

Ширманов Е. В.

ПРОБЛЕМЫ ЗАЩИТЫ ОТ КОРРУПЦИОННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Shirmanov E. V.

PROBLEMS OF PROTECTION AGAINST CORRUPTION IN THE HEALTHCARE SYSTEM

Право на охрану здоровья является одним из наиболее фундаментальных конституционных прав. Оно является объектом уголовно-правовой защиты. При этом посягательства на него проявляются не только в форме таких преступлений, как причинение вреда по неосторожности (ч. 2 ст. 118 УК РФ), неоказание помощи больному (ст. 124 УК РФ) и др., но и преступлений коррупционной направленности. Коррупция ставит под угрозу нормальные отношения между врачом и пациентом, медицинским учреждением и пациентом, чем снижается качество оказания медицинской помощи. Она ставит под угрозу не только собственность людей, но и их жизнь и здоровье. Проявления коррупции в здравоохранении различны, их множество, все они должны учитываться в определении мер и средств борьбы с этим опасным социальным явлением. Эффективность борьбы с коррупцией в сфере здравоохранения во многом обусловлена знанием особенностей её различных проявлений. Эти проблемы являются предметом рассмотрения предлагаемой статьи.

Ключевые слова: коррупция, здравоохранение, право на охрану здоровья, nepotism, медицинская помощь, профилактика преступлений.

The Right to health protection is one of the most fundamental constitutional rights. It is subject to criminal legal protection. While the attacks on him appear not only in the form of crimes such as causing harm by negligence (part 2 of article 118 of the Russian Criminal Code), failure to assist a patient (article 124 of the Russian Criminal Code), etc., but also corruption crimes. Corruption threatens the normal relationship between doctor and patient, medical institution and patient, which reduces the quality of medical care. It threatens not only people's property, but also their lives and health. Manifestations of corruption in health care are different, they are many, and they should all be taken into account in determining measures and means to combat this dangerous social phenomenon. The effectiveness of the fight against corruption in the health sector is largely due to the knowledge of its various manifestations. These problems are the subject of the proposed article.

Keywords: corruption, health care, right to health protection, nepotism, medical care, crime prevention.

От качества здравоохранения зависит качество жизни человека. Обусловлено это тем, что только здоровый человек способен ощущать себя полноценным членом общества. По этой причине он может активно пользоваться своими правами и свободами, а также способствовать обеспечению пользованию правами и свободами другим гражданам. Кроме того, здоровый человек является двигателем экономики, поскольку способен создавать продукт, востребованный обществом. То есть, здоровье – это не толь-

ко для себя, но и для других. Здоровье – это общественная ценность, которая признаётся современными государствами, стремящимися создать благоприятные условия для его обеспечения. Мировое сообщество признаёт здоровье неоспоримой ценностью. Так, в ст. 25 Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948 года, указано на то, что каждый человек имеет право на такой уровень жизни, который необходимо для поддержания его здоровья. Следовательно, здоровье яв-

65

Уголовно-правовая
доктрина





ляется той осью, вокруг которой должно вращаться государство и общество [11]. Каждое государство должно создавать систему гарантий по обеспечению здоровья граждан, всех людей, находящихся на его территории. В Российской Федерации в ст. 41 закреплено право на охрану здоровья и медицинскую помощь, создана система законодательства, обеспечивающая реализацию данных прав.

В настоящее время актуальным является создание системы правовой защиты отношений, которые складываются в системе здравоохранения [10]. Нельзя отрицать того, что кое-что в этом направлении уже сделано, но представляется, что ещё многое предстоит сделать – это вовсе не только и не столько ужесточение уголовной ответственности тех, кто оказывает медицинскую помощь, это, прежде всего, определение критериев ответственности лиц, действия которых способны причинить ущерб людям [8]. Это также определение перечня тех лиц, которые могут причинить ущерб здоровью в ходе осуществления ими деятельности по оказанию медицинской помощи. Это даже решение такого вопроса, как вопрос о возможности привлечения к ответственности лиц, страдающих соответствующим инфекционным заболеванием, которые несмотря на это не предпринимая усилий к тому, чтобы не заразить других [7]. Это также и проблемы коррупции в сфере здравоохранения, поскольку коррупция делает бесполезными любые финансовые вливания в эту сферу. Каким бы обильным не было финансирование здравоохранения при наличии коррупции денежные потоки всё равно, как показывает практика, могут не доходить до своего адресата, от которого зависит решение соответствующей проблемы, повышение качества оказываемой медицинской помощи.

