

УДК 343.148

## **ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

**Цой Елизавета Игоревна**

*[tsoy\\_liza@mail.ru](mailto:tsoy_liza@mail.ru)*

Магистрант 1-го года обучения ЕНУ им.Л.Н.Гумилева,

Нур-Султан, Казахстан

Научный руководитель – Б. Сембекова

Среди вопросов правильного назначения экспертизы нуждается в разработке такой вопрос как необходимый и достаточный объем объектов, представленных на исследования следственными органами с целью определения степени тяжести причиненного вреда здоровью.

В результате изучения выявлен ряд проблемных вопросов (организационных, методических и методологических) которые встречаются при производстве судебно-медицинских экспертиз по медицинской документации, которые условно можно распределить на три группы:

1. Первую группу составили проблемные вопросы, связанные с организационным этапом, на котором экспертом изучаются постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы и предоставленные материалы. Вопросы, как правило, носят шаблонный характер (в 20% случаях), в некоторых случаях имеются вопросы, выходящие за пределы компетенции судебно-медицинского эксперта (70%); отсутствуют сведения о включении в состав комиссии специалистов узкого профиля (95%). Предоставленные на экспертизу материалы, зачастую, содержат не полный комплект как медицинской документации, данных дополнительных методов исследований, материалов уголовного (гражданского) дела [3].

2. Вторая группа проблемных вопросов, связана с информационно-аналитическим этапом, на котором судебно-медицинским экспертом проводится анализ предоставленной медицинской документации, в которой содержится описание врачами имеющихся телесных повреждений, общего состояния больного при его госпитализации в медицинское учреждение, записи дневников, протоколы операций, клинические диагнозы, характер и объем реанимационных мероприятий, и т.д. Повседневная судебно-медицинская практика показывает, что описание врачами-клиницистами телесных повреждений ведется с нарушением алгоритма их описания и не соответствует общепринятым судебно-медицинским

критериям (38%). Отсутствие либо неполное описание характеристики (морфологических особенностей) повреждений. Например, при наличии нескольких видов телесных повреждений (кровоподтеков, ссадин, кровоизлияний) ограничиваются указанием, что имеют место «ушибы мягких тканей» той или иной области [4]. Встречается нечитабельный подчёрк (10%) что, в свою очередь, не позволяет судебно-медицинскому эксперту ответить на поставленные следственными органами вопросы и сформулировать заключение о характере телесных повреждений, механизме и давности их образования.

3. В третью группу вошли проблемные вопросы, связанные с этапом оформления заключения и выводов судебно-медицинскими экспертами. Не предоставление следственными органами запрашиваемой необходимой медицинской документации, заключений узких профильных специалистов (70%), оригиналов медицинской документации (25%), значительно затрудняет работу, препятствует разрешению вопросов постановления и затягивает сроки производства судебно-медицинских экспертиз, вследствие его продления связанных с направлением ходатайства в судебно-следственные органы.

Повседневная судебно-медицинская практика показывает, что описание врачами-клиницистами телесных повреждений ведется с нарушением алгоритма их описания и не соответствует общепринятым судебно-медицинским критериям, что, в свою очередь, не позволяет судебно-медицинскому эксперту ответить на поставленные следственными органами вопросы и сформулировать заключение о характере телесных повреждений, механизме и давности их образования.

Количественное распределение по поводу установления тяжести причиненного вреда здоровью при анализе судебно-медицинских экспертиз по медицинской документации за период времени 2015-2020гг. в РГКП филиал Центра Судебной медицины МЮ РК г.Нур-Султан, показало их рост в геометрической прогрессии.

Вышеуказанные обстоятельства приводят к возникновению ряда погрешностей, возникающих при производстве судебно-медицинских экспертиз по медицинской документации, что, соответственно, сказывается на качестве и полноте проведения экспертизы, и может привести к ошибочной квалификации и оценке степени тяжести вреда здоровью и не убедительности экспертных выводов.

**Выводы.** В связи с постоянным ростом количества назначений судебно-медицинских экспертиз по медицинской документации, особенно в условиях пандемии необходимо усовершенствовать взаимодействие правоохранительных органов и экспертных служб в вопросах связанных с качеством исполнения экспертиз которые всецело зависят от объема представленных на исследование материалов. Также обоснована необходимость взаимодействия с органами управления здравоохранением по выявлению и анализу дефектов оформления медицинской документации с целью их профилактики, прежде всего, среди врачей-клиницистов, оказывающих первую медицинскую помощь лицам, обратившимся в медицинское учреждение в скором времени после травмы. И на сегодняшний день является актуальным разработка методических указаний для врачей-клиницистов с алгоритмом описания телесных повреждений. Подобные указания могут способствовать повышению качества оформления медицинской документации при наличии телесных повреждений и, как следствие, повышению качества производства судебно-медицинских экспертиз, проводимых по медицинским документам. Исследование и анализ проблемных вопросов в аспектах судебно-медицинской экспертизы. которые в целом является довольно сложной задачей и требует комплексного подхода, дальнейшего совершенствования и развития.

#### **Список использованных источников**

1. Пиголкин Ю.И. и соавт. Судебная медицина: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - С.37-38.
2. Баринов Е.Х., Родин О.В., Тихомиров А.В. Предметная область судебно-медицинских экспертиз по гражданским делам о причинении вреда здоровью при оказании медицинских услуг //Медицинская экспертиза и право. – 2010. - № 3 - С.8-15.

3. Полякова Т.И., Колосов Ю.В., Жакупова Т.З. Проблемные вопросы назначения и проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз по делам о профессиональных нарушениях медицинских работников по г.Астана// Астана медициналық журналы.- Нур-Султан. - 2019.- №3.- С.37-40.

4. Е.А. Лялина, В.П. Новоселов. Дефекты ведения медицинской документации, выявленные при проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц//Сибирский медицинский журнал № 1- 2008 (выпуск 1)