

УДК 343.953

DOI: 10.25799/AR.2019.71.1.026

Детерминанты преступной агрессии в отношении медицинских работников: криминологические и социально-культурные аспекты

Севостьянов Роман Александрович

Доцент кафедры прокурорского надзора и криминологии,
Саратовская государственная юридическая академия,
410056, Российская Федерация, Саратов, ул. Вольская, 1;
e-mail: postmeister@yandex.ru

Блинова Виктория Викторовна

Ассистент кафедры терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии,
Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского,
410012, Российская Федерация, Саратов, ул. Большая Казачья, 112;
e-mail: blinowa.viky@yandex.ru

Аннотация

В статье анализируются вопросы, связанные с особенностями преступной агрессии в отношении медицинских работников при исполнении ими своих профессиональных обязанностей, проявляемой пациентами, а также их близкими. В последнее время число подобных общественно опасных посягательств резко увеличилось, однако научных исследований в данной сфере проведено недостаточно. Рассматриваемая проблема является комплексной, включающей как правовые, так и нравственно-психологические аспекты. В статье рассматриваются криминологическая и психологическая составляющие указанного явления, влияние психофизиологических факторов при обращении к врачу, анализируется так же и психологическое состояние родственников и иных близких лиц, оценивающих действия врачей при оказании медицинской помощи человеку, судьба которого им небезразлична. Большое внимание уделяется и изучению поведения медицинских работников (как вспомогательного, так и лечащего персонала), их профессионализму и культуре общения с пациентом. Полученные научные результаты научного исследования могут быть использованы как для дальнейшего исследования отдельных особенностей насильственной преступности, так и для выработки мер предупредительного характера.

Для цитирования в научных исследованиях

Севостьянов Р.А., Блинова В.В. Детерминанты преступной агрессии в отношении медицинских работников: криминологические и социально-культурные аспекты // Вопросы российского и международного права. 2019. Том 9. № 1А. С. 194-199.

Ключевые слова

Насильственная преступность, криминальная агрессия, преступное поведение, криминальная мотивация, медицинский работник, личность преступника, предупреждение преступлений.

Введение

Оказание медицинской помощи является особой сферой человеческой деятельности. Каждый пациент, приходящий ко врачу, ждет от него внимания, терпения и профессионализма. Врачи всегда вызывали и вызывают огромное уважение в обществе. Медицинский работник ассоциируется с добротой, отзывчивостью, участием в судьбе пациента.

Профессия врача предполагает готовность к подвигу, самопожертвованию. Медицинские работники спасали жизни на фронте, лечили больных в самых эпицентрах чумы и холеры [Петровский, 2010, 36].

И.А. Шамов отмечает, что «взаимоотношения врача и больного в процессе обследования и лечения влечет целый ряд моральных проблем. Своеобразие этих взаимоотношений породил свод правил, традиций, положений, регулирующих их» [Шамов, 2013, 26].

Вопросы отношений врача и пациента имеют глубокие исторические корни. Врачебная этика, как указывает В.Н. Саперов, проходила становление параллельно с развитием искусства врачевания и впервые была зафиксирована еще Гиппократом [Саперов, 2011, 26].

Современные авторы, также, как и ученые глубокой древности, отмечают, что работа врача невозможна без уважения, сочувствия и сострадания к человеку и его проблемам [Москаленко, Яворовский, Свиницкий, 2011, 526].

Профессия врача по своему содержанию глубоко нравственна, она состоит в постоянной заботе нуждающемуся человеку [Кузьмина, 2010, 84].

Статья 41 Конституции РФ гарантирует каждому право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Согласно ст.6 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдение медицинским работником этических и моральных норм, уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников является приоритетной задачей при оказании медицинской помощи.

Вместе с тем, нельзя не отметить, что уважение между врачом и пациентом должно быть взаимным. Чуткость и внимательность врача, с одной стороны, доверие и понимание – с другой, обеспечивают успех в лечении больного.

