

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

УДК 338.14+614.2

DOI 10.20310/2587-9340-2022-6-4-567-575

Шифр научной специальности 5.1.4

Коррупционные преступления в сфере здравоохранения: анализ и практика

© КОЗОДАЕВА Олеся Николаевна,

кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры уголовного права и процесса Института права и национальной безопасности, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.П. Державина», Российская Федерация, 392000 г. Тамбов, ул. Интернациональная, 33, ORCID: [0000-0003-4177-3037](https://orcid.org/0000-0003-4177-3037), tam_fon@mail.ru

© МИХИНА Елена Геннадиевна,

кандидат юридических наук, доцент кафедры уголовного права и процесса Института права и национальной безопасности, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.П. Державина», Российская Федерация, 392000 г. Тамбов, ул. Интернациональная, 33, ORCID: [0000-0002-2567-0292](https://orcid.org/0000-0002-2567-0292), mikhina.elena2017@yandex.ru

Аннотация

Периоды нестабильности и катастроф всегда были сопряжены с особыми рисками коррупционных проявлений. Пандемия коронавирусной инфекции обострила все проблемы, существующие в здравоохранении, в том числе связанные с совершением коррупционных преступлений и иных противоправных злоупотреблений в медицине. Предметом исследования являются коррупционные преступления в сфере здравоохранения, анализ и практика их совершения с учетом действующего законодательства. Цель исследования связана с выявлением и анализом недостатков в организации деятельности по охране здоровья граждан, с оценкой эффективности нормативно-правовой базы, качества и прозрачности оказания медицинских услуг, а также различного рода злоупотреблений уголовно-правового характера в этой сфере. Задачи исследования: оценить состояние преступности коррупционной направленности, в том числе коррупцию в сфере здравоохранения, проанализировать нормы уголовного законодательства, фигурирующие в правоприменительной практике по уголовным делам рассматриваемой группы преступлений, определить причинный комплекс криминогенных коррупционных проявлений, а также разработать научно-практические рекомендации и предложения, направленные на снижение рисков преступлений коррупционной направленности. Использование диалектического, статистического и сравнительно-правового методов в совокупности с применением системного анализа позволило комплексно изучить данную проблему.

Ключевые слова

коррупционные преступления, здравоохранение, уголовная ответственность, должностные лица, злоупотребления, проблемы квалификации, взяточничество

Для цитирования

Козодаева О.Н., Михина Е.Г. Коррупционные преступления в сфере здравоохранения: анализ и практика // Актуальные проблемы государства и права. 2022. Т. 6. № 4. С. 567-575. DOI [10.20310/2587-9340-2022-6-4-567-575](https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-4-567-575)

Corruption crimes in healthcare: analysis and practice

© Olesya N. KOZODAEVA,

Candidate of Law, Associate Professor, Associate Professor of Criminal Law and Procedure Department of Law and National Security Institute, Derzhavin Tambov State University, 33 Internatsionalnaya St., Tambov 392000, Russian Federation, ORCID: 0000-0003-4177-3037, tam_fon@mail.ru

© Elena G. MIKHINA,

Candidate of Law, Associate Professor, Associate Professor of Criminal Law and Procedure Department of Law and National Security Institute, Derzhavin Tambov State University, 33 Internatsionalnaya St., Tambov 392000, Russian Federation, ORCID: 0000-0002-2567-0292, mikhina.elena2017@yandex.ru

Abstract

Periods of instability and disasters have always been associated with special risks of corruption. The coronavirus pandemic infection has exacerbated all the problems existing in healthcare, including those related to the commission of corruption crimes and other illegal irregularities in medicine. The subject of the study is corruption crimes in the field of healthcare, analysis and practice of their commission taking into account the current legislation. The purpose of the study is to identify and analyze shortcomings in the organization of activities for the protection of citizens' health, to assess the effectiveness of the regulatory framework, the quality and transparency of medical services, as well as various kinds of irregularities of a criminal nature in this area. In the work, we set the following tasks: to assess the state of corruption-related crime, including corruption in healthcare sector, to analyze the norms of criminal legislation appearing in law enforcement practice in criminal cases of the group of crimes under consideration, to determine the causal complex of criminogenic corruption manifestations, as well as to develop scientific and practical recommendations and proposals aimed at reducing the risks of corruption-related crimes. The use of dialectical, statistical and comparative legal methods in combination with the use of system analysis made it possible to comprehensively study this problem.

