

На правах рукописи

ЛАВРИНЕНКО
Александра Александровна

**РАССЛЕДОВАНИЕ ЯТРОГЕННЫХ
ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШЕННЫХ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Специальность: 12.00.12 –
криминалистика; судебная-экспертная деятельность;
оперативно-розыскная деятельность

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата юридических наук

Калининград – 2022

Работа выполнена на кафедре уголовного процесса, криминалистики и правовой информатики юридического института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта».

Научный руководитель: **ВОЛЧЕЦКАЯ Татьяна Станиславовна**
доктор юридических наук, профессор,
заслуженный работник высшей школы РФ;
заведующая кафедрой уголовного процесса,
криминалистики и правовой информатики
ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный
университет имени Иммануила Канта»

Официальные оппоненты: **МАКАРЕНКО Илона Анатольевна**
доктор юридических наук, профессор,
заведующая кафедрой криминалистики
института права ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный университет»

МАЛЫХИНА Наталья Ивановна
доктор юридических наук, доцент,
профессор кафедры криминалистики
ФГБОУ ВО «Саратовская государственная
юридическая академия»

Ведущая организация: **ФГАОУ ВО «Национальный исследова-
тельский Томский государственный уни-
верситет»**

Защита состоится «29» июня 2022 года в 14.00 часов на заседании объединенного диссертационного совета Д 999.017.03, созданного на базе ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта», ФГБОУ ВО «Российский государственный педагогический университет имени А.И. Герцена», ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», по адресу: 236006, г. Калининград, ул. Фрунзе, д. 6, зал заседаний диссертационного совета.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (г. Калининград, ул. Университетская, д. 2).

Электронные версии диссертации и автореферата размещены на официальном сайте ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»: <https://kantiana.ru>.

Автореферат разослан «___» мая 2022 года.

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета,
кандидат юридических наук



Е.В. Осипова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования.

К числу основных принципов охраны здоровья граждан в Российской Федерации относится приоритет охраны здоровья детей. Государство признает охрану здоровья детей одним из «важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей»¹.

В последние несколько лет в Российской Федерации особую остроту приобрел вопрос о необходимости совершенствования деятельности в сфере здравоохранения. Одним из ключевых факторов этого стала укрепившаяся тенденция значительного увеличения количества жалоб на качество оказания медицинской помощи населению. Отмечая эту тенденцию, руководство Следственного комитета Российской Федерации заявило о том, что расследование преступлений о ненадлежащем оказании гражданам медицинской помощи стало одним из приоритетов в работе ведомства. В 2018 году по поручению председателя Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкина было проведено изучение материалов уголовных дел, возбужденных по фактам ненадлежащего оказания медицинской помощи, расследованных следователями в 2016-2017 годах². Согласно статистическим данным, в 2017 году в Следственный комитет Российской Федерации поступило 6050 жалоб на качество оказания медицинской помощи, что свидетельствует о трехкратном увеличении их количества по сравнению с 2012 годом. В 2017 году по фактам ненадлежащего оказания медицинской помощи было возбуждено 1791 уголовное дело (в 2016 году - 878)³.

Вместе с тем в настоящее время в Российской Федерации не ведется отдельного статистического учета преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием гражданам медицинской помощи. Необходимо отметить, что в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, сложившейся из-за распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и вызванной этим обстоятельством беспрецедентно высокой нагрузкой на органы здравоохранения значительно осложнилось ведение статистики по заболеваемости, не связанной с коронавирусной инфекцией, в том числе по негативным последствиям оказания медицинской помощи. Результаты проведенного нами исследования массива уголовных дел, возбужденных в 2017-2022 годах по фактам ненадлежащего оказания медицинской помощи, позволяют сделать вывод о сохранении тенденций, представление о которых можно получить из приведенных выше статистических данных. Также важно отметить,

¹ Часть 1 статьи 7 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 02.07.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2021).

² См.: Письмо Председателя Следственного комитета России А. И. Бастрыкина Министру здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцовой от 01.02.2019 № Исх. ск-226/1-3267-19/84 «Криминалистическая характеристика преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи и медицинских услуг».

³ Там же.

что по сведениям Следственного комитета Российской Федерации, треть пострадавших от преступлений, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи и медицинских услуг, относятся к категории несовершеннолетних.

Сфера оказания медицинской помощи детям является уникальным по своей природе направлением медицины. Как известно, детский организм кардинально отличается от организма взрослого человека своими анатомическими свойствами, в том числе пластичностью и изменчивостью. Следует подчеркнуть, что не каждый специалист, обладающий медицинским образованием, способен и правомочен оказывать медицинскую помощь несовершеннолетним пациентам. Для этого необходимо знать и понимать природу физиологических процессов, протекающих в организме ребенка. Перед детским врачом всегда стоит непростая задача: опираясь на свои знания в области анатомии ребенка, особенностей протекания процессов в его организме, накопленный опыт, а зачастую и профессиональную интуицию, выявить у ребенка заболевание и назначить ему адекватное лечение. При этом необходимо учитывать, что в силу возрастных и психологических особенностей сам несовершеннолетний не способен оценить и проанализировать свое физическое состояние и тем более достоверно передать информацию о нем врачу. Отсутствие или недостаток у тех или иных медицинских работников специальных знаний в сфере педиатрии, действия, осуществляемые ими без учета специфики функционирования и развития детского организма, зачастую становятся причинами оказания некачественной медицинской помощи несовершеннолетним. Это может привести к причинению вреда здоровью или смерти таких пациентов, что и является криминальной ятрогией¹.

Специфика детского здравоохранения, связанная с необходимостью учитывать различного рода особенности, характерные именно для несовершеннолетних, и условиями, в которых осуществляется оказание медицинской помощи пациентам указанной возрастной группы, является ключевым фактором, предопределяющим сложность расследования ятрогенных преступлений, совершенных в этой сфере. Данным обстоятельством подтверждается острая потребность следственных органов в научно обоснованных рекомендациях по расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних.

Таким образом, в условиях потребности практики в научно-методических рекомендациях и отсутствия научных исследований в этой области появилась насущная необходимость обстоятельного изучения ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, и разработки научно обоснованных рекомендаций по производству их расследования, что и обусловило актуальность темы диссертационного исследования.

¹ «Ятрогения» - от древнегреческих слов «ятрос» (врач) и «генеа» (происхождение, рождение) - ухудшение физического состояния человека (вплоть до летального исхода), вызванное действиями медицинских работников.

Степень разработанности темы.

Проблематика, связанная с дефектами оказания медицинской помощи, находится в центре внимания исследований отечественных ученых-медиков, в числе которых: В.И. Акопов, Ю.С. Зальмуни, И.В. Марковин, Е.Н. Маслова, Г.А. Пашиян, Ю.Д. Сергеев и другие авторы.

Уголовно-правовые особенности ятрогенных преступлений представлены в диссертациях И.О. Никитиной, С.В. Замалеевой.