Следует особо отметить то, что коррупция – это не только дача и получение взятки, в соответствии с Федеральным законом «О противодействии коррупции» от 25.12.2008 № 273-ФЗ под коррупцией понимается использование должностным лицом своего положения вопреки интересам службы с целью получения выгоды для себя или для других лиц (ст. 1). По этой причине коррупцией является не только взяточничество, но и хищения, которые совершаются с использованием должностного положения соответствующих лиц. Коррупцией являются не только действия, которые предусмотрены уголовным законом, но и иные действия, которыми может причиняться вред государ-

ству и обществу лицами, использующими своё должностное положение. Опасность для государства коррупции состоит в том, что она делает его неуправляемым. Благие намерения государства разбиваются о коррупцию, нанося его авторитету непоправимый ущерб. К примеру, национальные проекты, которые ориентированы на улучшение благосостояния населения могут из-за коррупции не исполняться в той мере, в какой они изначально задумывались. Поэтому коррупция – это опасность не только для конкретного человека, но и для государства, для общества.

В зависимости от сферы государственного управления коррупция может проявляться по-разному. Поэтому при разработке мер и методов борьбы с ней необходимо учитывать эту специфику. Достаточно много особенностей в проявлении коррупции в сфере здравоохранения [1]. Этому в немалой мере способствовала сильная бюрократизация этой сферы, которая складывалась десятилетия и которой уделялось мало внимания. Такое стало возможным потому, что эта бюрократизация всегда прикрывалась декларацией благих намерений – заботой о человеке. На самом же деле она лишь осложняла населению возможность полноценно пользоваться услугами здравоохранения. Но самое страшное в бюрократизации то, что она создаёт благоприятные условия для коррупции [2]. Всегда найдутся люди, которые предложат обойти формальности бюрократизма за определённую плату [3]. В одних случаях это становится средством преодоления действительно ненужной формальности, но в других случаях формальность является фильтром, который не позволяет допускать действия, причиняющие вред государству и гражданам. В здравоохранении действует достаточно много нормативов и требований, которые гарантируют качество оказания медицинской помощи, а потому их обойти часто обозначает разрушить гарантию качественного обеспечения реализации права на охрану здоровья.

Коррупция неоднородна, поскольку опасность, к примеру, бытовой коррупции несопоставима с опасностью, к примеру, системной коррупции. Бытовая коррупция в здравоохранении – это чаще всего взятка-благодарность лечащему врачу. Данное явление, безусловно, опасно и недопустимо поскольку носит массовый характер, подрывает идею бесплатной медицины для самых различных слоёв населения, разрушает нравственные устои

общества. Вполне понятная с точки зрения психологии взятка-благодарность опасна, прежде всего тем, что быстро становится традицией для соответствующих медицинских учреждений, врачи к ней привыкают, рассчитывают на неё, а потом начинают вымогать её даже с тех, кто не имеет достаточных денежных средств. Гораздо большую опасность представляет системная коррупция [12], в основе которой лежит стремление отдельных лиц получать вопреки интересам службы систематически в качестве постоянного дохода средства от использования соответствующего служебного положения, нанося тем самым вред авторитету государства, системе здравоохранения и конкретным медицинским учреждениям. Причём в здравоохранении системная коррупция имеется на всех уровнях и затрагивает самые различные виды деятельности: от лечения до хозяйственной деятельности, которая должна создавать для обеспечения высокого качества проводимого лечения.

Очевидно, что в зависимости от вида коррупции решается вопрос о средствах и методах борьбы с ней. Если одни и те же подходы использовать в борьбе с этими различными видами коррупции, то достигнутый эффект может быть минимальным. Поэтому программа борьбы с коррупцией должна исходить из особенностей различных видов коррупционных проявлений в здравоохранении. В первую очередь усилия должны быть направлены на искоренение системной коррупции, поскольку она парализует здравоохранение, не позволяет на высоком уровне качества обеспечивать реализацию права граждан на защиту здоровья. При этом и системная коррупция в здравоохранении достаточно неоднородна. Так, здесь следует выделить следующие виды коррупционных проявлений: коррупция в сфере государственных закупок в сфере здравоохранения; махинации с документами бухгалтерской отчётности, когда за установленные государством бесплатные медицинские услуги с пациентов взимается плата; махинации с лекарственными средствами, когда вместо дорогих лекарств, указанных в документах отчётности, реально используются более дешёвые их аналоги; создание частной медицинской организации для оказания платных услуг, но использование при этом оборудования и персонала государственного учреждения здравоохранения; искусственное создание дефицита медицинских услуг в соответствующем государственном учреждении здравоохране-

ния ради получения денежных средств за оказание соответствующей услуги помимо установленной очереди; предоставление различных правоустанавливающих документов за вознаграждение (как отображающих действительное состояние здоровья соответствующего лица, так и фиктивных, содержащих ложную информацию). Это далеко не полный перечень проявлений системной коррупции в сфере здравоохранения.

