

ЗАКЛЮЧЕНИЕ комиссионной экспертизы

На основании постановления старшего следователя следственного отдела по следственному управлению Следственного комитета Российской Федерации по области старшего лейтенанта юстиции от 16.07.2019 г. в помещении

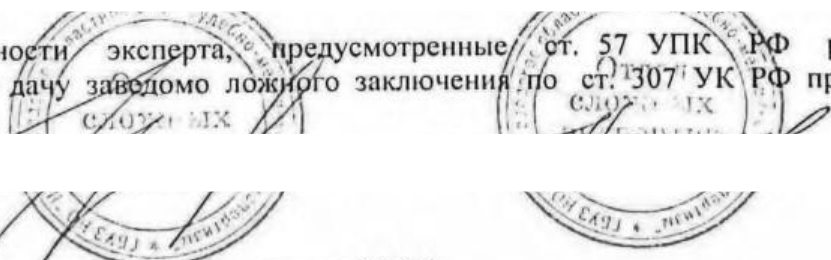
судебно-медицинская экспертная комиссия в составе:

(высшее медицинское образование) – врача государственного судебно-медицинского эксперта, и.о. начальника областного бюро судебно – медицинской экспертизы, профессора, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, имеющего высшую квалификационную категорию и стаж работы по специальности судебно-медицинская экспертиза свыше 40 лет;

(высшее медицинское образование) – врача государственного судебно-медицинского эксперта отдела сложных экспертиз, имеющей высшую квалификационную категорию и стаж работы по специальности судебно-медицинская экспертиза 9 лет, исполнявшей функции эксперта-организатора

произвела экспертизу по медицинским документам (см. ниже)

Права и обязанности эксперта, предусмотренные ст. 57 УПК РФ разъяснены. Об ответственности за дачу заведомо ложного заключения по ст. 307 УК РФ предупрежден.



Экспертиза начата: 31.07.2019 г. время: 12:05
Экспертиза окончена: «7» 08 2019 г. время: 08:16

Вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе, и другие разделы «Заключения» излагаются на 10-ти листах.

На разрешение экспертной комиссии поставлены следующие вопросы:

1. Могло ли привести длительное нахождение в воде бассейна с превышением содержания хлора и (или) формальдегида к развитию опасного для жизни либо угрожающему жизни состоянию?

2. Мог ли вред, причиненный здоровью , быть компенсирован организмом самостоятельно?

На экспертизу представлено:

1. Медицинская карта стационарного больного ГБУЗ ;
2. Копия заключения эксперта (4 шт.);
3. Копия заключения эксперта (4 шт.);
4. Копия экспертного заключения № 06/1-628 от 07.02.2019 г. по результатам исследований, испытаний, изменений на соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ФБУЗ

Все документы доставлены в отдел сложных экспертиз секретарем ГБУЗ в не упакованном и не опечатанном виде.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Из постановления старшего следователя следственного отдела по следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по области старшего лейтенанта юстиции от 16.07.2019 г. следует: «В производстве следственного отдела СУ СК России по находится уголовное дело № , возбужденное 06.02.2019 по признакам состава преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 238 УК РФ.

В ходе предварительного следствия установлено, что 06.02.2019 около 16 часов 00 минут, неустановленное лицо из числа сотрудников спортивного клуба расположенного по адресу:

, оказало услуги, не отвечающие требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей, в результате чего ,2003 года рождения, .2010 года рождения, .2010 года рождения,

1978 года рождения, были госпитализированы в лечебные учреждения г. Нижнего Новгорода, где им был поставлен предварительный диагноз отравление парами хлора.

Потерпевшим по данному уголовному делу является 2003 г.р.

Согласно экспертного заключения № 06/1 - 628 от 07.02.2019 следует, что в исследованных пробах воды из чаши взрослого бассейна с глубины 1 см. и 30 см. содержание хлоридов превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см. в 1,02 раза, с глубины 30 см. - в 1,2 раза; содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см. и 30 см. в 1,9 раза, что не

соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».

Для установления обстоятельств, предусмотренных ст. 73 УПК РФ, по уголовному делу необходимо назначить комиссионную судебно-медицинскую экспертизу, производство которой поручить экспертам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения

ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛА

Из медицинской карты № _____ стационарного больного ГБУЗ _____, 2003 г.р., находится на лечении в 32 отделении реанимации с 06.02.2019 г. по 15.02.2019 г. с диагнозом: Острое ингаляционное отравление хлором.