Криминалистические аспекты расследования преступлений, связанных с медицинской деятельностью, были рассмотрены в диссертациях В.Д. Пристанскова «Теоретические и методологические проблемы расследования ятрогенных преступлений» (Санкт-Петербург, 2000 г.), М.М. Яковлева «Проблемы теории и практики выявления и расследования преступлений, связанных с профессиональной деятельностью» (Краснодар, 2008 г.), Л.В. Сухарниковой «Особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности» (Санкт-Петербург, 2006 г.), Д.А. Венеева «Криминалистическое обеспечение расследования преступлений против жизни и здоровья, совершаемых при оказании медицинских услуг» (Москва, 2016 г.), Я.И. Ивановой «Методика расследования ятрогенных преступлений, совершенных в сфере родовспоможения» (Москва, 2017 г.), Р.Г. Амирова «Методика расследования причинения тяжкого вреда здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи» (Ростов, 2021 г.).

Отдельные методические рекомендации по расследованию ятрогенных преступлений были также изложены в ряде работ, изданных под редакцией А.М. Багмета.

Вместе с тем научных исследований по проблемам расследования ятрогенных преступлений, совершаемых в отношении несовершеннолетних, до сих пор не было. В то же время очевидно, что значительной спецификой обладают как совершение, так и расследование этих преступлений. Специфические особенности потерпевших указанной возрастной группы оказывают непосредственное влияние на такие закономерности механизма ятрогенного преступления, как возникновение и развитие связей между противоправными действиями медицинских работников и негативным результатом для здоровья несовершеннолетнего пациента. А спецификой сферы детского здравоохранения, в которой совершаются указанные преступления, предопределяются особенности локализации и фиксации следовой информации о преступлении, а также алгоритм проведения следственных действий в процессе расследования ятрогенного преступления.

Цель диссертационного исследования заключается в выявлении методических и тактических особенностей расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних.

Задачи исследования:

- определить понятие ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, выявить сущность и особенности их криминалистической характеристики;

- разработать криминалистическую классификацию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних;
- установить криминалистически значимые признаки несовершеннолетней жертвы и субъекта ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних;
- выявить закономерности слепообразования при совершении ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних;
- разработать организационно-тактические особенности этапа возбуждения уголовного дела о ятрогенном преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего;
- выявить исходные типовые следственные ситуации по делам о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних, и разработать программы их разрешения;
- установить формы противодействия расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, и определить возможные проблемы преодоления такого противодействия;
- разработать научно обоснованные рекомендации по производству отдельных следственных действий при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних;
- выявить специфику использования специальных знаний при выявлении и расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, разработать научно обоснованные рекомендации по их использованию.

Объект диссертационного исследования. Объектом исследования является преступная деятельность медицинских работников в сфере оказания медицинской помощи несовершеннолетним, а также криминалистическая деятельность, связанная с расследованием этих преступлений.

Предмет диссертационного исследования. Предметом исследования являются закономерности преступной деятельности медицинских работников в сфере оказания медицинской помощи несовершеннолетним, а также организационные, методические, тактические закономерности расследования таких преступлений с учетом специфических характеристик потерпевшего, субъекта преступления и обстановки совершения преступления.

Теоретическую основу диссертации составили научные труды ученых-криминалистов: А.М. Багмета, Р.С. Белкина, Т.С. Волчецкой, А.Г. Волеводза, Ю.П. Гармаева, А.Ю. Головина, С.И. Давыдова, Л.Я. Драпкина, Е.С. Дубоносова, Е.П. Ищенко, В.Н. Карагодина, Д.В. Кима, А.С. Князькова, И.М. Комарова, И.М. Лузгина, Н.П. Майлис, И.А. Макаренко, Н.И. Малыхиной, В.М. Мешкова, Н.А. Подольного, О.В. Полстовалова, В.Д. Пристанскова, Е.Р. Россинской, Т.В. Толстухиной, А.И. Усова, А.А. Хмырова, Е.Н. Холоповой, Л.Г. Шапиро, С.Н. Чурилова, Н.П. Яблокова и других авторов.

В процессе осуществления исследования использовались труды ряда ученых, занимающихся изучением проблем в области педиатрии: И.Г. Вермеля, И.В. Ившина, Л.В. Кактурского, Н.И. Нисевича, Г.А. Пашиняна, И.О. Пече-

рей, Л.М. Рошалья, Ю.Д. Сергеева, М.Г. Сердюкова, А.А. Старченко, Н.П. Шабалова и других.

Методологической основой диссертации является комплекс общенаучных теоретических и эмпирических методов познания, а также частных криминалистических методов, основанных на диалектическом подходе. С использованием индуктивного метода выявлены особенности элементов криминалистической характеристики ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних; метод классификации использовался для распределения по группам в зависимости от информативных характеристик различных источников следов ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних; формально-логические методы анализа, синтеза, обобщения использовались при разработке алгоритмов процессуальных действий на этапах расследования; использование сравнительно-правового метода позволило выявить факторы, влияющие на эффективность деятельности по выявлению следов преступления. Кроме того, при анкетировании и интервьюировании следователей МВД России и Следственного комитета Российской Федерации и в процессе итогового анализа и обобщения эмпирической базы и материалов следственной и судебной практики использовались статистические и конкретно-социологические методы. Для определения возможных исходных следственных ситуации и разработки алгоритмов их разрешения в качестве частных криминалистических методов применялись моделирование и ситуационный подход.

Эмпирическую базу исследования составили данные, полученные в результате изучения и обобщения материалов: 74 уголовных дел о причинении вреда здоровью и смерти несовершеннолетним гражданам вследствие ненадлежащего оказания или неоказания им медицинской помощи медицинскими работниками, возбужденных в Чувашской Республике, Республике Татарстан, Республике Крым, Владимирской, Калининградской, Еврейской автономной, Омской и Самарской областях в период с 2017 по 2021 год; анкетирования 109 следователей МВД России и Следственного комитета Российской Федерации, проведенного в Республике Крым, а также Омской и Калининградской областях. В эмпирическую базу исследования включена также опубликованная Следственным комитетом Российской Федерации официальная информация, касающаяся преступлений о ненадлежащем оказании гражданам медицинской помощи, за 2016-2017 годы.

В ходе проведения диссертационного исследования использовались материалы следственной и судебной практики, а также личный профессиональный опыт автора, накопленный за время пятнадцатилетней работы в должности юриста в медицинском учреждении.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что на основе междисциплинарного и ситуационного подходов автором представлены результаты комплексного исследования проблем расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних. На основе изучения следственной и судебной практики, результатов анкети-

рования работников правоохранительных органов, теоретических положений криминалистики и других наук автором выявлены криминалистические закономерности совершения и расследования ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних.

