

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1»

660041, г. Красноярск, ул. Курчатова, д. 14, телефон: (391) 246-25-98
e-mail: kkpnd1@kraspsixo.ru

Информационное письмо подготовлено главным врачом КГБУЗ ККПНД №1 Г.М. Гершеновичем, заместителем главного врача по судебно-психиатрической экспертизе А.С.Петровым, юрисконсультантом судебно-психиатрической службы Т.О. Мокшиной.

Информация, представленная в письме предназначена для судов общей юрисдикции Красноярского края.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

О подготовке материалов гражданского дела при назначении заочной судебно-психиатрической экспертизы в отношении живых лиц, для решения вопроса об их дееспособности)

Заочная судебно-психиатрическая экспертиза по гражданским делам считается одним из наиболее сложных видов экспертизы. Это обусловлено отсутствием основного объекта исследования – живого лица – подэкспертного. Его психическое состояние приходится реконструировать посредством исследования письменных материалов, представленных в гражданском деле.

Данный вид исследования применяется в исключительных случаях, когда по каким-либо причинам невозможно проведение очного освидетельствования лица, чей психический статус подвергается сомнению. В практической деятельности необходимость производства заочной судебно-психиатрической экспертизы возникает в случае крайней сложности транспортировки подэкспертного в экспертное учреждение, в связи с большой удаленностью от краевого центра, особенностями соматического, неврологического и психического состояния подэкспертного.

Возможность проведения заочного вида экспертизы регламентирована Протоколом ведения больных. Судебно-психиатрическая экспертиза (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 23 мая 2005г.). Решение вопроса о выборе вида экспертизы является прерогативой суда, при этом в определении суда необходимо отражение обоснования проведения судебно-психиатрической экспертизы в отношении живого лица именно в заочной форме.

При заочном виде экспертизы важным критерием является достаточность представленных материалов дела, так как психическое состояние подэкспертного оценивается не только на основании заключения (справки) от психиатра, терапевта, или врача иной специальности, но также медицинской документации, указанной ниже по тексту, свидетельских показаний, характеристик, письменной продукции обследуемого.

Обращаем внимание на то, что производство амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в заочной форме является наиболее сложным,

трудоемким и времязатратным видом экспертиз, потому для правильного и всестороннего экспертного исследования, необходимо предоставление следующих материалов дела:

1. Медицинские карты амбулаторного больного из психиатрического кабинета, где врач-психиатр должен описать подробно анамнез (история жизни), катамнез (история заболевания), психическое состояние, неврологическое состояние. Описание психического состояния по времени должно быть максимально приближено к дате назначения экспертизы;
2. Медицинская карта амбулаторного больного из поликлиники по месту жительства, с описанием соматического состояния больного участковым терапевтом по времени максимально приближенное к дате назначения экспертизы;
3. Выписные эпикризы или медицинские карты стационарного больного в случаях лечения в соматических больницах за последние 1 - 2 года;
4. Протоколы судебного заседания с подробной информацией опросов членов семьи и близких подэкспертного, о состоянии и особенностях его поведения.

Недостаточность материалов, представленных в распоряжение экспертов, при назначении заочных экспертиз в отношении живых лиц, может быть причиной оформления сообщения о невозможности дать экспертное заключение.