

ПРИГОВОР

ИМЕНЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г. Лабытнанги 27 ноября 2015 года

Лабытнангский городской суд Ямало-Ненецкого автономного округа в составе: председательствующего - судьи Краснова А.А., с участием государственного обвинителя – прокурора Приуральского района Ямало-Ненецкого автономного округа Баландина И.А., защитника – адвоката Ивановой Н.Я., при секретаре судебного заседания Каменских Е.П., рассмотрев в открытом судебном заседании в общем порядке судебного разбирательства уголовное дело №1-150-2015 по обвинению:

Сокирка ...

в совершении преступления, предусмотренного ч.2 ст.293 Уголовного кодекса Российской Федерации,

УСТАНОВИЛ:

Органами предварительного следствия Сокирка В.Ю. обвиняется в халатности, то есть ненадлежащем исполнении должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного отношения к службе, повлекшее по неосторожности смерть человека.

Преступление, как указано в обвинительном заключении, совершено при следующих обстоятельствах:

так, на основании приказа главного врача муниципального учреждения «Аксарковская центральная районная больница» (далее по тексту «Аксарковская ЦРБ») № л/с от ДД/ММ/ГГ Сокирка В.Ю. принят на должность заместителя главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ» с ДД/ММ/ГГ.

В ч.1 ст.41 Конституции РФ установлено, что каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

В соответствии с ч.2 ст.11 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011, медицинская помощь в экстренной форме

оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Статьей 35 указанного Федерального закона установлено, что скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья. Медицинская эвакуация включает в себя: санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Согласно п.п.2.2.1, 2.2.9, раздела 2 трудового договора № от ДД/ММ/ГГ, Сокирка В.Ю. обязан добросовестно выполнять свои трудовые обязанности, предусмотренные действующим законодательством, данным трудовым договором, должностной инструкцией, другими локальными нормативными актами и распорядительными документами работодателя, а также выполнять иные распоряжения работодателя в рамках своей трудовой функции. Использовать свои трудовые права и юридические возможности не в ущерб интересам работодателя.

В соответствии с графиком дежурств врачей по стационару «Аксарковская ЦРБ» на январь 2015 года, утвержденного приказом № главного врача «Аксарковская ЦРБ» от ДД/ММ/ГГ, Сокирка В.Ю. находился в качестве дежурного врача указанного медицинского учреждения с 08-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ.

Кроме этого, в соответствии с графиком дежурств администрации «Аксарковская ЦРБ» на период с ДД/ММ/ГГ по ДД/ММ/ГГ утвержденным приказом № главного врача «Аксарковская ЦРБ» от ДД/ММ/ГГ, в период с 08-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ Сокирка В.Ю. заступил на дежурство в качестве дежурного администратора указанного медицинского учреждения.

Согласно должностной инструкции дежурного администратора, утвержденной ДД/ММ/ГГ главным врачом «Аксарковская ЦРБ» (раздел 3 п.п.1, 2, 5, 8 и 10) дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ» имеет право: запрещать действия персонала, больных, посетителей, направленные на нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических режимов, правил поведения в больнице, техники безопасности и противопожарных правил. В случаях грубых нарушений дежурным персоналом больницы правил внутреннего трудового распорядка, невыполнение распоряжений ответственного дежурного врача по больнице, за другие допущенные грубые нарушения отстранять от несения дежурства с обязательным уведомлением о принятом решении руководителя соответствующего структурного подразделения и главного врача больницы. Отменять распоряжения дежурного персонала больницы, если они вступают в противоречие с законодательством, приказами,

постановлениями, а также распоряжениями ответственного дежурного администратора по больнице. Направлять дежурный автотранспорт для доставки консультантов, медикаментов, больных в другие отделения или лечебно-профилактические учреждения и т.д. В экстренных случаях переводить больного из одного отделения в другое или в другой стационар с последующим уведомлением заведующих этих отделений.

Согласно разделу 3 должностной инструкции дежурного врача «Аксарковская ЦРБ», утвержденной ДД/ММ/ГГ главным врачом «Аксарковская ЦРБ», установлено, что дежурный врач осуществляет непосредственное руководство деятельностью лечебного учреждения в период дежурства; обеспечивает щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии при направлении в ГБУЗ «СОКБ». При этом согласно разделу 4 этой же инструкции вправе отдавать распоряжения, обязательные для исполнения всеми работниками в период дежурства.

Учитывая вышеизложенное, Сокирка В.Ю., занимая должность заместителя главного врача по организационно-методической работе и будучи дежурным администратором и дежурным врачом согласно графику дежурств в «Аксарковская ЦРБ» в период времени с 08-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ, постоянно как заместитель главного врача по организационно-методической работе и специальному полномочию как дежурный врач и дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ», был наделен организационно-распорядительными полномочиями, то есть являлся должностным лицом.

В соответствии с п.7 приложения № «Правил осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи», установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №н от ДД/ММ/ГГ «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Российской Федерации», Сокирка В.Ю., как заместитель главного врача «Аксарковская ЦРБ» по специальному полномочию в соответствии с приказом № от ДД/ММ/ГГ главного врача «Аксарковская ЦРБ» и должностных обязанностей как дежурный врач и дежурный администратор, во время осуществления медицинской эвакуации обязан был принять решение о необходимости медицинской эвакуации из медицинской организации фельдшерско-акушерского пункта (далее по тексту ФАП Лаборовая), в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи.

Однако в нарушение вышеуказанных нормативных актов Сокирка В.Ю. совершил преступление в виде халатности, повлекшее по неосторожности смерть малолетнего ФИО50 ... года рождения, при следующих обстоятельствах:

так, ДД/ММ/ГГ в период времени с 17-30 часов до 18-00 часов в ФАП, расположенный в д. ... обратилась ФИО48 для оказания медицинской помощи ее малолетнему ребенку ФИО3 ... года рождения.

Фельдшер ФАП Лаборовая – ФИО10, осмотрев малолетнего ФИО3, поставила предварительный диагноз: ротавирусная или энтеровирусная инфекция неясной этиологии и оказала первоначальную медицинскую помощь. После чего фельдшер ФИО10, понимая, что в условиях ФАП Лаборовая больному ФИО3 невозможно оказать необходимую

медицинскую помощь, по телефону сообщила фельдшеру скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» о крайне тяжелом состоянии ребенка и необходимости его срочной госпитализации в лечебное учреждение и оказания экстренной медицинской помощи.

В свою очередь фельдшер «Аксарковская ЦРБ» ФИО11 примерно около 19-00 часов ДД/ММ/ГГ, пройдя в инфекционное отделение «Аксарковская ЦРБ», расположенное по адресу: ..., ..., доложила ФИО2, являющегося дежурным врачом и дежурным администратором «Аксарковская ЦРБ», об обращении в ФАП Лаборовая ФИО3 2014 года рождения и сообщения фельдшера д. Лаборовая ФИО10 о необходимости госпитализации больного в медицинское учреждение или неотложном направлении в ФАП Лаборовая бригады врачей для оказания медицинской помощи малолетнему ФИО3 Об этих же мерах было сообщено Сокирка В.Ю. заместителем главного врача по детству и родовспоможению «Аксарковская ЦРБ» ФИО12 после телефонного разговора с фельдшером ФАП Лаборовая ФИО10 и установления тяжести заболевания больного ФИО3

Сокирка В.Ю. в нарушение должностной инструкции дежурного врача и дежурного администратора «Аксарковская ЦРБ», будучи осведомленным о наличии в ФАП Лаборовая тяжело больного ребенка ФИО3 и то, что бригада санитарной авиации отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Салехардская окружная клиническая больница» (далее по тексту - санавиация) может совершить вылет для эвакуации ФИО3 только ДД/ММ/ГГ в светлое время суток, не принял мер в период с того момента когда ему стало известно, то есть с 19-00 часов ДД/ММ/ГГ до момента окончания дежурства 08-00 часов ДД/ММ/ГГ к обращению в администрацию ... о выделении специальной техники для эвакуации больного ФИО3 или направлении в ФАП Лаборовая бригады врачей «Аксарковская ЦРБ» для оказания медицинской помощи, при этом имея реальную возможность для принятия мер по обращению в ... и иные органы имеющие возможность по оказанию содействия для выполнения экстренной помощи. Тем самым Сокирка В.Ю. нарушил обязанности дежурного врача и дежурного администратора «Аксарковская ЦРБ», согласно разделу 3 п.п.8 и 10 которых, дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ» обязан направлять дежурный автотранспорт для доставки консультантов, медикаментов, больных в другие отделения или лечебно-профилактические учреждения и т.д. В экстренных случаях переводить больного из одного отделения в другое или в другой стационар с последующим уведомлением заведующих этих отделений. А также положения ч.1 ст.41 Конституции РФ, согласно которой следует, что каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, и ч.2 ст.11 и ст.35 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от ДД/ММ/ГГ, согласно которым медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья. Медицинская эвакуация включает в себя: санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского

оборудования.

