

# Вести

## НАУЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ

№10. 2021



### ЭКОНОМИКА И ПРАВО



ISSN 2686-9837

Вести научных достижений.  
Экономика и право  
№ 10  
2021

News of scientific achievements.  
Economics and Law  
№10  
2021

Учредитель:  
Общество с ограниченной  
ответственностью «Офорт»

Publisher:  
Limited liability company  
«Ofort»

Главный редактор - Г.А.Нафикова,  
кандидат юридических наук

Chief editor: G.A.Nafikova  
PhD in law

Редакционный совет:  
Хусаинов З.Ф., Гарипов Р.Ш.,  
Хамитова Г.М., Фесина Е.Л.,  
Куликова Л.И., Лыжова А.В.,  
Алеткин П.А.

Editorial board:  
Khusainov Z.F., Garipov R.Sh.,  
Khamitova G.M., Fesina E.L.,  
Kulikova L.I., Lyzhova A.V.,  
Aletkin P.A.

Корректор – Мухутдинова К.С.

Proofreader – Mukhutdinova K.S.

Зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информаци-  
онных технологий и массовых коммуникаций

Свидетельство о регистрации средства массовой информации:  
Эл № ФС77-71649 от 13.11.2017

**Почтовый адрес редакции:**

420097, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Академическая д.2, оф.009

e-mail: [vesti.nd@yandex.ru](mailto:vesti.nd@yandex.ru)

[www.vestind.ru](http://www.vestind.ru)

тел./факс: +7 (843) 537-91-63, +7 (843) 537-91-23

За достоверность и точность данных, других материалов, приведенных  
в статье, ответственность несут авторы статей и других материалов.

Точка зрения редакции не всегда совпадает с выраженным мнением авторов.

При копировании текста статей ссылка на журнал обязательна.

# СЛОВО РЕДАКТОРА

**Дорогие читатели!**

Экономика и право являются сферами, находящимися в постоянной динамике, с учетом изменений, происходящих в обществе.

Реалии общественных процессов диктуют экономическим процессам и законодателю направления совершенствования определенных сфер. Государство, как гарант стабильности, является важным институтом поддержки, особенно в период серьезных сложностей, с которыми сталкивается общество.

Потрясения, коснувшиеся всего мира и Россию, в частности, открыли для экономики и права пробелы, требующие устранения. Продолжающиеся исследования ученых позволяют найти пути научного решения.

*Главный редактор,  
кандидат юридических наук, доцент*  
**Гульнара Айдаровна Нафикова**

## СОДЕРЖАНИЕ

СЛОВО РЕДАКТОРА.....	173
----------------------	-----

### ЭКОНОМИКА

Шалкина О. В., Тюленева Т. И. СТРАТЕГИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ ЗАКУПКАМИ (НА ПРИМЕРЕ ГК «ИНТЕРА ЛОГИСТИК»).....	176
--	-----

### ЮРИСПРУДЕНЦИЯ

Волох Ю. Д. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ИНОСТРАННОМУ ГОСУДАРСТВУ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ.....	181
Волох Ю. Д. ПРОБЛЕМЫ ПРАВОТВОРЧЕСКОЙ И ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЯТРОГЕННЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ .....	189
Нафиков Р. А. ИНФОРМАЦИОННЫЙ ТЕРРОРИЗМ.....	196
Тарасова Е.А. МОТИВАЦИЯ ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.....	199

## CONTENTS

EDITOR'S WORD .....	173
---------------------	-----

### ECONOMICS

Shalkina O. V., Tyuleneva T. I. STRATEGIC MANAGEMENT OF INTERNATIONAL PROCUREMENT (ON THE EXAMPLE OF INTERA LOGISTIC GROUP OF COMPANIES).	176
--	-----

### JURISPRUDENCE

Voloh YU. D. FEATURES OF THE CRIMINAL-LEGAL AND CRIMINOLOGICAL CHARACTERISTICS OF IATROGENIC CRIMES .....	181
Voloh YU. D. PROBLEMS OF LAW-MAKING AND LAW ENFORCEMENT PRACTICE OF COUNTERING IATROGENIC CRIMES .....	189
Nafikov R. A. INFORMATION TERRORISM.....	196
Tarasova E. A. MOTIVATION OF STAFF IN MEDICAL ORGANIZATION.....	199

УДК 330

Дата направления в редакцию: 02-10-2021

Дата рецензирования: 24-10-2021

Дата публикации: 20-11-2021

## **Шалкина Оксана Викторовна**

*Магистрант факультета экономики и управления, кафедры экономики и менеджмента Тихоокеанского Государственного Университета*  
Email: [Oksana.ambrosii@mail.ru](mailto:Oksana.ambrosii@mail.ru)

## **Shalkina Oksana Victorovna**

*Master of Economics and Management, Department of Economics and Management, Pacific State University*  
Email: [Oksana.ambrosii@mail.ru](mailto:Oksana.ambrosii@mail.ru)

## **Тюленева Татьяна Ивановна**

*Научный руководитель: кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и менеджмента Тихоокеанского Государственного Университета*  
Email: [000239@pnu.edu.ru](mailto:000239@pnu.edu.ru)

## **Tyuleneva Tatiana Ivanovna**

*Academic Supervisor: Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of the Department of Economics and Management of Pacific State University*  
Email: [000239@pnu.edu.ru](mailto:000239@pnu.edu.ru)

## **СТРАТЕГИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ ЗАКУПКАМИ (НА ПРИМЕРЕ ГК «ИНТЕРА ЛОГИСТИК»)** **STRATEGIC MANAGEMENT OF INTERNATIONAL PROCUREMENT (ON THE EXAMPLE OF INTERA LOGISTIC GROUP OF COMPANIES)**

**Аннотация (на рус).** В настоящее время сектор транспорта и логистики так же, как и другие отрасли, переживает огромные изменения. Как любые изменения, они сопряжены с рисками и возможностями: новые технологии, новые участники рынка, новые ожидания клиентов и новые бизнес-модели. Перед российскими предприятиями стоит множество задач, вызванных нестабильностью экономики: адаптация деятельности предприятия к рыночным условиям, определение целей деятельности и стратегий их достижения, поиск потребителей, нивелирование угроз из внешней среды. Возникает необходимость в новых подходах к управлению, в новой концепции управления, отражающей перемены в экономике - концепции стратегического управления международными закупками.

**Abstract (in Eng).** Currently, the transport and logistics sector, as well as other industries, is undergoing huge changes, and, like any changes, they are fraught with risks and opportunities: new technologies, new market participants, new customer expectations and new business models. Russian enterprises face many challenges caused by the instability of the economy: adapting the company's activities to market conditions, defining business goals and strategies to achieve them, searching for consumers, leveling threats from the external environment. There is a need for new approaches to management, a new management concept reflecting changes in the economy - the concept of strategic management of international procurement.

**Ключевые слова:** логистика, экономика, международные закупки, стратегическое управление, менеджмент.

**Keywords:** logistics, industry, market, changes, economy, international procurement, strategic management.

Актуальность исследования определяется потребностями формирования эффективно действующей системы экономического регулирования внешнеэкономической деятельности промышленного производства. Именно от нее в большей степени зависит экономическое

развитие страны, благосостояние населения и его занятость. Использование экономических рычагов – один из важных условий эффективного стимулирования внешнеэкономической деятельности (далее - ВЭД)[3]. Сегодня они используются не в полном объеме и непро-

дуктивно, а именно, отсутствует механизм действенного комплексного регулирования развития промышленного производства, который бы учитывал изменчивость внешней среды и реализовался на всех уровнях управления: региональном, национальном, международном и на уровне субъектов хозяйствования

Международные закупки — это вид торговых процедур, направленных на приобретение товаров, услуг и работ у зарубежных субъектов. Рынок международных закупок является наиболее развитым и объемным, позволяя реализовывать товары в максимально ликвидных условиях. Тендеры ООН, рынок ООН является наиболее перспективным и объемным как для организаторов торгов, так и для их участников [2].

Рассмотрим особенности международных закупок на примере компании ГК «Интера Логистик», которая ставит перед собой следующие цели:

- к концу 2020 года увеличить объем выручки и перейти в сегмент среднего бизнеса;
- сокращение времени перевозок.

Обозначенные цели предполагается достичь путем увеличения товарооборота компании, улучшить качество логистического сервиса.

На данном этапе важным моментом реализации целей компании является срок доставки товаров. Поэтому компании необходимо построить концепцию, которая будет гарантировать сроки доставки и соблюдение этих сроков.

Таким образом, компания может сохранить за собой конкурентное преимущество в виде обеспечения оптимального времени доставки продукции до склада покупателя [1].

От успешности осуществления данного аспекта напрямую зависит достижение поставленных целей, так как именно обеспечение гарантированного качества сервиса сохраняет и преумножает количество существующих и потенциальных клиентов фирмы.

Для того, чтобы увеличить товарооборот компании требуется внедрить такую логистическую систему, которая будет обслуживать увеличивающийся материальный поток [5]. Необходимость внедрения универсальной логистической системы продиктована тем,

что компания должна быть способна эффективно осуществлять как контейнерные, так и сборные перевозки грузов с использованием различных видов транспорта. Это является необходимым условием удовлетворения клиентов вне зависимости от их географического положения.

ГК «Интера Логистик» осуществляет доставку товаров с использованием сложных мультимодальных схем перевозок, которые в силу больших сроков доставки требуют оптимизации.

Соответственно, помимо стоимости и сроков доставки груза, учитывается состояние транспортной инфраструктуры предполагаемых маршрутов перевозки и возможности транспортной компании, которая непосредственно осуществляет мультимодальную перевозку.

В связи с большим объемом логистических затрат в структуре расходов компании возникает необходимость снижения данных затрат. Это позволит сохранить позицию лидера в конкурентной среде, так как снижение расходов благоприятно влияет на ценообразование в организации [5].

Сокращение логистических затрат уменьшает себестоимость предоставляемых услуг, и, как следствие, приводит к тому, что у компании появляется возможность предлагать своим клиентам наиболее выгодные цены.

На основе анализа логистических аспектов функционирования ГК «Интера Логистик», было выявлено, что достижение поставленных руководством компании целей напрямую зависит от оптимизации логистической системы.

В данном случае важными логистическими аспектами процесса достижения стратегических целей организации являются:

- обеспечение гарантированности сроков поставки продукции клиентам;
- построение комплексной логистической системы фирмы, обеспечивающей обслуживание увеличивающегося товарооборота;
- снижение и оптимизация логистических издержек. Рассмотрим используемые компанией схемы перевозки грузов до конечного получателя.

По маршруту Китай-Россия ГК «Интера

Логистик» доставляет продукцию в зависимости от размера товарной партии и срочности доставки по следующим схемам: авиадоставка, прямая железнодорожная, смешанная перевозка.

При авиадоставке осуществляется автозабор груза от отправителя до аэропорта Пекина, затем груз доставляется самолётом до одного из аэропортов Москвы, и после этого товар направляется к конечному потребителю в один из населённых пунктов России в составе сборного груза. Данная схема осуществляется при небольшом размере партии и сжатых сроках доставки. Средний срок доставки до получателя составляет 10 дней в зависимости от удалённости получателя.

