

А.Б. Сейданов^{*1}, С.К. Кумисбеков²

¹Университет Алихана Букейханова, Семей, Казахстан;

²Карагандинская академия МВД Республики Казахстан им. Б. Бейсенова, Караганда, Казахстан
(E-mail: aibeksb@mail.ru, skumisbekov@mail.ru)

Типичные следственные ситуации по медицинским уголовным правонарушениям

В статье предпринята попытка охарактеризовать один из структурных элементов, входящий в содержание методики досудебного расследования уголовных правонарушений — типичные следственные ситуации, образующиеся при досудебном производстве по медицинским уголовным правонарушениям. Проведен анализ состояния расследования медицинских уголовных правонарушений по данным статистической информации по всей Республике, высказаны пожелания по детализированию данных статистики по двум позициям. Для повышения эффективности деятельности подразделений следствия и дознания в ходе досудебного производства по медицинским уголовным правонарушениям предложены типичные следственные ситуации, возникающие в начале досудебного расследования по данной группе уголовных правонарушений. Каждая типичная следственная ситуация описана со своими характерными признаками, указаны благоприятные и неблагоприятные стороны. Имеющиеся возможности современной криминалистики дают возможность развития профессионализма следственных подразделений и органов дознания в борьбе с преступностью в ходе досудебного расследования уголовных дел, которые необходимо реализовывать через сложившиеся типичные следственные ситуации, в том числе предложен примерный алгоритм досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений.

Ключевые слова: методика досудебного расследования, медицинские уголовные правонарушения, типичная следственная ситуация, медицинская услуга, криминалистическая тактическая операция, следователь, медицинский работник, тяжкие последствия.

Введение

Криминалистическая методика расследования преступлений является заключительным разделом науки криминалистики и отражает основные ее положения в области общей теории, криминалистической техники и тактики, а также учитывает достижения различных областей научного знания (естественных, технических и т.п.). По существу, это квинтэссенция науки криминалистики — та совокупность ее рекомендаций, которая необходима для органов расследования в целях содействия организации рациональной и эффективной работы по уголовным делам [1; 3].

Одним из структурных элементов методики расследования является типичная следственная ситуация [2]. Огромный вклад в развитие теории ситуаций внесли О.Я. Баев, Р.С. Белкин, Т.С. Волчецкая, В.К. Гавло, Л.Я. Драпкин, И.М. Лузгин, Н.А. Селиванов, В.И. Шиканов, Н.П. Яблоков и другие. Однако вопросы типичной следственной ситуации, складывающиеся по отдельным видам уголовных правонарушений, до сих пор остаются насущными. Разработка вопросов

* Автор-корреспондент. E-mail: aibeksb@mail.ru

типичных следственных ситуаций по медицинским уголовным правонарушениям и общей и частной методики расследования имеет важное значение в борьбе с медицинской преступностью.

В настоящее время, по нашему мнению, в Республике Казахстан отсутствуют наработанная криминалистическая общая и частная методика досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений (ст.ст. 317–323 УК РК), которую органы следствия могут применить в расследовании. Это подтверждается данными официальной статистики по форме № 1-М «О зарегистрированных уголовных правонарушениях», которые размещены на официальном сайте Qatqog.kz Комитета по правовой статистике и специальным учетам при Генеральной прокуратуре Республики Казахстан. Так, в первом месяце 2020 г. в производстве у органов внутренних дел находилось 339 уголовных дел по статьям главы 12 УК РК. 96 уголовных дел из них были начаты в отчетном периоде, то есть в январе 2020 г., 37 уголовных дел из них были делами, совершенными в прошлые годы, т.е. их выявление и регистрация произошло спустя определенное время. Два уголовных дела из всего числа совершенных медицинских уголовных правонарушений, предусмотренных главой 12 Уголовного кодекса Республики Казахстан, были окончены производством в отчетном периоде, они были прекращены по пунктам 3, 4, 9, 10, 11, 12 части 1 статьи 35 и статьи 36 УПК РК. 51 уголовное дело было прекращено по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 2, 5, 6, 7, 8 части 1 статьи 35 УПК РК. Уголовных дел, направленных в порядке статьи 300 УПК РК в суд первой инстанции с обвинительным актом, нет.