Keywords

corruption crimes, healthcare, criminal liability, officials, irregularities, qualification problems, bribery

For citation

Kozodaeva O.N., Mikhina E.N. Korruptsionnyye prestupleniya v sfere zdravookhraneniya: analiz i praktika [Corruption crimes in healthcare: analysis and practice]. *Aktual'nye problemy gosudarstva i prava – Current Issues of the State and Law*, 2022, vol. 6, no. 4, pp. 567-575. DOI [10.20310/2587-9340-2022-6-4-567-575](https://doi.org/10.20310/2587-9340-2022-6-4-567-575) (In Russian, Abstr. in Engl.)

Введение

На протяжении нескольких десятилетий здравоохранение признается многими политическими и общественными лидерами, правоохранительными структурами и представителями научного сообщества одной из наиболее коррупционнo-емких сфер. В связи с большой распространенностью нарушений требований законодательства, злоупотреблений при оказании медицинской помощи данная проблема в Российской Федерации требует к себе особого внимания. На современном этапе развития уголовно-правовых отношений в рассматриваемой сфере существует ряд дискуссионных аспектов не только в нормативно-правовом регулировании, но и в правоприменении. Ведущие позиции

в научных исследованиях коррупционных преступлений в сфере здравоохранения занимали такие ученые, как Ю.М. Антонян, Л.А. Букалерева, О.Л. Усманова, Л.А. Батманова, А.В. Полукаров, Т.А. Балебанова, В.Д. Ларичев, С.В. Плохов, А.В. Грошев, А.Н. Варыгин, А.С. Шеметов, Ю.Ю. Бражин, Е.В. Попова, А.В. Тихомиров. Междисциплинарные связи и бланкетный характер уголовно-правовых норм позволили нам сформировать в работе авторскую позицию на некоторые теоретические и практические аспекты исследования. Актуальность рассматриваемой темы не вызывает сомнений. Законодательство и практика не совершенны. Несмотря на латентный характер преступлений в данной сфере, общественная

опасность такого рода посягательств остается быть высокой.

Согласно судебной статистике, 20 % из общего числа осужденных за взяточничество – работники здравоохранения. По данным опросов населения, проведенных ВЦИОМ, около 20 % россиян считают здравоохранение наиболее коррумпированной сферой¹, деньги и подарки медицинским работникам давали 52 % опрошенных². Кроме этого, аналитические данные Генеральной прокуратуры России показали, что нацпроект «Здравоохранение» в наибольшей степени подвержен противоправным посягательствам коррупционной направленности. Из общего числа преступлений в 2020 г., связанных с реализацией данного проекта, 68,4 % преступлений имели коррупционную направленность³.

Результаты исследования

1. Вопросы влияния пандемии COVID-19 на состояние коррупции в сфере здравоохранения: международный аспект

Проблема коррупции в медицине характерна не только для России, она встречается в большинстве государств мира. Об этом свидетельствуют и данные международного Центра исследований и инициатив Интернешнл, который в докладе «О положении дел с коррупцией в мире» проанализировал коррупционные схемы в здравоохранении⁴. Эксперты пришли к выводам, что в современном мире коррупция пронизывает весь цикл медицинских услуг независимо от того, предоставляются ли они государственными

или частными учреждениями, носят простой либо сложных характер.