Научная новизна диссертации заключается, в частности, в том, что в ней:

- **выявлены особенности криминалистической характеристики** ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, специфика элементов которой обусловила выделение данных преступлений из общей массы ятрогенных преступлений в отдельную группу;

- **разработана криминалистическая классификация** ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних;

- **исследованы особенности информации о несовершеннолетнем потерпевшем и о субъекте ятрогенного преступления**, позволяющие выделить их в качестве системообразующих элементов криминалистической характеристики;

- на основе изучения следственной практики **выявлены исходные типовые следственные ситуации, разработаны типовые версии и программы разрешения следственных ситуаций;**

- **выявлены проблемы, возникающие на первоначальном этапе расследования** ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних: дисбаланс в соотношении объема решаемых криминалистических задач и процессуальных сроков, отведенных на их решение; трудности, связанные с определением локализации места совершения ятрогенного преступления и места нахождения медицинской документации, имеющей отношение к делу; затруднения, возникающие при оценке медицинской информации, полученной в рамках доследственной проверки; трудности, обусловленные оказанием противодействия расследованию со стороны медицинских работников и др., предложены пути их решения;

- **установлены виды и особенности противодействия расследованию** ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних (осуществление давления со стороны медицинского сообщества на должностных лиц, производящих расследование, посредством использования административного ресурса, возможностей средств массовой информации, распространения сведений в сети Интернет; непредоставление медицинскими работниками информации или предоставление ими недостоверной информации о преступлении; внесение искаженной информации в медицинскую документацию или уничтожение медицинской документации и т.д.);

- с учетом специфики личности несовершеннолетнего потерпевшего **разработаны научные криминалистические рекомендации** по тактике производства отдельных следственных действий, связанные с:

- особенностями допроса несовершеннолетнего потерпевшего и его законного представителя;

- выбором и использованием тактических приемов допроса подозреваемого (обвиняемого), учитывающих его профессиональные характеристики;

- определением тактики выемки и обыска в медицинской организации;
- особенностями производства освидетельствования потерпевшего и осмотра трупа;

- **установлены закономерности и специфика использования специальных знаний** в сфере педиатрии при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, и разработаны научно-практические рекомендации по их использованию.

Научная новизна результатов исследования нашла отражение в положениях, выносимых на защиту.

Основные положения, выносимые на защиту.

1. Выявлены криминалистические особенности ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних: наличие особого субъекта преступления, обладающего специальными знаниями в особом разделе медицины; фактическая беспомощность несовершеннолетней жертвы такого преступления, которая в силу возрастных особенностей не способна к самостоятельной защите своих прав; специфика организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним, связанная с наличием ряда факторов, влияющих на сохранность следов преступления.

2. Разработана криминалистическая классификация ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, в качестве критериев для которой были выбраны: характер условий, в которых реализуется преступная деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи несовершеннолетним (виды медицинской деятельности, виды медицинских организаций); специфика способа совершения преступлений в отношении несовершеннолетних; возраст несовершеннолетнего потерпевшего, характер негативных последствий для здоровья несовершеннолетнего потерпевшего и уровень профессиональной квалификации субъекта ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего.

3. Криминалистическая характеристика ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, разработанная на основе изучения материалов уголовных дел, включает в себя следующие системообразующие элементы: информацию о личности жертвы преступления (потерпевшего), субъекте преступления, обстановке (условиях, месте, времени), способе совершения преступления и механизме следообразования. Определено содержание всех структурных элементов, проанализированы связи между ними.

Так, несовершеннолетними потерпевшими в результате совершения ятрогенных преступлений являются: дети до 1 года - в 28% случаев, дети в возрасте от 1 года до 3 лет - в 24% случаев, дети дошкольного возраста от 3 до 7 лет - в 21% случаев; несовершеннолетние в возрасте от 7 до 10 лет - в 14% случаев, в возрасте от 10 до 15 лет - в 10% случаев, подростки в возрасте от 15 до 17 лет - в 3% случаев. В 96% случаев ятрогенные преступления совершены врачами-специалистами. При этом в 18% случаев медицинские работники не имели квалификации, необходимой для оказания медицинской

помощи несовершеннолетним. Местами совершения ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних являются в основном медицинские организации (79%). Способами совершения преступлений становятся нарушения, связанные с физическим воздействием на организм несовершеннолетнего (35%), и упущения, связанные с интеллектуальной деятельностью медицинских работников (56%).

4. Предложена общая социально-психологическая характеристика субъекта ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего, которая необходима для выявления закономерностей формирования связей между преступной деятельностью медицинских работников в сфере детского здравоохранения и негативными результатами для здоровья несовершеннолетних пациентов. Она включает в себя типичные признаки, связанные с наличием у субъекта преступления: специальных знаний в специфической сфере медицины, что обусловлено особым профессиональным образованием, юридическим статусом и опытом работы, зачастую недостаточным для формирования необходимого объема компетенций; ряда личностных особенностей (высокий уровень интеллектуального развития, широкий спектр познавательных возможностей), которые способствуют проявлению выраженных форм излишней самоуверенности и индивидуализма.

5. Предложены характеристика и классификация источников следов ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, по критерию информативности (содержательности) следовой информации с целью определения приоритетности изъятия и фиксации следов преступления при планировании и осуществлении процессуальных действий на первоначальном этапе расследования преступления. Медицинская документация отличается наибольшей содержательностью информации о субъекте и способе совершения преступления, о преступном результате и обстановке совершения преступления. Биологический материал и анатомические повреждения на теле несовершеннолетнего потерпевшего как источники следовой информации обуславливают острую необходимость фиксации выявленных следов путем безотлагательного проведения освидетельствования потерпевшего или осмотра его трупа с возможностью осуществления дополнительных медицинских исследований. Оценка достаточности и достоверности показаний несовершеннолетнего потерпевшего и его законных представителей (третья группа источников следовой информации) должна производиться исключительно в совокупности с оценкой следов преступления, полученных из перечисленных выше источников следовой информации.

6. Разработаны научно обоснованные рекомендации по повышению эффективности деятельности правоохранительных органов на этапе возбуждения уголовного дела о ятрогенном преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего. Для проведения проверки сообщения о ятрогенном преступлении и оценки полученной криминалистически значимой информации целесообразно привлечение специалиста, обладающего специальными знаниями и соответствующей поставленным задачам квалификацией. Осви-

детельствование потерпевшего и осмотр трупа (в случае летального исхода) являются наиболее информативными действиями на этапе проведения до следственной проверки. Судебно-медицинскую экспертизу целесообразно назначать после принятия решения о возбуждении уголовного дела, когда имеется информация об объективной картине события преступления и сформулированы основные следственные версии.

7. Выявлены и описаны типовые исходные следственные ситуации, характерные для первоначального этапа расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних:

Ситуация 1. На момент возбуждения уголовного дела следователь располагает информацией о месте и субъекте совершения преступления, о времени наступления негативных последствий для здоровья (смерти) несовершеннолетнего; информация выявлена или выявлена частично в следах преступления.

Ситуация 2. На момент возбуждения уголовного дела следователь располагает информацией о месте преступления; отсутствует информация о процессе оказания медицинской помощи, субъекте преступления; информация выявлена или выявлена частично в следах преступления.