Прямая железнодорожная (далее - ж/д) контейнерная доставка 40-футового стандартного контейнера. Перевозка груза 40-футовым контейнером применяется в виду того, что железная дорога Китая принимает 20-футовые контейнеры только парами, что существенно увеличивает сроки доставки из-за ожидания второго контейнера, и, таким образом, нивелирует преимущество данной схемы по срокам перед доставкой по схеме перевозки с задействованием морского и ж/д транспорта. Итак, контейнер доставляется на завод отправителя под погрузку, далее отправитель доставляет груз до терминала отправления, где осуществляется загрузка контейнера. Затем контейнер ставится на подвижной состав и следует до пограничного пункта Маньчжурия-Забайкальск, где в течение недели происходит формирование подвижного состава на железной дороге России, вследствие различия ширины колеи китайских и российских железных дорог. После этого, контейнер следует по Транссибирской ж/д магистрали до станций Ховрино, Кунцево-2, или Ворсино. Затем контейнер доставляется на склад компании, где происходит его разгрузка и формирование товарных партий для разных получателей. Данная схема перевозки осуществляется при формировании большой товарной партии.

Средний срок доставки до получателя составляет примерно 30 дней, в зависимости от удаленности от склада компании.

Прямая ж/д доставка сборным грузом. Груз доставляется на склад консолидации транспортной компании, где формируется контей-

нер. Затем повторяется та же схема, что и при прямой контейнерной перевозке. Данная схема применяется при формировании средней партии груза, которого существенно не хватает для заполнения целого контейнера. Средний срок доставки также составляет примерно 30 дней.

Смешанная перевозка с задействованием морского и ж/д транспорта. Груз доставляется от отправителя в порт загрузки, где формируется контейнер. Затем контейнер доставляется в морской порт Владивостока, где контейнер перегружается на подвижной железнодорожный состав и следует до Москвы на станцию Силикатная. Далее контейнер отправляется на склад компании, где и разгружается, а затем формируются партии для разных получателей. Данная схема существенно дешевле прямой ж/д перевозки, но вместе с этим существенно увеличиваются и сроки доставки, составляя примерно 40 дней.

Из Европы компания доставляет грузы в Россию преимущественно с использованием автомобильного транспорта. Товары от отправителей доставляются на консолидационные склады в Центральной (Германия) или Восточной Европе (Польша, Литва), откуда товарная партия отправляется в Россию в составе сборного груза.

Примерный срок доставки продукции до получателя при данной схеме составляет 20 дней, в зависимости от удалённости клиента. Внутренние перевозки в зависимости от веса груза осуществляются с использованием автомобильного и ж/д транспорта.

Рассмотрев механизм реализации логистических функций ГК «Интера Логистик», можно сделать вывод, что компания, используя разные схемы транспортировки продукции, стремится к снижению логистических издержек и сроков доставки товаров, стремясь найти баланс между данными показателями.

Подводя итоги, хотелось бы отметить, что в ГК «Интера Логистик» осуществляется комплексная логистическая стратегия, включающая такие стратегии, как:

- стратегия минимизации затрат;
- стратегия повышения качества сервисного обслуживания;
- стратегия логистического аутсорсинга.



Ведение бизнеса, согласно данной стратегии, требует от предприятия соблюдения баланса между высоким качеством обслуживания клиентов и оптимальной стоимостью обеспечения данного обслуживания.

Так как ГК «Интера Логистик» осуществляет стратегию логистического аутсорсинга, то основным направлением совершенствования практики реализации комплексной логистической стратегии является построение логистической системы, состоящей из логистических посредников, обеспечивающих стопроцентную гарантию надёжности транспортировки, оптимальные гарантированные сроки доставки и конкурентоспособные цены на оказываемые услуги на разных направлениях перевозок.

При передаче торговым предприятием-участником внешнеэкономической деятельности логистических функций другому лицу, его конкурентоспособность напрямую зависит от правильного выбора транспортно-логистического провайдера.

Таким образом, предлагается введение оценочных мероприятий в процесс выбора транспортно-логистических партнеров, в зависимости от количества времени, требующегося для принятия решений. Так, можно выделить оперативную и стратегическую оценки.

Выделение данной классификации обусловлено степенью сложности производимых расчётов, временем, отведённым на принятие решения, количеством необходимой информации и объектом выбора, то есть выбор стратегического партнёра или выбор перевозчика, который будет осуществлять планируемую перевозку.

Таким образом, компания будет находить новых потенциальных транспортных партнёров, сравнивать качество и стоимость их услуг с качеством и стоимостью услуг уже имеющихся партнёров.

Подводя итог, хотелось бы сказать, что при осуществлении комплексной логистической стратегии, основанной на стратегии логистического аутсорсинга, необходим подробный анализ потенциальных стратегических партнёров.

А, реализуя стратегию улучшения качества логистического сервиса стратегии, необходимо соблюдать определённый баланс, при ко-

тором уровень обслуживания будет держаться на желаемом уровне, при определённом объёме логистических издержек.

В связи с этим, к внедрению предлагается комплексная система оценивания транспортно-логистических компаний, которая позволит выбрать наиболее оптимальных стратегических партнёров, и на основе этого, выстроить гибкую логистическую систему, способную обслуживать увеличивающийся объём перемещаемой продукции по разным направлениям и с использованием разных видов транспорта. К критериям оценивания относятся: надёжность транспортировки (товар должен быть в целостности и сохранности доставлен в нужную точку, измеряется в процентах), стоимость транспортировки (измеряется в условных единицах), время транспортировки (измеряется в часах) и наличие дополнительных услуг (измеряется в процентах к «эталону»: страхование, таможенная очистка, охрана груза, скидки при больших объёмах перевозки) и анализ будет проводиться методом иерархий.

Посредством этого, компания сможет также реализовать стратегии повышения качества обслуживания и снижения логистических издержек.

## Библиография

1. Конвенция ООН «О договорах международной купли-продажи товаров» от 11.04.1980 г. (Вена), (действующая редакция). 5. Конвенция УНИДРУА «О международном финансовом лизинге» от 28.05.1988 г. (Оттава), (действующая редакция).
2. Конвенция УНИДРУА «Принципы международных коммерческих договоров» от 28.05.1988 г. (Оттава), (действующая редакция).
3. Конвенция УНИДРУА «По международным факторным операциям» от 28.05.1988 г. (Оттава), (действующая редакция).
4. Шатохин Р.В. Формирование стратегии распределительной логистики и методов оценки ее эффективности. / дисс. ... кан-та экон, наук: 08.00.05. - СПб.: ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный инженерно-экономический университет», 2020. - 163 с.
5. Юдакова О.В. Роль логистической стратегии в стратегическом планировании предприятий // Научный форум. - 2021. - № 6. - с. 345

## References (transliterated)

1. UN Convention «On Contracts for the International Sale of Goods» dated 11.04.1980 (Vienna), (current edition). 5. UNIDROIT Convention «On International Financial Leasing» dated 28.05.1988 (Ottawa), (current version).
2. UNIDROIT Convention «Principles of International Commercial Contracts» dated 28.05.1988 (Ottawa), (current version).
3. UNIDROIT Convention «On International Factor Operations» dated 28.05.1988 (Ottawa), (current version).
4. Shatokhin R.V. Formation of a distribution logistics strategy and methods for evaluating its effectiveness. / dis. ... kan-ta ekon, sciences: 08.00.05. - St. Petersburg: GOU VPO «Saint Petersburg State University of Engineering and Economics», 2020. - 163 p.
5. Yudakova O.V. The role of logistics strategy in strategic planning of enterprises // Scientific Forum. - 2021. - No. 6. - p. 345

© О.В. Шалкина, Т.И. Тюленева, 2021



**Ссылка на статью:** Шалкина О.В. - Стратегическое управление международными закупками (на примере ГК «Интера Логистик») // Вести научных достижений. Экономика и право. – 2021 - №10. – С. 176-180. DOI: 10.36616/2686-9837\_2021\_10\_176 URL: [tps://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles?pdfView&page=6](https://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles?pdfView&page=6)

УДК 343.4

Дата направления в редакцию: 20-10-2021

Дата рецензирования: 14-11-2021

Дата публикации: 20-11-2021

**Волох Юрий Дмитриевич**  
Магистрант Калужского института  
(филиал) ВГУЮ (РПА Минюста России)  
Email: vol@scc.fm

**Voloh YUrij Dmitrievich**  
Magistrant Kaluzhskogo instituta  
(filial) VGUYU (RPA Minyusta Rossii)  
Email: vol@scc.fm

## ОСОБЕННОСТИ УГОЛОВНО-ПРАВОВОЙ И КРИМИНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЯТРОГЕННЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

### FEATURES OF THE CRIMINAL-LEGAL AND CRIMINOLOGICAL CHARACTERISTICS OF IATROGENIC CRIMES

**Аннотация (на рус).** В данной статье автором проведён анализ сущности и особенностей ятрогенных преступлений. Проанализированы уголовно-правовые и криминологические аспекты указанной категории преступлений.

В частности, приведены объективные и субъективные признаки ятрогенных преступных действий. Исследованы статистические данные, собранные за 2015 - 2019 годы, о ятрогенных преступлениях. Проведён анализ приговоров, сделаны выводы.

**Abstract (in Eng).** In this article, the author analyzes the essence and features of iatrogenic crimes. The criminal-legal and criminological aspects of this category of crimes are analyzed.

In particular, objective and subjective signs of iatrogenic criminal actions are given. The statistical data collected for 2015-2019 on iatrogenic crimes were investigated. The analysis of sentences is carried out, conclusions are made.

**Ключевые слова:** ятрогенные преступления, объективные признаки, субъективные признаки, объект преступления, субъект преступления, предупреждение ятрогенных преступлений.

**Keywords:** iatrogenic crimes, objective signs, subjective signs, object of crime, subject of crime, prevention of iatrogenic crimes.

В первую очередь обозначим сущность ятрогенных преступлений. Под ятрогенными преступными деяниями подразумеваются общественно-опасные деяния работников сферы здравоохранения, совершённые умышленно, либо неосторожно, нарушающие принципы законодательства и условия оказания медицинской помощи, совершённые в процессе исполнения ими служебных обязанностей и угрожающие здоровью, либо наносящие вред жизни, здоровью и иным правам и интересам пациента, охраняемые законом.

Актуальность темы исследования обуслов-

лена тем, что изучаемый вид преступлений обусловлен высокой степенью общественной опасности, а также относительной распространённостью и типичностью. В связи с их неблагоприятной динамикой ухудшается общественное мнение относительно современной медицины. Более того, следует отметить тот факт, что средства борьбы гражданско-правового и административного характера не всегда приносят желаемого результата.