Аналогичный период 2021 г. показывает, что в производстве находилось 263 уголовных дела, 39 уголовных дел начато в отчетном периоде, то есть в январе 2021 г., 26 уголовных дел, по которым преступления были совершены в прошлые годы, окончено досудебным производством 2 уголовных дела по пунктам 3, 4, 9, 10, 11, 12 части 1 статьи 35 и ст.36 УПК РК. Прекращено производством по пунктам 1, 2, 5, 6, 7, 8 части 1 статьи 35 УПК РК нет. Уголовных дел, направленных в порядке ст.300 УПК РК с обвинительным актом, также нет [3].

За январь 2022 г. в производстве следственных подразделений Республики находилось 220 уголовных дела, из них в отчетном периоде зарегистрировано 16 уголовных дел, в том числе совершенные в прошлых годах 9 уголовных дел. Всего уголовных дел, оконченных производством — 5, из них направлено в суд 2 уголовных дел, 3 уголовных дела прекращены по пунктам 3, 4, 9, 10, 11, 12 ч.1 ст. 35 и ст.36 УПК РК. По 3 уголовным делам прерваны срок расследования. Данные статистики прямо указывают на то, что количество уголовных дел, по которым дана юридическая оценка — мало [4]. В идеальных формах по каждому уголовному делу должно быть всего два решения: 1 — направление уголовного дела в суд с обвинительным актом; 2 — прекращение уголовного дела по основаниям, предусмотренных законом. Процент уголовных дел, направленных в суд, составляет 0,9 % в отчетном периоде, то есть на январь 2022 г. Для сравнения можно привести статистику по главе 1 «Уголовные правонарушения против личности», где процент уголовных дел, направленных в суд, составляет 4,7 %. По главе 6 этот процент составляет 5,1 %. Логичным является вывод о том, что наличие уголовных дел, по которым прерваны сроки расследования, — это характеристика того, что расследование медицинских уголовных правонарушений не имеет четких форм и алгоритмов. Методы, используемые при расследовании этой группы правонарушений в нынешнем состоянии, во многих случаях неэффективны.

Думается, что в развитых странах состояние уровня медицинских уголовных правонарушений тоже находится в поле зрения общественности. Согласно исследованию 2013 г., опубликованному в *Journal of Patient Safety*, от 210 000 до 400 000 человек ежегодно умирают в США из-за врачебной ошибки. Новости США сообщают, что медицинские ошибки являются третьей по значимости причиной смерти в США после болезней сердца и рака [5].

Данные официальной статистики наглядно дают понять, какие процессуальные решения по уголовным делам, предусмотренным главой 12 УК РК, принимают органы следствия и дознания. Однако среди указанных решений отсутствуют решения о направлении уголовного дела в суд с обвинительным актом. Кроме того, по статистическим данным нет информации, по каким уголовным делам принято решение о прекращении уголовного дела по реабилитирующим основаниям, то есть по тем делам, по которым вина медицинского работника не установлена или отсутствует событие уголовно-правонарушения.

Статистические данные по форме № 1-М «О зарегистрированных уголовных правонарушениях» не дают полной картины о принятых процессуальных решениях по результатам досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений, и тем затрудняют изучение проблем досудебного расследования по медицинским уголовным правонарушениям.

Опрос сотрудников следственного аппарата МВД РК на различных уровнях указал, что 62,7 % испытывают недостаток знаний по досудебному расследованию медицинских уголовных правонарушений, совершенных медицинскими работниками в ходе осуществления своей профессиональной и трудовой деятельности. 92,2 % респондентов указали, что не обладают знаниями в области медицины, что усложняет процесс расследования данного вида уголовного правонарушения. 58,8 % опрошенных сотрудников указали, что ранее не сталкивались с расследованием уголовных дел по ст. 317 УК РК.

Исходя из этого, можно сделать вывод о том, что частная методика расследования медицинских уголовных правонарушений по ст. 317 УК РК отсутствует, поэтому требует тщательного, комплексного изучения и разработки. Кроме того, требует детализации данных статистики, даваемой УКПСИ-СУ ГП РК для более действительного её отображения. Это позволит правильно оценивать состояние, уровень медицинской преступности, указать на проблемные вопросы расследования уголовных дел.

Цель настоящей работы — выделить и описать один из структурных элементов частной методики досудебного расследования — типичные следственные ситуации, возникающие по медицинским уголовным правонарушениям, предусмотренных статьей 317 УК РК в начале досудебного расследования. Необходимость ее изучения является посылом для разработки частной методики досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений по статье 317 УК РК.