В качестве особой зоны риска появления коррупции еще в 2006 г. эксперты международного Центра исследований и инициатив Интернешнл обозначили периоды «широкомасштабных катастроф, когда необходимость экстренной медицинской помощи заставляет обходить существующие надзорные механизмы». Пандемия коронавируса подтвердила полную обоснованность такой позиции. Массовая заболеваемость людей привела к повышенной нагрузке на системы здравоохранения всех государств и послужила триггером роста коррупционных преступлений в медицине [1, с. 7].

Пандемия показала, что максимального внимания требуют проблемы повышения эффективности расходов в сфере здравоохранения. В 2019 г. сотрудниками Питтсбургского университета и экспертами компании Humana Inc. был подготовлен доклад «Потери в системе здравоохранения США. Оценки издержек и потенциала для экономии» (Waste in the US Health Care System. Estimated Costs and Potential for Savings), опубликованный в журнале Американской медицинской ассоциации (American Medical Association) [2]. Эксперты подсчитали, что необоснованные расходы в здравоохранении США превысили 25 % от общих расходов. Злоупотребления и мошенничество (fraud and abuse) причинили ущерб в размере 58,5–83,9 млрд долл., неэффективные расходы на «административные процедуры» превысили 265,6 млрд долл. в год, потери от завышения цен на лечение и лекарственные средства (pricing failure) – 230,7–240,5 млрд долл.

По мнению исследователей, коррупция охватывает отношения между медицинскими учреждениями и населением; государственными органами и фармацевтическими компаниями и медицинскими учреждениями.

Государственные органы здравоохранения осуществляют закупки фармацевтической продукции в объемах, превышающих реальные потребности. Допускаются случаи необоснованного завышения цен закупок, неправомерной выдачи FDA (Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов) разрешительных

¹ Коррупция в России: мониторинг: доклад ВЦИОМ России // Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://anticorr29.ru/documents/Мониторинг%20коррупции%20в%20России%20ВЦИОМ%20окт%202015%20г.pdf> (дата обращения: 16.05.2022).

² В Государственной Думе состоялось совместное заседание Комитета по безопасности и Комиссии по законодательному обеспечению противодействия коррупции // Парламентский клуб: официальный сайт. URL: www.parlament-club.ru/news,1,745.htm (дата обращения: 16.05.2022).

³ Доклад Генерального прокурора Российской Федерации о состоянии законности и правопорядка в 2020 г. // Официальный сайт Генеральной прокуратуры РФ. URL: <https://epp.genproc.gov.ru/web/gprf/mass-media/news?item=61267146> (дата обращения: 16.05.2022).

⁴ О положении дел с коррупцией в мире: доклад // Официальный сайт Трансперенси Интернешнл Россия. URL: www.transparency.org.ru/INTER/inter_gcr.asp (дата обращения: 16.05.2022).

документов на медицинские препараты без проведения полного объема клинических испытаний. Нередки факты злоупотреблений со стороны медицинских работников, которые из личной заинтересованности в силу договоренностей с фармацевтическими компаниями выписывают пациентам реализуемые конкретными фирмами лекарства (при общем объеме продаж медикаментов в США в 2020 г. в сумме 539 млрд долл. на рецептурные препараты пришлось 64,6 %).

«Времена социального, политического и экономического стресса предоставляют коррумпированным субъектам возможность действовать коррумпированно, и кризис, вызванный новым коронавирусом, не стал исключением», — отмечает Дж. Виттори. «...даже аппараты ИВЛ и другое медицинское оборудование, связанное с кислородом, были предметом взяток и откатов, иногда приводя к трагической гибели пациентов»⁵. Фонд Карнеги в марте 2020 г. опубликовал исследование Дж. Виттори «Коррупционная уязвимость в ответных мерах США на коронавирус». В исследовании представлены данные о многочисленных коррупционных злоупотреблениях, повлекших хищения и неэффективное расходование значительной части из 150 млрд долл. бюджетных средств, выделенных на борьбу с распространением коронавируса (преимущественно через механизмы применения завышенных цен на оборудование, медицинские услуги и лекарственные препараты).