Цель данного исследования заключается в рассмотрении уголовно-правовых и кримино-

логических аспектов ятрогенных преступлений, в частности, в рассмотрении объективных и субъективных признаков данного рода преступных деяний, а также, в рамках криминологии состояния, динамики и предупреждения ятрогенных преступлений.

При написании статьи автор обращался к уголовному законодательству РФ, статистическим данным Следственного комитета РФ, а также к научным трудам таких авторов, как В.Н. Кудрявцев, В.Е. Эминов, А.Н. Варыгин, В.З. Кучеренко, С.И. Улезько.

Проведённый анализ уголовного законодательства РФ позволяет сделать вывод о том, что в Уголовном кодексе РФ (УК РФ) [1] отсутствуют статьи относительно защиты здоровья, применяемые исключительно в отношении медицинских работников, нарушивших свой долг относительно осуществления профессиональной деятельности.

Таким образом, поскольку отсутствует специальное регулирование, определение ряда ятрогенных преступлений является условным. Оно зависит от выбранного критерия, а также возникают ситуации различной квалификации схожих преступных деяний.

Проведённый анализ УК РФ позволяет выделить следующие составы ятрогенных преступлений:

- ч. 2. ст. 109 УК РФ - причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ч. 2. ст. 118 УК РФ - причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ч. 4. ст. 122 УК РФ - заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ст. 123 УК РФ – проведение искусственного прерывания беременности лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля;

- ст. 124 УК РФ - неоказание помощи больному;

- ст. 235 УК РФ - незаконное осуществление медицинской деятельности;

- ст. 238 УК РФ – производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции,

выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности;

- ст. 293 УК РФ – халатность.

Указанные преступления ятрогенного характера, имеют объектом защиты - жизнь и здоровье лиц, находящихся в особом состоянии.

При квалификации ятрогенных преступлений подлежат изучению характеристики потерпевшего, такие как медицинские показатели, анализы и т.д.

Например, в статье 124 УК РФ рассмотрим правовой статус и медицинские показатели, относящиеся к больному:

- болезни протекают очень по-разному. Для анализируемого состава важно отметить, что врач не обязан неотложно лечить (неотложно оказать помощь) больному с длительной, а главное, равномерно протекающей болезнью (болезнь Паркинсона). Для этого лучше приспособлены стационары и клиники, куда и можно посоветовать обратиться больному;

- больному должна быть оказана конкретная и незамедлительная помощь (например, если врач оказывается свидетелем ДТП. Оказание помощи будет поведением «в соответствии с законом или специальными правилами»);

- в литературе также отмечается, что обязанность оказания помощи отпадает, если врач убеждается в эффективном оказании помощи больному третьим лицом [3, с.68-69].

Далее отразим объективную сторону составов ятрогенных преступлений.

Спорным является вопрос, можно ли признавать бездействием принятие заведомо неэффективных мер.

Дадим общую характеристику обстоятельств, при которых медицинский работник может быть привлечён к уголовной ответственности за совершение ятрогенного преступления:

1. Дефект оказания специальной помощи. Она, как правило, оказывается в нарушение нормативов, регламентов, протоколов и инструкций оказания медицинской помощи. При этом, имеется в виду совершение деяния как путём действия (принятие мер, заведомо не соответствующих ситуации), так и бездействия (непринятие доступных и целесообразных мер).

2. Неблагоприятные (общественно-опасные) последствия, вызванные данным дефектом. За исключением состава преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 238 УК РФ, являющегося формальным, все ятрогенные преступления обладают этим признаком. При этом, важным является то, что неблагоприятные последствия должны попадать под признаки состава преступления. Нередко это вред здоровью потерпевшего или его смерть.

3. Причинно-следственная связь между деянием и наступившими общественно опасными последствиями. Например, если пациент поступил в больницу уже в тяжёлом состоянии, медицинская помощь ему была оказана правильно и в полном объёме, но он не выжил. Такие обстоятельства не могут повлечь за собой уголовную ответственность.

Причинно-следственная связь между деянием и наступившим последствием как необходимый признак материального состава ятрогенного преступления представляет значительную сложность.

Объективная сторона преступления выражается в совершенном деянии, состоящем в нарушении субъектом своих профессиональных обязанностей, следствием чего является смерть пациента и причинно-следственной связи между деянием и последствиями.

Признак «ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей» общепризнанно характеризуется нарушением медицинским работником стандартов оказания медицинской помощи, требований, предъявляемых к его деятельности. При этом правоприменителю, в случае вменения медицинскому работнику ч. 2 ст. 109 УК РФ, необходимо конкретизировать, в чем выразилось нарушение правил осуществления профессиональной деятельности и установить причинно-следственную связь между нарушением правил и последствием в виде смерти.

Сфера действия статьи является широкой, она охватывает прямо или косвенно все стороны оказания медицинской помощи. По этой причине данная норма подлежит применению только при условии, что содеянное не образует состава иного, специального состава преступления, в частности, предусмотренного ч. 2 ст. 124, ст. 235, ч. 2 ст. 238, ч. 2 ст. 293 УК РФ.

Статья 124 УК РФ предусматривает неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным её оказывать, в соответствии с законом или со специальным правилом. Преступление, предусмотренное данной статьей, вызывает множество споров в части определения объективной стороны. Как правило, выделяют следующие его элементы.

Во-первых, это деяние, выраженное: а) в неоказании помощи, б) больному, в) без уважительных причин, г) это негативные последствия, выраженные в виде вреда здоровью, д) причинно-следственной связи между ними.

Ятрогенные преступления, предусмотренные п. «в» ч. 2 и ч. 3 ст. 238 УК РФ, предполагает производство, хранение, перевозку, либо сбыт товаров и продукции, выполнения работ или оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности.

Применительно к ятрогенным преступлениям, данную статью стоит рассматривать как уголовную ответственность за оказание услуги, не отвечающей требованиям безопасности.

Рассматриваемая статья носит довольно «уникальный» характер для ятрогенных преступлений, поскольку она обладает признаками формального состава, т.е. преступление считается оконченным с момента оказания медицинской услуги, независимо от наступивших неблагоприятных последствий.

Объектом данного состава, в отличие от рассмотренных ранее, является не непосредственно жизнь и здоровье, а безопасность оказания медицинской услуги.

Объективная сторона данного состава всегда представлена в виде действий и предполагает активное поведение врача. Данная специфика обусловлена самим процессом оказания услуги, представляющей собой последовательное совершение определённых действий и направленных на достижение определённого результата.

Таким образом, в большинстве своём ятрогенные преступления с объективной стороны - ненадлежащее исполнение субъектом профессиональных обязанностей.

Разбор субъективных признаков ятрогенных преступлений стоит начать с их субъекта. С одной стороны, действующий Уголовный

Кодекс не выделяет в содержании диспозиций анализируемых норм специального субъекта. С другой, общепризнано, что это медицинский работник.

Субъектом ятрогенных преступлений может выступать как сам медицинский работник, так и должностное лицо организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

В результате, для правильной квалификации действий субъекта правоприменителю, необходимо строго различать вид выполняемых (профессиональные и служебные) функций при совершении преступления. Поэтому для вынесения решения часто необходимо выяснить, в какой роли выступал медицинский работник - как специалист (акушер - принимал роды, хирург - проводил операцию) или как должностное лицо (заведующий инфекционным отделением не обеспечил необходимое количество препаратов)[7, с. 57].

Главным признаком субъективной стороны считается вина, то есть психическое отношение субъекта к совершенному преступлению. Выделяют две формы вины - умысел и неосторожность. Что касается умысла, то в материальном составе он может быть и прямой, и косвенный [5, с. 122].

Неосторожные преступления делятся на 2 вида: совершенные по легкомыслию или совершенные по небрежности.

В контексте дискуссии о преимущественно умышленном или неосторожном характере ятрогенных преступлений считаем необходимым остановиться на некоторых обстоятельствах, при наличии которых уголовная ответственность медицинского работника исключается, а именно:

- обоснованном риске (ст.41 УК РФ);
- невиновном причинении вреда (ст.28 УК РФ).

Субъективные признаки ятрогенных преступлений.

Неосторожность в ст. 109 УК РФ:

-когда лицо предвидело возможность наступления смерти пациента, но самонадеянно рассчитывало на ее предотвращение (преступное легкомыслие), либо не предвидело возможности наступления смерти пациента, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло

её предвидеть (преступная небрежность).

Субъективная сторона преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ, также характеризуется виной в форме неосторожности.

Субъектом преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ, является только лицо, обязанное оказывать помощь больному в соответствии с законом или со специальным правилом.

Субъективная сторона преступлений, предусмотренных п. «в» ч. 2 и ч. 3 ст. 238 УК РФ характеризуется двумя формами вины: прямым умыслом по отношению к деянию и неосторожностью по отношению к последствиям.

Субъективная сторона должностного преступления, предусмотренного ст. 293 УК РФ «Халатность», характеризуется виной в форме неосторожности.

При исследовании криминологической характеристики преступности в сфере медицины в первую очередь необходимо попытаться осуществить экспертную оценку соотношения количества зарегистрированных преступлений в данной сфере и их реальных показателей. Последнее предполагает учёт так называемой латентной (неявной части) преступности.

На основании отчёта Следственного комитета России очевиден рост ятрогенных преступлений из года в год, в 2019 года органами следствия было получено около 6 500 тысяч обращений граждан на преступные действия/бездействия медицинских работников, в то время как в 2018 году было получено на 123 обращения больше, но в 2019 году передано в суд дел с обвинительным заключением на 29 больше, чем в 2018 году.

По сравнению с этими данными в 2015 году было получено всего 4367 обращений, из который только 103 дела следователи направили в суд. Это свидетельствует о повышении навыков расследования ятрогенных преступлений у органов следствия, что позволяет наиболее качественно расследовать эту сложную группу преступлений.

Рост таких преступлений подтвердил и А.И. Бастрыкин (председатель Следственного комитета России), заявив, что на личной встрече в 2019 году, он получил от населения 4373 обращения, хотя в 2018 году эта цифра

была в 2 раза меньше. Такая небольшая цифра передачи дел в суд по сравнению с количеством обращений объясняется тем, что люди, обращающиеся с обвинениями на врачей, прежде всего, находятся в состоянии психотравмирующей ситуации и не могут «трезво» оценить ситуацию с потерей близкого человека, обвиняя того, кто был ближе всего к больному - врача. В большинстве таких обращений действия медицинского работника носят правомерный характер, но спасти жизнь не удаётся, поэтому вины врачей здесь нет. Подробнее статистические данные представлены в таблице ниже.