Несмотря на важность взаимоотношений между врачом и пациентом, в последнее время участились случаи проявления агрессии в отношении медицинских работников.

Детерминанты преступной агрессии в отношении медицинских работников

В период с 2012 г. по 2017 г. произошло 1226 нападений на медицинских работников [Фалалеев, 2017, 8].

Зачастую такие нападения справедливо вызывают большой общественный резонанс, широко освещаются в средствах массовой информации.

Реакция государственных органов власти на подобные случаи незамедлительна. Подобные преступления, как правило, раскрываются по «горячим» следам, качественно расследуются, а судебные органы на данные ситуации реагируют путем применения жестких мер ответственности.

Несмотря на предпринимаемые меры, проявление криминальной агрессии в отношении медицинских работников не теряет своей актуальности.

Так, за период с конца апреля до начала июня 2018 г. были совершены следующие деяния в отношении медицинских работников.

В г.Саратове двое подростков забросали автомобиль скорой помощи камнями [Шепелева, 2018, 9]. В г.Красноярске пациентка, находившаяся в состоянии опьянения, несколько раз ударила фельдшера по лицу [Мальков, 2018, 8]. В Уфимском противотуберкулезном диспансере пациент избил врача, сделавшего ему замечание за непристойное поведение [Данилова, 2018, 5]. В Челябинской области хирургу в ходе конфликта с родственниками пациентки была причинена закрытая черепно-мозговая травма [Пинкус, 2018, 4]. В Тюменской области мужчина ударил женщину-фельдшера, якобы из-за медлительности при оказании помощи его матери [Воробьева, 2018, 6].

Все общественно опасные деяния были раскрыты, виновные в настоящее время привлекаются к ответственности.

Однако, как видно из приведенных примеров, ни своевременность реагирования на преступления ни строгость наказания не оказывают необходимого предупредительного влияния на сложившуюся ситуацию.

Для разработки системы мер по предупреждению агрессии в отношении медицинских работников необходимо проведение тщательного анализа детерминант, провоцирующих подобное поведение.

Одним из направлений исследования той или иной проблемы является проведение социологических исследований, позволяющих выявить те или иные «болевые» точки в общественном «организме».

С целью выявления детерминант проявления криминальной агрессии в отношении медицинских работников было проведено социологическое исследование, в ходе которого было опрошено 174 респондента, из них – 36 медицинских работников, 34 сотрудника правоохранительных органов и 104 человека, не имеющих отношения ни к сфере медицины ни к правоохранительной системе.

В результате проведенного исследования были получены следующие результаты. Среди детерминант проявления криминальной агрессии опрошенными респондентами – медицинскими работниками были названы:

- 1) состояние алкогольного или наркотического опьянения пациента и их родственников или знакомых (96%);
- 2) отсутствие должного уровня воспитания и культуры граждан (100%);
- 3) состояние стресса самого больного и его близких, вызванного ситуацией, потребовавшей обращение за помощью (94%);
- 4) отдельные особенности поведения больных, обусловленные заболеваниями (психические заболевания, сосудистый делирий и др.), при которых усиливается нервозность и проявляется агрессия (100%).

Интервьюирование медицинских работников показало, что им часто приходится оказывать помощь лицам, находящимся в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения. Таких лиц в момент оказания им помощи окружают их знакомые, находящиеся в аналогичном состоянии. Кажущаяся им нерасторопность либо некомпетентность медицинских работников легко провоцирует конфликт, а за ним – и насилие.

С пониманием медицинские работники относятся к повышенной нервозности пациентов и их окружения. Однако, по их мнению, это не должно переходить дозволенные рамки.