Для достижения поставленной цели выполнены следующие задачи: изучены научные и теоретические основы формирования знания о типичных следственных ситуациях, возникающих на начальном этапе досудебного расследования по медицинским уголовным правонарушениям; выделены типичные следственные ситуации, возникающие на начальном этапе досудебного расследования данного вида уголовного правонарушения; определены благоприятные и неблагоприятные стороны каждой выделенной типичной следственной ситуации; предложен примерный алгоритм процессуальных и следственных действий, необходимых для выполнения задач досудебного расследования по медицинским уголовным правонарушениям.

Методы и материалы

В процессе написания статьи были использованы логический, прогностический методы научного исследования, проведен анализ эмпирических данных. Примененные методы взаимно дополнены друг другом.

Теоретическую основу составили труды казахстанских и зарубежных ученых-криминалистов, посвященные вопросам досудебного расследования медицинских уголовных правонарушений; произведен обзор криминалистической литературы по вопросам изучения природы типичной следственной ситуации и ее элементов; проведен опрос сотрудников следственных аппаратов МВД РК на различных уровнях; изучены материалы 24 уголовных дел и судебных решений; проанализированы данные статистической отчетности Комитета по правовой статистике и специальным учетам при Генеральной прокуратуре РК по количеству зарегистрированных уголовных дел за аналогичные периоды времени с 2020 по 2022 годы.

Обсуждение

Следователи и дознаватели прямо сталкиваются с объективными трудностями досудебного расследования этой группы уголовных правонарушений. Досудебное расследование медицинских уголовных правонарушений сложный процесс, трудоемкий, требующий большой концентрации сил и внимания. Каждое уголовное правонарушение уникально, и универсальных средств, используемых для досудебного расследования, не существует. При всей сложности расследования данной категории уголовных дел следователи сталкиваются с отсутствием достаточного количества методических рекомендаций по этой проблематике [6; 5], отсутствием специальных познаний в области медицины, процесса диагностики и лечения. Следователи часто не понимают, что некоторая информация и улики могут быть неуловимыми и существовать во вторичных источниках, которые необходимо искать [7]. Тем не менее определенные принципы и методы досудебного расследования должны быть впоследствии применены к конкретной объективной реальности, чтобы сравнить преступные действия или бездействия основного субъекта уголовного дела — подозреваемого — со сложившейся типичной следственной ситуацией, и поэтому могут быть применены при расследовании уголовных дел.

Понятие «следственная ситуация» впервые использовано в трудах А.Н. Колесниченко, ею дано следующее определение: «...под следственной ситуацией принято понимать определенное положение

ние в расследовании преступления, характеризуемое наличием тех или иных доказательств и информационного материала и возникающими в связи с этими конкретными задачами его собирания и проверки» [8]. Похожего мнения в своих работах придерживаются И.М. Лузгин и И.Ф. Герасимов.

Р.С. Белкин рассматривал так: «...Следственная ситуация — это совокупность условий, в которых в данный момент осуществляется расследование, то есть та обстановка, в которой протекает процесс доказывания» [9].

Имеющиеся разногласия в понимании и определении следственной ситуации порождают и различные точки зрения ученых относительно процесса расследования. Одни из них считают следственную ситуацию несущей преимущественно внешний характер (Р.С. Белкин, Н.П. Яблоков, В.И. Шиканов), другие определяют ее как «внутреннее» ядро процесса расследования (А.Н. Васильев, В.К. Гавло, И.Ф. Герасимов).

Многие ученые рассматривают следственную ситуацию только в информационном аспекте (В.К. Гавло, А.А. Эксархопуло). Другие также включают в нее ряд иных факторов, обуславливающих основные направления расследования (Н.А. Селиванов, Н.П. Яблоков, Т.С. Волчецкая). В этой связи ученые-криминалисты внесли большой вклад в развитие типичной следственной ситуации, провели их классификацию и определили ее содержание.

По информационно составляющему фактору следственные ситуации могут делиться на благоприятные и неблагоприятные. Благоприятной будет, к примеру, ситуация, когда подозреваемого удалось задержать с поличным; неблагоприятной — при которой обвиняемый сумел уничтожить улики и скрылся от следствия. В зависимости от этапа расследования, на котором они возникают, говорят о ситуациях начальных, промежуточных и конечных. Выделяют ситуации конфликтные, бесконфликтные и т.д. [10; 15]

По нашему мнению, наиболее близкой является точка зрения, которая рассматривает следственную ситуацию как совокупность информации у органа расследования об обстоятельствах исследуемого события на определенный момент, в нашем случае в момент регистрации в ЕРДР, и учет всех имеющихся факторов может усложнить процесс типизации следственных ситуаций.