Также, Сокирка В.Ю., при сдаче дежурства ДД/ММ/ГГ в 08-00 часов заступившему на смену дежурному администратору и дежурному врачу «Аксарковская ЦРБ» ФИО13, не сообщил полную информацию о тяжелобольном ребенке ФИО3

Таким образом Сокирка В.Ю. проявил преступную небрежность, выразившуюся в следствие ненадлежащего исполнения своих должностных обязанностей, совершенных по небрежности, если он не предвидел возможности наступления общественно опасных последствий своих бездействий, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должен был и мог предвидеть эти последствия, и в нарушение вышеуказанных требований действующего законодательства и возложенных на него должностных обязанностей, не принял всех исчерпывающих мер для своевременной организации эвакуации больного ФИО3 из д. Лаборова в «Аксарковская ЦРБ» или направлении бригады врачей.

ДД/ММ/ГГ в 16-00 часов малолетний ФИО3 рейсом санитарной авиации в сопровождении фельдшера отделения ЭПКМП ТЦМК ГБУЗ «Салехардская ОКБ» ФИО14 был доставлен в ..., после чего направлен автомобилем скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» в медицинское учреждение

Во время транспортировки автомобильным транспортом из ... в ... в период времени с 15-00 часов до 16-00 часов ДД/ММ/ГГ наступила смерть малолетнего ФИО3 от прогрессирующей сочетанной вирусно-бактериальной инфекции, осложнившейся развитием мелкоочаговой серозно-интерстициальной пневмонией, ДВС – синдром (синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови), отеком легких и головного мозга. Смерть ФИО3 констатирована ДД/ММ/ГГ в «Аксарковская ЦРБ» по адресу: ЯНАО,

В результате преступного бездействия должностного лица заместителя главного врача по организационно-методической работе «Аксарковская ЦРБ» Сокирка В.Ю. и по специальному полномочию в период дежурства как дежурного врача и дежурного администратора и повлекшее по неосторожности смерть ФИО3, были нарушены права и законные интересы граждан и охраняемые законом интересы общества и государства, предусмотренных статьей 2 Конституции РФ, согласно которой человек, его права и свободы являются высшей ценностью. Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина – обязанность государства. И статьей 41 Конституции РФ, что каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

В судебном заседании были исследованы следующие доказательства:

так, в судебном заседании подсудимый Сокирка В.Ю. свою вину в совершении инкриминируемого ему преступления не признал и показал, что он состоит в должности заместителя главного врача по организационно-методической работе «Аксарковская ЦРБ». Согласно графику дежурств, утвержденному главным врачом, с 08-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ он заступил на дежурство в качестве дежурного врача и дежурного

администратора больницы. Примерно после 18-00 часов ДД/ММ/ГГ ему позвонила врач ... и сообщила о том, что на ФАП Лаборовая поступил малолетний ребенок ФИО3, у которого была высокая температура, рвота, кашель. Она сообщила, что фельдшер ФАП не может самостоятельно провести лечение ребенка и сбить температуру и для эвакуации ребенка заказали санрейс, однако до утра вертолет не сможет вылететь в Она спрашивала, нет ли возможности доставить ребенка «Трэколом», который был на тот момент в «Аксарковская ЦРБ». Он сообщил ей, что два «Трэкола», которые находятся в распоряжении больницы, сломаны и находятся на трассе Он сказал ..., чтобы она держала связь с фельдшером ФАП Лаборовая и давала указание о лечении ребенка до прилета санрейса, он надеялся на ее профессионализм. Об этих обстоятельствах ему также сообщила фельдшер скорой помощи – В распоряжении «Аксарковская ЦРБ» отсутствуют какие-либо возможности для оказания экстренной медицинской помощи больным, находящимся в отдаленных поселках. Для оказания экстренной медицинской помощи и эвакуации больных занимается санавиация, созданная в ЯНАО для таких случаев. «Аксарковская ЦРБ» не заключало каких-либо договоров с администрацией ..., а также другими предприятиями о предоставлении специального транспорта для эвакуации больных в экстренных случаях. Также в его обязанности как заместителя главного врача, дежурного врача и дежурного администратора не входило заключение этих договоров на предоставление спец. транспорта. О необходимости экстренной госпитализации больного ребенка с д... было сообщено диспетчеру санавиации диспетчером скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ». Вечером ДД/ММ/ГГ ему позвонила ... и сообщила, что состояние ребенка стабильное, рвоты нет, жидкость усваивает, температура снизилась до 38, будет ждать санрейс, который заказан на 08-00 часов утра. На следующий день его сменил дежурный врач ..., которому он сообщил о том, что запланирован санрейс в ... для госпитализации ребенка.

Потерпевшая ФИО48 в судебном заседании показала, что она с мужем ФИО47 ведут кочевой образ жизни. Их стойбище находилось в ... примерно в ... км. от Со 2 на ДД/ММ/ГГ заболел ее сын ФИО3 ... года рождения: у него был понос, температура и рвота. В этот день они не смогли обратиться за медицинской помощью в ФАП Лаборовая, так как отсутствовала связь, и кроме этого у них сломался снегоход «Буран». Вечером ДД/ММ/ГГ к ним приехали родственники, с которыми они на снегоходе доехали до ФАП Лаборовая, где фельдшер ... стала оказывать сыну медицинскую помощь. Фельдшер неоднократно звонила в «Аксарковскую ЦРБ» и просила, чтобы приехали врачи и оказали медицинскую помощь. Также фельдшер заказала санавиацию. Вертолет прилетел на следующий день около 14-30 часов. Из вертолета никто в ФАП не пришел. Они подождали около 20 минут, а потом пешком пошли к вертолету. Фельдшер, который прилетел на вертолете, ребенка не осматривал, о состоянии ребенка ее не спрашивал. По прибытии в ... их привезли к Салехардской окружной больнице, где пересадили в скорую помощь «Аксарковская ЦРБ» и повезли в Она не просила никого, чтобы ребенка осмотрели в Салехардской больнице, надеялась на профессионализм медицинских работников. По дороге в Аксарку ее сын умер.

Из показаний потерпевшего ФИО3, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.89-91) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следуют показания, аналогичные показаниям потерпевшей ФИО48 в части времени заболевания ребенка, симптомов заболевания, а также доставления ребенка в ФАП Лаборовая.

Свидетель ФИО10 в судебном заседании показала, что она работает фельдшером фельдшерско - акушерского пункта ДД/ММ/ГГ родственники потерпевшей ФИО50 приехали на ФАП и сообщили о том, что в тундре в семье ФИО50 болеет ребенок и

попросили лекарства. Она сказала им, чтобы ребенка доставили в ФАП. На следующий день ДД/ММ/ГГ около 18-00 часов на снегоходе был доставлен ФИО3 9 месяцев, у которого была температура 40 градусов, рвота, понос, обезвоживание организма. Она поставила диагноз - энтеровирусная инфекция. Ребенок был тяжелобольной, в условиях ФАПа его не вылечить, и необходимо было его доставить в лечебное учреждение. Она позвонила в скорую помощь «Аксарковская ЦРБ» и сообщила фельдшеру ФИО56 о поступлении в ФАП ребенка, сообщила диагноз и сведения о тяжелом состоянии больного, попросила вызвать санавиацию для госпитализации ребенка, так как до утра он может умереть. Кроме этого она сообщила, что есть плановые больные, которых можно забрать санавиацией. Ребенку необходимо было поставить подключичную систему, однако эту манипуляцию может провести только специализированный врач, данными навыками она не владеет. Через некоторое время ФИО57 ей перезвонила и сообщила, что санавиация сможет вылететь только утром следующего дня. Она позвонила заместителю главного врача ФИО58, которая по телефону стала корректировать лечение ребенка. Она немного сбивала температуру ребенку на некоторое время. Тогда она (ФИО54) попросила ... связаться с дежурным врачом «Аксарковская ЦРБ», чтобы тот отправил в д. Лаборовая врачей, которые смогли бы сделать подключичную инфузию. ФИО59 ей перезвонила и сказала, что она сообщила дежурному врачу ФИО2 о ситуации с ребенком, тот сказал, что нет возможности отправить врачей, так как автомобили «трэколы» сломаны, и чтобы она проводила лечение и ждала санавиацию. До утра следующего дня она проводила лечение ребенка, сбивала ему температуру, выполняла рекомендации ФИО60. Вертолет санавиации прилетел в ... ДД/ММ/ГГ примерно около 14-00 часов. Она ждала в здании ФАПа, что кто-то из медицинских работников выйдет из вертолета и осмотрит ребенка, однако никто не пришел. Минут через 20 она вместе с больным ребенком и его матерью пешком пошли к вертолету, который находился примерно в 300 метрах от ФАПа. Ребенка принял фельдшер санавиации, которому она также передала направление с указанием диагноза. Фельдшер даже не заинтересовался состоянием ребенка, не осмотрел его. Она пыталась ему сказать о тяжелом состоянии больного, но не успела, так как вертолет стал подниматься. Вместе с малолетним ребенком и его матерью ФИО50, санавиация забрала двух человек – плановых больных. В направлении она указала о необходимости доставления ФИО3 в «Аксарковская ЦРБ» так как ФАП Лаборовая относился к данному лечебному учреждению. Она даже не могла предположить, что малолетнего ребенка не доставят в Салехардскую окружную больницу. Тяжелобольных всегда доставляли в Салехард только санавиацией и никогда наземным транспортом. С учетом состояния ребенка и его возраста госпитализировать его возможно было только санавиацией.

