

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Труды

**ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

**«ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД»**

12–13 мая 2022 года

**под общей редакцией доктора медицинских наук, профессора
И.Ю. Макарова**

Москва 2022

УДК 340.6
ББК 58.1+67.531
П84

Профессиональные правонарушения медицинских работников: междисциплинарный подход. Труды Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. 12–13 мая 2022 года, Москва // под общ. ред. д.м.н., проф. И.Ю. Макарова. – М.: ООО «Принт», 2022. – 416 с.

В сборнике трудов научно-практической конференции представлены результаты исследований ученых – врачей – судебно-медицинских экспертов, врачей клинических специальностей, профессорско-преподавательского состава кафедр медицинских и юридических ВУЗов и специалистов смежных профессий, посвященных актуальным вопросам организации и выполнения судебно-медицинских экспертиз по делам, связанным с профессиональными нарушениями медицинских работников, взаимодействию с правоохранительными органами, случаям из практики, подготовке кадров и многое другое.

Издание предназначено для судебно-медицинских экспертов, судебных экспертов, врачей других специальностей, профессорско-преподавательского состава, судей, следователей, адвокатов и лиц, проводящих дознание.

Редакционная коллегия:

главный редактор – доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Макаров;
научные редакторы – старший научный сотрудник Н.В. Нарина, кандидат медицинских наук П.В. Минаева, кандидат медицинских наук Л.А. Шмаров, кандидат медицинских наук А.Л. Кочоян.

В тексте издания сохранены содержание, стиль и орфография, использованные авторами научных работ. Издатель не несет ответственности за достоверность приведенной авторами информации, допущенные авторами ошибки и опечатки, а также любые последствия, которые они могут вызвать.

ISBN 978-5-9631-0944-1

© ФГБУ РЦСМЭ Минздрава России, 2022

ПРАВОВОЙ СТАТУС УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ: ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ

<i>д.м.н. А.В. Ковалев, д.ю.н., профессор В.Ю. Владимиров, к.м.н., доц. Г.Х. Романенко</i>	175
ПРОИЗВОДСТВО КОМИССИОННОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ДЕЛАМ, СВЯЗАННЫМ С ЖАЛОБАМИ РОДСТВЕННИКОВ НА НЕПРАВИЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	
<i>к.м.н., доцент А.В. Копылов, к.м.н. М.В. Берлай</i>	186
КОМИССИОННАЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАК ВАЖНЕЙШЕЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ И СУДЕБНОМ РАССМОТРЕНИИ ДАННОЙ КАТЕГОРИИ УГОЛОВНЫХ ДЕЛ. ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ	
<i>к.м.н. А.В. Копылов, к.м.н. И.И. Федько, к.м.н. И.А. Гатило, к.м.н. М.В. Берлай, Х.А. Авanesян</i>	193
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ СОДЕЙСТВИЕ В УГОЛОВНО-ПРАВОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ COVID-19 (случай из практики)	
<i>к.м.н., доцент С.В. Кузнецов, д.м.н. Б.С. Литвинцев, д.м.н., профессор Ю.А. Молин, Д.С. Яценко, А.А. Кузнецова</i>	203
СЛУЧАЙ СМЕРТИ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДАУНА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ МАГНИТА	
<i>Д.Е. Кузьмичев, Р.В. Скребов, П.В. Мисников, И.М. Вильцев</i>	209
ИСТОРИЧЕСКИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ПО ДЕЛАМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	
<i>д.м.н. И.Е. Лобан</i>	217
ПРОБЛЕМЫ МЕДИКО-ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	
<i>М.В.Лядова, Е.С.Тучик</i>	232
О СЛОЖНОСТЯХ ЭТАПА ФОРМИРОВАНИЯ ВЫВОДОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЭКСПЕРТИЗ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
<i>к.м.н. Н.В. Малахов, Е.М. Тришина, к.м.н., доцент Е.В. Тришин</i>	236
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА С ЭЛЕМЕНТАМИ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ДЕЛАМ, СВЯЗАННЫМ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ПРАВОНАРУШЕНИЯМИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	
<i>Н.А. Морозова</i>	243
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КОМИССИОННЫХ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ за 2013-2014 и 2019-2020 годы	
<i>М.Ш. Мукашев, А.Э. Турганбаев, Токтосун у. Бекжан, Б.А. Асанов, М.Т. Моношов</i>	248