Ситуация 3. На момент возбуждения уголовного дела следователь располагает информацией о видах медицинской помощи, оказанной несовершеннолетнему; отсутствует информация о месте преступления, о процессе оказания медицинской помощи, субъекте преступления; информация в следах преступления не выявлена (объем информации, отображенной в следах преступления, недостаточен, либо информация искажена).

Ситуация 4. На момент возбуждения уголовного дела следователь располагает только информацией о времени наступления негативных последствий для здоровья (смерти) несовершеннолетнего, наступивших в результате оказания ему медицинской помощи, и о месте, где данная медицинская помощь оказывалась; при этом отсутствует информация о времени совершения преступления и субъекте преступления; информация в следах преступления не выявлена (объем информации, отображенной в следах преступления, недостаточен, либо информация искажена).

Для каждой из описанных типовых исходных следственных ситуаций разработаны научно обоснованные рекомендации по их разрешению.

8. На основе анализа материалов следственной практики установлено, что для таких преступлений характерно, наряду с традиционными формами внутреннего противодействия, проявление новых форм внешнего противодействия расследованию, которые по своему содержанию принципиально отличаются от традиционных форм противодействия. Противодействие расследованию ятрогенных преступлений осуществляется особыми субъектами - членами медицинского сообщества - с целью формирования единого общественного мнения, заключающегося в отрицании противоправности совершенного медицинским работником деяния, и, как результат, оказания давления на следователей, влияния на ход расследования.

9. Выявлены проблемы, связанные с использованием специальных знаний в сфере медицины при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних. Обоснованы рекомендации по использованию специальных знаний в процессе назначения и производства судебно-медицинских экспертиз; привлечения специалистов, обладающих специальными знаниями по узким направлениям в сфере медицины (педиатрия, детская хирургия, организация здравоохранения и т.д.). Предложены рекомендации по подбору экспертов с учетом их узкой специализации, по подготовке и сбору материалов и медицинской документации для проведения судебно-медицинской экспертизы, по определению перечня вопросов для судебных экспертиз и др.

10. Разработаны тактические приемы производства ряда следственных действий при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних (допроса несовершеннолетнего потерпевшего, его законного представителя, подозреваемого (обвиняемого); выемки медицинской документации; осмотра места происшествия, обыска, освидетельствования потерпевшего, осмотра трупа, эксгумации). С целью повышения эффективности допроса несовершеннолетнего потерпевшего предложены приемы криминалистического изучения личности такого потерпевшего, даны ситуационно обусловленные рекомендации по установлению с ним психологического контакта, тактике проведения допроса с учетом психологических и коммуникативных особенностей личности несовершеннолетнего и необходимости нивелирования стрессообразующих факторов, влияющих на возможность получения полной и достоверной информации по делу. Предложены тактические приемы по производству обыска и выемки в медицинской организации с целью получения максимально полного объема медицинской документации и предметов, необходимых для следствия, а также эффективного выявления попыток оказания противодействия расследованию (связанных с укрывательством или уничтожением медицинской документации) со стороны медицинского персонала.

Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в том, что представленные в диссертации результаты научной разработки по проблемам расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, могут внести определенный вклад в развитие криминалистической науки, обогатив научные знания в области криминалистической тактики и методики расследования отдельных видов преступлений.

Практическая значимость диссертации заключается в разработке комплекса научно-практических рекомендаций, направленных на повышение эффективности расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, и деятельности по их предупреждению и выявлению. Материалы диссертационного исследования могут применяться:

- в деятельности органов предварительного расследования при раскрытии и расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних;

- в практической деятельности органов прокуратуры при поддержании государственного обвинения по делам о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних;

- в учебном процессе образовательных организаций юридического профиля при освоении обучающимися дисциплины «Криминалистика» и специальных курсов, ориентированных на изучение методик расследования отдельных видов преступлений;

- при повышении квалификации должностных лиц следственных органов и прокуратуры.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивается комплексным применением общенаучных и частных теоретических и эмпирических методов познания, соответствующих целям, задачам и логике проведенного исследования; изучением и анализом широкого круга опубликованных научно-теоретических и научно-практических трудов различных видов (диссертационные исследования, монографии, научные и методические пособия, статьи в научных журналах, материалы научных конференций); изложением авторской точки зрения на отдельные вопросы исследуемой тематики в рамках выступлений на научных конференциях и в научных публикациях; согласованностью разработанных автором предложений по совершенствованию деятельности следственных органов с теоретическими положениями криминалистической науки; использованием в целях решения поставленных задач обширной эмпирической базы и сведений по теме исследования, опубликованных в средствах массовой информации; внедрением результатов исследования в практику деятельности следственных органов и в образовательный процесс образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов для правоохранительных органов.

Апробация результатов исследования.

Основные выводы исследования были апробированы на международных и всероссийских научно-практических конференциях: «Балтийский юридический форум «Закон и правопорядок в третьем тысячелетии»» (Калининградский филиал Санкт-Петербургского университета МВД России, 2019, 2020, 2021 гг.), «Государство и право, правоприменительная практика: современные вызовы» (БФУ им. И. Канта, 2019, 2020, 2021, 2022 гг.), «Актуальные проблемы современного российского государства и права» (Калининградский филиал Санкт-Петербургского университета МВД России, 2020 г.), «Цифровая криминалистика: вызовы XXI века» (БФУ им. И. Канта, 2020 г.), «IV Хмыровские криминалистические чтения» (Кубанский государственный университет, 2020 г.), «Взаимодействие правовых систем современности в целях устойчивого развития общества» (Гродненский государственный университет им. Янки Купалы, 2021 г.), «Актуальные проблемы защиты прав несовершеннолетних» (Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого, 2021 г.), «30 лет независимости Казахстана: достижения и перспективы развития науки и образования» (Карагандинский университет Казпотребсоюза, 2021 г.).

Основные положения диссертационного исследования отражены в 14 публикациях автора, в том числе 5 статьях, опубликованных в ведущих научных рецензируемых периодических изданиях, входящих в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Положения диссертации обсуждались на заседаниях кафедры уголовного процесса, криминалистики и правовой информатики Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта.

Изложенные в диссертационном исследовании научные положения внедрены в оперативно-служебную деятельность подразделений Управления МВД России по Калининградской области, в деятельность руководящего состава и медицинских работников Медико-санитарной части МВД России по Калининградской области, в деятельность прокуратуры города Балтийска Калининградской области, а также в образовательный процесс Калининградского филиала Санкт-Петербургского университета МВД России и Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта.

Структура работы обусловлена целями и задачами исследования. Диссертация состоит из введения, 3 глав, включающих 10 параграфов, заключения, списка использованной литературы и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, рассматривается современное состояние научной разработки изучаемой проблематики, указываются цель и задачи, объект и предмет исследования, характеризуется научная новизна работы, формулируются выносимые на защиту положения, раскрывается теоретическая и практическая значимость результатов исследования, содержатся сведения об апробации полученных результатов.