Свидетель ФИО11 в судебном заседании показала, что она работает фельдшером скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ примерно около 18-00 часов поступило сообщение от фельдшера ФАПа Лаборовая - ФИО61 о поступлении ребенка с гастроэнтеритом. У ребенка была высокая температура, понос, рвота. ФИО62 попросила вызвать санавиацию для госпитализации ребенка. Сообщение фельдшера о поступлении тяжелобольного ребенка и о вызове санавиации, она (ФИО66) передала по телефону дежурному врачу «Аксарковская ЦРБ» - ФИО2, который дал ей указание о вызове санавиации. Она (ФИО65) позвонила в санавиацию и сообщила о необходимости госпитализации ребенка с д. Лаборовая. Также диспетчеру санавиации она передала диагноз, который сообщила ей ФИО64, а также сообщила о тяжелом состоянии здоровья ребенка. Диспетчер санавиации сообщила, что вертолет может вылететь только на следующий день в светлое время суток. В этот вечер ФИО99 звонила несколько раз и просила, чтобы в д. Лаборовая приехали врачи, так как у ребенка обезвоживание, необходимо сделать подключичную инфузию, а она этого сделать не может. Она (ФИО63) пришла к ФИО2 и сообщила ему о состоянии здоровья ребенка и о том, что ФИО68 просит прислать врачей в д.

Лаборовая. ФИО2 сообщил ей, что трэколы сломаны, и ребенок будет госпитализирован санавиацией. О том, что заказан рейс санавиации в д. Лаборовая, она сообщила фельдшеру ФИО67 при передачи дежурства.

Свидетель ФИО12 в судебном заседании показала, что она состоит в должности заместителя главного врача «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ примерно около 18-00 часов ей позвонила фельдшер ФАП Лаборовая ФИО72 и сообщила о том, что на ФАП поступил ребенок ФИО3 2014 года рождения с признаками энтеровирусной инфекции. У ребенка была высокая температура, рвота, понос. Она (ФИО69) по телефону корректировала лечение ребенка. Одновременно фельдшер ФАП позвонила в скорую медицинскую помощь «Аксарковская ЦРБ», сообщила о поступлении больного ребенка и заказала санитарную авиацию для госпитализации больного. Через некоторое время ФИО55 вновь позвонила ей и сообщила, что она выполнила ее рекомендации по лечению, температура у ребенка незначительно снизилась, но она сомневалась в эффективности лечения и просила помочь ей. О данном случае она (ФИО70) сообщила по телефону ФИО2, который на тот момент был дежурным врачом и дежурным администратором больницы, и спросила у него о возможности вывезти ребенка из ... «трэколом», либо отправить туда врачей, на что ФИО2 ответил, что оба «трэкола» сломаны и находятся на трассе Обская – Бованенково. Также ФИО2 сообщил ей, что он в курсе данной ситуации, что вызов о госпитализации ребенка из д. Лаборовая передали в санитарную авиацию и сообщили информацию о ребенке, однако вертолет сможет вылететь только утром ДД/ММ/ГГ. ФИО2 попросил ее проконсультировать фельдшера по лечению ребенка, что она и делала. Она (ФИО100) давала рекомендации медикаментозного лечения. Ребенку необходимо было поставить подключичную капельницу, однако фельдшер ФИО71 не смогла этого сделать по причине недостаточных знаний и опыта проведения данной операции, которую может сделать только врач специализирующийся на этом. На следующий день она узнала, что малолетний ФИО50 был доставлен санавиацией в ..., отправлен на автомобиле скорой помощи в ..., и по дороге умер. Ранее всегда из ... больных доставляли только санавиацией, так как отсутствует транспортная схема для госпитализации больных из данного населенного пункта наземным транспортом, учитывая расстояние от ... до д. Лаборовая около 200 км. Кроме этого, в «Аксарковская ЦРБ» отсутствуют регламентирующие документы в которых была бы определена техника безопасности для выезжающих в тундру медицинских работников. Ранее, по согласованию с главным врачом «Аксарковская ЦРБ», осуществлялся выезд врачей в ФАП (...) водным транспортом. Специализированной техники для госпитализации больных из отдаленных фельдшерско-акушерских пунктов в «Аксарковская ЦРБ» отсутствует. Автомобили повышенной проходимости «трэколы», находящиеся в распоряжении больницы, также не оборудованы для оказания медицинской помощи. Эвакуация больных из отдаленных поселков всегда осуществляется только санавиацией.

Свидетель ФИО15 в судебном заседании показал, что он работает фельдшером санавиации Салехардской окружной больницы. Вечером ДД/ММ/ГГ от фельдшера «Аксарковская ЦРБ» поступило санитарное задание на вылет в д. Лаборовая для госпитализации ребенка. ФИО101 сообщила ему, что ребенок ФИО3, 8 месяцев, энтеровирусная инфекция. Более о состоянии ребенка ФИО102 ему не сообщала. Данную информацию он занес в журнал. О том, что поступило такое задание, он никому не сообщил в тот день, так как все равно ночью вертолет бы не полетел, потому что в д. Лаборовая не освещается вертолетная площадка. Утром ДД/ММ/ГГ в 08-00 часов он передал данную информацию своему сменщику – диспетчеру ...

Свидетель ФИО16 в судебном заседании показала, что она работает фельдшером санавиации. Утром ДД/ММ/ГГ ей передали, что имеется вызов в д. Лаборовая: необходимо доставить ребенка 10 месяцев, энтеровирусная инфекция. В 08-15 часов она позвонила в авиакомпанию «Ямал» и уточнила возможность вылета вертолета, на что получила положительный ответ. Об этом она сообщила заведующему отделением санавиации - ФИО74. Примерно в 08-20 позвонил фельдшер «Аксарковская ЦРБ» ФИО73 и попросил задержать вертолет, так как в д. Лаборовая должны доставить больную женщину, чтобы уже всех вместе доставить в Салехард. ФИО75 сообщил ей, что ребенок не тяжело больной. Она позвонила в авиакомпанию и попросила задержать вылет вертолета. Около 11-00 часов ей позвонила фельдшер «Аксарковская ЦРБ» ФИО76, которая сообщила, что у ребенка большая температура и необходимо срочно вылететь за ним. В 12-00 часов вертолет вылетел в д. Лаборовая. Она не получала информацию о том, что больной ребенок находится в тяжелом состоянии и на основании этого приняла решение о направлении в д. Лаборовая фельдшера, а не бригаду врачей. Решение о перевозке больного из Салехарда в Аксарку было принято работниками скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ».

Свидетель ФИО17 в судебном заседании показала, что работает фельдшером скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ». Она заступила на дежурство ДД/ММ/ГГ в 08-00 часов и от предыдущего фельдшера ФИО77 узнала, что заказан рейс санавиации в д. Лаборовая для госпитализации ребенка ФИО3 Данный факт был зарегистрирован в журнале, имелась запись о состоянии ребенка – температура 38,5, рвота, понос. Сообщение о вызове санавиации всегда поступает фельдшеру скорой медицинской помощи, который самостоятельно направляет данное сообщение диспетчеру санавиации и уведомляет об этом главного врача и дежурного врача «Аксарковская ЦРБ». Неотложную медицинскую помощь в ... осуществляют скорая медицинская помощь «Аксарковская ЦРБ», а также фельдшерско - акушерские пункты в поселках района. Специализированную экстренную скорую медицинскую помощь «Аксарковская ЦРБ» не оказывает, в связи с отсутствием технической возможности. ДД/ММ/ГГ она дала распоряжение водителю скорой медицинской помощи выехать в ..., забрать плановых больных, доставленных санавиацией из д. Лаборовая, и привезти их в Аксарку. Она не давала указаний водителю забрать малолетнего ФИО3 и везти его в Аксарку.