10. Казаков Ю.И., Евтихов Р.М., Казаков А.Ю., Сирота В.И. Хирургия сердца. Тверь: «Фактор», 2005.
11. Абакумов М.М., Костюченко Л.Н., Радченко Ю.А. Ранения сердца. М.: ООО «БИНОМ-Пресс», 2004.
12. Шарипов И.А. Травма груди: проблемы и решения. М.: «ГРААЛЬ», 2003.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА С ЭЛЕМЕНТАМИ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ДЕЛАМ, СВЯЗАННЫМ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ПРАВОНАРУШЕНИЯМИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

H.A. Морозова

*Новосибирский филиал Московской академии Следственного комитета
Российской Федерации, Новосибирск*

Аннотация: В настоящей статье ставится цель расширения сферы применения экспертизы качества медицинской помощи на уголовные дела, сравнения возможности судебно-медицинской экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи, обосновывается возможность дополнения комиссии судебно-медицинских экспертов экспертами качества медицинской помощи.

Ключевые слова: Судебно-медицинская экспертиза, экспертиза качества медицинской помощи, профессиональные преступления медицинских работников.

FORENSIC MEDICAL EXAMINATION WITH ELEMENTS OF QUALITY EXAMINATION MEDICAL ASSISTANCE IN CASES RELATED TO PROFESSIONAL OFFENSES OF MEDICAL WORKERS

N.A. Morozova

Novosibirsk Branch of the Moscow Academy of the Investigative Committee of the Russian Federation, Novosibirsk

Summary: This article aims to expand the scope of the examination of the quality of medical care to criminal cases, compare the possibilities of forensic medical examination and examination of the quality of medical care, substantiates the possibility of supplementing the commission of forensic medical experts with experts of the quality of medical care.

Keywords: Forensic medical examination, examination of the quality of medical care, professional crimes of medical workers.

Необходимость совершенствования проведения экспертиз по делам, связанным с профессиональными правонарушениями медицинских работников, в том числе совмещение отдельных экспертиз в единую

комплексную экспертизу, послужила основанием для подготовки настоящей статьи. Целью является сокращение количества повторных и дополнительных экспертиз.

Обязательность назначения и проведения судебной экспертизы по уголовным делам о профессиональных преступлениях медицинских работников прямо предусмотрена подп. 1 и 2 ч. 1 ст. 196 УПК РФ, т.к. необходимо установить причину смерти, характер и степень вреда, причиненного здоровью. Это обстоятельство не оспаривается никем из сторон уголовного процесса. Тем более, что следственные органы и суды не обладают специальными знаниями в области медицины и не могут самостоятельно принять решения о наличии/отсутствии в действиях медицинских работников профессиональных нарушений, приведших к наступлению общественно-опасных последствий.

По уголовным делам в отношении медицинских работников, связанным с выполнением (невыполнением / ненадлежащим выполнением) ими профессиональных обязанностей, к обстоятельствам, подлежащим доказыванию, относятся: установление времени, места, способа совершения преступления, в частности наличие нарушений при оказании медицинской помощи, верность диагноза, возможность предотвращения неблагоприятного исхода, достаточность медицинских манипуляций и пр.

Ответы на эти вопросы дает экспертиза качества медицинской помощи, которая в соответствии со ст. 64 Закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

Однако в соответствии со ст. 63 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, назначается

и проводится судебно-медицинская экспертиза.