Первая глава **«Понятие и виды ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, особенности их криминалистической характеристики»** состоит из трех параграфов. В первом параграфе *«Понятие, криминалистическая характеристика и классификация ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних»* исследуется понятие ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего. Автор предлагает относить к числу ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, профессиональное преступление медицинского работника, совершенное путем неумышленного нарушения правил (стандартов, клинических рекомендаций) оказания медицинской помощи, результатом которого стали нежелательные негативные последствия для здоровья несовершеннолетнего либо наступила его смерть.

В диссертации представлена криминалистическая классификация ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, по следующим основаниям: характер условий, в которых реализуется преступная деятельность медицинских работников (виды медицинской деятельности,

виды медицинских организаций); специфика способа совершения ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних; возраст несовершеннолетнего потерпевшего; характер негативных последствий для здоровья несовершеннолетнего потерпевшего; уровень профессиональной квалификации субъекта преступления.

Информация о несовершеннолетней жертве преступления рассматривается как ключевой элемент криминалистической характеристики преступления, который находится во взаимосвязи с особенностями остальных элементов криминалистической характеристики преступления и оказывает непосредственное влияние на них. Указанное обстоятельство является основанием для выделения таких преступлений в отдельную от других ятрогенных преступлений группу, что обуславливает необходимость конкретизации методики расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, с учетом особенностей криминалистической характеристики преступления.

Обоснован вывод о том, что в структуру криминалистической характеристики ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, следует включить типовые сведения о личности потерпевшего, субъекте преступления, о событии (условиях, месте, времени) и способе совершения преступления, об особенностях механизмов следообразования.

Криминалистическая характеристика ятрогенных преступлений позволяет говорить о специфических субъектах преступления, круг которых ограничен их профессиональной деятельностью в сфере медицины. В результате проведенного исследования выявлено, что в 18% случаев совершения ятрогенных преступлений рассматриваемого вида (от числа изученных) медицинские работники не имели квалификации, необходимой для оказания медицинской помощи несовершеннолетним.

Ятрогенные преступления в отношении несовершеннолетних совершаются преимущественно в городских медицинских организациях (79%).

Автором предложено классифицировать способы совершения ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних по видам выполненных медицинским работником действий в рамках оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, в результате которой наступила криминальная ятрогения. Результаты исследования массива уголовных дел о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних, позволяют констатировать, что в 35% исследованных случаев способами совершения преступлений являлись нарушения, связанные с физическим воздействием на организм несовершеннолетнего, в 56% способами совершения преступлений являлись упущения, связанные с интеллектуальной деятельностью, в 9% случаев способом совершения преступления являлось бездействие медицинского работника.

Во втором параграфе *«Информация о потерпевшем и субъекте ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего, как системообразующие элементы его криминалистической характеристики»* ав-

тор исследует криминалистически значимую информацию о потерпевших и субъектах ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних. Определены физиологические и личностные особенности несовершеннолетней жертвы и субъекта ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего, а также особенности их правового положения, представлена характеристика этих особенностей с учетом возраста несовершеннолетнего потерпевшего.

Результаты проведенного автором анализа судебной и следственной практики показали, что несовершеннолетними жертвами (потерпевшими) в результате совершения ятрогенных преступлений являются: дети до 1 года - в 28% случаев; дети в возрасте от 1 года до 3 лет - в 24% случаев; дети дошкольного возраста от 3 до 7 лет - в 21% случаев; несовершеннолетние в возрасте от 7 до 10 лет - в 14% случаев, в возрасте от 11 до 15 лет - в 10% случаев; подростки в возрасте от 15 до 17 лет - в 3% случаев.

К числу признаков социально-психологической характеристики личности субъекта ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего, необходимо отнести: наличие специальных знаний в специфической сфере медицины, что обусловлено особым профессиональным образованием, юридическим статусом и опытом работы, зачастую недостаточным для формирования необходимого объема компетенций; наличие личностных особенностей (высокий уровень интеллектуального развития, широкий спектр познавательных возможностей), которые способствуют проявлению выраженных форм излишней самоуверенности и индивидуализма.

По данным Следственного комитета Российской Федерации, большая доля ятрогенных преступлений совершается медицинскими работниками, имеющими стаж от 20 до 30 лет (32%) и от 1 года до 10 лет (26%). В первом случае преступления совершались медицинскими работниками, имеющими значительный стаж профессиональной деятельности, что могло послужить основанием для формирования излишней самоуверенности и чрезмерного индивидуализма. Во втором случае можно предположить, что возникновение криминальной ятрогении было обусловлено отсутствием у медицинского работника достаточного профессионального опыта.

Особенности субъекта ятрогенного преступления, совершенного в отношении несовершеннолетнего, являются причиной возникновения таких закономерностей в преступной деятельности медицинского работника, как: возникновение обстоятельств, предшествующих и непосредственно связанных с совершением ятрогенного преступления; формирование и реализация способа совершения преступления, а также возникновение условий, в которых совершается ятрогенное преступление в отношении несовершеннолетнего.

В третьем параграфе *«Особенности слеодообразования при совершении ятрогенных преступлений в отношении несовершеннолетних»* предложена классификация источников следов ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, по критерию информативности (содержа-

тельности) следовой информации. Данная классификация и характеристика указанных источников позволят следователям подходить к решению вопросов определения приоритетности изъятия и фиксации следов преступления при планировании и осуществлении процессуальных действий на первоначальном этапе расследования преступления.

Основные источники следов ятрогенных преступлений предложено разделить на три классификационные группы: медицинская документация; биологический материал и сведения об анатомических повреждениях или изменениях тела жертвы преступления (потерпевшего); показания жертвы преступления (потерпевшего) и других очевидцев преступления.

Характерными свойствами медицинской документации являются: унифицированность оформления, персонализация при оформлении, обязательное наличие даты составления, занесение информации в хронологическом порядке. Благодаря этим свойствам медицинская документация позволяет следователю получить достаточно большой объем криминалистически значимой информации о преступлении.

С криминалистической точки зрения использование цифровых технологий при оказании медицинской помощи несовершеннолетним является альтернативой ведению медицинской документации на бумажных носителях. Хранение медицинской информации о пациенте в цифровом виде позволяет при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, установить хронологию событий преступления путем изучения последовательности внесения в базу данных медицинской информации о лечебном процессе и в результате получить сведения о механизме совершения преступления.

Особенности такой группы источников следов ятрогенного преступления, как биологический материал несовершеннолетнего потерпевшего (жертвы преступления), а также сведения об анатомических повреждениях или изменениях его тела, обуславливают острую необходимость фиксации выявленных следов путем безотлагательного производства освидетельствования или осмотра трупа с возможностью проведения дополнительных медицинских исследований. Важным аспектом является необходимость привлечения к участию в производстве процессуальных действий врача соответствующей обстановкам дела квалификации, обладающего специальными знаниями в области педиатрии и оказания медицинской помощи именно детям.