Уголовное правонарушение, совершенное медицинским работником, предусмотренное статьей 317 УК РК оригинально и индивидуально, каждый случай имеет свои характерные отличия. В то же время необходимо отметить, что складывающиеся общие черты в ситуациях на начале досудебного производства дают возможность провести систематизацию имеющейся информации о событии и выделить типичные и типовые следственные ситуации. Мнения ученых по выделенным типичным следственным ситуациям не идентичны, а, наоборот, очень разные (В.Д. Пристансков [11], Я.И. Иванова [12], В.Г. Иванова [6; 90]).

Среди наших соотечественников вопросам расследования медицинских преступлений посвящена диссертация М.А. Ибраева «Методика расследования ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей медицинским работником» [13; 12], в которой предложены следующие типовые ситуации в зависимости от степени информативности об отдельных обстоятельствах криминалистической характеристики:

- когда известен диагноз поступившего на лечение пациента, не известна правомерность или обоснованность его действий, предшествующих обострению заболевания;
- когда собран полный анамнез пациента, но неизвестен характер лечения при производстве операции;
- когда известно содержание врачебных манипуляций, но неизвестен механизм наступивших для пациента вредных последствий;
- когда имеются вредные последствия для пациента, но неизвестно, действия каких именно конкретных медицинских работников послужили причиной их наступления;
- когда после наступления вредных последствий для пациента медицинские работники предприняли меры к сокрытию следов своих необоснованных, с точки зрения медицинской практики, действий;
- имеются материалы уголовного дела, возбужденного по факту наступления неблагоприятных для пациента последствий, однако доказательств, свидетельствующих о причастности к ним конкретных медицинских работников, нет;
- когда имеются оперативно-розыскные данные о ненадлежащем выполнении профессиональных обязанностей медицинским работником, но сам факт преступления не индивидуализирован (выявлены материалы по незарегистрированным аналогичным фактам, однако, кроме ориентирующей информации, данных свидетельствующих о личности подозреваемого нет).

С мнениями ученых по типичным и типовым ситуациям можно согласиться в том, что данные ситуации имеют место на практике, однако думается провести систематизацию типичных ситуаций не только по признакам наступления негативных последствий для пациента, но так же взять в расчет личность предполагаемого лица, причинившего вред пациенту и механизм причинения вреда, при этом указать на благоприятность и неблагоприятность каждой ситуации.

Типичные следственные ситуации как комплекс криминалистически значимой информации в начале расследования уголовного дела служат «стартом» для выбора методов расследования, тактических приемов отдельных следственных действий, тактических комбинаций и операций, определяют темп и задают направление расследования. Важность типичной ситуации переоценить невозможно, поэтому выработка типичных следственных ситуаций имеет важное значение для построения методики расследования медицинских уголовных правонарушений. В этом плане свою точку зрения высказал В.Е. Корноухов: «...расследование осуществляется в так называемых проблемных ситуациях, что и определяет специфику как принятия решения, так и способа действия...» [14; 159].

Результаты

Чтобы проанализировать ситуацию, необходимо определить ее компоненты, каждый компонент играет роль в определении ситуации [15]. С учетом приведенных выше суждений мы предлагаем следующие наиболее типичные следственные ситуации, возникающие на стадии начала досудебного производства по медицинским уголовным правонарушениям, предусмотренным статьей 317 УК РК:

Ситуация 1. Сведения об уголовном правонарушении внесены в ЕРДР на основании материалов, собранных по результатам проведения специальных или служебных проверок.

Особенностью этой следственной ситуации является то, что исходная информация собрана в результате принятия проверочных мероприятий и содержится в материалах проверки уполномоченных органов, во время которой выявлены признаки уголовного правонарушения, например, Комитета медицинского и фармацевтического контроля. В том числе данный факт может быть выявлен по результатам проведения плановой или внеплановой проверки субъектов хозяйственной деятельности по занятию народной медициной или врачеванием или по результатам клинико-экспертной оценки.

