

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ

Акционерное общество «Национальный институт
независимой медицинской экспертизы НИМЭ»

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

О.О. Янушевич, И.В. Золотницкий, Е.Х. Баринов,
П.О. Ромодановский, С.Н. Андреева, А.С. Панкратов

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ДЕЛАХ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

Рекомендовано УМО РАЕ по классическому университетскому
и техническому образованию в качестве практического пособия
для ординаторов высших учебных заведений, обучающихся
по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»

Протокол № 1124 от 06 июля 2023 года



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2024

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|-----|
| Авторы | 4 |
| Предисловие | 5 |
| Список сокращений | 7 |
| Раздел 1. Нормативно-правовая база организации работы судебно-медицинской экспертизы | 8 |
| Раздел 2. Перечень медицинских документов, подлежащих экспертной оценке | 23 |
| Раздел 3. Определение предмета судебно-медицинской экспертизы | 41 |
| Раздел 4. Вред здоровью и критерии его установления | 49 |
| Раздел 5. Методика судебно-медицинского определения степени тяжести причиненного вреда здоровью | 59 |
| Раздел 6. Заключение комиссионной судебно-медицинской экспертизы и требования к нему | 63 |
| Раздел 7. Варианты постановки вопросов на разрешение экспертной комиссии | 80 |
| Раздел 8. Значимость заключения судебно-медицинской экспертизы | 87 |
| Раздел 9. Возможности досудебного урегулирования конфликтной ситуации | 95 |
| Заключение | 115 |
| Литература | 118 |

РАЗДЕЛ 1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Потребность в проведении судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) возникает у следственных органов и судов всех юрисдикций по различным категориям дел и связана она с тем, что для установления истины им необходимо врачебное заключение, для составления которого необходимы специальные врачебные познания.

Следственные органы обращаются в экспертные организации в рамках доследственной проверки и следствия. Наиболее распространенные статьи Уголовного кодекса Российской Федерации (УК РФ), инкриминируемые медицинским работникам, следующие:

- ▶ статья 109 «Причинение смерти по неосторожности»;
- ▶ статья 118 «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»;
- ▶ статья 238 «Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности»;
- ▶ статья 124 «Неоказание помощи больному»;
- ▶ статья 122 «Заражение ВИЧ-инфекцией»¹, п. 1 — заведомое постановление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией; п. 4 — заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе либо обязанностей;
- ▶ статья 293 «Халатность», то есть «неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе либо обязанностей по должности, если это повлекло причинение крупного

¹ ВИЧ — вирус иммунодефицита человека.

ущерба или существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства» (п. 1 ст. 293 УК РФ).

По официальным данным, предоставляемым Следственным комитетом Российской Федерации, в 2018 г. было возбуждено 2200 уголовных дел по поводу обращений граждан с жалобами на качество медицинской помощи. В целом за 7 лет (с 2012 по 2018 г.) их количество за год увеличилось почти в 7 раз — с 311 в 2012 г. до 1791 в 2017 г. и 2200 в 2018 г. [1]. Доля прироста гражданских дел значительно больше.

В письме Следственного комитета Российской Федерации в Минздрав России определены доля уголовных дел по различным статьям и структура «врачебных» уголовных дел по специальностям (**рис. 1.1, 1.2**).

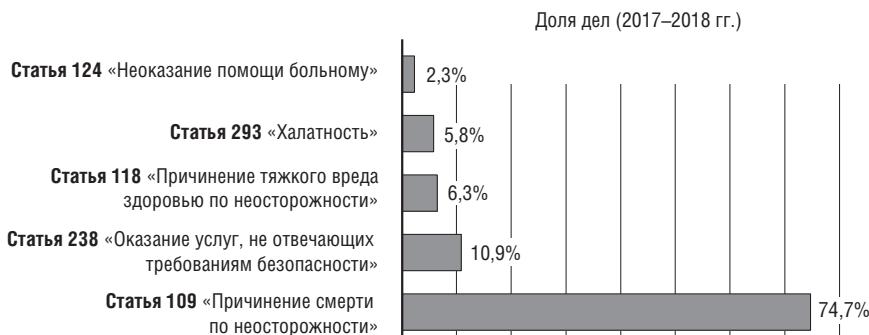


Рис. 1.1. Распределение «врачебных» дел по статьям Уголовного кодекса Российской Федерации

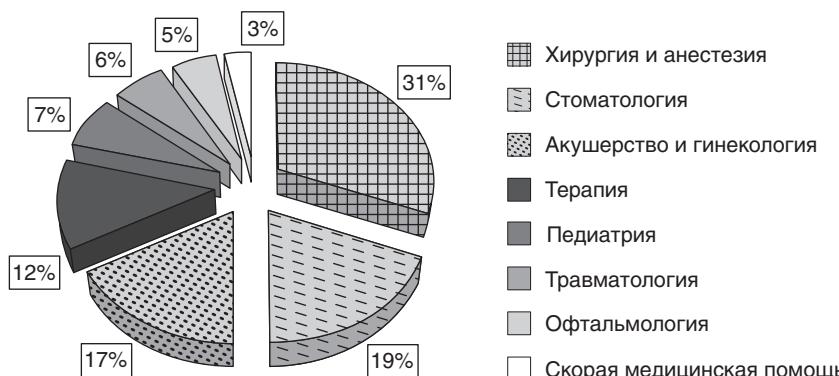


Рис. 1.2. Структура уголовных дел в 2018 г. по медицинским специальностям (по данным Следственного комитета Российской Федерации)