В карте имеется сопроводительный лист к карте вызова станции скорой медицинской помощи _____ из которого известно, что _____ доставлен в ДОБ в 17:34 ч. 06.02.2019 г. бригадой № 815 с диагнозом: Ингаляционное отравление хлором. Техническая утечка хлора в бассейне. Жалобы: на слабость, головокружение, тошноту. АД – 115/60 мм рт.ст. ЧСС – 95/мин. Сатурация кислорода – 77%.

06.02.2019 г. 17:35. Жалобы на тошноту, слабость, одышку, боль при вдохе. Объективно: состояние ребенка тяжелое. Выраженная слабость. Кожные покровы бледные, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые, чистые. В зеве без признаков воспаления. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 30/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 96/мин, АД 114/48 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул густой, диурез в норме. На рентгенограмме грудной клетки от 06.02.2019 г. – легкие без очаговых и инфильтративных изменений, корни не расширены, срединная тень не изменена, по нижнему отделу металлоконструкция. Госпитализирован в ОРИТ.

07.02.2019 г. Отоларинголог. Зев – слизистая ротоглотки розовая, умеренно субатрофична, носовое дыхание проводится, искривление носовой перегородки влево, слизистая розовая, уши – барабанные перепонки серые, блестящие. Диагноз: Субатрофический фарингит (легкая форма).

07.02.2019 г. 09:10. Ребенок переведен из ОРИТ: температура – 37,0⁰С, ЧД – 20/мин, ЧСС – 78/мин, АД – 119/53 мм рт.ст., сатурация кислорода – 98%. С положительной динамикой. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, отеков нет. Видимые слизистые: налетов нет, бледно-розового цвета, влажные. Дыхание равномерное, перкуторно ясный легочный звук, хрипов нет, аускультативно – везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, чистые. Живот правильно формы, мягкий, безболезненный. Диурез умеренно снижен, стула не было.

08.02.2019 г. Состояние средней степени тяжести с положительной динамикой. Кожные покровы чистые, розовые, отеков нет. В зеве спокойно. В легких дыхание с обеих сторон отчетливое, проводится во все отделы, единичные сухие хрипы, одышки нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул густой, мочеиспускание не нарушено. Исследование функции внешнего дыхания от 08.02.2019 г. Заключение: Значительные смешанные

нарушения легочной вентиляции, генерализованное снижение бронхиальной проходимости при значительно сниженной ЖЕЛ.

11.02.2019 г. Фиброзофагогастродуоденоскопия. Заключение: Поверхностный гастрит, выраженное обострение, поверхностный дуоденит, умеренно выраженный дуодено-гастральный рефлюкс. В ФГС – маске-отпечатке из антрума обнаружен *H. Pylori*, степень обсеменения средняя (++).

13.02.2019 г. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Заключение: Эхографические признаки реактивных изменений поджелудочной железы, признаки структурных изменений почек. Надпочечников не выявлено.

14.02.2019 г. Доплероэхокардиография. Заключение: Эхографические признаки камеры не расширены, умеренная дилатация корня аорты, регургитации на клапане не выявлено, умеренного пролапса передней створки митрального клапана без регургитации диагональной трабекулы полости левого желудочка, гемодинамика не нарушена.

15.02.2019 г. Состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожные покровы, видимые слизистые чистые. В зеве спокойно. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца, ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Выписан под наблюдение врачей по месту жительства. Клинический диагноз: Острое ингаляционное отравление хлором.

Из копии экспертного заключения № 06/1-628 от 07.02.2019 г. по результатам исследований, испытаний, изменений на соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ФБУЗ «ЦГ и Э в (заверена оттиском печати «СУ СК России по Следственный отдел по

Для пакетов» и подписью ст. следователя

следует, что «...При оценке полученных результатов установлено: - В исследованных пробах воды из чаши взрослого бассейна с глубины 1 см и 30 см (протокол испытаний воды №№ 2385-2386 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание свободного остаточного хлора в воде с глубины 1 см и 30 см ниже гигиенического норматива. Содержание хлоридов превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см в 1,02 раза, с глубины 30 см – в 1,2 раза; содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см и 30 см в 1,9 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши взрослого бассейна (протокол испытаний воды № 2392 от 07.02.2019г.) антиген ротавируса, РНК ротавируса, антиген вируса гепатита А, РНК вируса гепатита А, РНК энтеровирусов, РНК норовирусов, РНК астровирусов – не обнаружены, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши детского бассейна с глубины 1 см и 30 см (протокол испытаний воды №№ 2387-2388 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ,

колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см и 30 см в 4,6 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаш джакузи № 1 и № 2 (протокол испытаний воды №№ 2389-2390 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде чаши джакузи № 2 в 1,2 раза, в воде чаши джакузи № 1 – в 1,02 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши бассейна № 3 (протокол испытаний воды № 2391 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде чаши бассейна № 3 в 18 раз, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».

