывания, с криминологической точки зрения – выявления причин и условий, которые детерминируют эти явления, а также потребности разработки фундаментальных научных положений для объективного и полного досудебного расследования, и выработки криминалистических рекомендаций досудебного производства по медицинским уголовным правонарушениям.

**Степень научной разработанности проблемы.** Уголовные правонарушения, совершаемые медицинскими работниками, изучались советскими учеными В.И. Акоповым, Ф.Ю. Бердичевским, В.А. Глушковым, И.И. Гореликом, А.П. Громовым, П.С. Дагелем, Н.И. Загородниковым, А.Н. Красиковым, М.Н. Малеиной, Н.С. Малеиным, В.П. Новосёловым, И.Ф. Огарковым, Ю.Д. Сергеевым, Н.С. Таганцевым, А.А.Тарасовым, М.Д. Шаргородским и другими.

Вопросам уголовной ответственности за медицинские преступления и их криминологической характеристики посвящены диссертационные работы Г.Р. Рустемовой (2003 г.), В.В. Татаркина (2007 г.) Е.В. Червонных (2009 г.)

Уголовно-правовая характеристика медицинских уголовных правонарушений изучалась следующими учеными – В.А. Глушковым, Е.В. Еспергеновой, И.В. Ившиным, Г.А. Пашиным, Я.В. Старостиной, С.А. Химченко, А.Н. Язухиным.

Вопросам охраны и защиты прав пациента посвящена диссертация А.Г. Блинова (2001, 2014 г.)

Вопросам уголовно-правового регулирования и уголовной ответственности посвятили свои труды следующие ученые – О.Е. Жамкова (2007 г.), Н.К. Елина (2006 г.), И.И. Нагорная (2013 г.), Н.А. Огнерубов (2014 г.), Н.В. Павлова (2006 г.), М.В. Радченко (2002 г.), Г.Г. Карагезян (2009 г.), Н.Е. Крылова (2006 г.) Н.В. Мирошниченко (2007 г.) и другие.

Исследования по вопросам досудебного расследования в области криминалистики проводились: Р.Г. Амировым (2020 г.), Д.А. Вeneвым (2016 г.), М.А. Ибраевым (2010 г.), Я.И. Ивановой (2017 г.), В.Г. Ивановой (2020 г.), В.Д. Пристансковым (2000 г.), К.А. Саранцевым (2009 г.), Л.А. Сухарниковой (2006 г.), М.В. Тузлуковой, М.М. Яковлевым (2008 г.) и другими.

Перечисленные труды представляют большую научную и практическую ценность, однако не охватывают весь комплекс криминалистических рекомендаций, связанных с досудебным расследованием медицинских уголовных правонарушений, связанных с ненадлежащим выполнением профессиональных обязанностей.

Важно подчеркнуть, что не все важные криминалистические аспекты досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений остались исследованными. В перечисленных трудах изучены общественная опасность и противоправность отдельных видов медицинских уголовных правонарушений и преступлений, проанализирован объект преступного посягательства, субъект медицинского работника, совершившего общественно опасное деяние, способы совершения медицинского уголовного правонарушения, обстоятельства и условия, повлиявшие на ненадлежащее оказание медицинской помощи и услуги, субъективная сторона медицинского уголовного правонарушения, последствия ненадлежащего оказания медицинской помощи, особенности проведения отдельных следственных действий, особенности личности пациента, предложены типовые ситуации, алгоритмы проведения следственных действий, тактические приемы отдельных следственных действий.

В недостаточной степени исследованы вопросы криминалистической характеристики в отношении типичных следственных ситуаций, вопросы преодоления противодействия расследованию, алгоритма применения тактических операций и приемов, использование эффективных методов расследования, особенности применения специальных познаний при привлечении экспертов и узких специалистов, проведение негласных следственных действий, изучение причин и условий совершения медицинских уголовных правонарушений и мер их предупреждения.

**Цели и задачи исследования.** Целью нашего диссертационного исследования является разработка частной методики досудебного расследования медицинского уголовного правонарушения, предусмотренного ст. 317 УК РК, определение набора и содержание структурных элементов, выработка криминалистических рекомендаций по первоначальному и последующему этапам расследования, общего и специального предупреждения медицинских уголовных правонарушений.