Важным в борьбе с коррупцией в сфере здравоохранения является то, на каком уровне она имеет место. Так коррупция может иметь место на уровне «врач-пациент», может иметь место на уровне управления учреждения здравоохранения, а также на уровне государственных органов различных уровней, отвечающих за организацию здравоохранения. Уровень, на котором имеет место коррупция влияет на выбор методов и средства, которые необходимо применять для противодействия ей. Поскольку это влияет на латентность преступлений соответствующего вида. Также следует учитывать взаимную заинтересованность сторон коррупционных отношений в достижении поставленной цели, а также не заинтересованность их в разглашении информации об этих отношениях. В частности, участники коррупционных отношений на высоком уровне управления здравоохранения скрываются наиболее тщательно, поскольку от этих отношений выгоду получают обе стороны [5]. В то же время несмотря на добровольность взятки-благодарности она в меньшей мере скрывается, причиной тому является убеждённость тех, кто её даёт в правомерности таких действий. Взятка-благодарность воспринимается населением, как чаевые, которые вовсе не противоречат их нравственным представлениям, а потому они не считают необходимым тщательно скрывать эти факты. Однако подобные случаи коррупции для представителей правоохранительных органов, как правило, не представляют интерес, поскольку они и сами считают их нравственно вполне оправданными. Разнообразие коррупции в системе здравоохранения влечёт за собой то, что все они имеют разную степень выявляемости, а это влияет на латентность коррупции. Поэтому одной из проблем в борьбе с коррупцией в системе здравоохранения является выявление каждого факта, составляющего названное негативное социальное явление. При этом, необходимо учитывать соответствующую разновидность коррупции в сфере здравоохранения, к которой отно-





сятся соответствующие выявляемые действия. Это важно, поскольку предполагает разную систему действий по выявлению этих преступлений.

Для того, чтобы преодолеть коррупцию во взаимоотношениях врача и пациента необходимо изменение некоторых нравственных представлений населения, которое считает не предосудительным вознаграждение врача по результатам проведённого лечения. Оно не считает предосудительным и дачу взятки перед началом лечения или выполнения соответствующей операции, поскольку считает это дополнительным стимулом для врача, чтобы он стремился как можно более качественно выполнить свою работу. Такие представления бытуют не только у населения, но и у тех лиц, которые должны бороться с коррупцией. Эти лица не считают необходимым обращать внимание на такие факты, поскольку считают такие действия не слишком серьёзным проступком, а потому не заслуживающим их внимания [6]. Этим обусловлена низкая выявляемость этих проявлений коррупции. Они не выявляются вовсе не из-за того, что их сложно выявить, а из-за того, что их никто не стремится выявлять. Поэтому методы профилактики этого вида коррупции не должны носить репрессивный характер, необходимо создавать условия к тому, чтобы люди не прибегали к этому виду коррупционных отношений. При этом следует отметить, что несмотря на всю кажущуюся безобидность данного вида коррупции в сфере здравоохранения она способна эволюционировать в системную коррупцию, когда соответствующий врач ждёт от каждого пациента вознаграждения в виде соответствующего денежного подношения. Более того, встречаются случаи, когда врач намеренно ставит пациента в такие условия, когда он вынужден платить, чем превращает получение таких подношений в систематическую форму дохода. Тем самым, на первый взгляд сравнительно безобидная форма коррупции превращается в настолько опасную, что ставит под угрозу деятельность целых медицинских учреждений. Поэтому все виды коррупции в медицинских учреждениях должны попадать в сферу внимания соответствующих органов и каждый случай их проявления должен своевременно пресекаться.

Сугубо специфичным, свойственным для системы здравоохранения является коррупция при клинических испытаниях лекарственных средств. Данная коррупция порождена интересами фармакологических компаний и предприятий в ско-

рейшем выпуске таких лекарственных средств, которые могут обеспечить быстрый рост прибыли и полную окупаемость тех затрат, которые были понесены в связи с их созданием. Заинтересованные в успехе клинических испытаний лица порой стремятся фальсифицировать результаты применения соответствующих лекарственных средств, чтобы создать видимость эффективности этих средств при лечении соответствующей болезни или недугов. Опасность такого вида коррупции состоит в том, что на рынке лекарственных препаратов оказывается некачественный товар, который ставит в опасность здоровье, а порой и жизнь людей. Тем самым, названные коррупционные действия ставят под угрозу не только нормальные экономические отношения, поскольку нарушаются правила конкуренции, но и здоровье людей, которые могут стать потребителями недостаточно хорошо проверенных лекарственных средств. Для недопущения этого должны вводиться такие правила, которые не допускают фальсификацию результатов клинических исследований лекарственных средств.