Основными фактором, который негативно влияет на досудебное расследование в этой ситуации, является: отсутствие внезапности. В этой ситуации субъекты уголовного правонарушения и заинтересованные лица, как правило, имеют информацию об объектах проверки и выявленные факты нарушений; значительный разрыв во времени с момента совершения уголовного правонарушения и до начала досудебного уголовного производства. Запоздалое выявление правоохранительными органами криминальных фактов может позволить медицинским работникам принять меры по организации противодействия ходу досудебного расследования, маскировки и сокрытию следовой информации. Благоприятным для досудебного расследования является то, что в указанной следственной ситуации установлен медицинский работник. Предоставленные акт или заключение могут послужить началом досудебного расследования, обнаружение следовой информации, которую в последующем можно преобразовать в доказательства, как полученные сведения о факте медицинского уголовного правонарушения. Неблагоприятным условием досудебного расследования может выступить то обстоятельство, что в данном случае отсутствует фактор внезапности.

Кроме того, факт медицинских уголовных правонарушений может быть выявлен в ходе осуществления мероприятий по проверке соблюдения лицензионных условий осуществления хозяйственной деятельности, если лечебная деятельность осуществляется негосударственными медицинскими учреждениями или организациями.

Основными процессуальными и следственными действиями данной типичной следственной ситуации являются:

- установление личности потерпевшего в лице пациента и его допрос;
- определение тяжести причиненного вреда в результате оказания медицинской услуги путем проведения судебно-медицинской экспертизы;
- назначение комиссионной судебно-медицинской экспертизы с привлечением независимых узких специалистов;
- процессуальные действия следователя с объявлением и ознакомлением о принятых процессуальных решениях для заинтересованных лиц в целях обеспечения прав и интересов участвующих в уголовном деле лиц;

- изучение деятельности медицинского учреждения, видов медицинских услуг, которые оно предоставляет;
- выемка медицинской документации, регламентирующей медицинскую деятельность учреждения;
- выемка должностных инструкций медицинского работника;
- осмотр и изучение изъятых документов;
- допрос медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу;
- установление хронологии событий обращения в медицинские учреждения и предоставления медицинских услуг;
- составление таблицы доказательств и доказательственных фактов.

Основные действия следователя должны быть направлены на подтверждение наступления тяжких последствий и сбор доказательной информации об обстоятельствах совершения медицинских уголовных правонарушений.

Ситуация 2. Сведения об уголовном правонарушении внесены в ЕРДР. Факт ненадлежащего оказания медицинской услуги очевиден, медицинский работник, оказавший услугу, известен.

Такая сложившаяся следственная ситуация может быть неблагоприятной. В наличии имеется осведомленность о факте обращения потерпевшего в правоохранительные органы, внесены сведения об уголовном правонарушении в ЕРДР. Но причастные лица могут предоставить им возможность с опережением повлиять на источники доказательственной информации и иначе противодействовать досудебному расследованию. Следователю необходимо иметь ввиду следующее, что он должен, как можно оперативнее реагировать на соответствующие заявления о «препятствовании» и принять все меры для получения достаточной доказательной информации в подтверждение факта уголовного правонарушения. Но следственная ситуация может сформироваться и наоборот — быть благоприятной, когда о факте обращения правонарушителю неизвестно, и органы досудебного следствия имеют возможность тщательно подготовиться к сбору следовой информации. Кроме того, в этом случае подозреваемое лицо известно посредством того, что фигурант официально осуществляет лечебную деятельность в медицинском учреждении.

Приведенная ситуация обуславливает постановку и решение следующих задач: установление события уголовного правонарушения; факта медицинского уголовного правонарушения, места совершения правонарушения, его времени, обстановки, способа, орудий и средств его совершения; установление личности подозреваемого и его виновности: выяснение данных о личности подозреваемом или группы лиц, их квалификационные характеристики; установление причинной следственной связи между лечебной деятельностью и наступлением негативных последствий в результате допущенных дефектов оказания медицинской услуги.

Ситуация 3. Сведения об уголовном правонарушении внесены в ЕРДР. Факт ненадлежащего оказания медицинской услуги очевиден, медицинский работник, причинивший вред, не установлен.

Такая ситуация является неблагоприятной, учитывая отсутствие сведений о личности медицинского работника. В этом случае факт обращения в правоохранительные органы правонарушителю неизвестен. Кроме того, меньше всего вероятность уничтожения медицинских документов, вещественных доказательств и других форм противодействия досудебному расследованию со стороны предполагаемого фигуранта. Следственная ситуация также типична, если лечебную деятельность вели несколько медицинских работников или, возможно, в нескольких медицинских учреждениях.