Свидетели ФИО18 и ФИО19 в судебном заседании дали показания, аналогичные показаниям свидетеля ФИО17

Из показания свидетеля ФИО20, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.148-150) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следуют показания в части вылета вертолетом санавиации с д. Лаборовая до приезда в ..., в целом аналогичные показаниям потерпевшей ФИО48

Из показания свидетеля ФИО21, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.111-113) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следует, что ДД/ММ/ГГ или ДД/ММ/ГГ ему позвонил ФИО3 и сообщил, что его сын ФИО6 заболел, попросил привезти фельдшера к ним в чум либо вызвать борт санавиации. Его (ФИО21) супруга вместе с сыном взяли у фельдшера лекарства и отвезли ФИО3 Фельдшера с собой не взяли, так как на улице был мороз ниже -40 градусов и были неблагоприятные погодные условия. Вечером ДД/ММ/ГГ ФИО48 и ее сына привезли в Лаборовую и на следующий день отправили в Салехард санавиацией.

Из показания свидетеля ФИО22, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.125-128) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следуют показания, аналогичные показаниям свидетелей ФИО3 и ФИО21

Из показания свидетеля ФИО23, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.129-131) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следует, что ДД/ММ/ГГ он на своем снегоходе подвозил фельдшера ФИО104 и ФИО50 с ребенком от ФАП Лаборовая к вертолету. ДД/ММ/ГГ на улице была сильная метель и мороз.

Из показания свидетеля ФИО24, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.205-208) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следует, что он работает пилотом-инструктором ООО «ЯМАЛ». Согласно санитарному заданию экипаж в составе ФИО25, ФИО26 и ФИО27, а также фельдшера санавиации ФИО103, ДД/ММ/ГГ в 12-50 часов вылетели из аэропорта ... по маршруту Салехард – Лаборовая - Салехард. В д. Лаборовая прибыли в 14-00 часов, погрузили больных и вылетели в 14-05 часов. В Салехард прибыли в 15-00 часов, к вертолету подъехала машина скорой медицинской помощи санавиации куда пересадили больных. В тот день температура окружающей среды была -37 ветер до 7 м/с. В салоне вертолета, где находились пассажиры, было очень тепло.

Из показания свидетеля ФИО27, данных в ходе предварительного следствия (т.2 л.д.221-224) и оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следуют показания, аналогичные показаниям свидетеля ФИО24

Свидетель ФИО26 в судебном заседании дал показания в целом аналогичные показаниям свидетелей ФИО24 и ФИО27

ФИО28 в судебном заседании показал, что он работает фельдшером санавиации и утром ДД/ММ/ГГ он заступил на дежурство. Около 12-30 часов он вылетел на вертолете санавиации в д. Лаборовая для госпитализации ребенка ФИО29 том, что ребенок тяжелобольной ему не сообщили. Когда прибыли в д. Аксарка он из вертолета не выходил и ребенка не осматривал. Ребенка вместе с матерью и фельдшером ФАПа подвезли к вертолету на буране. Он принял от фельдшера ФАПа ребенка и направление, в котором был указан диагноз – энтеровирусная инфекция. У фельдшера он пытался выяснить состояние ребенка, но из-за шума работающего двигателя вертолета она его не расслышала. По пути в ... он также не осматривал ребенка, мать не сообщала ему о том, что ребенок тяжелобольной. По прибытии в ... их встретил автомобиль скорой помощи санавиации и ребенка повезли к Салехардской окружной больнице, куда следом прибыл автомобиль скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» и он передал ребенка водителю. Указание о том, что ребенка необходимо передать водителю «Аксарковская ЦРБ» он получил от диспетчера санавиации ФИО78, об этом также было указано в направлении фельдшера ФАПа, поэтому он не передал ребенка в приемное отделение Салехардской окружной больницы и перед отправкой в ... он ребенка не осматривал.

Из показания свидетеля ФИО30, данных в ходе предварительного следствия (т.3 л.д.22-25) и

оглашенных в судебном заседании в порядке ч.1 ст.281 УПК РФ следует, что он работает водителем скорой медицинской помощи санавиации Салехардской окружной больницы. ДД/ММ/ГГ он встретил вертолет. В автомобиль пересадили больных, в том числе женщину с люлькой, доставленных из д. Лаборовая, которых он отвез к зданию санавиации, расположенному в Салехардской окружной больнице, где пассажиров пересадили в машину скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ». Во время движения автомобиля за помощью никто не обращался, жалоб на ухудшение здоровья не высказывал, разговора о том, чтобы доставить больных в приемное отделение окружной больницы, не было.

Свидетель ФИО31 в судебном заседании показал, что он работает водителем скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ по поручению фельдшера ФИО79 он выехал на автомобиле скорой медицинской помощи в Фельдшер Тохма ему сказала, чтобы он забрал ребенка и женщину, доставленных в Салехард из д. Лаборовая, также она ему сообщила, что она не поедет, так как ребенок болеет ангиной, и он (ФИО80) самостоятельно может доставить его в Аксарку. Он приехал к Салехардской окружной больнице к приемному отделению, куда на автомобиле скорой медицинской помощи санавиации были доставлены две женщины и двое детей. Фельдшер санавиации вышел из автомобиля санавиации, передал ему направление, открыл дверь автомобиля и сказал «бери люльку с ребенком и вези их в Аксарку». Он (ФИО81) перенес люльку с ребенком в свой автомобиль, куда также сели мать этого ребенка и другая женщина также с ребенком, которых он повез в Аксарку. В тот день был мороз -47 градусов, и он заехал в магазин в ... купить «размораживатель» для двигателя автомобиля. Примерно в районе ... ребенок в люльке заплакал, а потом резко затих. Мать этого ребенка сидела рядом и не обращала на него внимание. Около поворота на ... вторая женщина крикнула ему, что ребенку плохо и что надо ехать быстрее. Он связался с больницей и попросил, чтобы кто-то из медицинских работников выехал ему навстречу. Однако он самостоятельно, примерно за 5-6 минут, доставил ребенка в Аксарковскую больницу, взял его на руки, забежал в отделение и отдал ребенка медсестре. Он предполагает, что смерть ребенка наступила по дороге в районе ..., когда ребенок заплакал, а потом резко затих. Когда женщина стала кричать, что ребенку плохо, он посмотрел на ребенка и понял, что он уже мертв. Этот вывод он сделал на основании своего опыта работы на скорой медицинской помощи, ему приходилось неоднократно видеть смерть людей. Когда он забирал больных из г. Салехарда при нем никто не говорил и не просил о том, чтобы ребенка занесли в приемное отделение Салехардской окружной больницы для осмотра, сам он тоже не знал о состоянии этого ребенка.

Свидетель ФИО32 в судебном заседании показал, что он работает врачом в «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ около 16-00 часов в больницу из г. Салехарда привезли ребенка ФИО3 и он констатировал его смерть.

Свидетель ФИО33 в судебном заседании показала, что она работает главным врачом «Аксарковская ЦРБ». На период новогодних праздников 2015 года был издан приказ о дежурстве по больнице. С должностными инструкциями дежурного врача и дежурного администратора были ознакомлены все ответственные лица, в том числе заместитель главного врача Сокирка. С 4 на 5 января дежурным врачом и дежурным администратором «Аксарковская ЦРБ» был Сокирка. О заболевании ребенка и его смерти она узнала ДД/ММ/ГГ, когда ФИО3 был доставлен в больницу уже мертвым. О наличии больного ребенка в д. Лаборовая ей никто не сообщал. Сокирка в данной ситуации должен был сообщить ей, а также предпринять все меры для госпитализации ребенка из д. Лаборовая, в

том числе с помощью санавиации и МЧС. В должностных инструкциях дежурного администратора и дежурного врача не прописана обязанность в таких случаях обращаться в администрацию муниципального образования или в МЧС о выделении специальной техники для доставления больного из труднодоступных мест, это просто сложившаяся практика – обращение в соответствующие организации за помощью в доставлении больного. Транспортировать тяжелобольного малолетнего ФИОЗ из д. Лаборовая на необорудованном медицинской техникой транспорте не возможно. В данной ситуации доставление больного возможно было только санавиацией. Кроме этого, по сложившейся практике, медицинские работники санавиации должны были самостоятельно принять решение о направлении больного в ... либо в Салехардскую окружную больницу, чего не было сделано. В больнице имеется два транспортных средства высокой проходимости - «трэкол», которые 4 и 5 января находились в неисправном состоянии. Эти транспортные средства не оборудованы медицинским оборудованием, они предназначены для перевозки пассажиров.