Для достижения цели исследования поставлены следующие задачи:

- провести уголовно-правовой и криминологический анализы уголовного правонарушения, предусмотренного ст. 317 УК Республики Казахстан;
- осуществить анализ структурных элементов частной методики расследования медицинских уголовных правонарушений и предложить частную методику расследования по ст. 317 УК Республики Казахстан;
- проанализировать следовую информацию в момент регистрации в ЕРДР и выделить типичные следственные ситуации начального этапа расследования медицинского уголовного правонарушения по ст. 317 УК Республики Казахстан;
- разработать и предложить эвристический метод досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений;
- внести предложения по привлечению специальных знаний в ходе досудебного расследования медицинского уголовного правонарушения по ст. 317 УК Республики Казахстан;
- предложить меры по предупреждению и профилактике медицинских уголовных правонарушений;

**Объектом** исследования являются общественные отношения в области практической деятельности следственных и оперативно-криминалистических аппаратов по досудебному расследованию, раскрытию и предупреждению медицинских уголовных правонарушений по ст. 317 УК Республики Казахстан.

**Предметом** исследования являются принципы и основы формирования и особенности частной методики досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений по ст. 317 УК РК с учетом эмпирического опыта.

**Методология и методика исследования.** Методологической основой и методикой исследования является диалектический подход к процессам познания медицинских уголовных правонарушений, как социально-правовых

явлений, установление взаимообусловленности составных элементов между собой в рамках процесса досудебного расследования.

Диалектическое осмысление влияния научно-правового прогресса на процессы формирования отраслей права: уголовного, уголовно-процессуального. Основу исследования составили философское понимание социальной сущности процесса криминализации отношений в стране и вытекающих отсюда негативных последствий для общества в лице пациента. Кроме того, в процессе диссертационного исследования применялись положения системно-структурного, деятельностного подходов, сравнительно-правового анализа, а также теории уголовного права, уголовно-процессуального права, криминологии, криминалистики, юридической психологии и других правовых наук. Были использованы частно-научные методы: логико-семантический, историко-правовой, системно-структурный, сравнительно-правовой, статистический и конкретно-социологический, а также метод криминалистического моделирования.

Теоретической основой диссертационного исследования послужили работы ученых и специалистов в области уголовного процесса, криминалистики, уголовного права и криминологии СНГ, в частности таких, как А.Ф. Аубакиров, А.А. Аубакирова, А.Н. Ахпанов, О.Я. Баев, А.М. Багмет, А.О. Балгинтаев, С.Н.Бачурин, Р.С. Белкин, С.Ф. Бычкова, И.А. Возгрин, Б.В. Волженкин, Т.С. Волчецкая, В.К. Гавло, И.Ф. Герасимов, А.Я. Гинзбург, Е.Г. Джакишев, У.С. Джекебаев, С.Т. Джунисбеков, Ж.Р. Дильбарханова, Л.Я. Драпкин, С.Е. Еркенов, Р.М. Жамиева, М.А. Ибраев, А.А. Исаев, Е.И. Каиржанов, К.В. Ким, А.Н. Колесниченко, В.Е. Корноухов, П.Н. Коткин, В.Д. Корма, А.М. Кустов, Г.А. Мозговых, Б.М. Нургалиев, Р.Т. Нуртаев, В.А. Образцов, Г.Р. Рустемова, Н.А. Селиванов, Б.Х. Толеубекова, Е.К. Утебаев, Б.М. Шавер, В.И. Шиканов, А.В. Шмонин, А.А. Эйсман, Н.П. Яблоков и другие.

Эмпирической базой исследования явились статистические данные Комитета правовой статистики и специального учета при Генеральной Прокуратуре РК, Верховного Суда Республики Казахстан, оперативно-следственная практика, аналитические материалы и обзоры территориальных органов полиции в период с 2015 по 2022 годы. Диссертантом изучено: 24 уголовных дела. Анкетным способом опрошено свыше 50 сотрудников следственных аппаратов МВД РК, более 100 практикующих медицинских работников и врачей, более 150 граждан.

Нормативную базу исследования составили положения Конституции Республики Казахстан, уголовного, уголовно-процессуального законодательства Республики Казахстан, иные законы Республики Казахстан и Международные нормативные акты.