Полученные результаты опроса сотрудников правоохранительных органов и респондентов, не являющихся профессионалами в сфере медицины и борьбы с правонарушениями, несколько отличаются от данных опроса медицинских работников. Данная категория респондентов, в

целом, соглашаясь с вышеприведенными выводами, среди преобладающих факторов, детерминирующих агрессивное поведение пациентов и их окружающих лиц отметила следующие:

- 1) затягивание медицинскими работниками процесса оказания помощи (89%);
- 2) некомпетентность медицинского персонала (44%);
- 3) грубость медицинских работников к пациенту и его близким (68%).

Интервьюирование отдельных респондентов показало, что каждый из них либо его близкие сталкивались с проблемами, способными спровоцировать конфликт между пациентами и медицинским персоналом. По мнению респондентов к таким факторам относятся очереди в поликлиниках, длительное ожидание бригады скорой помощи либо в приемном отделении медицинского учреждения, грубость персонала и непрофессионализм, выражающийся в неправильной постановке диагноза и назначенном лечении.

Конечно, представленные результаты подлежат дополнению. Для получения полной картины изучаемого общественно опасного феномена требуется детальный анализ уголовных дел и личности преступника. Однако, уже представленные данные раскрывают направления научного исследования и, отчасти, могут быть положены в основу концепции предупреждения криминальной агрессии в отношении медицинских работников.

Заключение

На основании изложенного можно сделать ряд выводов.

Во-первых, изучение агрессии в отношении медицинских работников имеет серьезную перспективу, поскольку среди прочих насильственных преступлений, данный вид не теряет актуальность и всегда носит резонансный характер.

Во-вторых, криминальная агрессия в отношении медицинских работников детерминируется как объективными (стресс, связанный с необходимостью медицинской помощи и т.п.), так и субъективными факторами (опьянение, отсутствие внутренней культуры поведения и др.).

В-третьих, провокация применения насилия может исходить, в том числе, и от медицинского работника, несвоевременно либо некачественно оказывающего помощь.

В-четвертых, активное изучение детерминант преступной агрессии в отношении медицинских работников должно способствовать выработке комплекса мер по ее предупреждению.

Библиография

1. Воробьева Т. Тюменец напал на фельдшера из-за ее медлительности // Российская газета. 21.05.2018. С.6.
2. Данилова Г. В Уфе буйный пациент напал на врача // Российская газета. 04.06.2018. С.5.
3. Петровский Б.В. Врачебная этика в прошлом, настоящем и будущем // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2010. №2. С.36-45.
4. Кузьмина Н.Н. Реализация гуманистического начала врача и пациента // Вестник КГУ им. Н.А. Некрасова. 2010. №1. С.84-86.
5. Мальков Д. В Красноярске раненая пациентка напала на фельдшера скорой // Российская газета. 03.05.2018. С.8.
6. Москаленко В.Ф., Яворовский А.П., Свиницкий А.С. Значение кодекса врачебной этики в подготовке врачей-интернов // Здоровье и образование в XXI веке. 2011. №11. С.526-528.
7. Пинкус М. На Урале СК заинтересовался избиванием врача во время приема // Российская газета. 21.05.2018. С.4.
8. Сапоров В.Н. История развития врачебной этики // Здравоохранение Российской Федерации. 2012. №3. С.53-55.
9. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ // СЗ РФ. 2011. №48. Ст.6724.
10. Фалалеев М. «Скорая» зовет на помощь // Российская газета. 05.12.2017. С.8.

11. Шамов И.А. Биомедицинская этика. М.: Издательство «Научная книга», 2013. 275 с.

12. Шепелева А. В Саратове задержали напавших на «скорую» подростков // Российская газета. 23.04.2018. С.9.