Основные действия следователя должны быть направлены на поиск источников информации в отношении медицинских работников и детализацию сведений об обстоятельствах совершения медицинских уголовных правонарушений. Проблемой для полиции при проведении расследований является определение полезности собранной информации (доказательств) [16]. Должны быть установлены следующие сведения: время, место, обстановка совершения медицинских уголовных правонарушений; количество медицинских работников, их описание, соответственно, квалификационные характеристики; характеристика действий преступников во время подготовки и совершения действий, квалифицированных как незаконная лечебная деятельность; характеристика действий медицинского работника или работников после совершения правонарушения.

Основной задачей органов досудебного расследования, как последующий алгоритм производства следственных действий, является установление места осуществления медицинского уголовного правонарушения, при условии, что, если смерть пациента наступила вне медицинского учреждения. Также можно реализовать установление лица, осуществляющего незаконную лечебную деятельность,

принятие мер, направленных на сбор и защиту доказательной информации об обстановке совершения уголовного правонарушения.

Выводы

Предложенные наиболее типичные следственные ситуации можно охарактеризовать как возникающие на первоначальном этапе расследования уголовного дела, и по своему содержанию их можно считать в целом неблагоприятными и достаточно конфликтными.

Содержание предложенных типичных ситуаций может вооружить органы досудебного расследования на начальном этапе расследования медицинского уголовного правонарушения примерным алгоритмом процессуальных и следственных действий, методами и направлением расследования, тем самым сэкономить силы и ресурсы досудебного расследования.

Изучение следственных ситуаций в составе криминалистической характеристики по медицинским уголовным правонарушениям имеют важное значение для разработки частной методики досудебного расследования медицинского уголовного правонарушения по статье 317 УК РК.

Список литературы

- 1 Шмонин А.В. Методология криминалистической методики: моногр. / А.В. Шмонин. — М.: Юрлитинформ, 2010. — 416 с.
- 2 Seidanov A.B. Methods of pre-trial investigation of criminal offenses and content of its structural elements: Case of Kazakhstan / A.B. Seidanov, E.K. Utebaev, R.Kh. Temirgazin, A.E. Sydykova, A.N. Zhuravlev // International Journal of Criminology and Sociology. — 2020. — Volume 9. — p.325 — 334, DOI 10.6000/1929-4409.2020.09.31
- 3 Статистические отчеты: Информационный сервис Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры РК [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://qamqor.gov.kz/portal/page/portal/POPageGroup/Services/Pravstat>
- 4 Информационный сервис Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://qamqor.gov.kz/PiMainProducer/img/14300116>
- 5 Frequently Asked Questions About Medical Malpractice: Blog «Restoring Lives. Restoring Justice», 20 January 2021 [Electronic resource]. — Retrieved from: <https://www.brownbarron.com/blog/2021/january/frequently-asked-questions-about-medical-malprac/>
- 6 Иванова В.Г. Теория и практика расследования преступлений, совершенных медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности: моногр. / В.Г. Иванова. — М.: Юрлитинформ, 2017. — 208 с.
- 7 Introduction to Criminal Investigation: Processes, Practices and Thinking [Electronic resource]. — Retrieved from: [https://pressbooks.bccampus.ca/criminalinvestigation/chapter/chapter-5-strategic-investigative-response/#:~:text="](https://pressbooks.bccampus.ca/criminalinvestigation/chapter/chapter-5-strategic-investigative-response/#:~:text=)
- 8 Колесниченко А.Н. Научные и правовые основы расследования отдельных видов преступлений: дис. ... д-ра юрид. наук / А.Н. Колесниченко. — Харьков: Харьков. юрид. ин-т, 1967. — 217 с.
- 9 Белкин Р.С. Курс криминалистики: [В 3 т.]. — Т.3 Криминалистические средства и рекомендации / Р.С. Белкин. — М., 1997. — 135 с.
- 10 Топорков А.А. Криминалистическая методика расследования преступлений: учеб. / А.А. Топорков. — М.: Консультант Плюс, 2018. — 294 с.
- 11 Пристансков В.Д. Особенности расследования ятрогенных преступлений, совершаемых при оказании медицинской помощи: учеб. пос. /В.Д. Пристансков. — СПб.: СПб. юрид. ин-т Генеральной прокуратуры РФ, 2007. — 60 с.
- 12 Иванова Я.И. Следственные ситуации первоначального этапа расследования преступлений, совершенных медицинскими работниками при оказании акушерской помощи, и программы первоначальных следственных действий // Вестн. криминалистики / отв. ред. А.Г. Филиппов. — 2009. — Вып. 4(32). — С. 116–120.
- 13 Ибраев М.А. Методика расследования ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей медицинским работником: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. Спец. 12.00.09 — «Уголовный процесс, криминалистика; оперативно-розыскная деятельность»/ М.А. Ибраев. — Астана, 2010. — 26 с. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://kazneb.kz/bookView/view/? brId=1125145&lang=kk>
- 14 Корноухов В.Е. Методика расследования преступлений: теоретические основы: моногр./ В.Е. Корноухов. — М.: Норма, 2016. — 224 с.
- 15 Gardner, Ross M. Practical crime scene analysis and reconstruction / M. Ross Gardner and Tom Bevel. CRC Press by Taylor & Francis Group, LLC, Boca Raton. 2009, 306 p.
- 16 Police: Criminal Investigations. Encyclopedia of Crime and Justice. [Electronic resource]. — Retrieved from: <https://www.encyclopedia.com/law/legal-and-political-magazines/police-criminal-investigations>.

