

ОГЛАВЛЕНИЕ

	<i>Стр.</i>
Предисловие ко второму изданию	4
I. Органы, руководящие судебно-медицинской экспертизой	5
II. Общие положения о медицинском персонале	10
III. Аппарат судебно-медицинской экспертизы	29
IV. Законодательство РСФСР	61
V. Расследование преступлений	115
VI. Экспертиза живого человека	136
А. Психиатрическая экспертиза	—
Б. Борьба с алкоголизмом	149
В. Телесные повреждения	152
Г. Оказание медпомощи и выдача удостоверений	166
Д. Экспертиза по делам несовершеннолетних	174
Е. Неофициальные материалы	180
VII. Исследование трупа	192
VIII. Исследование и регистрация вещественных доказательств	244
IX. Разные материалы	259
Предметный указатель	268

ПРЕДИСЛОВИЕ КО ВТОРОМУ ИЗДАНИЮ

Идя навстречу многочисленным запросам судебно-медицинских экспертов, выпускаю ныне второе издание «Справочника», составленного из ранее вышедших первой и второй частей, с соответствующей заменой потерявших силу материалов новыми, согласно действующему законодательству.

В подборе материала мне помог тов. И. Я. Бычков, за что приношу ему благодарность.

Проф. Я. Лейбович.

Декабрь 1930 г.

I. ОРГАНЫ, РУКОВОДЯЩИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ.

Декретом Совета народных комиссаров от 11 июля 1918 г. учрежден Народный комиссариат здравоохранения в целях объединения всего медицинского и санитарного дела РСФСР, руководства всеми медико-санитарными учреждениями страны, объединения деятельности всех медицинских управлений при всех комиссариатах и контроля над нею; Наркомздраву переданы дела и средства Совета врачебных коллегий.

Декретом Совнаркома от 21 июля 1918 г. Комиссариат разделен на отделы: военно-санитарный, гражданской медицины, страховой медицины, школьно-санитарный, путей сообщения и Ученый медицинский совет.

В составе отдела гражданской медицины был организован подотдел медицинской экспертизы, впоследствии с упразднением отдела гражданской медицины переименованный в отдел медэкспертизы.

Постановлением ВЦИК и СНК РСФСР от 28/III 1927 г., СУ 1927 г. № 35 утверждено и введено в действие нижеследующее новое

Положение о Народном комиссариате здравоохранения РСФСР¹.

Отдел I.

1. На основании ст. 67 Конституции (основного закона) Союза ССР и ст.ст. 30 и 37 Конституции РСФСР, а также общего положения о народных комиссариатах РСФСР (СУ 1925 г. № 70, ст. 553), образуется Народный комиссариат здравоохранения РСФСР.

2. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР руководит всем делом охраны здоровья населения республики в пределах действующих узаконений и подчиняется в своей деятельности Всероссийскому центральному исполнительному комитету, его Президиуму и Совету народных комиссаров РСФСР.

3. Деятельность Народного комиссариата здравоохранения распространяется на всю территорию РСФСР по вопросам, специально предусмотренным особыми узаконениями;

¹ Приводятся в извлечении данные о последнем преобразовании НКЗ.

по всем остальным вопросам деятельность Народного комиссариата здравоохранения распространяется на территорию РСФСР без автономных республик.

Примечание. В области охраны здоровья рабоче-крестьянской Красной армии и входящих в нее войск специального назначения (Объединенного государственного политического управления и Конвойной стражи Союза ССР) деятельность Народного комиссариата здравоохранения РСФСР распространяется на всю территорию Союза ССР на основе особого положения о Военно-санитарном управлении РККА.

Отдел II. Предметы ведения Народного комиссариата здравоохранения.

4. На Народный комиссариат здравоохранения возлагается:

а) проведение в жизнь постановлений Всероссийского съезда советов, Всероссийского Центрального исполнительного комитета, его Президиума и Совета народных комиссаров РСФСР по вопросам здравоохранения, а также постановлений верховных органов СССР, издаваемых на основании пункта «т» ст. 1 Конституции Союза ССР;

л) организация медицинской экспертизы по делам об инвалидности, а равно судебно-медицинской экспертизы.

Отдел III. Структура Народного комиссариата здравоохранения.

6. Во главе Народного комиссариата здравоохранения РСФСР стоит народный комиссар здравоохранения; при народном комиссаре состоят его заместитель и коллегия Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (ст.ст. 39 и 40 Конституции РСФСР).

7. Права и обязанности народного комиссара здравоохранения РСФСР, его заместителя и членов коллегии определяются ст.ст. 41 и 42 Конституции РСФСР и ст.ст. 14—23 общего положения о народных комиссариатах РСФСР.

8. В состав Народного комиссариата здравоохранения входят управления: 1) организационное; 2) плановое; 3) промышленных центров; 4) колхозного строительства; 5) культурно-бытовое; 6) кадров; 7) научных институтов; 8) путей сообщения; 9) курортное. Главный судебно-медицинский институт вошел в состав организационного управления.