К сожалению, в системе здравоохранения также распространён такой вид коррупционных отношений как nepotизм [4]. Он не рассматривается в качестве преступления, но он также опасен для развития отношений по защите здоровья людей. На уровне традиционных представлений, распространённых среди населения страны, в это нет ничего предосудительного, поскольку nepotизм – это предоставление родственникам и друзьям мест в системе управления, которые дают определённые привилегии. В системе здравоохранения – это предоставление соответствующих мест (работы). То есть, nepotизм – это наделение лица должностными или служебными полномочиями вопреки имеющимся у него знаниям, опыту и способностям, лишь на основании родства или знакомства. В здравоохранении достаточно сложно отделить такое вполне нормальное явление, как династия врачей (что безусловно похвально) от nepotизма (когда дети получают работу врача не по их знаниям и навыкам, а благодаря тому, что их родители занимают, имеют соответствующие связи). Однако следует отметить, что критерии разграничения здесь nepotизма от позитивных традиций врачебных династий должны быть разработаны, поскольку это важно для качества оказания медицинской помощи.

Анализ многообразия проявлений

коррупции в сфере здравоохранения позволяет сделать вывод о том, что необходимо создание целой системы мер по недопущению коррупционных проявлений. Причём эти меры должны охватывать не только меры уголовно-правового характера, но и иные, которые не носят репрессивного характера. Должны создаваться благоприятные условия, когда коррупция становится невыгодной. Хотя, несомненно, и то, что необходимо определение новых подходов в уголовном законодательстве относительно действия механизмов уголовно-правового запрета коррупционных действий в системе здравоохранения. Необходимо рассматривать корруп-

цию в системе здравоохранения не только, как элемент коррупции в целом в системе государственных органов, но и как элемент ятрогенных преступлений, поскольку данный вид коррупции посягает также и на качество оказания медицинской помощи. Такой подход способен позволить определить наиболее оптимальные меры и методы профилактики коррупционных проявлений в сфере здравоохранения. Он позволит также преодолеть трудности, связанные с определением ущерба, который был причинён соответствующими действиями коррупционной направленности.

Литература

1. Антонова Т.А. Коррупция в системе здравоохранения // Вестник Новгородского филиала РАНХиГС. 2016. Т. 5. № 2-2 (6). С. 77–82.
2. Боброва Е.А., Шевырин Е.К. Анализ информации о коррупции в здравоохранении // Актуальные проблемы правоведения. 2018. № 1 (57). С. 49–53.
3. Васильева А.В., Гезалова А.М. Коррупция в системе здравоохранения России // Современные научные исследования и разработки. 2017. № 9 (17). С. 87–90.
4. Зайков Д.Е. Противодействие nepoтизму в трудовых отношениях: правовое регулирование и проблемы правоприменения // Право. Журнал Высшей школы экономики. 2017. № 2. С. 102–115.
5. Захарова Н.С. Противодействие коррупции в области здравоохранения в Российской Федерации // Теория и практика современной науки. 2018. № 5 (35). С. 309–312.
6. Курбанова Г.Х. Коррупция в сфере здравоохранения // NovaUm.Ru. 2019. № 18. С. 241–243.
7. Подольная Н.Н. Процессуальная виктимность: постановка проблемы // Проблемы права. 2019. № 4 (73). С. 106–109.
8. Подольный Н.А. Некоторые методологические вопросы расследования ятрогенных преступлений // уголовно-правовое воздействие и его роль в предупреждении преступности (IV Саратовские уголовно-правовые чтения). Сборник статей по материалам IV Всероссийской научно-практической конференции. – Саратов: Изд-во: Саратовская государственная юридическая академия, 2019. С. 291–295.
9. Подольный Н.А. Отдельные особенности расследования ятрогенных преступлений // Первые Чебоксарские уголовно-процессуальные и криминалистические чтения, посвященные 100-летию образования экспертно-криминалистической службы в системе министерства внутренних дел Российской Федерации. Сборник материалов Всероссийской научно-практической видео-конференции. – Чебоксары: Изд-во: Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова. 2019. С. 214–220.
10. Подольный Н.А. Отдельные проблемы расследования ятрогенных преступлений // Вестник Российской правовой академии. 2019. № 2. С. 20–25.
11. Подольный Н.А., Кулешова Г.П., Коваль Е.А., Матюшкина А.В., Подольная Н.Н. Ятрогенные преступления: уголовно-правовой, криминологический и криминалистический аспекты. – М.: Издательство «Юрлитинформ», 2020. – 208 с.
12. Подольный Н.А., Подольная Н.Н. Системная коррупция - системная угроза взаимодействию между обществом и государством // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2014. № 3. С. 33–39.