А.Б. Сейданов, С.К. Күмісбеков

Медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтар бойынша типтік тергеу жағдайлары

Мақалада қылмыстық құқық бұзушылықтарды сотқа дейінгі тергеу әдістемесінің мазмұнына кіретін құрылымдық элементтердің бірі — медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтар бойынша сотқа дейінгі іс жүргізу кезінде пайда болатын типтік тергеу жағдайларын сипаттауға әрекет жасалған. Республика бойынша статистикалық ақпарат деректері негізінде медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтарды тергеп-тексерудің жай-күйіне талдау жүргізілген, екі позиция бойынша статистика деректерін нақтылау жөнінде ұсыныс айтылған. Медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтар бойынша сотқа дейінгі іс жүргізу барысында тергеу және анықтау бөлімшелері қызметінің тиімділігін арттыру үшін осы қылмыстық құқық бұзушылықтар тобы бойынша сотқа дейінгі тергеп-тексерудің басында туындайтын типтік тергеу жағдайлары ұсынылады. Әрбір типтік тергеу жағдайы өзіне тән белгілермен сипатталған, қолайлы және қолайсыз жақтары көрсетілген. Қазіргі заманғы криминалистиканың қолда бар мүмкіндіктері қылмыстық істерді сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында қылмысқа қарсы күресте тергеу бөлімшелері мен анықтау органдарының кәсібилігін дамытуға мүмкіндік береді, оларды қалыптасқан типтік тергеу жағдайлары арқылы іске асыру қажет, оның ішінде медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтарды сотқа дейінгі тергеп-тексерудің үлгі алгоритмі берілген.

Кілт сөздер: сотқа дейінгі тергеу әдістемесі, медициналық қылмыстық құқық бұзушылықтар, әдеттегі тергеу жағдайы, медициналық қызмет, криминалистік тактикалық операция, тергеуші, медицина қызметкері, ауыр зардаптар.

A.B. Seidanov, S.K. Kumisbekov,

Typical investigative situations for medical criminal offenses

The article attempts to characterize one of the structural elements included in the content of the methodology of pre-trial investigation of criminal offenses — typical investigative situations formed during pre-trial proceedings on medical criminal offenses. The analysis of the state of investigation of medical criminal offenses according to statistical information throughout the Republic was carried out, wishes were expressed for detailing statistical data in two positions. To improve the efficiency of the investigation and inquiry units during pre-trial proceedings on medical criminal offenses, typical investigative situations arising at the beginning of a pre-trial investigation for this group of criminal offenses are proposed. Each typical investigative situation is described with its characteristic features, favorable and unfavorable sides are indicated. The available capabilities of modern criminology make it possible to develop the professionalism of investigative units and bodies of inquiry in the fight against crime during the pre-trial investigation of criminal cases, which must be implemented through the prevailing typical investigative situations, including an approximate algorithm for pre-trial investigation of medical criminal offenses.

Keywords: methodology of pre-trial investigation; medical criminal offenses; typical investigative situation; medical service; forensic tactical operation; investigator; medical worker; heavy consequences.