Сводные данные Следственного комитета России, собранные за 2015 - 2019 годы о ятрогенных преступлениях представлены в таблице: (в 2020 и 2021 годах статистические данные по рассматриваемым составам преступлений в открытых источниках не публиковались).[6]

Таблица 1 - Сведения о рассмотрении сообщений о преступлениях и расследовании уголовных дел

№	Сведения о рассмотрении сообщений о преступлениях и расследовании уголовных дел	2015	2016	2017	2018	2019
1	В СК России поступило сообщений о преступлениях	4376	4947	6050	6623	6500
2	Возбуждено уголовных дел	891	878	1791	2229	2168
3	Находилось в производстве	1251	1588	2658	2800	2952
4	Окончено уголовных дел:	622	867	1098	1250	1300
4.1.	- из них направлено в суд с обвинительным заключением	103	164	175	303	332
4.2.	- прекращено уголовных дел	509	675	869	350	260
5	Число лиц, признанных потерпевшими:	888	988	242	410	510
5.1.	- из них погибло	712	352	193	284	202
5.2.	- из них несовершеннолетних	317	142	65	101	58
6	Число обвиняемых по направленным в суд делам	111	205	199	263	292
7	Число оправданных судом либо в отношении которых дела прекращены судом	10	3	8	7	6

Проведённые исследования по данной тематике говорят о том, что даже при смерти пациента чаще всего для медицинских работников дело не оканчивается лишением свободы.

Необходимо отметить, что особенностью при изучении статистических материалов по ятрогенным преступлениям является то, что часть таких преступлений квалифицируется по специальным составам, а часть - по общим.

Нами проведён анализ 172 уголовных дел, рассмотренных судами в 2012-2020 годах, в совершении преступлений, по которым обвинялись медицинские работники. В результате проведённого анализа можно отметить следующее[4]:

Из общих выводов отметим, что ятрогенные преступления выявляются, расследуются и «доходят» до суда во всех регионах России.

Большинство судебных решений по преступлениям в сфере медицины принято в Приволжском федеральном округе - 36 (20,9%), меньше всего - в Северо-Кавказском федеральном округе - 10 (5,8%).

Мужчин среди обвиняемых - 98 человек (57%), женщин - 74 (43%). Практически каждое третье преступление среди всех составов совершено во время дежурства - 61 случай (35,4%). При этом, если не рассматривать такие преступления, как оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности (ст. 238 УК РФ) и халатность (ст. 293 УК РФ), которые носят плановый характер и практически не совершаются по экстренным показаниям во время дежурства по скорой медицинской помощи, то процент таких преступлений значительно выше - 58,4%.

146 обвиняемых (84,9 %) из 172 - это врачи различных специализаций, имеющие высшее медицинское образование, 26 человек (15,1 %) – фельдшеры и медсестры. Из медицинских работников с высшим образованием больше всего привлечено к уголовной ответственности хирургов - 42 человека (28,8 %), терапевтов и педиатров - 26 человек (17,8 %), акушеров–гинекологов – 20 человек (11,6 %), анестезиологов – реаниматологов 16 человек (9,3 %), травматологов - 11 человек (6,4%), должностных лиц (главные врачи, заведующие отделениями) – 16 (9,3 %).

Кроме того, к уголовной ответственности привлекались врачи таких специальностей как инфекционисты, онкологи, эндоскописты, оториноларингологи, неврологи, урологи и пластические хирурги.

Из 172 рассмотренных уголовных дел по 8 (4,7 %) вынесены оправдательные приговоры (по статьям 109, 238 и 293 УК РФ), по 6 – изменена квалификация, 4 уголовных дела возвращены судом на доследование прокурору для устранения препятствий их рассмотрения судом в связи с тем, что обвинительные заключения составлены с нарушением требований УПК РФ.

Обвинительные приговоры вынесены по 79 уголовным делам (45,9 %), по 81 уголовным делам производство прекращено (47%) из них с назначением судебного штрафа - 32 (18,6%). Размеры судебного штрафа варьируются от 10 до 200 тысяч рублей. Кроме того, основаниями для прекращения послужило примирение сторон -13 (7,6 %), акт амнистии -3 (1,7 %).

Следует отметить, что 33 уголовных дела (19,2 %) прекращены в связи с истечением сроков давности уголовного преследования. Это говорит о том, что преступления небольшой тяжести расследуются достаточно долго. Причинами этого могут быть неопытность следователей, длительность производства экспертиз, большой объем медицинской документации, которую необходимо изучить, и в результате мы видим, что почти 20 % преступлений остались безнаказанными.

Наказание в виде реального лишения свободы в виде колонии-поселения сроком на 1 год вынесено только по 4 уголовным делам, причём по одному из них подсудимого в свя-

зи с истечением срока давности привлечения к уголовной ответственности освободили от наказания. Наказание в виде лишения свободы, когда суд применяет статью 73 УК РФ и считает наказание условным с испытательным сроком к подсудимому вынесено судами в 16 случаях (20,2 %).

Судами в 44 случаях (55,7%) в отношении медицинских работников назначено дополнительное наказание с применением ч. 3 ст. 47 УК РФ в виде лишения права заниматься медицинской деятельностью.

При постатейном анализе приговоров можно сделать следующие основные выводы:

Нами было проанализировано 22 уголовных дела, возбуждённых по ст. 124 УК РФ, приговоры по которым вынесены в 2012-2019 годах (за 2020 год приговоры по данному составу отсутствуют). По 9 уголовным делам (40,9 %) обвинения предъявлены среднему медицинскому персоналу (фельдшер, медицинская сестра). Из медицинского персонала высшей категории наиболее часто преступления совершают хирурги и терапевты (5 (22,7 %) и 4 (18,2 %) человека соответственно). Также к уголовной ответственности привлечены врачи-реаниматологи (2 человека), невролог и пульмонолог.

Необходимо отметить, что в 18 случаях (81,8 %) из 22 преступления свершались в ходе суточных дежурств, когда пациенты доставлялись в медицинские учреждения по скорой помощи.

При этом по 2 уголовным делам из 22 деяния подсудимых переквалифицированы судом на ч. 2 ст. 109 УК РФ, потому что по смыслу закона, если медицинская помощь была оказана, хотя и ненадлежащим образом, ответственность по ст. 124 УК РФ исключается.

В соответствии со ст. 73 УК РФ, 5 лицам назначено наказание в виде лишения свободы условно, 2 - ограничение свободы и только 2 лица лишены свободы с отбыванием наказания в колонии-поселении. В отношении 13 человек уголовные дела прекращены.

Если рассмотреть территорию совершения таких преступлений, то из 8 Федеральных округов преступления по ст. 124 УК РФ не совершались только в Сибирском Федеральном Округе.

По преступлениям, предусмотренным ст.



109 УК РФ таких решений большинство 21 (42%) от всех прекращённых дел. В 17 (случаях 34 %) уголовные дела окончены в связи с истечением сроков давности привлечения к уголовной ответственности, виновные освобождены от уголовной ответственности на основании п. «а» ч.1 ст. 78 УК РФ. В связи с примирением сторон прекращены 8 уголовных дел (16 %), 4 уголовных дела (8 %) возвращены прокурору для устранения препятствий его рассмотрения судом, что также говорит о низком качестве расследования преступлений в медицине.

Наиболее часто в отношении медицинских работников возбуждаются и «доводятся до суда» уголовные дела по ч. 2 ст. 109 УК РФ. Общее количество рассмотренных за 2019-2020 годы уголовных дел составило 96 (55,8 %), из них приговоры вынесены по 46 уголовным делам (47,9 %), по 50 (52,1 %) уголовным делам производство прекращено.

По ч. 2 ст. 118 УК РФ к уголовной ответственности медицинские работники привлекаются не часто. Об этом говорит проведённый анализ судебных решений за 2012-2020 годы. Из 11 дел (6,4 % от общего количества рассмотренных уголовных дел) только по трём вынесен приговор и применено наказание в виде ограничения свободы, исправительных работ либо колонии-поселения, у всех троих сроком на 1 год. При этом отмечу, что в ходе судебного разбирательства по одному делу деяние было переквалифицировано с п. «з» ч.2 ст.111 УК РФ на ч.2 ст. 118 УК РФ. Суд усмотрел в преступлении неосторожность в форме небрежности.

Остальные 8 дел по ч.2 ст. 118 УК РФ были прекращены. Из них вследствие истечения срока давности 3 дела, по примирению сторон аналогично, по акту амнистии и судебному штрафу по 1 делу.

В приведённом анализе рассмотрено 19 уголовных дел по ст. 238 УК РФ, судебные решения по которым приняты в период с 2012 по 2020 годы. По части 1 ст. 238 УК РФ принято 11 решений (57,8 %) – 4 обвинительных приговора и 7 дел, производство по которым прекращено либо с назначением судебного штрафа (5), либо из-за истечения срока давности (2).

По п. «б» ч.2 ст. 238 УК РФ (услуги, пред-

назначенные для детей в возрасте до шести лет) - 2 обвинительных приговора с назначением наказания в виде лишения свободы, условно испытательным сроком.

По п. «в» ч.2 ст. 238 УК РФ вынесено 4 обвинительных приговора и 2 уголовных дела прекращены (одно за истечением сроков давности, второе – возвращено на доследование).

Из 24 рассмотренных уголовных дел по ч. 1 ст. 293 УК РФ за период с 2012 по 2019 годы, только 7 дел (29,1 %) возбуждены по ч.1 ст. 293 УК РФ. По четырём из таких дел вынесены обвинительные приговоры, наказание осуждённым назначено в виде обязательных, исправительных работ либо штрафа. Одно уголовное дело прекращено за истечением сроков давности. В отношении дел, возбуждённых по ч.2 ст. 293 УК РФ, создалась уникальная ситуация. Судами вынесено одно из самых больших в количественном отношении обвинительных приговоров (13), в процентном соотношении – 54,1 %. Но в то же время и самое большое количество оправдательных приговоров – 3 (12,5 %) за отсутствием в действиях обвиняемых состава преступления.

В частности, по одному из дел судом сделан вывод, что ни одно из представленных стороной обвинения доказательств в отдельности и в своей совокупности не дают оснований полагать, что подсудимый виновен в совершении преступления, предусмотренного ч.2 ст.293 УК РФ, а вывод следователя о совершении подсудимым преступления противоречат исследованным материалам дела и носят исключительно предположительный характер.

Прекращено 4 уголовных дела, по 3 уголовным делам - в связи с назначением судебного штрафа, одно – в связи с истечением сроков давности.

Также необходимо отметить, что по ст. 293 УК РФ привлечено 10 руководителей медицинских учреждений (главные врачи, их заместители, либо заведующие отделениями).

Вопросы предупреждения правонарушений и преступлений в сфере медицины:

- имеют специфический характер и свои особенности;

- содержание мер, направленных на создание условий, обеспечивающих правомерное поведение, как обычно, самое объёмное. Ос-

новными направлениями предупреждения ятрогенных преступлений должны стать увеличение финансирования системы здравоохранения, увеличение размера заработной платы медицинских работников; повышение нравственного потенциала медицинского персонала. Эти меры и наиболее дорогостоящи, ресурсоёмки, но, пожалуй, следует отметить, что они все находятся вне рамок уголовного закона.

На основании проведённого исследования предлагаем:

- специализировать по признакам субъекта преступления такой вид наказания, как лише-

ние права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью (ст. 47 УК РФ), для чего ввести в перечень основных наказаний за ятрогенные преступления «лишение права заниматься медицинской деятельностью».