Допрошенный в судебном заседании свидетель ФИО34 дал показания, аналогичные показаниям свидетеля ФИО33, а также показал, что он, как заместитель главного врача по медицинской части, не знает о наличии договора между администрацией МО ... и «Аксарковская ЦРБ» о предоставлении транспорта для госпитализации больных с отдаленных поселков.

Свидетель ФИО35 в судебном заседании показала, что она работает начальником отдела кадров «Аксарковская ЦРБ». Все ответственные работники Аксарковской ЦРБ были ознакомлены с должностными обязанностями дежурного врача и дежурного администратора, в том числе заместитель главного врача ФИО2 В больнице отсутствует штатная единица дежурного администратора. Данные обязанности возлагаются на заместителей главного врача приказом.

Свидетель ФИО13 в судебном заседании показал, что он работает хирургом в «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ в 08-00 часов он заступил на дежурство по больнице в качестве дежурного врача. Смену ему передал Сокирка, который не сообщил ему о том, что в д. Лаборовая находится малолетний ребенок с тяжелым заболеванием, и не сообщил о вызове санавиации для госпитализации указанного ребенка. Примерно в 16-00 часов ДД/ММ/ГГ на автомобиле скорой медицинской помощи из ... в «Аксарковская ЦРБ» был доставлен ребенок ФИОЗ, который умер по дороге. О том, что из д. Лаборовая в Салехард, а в последующем в ... должен был быть доставлен ФИОЗ, ему не было известно, данную информацию от Сокирка он не получал.

Свидетель ФИО36 в судебном заседании показала, что она работает заведующей поликлиники «Аксарковская ЦРБ». ДД/ММ/ГГ она заступила на дежурство в качестве дежурного администратора «Аксарковская ЦРБ». О том, что имеется задание в санавиацию на доставление больного ребенка из д. Лаборовая, ей ничего известно не было.

Свидетель ФИО37 в судебном заседании показала, что она состоит в должности заместителя главы администрации ... ЯНАО. При администрации создана служба эксплуатации и технического обслуживания, в которой имеется техника высокой проходимости. На период новогодних праздников 2015 год было организовано дежурство работников данной службы, для оказания помощи при экстренных ситуациях. При необходимости администрация в

рамках своих полномочий оказывает «Аксарковская ЦРБ» помощь в предоставлении указанной техники для перевозки людей и выезда в отдаленные поселки. Однако нет никакого нормативного соглашения между администрацией ... и «Аксарковская ЦРБ» о предоставлении указанной техники. Техника высокой проходимости, имеющаяся в наличии администрации, не оборудована для оказания медицинской помощи. Если бы дежурный врач обратился в администрацию МО об оказании содействия в доставлении медицинского персонала или доставлении больного из д. Лаборовая, то администрация оказала бы такую помощь. ДД/ММ/ГГ и ДД/ММ/ГГ дежурный врач и дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ» в администрацию ... не обращался о выделении техники повышенной проходимости.

Свидетель ФИО38 в судебном заседании показал, что он состоит в должности директора МКП «Служба эксплуатации и технического обслуживания» при администрации ... ЯНАО. На балансе предприятия имеется техника высокой проходимости – «трэколы», вездеходы, квадрациклы, снегоходы. Указанная техника не оборудована для оказания медицинской помощи. На новогодние праздники было организовано дежурство. Никто из руководства «Аксарковская ЦРБ» о выделении техники для выезда в д. Лаборовая ДД/ММ/ГГ и ДД/ММ/ГГ не обращался.

Свидетель ФИО39 в судебном заседании показал, что он состоит в должности первого заместителя директора департамента здравоохранения ЯНАО. На новогодние праздники 2015 года было организовано дежурство ответственных лиц по департаменту здравоохранения ЯНАО, а также руководители районных больниц издали свои приказы о дежурстве в праздничные дни. В департаменте здравоохранения ЯНАО имеется подразделение экстренной медицинской помощи – санитарная авиация, которая является структурным подразделением Салехардской окружной больницы. Все сотрудники санавиации являются работниками Салехардской окружной больницы. Решение о вылете бригады в составе врачей принимает диспетчер санавиации на основании той информации, которая поступает от медицинского учреждения. На совещаниях с главами администраций муниципальных образований обсуждались вопросы о выделении администрациями специальной техники для медицинских учреждений округа в случае экстренной госпитализации больных из отдаленных поселков. Какого-либо нормативного акта о взаимодействии между администрациями муниципальных образований и районными медицинскими учреждениями, не принималось.

Свидетель ФИО40 в судебном заседании показал, что он работает заведующим отделением экстренной и планово-консультативной помощи учреждения здравоохранения Салехардская окружная клиническая больница (далее - санавиация). Вечером ДД/ММ/ГГ от диспетчера скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» поступило сообщение дежурному диспетчеру санавиации о том, что необходимо вылететь в д. Лаборовая и госпитализировать больного ребенка, при этом не сообщили о состоянии ребенка, а также не сообщили, что в последующем ребенка собираются везти в Вылет отложили на утро следующего дня, так как в ночное время вертолет не смог бы приземлиться в д. Лаборовая в связи с отсутствием посадочных огней на вертолетной площадке. Утром в 12-00 часов ДД/ММ/ГГ вертолет санавиации вылетел в д. Лаборовая с фельдшером санавиации ФИО82. По прилету ФИО83 не осмотрел больного ребенка на ФАПе. По прилету в ... ребенок был доставлен на автомобиле санавиации к зданию окружной больницы, где располагается санавиация, туда же подъехал автомобиль скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ», и ФИО85 передал ребенка водителю для транспортировки в По какой причине ФИО84 не передал

ребенка в приемное отделение окружной больницы, ему неизвестно. Полагает, что было мало информации у диспетчера и фельдшера санавиации о состоянии ребенка. Впоследствии ему стало известно, что ребенок умер по дороге в Аксарку.

Свидетель ФИО41 в судебном заседании показала, что работает главным специалистом отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности департамента здравоохранения ЯНАО и являлась членом комиссии по расследованию смерти ФИО3. Считает, что Сокирка не в полной мере исполнил свои обязанности как дежурного врача и дежурного администратора по оказанию медицинской помощи больному ребенку ФИО3, а именно: не взял ситуацию под личный контроль, не выяснил у фельдшера о состоянии здоровья ребенка, что привело к недооценке состояния ребенка, не организовал и не предпринял всех мер для госпитализации больного.

Свидетель ФИО42 и свидетель ФИО43 в судебном заседании дали показания, аналогичные показаниям свидетеля ФИО41.

В судебном заседании свидетели ФИО44 и ФИО45 в судебном заседании показали, что они участвовали в комиссии по поводу смерти ребенка ФИО3 и подписали итоговый документ.

Согласно протоколу выемки в «Аксарковской ЦРБ» было изъято личное дело заместителя главного врача ФИО2 (т.4 л.д.77-82).

Согласно протоколу осмотра было осмотрено личное дело ФИО2, в котором находились, в том числе следующие документы: должностная инструкция дежурного врача; приказ о приеме Сокирка на должность заместителя главного врача и трудовой договор; должностные обязанности дежурного врача; должностная инструкция дежурного администратора; приказ об организации работы больницы в период с ДД/ММ/ГГ по ДД/ММ/ГГ, а также графики дежурств дежурных врачей и дежурных администраторов (т.4 л.д.83-190).

Согласно приказу № л/с от ДД/ММ/ГГ Сокирка В.Ю. принят на должность заместителя главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ» с ДД/ММ/ГГ (т.4 л.д.111).

Согласно приказу от ДД/ММ/ГГ № утвержден график дежурства врачей и администраторов на период с ДД/ММ/ГГ по ДД/ММ/ГГ. Согласно графику Сокирка В.Ю. осуществлял дежурство в качестве дежурного врача по стационару «Аксарковская ЦРБ» с 18-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ, а также в качестве дежурного администратора - 08-00 часов ДД/ММ/ГГ до 08-00 часов ДД/ММ/ГГ (т.4 л.д.125-126, 129, 134).

Согласно должностной инструкции определены права и обязанности дежурного администратора, а именно: (раздел 3 п.п.1, 2, 5, 8 и 10) дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ» имеет право запрещать действия персонала, больных, посетителей, направленные на нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических режимов, правил поведения в больнице, техники безопасности и противопожарных правил. В случаях

грубых нарушений дежурным персоналом больницы правил внутреннего трудового распорядка, невыполнение распоряжений ответственного дежурного врача по больнице, за другие допущенные грубые нарушения отстранять от несения дежурства с обязательным уведомлением о принятом решении руководителя соответствующего структурного подразделения и главного врача больницы. Отменять распоряжения дежурного персонала больницы, если они вступают в противоречие с законодательством, приказами, постановлениями, а также распоряжениями ответственного дежурного администратора по больнице. Направлять дежурный автотранспорт для доставки консультантов, медикаментов, больных в другие отделения или лечебно-профилактические учреждения и т.д. В экстренных случаях переводить больного из одного отделения в другое или в другой стационар с последующим уведомлением заведующих этих отделений (т.4 л.д.121-123).