Арбитражные суды также обращаются за содействием медико-экспертных организаций. Это вызвано спорами между медицинскими организациями и страховыми компаниями. Данная область регламентируется рядом нормативных правовых актов, основными из которых служат Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ) и Закон Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации». Такие споры чаще всего связаны с вопросами медицинской помощи пациентам в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования, которая оплачивается медицинским организациям страховыми компаниями. Кроме того, предметом спора могут быть применяемые страховыми компаниями в отношении медицинских организаций в рамках заключенных между ними договоров штрафные санкции.

Суды общей юрисдикции занимают лидирующее место по назначению СМЭ. Прежде всего, это связано со спецификой отношений, поскольку пациентом является физическое лицо. К тому же в компетенции судов общей юрисдикции находится рассмотрение дел не только по гражданско-правовым спорам о полном или частичном возврате средств, затраченных на проведенное лечение (или, напротив, их взыскания, в случае отказа пациентом оплачивать выполненные медицинские услуги), возмещении расходов на повторное лечение или устранение последствий некачественно оказанной помощи, компенсации морального вреда, неустойке за несвоевременный возврат денежных средств и штрафе по закону о защите прав потребителя, но и по уголовным делам (по статьям УК РФ, перечисленным выше).

Статьей 44 Уголовно-процессуального кодекса РФ (УПК РФ) предоставлено право предъявления гражданского иска в рамках уголовного процесса. Следовательно, если требования связаны с вопросами здоровья, по делу, вероятнее всего, будет назначена СМЭ. Таким образом, уголовные и гражданские аспекты могут сочетаться.

Кроме того, на стадии судебного разбирательства по уголовному делу, несмотря на наличие СМЭ, проведенной в рамках доследственной проверки и следствия, суд также имеет право назначить проведение СМЭ. Ведь согласно действующему процессуальному законодательству ни одно доказательство для суда не имеет заранее установленной силы.

Таким образом, при возникновении спора, связанного с получением медицинской помощи, огромное значение приобретают верная оценка ситуации, понимание особенностей процесса оказания медицинской

помощи, оценка правильности постановки диагноза и выполнения манипуляций, связанных с лечением. Именно поэтому в большинстве случаев по данным категориям споров назначают СМЭ.

Несмотря на разнообразие споров, по которым может потребоваться проведение экспертизы, на практике большую часть занимают споры между пациентами и медицинскими организациями. Их условно можно разделить на две категории.

- ▶ Первая — споры, вытекающие из закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-И «О защите прав потребителей» и касающиеся вопросов материально-финансового характера.
- ▶ Вторая — споры, связанные с возмещением вреда, причиненного здоровью, которые, с одной стороны, попадают под действие УК РФ и предусматривают наказание, вплоть до лишения свободы, с другой — могут быть также связаны с финансовыми претензиями (возмещение расходов на лечение, связанное с устраниением возникших осложнений, компенсация морального вреда и т.п.).

Судебно-медицинская экспертная деятельность регламентируется рядом нормативно-правовых актов:

- ▶ Федеральный закон Российской Федерации (ФЗ РФ) от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ▶ ФЗ РФ от 31.05.2001 № 73 «О Государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
- ▶ Постановление Правительства Российской Федерации от 17.08.2007 № 522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
- ▶ Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»;
- ▶ приказ Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
- ▶ приказ Минздравсоцразвития России от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства СМЭ в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;

- ▶ приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (в посл. ред.);
- ▶ приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- ▶ приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (ред. от 24.09.2020, с изм. от 26.10.2022);
- ▶ приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- ▶ приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;
- ▶ порядки оказания медицинской помощи, стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения) по нозологиям;
- ▶ приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

ФЗ РФ № 73 «О Государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» и приказ Минздравсоцразвития России № 346н от 12.05.2010 «Об утверждении Порядка организации и производства СМЭ в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» распространяют свое обязательное действие исключительно на государственные судебно-экспертные учреждения. Организации же частной формы собственности обязаны их соблюдать лишь в некоторой части норм.

В настоящее время в рамках «регуляторной гильотины» на рассмотрении находится проект приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения СМЭ в Российской Федерации». После принятия данный порядок будет распространять свое действие на судебно-медицинские экспертные организации всех форм собственности.

Кроме того, в новом порядке будет уделено внимание порядку проведения СМЭ по спорам связанным с оказанием медицинской помощи, что уменьшит количество вопросов относительно осмотра,