Из копии заключения эксперта

в отношении

2003 г.р., произведенного государственным судебно-медицинским экспертом отдела экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц
13:00 15.03.2019 г. – 14:30 18.03.2019 г.
по медицинской карте стационарного больного из ГБУЗ (не упакована, не опечатана) (заверена оттиском круглой печати синего цвета «СУ СК России Следственный отдел району»
Для пакетов) «Копия верна» следует: «Вопросы, подлежащие разрешению: 1. Каков характер и степень вреда, причиненного здоровью ? ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА: Из постановления следует, что 06.02.2019г. около 16:00ч. неустановленное лицо из числа сотрудников спортивного клуба оказало услуги, не отвечающие требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей, в результате чего получил телесные повреждения. ИССЛЕДОВАНИЕ: Из медицинской карты стационарного больного ГБУЗ (прошита, пронумерована) следует, что в карте имеется сопроводительный лист к карте вызова станции скорой медицинской помощи подстанция ГБУЗ из которого известно, что доставлен в ДОБ в 17:34ч. 06.02.2019г. бригадой № 815 с диагнозом: Ингаляционное отравление хлором. Техническая утечка хлора в бассейне. Жалобы: на слабость, головокружение, тошноту. АД – 115/60 мм.рт.ст. ЧСС – 95/мин. Сатурация кислорода – 77%. 06.02.2019г. в 17:35ч. –

поступил в приемное отделение с жалобами: на тошноту, слабость, одышку, боль при вдохе. Объективно: состояние ребенка тяжелое. Выраженная слабость. Кожные покровы бледные, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые, чистые. В зеве без признаков воспаления. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 30/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 96/мин, АД 114/48 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул густой, диурез в норме. На рентгенограмме грудной клетки от 06.02.19г. – легкие без очаговых и инфильтративных изменений, корни не расширены, срединная тень не изменена, по нижнему отделу металлоконструкция. Госпитализирован в ОРИТ. 07.02.19г. – отоларинголог: зев – слизистая ротоглотки розовая, умеренно субатрофична, носовое дыхание проводится, искривление носовой перегородки влево, слизистая розовая, уши – барабанные перепонки серые, блестящие. Диагноз: Субатрофический фарингит (легкая форма). 07.02.19г. 09:10ч. – ребенок переведен из ОРИТ: температура – 37,0⁰С, ЧД – 20/мин, ЧСС – 78/мин, АД – 119/53 мм.рт.ст., сатурация кислорода – 98%. С положительной динамикой. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, отеков нет. Видимые слизистые: налетов нет, бледно-розового цвета, влажные. Дыхание равномерное, перкуторно ясный легочный звук, хрипов нет, аускультативно – везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, чистые. Живот правильно формы, мягкий, безболезненный. Диурез умеренно снижен, стула не было. 08.02.19г. – состояние средней степени тяжести с положительной динамикой. Кожные покровы чистые, розовые, отеков нет. В зеве спокойно. В легких дыхание с обеих сторон отчетливое, проводится во все отделы, единичные сухие хрипы, одышки нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул густой, мочеиспускание не нарушено. Исследование функции внешнего дыхания от 08.02.19г. – заключение: значительные смешанные нарушения легочной вентиляции, генерализованное снижение бронхиальной проходимости при значительно сниженной ЖЕЛ. Фиброзофагогастродуоденоскопия от 11.02.19г. – заключение: поверхностный гастрит, выраженное обострение, поверхностный дуоденит, умеренно выраженный дуодено-гатральный рефлюкс. В ФГС – маске-отпечатке из антрума обнаружен H.Pylori, степень обсеменения средняя (++) . УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства от 13.02.19г. – заключение: эхографические признаки реактивных изменений поджелудочной железы, признаки структурных изменений почек. Надпочечников не выявлено. Доплероэхокардиография от 14.02.19г. – заключение: эхографические признаки камеры не расширены, умеренная дилатация корня аорты, регургитации на клапане не выявлено, умеренного пролапса передней створки митрального клапана без регургитации диагональной трабекулы полости левого желудочка, гемодинамика не нарушена. 15.02.19г. – состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Кожные покровы, видимые слизистые чистые. В зеве спокойно. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца, ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Выписан под наблюдение врачей по месту жительства. Клинический диагноз: Острое ингаляционное отравление хлором. При проведении экспертизы применены методы исследования: изучение медицинских документов, сравнительный, экспертно-аналитический; применялось следующее оборудование и материалы: компьютер LG с операционной системой Windows XP Home Edition, принтер Xerox Phaser 3117, бумага форматом А-4 SvetoCopy. **ВЫВОДЫ:** Изучив представленную медицинскую документацию, в соответствии с поставленными вопросами прихожу к следующим выводам: 1. Согласно данным в представленной медицинской документации, у _____, 2003 года