Отметим, что фармацевтические цепочки поставок также очень восприимчивы к коррупции. В условиях пандемии коронавируса возросли риски поступления на рынок поддельных фармацевтических препаратов, поскольку сложнее обеспечить эффективную подотчетность и надзор за ними [3, с. 84].

2. Проблемные аспекты коррупции в системе здравоохранения России (с примерами из судебной и иной практики)

Коррупция в здравоохранении представляет особую общественную опасность, так как следствием ее становятся не только

финансовые, но и репутационные потери. Такая коррупция сопряжена с болью и страданиями пациентов, которые не смогли получить необходимую им медицинскую помощь либо получили ее на иных, чем должны были условиях. Извлечение медицинским работником личной выгоды нередко оплачено здоровьем десятков людей или даже их жизнями, и, несмотря на это, количество коррупционных преступлений не снижается, а их масштабы поражают.

Не менее распространены случаи злоупотреблений на уровне медицинских учреждений, допускаемые руководителями структурных подразделений, врачей, медицинских сестер и иных сотрудников здравоохранения [4, с. 7]. Обычно потерпевшими от таких преступлений являются пациенты, лица, нуждающиеся в медицинской помощи, и их родственники.

Так, в 2021 г. Центральный районный суд Новосибирска признал виновным заместителя директора Национального медицинского исследовательского центра (НМИЦ) Минздрава РФ в совершении растраты вверенного ему имущества организованной группой с использованием служебного положения (часть 4 статьи 160 УК РФ). Суд установил, что в 2015–2019 гг. с целью личного обогащения П. создал для семи подконтрольных фирм условия для победы на аукционах по закупке НМИЦ медицинских товаров на общую сумму более 7,8 млрд руб. В результате преступных действий ими было похищено 1,9 млрд руб. бюджетных средств, перечисленных организациям за поставленные по завышенным ценам товары⁶. По искам прокуратуры Советским районным судом Новосибирска были приняты решения об изъятии в доход государства двух принадлежащих П. квартир в США общей стоимостью более 2,5 млн долл.

Губернаторам Пензенской области и Еврейской автономной области также предъявлены обвинения в получении взяток

⁵ Vittori J. Corruption Vulnerabilities in the U.S. Response to the Coronavirus. 2020. March 20. URL: <https://carnegieendowment.org/2020/03/20/corruption-vulnerabilities-in-u.s.-response-to-coronavirus-pub-81336> (accessed: 15.05.2022).

⁶ Уголовное дело № 1-287/2021, Центральный районный суд Новосибирска, приговор от 3.11.2021 в отношении Покушалова Евгения Анатольевича. URL: https://centralny--nsk.sudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&srv_num=1&name_op=case&case_id=246248296&case_uid=7cbdb2bd-a8d3-4b0d-a256-2d635da76cf3&delo_id=1540006 (дата обращения: 10.05.2022).

за приобретение медицинского оборудования и препаратов по завышенным ценам. Так, экс-губернатор Еврейской автономной области из личной заинтересованности давал указания закупать на торгах медоборудование для онкодиспансера по завышенной стоимости, в результате чего был причинен ущерб на сумму более 24 млн руб. Биробиджанский районный суд признал его виновным по части 4 статьи 33, части 2 статьи 285 УК РФ⁷.

Министры здравоохранения Ульяновской области, используя свое служебное положение, воспрепятствовали проведению больницами самостоятельных закупок (только совместные, через министерство) и оказали давление на руководителей лечебных учреждений в целях признания победителем торгов АО «Ульяновскфармация» и заключили с обществом контракты по завышенным ценам, что привело к хищению 12 млн руб. Виновные в мошеннических действиях должностные лица осуждены по части 4 статьи 159 УК РФ.

Обвинения по уголовным делам коррупционной направленности, связанные с получением взяток либо с хищениями, предъявлены в последние годы главным врачам (директорам) десятков медицинских учреждений. Например, главному врачу ТОГБУЗ ВО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Владимира», главному врачу Пермского онкологического диспансера и НИИ туберкулеза г. Новосибирска, директору ГБУЗ ВО «Медицинский информационно-аналитический центр» и мн. др.

