

## СУДОВО-МЕДИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ МЕДИЧНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ

*Моїсеєнко О. С.*

*Сумське обласне бюро судово-медичної експертизи*

В судово-слідчій практиці в багатьох випадках медична документація має важливе юридичне значення, як докази по справі. При розслідування злочинів проти життя і здоров'я людини важливим джерелом доказів можуть бути документи, складені лікарем, який надавав хворому першу медичну допомогу, спостерігав хворого, проводив оперативне втручання, тощо. На підставі записів в історії хвороби чи іншому медичному документі встановлюються вид і особливості ушкоджень, знаряддя, яким вони нанесені, давність заподіяння, виявляються ознаки, характерні для штучного походження захворювання, з'ясовуються методи лікування і доцільність їх застосування в конкретному випадку, своєчасність та повнота надання медичної допомоги і т. д.

Істотним може бути значення медичних документів і при розгляді судами деяких цивільних справ, коли потрібно встановити стан здоров'я позивача або відповідача, ступінь втрати працездатності, правильність надання медичної допомоги та інше.

Слідчий і суд доручають судово-медичному експерту вирішення медичних питань, що виникли по справі, надаючи йому для вивчення різноманітну документацію, вилучену з лікувального закладу. У зв'язку з цим правильне та належне оформлення медичної документації має дуже велике значення. Якщо документація виявляється недостатньо повною і об'єктивно складеною, то судово-медичний експерт або взагалі позбавляється можливості відповісти на питання, або висновки його носять не конкретний характер і є малообґрунтованими.

В першу чергу у медичній документації необхідно вказати точний час надходження до лікувальної установи або звернення за медичною допомогою, скарги хворого, анамнез захворювання (час, умови та обставин отримання травми). В об'єктивному статусі слід відмітити загальний стан, показники гемодинаміки, потрібно зробити запис про наявність чи відсутність ознак алкогольного (наркотичного чи токсичного) сп'яніння; детально описати тілесні ушкодження: вказати їх характер (рана, садно, синець, перелом і т.д.), точну локалізацію, форму, розміри, стан країв та кінців, забарвлення, стан кірочки. При хірургічному втручанні для експерта має значення описання характеру видалених органів і тканин. В медичній документації повинні бути регулярні записи необхідних лабораторних, медикаментозних призначеннях та відмітки про їх виконанні. В щоденниках спостереження потрібно відмічати динаміку змін в процесі лікування. Не слід в медичних документах допускати виправлення, дописки. У деяких випадках правоохоронним органами при призначенні судово-медичних експертиз приділяється особлива увага якості ведення медичної документації.

Особливе значення історія хвороби та інші медичні документи мають при проведенні судово-медичної експертизи у справах про професійні правопорушення медичних працівників. Зміст наданих на експертизу медичних документів, що є практично єдиними об'єктами експертного аналізу, в кінцевому результаті і визначає зміст та об'єктивність експертних висновків. У разі ж необґрунтованого звинувачення медичного персоналу в неналежному наданні допомоги хворому, історія хвороби, з а умови її доброякісного ведення, якраз і є тим документом, який може повністю виправдати дії лікаря.

Таким чином, добросовісне, детальне та своєчасне оформлення і ведення медичної документації, має не тільки науково-практичне, але і правове (юридичне) значення.