рождения при обращении за медицинской помощью 06.02.2019г. имелись жалобы: «на слабость, головокружение, тошноту, одышку, боль при вдохе», по поводу которых он находился на стационарном лечении с 06.02.2019г. по 15.02.2019г. Выявленные жалобы не носят специфический характер в связи, с чем достоверно судить о причине и давности их возникновения не представляется возможным, в виду того, что они могли возникнуть как вследствие воздействия внешних факторов, так и явится проявлением воспалительных процессов, аллергических состояний. Учитывая вышеизложенное, диагноз: «Острое ингаляционное отравление хлором» - судебно-медицинской оценки не подлежит (согласно п. 27. медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека приложения к Приказу Министерства здравоохранения и соц. развития РФ от 24.04.2008 г. №194н). Государственный судебно-медицинский эксперт

Из копии заключения эксперта № 182-ДОП в отношении

, 2003 г.р., произведенного государственным судебно-медицинским экспертом отдела экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц 12:00 20.06.2019 г. – 16:00 25.06.2019 г. по заключению эксперта от 15.03.-18.03.2019 г., медицинской карте №

стационарного больного из , копии экспертного заключения № 06/1-628 от 07.02.2019 г. по результатам исследований, испытаний, изменений на соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам из ФБУЗ «ЦГ и Э области» (не упаковано, не опечатано) (заверена оттиском круглой печати синего цвета «СУ СК России по

области Следственный отдел по Для пакетов» «Копия верна» следует: «Вопросы, подлежащие разрешению: 1. Могло ли быть вызвано зафиксированное состояние ухудшения здоровья пребыванием в воде бассейна с превышением содержания хлора и (или) формальдегида? 2 Каков характер и степень вреда, причиненного здоровью ? «...». ИССЛЕДОВАНИЕ: «...». Из копии экспертного заключения № 06/1-628 от 07.02.2019 г. по результатам исследований, испытаний, изменений на соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ФБУЗ «ЦГ и Э в (заверена оттиском печати «СУ СК России по Следственный отдел по

Для пакетов» и подписью ст. следователя следует, что «...При оценке полученных результатов установлено: - В исследованных пробах воды из чаши взрослого бассейна с глубины 1 см и 30 см (протокол испытаний воды №№ 2385-2386 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание свободного остаточного хлора в воде с глубины 1 см и 30 см ниже гигиенического норматива. Содержание хлоридов превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см в 1,02 раза, с глубины 30 см – в 1,2 раза; содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см и 30 см в 1,9 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и

качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши взрослого бассейна (протокол испытаний воды № 2392 от 07.02.2019г.) антиген ротавируса, РНК ротавируса, антиген вируса гепатита А, РНК вируса гепатита А, РНК энтеровирусов, РНК норовирусов, РНК астровирусов – не обнаружены, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши детского бассейна с глубины 1 см и 30 см (протокол испытаний воды №№ 2387-2388 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде с глубины 1 см и 30 см в 4,6 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаш джакузи № 1 и № 2 (протокол испытаний воды №№ 2389-2390 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде чаши джакузи № 2 в 1,2 раза, в воде чаши джакузи № 1 – в 1,02 раза, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». - В исследованных пробах воды из чаши бассейна № 3 (протокол испытаний воды № 2391 от 07.02.2019г.) органолептические показатели (мутность, цветность, запах), водородный показатель (рН), хлороформ, а также микробиологические показатели (ОКБ, ТКБ, колифаги, золотистый стафилококк) не превышают гигиенические нормативы, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». Содержание формальдегида превышает гигиенический норматив в воде чаши бассейна № 3 в 18 раз, что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.118-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».». При проведении экспертизы применены методы исследования: изучение медицинских документов, сравнительный, экспертно-аналитический; применялось следующее оборудование и материалы: компьютер LG с операционной системой Windows XP Home Edition, принтер Xerox Work Centre 3220, бумага форматом А-4 SvetoCopy. **ВЫВОДЫ:** Изучив представленную медицинскую документацию, в соответствии с поставленными вопросами прихожу к следующим выводам: 1.2. Согласно данным в представленной медицинской документации, у _____, 2003 года рождения при обращении за медицинской помощью 06.02.2019г. имелись жалобы: «на слабость, головокружение, тошноту, одышку, боль при вдохе», по поводу которых он находился на стационарном лечении с 06.02.2019г. по 15.02.2019г. Выявленные жалобы не носят специфический характер в связи, с чем достоверно судить о причине и давности их возникновения не представляется возможным, в виду того,