В данном предложении видятся два положительных следствия. Первое - медицинский персонал станет серьёзней относиться к своим профессиональным обязанностям, зная, что может потерять свою работу. Второе – в профессии останутся наиболее ответственные и квалифицированные работники.

## Библиография

1. Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ/
2. Антонян Ю.М., Кудрявцев В.Н., Эминов В.Е. Личность преступника. СПб.: Изд-во «Юридический центр Пресс», 2019.
3. Варыгин, А.Н. Преступления, совершаемые в сфере здравоохранения, и их предупреждение: монография / А.Н. Варыгин, Е.В. Червонных. — М.: Юрлитин-форм, 2020.
4. ГАС «Правосудие». [https://vysogorskytat.sudrf.ru/modules.php?name=sud\\_delo&name\\_op=case&id=417980983&\\_deloId=1540006&\\_caseType=0&\\_new=0&\\_doc=1&srv\\_num=1](https://vysogorskytat.sudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&name_op=case&id=417980983&_deloId=1540006&_caseType=0&_new=0&_doc=1&srv_num=1).
5. Кучеренко, В.З. Безопасность – важнейший критерий качества медицинской помощи // Вестник Ивановской медицинской академии. 2020. Т. 11 № 1-2.
6. Официальный сайт Следственного комитета РФ/<https://sledcom.ru/news/item/1168957>.
7. Улезько, С.И. Понятие ятрогенных преступлений. //Общество и право. 2018. №2 (64).

## References (transliterated)

1. Ugolovnyj kodeks RF ot 13 iyunya 1996 g. № 63-FZ/
2. Antonyan Yu.M., Kudryavcev V.N., Eminov V.E. Lichnost' prestupnika. SPb.: Izd-vo «Yuridicheskij centr Press», 2019.
3. Varygin, A.N. Prestupleniya, sovershaemye v sfere zdavoohraneniya, i ih preduprezhdenie: monografiya / A.N. Varygin, E.V. Chervonnyh. — M.: Yurlitin-form, 2020.
4. GAS «Pravosudie». [https://vysogorskytat.sudrf.ru/modules.php?name=sud\\_delo&name\\_op=case&id=417980983&\\_deloId=1540006&\\_caseType=0&\\_new=0&\\_doc=1&srv\\_num=1](https://vysogorskytat.sudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&name_op=case&id=417980983&_deloId=1540006&_caseType=0&_new=0&_doc=1&srv_num=1).
5. Kucherenko, V.Z. Bezopasnost' – vazhnejshij kriterij kachestva medicinskoj pomoshchi // Vestnik Ivanovskoj medicinskoj akademii. 2020. T. 11 № 1-2.
6. Oficial'nyj sajt Sledstvennogo komiteta RF/<https://sledcom.ru/news/item/1168957>.
7. Ulez'ko, S.I. Ponyatie yatrogennyh prestuplenij. //Obshchestvo i pravo. 2018. №2 (64).

© Ю.Д. Волох, 2021



**Ссылка на статью:** Волох Ю.Д. - Особенности уголовно-правовой и криминологической характеристики ятрогенных преступлений // Вести научных достижений. Экономика и право. – 2021 - №10.– С. 181-188. DOI: 10.36616/2686-9837\_2021\_10\_181 URL: [tps://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles/pdfView&page=11](https://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles/pdfView&page=11)

УДК 343.4

Дата направления в редакцию: 15-07-2021

Дата рецензирования: 31-08-2021

Дата публикации: 20-11-2021

**Волох Юрий Дмитриевич***Магистрант Калужского института  
(филиал) ВГУЮ (РПА Минюста России)  
E-mail: vol@scc.fm***Voloh Yuriy Dmitrievich***Magistrant Kaluzhskogo instituta  
(filial) VGUYU (RPA Minyusta Rossii)  
E-mail: vol@scc.fm*

## ПРОБЛЕМЫ ПРАВОТВОРЧЕСКОЙ И ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЯТРОГЕННЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ PROBLEMS OF LAW-MAKING AND LAW ENFORCEMENT PRACTICE OF COUNTERING IATROGENIC CRIMES

**Аннотация (на рус).** В данной статье проведён обзор сущности ятрогении, ятрогенного процесса. Дано определение ятрогенного преступления, рассмотрены особенности данной категории преступных деяний. В рамках статьи проведён анализ уголовно-правовых и криминологических аспектов ятрогенных преступлений.

Разработаны предложения, направленные на совершенствование законодательства РФ, регулирующего ответственность в отношении преступлений, совершаемых работниками здравоохранения.

**Abstract (in Eng).** This article reviews the essence of iatrogeny, the iatrogenic process. The definition of iatrogenic crime is given, the features of this category of criminal acts are considered. The article analyzes the criminal-legal and criminological aspects of iatrogenic crimes.

Proposals have been developed aimed at improving the legislation of the Russian Federation regulating liability in relation to crimes committed by healthcare workers.

**Ключевые слова:** ятрогения, ятрогенные преступления, объективные признаки, субъективные признаки, объект преступления, субъект преступления.

**Keywords:** iatrogeny, iatrogenic crimes, objective signs, subjective signs, object of crime, subject of crime.

Ятрогения является медико-правовым термином, который подразумевает действие работника сферы медицины, последствием которого стало смерть либо причинение вреда здоровью больного пациента. Отметим, что такое явление как ятрогения подпадает под уголовную ответственность только при факте несоблюдения установленных правил либо стандартов оказания помощи медицинского характера работниками медицинских учреждений, последствием которого становятся общественно опасные последствия. [4, С. 45]

Данное понятие широко распространено в юридической практике, однако следует отметить, что до настоящего времени отсутствует его закрепление в законодательстве РФ, что, по-нашему мнению, является недостатком российского уголовного законодательства.

Под ятрогенным процессом понимается непосредственно оказание помощи медицинского характера, которое осуществляется тремя этапами, это:

- диагностирование;
- лечение;
- преемственность.

Таким образом, ятрогенный процесс берёт своё начало с посещения пациента медицинского работника и выражается, к примеру, в неверной постановке диагноза, впоследствии, в назначении неправильного лечебного процесса.

В свою очередь, под ятрогенными преступными деяниями подразумеваются общественно опасные деяния работников сферы здравоохранения, совершённые умышленно, либо неосторожно, нарушающие принципы

законодательства и условия оказания медицинской помощи. Рассматриваемые преступления совершаются в процессе исполнения служебных обязанностей и действия угрожают здоровью, либо вредят жизни, здоровью и другим правам, и интересам пациента, охраняемые законом. Данные преступные деяния, относятся к системе преступных деяний медицинской сферы, и являются преступлениями против жизни и здоровья человека.

Актуальность данного исследования, во-первых, связана с социальными факторами, показывающими, что одна из важнейших задач современного общества - охрана здоровья его граждан - решается не всегда эффективно. Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [2] решение этой задачи поставлено в ряд восьми основных целей развития страны, предполагая совершенствование здравоохранения, улучшение качества, доступности и комфортности оказания медицинской помощи гражданам России. Очевидно, что это побудит судебную, а вслед за ней и законодательную власть, обратить внимание на содержание соответствующего нормативно-правового регулирования.

Рост преступности в медицинской сфере проявляется во всех сферах: и традиционных - хирургии, гинекологии и травматологии, и таких инновационных, как косметология, пластическая хирургия и трансплантология. Неблагоприятные статистические показатели данного вида преступности вызывает негативное мнение общественности к системе здравоохранения в целом и более того, борьба с такими преступными деяниями на сегодняшний день не во всех случаях является эффективной.

Проблематика исследования ятрогенной преступности и смежных с ней явлений и понятий актуализируется также ввиду того, что рост числа таких фактов и явлений:

- стимулирует обвинительный уклон по делам о ненадлежащем оказании услуг в медицинской деятельности;

- вызывает у медицинских работников рост чувства правовой незащищённости.

Цель данного исследования обусловлена

рассмотрением уголовно-правовых и криминологических аспектов преступлений ятрогенного характера, а также разработке мер направленных на совершенствование законодательства РФ, регулирующего ответственность в отношении преступлений, совершаемых работниками здравоохранения.

При написании статьи использовались нормативно-правовые акты РФ, научные труды отечественных авторов, таких как Громова Л.Д., Бирюков П.Р., Агопов Л.Д., Сорокина И.В., а также статистические данные относительно данного вида преступлений.

Что касается критериев ятрогенного преступного деяния, то есть признаков, чья совокупность предусматривает уголовно-правовой состав соответствующего действия либо бездействия, то они следующие:

- наличие надлежащего субъекта действия либо бездействия, которого подпадают под уголовную ответственность, обладающего статусом работника здравоохранения;

- наличие связи с осуществлением профессиональной деятельности субъекта, несоблюдением правил и (либо) стандартов оказания помощи медицинского характера;

- действия либо бездействия повлекшие смерть, либо вред здоровью пациента или создание угрозы наступления таких последствий.

Преступные деяния в отношении работников здравоохранения на практике квалифицируются в соответствии со следующими статьями уголовного законодательства Российской Федерации: [1]

- ст. 109 УК РФ, регламентирующая санкцию относительно причинения смерти по неосторожности;

- ст. 118 УК РФ в случаях причинения тяжкого вреда здоровью по неосторожности;

- ст. 293 УК РФ, предусматривающую санкцию относительно халатности со стороны медицинского работника;

- ст. 238 УК РФ, регламентирующую ответственность относительно производства, хранения, перевозки или сбыта продукции, выполнения работ либо оказания услуг, которые не подпадают под требования безопасности.

- ст. 122 УК РФ, предусматривающую уголовную ответственность в случае заражения другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие не-

надлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей;

- ст. 123 УК РФ – проведение искусственного прерывания беременности лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля;

- ст. 124 УК РФ - неоказание помощи больному;

- ст. 235 УК РФ - незаконное осуществление медицинской деятельности.

Видовым объектом преступных посягательств на здоровье человека являются общественные отношения в сфере здравоохранения.

Объективная сторона преступного деяния, которое совершено работником здравоохранения заключается в его внешнем поведении, которое выражается в общественно опасном посягательстве на объект, находящийся под охраной уголовного законодательства. Для применения уголовной ответственности необходимо условие совершения преступного деяния работником здравоохранения.

Признаками объективной стороны преступного деяния, совершённого работником здравоохранения являются:

- действие либо бездействие (деяние);

- преступное последствие;

- причинная связь между деянием и преступным последствием.

Следует отметить, что объективная сторона преступных деяний работников здравоохранения может выражаться в форме только действия (аборт, подделка документации) либо бездействия (несоблюдение правил относительно борьбы с эпидемиями, обращения с ядовитыми, сильнодействующими и наркотическими веществами) или только бездействия (неоказание помощи пациенту).

Таким образом, в большинстве своём ятрогенные преступления с объективной стороны - ненадлежащее исполнение субъектом профессиональных обязанностей.