Вторая глава **«Организационно-методические особенности расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних»** состоит из четырех параграфов. В первом параграфе *«Организационно-тактические особенности возбуждения уголовного дела о ятрогенном преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего»* утверждается, что основной целью на этапе возбуждения уголовного дела о ятрогенном преступлении является оперативное установление и фиксация следов криминальной ятрогении. Это связано с большой вероятностью их утраты в силу специфики источников следовой информации и медицинской сферы в целом.

К числу объективных факторов, оказывающих значительное воздействие на процесс сбора и фиксации следов ятрогенного преступления, совершенно в отношении несовершеннолетнего, относятся: динамично изменяющаяся обстановка, в которой произошла криминальная ятрогения (соблюдение в медицинских организациях санитарно-эпидемиологических требований); оказание медицинской помощи в течение длительного времени, в нескольких медицинских организациях или дистанционно; возрастные особенности несовершеннолетней жертвы преступления (общие закономерности стремительно протекающих биологических процессов, характерные для детского организма). Ключевым субъективным фактором, оказывающим негативное воздействие на процесс сбора и фиксации следов преступления, является умышленное оказание медицинским персоналом противодействия расследованию преступления, осуществляемое в различных формах.

На этапе возбуждения уголовного дела о ятрогенном преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего, подлежат установлению обстоятельств, подтверждающие наличие факта нарушения правил (стандартов, клинических рекомендаций) при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему, а также наличие последствий в виде причинения вреда здоровью несовершеннолетнего пациента либо его смерти, связанных с допущенным медицинским работником нарушением. Автором предложен алгоритм первоочередных процессуальных действий следственно-оперативной группы, ориентированный на разрешение данных вопросов.

Подчеркнуто, что освидетельствование и осмотр трупа (в случае летального исхода) являются обязательными процессуальными действиями на этапе проведения доследственной проверки, поскольку позволяют оперативно выявить и зафиксировать характерные изменения в организме несовершеннолетнего, предположительно ставшего жертвой ятрогенного преступления.

Во втором параграфе *«Исходные типовые следственные ситуации и типовые версии по делам о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних»* выявлены и описаны четыре типовые исходные следственные ситуации, складывающиеся на первоначальном этапе расследования, разработаны типовые версии, а также программы по разрешению следственных ситуаций. Определено, что типовые следственные ситуации структурируются под влиянием ряда объективных факторов, к числу которых относятся, в частности, возраст несовершеннолетней жертвы преступления, форма и степень участия в лечебном процессе законных представителей несовершеннолетнего пациента, способ причинения вреда здоровью жертвы преступления или способ причинения смерти, форма и степень тяжести причиненного здоровью несовершеннолетнего ущерба, наличие в медицинской документации сведений о ходе лечения, в результате которого наступила ятрогения. Характерной особенностью всех исходных следственных ситуаций является отсутствие информации о закономерностях возникновения и развития связей между деятельностью медицинских работников по оказанию медицинской помощи и

наступлением негативных последствий для здоровья несовершеннолетнего потерпевшего.

Ситуация 1. Имеется информация о месте и субъекте совершения преступления, о времени наступления негативных последствий для здоровья (смерти) несовершеннолетнего; информация выявлена или выявлена частично в следах преступления. Сведения о видах медицинской деятельности, осуществленной в отношении несовершеннолетнего, позволяют не только установить медицинскую организацию, в которой было совершено ятрогенное преступление, но и более точно локализовать место преступления. Это, в свою очередь, дает возможность достаточно оперативно очертить круг лиц, которые могут быть причастны к преступлению (лечащий врач, дежурный врач, дежурный средний медицинский персонал), а также выявить возможных очевидцев преступления (медицинский персонал, находившийся в момент совершения преступления в помещении или в отделении, другие пациенты).

Ситуация 2. Имеется информация о месте преступления; отсутствует информация о процессе оказания медицинской помощи, субъекте преступления; информация выявлена или выявлена частично в следах преступления. Необходимо иметь в виду, что в данном случае несовершеннолетняя жертва преступления и ее законный представитель не являются источником информации непосредственно о событии преступления. Поэтому основной акцент в деятельности при осуществлении организационно-тактического планирования и проведении расследования сместится в сторону получения информации с использованием специальных знаний.

Ситуация 3. Имеется информация о видах медицинской помощи, оказанной несовершеннолетнему; отсутствует информация о месте преступления, о процессе оказания медицинской помощи, субъекте преступления; информация в следах преступления не выявлена (объем информации, отраженной в следах преступления, недостаточен, либо информация искажена). Результаты проведенного автором анализа следственной практики указывают на то, что для 46% изученных случаев расследования преступлений рассматриваемого вида была характерна именно такая исходная следственная ситуация. Это связано с затруднениями в определении места совершения ятрогенного преступления, а следовательно, и предполагаемого субъекта преступления.

Ситуация 4. Имеется информация о времени наступления негативных последствий для здоровья (смерти) несовершеннолетнего, наступивших в результате оказания ему медицинской помощи, и о месте, где данная медицинская помощь оказывалась; при этом отсутствует информация о времени совершения преступления и субъекте преступления; информация в следах преступления не выявлена (объем информации, отраженной в следах преступления, недостаточен, либо информация искажена). Есть основания утверждать, что подобная следственная ситуация является особенно проблемной и организационно неупорядоченной, что может вызывать затруднения в деятельности должностных лиц, осуществляющих расследование ятрогенного преступления. Это обуславливается тем обстоятельством, что очевиден только факт наступления

негативных последствий для здоровья несовершеннолетнего, при этом отсутствует какая-либо информация о том, в результате какого медицинского воздействия этот вред был причинен, следовательно, неизвестны место оказания медицинской помощи (место совершения преступления) и круг лиц, участвовавших в этом процессе (возможные субъекты преступления). Еще более осложняет рассматриваемую следственную ситуацию то, что из-за несвоевременности поступления сообщения о преступлении оказывается упущенной возможность оперативной фиксации его следов.

В третьем параграфе *«Проблемы преодоления противодействия расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних»* автором обращено внимание на то, что при расследовании преступлений изучаемой группы представители следственных органов зачастую сталкиваются с новой для себя формой внешнего противодействия. Ее специфика заключается в формальном отсутствии противоправности противодействия, которое осуществляется субъектами, не являющимися участниками процесса расследования преступления и непосредственно не заинтересованными в результатах расследования. К числу таких субъектов относятся представители медицинского сообщества. Их целью является отрицание преступности деяния, совершенного медицинскими работниками, и формирование соответствующего общественного мнения, что, в свою очередь, влечет оказание посредством резкой критической риторики воздействия на ход расследования так называемых «громких» преступлений, в совершении которых подозреваются медицинские работники.

В ходе проведенного автором анкетирования представителей следственных органов 71% респондентов сообщили о том, что сталкивались в своей практике с оказанием в той или иной форме противодействия расследованию преступлений рассматриваемого вида.

Отдельную группу субъектов оказания противодействия расследованию составляют должностные лица медицинской организации, в которой было совершено ятрогенное преступление. Со стороны данных медицинских работников возможно оказание как внешнего, так и внутреннего противодействия. Его причиной является их личная заинтересованность в сохранении своего должностного положения, поддержании своей репутации, а также авторитета медицинской организации, которую они возглавляют или в которой работают.