что они могли возникнуть как вследствие воздействия внешних факторов, так и иных патологических процессов. Однако, принимая во внимание дополнительно представленные сведения, считаю, что нельзя исключить возможность развития указанного состояния в результате раздражающего, а также удушающего действия хлора и формальдегида при нахождении в воде бассейна 06.02.2019г. с превышенным содержанием в нем хлора и формальдегида (согласно копии экспертного заключения №06/1-628 от 07.02.2019г.), что причинило ЛЕГКИЙ вред здоровью по признаку кратковременного расстройства здоровья (согласно п. 8.1. медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека приложения к Приказу Министерства здравоохранения и соц. развития РФ от 24.04.2008 г. №194н). Оценка тяжести причиненного вреда здоровью произведена в связи с предоставлением дополнительной документации. Государственный судебно-медицинский эксперт

При проведении экспертизы применены методы исследования: изучение медицинской документации, экспертно-аналитический метод.

При проведении экспертизы применялось следующее оборудование и материалы: компьютер LG с операционной системой Windows XP Home Edition, принтер Xerox Work Centre 3220, бумага форматом А-4 SwetoCopy.

ЭКСПЕРТЫ:



ВЫВОДЫ

Изучив представленные медицинскую карту стационарного больного ГБУЗ , копию заключения эксперта (4 шт.), копию заключения эксперта (4 шт.), копию экспертного заключения № 06/1-628 от 07.02.2019 г. по результатам исследований, испытаний, изменений на соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ФБУЗ «ЦГиЭ в отношении , 2003 г.р., в соответствии с поставленными вопросами, комиссия экспертов приходит к следующим выводам:

Вопрос № 1: *Могло ли привести длительное нахождение в воде бассейна с превышением содержания хлора и (или) формальдегида к развитию опасного для жизни либо угрожающему жизни состоянию?*

Вопрос № 2: *Мог ли вред, причиненный здоровью , быть компенсирован организмом самостоятельно?*

Ответ: Решение вопросов, заданных в сослагательном наклонении (выражающих возможное, предположительное, желательное или описываемое действия) не входит в компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии и поэтому не подлежит разрешению в рамках проведения судебно-медицинской экспертизы в отношении конкретного лица.

Согласно данным в представленной медицинской документации, у , 2003 года рождения при обращении за медицинской помощью 06.02.2019г. имелись жалобы: «на слабость, головокружение, тошноту, одышку, боль при вдохе», по поводу которых он находился на стационарном лечении с 06.02.2019г. по 15.02.2019г. Выявленные

жалобы не носят специфический характер в связи, с чем достоверно судить о причине и давности их возникновения не представляется возможным, в виду того, что они могли возникнуть как вследствие воздействия внешних факторов, так и иных патологических процессов. Однако, принимая во внимание дополнительно представленные сведения, не исключается возможность развития указанного состояния в результате раздражающего, а также удушающего действия хлора и формальдегида при нахождении в воде бассейна 06.02.2019г. с превышенным содержанием в нем хлора (хлоридов) и формальдегида (согласно копии экспертного заключения №06/1-628 от 07.02.2019г.), что причинило ЛЕГКИЙ вред здоровью по признаку кратковременного расстройства здоровья (согласно п. 8.1. медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека приложения к Приказу Министерства здравоохранения и соц. развития РФ от 24.04.2008 г. №194н).

Учитывая вышеизложенное, выявленные изменения в организме, с которыми находился на стационарном лечении, не привели к возникновению опасного и/или угрожающего жизни состояния, поэтому не попадают под действие п.6.2.9. и пп.6.2.1-6.2.8. Медицинских критериев квалифицирующих признаков в отношении тяжкого вреда здоровью (приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194н).

ЭКСПЕРТЫ:



«7» 08 2019 г.