Рассмотрение субъективных признаков ятрогенных преступных деяний начнём субъекта данных преступлений. Как было сказано выше, относительно отсутствия в уголовном законодательстве РФ закрепления в анализируемых нормах специального субъекта. Общеизвестно, что субъектом ятрогенных преступлений выступает работник здравоохранения.

Так же, субъектом данного вида преступлений может быть и должностное лицо медицинской организации.

Учитывая этот факт, в целях верной квалификации деяний субъекта необходимо различать, какие функции выполнялись при совершении преступного деяния, служебные либо профессиональные.

Основной признак субъективной стороны – это вина. Предусматривается две формы вины - это умышленное причинение вреда и неосторожность. Что касается умысла, то в материальном составе он может быть и прямой, и косвенный.[3, С. 47]

Неосторожные преступления делятся на 2 вида: совершенные по легкомыслию или совершенные по небрежности.

В контексте дискуссии о преимущественно умышленном или неосторожном характере ятрогенных преступлений считаем необходимым остановиться на некоторых обстоятельствах, при наличии которых уголовная ответственность медицинского работника исключается, а именно:

- обоснованном риске (ст.41 УК РФ);

- невиновном причинении вреда (ст.28 УК РФ).

Субъективные признаки ятрогенных преступлений.

Неосторожность в ст. 109 УК РФ:

-когда лицо не предвидело и не должно было предвидеть смерть пациента, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло ее предвидеть (причинение по небрежности).

Типичный пример:

- медицинская сестра по невнимательности дает больному другое лекарство, вызывающее остановку дыхания;

- когда лицо предвидело возможность наступления тяжких последствий в результате своих действий (бездействия), но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывало на их предотвращение (причинение по легкомыслию).

Типичный пример: [6, С.60-65]

- врач, зная о заболевании больного и развитии возможных негативных последствий, не уделил ему должного внимания, а именно: отсутствие необходимого наблюдения за его состоянием, не проведение требуемого обследования.

дования, оттягивание оперативного вмешательства и др.;

Субъективная сторона преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ, характеризуется виной в форме неосторожности.

Субъектом преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ является только лицо, обязанное оказывать помощь больному в соответствии с законом или со специальным правилом. Но круг этих лиц, не определён, ни уголовным законом, ни какими-то иными нормативно-правовыми актами. Ясно одно, законодатель в рассматриваемой статье не ограничивается только таким субъектом, как медицинский работник, поэтому субъектом могут выступать и иные лица, которые в силу указания закона обязаны оказать помощь человеку. Например, сотрудники полиции, военнослужащие, пожарные.

Субъективная сторона преступлений, предусмотренных п. «в» ч. 2 и ч. 3 ст. 238 УК РФ характеризуется прямым умыслом по отношению к деянию и неосторожностью по отношению к последствиям.

Думается, что наиболее правильно рассматривать субъектом указанного преступления непосредственного исполнителя услуги. Так как именно это лицо, зная, что отклоняется от правил и стандартов оказания медицинской услуги, все равно ее предоставляет. При этом лицо самостоятельно определяет полноту и объем оказываемой процедуры. Сейчас судебно-следственная практика также разделяет мнение, что привлекается в качестве субъекта по статье 238 УК РФ именно непосредственный исполнитель.

Субъективная сторона должностного преступления, предусмотренного ст. 293 УК РФ «Халатность», характеризуется виной в форме неосторожности.

Рассмотрим следующий пример: Врач-педиатр наблюдал ребенка с рождения и на протяжении нескольких лет. Зная, что он родился с врожденной сердечной патологией, ни разу не назначил ему консультацию кардиолога. При обращении несовершеннолетнего за медицинской справкой, дающей право на занятия в спортивной секции «самбо», врач ее выдал пациенту, зная, что физические нагрузки ему противопоказаны.

В результате на одной из тренировок на-

ступила смерть ребенка от врожденной кардиомиопатии, осложнившаяся острой сердечной недостаточностью на фоне физических нагрузок с развитием кровоизлияний во внутренние органы.

Отметим, что очень важно уметь правильно разграничить халатность при наличии тяжких последствий (ч. 2 ст. 293 УК РФ):

- и причинение смерти по неосторожности (ч. 2 ст. 109 УК РФ),

- а также причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ч. 2 ст. 118 УК РФ) вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей.

Об этом свидетельствует нижеприведенный пример:

В ночь на 12 октября 2020 г. в ковидном госпитале Ростова погибло 13 пациентов, которые были подключены к аппаратам ИВЛ. Они скончались из-за нехватки медицинского кислорода.

В настоящее время уголовное дело находится в стадии предварительного расследования. Проводится уточнение квалификации по ст. 109 или 293 УК РФ.

При исследовании криминологической характеристики преступности в сфере медицины в первую очередь необходимо попытаться осуществить экспертную оценку соотношения количества зарегистрированных преступлений в данной сфере и их реальных показателей. Последнее предполагает учёт так называемой латентной (неявной части) преступности.

На основании отчёта Следственного комитета России очевиден рост ятрогенных преступлений из года в год, в 2019 году органами следствия было получено около 6 500 тысяч обращений граждан на преступные действия/бездействия медицинских работников, в то время как в 2018 году было получено на 123 обращения больше, но в 2019 году передано в суд дел с обвинительным заключением на 29 больше, чем в 2018 году.

По сравнению с этими данными в 2015 году было получено всего 4367 обращений, из которых только 103 дела следователи направили в суд. Это свидетельствует о повышении навыков расследования ятрогенных преступлений у органов следствия, что позволяет наиболее качественно расследовать эту слож-

ную группу преступлений.

Подробнее статистические данные представлены в таблице ниже.

Сводные данные Следственного комитета России, собранные за 2015 - 2019 годы о ятрогенных преступлениях представлены в таблице: (в 2020 и 2021 годах статистические данные по рассматриваемым составам преступлений в открытых источниках не публиковались). [7]

Таблица 1 - Сведения о рассмотрении сообщений о преступлениях и расследовании уголовных дел

№	Сведения о рассмотрении сообщений о преступлениях и расследовании уголовных дел	2015	2016	2017	2018	2019
1	В СК России поступило сообщений о преступлениях	4376	4947	6050	6623	6500
2	Возбуждено уголовных дел	891	878	1791	2229	2168
3	Находилось в производстве	1251	1588	2658	2800	2952
4	Окончено уголовных дел:	622	867	1098	1250	1300
4.1.	- из них направлено в суд с обвинительным заключением	103	164	175	303	332
4.2.	- прекращено уголовных дел	509	675	869	350	260
5	Число лиц, признанных потерпевшими:	888	988	242	410	510
5.1.	- из них погребло	712	352	193	284	202
5.2.	- из них несовершеннолетних	317	142	65	101	58
6	Число обвиняемых по направленным в суд делам	111	205	199	263	292
7	Число оправданных судом либо в отношении которых дела прекращены судом	10	3	8	7	6

Проведённые исследования по данной тематике говорят о том, что даже при смерти пациента чаще всего для медицинских работников дело не оканчивается лишением свободы.

Необходимо отметить, что особенностью при изучении статистических материалов по ятрогенным преступлениям является то, что часть таких преступлений квалифицируется по специальным составам, а часть - по общим.

Поводами для возбуждения уголовных дел о ятрогенных преступлениях обычно служат заявления граждан о привлечении к уголовной ответственности медицинского работника за ненадлежащее оказание медицинской помощи, закончившейся неблагоприятным исходом (причинением пациенту вреда здоровью или смерти), материалы прокурорских проверок, проведенных по жалобам граждан на ненадлежащее оказание медицинской помощи или по запросу депутата, информация в СМИ, в том числе в электронном виде. [5,

С. 30-35]

Уголовные дела о ятрогенных преступлениях возбуждаются по материалам, содержащим информацию о неадекватном оказании медицинской помощи с признаками небрежного или легкомысленного отношения медика к исполнению своих профессиональных обязанностей. Ненадлежащее исполнение лицом своих профессиональных обязанностей означает действие либо бездействие, не соответствующее полностью или частично установленным правилам, предписаниям, требованиям, предъявляемым к медицинским работникам.

Факторы, влияющие на расследование ятрогенных преступлений и привлечение виновных к ответственности в судебном порядке:

1. Отрицательное влияние на соблюдение сроков предварительного расследования оказывают сроки проведения судебных экс-

пертиз. К моменту получения экспертных заключений сроки привлечения виновных к уголовной ответственности, как правило, истекают, так как ятрогенные преступления в большинстве своем являются преступлениями небольшой тяжести. Кроме того, нарушение сроков предварительного расследования вызывает поступление жалоб от заинтересованных лиц, что ещё больше усложняет расследование ятрогенных преступлений

2. Отсутствие нормативной и профессионально-методической базы, регулирующей этапы медицинской деятельности. Следователям, не обладающим специальными познаниями в области медицины, самостоятельно разобраться в сути механизма ятрогении фактически невозможно, так как объем решений, действий, медицинской документации, выбранных методик лечения и оказания медицинской помощи является значительным. Это обусловлено многообразием ситуаций, возникающих в процессе оказания медицинской помощи, и индивидуальных особенностей организма каждого пациента.

3. Специфика деятельности медицинских работников. Расследование ятрогенных преступлений связано с ненадлежащей деятельностью медицинских работников, которая считается основной причиной наступления негативных последствий для жизни и здоровья пациентов. При этом допущенные медицинскими работниками дефекты при диагностировании и лечении болезни в большинстве случаев открыто не проявляются. Сложность доказывания нарушений в действиях медицинского персонала обусловлена их корпоративной солидарностью, служебной зависимостью работников лечебного учреждения от своего руководства, а также отсутствием единых стандартов и методик оказания медицинской помощи.

4. Ненадлежащее выполнение экспертами своих обязанностей при формулировании выводов судебно-медицинской экспертизы. Эксперты зачастую указывают в своих заключениях на наличие дефектов и недостатков лечения и фактически не оценивают связь наступивших последствий с действием (бездействием) врача. При этом экспертные выводы состоят из большого количества специальных терминов, их отличает расплывчатость, отсут-

ствие описания методик лечения и уклонение от констатации факта наличия или отсутствия причинно-следственной связи между оказанием медицинской помощи и наступившими негативными последствиями.

Анализ проблем выявления, расследования и квалификации ятрогенных преступлений показывает, что процессуальные и уголовно-правовые решения зачастую принимаются на основе тенденционных выводов медицинских экспертов. Необоснованные выводы комиссионных судебно-медицинских экспертиз препятствуют установлению причинно-следственной связи между деянием медицинского работника и наступившим неблагоприятным исходом оказания медицинской помощи.

В 2020 году Управления Следственного Комитета РФ в субъектах федерации приступили к формированию спецподразделений по расследованию ятрогенных преступлений. Под эти цели создаются отделы регионального управления комитета по расследованию особо важных дел. Остаётся надеяться, что специально созданным подразделениям будет под силу преодолеть проблемы расследования ятрогенных преступлений, где действительно речь идёт о преступном деянии, поскольку жизнь и здоровье граждан является высшей ценностью в современном демократическом государстве.