Формами внутреннего противодействия расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, являются: непредоставление информации, имеющей значение для расследования; умышленное искажение информации, содержащейся в медицинской документации.

В четвертом параграфе *«Особенности использования специальных знаний при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних»* подчеркнуты следующие особенности использования специальных медицинских знаний:

- необходимость их использования возникает на всех стадиях расследования преступлений, а также на этапе доследственной проверки;

- как правило, необходимо наличие специальных знаний именно в сфере детской педиатрии, детской хирургии, детской онкологии и т.д., в некоторых случаях - в сфере организации детского здравоохранения.

Результаты проведенного автором эмпирического исследования показали, что во всех изученных случаях (100%) расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, использовались специальные знания.

Определены процессуальные и непроцессуальные формы использования специальных медицинских знаний: назначение судебно-медицинской экспертизы; привлечение врача-специалиста, имеющего соответствующую обстоятельствам дела квалификацию в системе детского здравоохранения, осуществляемое с целью получения консультативной помощи при производстве обыска и выемки медицинской документации; привлечение врача-специалиста, обладающего специальными знаниями в области лечения конкретной детской нозологии для изучения и уяснения следовой информации, полученной в рамках первоочередных процессуальных действий; привлечение врача-специалиста при подготовке к производству следственных действий (допросу, освидетельствованию) с целью анализа имеющейся медицинской информации и моделирования следственной ситуации; привлечение врача-специалиста для оказания помощи при формировании перечня вопросов, которые будут ставиться перед судебно-медицинской экспертизой, и при оценке полученного экспертного заключения.

Автором сформирован перечень основных вопросов, подлежащих изучению при помощи медицинских специалистов, привлекаемых к расследованию в процессуальной форме. Результаты анкетирования показали, что в процессуальной форме при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, медицинские работники в качестве специалистов привлекались 42% респондентов, в качестве экспертов - 92%.

При постановке вопросов перед судебно-медицинской экспертизой важно дополнительно учитывать аспекты, связанные с возрастными особенностями потерпевшего. Автором предложен дополнительный перечень документации, содержащей информацию о процессе оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, в результате которой наступила криминальная ятрогения, которая должна быть представлена на обозрение экспертов наряду с медицинской документацией.

Основными причинами назначения повторных судебно-медицинских экспертиз являются: появление у следователя новых вопросов, касающихся медицинской стороны обстоятельств совершения преступления; недостаточная ясность или полнота полученного заключения; необоснованность заключения эксперта; сомнения в правильности суждений эксперта.

Для нивелирования воздействия факторов, вызывающих появление у следователя новых вопросов, касающихся медицинской стороны обстоятельств совершения преступления, необходимо осуществлять назначение судебно-медицинской экспертизы после проведения первоочередных следственных

мероприятий и формирования основных следственных версий по делу, то есть после возбуждения уголовного дела.

Возникновение таких оснований назначения повторных судебно-медицинских экспертиз, как недостаточная ясность или полнота экспертного заключения, может быть связано с привлечением медицинских специалистов, не имеющих соответствующей обстоятельствам дела квалификации в сфере детской медицины. Автором выявлены наиболее актуальные проблемы, обуславливающие затруднения в решении следователем организационных вопросов на этапах планирования и назначения экспертизы.

Третья глава **«Особенности тактики производства отдельных следственных действий при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних»** состоит из трех параграфов, в которых рассмотрена тактика производства ряда следственных действий (в частности, с учетом особенностей несовершеннолетней жертвы преступления и специфики медицинской сферы), представлены научно обоснованные рекомендации, реализация которых может способствовать повышению эффективности данных действий.

В первом параграфе *«Тактические особенности проведения допросов по делам о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних»* рассмотрена специфика планирования и проведения допроса несовершеннолетнего потерпевшего, которая обусловлена: необходимостью получения достоверной и максимально полной информации об обстоятельствах преступления от несовершеннолетнего; физическими, а во многих случаях и моральными страданиями (вызванными, например, болевым шоком), перенесенными им в момент или испытываемыми после совершения в отношении него преступления; необходимостью нивелировать возможности нанесения несовершеннолетнему потерпевшему психологической травмы путем минимизации стрессообразующих факторов.

Специфику производства допроса законного представителя несовершеннолетнего следует рассматривать с учетом его психоэмоционального состояния. Следователю необходимо предвидеть, что в силу сложившихся обстоятельств законный представитель психологически будет ощущать себя потерпевшим, и в связи с этим установление доверительного контакта в рассматриваемой ситуации требует проявления видимого сопереживания со стороны следователя.

Автором определены особенности допроса подозреваемого (обвиняемого) по делам о ятрогенных преступлениях, совершенных в отношении несовершеннолетних. Профессиональные навыки в специфичной узконаправленной медицинской сфере подозреваемого (обвиняемого) обуславливают возникновение довольно проблемной, а зачастую и конфликтной следственной ситуации, поскольку сам подозреваемый (обвиняемый) осознает степень сложности погружения следователя в указанную сферу. Для исключения факторов, влияющих на полноту и достоверность предоставляемой подозреваемым (обвиняемым) информации, даны научно обоснованные рекомендации по такти-

ке изучения информационного компонента на подготовительном этапе следственного действия. Последовательность рабочего этапа производства допроса подозреваемого (обвиняемого) и используемые криминалистические приемы нацелены на выстраивание линии поведения следователя при налаживании доверительного контакта с допрашиваемым.

Во втором параграфе «*Особенности тактики выемки и обыска в медицинской организации*» определено, что при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, важным источником получения доказательственной информации является производство таких следственных действий, как выемка и обыск в медицинской организации. С целью упорядочения действий на месте производства выемки и обыска и уменьшения рисков тактических упущений при планировании рассматриваемых следственных действий необходимо максимально конкретизировать перечень наименований документации, которую требуется найти и изъять, с учетом вида медицинской деятельности, в рамках которой допущена ятрогения, и условий, в которых такая деятельность осуществлялась. В связи со специфичностью системы и организации детского здравоохранения целесообразно привлечение к производству данных следственных действий специалиста, компетентного в вопросах ведения медицинской документации и организации здравоохранения, из медицинской организации, аналогичной той, в которой было совершено преступление. Кроме того, при обыске и выемке необходимо ознакомиться с порядком поступления пациента (потерпевшего) и последовательностью оказания ему медицинской помощи, поскольку ситуации, связанные с поступлением и прохождением лечения в медицинской организации, обычно не являются типичными, а имеют особенности, зависящие от обстоятельств каждого конкретного клинического случая.