В апреле 1931 года Управление путей сообщения НКЗ ликвидировано. Заведывание медико-санитарной частью железнодорожного транспорта перешло к НКПС, в составе которого организовано Трансанупр. Я. Л.

9. Для рассмотрения с научной и научно-практической стороны вопросов, связанных с мерами по охране народного здоровья и возникающих в текущей работе Народного комиссариата здравоохранения, в состав последнего в качестве совещательного органа входит Ученый медицинский совет, деятельность которого определяется положением, утвержденным Народным комиссариатом здравоохранения.

10. При Народном комиссариате здравоохранения состоят:

А. Действующие на основании особых положений, утверждаемых Народным комиссариатом здравоохранения по согласованию с заинтересованными ведомствами, профессиональными и общественными организациями:

- а) Центральная эпидемическая комиссия,
- б) Центральная санитарно-статистическая комиссия,
- в) Центральный совет по борьбе с проституцией.

Б. Действующее на основании особого положения, утвержденного Советом народных комиссаров РСФСР, Курортное совещание, разрабатывающее вопросы объединения и согласования деятельности ведомств и организаций по мероприятиям, необходимым для планомерного и полного использования курортов РСФСР.

11. Для разработки научных и научно-практических вопросов здравоохранения, для усовершенствования врачей и подготовки специалистов при Народном комиссариате здравоохранения РСФСР состоят научные и научно-практические институты, действующие на основании положений, утверждаемых Народным комиссариатом здравоохранения, а также показательные учреждения и Центральная медицинская библиотека.

Отдел IV. Предметы ведения управлений Народного комиссариата здравоохранения.

13. На административно-финансовое управление¹ Народного комиссариата здравоохранения возлагается разработка и проведение организационных мероприятий по судебно-медицинскому делу.

В управлении находится главный судебно-медицинский эксперт, ведающий всем делом судебно-медицинской экспертизы в РСФСР и руко-

¹ По ныне существующей структуре на организационное управление.

дящий деятельностью краевых и областных судебно-медицинских экспертов и Центральной судебно-медицинской лабораторией НКЗ.

В каждом краевом (областном) отделе здравоохранения имеется краевой (областной) судебно-медицинский эксперт, административно подчиненный непосредственно заведующему соответствующего здравотдела, а в научно-практическом отношении—главному судебно-медицинскому эксперту НКЗ, и руководящий всеми видами судебно-медицинской экспертизы в крае, области или губернии.

Ему подчинены районные и городские судебно-медицинские эксперты и химики.

У каждого районного судебно-медицинского эксперта должен быть технический помощник.

Выдержка из Положения об Ученом медицинском совете Народного комиссариата здравоохранения РСФСР¹.

1. Ученый медицинский совет Народного комиссариата здравоохранения является высшим научно-консультативным органом Наркомздрава и занимается разрешением и освещением с научной стороны вопросов, связанных с охраной народного здоровья.

2. В целях наибольшей рационализации в постановке научной работы Ученый медицинский совет планирует и координирует деятельность научных институтов НКЗ в разрешении научных вопросов, выдвигаемых Народным комиссариатом здравоохранения, самим Советом, а также отдельными институтами.

3. Рассмотрению Ученого медицинского совета подлежат:

а) законопроекты и распоряжения по вопросам охраны народного здоровья;

б) правила судебно-медицинских исследований и освидетельствований, а также экспертиза по судебно-медицинским делам и случаях спорных...

Выписка из Положения о край(обла)исполкомах².

70. В области охраны народного здоровья на краевой (областной) исполнительный комитет возлагается:

а) общее руководство делом охраны народного здоровья в крае (области);

б) организация дела врачебной, а равно судебно-медицинской экспертизы.

¹ Утверждено коллегией НКЗ 14/XII 1928 г. Опубликовано за № Б — 75/90 от 19/I 1929 г. в приложении к журналу «Вопросы здравоохранения», 1929, № 4.

² Пост. 3-й сессии ВЦИК XIII созыва (СУ, 1928 г., № 70, ст. 503).

Выписка из Положения о краевом отделе (управлении) здравоохранения².

1. На краевой отдел (управление) здравоохранения возлагается:
ж) организация судебно-медицинской экспертизы краевого значения.

Выписка из Положения о районном инспекторе здравоохранения².

1. На районного инспектора здравоохранения возлагается:
ж) организация врачебной экспертизы нетрудоспособности.

¹ Пост. ВЦИК и СНК РСФСР от 2/VI 1928 г. (СУ, 1928 г. № 81, ст. 555).

² Цирк. НКЗ РСФСР № 211/10 от 21/VI 1928 г. («Вопросы здравоохранения» № 15, 1928 г.)

II. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ ПЕРСОНАЛЕ

В судебной практике нередко приходится обращаться к вопросу о правовом положении медработника. Например в случаях, когда требуется выяснить служебные взаимоотношения между медработниками различного звания, в делах по привлечению врачей или акушеров за разного рода служебные упущения, врачебные ошибки и пр. Приводим лишь важнейшие законоположения.