References

- 1 Shmonin, A.V. (2010). Metodologiya kriminalisticheskoi metodiki [Methodology of criminalistic method]. Moscow: Yurlitinform [in Russian].
- 2 Seidanov, A.B., Utebaev, E.K., Temirgazin, R.Kh., Sydykova, A.E., Zhuravlev, A.N. (2020). Methods of pre-trial investigation of criminal offenses and content of its structural elements: Case of Kazakhstan. *International Journal of Criminology and Sociology*. Canada, Vol.9, 325–334, DOI 10.6000/1929–4409.2020.09.31
- 3 Statistical reports: Information service of the Committee on Legal Statistics and Special accounts of the Prosecutor General's Office of the Republic of Kazakhstan. Retrieved from <https://qamqor.gov.kz/portal/page/portal/POPageGroup/Services/Pravstat>.
- 4 Information service of the Committee on Legal Statistics and Special accounts of the Prosecutor General's Office of the Republic of Kazakhstan [Electronic resource]. — Retrieved from <https://qamqor.gov.kz/PiMainProducer/img/14300116>.
- 5 Frequently Asked Questions About Medical Malpractice: Blog «Restoring Lives. Restoring Justice», January 20, 2021. — Retrieved from <https://www.brownbarron.com/blog/2021/january/frequently-asked-questions-about-medical-malprac/>.
- 6 Ivanova, V.G. (2017) Teoriia i praktika rassledovaniia prestuplenii, sovershennykh meditsinskimi rabotnikami v protsesse professionalnoi deiatelnosti [Theory and practice of investigation of crimes committed by medical professionals in the course of professional activity]. Moscow: Yurlitinform [in Russian].
- 7 Introduction to Criminal Investigation: Processes, Practices and Thinking. Retrieved from <https://pressbooks.bccampus.ca/criminalinvestigation/chapter/chapter-5-strategic-investigative-response/#:~:text=>

8 Kolesnichenko, A.N. (1967) Nauchnye i pravovye osnovy rassledovaniia otdelnykh vidov prestuplenii [Scientific and legal bases of investigation of certain types of crimes]. *Extended abstract of candidate's thesis*. Kharkov [in Russian].

9 Belkin, R.S. (1997) Kurs kriminalistiki: [V 3 t.]. T. 3 Kriminalisticheskie sredstva i rekomendatsii [Criminology course: Forensic tools, techniques and recommendations]. In 3 volumes. Vol. 3. Moscow [in Russian].

10 Toporkov, A.A. (2018) Kriminalisticheskaia metodika rassledovaniia prestuplenii [Criminalistic methods of crime investigation]. Moscow: Konsultant Plus [in Russian].

11 Pristanskov, V.D. (2007). Osobennosti rassledovaniia yatrogennykh prestuplenii, sovershaemykh pri okazanii meditsinskoi pomoshchi [Features of the investigation of iatrogenic crimes committed in the provision of medical care] SPb, Yuridcheskii institut Generalnoi prokuratury RF [in Russian].

12 Ivanova, Ya.I. (2009). Sledstvennye situatsii pervonachalnogo etapa rassledovaniia, prestuplenii, sovershennykh meditsinskimi rabotnikami pri okazanii akusherskoi pomoshchi, i programmy pervonachalnykh sledstvennykh deistvii [Investigative situations of the initial stage of investigation, crimes committed by medical workers in the provision of obstetric care, and programs of initial investigative actions] *Vestnik kriminalistiki*, 4(32), 116–120 [in Russian].

13 Ibraev, M.A. (2010) Metodika rassledovaniia nenadlezhshchego vypolneniia professionalnykh obiazannostei meditsinskim rabotnikom [Methods of investigation of improper performance of professional duties by a medical worker] *Extended abstract of candidate's thesis*. Astana. Retrieved from <http://kazneb.kz/bookView/view/?brId=1125145&lang=kk> [in Russian].

14 Kornoukhov, V.E. (2016). Metodika rassledovaniia prestuplenii: teoreticheskie osnovy [Methods of crime investigation: theoretical foundations]. Moscow: Norma [in Russian].

15 Gardner, & Ross M. (2009). Practical crime scene analysis and reconstruction. CRC Press by Taylor & Francis Group, Boca Raton.

16 Police: Criminal Investigations. Encyclopedia of Crime and Justice. October 01, 2022. Retrieved from Encyclopedia.com: <https://www.encyclopedia.com/law/legal-and-political-magazines/police-criminal-investigations>