Наряду со злоупотреблениями при проведении закупок медицинских препаратов и оборудования большие объемы потерь бюджетных средств ежегодно фиксируются при строительстве и реконструкции объектов здравоохранения.

К примеру, размер ущерба от мошенничества при строительстве инфекционного госпиталя для зараженных коронавирусом COVID-19, рассчитанного на 360 коек, в Иваново, по данным МВД, превысил 1,2 млрд руб.⁸

⁷ Новости России и мира сегодня: официальный сайт. URL: <https://lenta.ru> (дата обращения: 15.05.2022).

⁸ Глава ГУЭБиПК МВД России: в условиях пандемии возрастают риски хищения бюджетных денег //

В ходе исследования нами были проанализированы официальные сайты 28 больниц городов Москвы, Санкт-Петербурга, Казани, Новосибирска, Екатеринбурга, Тамбовской, Нижегородской, Ивановской и других областей, а также интернет-ресурсы, содержащие отзывы пациентов о качестве предоставленных медицинских услуг (otzovik.com, med-otzov). Исследование показало, что в отношении каждого из учреждений десяткам пациентов сообщались данные о грубых нарушениях их права на бесплатное получение качественной и доступной медицинской помощи.

К примеру, пациентка разместила отзыв о Елизаветинской больнице Санкт-Петербурга: «Без денег на взятки вас никто лечить не будет. Говорят, в России мало получают медработники. Нет. Они возможно и получают мало официальной зарплаты, но взятками они получают больше, чем депутаты. Врачи за бесплатно не хотят ничего делать, и приходится лезть в долги, чтоб тебя лечили».

Больной, проходивший лечение в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева», разместил отзыв на сайте med-otzov: «Оперировавший хирург Ш. пригласил к себе в кабинет и начал объяснять, что важно заплатить 50 000 рублей ему на руки, чтобы он поставил, с его слов, импортное оборудование. Я сообщил, что денег нет, но он продолжал настаивать».

Другой больной написал: «...когда оформили квоту, заплатили 5400, далее положили в отделение, лечащий врач сообщил, что нам надо отблагодарить анестезиолога и хирурга, ну и его самого... и заплатить каждому по 10 тысяч... итого 30000».

Подобные отзывы имели не единичный характер. Возмущенные незаконными поборами родственники операционных больных делились возникшими проблемами: «пока я не дала денег, их просто молчаливо вымогали, так как «врачи» проверяли всех пациентов в палате, кроме моей мамы», «вымогали взятку... сказали, что моя мать умрет, если не заплачу», «иногда врачи специально приписывают жалобы и фальсифицируют диагноз,

ИТАР-ТАСС: официальный сайт. URL: <https://tass.ru/interviews/13145931> (дата обращения: 15.05.2022).

чтобы провести операцию, в которой пациенты не нуждаются, но которая дорого стоит», «врач в течение нескольких лет писала в карту жалобы, которых у ребенка не было, «подготавливая» таким образом к операции».

Таким образом, проведенный анализ показал, что в значительном количестве случаев «благодарность» пациента врачу носит вынужденный характер и обусловлена невозможностью получения без такой оплаты необходимой услуги либо помощи.

3. Проблемные аспекты уголовной ответственности за коррупционные преступления в сфере здравоохранения

Преступления коррупционной направленности представляют собой угрозу национальной безопасности. Об этом своем Указе «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации» говорит Президент РФ. В соответствии с ФЗ «О противодействии коррупции» категории взяточничество определено ведущее место, как явлению, которое широко распространено в обществе и государстве и которое обладает высокой степенью общественной опасности. Данное положение подтверждает и Постановление Пленума Верховного суда РФ № 24 от 9 июля 2013 г.