Кроме того, представляется целесообразным закрепить ещё одну статью в УК РФ (42.1) и назвать ее «Исполнение медицинским работником профессиональных обязанностей». Указанная норма будет также являться обстоятельством, исключающим преступность деяния при совершении ятрогенного преступления.

На основе исследования отдельных составов ятрогенных преступлений было выявлено, что уголовное законодательство по этому направлению нуждается в совершенствовании по ряду аспектов.

В частности, необходимо:

- Во-первых, включить в уголовный кодекс ряд статей, предусматривающих ответственность медицинских работников;

- Во-вторых, используя имеющийся опыт определения должностного лица, представителя власти и др. необходимо дополнить уголовный кодекс нормой, определяющей «ме-



дицинского работника» как специального субъекта, в частности, ятрогенных преступлений.

## Библиография

1. Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ;
2. Указ Президента РФ от 07.05.2018г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»// [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru).
3. Агопов Л.Д. Тенденции преступности среди медицинских работников//Экономика и право. – 2020. - № 4.
4. Бирюков П.Р. Уголовно-правовая характеристика ятрогенных преступлений//Право. – 2020. - № 7.
5. Громова Л.Д. Преступления в области здравоохранения//Медицина. – 2020. - №
6. Сорокина И.В. Актуальные вопросы правовой оценки и расследования ятрогенных преступлений // Медицинское право. - 2020. - № 5.
7. Официальный сайт Следственного комитета РФ/<https://sledcom.ru/news/item/1168957>.

## References

1. Ugolovnyj kodeks RF ot 13 iyunya 1996 g. № 63-FZ;
2. Ukaz Prezidenta RF ot 07.05.2018g. № 204 «O nacional'nyh celyah i strategicheskikh zadachah razvitiya Rossijskoj Federacii na period do 2024 goda»// [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru).
3. Agopov L.D. Tendencii prestupnosti sredi medicinskih rabotnikov//Ekonomika i pravo. – 2020. - № 4.
4. Biryukov P.R. Ugolovno-pravovaya harakteristika yatrogennyh prestuplenij//Pravo. – 2020. - № 7.
5. Gromova L.D. Prestupleniya v oblasti zdavoohraneniya//Medicina. – 2020. - №
6. Sorokina I.V. Aktual'nye voprosy pravovoj ocenki i rassledovaniya yatrogennyh prestuplenij // Medicinskoe pravo. - 2020. - № 5.
7. Oficial'nyj sajt Sledstvennogo komiteta RF/<https://sledcom.ru/news/item/1168957>.

© Ю.Д. Волох, 2021



**Ссылка на статью:** Волох Ю.Д. - Проблемы правотворческой и правоприменительной практики противодействия ятрогенным преступлениям // Вести научных достижений. Экономика и право. – 2021 - №10. – С. 189–195 DOI: 10.36616/2686-9837\_2021\_10\_189 URL: <https://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles?View&page=19>

УДК 323

Дата направления в редакцию: 07-10-2021

Дата рецензирования: 28-10-2021

Дата публикации: 20-11-2021

**Нафиков Руслан Айдарович**

Магистрант юридического факультета  
Казанского (Приволжского) федерального  
университета  
E-mail: mrnra@yandex.ru

**Nafikov Ruslan Aidarovich**

Master of Law, Kazan (Volga) Federal University  
E-mail: mrnra@yandex.ru

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ТЕРРОРИЗМ

### INFORMATION TERRORISM

**Аннотация (на рус).** Современный мир сотрясается от большого количества информации. В последнее десятилетие нарастает количество информации негативного характера, носящий угрожающий и дестабилизирующий характер. Многочисленные вбросы об угрозах и негативных явлениях наводят ужас на мирное население, вынуждая идти на крайние меры. Рассматриваемая сфера требует правового регулирования как на внутригосударственном, так и на международном уровне.

**Abstract (in Eng).** The modern world is shaken by a lot of information. The last decade has seen an increase in negative, threatening and destabilizing information. Numerous stuffing about threats and negative phenomena terrifies civilians, forcing them to take extreme measures. This area requires legal regulation both domestically and internationally.

**Ключевые слова:** терроризм, противодействие, информация, борьба, жертвы, технологии.

**Keywords:** terrorism, counteraction, information, struggle, victims, technology.

Современный мир находится в постоянной борьбе с терроризмом. Терроризм на сегодняшний день является одной из самых болезненных точек как каждой страны, так и мира в целом. Массовые жертвы невинного населения, разрушенные культурные и материальные ценности, ненависть, недоверие, страх – это самая малая часть того, что ассоциируется с терроризмом.

С развитием высоких технологий терроризм вышел на качественно новый уровень и представляет собой еще большую угрозу, чем раньше.

Использование последних достижений техники и науки, увы, идут не только в пользу обществу, но и во вред, так как все технологии берутся на вооружение террористами: детонирование бомб с механизмами с радиочастотных (RF) управлений, использование вооруженных беспилотников, сопряженные к тому же с техниками манипуляции психикой людей при подготовке и вербовке террористов-смертников. Методы воздействия на психику и религиозная обработка людей сегодня уже не новость, а проблема, с которой борются во всем мире.

Вся ложная информация, направленная на

психику человека, представляет собой психоинтеллектуальную опасную диверсию, называемой информационным терроризмом.

С помощью психологического влияния у человека формируется противоречивые представления об обществе, нарастает (благодаря нагнетанию) негативное возмущение и ошибочное понимание, приводящее к тому, что человек готов совершить преступление.

На сегодняшний день в России понятие информационного терроризма не представлено в законодательстве, однако, нарастающая деструктивное воздействие с целью дезориентации и децивилизации сознания людей приводит к страшным последствиям.

На наш взгляд, можно разделить информационный терроризм по зонам поражения:

- личностный (действуют точно на личность с использованием СМИ, информационных каналов, интернета и т.д.);
- научно-теоретический (оспариваются и приводятся аргументы, заставляющие усомниться в научных истинах и опровергая их мнимыми аргументами);
- массовый (влияние на народы-нации-цивилизации – на все человечество).

Распространение информационного терро-

ризма происходит с использованием подложной информации, вливая в массы через СМИ большой объем новостей, связанных с насилием, унижением человеческого достоинства, с подменой логическо-понятийных основ. Как итог, всеобщая массовая дезориентация.

В России с недавнего времени активно развивается информационное право (как наука, как учебная дисциплина и как система правового регулирования отношений в информационной сфере), которое, по своей природе должно исследовать вопрос информационного терроризма, однако, исследований в этой части крайне мало, так же, как и законодатель не задается вопросом правового регулирования данной сферы.

Как отмечает, Бахирев А.А. в настоящее время в Российской Федерации взят курс на построение эффективной системы уголовно-правовой профилактики идеологии терроризма, распространяемой в информационно-телекоммуникационных сетях.

Отправной точкой формирования такой системы следует считать принятие государством Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 153-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О ратификации Конвенции Совета Европы о предупреждении терроризма» и Федерально-го закона «О противодействии терроризму» [1], дополнившего Уголовный кодекс РФ новыми правовыми нормами ст. 205.1, 205.2 УК РФ.

В 2013 году перечень уголовно наказуемых деяний в рассматриваемой сфере был дополнен такими составами преступлений, как:

- прохождение обучения в целях осуществления террористической деятельности (ст.205.3 УК РФ);

- прохождение обучения в целях осуществления террористической деятельности (ст. 205.4 УК РФ);

- организация деятельности террористической организации и участие в деятельности такой организации (ст. 205.5 УК РФ) [2].

В 2016 году Федеральным законом от 6 июля 2016 г. N 375-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации в части установления дополнительных мер противодействия терроризму и обеспечения общественной безопасности» Уголовный кодекс был дополнен статьей 205.6 «Несообщение о преступлении», в числе которых составы преступлений, принятых ранее.

Вбросы информации заключаются в дискредитации деятельности государственных органов, и воздействие на сознание людей с целью расшатывания общей обстановки, выражаемых в массовых беспорядках, противодействии органам государственной власти в обеспечении общественной безопасности и общественного порядка в стране.

Сложность ситуации заключается в отсутствии правового регулирования в административной и уголовной сфере подобных противоправных деяний.

Последние волнения в России, по которым к ответственности привлекались организаторы, показали, что данные лица чаще всего осуждались по ст. 205.1, 205.2, 205.3, 205.4, 205.5, 205.6. Приведем статистику за 2020 год.

Таблица 1.

Статистика осужденных за 2020 год по преступлениям, связанным с террористической деятельностью [3]

	205.1	205.2	205.3	205.4	205.5	205.6
Осуждено	4	147	5	13	93	75

Таким образом, подводя итог в исследовании вопроса информационного терроризма отметим, что данная проблема носит международный характер и необходимость принятия организационных и правовых мер очевидна. При этом важно соблюдение основных прав и свобод человека в создании превентивных мер в целях противодействия информационному терроризму, а не исключительно в создании санкций по рассмотренным составам.

## Библиография

1. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N 153-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О ратификации Конвенции Совета Европы о предупреждении терроризма» и Федерального закона «О противодействии терроризму» // СЗ РФ. 2006. N 31 (часть I). Ст. 3452.
2. Федеральный закон от 02.11.2013 N 302-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Российская газета. – 2013. - N 249.
3. Данные взяты с сайта Судебная статистика РФ // URL: <http://stat.апи-пресс.рф/stats/ug/t/14/s/17> (Режим доступа 12.12.2020)

## References

1. Federal'nyj zakon ot 27 iyulya 2006 g. N 153-FZ \»O vnesenii izmenenij v otdel'nye zakonodatel'nye акты Rossijskoj Federacii v svyazi s prinyatiem Federal'nogo zakona \»O ratifikacii Konvencii Soveta Evropy o preduprezhdenii terrorizma\» i Federal'nogo zakona \»O protivodejstvii terrorizmu\» // SZ RF. 2006. N 31 (chast' I). St. 3452.
2. Federal'nyj zakon ot 02.11.2013 N 302-FZ \»O vnesenii izmenenij v otdel'nye zakonodatel'nye акты Rossijskoj Federacii\» // Rossijskaya gazeta. – 2013. - N 249.
3. Dannye vzyaty s sajta Sudebnaya st

© P.A. Нафиков, 2021



**Ссылка на статью:** Нафиков Р.А. - Информационный терроризм // Вести научных достижений. Экономика и право. – 2021 - №9. – С. 196-198. DOI:10.36616/2686-9837\_2021\_10\_196 URL:<https://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles?View&page=26>

УДК 338

Дата направления в редакцию: 26-09-2021

Дата рецензирования: 10-10-2021

Дата публикации: 20-11-2021

**Тарасова Елена Анатольевна***Магистр, Российская академия народного хозяйства и государственной службы.**Старшая медицинская сестра КГБУЗ ККБ**E-mail: petruninaea85@mail.ru***Tarasova Elena Anatolyevna***Master, Russian Academy of National Economy and Public Service**Senior nurse Regional State Budgetary Healthcare Institution «Regional Clinical Hospital»**E-mail: petruninaea85@mail.ru*

## МОТИВАЦИЯ ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

### MOTIVATION OF STAFF IN MEDICAL ORGANIZATION

**Аннотация (на рус).** Грамотная система мотивации медицинского персонала, ориентированная на построение долгосрочных целей, условий развития, поддержку организационного климата, увеличение вовлеченности сотрудников в свою работу, решает большинство проблем, с которыми сталкивается любая медицинская организация. Немаловажными факторами мотивации врачей и среднего медицинского персонала является политика медицинского учреждения, ценности самого руководства, благоприятный психологический климат.

