

ОШИБКИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ

А.А. Бибилова, Л.П. Пикалова, Н.В. Блинова, А.А. Медведева

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Одним из важных направлений совершенствования работы судебно-медицинской службы, оптимизации ее взаимодействия с правоохранительными органами и учреждениями является детальный всесторонний анализ недостатков, допускаемых в процессе назначения и производства судебной экспертизы, а также при других формах применения специальных судебно-медицинских знаний.

Цель исследования: провести анализ 110 экспертных актов и заключений судебно-медицинских экспертов с выявлением ошибок.

Материалы и методы: Акты и заключения судебно-медицинских экспертов за 2016-2017 гг..

Результаты: Анализ выявленных ошибок и недостатков позволит избежать их повторения в последующей работе экспертов.

Экспертная ошибка — неправильное действие (бездействие) или суждение эксперта (специалиста) при исполнении им своих профессиональных обязанностей. За рамками понятия «экспертная ошибка» остаются действия или бездействие эксперта, имеющие юридическую квалификацию (преступная небрежность, халатность, дача заведомо ложного заключения и др.).

Ошибки судебно-медицинских экспертов – это ошибки особого рода. Они в ряде случаев влекут за собой ошибки следствия и суда. Отсюда и ошибочно вынесенные как обвинительные, так и оправдательные приговоры, за которыми стоят человеческие судьбы. В итоге ошибки экспертов, влекут ошибки судебные, подрывают веру граждан в правосудие и в справедливость.

Выборочный анализ 110 экспертных заключений актов позволил выявить ошибки судебно-медицинских экспертов, которые можно разделить на несколько групп.

Первая группа - это диагностические ошибки, включающие в себя неполное исследование трупов и живых лиц, детального изучения предварительных данных, в том числе историй болезни и других медицинских документов, недооценка или переоценка лабораторных данных, заключений консультантов, необъективные выводы в результате неправильного формулирования диагноза, а также объективные трудности при проведении экспертиз [1, 2, 3].

Вторая группа – это тактические ошибки, такие как несвоевременное или неполное выполнение всех мероприятий специалистом при осмотре места происшествия, что приводит к уничтожению или исчезновению вещественных доказательств, неправильное определения объёма, методик и времени выполнения экспертизы, превышение или выход за пределы компетенции эксперта, а также нарушения требований закона, подведомственных актов, научных рекомендаций и стандартов.

Третья группа – это технические ошибки, возникающие при исследовании определённых органов, неправильный выбор метода их извлечения, грубые манипуляции при исследовании, приводящие к невозможной потере органов и других объектов, игнорирование общепринятых методик при определенных видах травм, неправильное изъятие и фиксация биологического материала и направление его на исследование, путаница бирок, этикеток, ошибки при заполнении сопроводительных документов, неисправность и отсутствие плановых поверок приборов [1,3].

Четвертая группа - это ошибки в оформлении экспертной документации. Это составление заключений с нарушением требованиями УПК, неполное описание всех особенностей, применяемых методик, отсутствие схем, обоснования выводов. Пятая группа – это организационные ошибки – недостаточная материально-техническая база учреждений, отсутствие необходимых условий для работы, неправильная организация экспертного процесса и взаимодействия с другими участками судопроизводства, недостаточная подготовка экспертов, неправильная расстановка кадров, отсутствие помощи в доставке материала в лаборатории стороны следственных органов администрации учреждений.. [2].

В отдельную группу, можно вынести ошибки в поведении экспертов. Это игнорирование или незнание элементов этики и деонтологии, неправильное и грубое отношение к родственникам умерших, неуважительное обращение с младшим и средним медицинским персоналом, ошибки при участии в качестве специалистов на месте происшествия, при участии в судебных заседаниях, не сохранение врачебной и следственной тайн. Наиболее часто встречающейся причиной ошибок является низкая квалификация, недостаточный опыт, слабая академическая база молодых экспертов, нежелание менять стереотипы экспертов со стажем. К субъективным причинам относят, ошибки, связанные со специфическими особенностями конкретного случая при происшествии, недостатки в организации работы экспертных учреждений, отсутствие или недостаточное внимание к анализу упущений и ошибок экспертов, а также слабый контроль за состоянием и качеством работы.

Таким образом, при анализе экспертных ошибок необходимо последовательно определить: сущность ошибки (ошибка исследования, ошибка познания, тактическая, технологическая и т.п.), ее причину (объективная, субъективная), ее влияние на экспертную оценку того или иного медицинского факта, влияние на результат предварительного следствия, влияние на судебное решение.

Литература

1. В.А Попов «Ошибки в судебно-медицинской деятельности» Журнал «Судебно-медицинская экспертиза». № 3, 2013 год.-. 46-52с.
2. Судебная экспертиза: Типичные ошибки/ под ред. Е.Р Россинской., М.: Проспект, 2014.

3. Теньков А.А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практическое руководство Т2/ А.А. Теньков.-Курск: ТГМУ, 2013.-556с.