**Научная новизна** диссертации состоит в том, что автором применен оригинальный комплексный подход к изучению вопросов досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений, предусмотренных ст. 317 УК Республики Казахстан. Проведен анализ элементов криминалистической характеристики с точки зрения личного следственного

опыта расследования преступлений, выделены типичные ситуации следовой информации на начальном этапе расследования, предложены типовые версии, создан алгоритм первоначальных процессуальных и следственных действий. Обоснован универсальный эвристический метод расследования уголовного правонарушения, сбора и анализа значимой информации, выразившийся в «Таблице доказательств и доказательственных фактов», предложены тактические операции и приемы расследования, в результате разработан и предложен новый вид частной методики расследования медицинского уголовного правонарушения, предусмотренного ст.317 УК РК. Кроме того, дается доктринальное толкование специального субъекта, предусмотренного ч.5 ст.317 УК РК, выявлены и изучены новые факторы, способствующие совершению медицинских уголовных правонарушений, предусмотренных главой 12 Особенной части УК РК и предложены меры по их предупреждению и профилактике.

**Основные положения и выводы, выносимые на защиту.** На защиту выносятся следующие наиболее существенные новые теоретические положения, полученные и сформулированные в ходе диссертационного исследования, составляющие методику досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений, предусмотренных ст. 317 УК РК:

1. Разработана структура частной методики досудебного расследования медицинского уголовного правонарушения, предусмотренного ст. 317 УК РК. Выделены структурные элементы: теоретические основы построения частной методики расследования медицинского уголовного правонарушения в виде уголовно-правовой и криминологической характеристики; криминалистическая характеристика указанного медицинского уголовного правонарушения; обстоятельства, подлежащие установлению; типичные следственные ситуации; типичные версии; криминалистические тактические операции, тактические приемы проведения отдельных следственных и негласных следственных действий; криминалистическая профилактика уголовных медицинских правонарушений.

2. Дано расширительное толкование специальному субъекту по ч.5 ст. 317 УК РК, в котором делается разъяснение понятия «работника организации бытового или иного обслуживания населения», подлежащего уголовной ответственности по данному виду медицинского уголовного правонарушения. Определены критерии выделения упомянутого специального субъекта для решения вопросов в процессе квалификации содеянного.

3. Выделены типичные и менее типичные следственные ситуации, складывающиеся на первоначальном этапе расследования медицинских уголовных правонарушений. Выявлены благоприятные и неблагоприятные стороны каждой типичной следственной ситуации, даны криминалистические рекомендации по их проверке. Выработаны рекомендации по оптимальному сочетанию и комбинированию следственных и негласных следственных действий в зависимости от сложившейся следственной ситуации.

4. Разработаны и предложены криминалистические тактические операции, определяемые задачами досудебного расследования медицинских

уголовных правонарушений, предусмотренных ст.317 УК РК. Установлены цели каждой тактической операции, предложен алгоритм процессуальных и следственных действий по каждой тактической операции, обоснована необходимость их проведения.

5. Разработан и предложен эвристический метод «Таблица доказательств и доказательственных фактов» в расследовании медицинского уголовного правонарушения по ст. 317 УК РК, который позволяет установить полный механизм уголовного правонарушения, корреляционные связи между объектами доказывания и криминалистически значимой информации, обоснованы преступные последствия в зависимости от визуально выстроенных версий и моделей преступного поведения.

6. На основе научного обобщения причин и условий, способствующих совершению медицинских уголовных правонарушений представлены результаты социологического опроса и установлены факторы совершения медицинских уголовных правонарушений по ст. 317 УК РК. Для повышения эффективности расследования, предупреждения и профилактики медицинских уголовных правонарушений предложены меры по общему и специальному предупреждению, где предполагается:

- внедрить в образовательный процесс для обучающихся в медицинских учреждениях преподавание дисциплин: «Медицинское право», «Основы уголовного законодательства», «Судебная медицина» в целях повышения правовой грамотности и правосознания будущих медицинских и фармацевтических работников;
- для обеспечения повышения качества оказания медицинской помощи и повышения уровня здравоохранения в Республике Казахстан внедрить имея ввиду практикующих медицинских работников организацию и проведение регулярных курсов повышения квалификации в зависимости от их специализации, с привлечением зарубежных специалистов на базе ведущих отечественных и зарубежных медицинских учреждений;
- на базе управлений и департаментов полиции в системе МВД РК разработать и создать курсы повышения квалификации для следователей и дознавателей по частной методике расследования медицинских уголовных правонарушений по ст.317 УК Республики Казахстан, основанных на положениях настоящего диссертационного исследования;
- предложить разработку межведомственного приказа и порядок привлечения узких специалистов в досудебное расследование по медицинским уголовным правонарушениям при назначении комиссионной судебно-медицинской экспертизы качества оказания медицинской помощи.

Достоверность результатов исследования обеспечивается его методологией и методикой, а также эмпирической базой, на которой основаны научные положения и выводы диссертации.



### **Теоретическая значимость диссертационного исследования.**

Теоретическое значение работы заключается в том, что ряд посылов могут быть восприняты в процессе дальнейшего развития теории уголовно-процессуального права, таких разделов криминалистики как криминалистическая тактика и методика досудебного расследования отдельных видов уголовных правонарушений. Ряд ее положений позволит обогатить предмет теории доказательств, связанный с доказыванием факта совершения и обстоятельств медицинских уголовных правонарушений.

**Практическую значимость** результатов определяют положения автора об описании элементов криминалистической характеристики, разработке типичных следственных ситуаций, выработка практических рекомендаций по использованию метода «таблицы доказательств и доказательственных фактов», алгоритма первоначального и последующего этапов расследования, мер криминалистической профилактики, использованию электронного доказывания в досудебном расследовании медицинских уголовных правонарушений.

Также практическая значимость определяется тем, что выводы и основные положения работы могут быть использованы в процессе досудебного расследования по медицинским уголовным правонарушениям по ст.317 УК РК и другим медицинским уголовным правонарушениям.

Результаты исследования были внедрены и использованы в учебном процессе при преподавании на юридическом факультете Alikhan Bukeikhan University таких учебных дисциплин, как «Уголовное право», «Криминология», «Уголовно-процессуальное право», «Основы квалификации преступлений», «Криминалистика», «Досудебное производство по уголовным делам», «Судебная экспертология».

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные выводы, предложения и рекомендации изложены автором в следующих научных публикациях:

– 1 статья в журнале, входящим в базу Scopus:

1. Methods of Pre-Trial Investigation of Criminal Offenses and Content of Its Structural Elements: Case of Kazakhstan // International Journal of Criminology and Sociology, 2020, 9, 325-334;

– в 3 журналах рекомендованные ККСОН:

1. Применение тактических операций в ходе досудебного расследования по делам о медицинских уголовных правонарушениях // Хабаршы-Вестник. - 2022. - №1(75). - С.64-70

2. The concept and signs of medical criminal offences (iatrogenic crimes) // 2022. - Ғылым №1(72). – С.29-35

3. Особенности криминалистической профилактики медицинских уголовных правонарушений // Хабаршы-Вестник. - 2022. №2 (76). - С.81-86

Положения настоящего исследования докладывались на Международной практической конференции, посвященной 70-летию юбилею профессора Б.М. Нургалиева «Криминалистическая и уголовно-

процессуальная наука: современное состояние и тенденции развития» (г. Караганда, 2022 г.)

Идеи и результаты настоящего исследования излагались на круглом столе «Проблемные вопросы установления вины медицинских работников в уголовном судопроизводстве Республики Казахстан» (2021), автором созданы электронные анкеты и проведен опрос сотрудников следственных аппаратов ОВД РК, медицинских работников и населения. Результаты анкетирования освещены в настоящем диссертационном исследовании.

Ряд теоретических предложений и практических рекомендаций по исследуемой проблеме внедрен в практику деятельности следственного отдела Управления полиции г. Семей Департамента полиции области Абай.

#### **Объем и структура диссертационного исследования.**

Объем и структура диссертации отвечают основной цели и предмету работы. Структура диссертации обусловлена характером работы и логикой исследования. Диссертация состоит из введения, трех разделов, включающих в себя одиннадцать подразделов, заключения, списка использованной литературы. Общий объем работы составляет 169 страницы компьютерного текста.