**Abstract (in Eng).** A competent system of motivation of medical personnel, focused on building long-term goals, development conditions, supporting the organizational climate, increasing employee involvement in their work, solves most of the problems faced by any medical organization. Important factors of motivation of doctors and nursing staff are the policy of the medical institution, the values of the management itself, and a favorable psychological climate.

**Ключевые слова:** мотивация; потребности; система мотивации; средний медицинский персонал; управление медицинской организацией; эффективность системы мотивации.

**Keywords:** motivation; needs; motivation system; nursing staff; management of a medical organization; effectiveness of the motivation system.

Мотивация является основой профессиональной деятельности, так как позволяет направить активность персонала на удовлетворение потребностей с помощью труда. Трудовая деятельность становится мотивированной в том случае, когда направлена на удовлетворение конкретных нужд, достижение целей посредством внутреннего побуждения [6].

По данным исследований, основные мотивы трудового поведения медицинских работников начинают формироваться еще с момента выбора профессии. Выявлено, что для большинства медицинских работников при выборе своей профессии мотивом служит интерес к данной деятельности (54,1%). Вторым по значению есть мотив желая приносить пользу обществу (29,3%). 13,4% медицинских работников избирает эту профессию в силу сформированной семейной традиции. При этом процент людей, которые случайно выбирают медицинские специальности, низкий (2%) (Татарников М. А. 2017). Это свидетель-

ствует о том, что медицинскими работниками люди становятся осознанно, задолго до начала трудовой деятельности, решив, кем они будут работать в будущем (Григорьян М.Р. 2018). Если говорить о демотивирующих факторах, то среди них такие как: заработная плата и неблагоприятные условия труда (Григорьян М.Р. 2018). В силах руководителя, помимо заработной платы, влиять на неблагоприятные условия труда и психологический климат в коллективе. Если говорить о том, что большинство медицинских работников находится в своей профессии по призванию, значит, к такого рода деятельности они так или иначе готовы. Однако, необходимо осуществлять поддержку сотрудников для того, чтобы сглаживать неблагоприятные факторы условий труда. К таким факторам могут относиться не только неустроенность рабочих помещений, а также стрессы, к которым приводит взаимодействие с невротичными и агрессивными пациентами, высокая занятость, большой спектр обязанностей, бюрократизм. Данные

негативные факторы можно сгладить с помощью развитой корпоративной культуры и повышения уровня психологического климата коллектива [5].

Мотивация - это процесс побуждения себя и других людей к деятельности для достижения личных целей или целей организации. Это процесс сознательного выбора человеком того или иного типа поведения, определяемого комплексным воздействием внешних (стимулы) и внутренних (мотивы) факторов [3]. Мотивация трудовой деятельности представляет собой процесс удовлетворения работниками своих потребностей и ожиданий в выбранной ими работе, осуществляемый в результате реализации их целей, согласованных с целями и задачами предприятия.

Руководители должны понимать, что мотивация личности определяется многими потребностями. Чтобы мотивировать сотрудника, руководителю нужно дать ему возможность удовлетворения существующих потребностей:

- физиологические – материальные потребности (оплата труда должна быть достойной и отражать ценность вклада в компанию каждого сотрудника);

- потребность в общении (налаживание корпоративной культуры состоит и в формировании дружелюбного, вежливого и позитивного коллектива, предотвращение конфликтов, а иногда и кадровых решений);

- потребность в одобрении и уважении – компания должна всячески показывать, что уважает своих сотрудников, а делать это можно с помощью широкого спектра инструментов от ДМС и хорошего офиса, до корпоративных рассылок, мероприятий и ежедневного поведения руководства;

- потребность в самореализации и духовном развитии – сотрудники, которые имеют потенциал развития, должны иметь возможность развития в компании [2].

Грамотно выстроенная система мотивации должна удовлетворять большинство потребностей сотрудников, от этого вырастет ценность не только сотрудника, но и компании. При этом необходимо учитывать, что построение системы мотивации персонала должно базироваться на следующих принципах:

- мотивация должна помогать решать

тактические задачи организации по реализации концепции производства;

- мотивация должна охватывать все категории работников;

- мотивационная программа должна постоянно совершенствоваться.

В структурных подразделениях, руководители подразделений должны обратить особое внимание на снижение демотивирующих факторов для внедрения улучшений:

- игнорирование идей и инициатив сотрудников непосредственными и вышестоящими руководителями, недостаток внимания к проекту руководителя компании;

- невовлеченность в проект исполнительских процессов;

- отсутствие взаимодействий между сотрудниками и вышестоящим руководством, которое принимает решения по реализации улучшений;

- ориентация работы в структурных подразделениях на краткосрочные цели и задачи;

- невладение методикой внедрения процессного подхода.

В процессе создания системы мотивации персонала можно выделить следующие этапы: формирование целей и задач → определение инструментов мотивации → внедрение оценки эффективности каждого инструмента в отдельности и системы в целом.

Также необходим анализ системы мотивации в организации, который позволит оценить, испытывают ли работники на себе ее влияние, соответствует ли их реакция на воздействие системы мотивации ожиданиям руководства и т.д. Для этого применяются различные методики - например, анкетирование работников. Результаты анализа позволят внести коррективы в существующую или проектируемую систему мотивации в организации и встроить ее в производственный процесс.

Для оценки эффективности системы мотивации могут быть использованы такие показатели как текучесть кадров, удовлетворенность сотрудников, производительность труда, экономический эффект от реализации программы мотивации.

Основные инструменты, на которых выстраивается система мотивации:

- 1) Заинтересованность руководства.

Причем это не только решение о внедрении изменений, но постоянное проявление последовательности и настойчивости в процессе внедрения и улучшения системы мотивации. Необходимо собственным примером каждый день демонстрировать свою заинтересованность. Личный пример руководителя - главный мотивирующий фактор для подчиненных.

2) Обучение персонала. Необходим вклад руководства в качественное обучение и постоянное повышение квалификации сотрудников. Незнание предмета демотивирует персонал.

3) Четкое целеполагание. Выполнение целей требует постоянного мониторинга и при необходимости корректировки. Визуализация целей способствует формированию «здоровой» конкуренции и стремлению достигнуть результатов. Крайне важна взаимосвязь целей организации и целей сотрудников.

4) Признание. Важно признание ошибок, выработка коллективной стратегии по устранению, а не критика, которая будет способствовать демотивации.

5) Материальное поощрение. Правила материального поощрения за достигнутые результаты должны быть четко прописаны на основании нормативных документов, утвержденных на уровне организации.

6) Нематериальное поощрение. Соци-

ально-психологические инструменты поощрения. Обобщение опыта практической деятельности отечественных предприятий и организаций показывают значимость нематериальных инструментов стимулирования для сотрудников компаний и подтверждают ошибочность мнений об абсолютном значении материальных факторов в мотивации. В отличие от материальной мотивации, возможности нематериальной мотивации являются безграничными. В этом случае мы переходим от подхода к работнику «Ты должен!» к выстраиванию внутренней мотивации у сотрудника «Я хочу!». При этом важно, чтобы поощрение было публичным, чтобы остальные сотрудники знали, что поощряется в организации [1].

Таким образом, описанные выше принципы и инструменты построения системы мотивации персонала помогут добиться повышения результативности работы организации. Но следует понимать, что здесь большое значение имеет индивидуальный подход. Очень важно выстроить систему мотивации так, чтобы учесть потребности отдельно взятого сотрудника. Это не всегда получается быстро и просто, однако оно того стоит. Результатом станет серьезное повышение работоспособности всего коллектива, а значит, возрастет и прибыль бизнеса.

## Библиография

1. Методические рекомендации по мотивации персонала медицинской организации в рамках системы менеджмента бережливого производства. – Ижевск: Изд-во Института экономики и управления ФГБОУ ВО «УдГУ», 2019. – 40 с.
2. Система мотивации персонала // Источник: <https://www.fd.ru/articles/8634-sistema>
3. Шапиро С.А. Мотивация и стимулирование персонала / С.А. Шапиро. - М.: ГроссМедиа, 2015. - 224 с.
4. Тимофеев Д. А., Еругина М. В., Кром И. Л., Цвигайло М. А. Управление профессиональной мотивацией персонала медицинской организации. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. – 27(1). – С.50-53.
5. Александрова О.А., Ярашева А.В., Алиперова Н.В., Виноградова К.В., Аксенова Е.И. Способы повышения трудовой мотивации работников медицинских организаций // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. – №12. – С.1049-1055.
6. Шишкин С.В., Темницкий А.Л. Результативность введения эффективного контракта с медицинскими работниками // Экономическая политика. 2020. – №3. – С. 176-203.

## References

1. Metodicheskie rekomendacii po motivacii personala medicinskoj organizacii v ramkah sistemy menedzhmenta berezhlivogo proizvodstva. – Izhevsk: Izd-vo Instituta ekonomiki i upravleniya FGBOU VO

«UdGU», 2019. – 40 s.

2. Sistema motivacii personala// Istochnik: <https://www.fd.ru/articles/8634-sistema>
3. Shapiro S.A. Motivaciya i stimulirovanie personala / S.A. Shapiro. - M.: GrossMedia, 2015. - 224 s.
4. Timofeev D. A., Erugina M. V., Krom I. L., Cvigajlo M. A. Upravlenie professional'noj motivaciej personala medicinskoj organizacii. Problemy social'noj gigieny, zdravoohraneniya i istorii mediciny. 2019. – 27(1). – S.50-53.
5. Aleksandrova O.A., Yarasheva A.V., Alikperova N.V., Vinogradova K.V., Aksenova E.I. Sposoby povysheniya trudovoj motivacii rabotnikov medicinskih organizacij // Problemy social'noj gigieny, zdravoohraneniya i istorii mediciny. 2020. – №12. – S.1049-1055.
6. Shishkin S.V., Temnickij A.L. Rezul'tativnost' vvedeniya effektivnogo kontrakta s medicinskimi rabotnikami // Ekonomicheskaya politika. 2020. – №3. – S. 176-203.

© Е.А. Тарасова, 2021



**Ссылка на статью:** Тарасова Е.А. - Мотивация персонала в медицинской организации // Вести научных достижений. Экономика и право. – 2021 - №10. – С. 199-202. DOI:10.36616/2686-9837\_2021\_10\_199  
URL:<https://vestind.ru/journals/economicsandlaw/releases/2021-10/articles?View&page=29>