О профессиональной работе и правах медицинских работников.

1. Правом медицинской и фармацевтической работы в пределах своей специальности пользуются в РСФСР согласно настоящему положению лица, имеющие звание: 1) врача, 2) зубного врача, 3) фельдшера, фельдшерицы, 4) акушерки, 5) фармацевта и 6) медицинской сестры.

Примечание. Профессиональная работа и права остальных, не упомянутых в настоящем Положении, категорий медицинских работников регистрируются особыми инструкциями, издаваемыми Наркомздравом по согласию с ВЦСПС.

2. Всякий медицинский или фармацевтический работник, желающий заниматься медицинской или фармацевтической работой, обязан обратиться в здравотдел по месту жительства, представить последнему письменное доказательство своего звания и получить от губ- или облздравотдела регистрационное удостоверение.

Регистрация медработников производится согласно инструкциям, издаваемым Наркомздравом.

3. Документами, удостоверяющими право на медицинское звание, признаются:

1) диплом и свидетельство медицинского учебного заведения или законно удостоверенные копии с них;

¹ Пост. ВЦИК и СНК от 1 декабря 1924 г. (СУ, 1924 г., № 88, ст. 892)

2) послужные списки с указанием медицинского звания, времени и места получения его или удостоверенные копии с них;

3) упоминание данного медицинского работника в Российском медицинском списке, издававшемся Управлением главного врачебного инспектора до 1916 г.

4. В случае неимения у медицинского работника ни одного из означенных документов или их сомнительности здравотдел назначает медицинскому работнику срок для представления бесспорных документов. Если таковые в назначенный срок не будут предъявлены, вопрос о праве данного лица на медицинское звание в отношении тех категорий медработников, квалификация которых устанавливается высшим учебным заведением, передается в Наркомздрав для выяснения путем запросов соответствующего высшего учебного заведения СССР или заграничного, в отношении же остальных категорий медработников — разрешается губздравами.

5. В случае невозможности документально установить право данного медицинского работника на профессиональную работу последний может быть распоряжением Наркомздрава (в отношении лиц, получающих квалификацию от вузов) и губздравотделов (в отношении остальных групп медработников) подвергнут поверочному испытанию или прохождению практического стажа при условии представления удостоверения с прожного места службы о медико-санитарной службе.

6. Поверочному испытанию или прохождению стажа могут быть подвергнуты также: а) медработники, не работающие по своей профессии 5 лет и возбудившие ходатайство о выдаче им регистрационного удостоверения на право профессиональной работы, и б) медработники, зарегистрированные в здравотделе, но обнаружившие в своей практической работе явно недостаточные знания, при чем в последнем случае губздравотделы могут по соглашению с местным органом союза Медсантруд отобрать ранее выданное регистрационное удостоверение.

Примечание. Характер поверочного испытания и сроки поверочного стажа устанавливаются особой инструкцией, издаваемой Наркомздравом по соглашению с Наркомпросом.

7. Всякий медработник, занимающийся частной практикой, должен вести запись больных в особых книгах, про-

шнурованных и опечатанных здравотделом, обозначая имя и адрес больного, диагноз болезни, а также назначенное лечение.

Книги эти медработник обязан представлять по требованиям здравотдела, судебной или следственной власти.

Примечание. Размер сумм получаемого вознаграждения заносится кроме того в отдельную книгу, прошнурованную и опечатанную органами Наркомфина и предъявляемую по требованию фининспекторов.

8. Всякий медицинский работник, занимающийся практической лечебной деятельностью, обязан в случаях, требующих скорой медицинской помощи, оказывать первую медицинскую помощь согласно инструкции, издаваемой Наркомздравом по соглашению с Наркомвнуделом, Наркомтрудом и ВЦСПС.

9. Всякий медицинский работник обязан не позже 24 часов извещать ближайший здравотдел о каждом случае остро-заразных заболеваний, отравления, убийства, нанесения тяжких телесных повреждений или самоубийства в его практике.

Примечание. Все случаи телесных повреждений должны быть записаны медработником с возможной полнотой и точностью.

10. Медицинским работникам соответствующих категорий предоставляется право выдавать соответствующие удостоверения в пределах и на основаниях, установленных в ст.ст. 21, 25 и 35 настоящего Положения. В удостоверениях, выдаваемых медработниками, должно быть точно обозначено время, место и цель, для которой данное удостоверение выдано. Удостоверения скрепляются подписью дающего их с обозначением полного звания и приложением именной печати. В случае отсутствия таковой подпись должна быть заверена соответствующим учреждением.

Примечание. Порядок и условия выдачи удостоверений устанавливаются особой инструкцией Наркомздрава по соглашению с Наркомюстом. Удостоверения этого рода подлежат оплате гербовым сбором в тех случаях, когда такая оплата предусмотрена уставом о гербовом сборе.

11. Выписываемые медработниками, имеющими на то право, рецепты должны быть подписаны с обозначением медицинского звания лица, дающего рецепт.