В третьем параграфе «*Тактические особенности производства освидетельствования и осмотра трупа*» установлено, что особенности тактики освидетельствования в рамках расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, прежде всего связаны с тем, что объектом исследования является тело ребенка. Для определения тактики этого процессуального действия необходимо в первую очередь разрешить вопросы, связанные с обеспечением психологического и физического комфорта несовершеннолетнего, а также познавательного потенциала освидетельствования, обусловленного необходимостью использования специальных знаний в медицинской сфере. При выборе врача-специалиста для участия в производстве освидетельствования следует руководствоваться следующими критериями: наличие специальных знаний в сфере педиатрии; внешность, располагающая к доверительному общению; обладание навыками общения с несовершеннолетними. Этап подготовки к освидетельствованию необходимо выстраивать с учетом имеющейся информации о событии преступления: в первую очередь - о видах медицинской деятельности, которая осуществлялась в отношении несовершеннолетнего, и негативных последствиях этой деятельности для его здоровья. Учитывая обстановку и механизм совершения

ятрогенных преступлений, в ходе рабочего этапа освидетельствования должен быть сведен к минимуму объем медицинской атрибутики как во внешнем облике приглашенного специалиста, так и в помещении, где проводится процессуальное действие.

Еще одной важной особенностью производства освидетельствования является необходимость обращать внимание на соответствие общего физического развития возрасту несовершеннолетнего, наличие врожденных дефектов развития, видимых патологий или признаков заболеваний, которые могли каким-то образом (в том числе неблагоприятно) повлиять на исход оказания медицинской помощи. Кроме того, в связи с тем, что чаще всего проявления, свидетельствующие о допущенных при оказании медицинской помощи нарушениях, отличаются нестабильностью и имеет тенденцию к преобразованию и исчезновению - это особенно характерно для физиологии несовершеннолетних, - особую важность приобретает их своевременная фиксация.

В **заключении** подведены итоги исследования, сформулированы научно обоснованные выводы, изложены методические и тактические рекомендации по расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних, определяющие его научную новизну.

Основные положения диссертации опубликованы в следующих научных работах:

В рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации:

1. Лавриненко А. А. О некоторых проблемах, возникающих в ходе проверки сообщения о преступлениях, совершенных медицинскими работниками при исполнении ими своих профессиональных обязанностей // Вестник Калининградского филиала Санкт-Петербургского университета МВД России (Калининград). 2019. № 3 (57). С. 138-142. - 0,6 п.л.

2. Лавриненко А. А. Особенности жертвы ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // Российский юридический журнал (Екатеринбург). 2020. № 6. С. 65-71. - 0,8 п.л.

3. Лавриненко А. А. Особенности производства некоторых процессуальных действий в ходе расследования ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // Вестник Калининградского филиала Санкт-Петербургского университета МВД России (Калининград). 2021. № 4 (66). С. 43-46. - 0,5 п.л.

4. Лавриненко А. А. Тактика допроса потерпевшего при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // Вестник МВД России (Москва). 2022. № 1. С. 116-124. - 1,1 п.л.

5. Волчецкая Т. С., Лавриненко А. А. Применение ситуационного подхода для повышения эффективности расследовании ятрогенных преступле-

ний // Вестник Калининградского филиала Санкт-Петербургского университета МВД России (Калининград). 2020. № 1 (59). С. 16-20. - 0,6 п.л. (авторское участие - 0,4 п.л.).

Статьи, опубликованные в иных научных изданиях:

6. Лавриненко А. А. Особенности производства выемки медицинских документов при расследовании ятрогенных преступлений // VII Балтийский юридический форум «Закон и правопорядок в третьем тысячелетии». Сборник материалов Международной научно-практической конференции / Отв. ред. д.ю.н. С. В. Векленко. Калининград: КФ СПбУ МВД России, 2019. С. 129-131. - 0,25 п.л.

7. Лавриненко А. А. О проблемах получения медицинских сведений, необходимых для решения вопроса о возбуждении уголовного дела о ятрогенном преступлении // VIII Балтийский юридический форум «Закон и правопорядок в третьем тысячелетии». Сборник материалов Международной научно-практической конференции / Отв. ред. д.ю.н. С. В. Векленко. Калининград: КФ СПбУ МВД России, 2020. С. 168-169. - 0,15 п.л.

8. Лавриненко А. А. Особенности преступного события как элемент криминалистической характеристики ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // Актуальные проблемы современного российского государства и права. Сборник ежегодной всероссийской научно-практической конференции / Отв. ред. С. А. Старостина. Калининград: КФ СПбУ МВД России, 2020. С. 43-47. - 0,35 п.л.

9. Лавриненко А. А. Возможности использования телемедицинских технологий в расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // Сборник материалов научно-практического форума «Современные технологии и подходы в юридической науке и образовании» / Под ред. д.ю.н. Т. С. Волчецкой. Калининград: БФУ им. И. Канта, 2021. С. 292-297. - 0,3 п.л.

10. Лавриненко А. А. Основные источники следов ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // IX Балтийский юридический форум «Закон и правопорядок в третьем тысячелетии». Сборник статей Международной научно-практической конференции / Отв. ред. д.ю.н. С. В. Векленко. Калининград: КФ СПбУ МВД России, 2021. С. 27-28. - 0,15 п.л.

11. Лавриненко А. А. Проблемы преодоления противодействия расследованию ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // IV Хмыровские криминалистические чтения. Материалы всероссийской научно-практической конференции / Отв. ред. Д. Н. Лазовский. Краснодар: Кубанский государственный университет, юридический факультет им. А. А. Хмырова, 2021. С. 39-45. - 0,4 п.л.

12. Лавриненко А. А. Факторы, влияющие на организационно-тактические особенности проведения предварительной проверки сообщения о ятро-

генном преступлении, совершенном в отношении несовершеннолетнего // Взаимодействие правовых систем современности в целях устойчивого развития общества: Сборник научных статей: в 2 ч. Ч. 2 / Гл. ред. Е. С. Чебуранова. Гродно: Гродненский государственный университет им. Янки Купалы, 2021. С. 357-361. - 0,3 п.л.

13. Лавриненко А. А. Возраст несовершеннолетней жертвы преступления как фактор, влияющий на организационно-тактические особенности проведения процессуальных действий при расследовании ятрогенных преступлений // Актуальные проблемы защиты прав несовершеннолетних. Сборник материалов Международной научно-практической конференции / Под ред. М. С. Трофимовой. Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2022. С. 48-54. - 0,4 п.л.

14. Лавриненко А. А. Формы использования специальных медицинских знаний при расследовании ятрогенных преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних // X Балтийский юридический форум «Закон и правопорядок в третьем тысячелетии». Сборник статей Международной научно-практической конференции / Отв. ред. д.ю.н. С. В. Векленко. Калининград: КФ СПбУ МВД России, 2022. С. 24-25. - 0,25 п.л.

ЛАВРИНЕНКО

Александра Александровна

**РАССЛЕДОВАНИЕ ЯТРОГЕННЫХ
ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШЕННЫХ
В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени
кандидата юридических наук

Подписано в печать _____.2022 г.

Формат 60×90 1 /16. Объем - 1,5 усл. печ. л.

Тираж - ____ экз. Отпечатано на множительном аппарате.