Экспертиза качества медицинской помощи проводится на основании критериев, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 № 203н [1]. В то же время, нормативное обеспечение судебно-медицинской экспертизы составляют Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», Постановление Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522 «Об утверждении правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», Приказ Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» и др.

Нельзя не согласиться с мнением С.С. Бударина и Е.В. Смирновой о том, что критерии представляют наборы параметров, некоторые из которых являются простыми проверочными вопросами на тему исполнения установленных требований, в основном в части ведения медицинской документации, предполагающими получение однозначного ответа («да» или «нет»). Односложные ответы никак не характеризуют информативность и другие значимые характеристики записей, а также не отражают полное содержание произведенных действий, на основании которых эти записи были сделаны. В то же время категоричный отрицательный ответ по любому оцениваемому параметру равносителен принятию решения об отрицательных результатах в целом, вне зависимости от действительной клинической значимости каждого такого параметра [2].

Исключение из круга доказательств по уголовному делу экспертизы качества медицинской помощи, производство судебно-медицинской экспертизы без учета критериев качества зачастую приводит к тому, что по уголовным делам данной категории проводится две, три, а то и большее количество экспертиз.

Как верно указывает Е.В. Топильская, формально ч. 1.2 ст. 144 УПК

РФ разрешает ограничиться заключением экспертизы на стадии доследственной проверки в процессе доказывания. Однако та же норма категорически предписывает следователю назначить дополнительную либо повторную судебную экспертизу, если от стороны защиты или потерпевшего поступит соответствующее ходатайство. Да и следственная практика демонстрирует тенденцию к обязательному производству еще одной экспертизы после возбуждения уголовного дела по инициативе следователя, даже если заключение, полученное на стадии доследственной проверки, полностью удовлетворяет запросы следствия, является подробным, научно обоснованным и не вызывает дополнительных вопросов [3].

По мнению А.П. Божечко, поскольку основу правовых решений по делам данной категории составляют заключения судебно-медицинских экспертиз, в область пристального внимания попадают, прежде всего, объективность заключения и независимость экспертов. Интегральным критерием того и другого является обоснованность (доказанность) каждого экспертного вывода, особенно если он имеет форму категоричного императива [4].

Причинами назначения и проведения дополнительных либо повторных экспертиз может выступить несоответствие выводов фактическим обстоятельствам, установленным по делу, неясность, неполнота, противоречивость экспертных заключений или их выводов.

Эти обстоятельства приводят к нарушению разумных сроков предварительного следствия, истечению срока давности привлечения к уголовной ответственности, предъявлению обоснованных претензий о нарушении прав потерпевших. Затягивание сроков предварительного следствия и рассмотрения дела в суде избирается обвиняемыми в качестве способа защиты.

Включение эксперта качества медицинской помощи в состав комиссии, которой поручено проведение судебно-медицинской экспертизы по факту ненадлежащего оказания медицинской помощи, позволит провести более

глубокое исследование по материалам дела, снизить количество дополнительных вопросов, а также сократить сроки предварительного и судебного следствия. Наличие в тексте судебно-медицинской экспертизы «проверочных листов» экспертизы качества медицинской помощи может сделать заключение в полной мере отвечающим требованиям подп. 9 п. 1 ст. 204 УПК РФ, предусматривающего наличие содержания и результатов исследований с указанием примененных методик.

Литература

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201705170016> - дата обращения 14.02.2022.
2. Бударин С.С., Смирнова Е.В. Организация экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС и ее экспертный потенциал. Вестник Росздравнадзора. 2016; № 6: 13-22.
3. Топильская Е.В. Назначение экспертизы по делам о "медицинских" преступлениях на стадии доследственной проверки. Адвокатская практика. 2017; № 6: 47 - 51.
4. Божечко А.П. Категоричные выводы и их обоснованность в заключениях судебно-медицинских экспертиз по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Медицинское право. 2020; № 3: 14 – 20.