Согласно должностной инструкции определены права и обязанности дежурного врача (т.4 л.д.118-120).

Согласно протоколу осмотра документов была осмотрена история развития ребенка ФИО3 ДД/ММ/ГГ года рождения. Из записей следует, что ребенок ФИО3 был доставлен в ФАП Лаборовая ДД/ММ/ГГ в 17-40 часов с температурой 40,5, с отдышкой, обезвоживанием, жидким стулом, рвотой.

Далее идет запись стр.46 «Сообщено по телефону на скорую АЦРБ. Вызван санрейс через фельдшера СП. Проконсультирована по телефону с зав.врача по детству ФИО12 и участковым педиатром ФИО46 Получены рекомендации по лечению и ведению больного, вызова врачей на себя».

Далее на стр.47 следует запись «по телефону начато лечение, трансфузия невозможна, так как вены спавшие».

На стр.48 запись «по телефону сообщено на скорую АЦРБ для консультации с зам.главного врача Сокирка В.Ю. для вызова бригады врачей на себя, получен отказ через фельдшера СП, в связи с отсутствием транспорта».

Далее на стр.с 49 по 56 идут записи о лечении ребенка и его состоянии.

На стр.57 имеется запись «ДД/ММ/ГГ в 14-25 прилетел санрейс, ребенок с мамой отправлен санрейсом в сопровождении фельдшера, состояние ребенка критическое, крайне тяжелое, при отправке температура 38С».

На стр.58 имеется запись о тяжелом состоянии ребенка, а также о рекомендации матери ребенка остаться в ОСКБ.

(т.4 л.д.191-194)

Из заключения эксперта следует, что смерть ФИОЗ, ДД/ММ/ГГ наступила от прогрессирующей сочетанной вирусно-бактериальной инфекции, осложнившейся развитием мелкоочаговой серозно-интерстициальной пневмонией, ДВС – синдром (синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови), отеком легких и головного мозга (т.4 л.д.11-17).

Из выводов комиссионной судебно-медицинской экспертизы следует, что:

1. смерть ФИОЗ наступила от прогрессирующей сочетанной вирусно-бактериальной инфекции, осложнившейся развитием мелкоочаговой серозно-интерстициальной пневмонией, ДВС – синдром (синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови), отеком легких и головного мозга.

2. Смерть ФИОЗ наступила ДД/ММ/ГГ в период с 15 до 16 часов.

3. На момент поступления в фельдшерско-акушерском пункте д. Лаборовая состояние здоровья у ФИОЗ было тяжелым. В период нахождения на ФАПе состояние здоровья ФИОЗ оставалось стабильно тяжелым с тенденцией ухудшения. На момент передачи ФИОЗ в вертолет состояние здоровья ребенка стало крайне тяжелым.

4. В период нахождения на ФАПе в д. Лаборовая ФИОЗ клинический диагноз «Энтеровирусная инфекция» и тяжесть состояния здоровья были установлены правильно. Медицинская помощь была оказана своевременно и в достаточном объеме, без каких-либо дефектов.

5. В период транспортировки в вертолете, а также при передаче ФИОЗ в транспорт «Аксарковская ЦРБ», осмотр ребенка не производился.

6. При проведении консультаций между фельдшером ФАПа д. Лаборовая и сотрудниками «Аксарковская ЦРБ», последними были получены необходимые сведения, позволяющие судить о тяжести состояния здоровья ребенка.

7. Имелись возможности предотвращения наступления смерти ФИОЗ в случаях:

- своевременного обращения родителей ребенка на ФАП;

- прибытие наземным транспортом специализированной врачебной бригады на ФАП д. Лаборовая из «Аксарковская ЦРБ» ДД/ММ/ГГ;

- прибытия авиатранспортом (санавиация) специализированной врачебной бригады на ФАП

д. Лаборова из ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с дальнейшей транспортировкой в стационар ДД/ММ/ГГ;

- своевременной оценки тяжести состояния ФИОЗ и оказания медицинской помощи фельдшером санавиации при транспортировке в вертолете с дальнейшей госпитализацией в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»;

- присутствие медицинского работника в машине скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» для оказания ребенку интенсивной терапии.

8. на наступление смерти ФИОЗ от имевшегося у него заболевания повлиял не один, а несколько факторов:

- тяжесть основного заболевания;

- позднее обращение за медицинской помощью;

- отсутствие условий для оказания интенсивной терапии в условиях ФАПа;

- позднее прибытие санитарной авиации;

- неоказание специализированной врачебной помощи на этапе эвакуации больного.

При этом суд исключает из числа доказательств как недопустимым доказательством выводы комиссионной экспертизы (п.6 экспертизы) о нарушении и.о.главного врача «Аксарковская ЦРБ, дежурным врачом и дежурным администратором данного учреждения, приказов и должностных инструкций, так как в компетенцию экспертов разрешение данных вопросов не входит.

(т.4 л.д.31-64)

Согласно протоколу выемки у потерпевшей ФИО48 изъят телефон «...» (т.4 л.д.196-198).

Согласно протоколу осмотра данный телефон был осмотрен, после чего с телефона была скопирована папка «записи» (т.4 л.д.199-201).

Согласно протоколу осмотра была осмотрена скопированная папка «Запись» с телефона ФИО48, в которой находятся детализация телефонных переговоров с ДД/ММ/ГГ по ДД/ММ/ГГ (т.4 л.д.211-214).

Согласно протоколу осмотра были прослушаны записи, изъятые с телефона ФИО48 Согласно записям разговор ведется между двумя женщинами и мужчиной по поводу смерти ребенка (т.4 л.д.229-241).

Согласно протоколу осмотра места происшествия в кабинете заведующего ГБУЗ СОКБ (санавиация) были изъятые записи переговоров диспетчеров с фельдшерами ФАП Лаборовая и «Аксарковская ЦРБ» (т.1 л.д.87)

Согласно протоколу осмотра была осмотрены и прослушаны фонограммы, изъятые в кабинете заведующего отделением ЭПКМП (санавиация).

Из записи, находящейся в файле «трэк01» следует разговор между женщиной и мужчиной. Согласно записи мужчина из скорой помощи Аксарка уточняет у женщины по поводу вылета санавиации в д. Лаборовая. Мужчина сообщает, что к вертолету должны еще подойти ФИО4 и ФИО5 – плановые больные. Мужчина говорит женщине, что он позвонит в санавиацию и скажет когда вылетать вертолету.

Из записи, находящейся в файле «трэк02», следует разговор между двумя женщинами, одна из которых говорит, что вылет запланирован на 12-00 часов и уточняет у другой женщины привезли или нет больную женщину.

Из записи, находящейся в файле «трэк03», следует разговор между женщиной и мужчиной. Согласно записи идет разговор о вылете вертолета из Салехарда на 12-30 часов.

Из записи, находящейся в файле «трэк04», следует разговор между мужчиной (ФИО86) и женщиной (ФИО87). Женщина говорит мужчине «запишите пожалуйста санрейс на Лаборовую. ФИО3, ДД/ММ/ГГ года рождения, диагноз - энтеровирусная ...». Мужчина говорит, что принял вызов.

Из записи, находящейся в файле «трэк05», следует разговор между двумя женщинами. Из записи следует, что женщина, представившаяся как санавиация, говорит другой женщине (скорая), что вылет санавиации запланирован на 12-00 часов, по световому дню, так как в Лаборовой не освещается вертолетная площадка.

Из записи, находящейся в файле «трэк06», следует разговор между двумя женщинами (санавиация и скорая Аксарка) о том, что к 11-00 часам должны подвезти женщину к ФАП д. Лаборовая. Женщина (санавиация) говорит, что вылет запланирован на 12-30 часов.

Из записи, находящихся в файлах «трэк07» и «трэк08» следует разговор между двумя женщинами по поводу вылета и прибытия вертолета, а также куда направить автомобиль по прилету вертолета в

Из записи, находящихся в файле «трэк09» и «трэк10» следуют разговоры между женщиной и мужчиной по поводу смерти ребенка.

(т.4 л.д.215-228)

Из карты вызова специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи ЯНАО № от ДД/ММ/ГГ следует, что ДД/ММ/ГГ в 18-00 часов фельдшером ФИО16 принят вызов на оказание помощи ФИО3 10 месяцев, диагноз энтеровирусная инфекция. Вылет осуществлен ДД/ММ/ГГ в 13-00 часов, причина задержки – метеоусловия (т.1 л.д.218).

