

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

Курчатова ул., д. 14, г. Красноярск, 660041, Телефон: (3912) 46-25-98, Факс: (3912) 46-25-98, 43-72-02
E-mail: kkpnd1@g-service.ru

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

Информация, представленная в письме, предназначена для управления Судебного департамента в Красноярском крае.

Информационное письмо

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1» в рамках межведомственного взаимодействия направляет Вам информацию о наиболее распространенных вопросах связанных с порядком назначения проведения амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в амбулаторном отделении судебно-психиатрической экспертизы (далее – экспертное отделение).

В последнее время в практике проведения судебно-психиатрических экспертиз, отмечается увеличение нежеланий подэкспертных, а чаще всего их родственников и иных заинтересованных лиц, проходить освидетельствование в амбулаторных условиях экспертного отделения. При этом устная мотивировка нежелания во всех случаях одинакова: – «лежачий больной».

Однако, как показывает практика, это не всегда подтверждается медицинской документацией, а нахождение подэкспертного в тяжелом соматическом состоянии не является поводом для проведения освидетельствования по месту его нахождения.

В крайне редких случаях подэкспертный может находиться в тяжелом соматическом состоянии, исключающем возможность амбулаторного освидетельствования, вследствие его нетранспортабельности, что, должно подтверждаться медицинской документацией (справкой врача), и, безусловно, быть отражено в судебном определении, с указанием адреса проведения освидетельствования. В противном случае экспертное отделение не может самостоятельно решить вопрос об осуществлении производства экспертизы за своими пределами.

Под «нетранспортабельностью» в указанном случае следует подразумевать состояние пораженного (больного), обусловленное самим поражением (травматическим), болезнью или перенесенным медицинским вмешательством, не позволяющее его эвакуировать в связи с возможностью возникновения опасных для жизни осложнений (вплоть до смертельного исхода), вызванных условиями транспортировки.

Стоит отметить, что далеко не каждый подэкспертный находящийся в тяжелом соматическом состоянии, неспособный передвигаться самостоятельно, может быть признан врачом нетранспортабельным.

Обращаем внимание, что экспертное отделение не является медицинским (лечебным, лечебно-профилактическим) учреждением, не предусматривает в штате наличие участковых врачей, кроме того, лицензионными требованиями не предусмотрено проведение выездных освидетельствований подэкспертных, («освидетельствований на дому») что не позволяет эксперту осуществлять такую деятельность по вышеназванным причинам.

Следует добавить, что существуют специализированные службы перевозки инвалидов и лежачих больных, транспортирующие последних в любые места назначения. Следовательно, доставка названных больных в экспертное отделение сегодня не представляет проблем.

Просим довести данную информацию до судей направляющих лиц по гражданским делам, для проведения амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз.

Главный врач



Г.М. Гершенович