

## Поводы для назначения экспертизы

Поводами для назначения экспертизы являются определение физического или психического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях: сомнения в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания; отказа свидетеля, обвиняемого явиться к следователю или в суд под предлогом плохого состояния здоровья, подтвержденного медицинскими документами, вызывающими сомнение в их достоверности; отказа от работы под предлогом жалоб на плохое состояние здоровья; установления тяжести заболевания, беременности и послеродового периода не более года для отсрочки исполнения приговора и других мер наказания; определения нуждаемости в моторизованном транспорте, санаторно-курортном лечении, усиленном питании и другом; при возбуждении исков об алиментах одного супруга другому в гражданском процессе; уклонения от очередного призыва на военную службу и отказе от выполнения обязанностей военной службы в связи с наличием заболевания (если оно не подтверждается медицинскими документами и обычным медицинским освидетельствованием).

В связи с особой сложностью экспертизы состояния здоровья проводит комиссия экспертов, состоящая из специалистов высокой квалификации различных медицинских специальностей, руководимая судебно-медицинским экспертом.

Экспертиза может проводиться на дому у освидетельствуемого, в амбулатории и лечебном учреждении, для чего освидетельствуемого помещают в соответствующее отделение стационара с целью объективной проверки жалоб.

Иногда освидетельствуемые пытаются «утяжелить» либо «ослабить» или скрыть симптомы болезни: воспроизвести картину болезни в случаях ее отсутствия, представить наличие здоровья при имеющемся заболевании, предъявить искусственно вызванное заболевание.

Для проведения экспертизы следователь должен представить всю медицинскую

документацию — справки о пребывании в госпиталях, больницах, санаториях и курортах, справки о производствах, на которых подэкспертный работал ранее, его профессии и месте работы в настоящее время.

Методика проведения экспертизы заключается в изучении постановления следователя или определения суда, опросе освидетельствуемого о жалобах, заболеваниях, травмах и отравлениях, перенесенных ранее, течении настоящего заболевания. Изучаются все медицинские документы (при наличии таковых), производится обследование подэкспертного специалистом, входящим в состав комиссии, с описанием обнаруженных изменений, повреждений и их последствий. В случаях необходимости освидетельствуемый помещается в стационар для углубленного обследования и клинического наблюдения, после этого комиссией изучаются результаты клинического, инструментальных и лабораторных исследований, а затем составляется мотивированное заключение в соответствии с вопросами, поставленными на разрешение эксперту.

Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья должна основываться на тщательном анализе сведений анамнеза, характера и особенностей жалоб освидетельствуемого, скрупулезного осмотра, объективных данных клинической картины заболевания, вопрос о котором ставится на разрешение экспертизы. Поэтому следователь или судья должны собрать и представить всю медицинскую документацию из тех медицинских учреждений, где наблюдался и лечился освидетельствуемый ранее.

В судебно-следственной практике приходится встречаться с лицами, отказывающимися принимать участие в следственных действиях, в судебном заседании и пр. Свой отказ они мотивируют жалобами на плохое состояние здоровья, представляют медицинские документы об имеющихся у них заболеваниях, вызывающие сомнение у следствия и суда. В таких случаях привлекаются судебно-медицинский эксперт и эксперты — врачи соответствующей специальности, на разрешение которых ставится вопрос: болен человек или нет. Ответить на него может только врач, оценив на основании специальных познаний состояние здоровья. Иногда при проведении судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья могут наблюдаться случаи обмана (симуляции, диссимуляции, аггравации, дезаггравации, искусственной болезни или ее симптома, самоповреждений, членовредительства) со стороны освидетельствуемого в отношении состояния здоровья или происхождения имеющейся или искусственной болезни. В этих случаях освидетельствуемые предъявляют жалобы на несуществующие заболевания (симуляция), преувеличивают симптомы существующих заболеваний (аггравация), скрывают свои заболевания (диссимуляция), пытаются обмануть, преследуя определенные цели. Для их достижения они используют симптомы отдельных заболеваний, вызывают их, применяя отдельные лекарственные препараты, химические средства, вызывая искусственные болезни, наносят разнообразные

повреждения собственноручно или другими лицами по просьбе лица, направленного на экспертизу. Перечисленным терминам юристы придают умысел. Знать, о чем думал подозреваемый, предъявляя те или иные жалобы, симптомы заболеваний или скрывая их, вызывая расстройство здоровья, врачи не могут. Следовательно, в своих заключениях употреблять тот или иной термин из названных они не имеют права, так как право называть человека преступником дано только суду после всестороннего полного и объективного расследования. Для врача подэкспертный — это пациент, у которого необходимо либо выявить заболевание, либо исключить его, решить вопрос о происхождении жалоб, симптомов и повреждений, определить состояние здоровья. По исторически сложившейся традиции судебные медики в повседневной практике используют и такие юридические термины, как агgravация, симуляция, диссимуляция, притворные и искусственные болезни, самоповреждения, членовредительство. В этой связи необходимо разъяснить медицинский смысл этих определений.