Согласно журналу регистрации вызовов следует, что ДД/ММ/ГГ в 18-00 часов фельдшер «Аксарковская ЦРБ» передала сообщение в санавиацию об экстренной госпитализации ФИО3 10 месяцев с диагнозом «энтеровирусная инфекция» (т.1 л.д.233-236).

Согласно заданию на санитарный полет следуют сведения о совершение полета санитарной авиацией ДД/ММ/ГГ по маршруту Салехард – Лаборовая – Салехард (т.5 л.д.172-194).

Согласно справки о состоянии погоды следует, что в районе ... и д. Лаборовая среднесуточная температура окружающего воздуха 4 и 5 января была -37,9 и -35,5 соответственно, скорость ветра до 10 метров в секунду (т.5 л.д.203).

Из ответа главного врача «Аксарковская ЦРБ» следует, что на балансе данного учреждения имеются две единицы специальной техники «Трэкол», которые с ДД/ММ/ГГ по ДД/ММ/ГГ находились в неисправном состоянии (т.5 л.д.206-208).

Из ответа и.о.директора МКУ «СЭТО» следует, что в МКУ «Служба эксплуатации и технического обслуживания» администрации МО ... сообщений и заявок от «Аксарковская ЦРБ» на выделение специальной техники 4 и ДД/ММ/ГГ не поступало (т.5 л.д.217, 245-257).

Из ответа управления гражданской защиты администрации МО ... следует, что у них имеется специальная техника. Сообщений и заявок от «Аксарковская ЦРБ» на выделение специальной техники 4 и ДД/ММ/ГГ не поступало (т.5 л.д.221-242).

Согласно протоколу осмотра был осмотрен участок автодороги Салехард – Аксарка в районе 46 км (т.4 л.д.268-271).

Государственный обвинитель считает вину Сокирка В.Ю. в совершении инкриминируемого ему преступления доказанной, и просит суд признать его виновным.

Сторона защиты считает, что в действиях Сокирка В.Ю. отсутствует состав преступления и просит подсудимого по предъявленному обвинению оправдать.

Суд, исследовав и проанализировав представленные сторонами доказательства, установил отсутствие в действиях (бездействии) Сокирка В.Ю. состава преступления, которое вменяется ему органами предварительного следствия, по следующим основаниям.

Для установления виновности лица в преступной халатности должно быть установлено: 1) какие конкретно обязанности были возложены в установленном порядке на данное должностное лицо; 2) что именно из этих обязанностей не выполнено или выполнено ненадлежаще; 3) повлекло ли это существенные вредные последствия для охраняемых законом прав и интересов граждан либо государственных или общественных интересов; 4) имело ли данное должностное лицо реальную возможность для надлежащего исполнения служебных обязанностей и недопущения вследствие этого существенно вредных последствий.

В судебном заседании указанные обстоятельства преступной халатности в действиях (бездействии) Сокирка В.Ю. не установлены.

Как следует из обвинительного заключения органами предварительного следствия вменяется в виновность Сокирка В.Ю. нарушение обязанности дежурного врача и дежурного администратора «Аксарковская ЦРБ», а именно обязанностей, закрепленных в разделе 3 п.п.8 и 10 инструкции дежурного администратора, согласно которым дежурный администратор «Аксарковская ЦРБ» обязан направлять дежурный автотранспорт для доставки консультантов, медикаментов, больных в другие отделения или лечебно-профилактические учреждения и т.д. В экстренных случаях переводить больного из одного отделения в другое или в другой стационар с последующим уведомлением заведующих этих отделений.

Из предъявленного обвинения также следует, что органами предварительного следствия Сокирка В.Ю. вменяется то, что он, как заместитель главного врача «Аксарковская ЦРБ», как дежурный врач и как дежурный администратор, не принял мер к обращению в администрацию ... о выделении специальной техники для эвакуации больного ФИОЗ или направления в ФАП Лаборова бригады врачей для оказания медицинской помощи, при этом имея реальную возможность для принятия мер по обращению в администрацию ... и иные органы, имеющие возможность по оказанию содействия для выполнения экстренной помощи.

Сокирка В.Ю. также вменяется нарушение ч.1 ст.41 Конституции РФ, а также ч.2 ст.11 и ст.35 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от ДД/ММ/ГГ.

Все эти действия по версии следствия привели к гибели человека.

В судебном заседании установлено, что в «Аксарковской ЦРБ» для оказания неотложной медицинской помощи имеется скорая медицинская помощь, которая ограничена территорией обслуживания в пределах ... и ..., с учетом технических возможностей данной службы и наличием дорог общего пользования.

В отдаленных, труднодоступных поселках ... организованы фельдшерско-акушерские пункты для оказания медицинской помощи, в том числе ФАП Лаборовая.

Как установлено в судебном заседании, ДД/ММ/ГГ в ФАП Лаборовая обратилась ФИО48 для оказания медицинской помощи ее малолетнему ребенку ФИО3, состояние здоровья которого было тяжелым на момент обращения, о чем было доложено Сокирка В.Ю. фельдшером ФИО95 и врачом ФИО96.

В сложившейся ситуации Сокирка В.Ю., как заместитель главного врача, дежурный врач и дежурный администратор, не мог оказать непосредственно медицинскую помощь больному, в связи с отдаленностью и труднодоступностью д. Лаборовая.

Также установлено, что 4 и ДД/ММ/ГГ у Сокирка В.Ю. отсутствовала возможность медицинской эвакуации больного из д. Лаборовая либо отправки туда врачей, в связи с отсутствием в «Аксаковской ЦРБ» специального транспортного средства.

Эти обстоятельства подтверждаются показаниями подсудимого Сокирка, свидетелей ФИО88, ФИО89, ФИО90, ФИО91, ФИО92, ФИО93, ФИО94 – работников «Аксарковская ЦРБ».

Анализируя обязанности дежурного врача и дежурного администратора «Аксарковской ЦРБ», а именно: направлять дежурный автотранспорт для доставки консультантов, медикаментов, больных в другие отделения или лечебно-профилактические учреждения и т.д., в экстренных случаях переводить больного из одного отделения в другое или в другой стационар с последующим уведомлением заведующих этих отделений, суд приходит к выводу, что обязанности организации медицинской эвакуации больных из отдаленных населенных пунктов и оказания экстренной медицинской помощи таким больным, в их число не входит.

Кроме этого, исследованные в судебном заседании должностные инструкции не предусматривают возложение на дежурного врача, дежурного администратора, заместителя главного врача обязанностей по обращению в администрацию ... либо иные органы о выделении специальной техники для эвакуации больных или направления в ФАП бригады врачей для оказания медицинской помощи. В судебном заседании также не представлено суду каких-либо нормативных актов, регламентирующих действия должностных лиц «Аксарковская ЦРБ» по обращению в указанные органы о выделении транспортных средств для оказания экстренной медицинской помощи больным в труднодоступных поселениях, а также экстренной медицинской эвакуации таких больных.

Вместе с тем, в судебном заседании установлено, что во исполнение Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от ДД/ММ/ГГ в ... образовано и действует отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи Государственного учреждения здравоохранения «Салехардская окружная клиническая больница» (далее по тексту – санавиация).

Согласно положению об санавиации, утвержденного ДД/ММ/ГГ главным врачом – директором МЦМК ГБУЗ «СОКБ», санавиация предназначена для оказания круглосуточной специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению как на месте происшествия, так и в пути следования в лечебно-профилактическое учреждение при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнением беременности, при родах и других состояниях и заболеваниях.

Согласно указанному положению, основными задачами санавиации является: организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим и заболевшим на месте происшествия и во время их транспортировки в лечебные учреждения ЯНАО с использованием авиационного транспорта; экстренная межбольничная медицинская эвакуация больных и пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и иных угрожающих жизни случаев, и лиц, находящихся на лечении в медицинских учреждениях, не имеющих возможности для оказания необходимой помощи в полном объеме; медицинская эвакуация пострадавших и больных в лечебные учреждения ЯНАО; организация транспортировки больных в окружные и муниципальные лечебно-профилактические учреждения из отдаленных труднодоступных сельских территорий автономного округа в случае, если необходимая медицинская помощь не может быть оказана им в лечебно-профилактическом учреждении по месту обращения.

В судебном заседании установлено, что ДД/ММ/ГГ в около 18-00 часов в фельдшерско-акушерский пункт, расположенный в д. ..., находящийся в труднодоступной местности и на большом отдалении от ... ЯНАО, и не имеющий устойчивого транспортного сообщения с другими населенными пунктами, обратилась ФИО48 для оказания медицинской помощи ее малолетнему ребенку ФИО3 2014 года рождения.