Институт взяточничества регламентирован уголовным законом. Законодатель классифицировал данные преступления в зависимости от степени общественной опасности на четыре состава: «Получение взятки» статья 290 УК РФ, «Дача взятки» статья 291 УК РФ, «Посредничество во взяточничестве» статья 291.1 УК РФ и «Мелкое взяточничество» статья 291.2 УК РФ. Совершение преступных посягательств медработниками влечет за собой не только уголовную ответственность, но и ряд других социально значимых проблем: снижение профессионализма сотрудников медицинских организаций, ухудшается качество оказания медицинских услуг, население теряет доверие к медицинским работникам и многие другие [5, с. 10].

Уголовный кодекс Российской Федерации предусматривает весьма суровую ответственность за получение взяток. Мелкое взяточничество в сумме менее 10 тыс. руб. в статье 291.2 УК РФ считается преступлением, а санкция статьи 290 УК РФ предусматривает до 15 лет лишения свободы.

Реализуемый в России комплекс мер антикоррупционной направленности (повышение уровня прозрачности предоставления государственных и муниципальных услуг, законодательная конкретизация полномочий государственных и муниципальных служащих и установление регламентов и сроков предоставления государственных услуг населению, антикоррупционное декларирование о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера во взаимосвязи с мерами административной и уголовной ответственности) способствовали снижению уровня низовой коррупции при предоставлении государственных и муниципальных услуг. Однако сектор медицинских услуг, к сожалению, не демонстрирует подобной динамики [6, с. 225].

Проблема, прежде всего, сокрыта в субъектном составе коррупционеров от здравоохранения, поскольку привлечены к ответственности за получение взяток, злоупотребление должностными полномочиями, служебный подлог могут быть только те медицинские работники, которые имеют статус должностного лица (либо выполняют отдельные функции должностного лица по специальному распоряжению) [6, с. 225].

Должностными лицами согласно примечанию к статье 285 УК РФ признаются: лица, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющие функции представителя власти либо выполняющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в государственных органах, органах местного самоуправления, государственных и муниципальных учреждениях, государственных корпорациях, государственных компаниях.

Организационно-распорядительные функции в медицинском учреждении включают руководство коллективом или структурным подразделением, планирование работы, организацию труда подчиненных, поддержание трудовой дисциплины, применение мер поощрения и дисциплинарных взысканий. Данные функции выполняют директора и руководители учреждений, главные врачи, их заместители, начальники структурных подразделений, заведующие отделениями лечебного учреждения и другие руководящие медицинские работники.

К административно-хозяйственным функциям относятся полномочия по распоряжению (управлению/закупке) активами, имуществом и денежными средствами учреждений, а также по принятию решений о начислении заработной платы, премий, стимулирующих выплат, платных медицинских услуг и т. п.

Рядовые медработники (врачи, фельдшеры, акушерки, медицинские сестры, медрегистраторы) статуса должностных лиц не имеют, а следовательно, субъектами получения взятки или коммерческого не являются. Получение ими незаконной «благодарности» не влечет уголовной ответственности за взяточничество. Пленум Верховного суда РФ в постановлении от 16 октября 2009 г. № 19 «О судебной практике по делам о злоупотреблении должностными полномочиями и о превышении должностных полномочий» изложил позицию, согласно которой «к организационно-распорядительным функциям относятся полномочия лиц по принятию решений, имеющих юридическое значение и влекущих определенные юридические последствия». Основываясь на данных разъяснениях, дальнейшая судебная и следственная практика пошла по пути привлечения к ответственности за взяточничество врачей, осуществляющих незаконную возмездную выдачу больничных, заключений о негодности в военной службе, документов об установлении инвалидности.

Согласно пункту 7 постановления Пленума Верховного суда РФ от 9 июля 2013 г. № 24 «О судебной практике по делам о взяточничестве и об иных коррупционных преступлениях» говорится: «Не образует состав получения взятки принятие денег за совершение действий (бездействия), хотя и связанных с исполнением его профессиональных обязанностей, но при этом не относящихся к полномочиям представителя власти, организационно-распорядительным либо организационно-хозяйственным функциям».