The determinants of criminal aggression towards medical workers: criminal and social-cultural aspects

Roman A. Sevost'yanov

Associate Professor,
Department of prosecutorial supervision and criminology,
Saratov State Academy of Law,
410056, 1, Vol'skaya st., Saratov, Russian Federation;
e-mail: postmeister@yandex.ru

Viktoriya V. Blinova

Assistant Professor,
Department of therapy, gastroenterology and pulmonology,
Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky,
410012, 12, Bol'shaya Kazach'ya st., Saratov, Russian Federation;
e-mail: blinowa.viky@yandex.ru

Abstract

The article analyses the issues connected with features of criminal aggression towards medical workers while on duty, which patients and their relatives demonstrate. Lately the number of such dangerous encroachments has dramatically increased however there aren't enough scientific researches on this topic. The problem under consideration is complex and includes legal as well as moral and psychological aspects. The article touches upon criminological and psychological aspects of this phenomenon, influence of psychophysical factors. It also highlights psychological state of mind of their relatives and other close people, who assess medical workers' actions while treating the person who they care about. The article also touches upon researches on medical workers' behavior (both medical workers and their assistants), their professional skills and their communication with a patient. The results of this research can be used for the further research of some features of violent crimes as well as for assuming preventive measures.

For citation

Sevost'yanov R.A., Blinova V.V. (2019) Determinanty prestupnoy agressii v otnoshenii meditsinskikh rabotnikov: kriminologicheskiye i sotsial'no-kul'turnyye aspekty [Determinants of criminal aggression against medical workers: criminological and socio-cultural aspects]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 9 (1A), pp. 194-199.

Keywords

Violent crime, criminal aggression, criminal behavior, criminal motivation, medical worker, criminal's personality, crime prevention.

References

1. Vorob'eva T. (2018) Tyumenec napal na fel'dshera iz-za ee medlitel'nosti [Tyumen citizen attacked a nurse because of her sluggishness]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper]. p.6.
2. Danilova G. (2018) V Ufe bujnyj pacient napal na vracha [A violent patient attacked a doctor in Ufa]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper]. p.5.
3. Petrovskij B.V. (2010) Vrachebnaya ehtika v proshlom, nastoyashchem i budushchem [Code of ethics of medical workers in the past, present and future]. Eksperimental'naya i klinicheskaya gastroehnterologiya [Experimental and clinical gastroenterology]. p.p.36-45.
4. Kuz'mina N.N. (2010) Realizaciya gumanisticheskogo nachala vracha i pacienta [Implementation of humanistic basis of a medical worker and patient]. Vestnik KGU im. N.A. Nekrasova,1 [Bulletin of KSU]. p.p.84-86.
5. Mal'kov D. (2018) V Krasnoyarske ranenaya pacientka napala na fel'dshera skoroy [In Krasnoyarsk a wounded patient attacked a nurse]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper]. p.p.8.
6. Moskalenko V.F., Yavorovskij A.P., Svincickij A.S. (2011) Znachenie kodeksa vrachebnoj ehtiki v podgotovke vrachej-internov [The role of code of ethics in training interns]. Zdorov'e i obrazovanie v HKHI veke [Health and Education in 21 century], 11. p.p.526-528.
7. Pinkus M. Na Urale SK zainteresovalsya izbieniem vracha vo vremya priema [In the Ural region the investigative committee is interested in beating a doctor at the appointment]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper]. p.p.4.
8. Saperov V.N. (2012) Istoriya razvitiya vrachebnoj ehtiki [The history of development of code of ethics]. Zdravooohranenie Rossijskoj Federacii [Public health of Russian Federation], 3. p.p.53-55.
9. Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii: Federal'nyj zakon ot 21.11.2011. № 323-FZ [About basis of health protection for people in Russian Federation: Federal Law].
10. Falaleev M. (2017) «Skoraya» zovet na pomoshch' [An ambulance calls for help]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper].p.p.8.
11. Shamov I.A. (2013) Biomedicinskaya ehtika [Biomedical ethics]. M.: Izdatel'stvo «Nauchnaya kniga».
12. Shepeleva A. (2018) V Saratove zaderzhali napavshih na «skoruyu» podrostkov [In Saratov some teenagers who attacked an ambulance were detained]. Rossijskaya gazeta [Russian newspaper], p.p.9.