Фельдшер ФАП Лаборова – ФИО10, осмотрев малолетнего ФИО3, поставила предварительный диагноз: ротавирусная или энтеровирусная инфекция неясной этиологии и оказала первоначальную медицинскую помощь. После чего фельдшер ФИО10, понимая, что в условиях ФАП Лаборова больному ФИО3 невозможно оказать необходимую медицинскую помощь, по телефону сообщила фельдшеру скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ» о крайне тяжелом состоянии здоровья ребенка и необходимости его срочной госпитализации в лечебное учреждение и оказания экстренной медицинской помощи.

В свою очередь, фельдшер «Аксарковская ЦРБ» ФИО11 в этот же день в 18-00 часов передала сообщение в отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (санитарная авиация) ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» об

экстренной эвакуации ФИО3 из д. Лаборовая.

Также, ФИО11 доложила ФИО97 В.Ю., являющемуся дежурным врачом и дежурным администратором «Аксарковская ЦРБ» об обращении в ФАП Лаборовая ФИО3 ... года рождения и сообщения фельдшера д. Лаборовая ФИО10 о необходимости госпитализации больного в медицинское учреждение или неотложном направлении в ФАП Лаборовая бригады врачей для оказания медицинской помощи малолетнему ФИО3, а также сообщила, что передала сообщение о срочной госпитализации ФИО3 в санавиацию, однако вертолет санавиации может вылететь только ДД/ММ/ГГ. Кроме этого о тяжелом состоянии ребенка было сообщено ФИО2 заместителем главного врача по детству и родовспоможению «Аксарковская ЦРБ» ФИО12

Сокирка В.Ю., будучи дежурным врачом и дежурным администратором «Аксарковская ЦРБ», зная, что в больнице отсутствует специальная служба экстренной медицинской помощи и службы эвакуации больных с отдаленных поселков, а также отсутствует специальный транспорт для доставления врачей в д. Лаборовая, получив информацию о том, что данное сообщение передано для исполнения в санавиацию, сообщил ФИО11 и ФИО12 об отсутствии реальной возможности отправить врачей в д. Лаборовая для оказания медицинской помощи ФИО3 и его госпитализации, и дал указание ФИО12 посредством телефонной связи корректировать лечение ребенка до прибытия санитарной авиации в д. Лаборовая.

Диспетчер отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (далее по тексту – санавиация), получив сообщение об экстренной эвакуации ФИО3 из д. Лаборовая, сообщил фельдшеру ФИО11 о невозможности вылета вертолета санавиации в ночное время, так как вертолетная площадка в д. Лаборовая не освещена, что препятствует безопасности посадки вертолета, и сообщил о вылете санавиации ДД/ММ/ГГ в светлое время суток.

ДД/ММ/ГГ примерно в 12-50 часов отделением санавиации был организован вылет фельдшера санавиации для эвакуации из д. Лаборовая находящегося в тяжелом состоянии малолетнего ФИО3, который прибыл в д. Лаборовая в 14 часов этого же дня.

Далее, как следует из предъявленного ФИО28 обвинения и установлено в судебном заседании, фельдшер санавиации ФИО28, будучи обязанным оказывать медицинскую помощь, в нарушение положения своей должностной инструкции и «Правил осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи», и «Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ №н от ДД/ММ/ГГ, без уважительных на то причин не произвел в помещении ФАП Лаборовая осмотр больного ФИО3 с целью определения степени риска транспортировки указанного больного, осуществления мониторинга состояния функций организма пациента и оказания ему необходимой медицинской помощи, а также для определения необходимости организации встречи больного бригадой врачей на посадочной площадке по прибытии в ..., в том числе не опросил фельдшера ФАПа и мать о состоянии здоровья ребенка, течении болезни, проведенном лечении, не осуществил измерение температуры тела ребенка и транспортировал ФИО3 2014 года рождения в

Кроме этого, фельдшер санавиации ФИО28, в период транспортировки ФИО3 на вертолете санавиации из д. Лаборовая в ..., а затем в период следования на автомобиле скорой медицинской помощи санавиации до здания ГБУЗ «СОКБ» в ..., в период с 14-05 часов до 15-00 часов ДД/ММ/ГГ, в нарушение своей должностной инструкции и ведомственных приказов не осуществлял мониторинг состояния функций организма пациента и не оказывал больному ФИО3 необходимую скорую медицинскую помощь.

По прибытии к зданию Салехардской окружной клинической больницы в период с 15 до 16 часов ДД/ММ/ГГ, фельдшер санавиации ФИО28 не доставил больного ФИО3 в ГБУЗ «СОКБ» для оказания медицинской помощи, а передал больного ребенка водителю автомобиля скорой медицинской помощи «Аксарковская ЦРБ», зная об отсутствии медицинских работников в указанном автомобиле, не оценив при этом степень риска транспортировки ребенка в ... в отсутствие медицинского персонала и без оказания ребенку необходимой медицинской помощи, и поручил водителю следовать в «Аксарковскую ЦРБ», удаленную от ГБУЗ «СОКБ» на расстояние более 60 км., тем самым лишив ФИО3 возможности получения квалифицированной медицинской помощи.

Во время транспортировки автомобильным транспортом из ... в ... в период времени с 15-00 часов до 16-00 часов ДД/ММ/ГГ наступила смерть малолетнего ФИО3 от Смерть ФИО3 констатирована в 16-00 часов ДД/ММ/ГГ в «Аксарковская ЦРБ» по адресу: ЯНАО,

Согласно материалам уголовного дела, в ходе предварительного следствия ФИО28 было предъявлено обвинение в совершении преступления, предусмотренного ч.2 ст.124 УК РФ, то есть не оказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если оно повлекло по неосторожности смерть больного.

На основании постановления от ДД/ММ/ГГ уголовное преследование в отношении ФИО14 было прекращено в связи с актом амнистии.

Таким образом, в судебном заседании не установлена причинно-следственная связь между действиями (бездействием) Сокирка В.Ю. и наступившими последствиями в виде нарушения прав и законных интересов граждан и охраняемых законом интересов общества и государства, а также в виде смерти человека.

На основании изложенного, суд приходит к выводу о том, что исследованные в судебном заседании доказательства как в отдельности так и в совокупности, не указывают о совершении Сокирка В.Ю. преступления, вмененного ему органами предварительного следствия, в связи с чем по делу должен быть поставлен оправдательный приговор на основании п.3 ч.2 ст.302 УПК РФ, то есть в связи с отсутствием в деянии подсудимого состава преступления.

Сокирка В.Ю. имеет право на реабилитацию в соответствии с главой 18 УПК РФ.

В связи с оправданием Сокирка В.Ю. по предъявленному обвинению, гражданский иск потерпевшей ФИО48 о взыскании с Сокирка В.Ю. компенсации морального вреда в сумме ... рублей, суд оставляет без рассмотрения.

На основании изложенного, руководствуясь ст.ст.302, 305, 306 и 309 УПК РФ, суд

П Р И Г О В О Р И Л:

Оправдать Сокирка ... по предъявленному обвинению в совершении преступления, предусмотренного ч.2 ст.293 Уголовного кодекса Российской Федерации, на основании п.3 ч.2 ст.302 УПК РФ, за отсутствием в деянии подсудимого состава преступления.

Признать за Сокирка В.Ю. право на реабилитацию в соответствии с главой 18 УПК РФ.

Меру пресечения в отношении Сокирка В.Ю. в виде подписки о невыезде и надлежащем поведении - отменить.

После вступления приговора в законную силу вещественные доказательства по уголовному делу:

- хранящиеся в материалах уголовного дела – личное дело Сокирка В.Ю., историю развития новорожденного №, историю развития ребенка №, диспансерную книжку беременной женщины ФИО48, историю родов №/П2014, - передать в «Аксарковскую ЦРБ»;

- хранящиеся при уголовном деле – оптический диск с записями разговоров отделения санавиации – хранить при уголовном деле;

- переданный ФИО48 на ответственное хранение сотовый телефон «...» - оставить за потерпевшей ФИО48

Гражданский иск, заявленный потерпевшей ФИО48 о взыскании с ФИО2 компенсации морального вреда в сумме ... рублей, - оставить без рассмотрения.

Приговор может быть обжалован в апелляционном порядке в суд Ямало-Ненецкого автономного округа в течение 10 суток со дня провозглашения. В случае подачи апелляционной жалобы оправданный вправе ходатайствовать о своем участии в рассмотрении уголовного дела судом апелляционной инстанции, о чем ему надлежит указать в апелляционной жалобе или в возражениях на жалобы, представления принесенные другими участниками уголовного судопроизводства.

Председательствующий