Заключение

В результате проведенного нами научно-практического исследования можно выделить следующие наиболее распространенные коррупционные проявления в здравоохранении:

– незаконное предоставление либо присвоение и хищение лекарственных средств и медицинского оборудования, медицинских изделий;

– хищение и растрата бюджетных средств, выделенных на финансирование здравоохранения должностными лицами органов государственной власти, местного самоуправления, медицинских учреждений;

– мошенничество, взяточничество, присвоения, злоупотребления и растраты в сфере государственных закупок;

– подделка документов на оплату медицинских услуг, направляемых в страховые компании и выставление незаконно завышенных счетов;

– необоснованное завышение расходов на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт больниц, приобретение дорогостоящего оборудования;

– выставление счетов пациентам в отношении не оказанных услуг либо услуг, подлежащих предоставлению бесплатно;

– неправомерное расходование средств учреждений здравоохранения в интересах «привилегированных» пациентов;

– получение незаконного вознаграждения врачами за направление пациентов в конкретную фармацевтическую, диагностическую или медицинскую организацию;

– коррупция в системе поставок лекарственных препаратов.

Изучение судебной и следственной практики, а также общедоступной информации о злоупотреблениях при оказании медицинских услуг пациентам показало, что число нарушений в данной сфере продолжает оставаться стабильно высоким, нарушения носят крайне разнообразный характер, но с учетом наиболее часто встречающихся противоправных деяний их предлагается разделить на следующие группы:

– получение должностными лицами (главными врачами, заведующими отделений, лицами, наделенными организационно-распорядительными полномочиями) взятки за помещение в медицинское учреждение, предоставление доступа к медицинской помощи, внеочередное проведение обследования, более качественное лечение;

– внесение в платежные документы пациентов не соответствующих действительности сведений о количестве и стоимости проведенных обследований, оказанных медицинских услуг, введение пациентов в заблуждение относительно необходимости отдельных видов лечения, манипуляций, приема медицинских препаратов;

– хищение медицинских препаратов путем использования подложных рецептов и иными способами;

– получение взяток за незаконную выдачу документов о временной нетрудоспособности, справок, допусков и иных документов;

– истребование оплаты за качественное проведение операции, наркоз и послеоперационное наблюдение;

– получение (требование) врачами «благодарности» за медицинские услуги или препараты, подлежащие бесплатному предоставлению, а также за направления на разные виды лечения.

Список источников

1. Усманова О.Л. Особенности совершения коррупционных преступлений в сфере здравоохранения в период пандемии COVID-19 // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Гуманитарные и общественные науки. 2022. № 2. С. 5-14.
2. Shrank W.H., Rogstad T.L., Parekh N. Waste in the US Health Care System. Estimated Costs and Potential for Savings // Journal of the American Medical Association. 2019. № 322 (15). P. 1501-1509. DOI [10.1001/jama.2019.13978](https://doi.org/10.1001/jama.2019.13978)
3. Афанасьев А.Ю., Репин М.Е. Коррупционные риски регионального законодательства в сфере здравоохранения // Право и практика. 2017. № 4. С. 82-88.
4. Филиппов Ю.Н., Коптева Л.Н., Галова Е.А., Дошчанников Д.А., Хлапов А.Л., Соколова О.В. К вопросу информированности врачей об ответственности за коррупционные преступления // Медицинский альманах. 2019. № 2 (59). С. 6-9. DOI [10.21145/2499-9954-2019-2-6-9](https://doi.org/10.21145/2499-9954-2019-2-6-9)
5. Крылова Е.С., Бильданова Л.И. Актуальные вопросы уголовной ответственности медицинских работников за получение взятки и незаконного вознаграждения // Ученые записки Казанского юридического института МВД России. 2019. Т. 4. № 7. С. 9-15.
6. Шеметов А.С. Организация и тактика пресечения экономических и коррупционных преступлений в сфере здравоохранения // Образование и право. 2019. № 11. С. 224-227.
7. Санина Н.П., Чупрова А.Ю. Особенности медицинского работника как субъекта коррупционных преступлений // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. 2021. № 2 (54). С. 117-122. DOI [10.36511/2078-5356-2021-2-117-122](https://doi.org/10.36511/2078-5356-2021-2-117-122)