References

1. Antonova T.A. Korruptsiya v sisteme zdravookhraneniya // Vestnik Novgorodskogo filiala RANKhiGS. 2016. T. 5. № 2-2 (6). P. 77–82.
2. Bobrova E.A., Shevyrin E.K. Analiz informatsii o korruptsii v zdravookhranении // Aktual'nye problemy pravovedeniya. 2018. № 1 (57). P. 49–53.
3. Vasil'eva A.V., Gezalova A.M. Korruptsiya v sisteme zdravookhraneniya Rossii // Sovremennye nauchnye issledovaniya i razrabotki. 2017. № 9 (17). P. 87–90.
4. Zaykov D.E. Protivodeystvie nepotizmu v trudovykh otnosheniyakh: pravovoe regulirovanie i problemy pravoprimeneniya // Pravo. Zhurnal Vyshey shkoly ekonomiki. 2017. № 2. P. 102–115.
5. Zakharova N.S. Protivodeystvie korruptsii v oblasti zdravookhraneniya v



- Rossiyskoy Federatsii // Teoriya i praktika sovremennoy nauki. 2018. № 5 (35). P. 309–312.
6. Kurbanova G.Kh. Korruptsiya v sfere zdravookhraneniya // NovaUm.Ru. 2019. № 18. P. 241–243.
7. Podol'naya N.N. Protsessual'naya viktimnost': postanovka problemy // Problemy prava. 2019. № 4 (73). P. 106–109.
8. Podol'nyy N.A. Nekotorye metodologicheskie voprosy rassledovaniya yatrogennykh prestupleniy // ugovolno-pravovoe vozdeystvie i ego rol' v preduprezhdenii prestupnosti (IV Saratovskie ugovolno-pravovye chteniya). Sbornik statey po materialam IV Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii. – Saratov: Izd-vo: Saratovskaya gosudarstvennaya yuridicheskaya akademiya, 2019. P. 291–295.
9. Podol'nyy N.A. Otdel'nye osobennosti rassledovaniya yatrogennykh prestupleniy // Pervye Cheboksarskie ugovolno-protsessual'nye i kriminalisticheskie chteniya, posvyashchennye 100-letiyu obrazovaniya ekspertno-kriminalisticheskoy sluzhby v sisteme ministerstva vnutrennikh del Rossiyskoy Federatsii. Sbornik materialov Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy videokonferentsii. – Cheboksary: Izd-vo: Chuvashskiy gosudarstvennyy universitet imeni I.N. Ul'yanova. 2019. P. 214–220.
10. Podol'nyy N.A. Otdel'nye problemy rassledovaniya yatrogennykh prestupleniy // Vestnik Rossiyskoy pravovoy akademii. 2019. № 2. P. 20–25.
11. Podol'nyy N.A., Kuleshova G.P., Koval' E.A., Matyushkina A.V., Podol'naya N.N. Yatrogennye prestupleniya: ugovolno-pravovoy, kriminologicheskoy i kriminalisticheskoy aspekty. – M.: Izdatel'stvo "YurLitinform", 2020. – 208 p.
12. Podol'nyy N.A., Podol'naya N.N. Sistemnaya korruptsiya - sistemnaya ugroza vzaimodeystviyu mezhdru obshchestvom i gosudarstvom // Kriminologicheskyy zhurnal Baykal'skogo gosudarstvennogo universiteta ekonomiki i prava. 2014. № 3. P. 33–39.

ШИРМАНОВ Евгений Владимирович, кандидат политических наук, доцент кафедры уголовного права и криминологии Средне-Волжского института (филиала) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)». 430003, г. Саранск, Ленинский район, ул. Федосеенко, д.6. E-mail: 79093240401@yandex.ru

SHIRMANOV Eugene Vladimirovich, Candidate of Political Sciences, Associate Professor of Criminal Law and Criminology, The Middle Volga Institute (branch) of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "All-Russian state University of justice (RPA of the Ministry of justice of Russia)". 430003, Saransk, Leninsky district, Fedoseenko str., 6. E-mail: 79093240401@yandex.ru