References

1. Usmanova O.L. Osobennosti soversheniya korrupsionnykh prestupleniy v sfere zdravookhraneniya v period pandemii COVID-19 [The specificities of healthcare corruption offences during the COVID-19 pandemic]. *Vestnik Baltiyskogo federal'nogo universiteta im. I. Kanta. Seriya: Gumanitarnyye i obshchestvennyye nauki – Vestnik IKBFU. Humanities and Social Sciences*, 2022, no. 2, pp. 5-14. (In Russian).
2. Shrank W.H., Rogstad T.L., Parekh N. Waste in the US Health Care System. Estimated Costs and Potential for Savings. *Journal of the American Medical Association*, 2019, no. 322 (15), pp. 1501-1509. DOI [10.1001/jama.2019.13978](https://doi.org/10.1001/jama.2019.13978)
3. Afanasyev A.Y., Repin M.E. Korrupsionnyye riski regional'nogo zakonodatel'stva v sfere zdravookhraneniya [Corruption risks of regional legislations in health sector]. *Pravo i praktika – Law and Practice*, 2017, no. 4, pp. 82-88. (In Russian).
4. Filippov Y.N., Kopteva L.N., Galova E.A., Doshchannikov D.A., Khlapov A.L., Sokolova O.V. K voprosu informirovannosti vrachey ob otvetstvennosti za korrupsionnyye prestupleniya [To the question of knowledge of doctors of responsibility for corruption crimes]. *Meditinskiy al'manakh – Medical Almanac*, 2019, no. 2 (59), pp. 6-9. DOI [10.21145/2499-9954-2019-2-6-9](https://doi.org/10.21145/2499-9954-2019-2-6-9). (In Russian).
5. Krylova E.S., Bildanova L.I. Aktual'nyye voprosy ugovolnoy otvetstvennosti meditsinskikh rabotnikov za polucheniye vzyatki i nezakonnogo voznaग्रazhdeniya [Current issues of criminal responsibility of medical personnel for bribery and illegal gratification]. *Uchenyye zapiski Kazanskogo yuridicheskogo instituta MVD Rossii – Scientific Notes of Kazan Law Institute of Mia of Russia*, 2019, vol. 4, no. 7, pp. 9-15.

6. Shemetov A.S. Organizatsiya i taktika presecheniya ekonomicheskikh i korruptsionnykh prestupleniy v sfere zdravookhraneniya [Organization and tactics of suppression of economic and corruption crimes in the sphere of health care]. *Obrazovaniye i pravo – Education and Law*, 2019, no. 11, pp. 224-227. (In Russian).
7. Sanina N.P., Chuprova A.Y. Osobennosti meditsinskogo rabotnika kak sub'yekta korruptsionnykh prestupleniy [Features of a medical worker as a subject of corruption crimes]. *Yuridicheskaya nauka i praktika: Vest-nik Nizhegorodskoy akademii MVD Rossii – Legal Science and Practice: Journal of Nizhny Novgorod Academy of The Ministry Of Internal Affairs Of Russia*, 2021, no. 2 (54), pp. 117-122. DOI [10.36511/2078-5356-2021-2-117-122](https://doi.org/10.36511/2078-5356-2021-2-117-122). (In Russian).

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. / Authors declare no conflict of interests.

Статья поступила в редакцию / The article was submitted 21.06.2022

Одобрена после рецензирования / Approved after reviewing 27.08.2022

Принята к публикации / Accepted for publication 21.11.2022



Работа доступна по лицензии [Creative Commons Attribution \(«Атрибуция»\) 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Всемирная