

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

№ 9 (330) Сентябрь 2022

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

Monthly Georgia-US joint scientific journal published both in electronic and paper formats of the Agency of Medical Information of the Georgian Association of Business Press.
Published since 1994. Distributed in NIS, EU and USA.

GMN: Georgian Medical News is peer-reviewed, published monthly journal committed to promoting the science and art of medicine and the betterment of public health, published by the GMN Editorial Board since 1994. GMN carries original scientific articles on medicine, biology and pharmacy, which are of experimental, theoretical and practical character; publishes original research, reviews, commentaries, editorials, essays, medical news, and correspondence in English and Russian.

GMN is indexed in MEDLINE, SCOPUS, PubMed and VINITI Russian Academy of Sciences. The full text content is available through EBSCO databases.

GMN: Медицинские новости Грузии - ежемесячный рецензируемый научный журнал, издаётся Редакционной коллегией с 1994 года на русском и английском языках в целях поддержки медицинской науки и улучшения здравоохранения. В журнале публикуются оригинальные научные статьи в области медицины, биологии и фармации, статьи обзорного характера, научные сообщения, новости медицины и здравоохранения. Журнал индексируется в MEDLINE, отражён в базе данных SCOPUS, PubMed и ВИНТИ РАН. Полнотекстовые статьи журнала доступны через БД EBSCO.

GMN: Georgian Medical News – საქართველოს სამედიცინო სიახლენი – არის ყოველთვიური სამეცნიერო სამედიცინო რეცენზირებადი ჟურნალი, გამოიცემა 1994 წლიდან, წარმოადგენს სარედაქციო კოლეგიისა და აშშ-ის მეცნიერების, განათლების, ინდუსტრიის, ხელოვნებისა და ბუნებისმეტყველების საერთაშორისო აკადემიის ერთობლივ გამოცემას. GMN-ში რუსულ და ინგლისურ ენებზე ქვეყნდება ექსპერიმენტული, თეორიული და პრაქტიკული ხასიათის ორიგინალური სამეცნიერო სტატიები მედიცინის, ბიოლოგიისა და ფარმაციის სფეროში, მიმოხილვითი ხასიათის სტატიები.

ჟურნალი ინდექსირებულია MEDLINE-ის საერთაშორისო სისტემაში, ასახულია SCOPUS-ის, PubMed-ის და ВИНТИ РАН-ის მონაცემთა ბაზებში. სტატიების სრული ტექსტი ხელმისაწვდომია EBSCO-ს მონაცემთა ბაზებიდან.

WEBSITE

www.geomednews.com

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ!

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статья должна быть представлена в двух экземплярах, на русском или английском языках, напечатанная через **полтора интервала на одной стороне стандартного листа с шириной левого поля в три сантиметра**. Используемый компьютерный шрифт для текста на русском и английском языках - **Times New Roman (Кириллица)**, для текста на грузинском языке следует использовать **AcadNusx**. Размер шрифта - **12**. К рукописи, напечатанной на компьютере, должен быть приложен CD со статьей.

2. Размер статьи должен быть не менее десяти и не более двадцати страниц машинописи, включая указатель литературы и резюме на английском, русском и грузинском языках.

3. В статье должны быть освещены актуальность данного материала, методы и результаты исследования и их обсуждение.

При представлении в печать научных экспериментальных работ авторы должны указывать вид и количество экспериментальных животных, применявшиеся методы обезболивания и усыпления (в ходе острых опытов).

4. К статье должны быть приложены краткое (на полстраницы) резюме на английском, русском и грузинском языках (включающее следующие разделы: цель исследования, материал и методы, результаты и заключение) и список ключевых слов (key words).

5. Таблицы необходимо представлять в печатной форме. Фотокопии не принимаются. **Все цифровые, итоговые и процентные данные в таблицах должны соответствовать таковым в тексте статьи**. Таблицы и графики должны быть озаглавлены.

6. Фотографии должны быть контрастными, фотокопии с рентгенограмм - в позитивном изображении. Рисунки, чертежи и диаграммы следует озаглавить, пронумеровать и вставить в соответствующее место текста **в tiff формате**.

В подписях к микрофотографиям следует указывать степень увеличения через окуляр или объектив и метод окраски или импрегнации срезов.

7. Фамилии отечественных авторов приводятся в оригинальной транскрипции.

8. При оформлении и направлении статей в журнал МНГ просим авторов соблюдать правила, изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», принятых Международным комитетом редакторов медицинских журналов - <http://www.spinesurgery.ru/files/publish.pdf> и http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html В конце каждой оригинальной статьи приводится библиографический список. В список литературы включаются все материалы, на которые имеются ссылки в тексте. Список составляется в алфавитном порядке и нумеруется. Литературный источник приводится на языке оригинала. В списке литературы сначала приводятся работы, написанные знаками грузинского алфавита, затем кириллицей и латиницей. Ссылки на цитируемые работы в тексте статьи даются в квадратных скобках в виде номера, соответствующего номеру данной работы в списке литературы. Большинство цитированных источников должны быть за последние 5-7 лет.

9. Для получения права на публикацию статья должна иметь от руководителя работы или учреждения визу и сопроводительное отношение, написанные или напечатанные на бланке и заверенные подписью и печатью.

10. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, полностью приведены их фамилии, имена и отчества, указаны служебный и домашний номера телефонов и адреса или иные координаты. Количество авторов (соавторов) не должно превышать пяти человек.

11. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи. Корректур авторам не высылаются, вся работа и сверка проводится по авторскому оригиналу.

12. Недопустимо направление в редакцию работ, представленных к печати в иных издательствах или опубликованных в других изданиях.

При нарушении указанных правил статьи не рассматриваются.

REQUIREMENTS

Please note, materials submitted to the Editorial Office Staff are supposed to meet the following requirements:

1. Articles must be provided with a double copy, in English or Russian languages and typed or computer-printed on a single side of standard typing paper, with the left margin of 3 centimeters width, and 1.5 spacing between the lines, typeface - **Times New Roman (Cyrillic)**, print size - 12 (referring to Georgian and Russian materials). With computer-printed texts please enclose a CD carrying the same file titled with Latin symbols.

2. Size of the article, including index and resume in English, Russian and Georgian languages must be at least 10 pages and not exceed the limit of 20 pages of typed or computer-printed text.

3. Submitted material must include a coverage of a topical subject, research methods, results, and review.

Authors of the scientific-research works must indicate the number of experimental biological species drawn in, list the employed methods of anesthetization and soporific means used during acute tests.

4. Articles must have a short (half page) abstract in English, Russian and Georgian (including the following sections: aim of study, material and methods, results and conclusions) and a list of key words.

5. Tables must be presented in an original typed or computer-printed form, instead of a photocopied version. **Numbers, totals, percentile data on the tables must coincide with those in the texts of the articles.** Tables and graphs must be headed.

6. Photographs are required to be contrasted and must be submitted with doubles. Please number each photograph with a pencil on its back, indicate author's name, title of the article (short version), and mark out its top and bottom parts. Drawings must be accurate, drafts and diagrams drawn in Indian ink (or black ink). Photocopies of the X-ray photographs must be presented in a positive image in **tiff format**.

Accurately numbered subtitles for each illustration must be listed on a separate sheet of paper. In the subtitles for the microphotographs please indicate the ocular and objective lens magnification power, method of coloring or impregnation of the microscopic sections (preparations).

7. Please indicate last names, first and middle initials of the native authors, present names and initials of the foreign authors in the transcription of the original language, enclose in parenthesis corresponding number under which the author is listed in the reference materials.

8. Please follow guidance offered to authors by The International Committee of Medical Journal Editors guidance in its Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals publication available online at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html
http://www.icmje.org/urm_full.pdf

In GMN style for each work cited in the text, a bibliographic reference is given, and this is located at the end of the article under the title "References". All references cited in the text must be listed. The list of references should be arranged alphabetically and then numbered. References are numbered in the text [numbers in square brackets] and in the reference list and numbers are repeated throughout the text as needed. The bibliographic description is given in the language of publication (citations in Georgian script are followed by Cyrillic and Latin).

9. To obtain the rights of publication articles must be accompanied by a visa from the project instructor or the establishment, where the work has been performed, and a reference letter, both written or typed on a special signed form, certified by a stamp or a seal.

10. Articles must be signed by all of the authors at the end, and they must be provided with a list of full names, office and home phone numbers and addresses or other non-office locations where the authors could be reached. The number of the authors (co-authors) must not exceed the limit of 5 people.

11. Editorial Staff reserves the rights to cut down in size and correct the articles. Proof-sheets are not sent out to the authors. The entire editorial and collation work is performed according to the author's original text.

12. Sending in the works that have already been assigned to the press by other Editorial Staffs or have been printed by other publishers is not permissible.

**Articles that Fail to Meet the Aforementioned
Requirements are not Assigned to be Reviewed.**

ავტორთა საქურაღებოლ!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაიცვათ შემდეგი წესები:

1. სტატია უნდა წარმოადგინოთ 2 ცალად, რუსულ ან ინგლისურ ენებზე დაბეჭდილი სტანდარტული ფურცლის 1 გვერდზე, 3 სმ სიგანის მარცხენა ველისა და სტრიქონებს შორის 1,5 ინტერვალის დაცვით. გამოყენებული კომპიუტერული შრიფტი რუსულ და ინგლისურენოვან ტექსტებში - **Times New Roman (Кириллица)**, ხოლო ქართულენოვან ტექსტში საჭიროა გამოვიყენოთ **AcadNusx**. შრიფტის ზომა – 12. სტატიას თან უნდა ახლდეს CD სტატიით.

2. სტატიის მოცულობა არ უნდა შეადგენდეს 10 გვერდზე ნაკლებს და 20 გვერდზე მეტს ლიტერატურის სიის და რეზიუმეების (ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე) ჩათვლით.

3. სტატიაში საჭიროა გაშუქდეს: საკითხის აქტუალობა; კვლევის მიზანი; საკვლევი მასალა და გამოყენებული მეთოდები; მიღებული შედეგები და მათი განსჯა. ექსპერიმენტული ხასიათის სტატიების წარმოდგენისას ავტორებმა უნდა მიუთითონ საექსპერიმენტო ცხოველების სახეობა და რაოდენობა; გაუტკივარებისა და დაძინების მეთოდები (მწვავე ცდების პირობებში).

4. სტატიას თან უნდა ახლდეს რეზიუმე ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე არანაკლებ ნახევარი გვერდის მოცულობისა (სათაურის, ავტორების, დაწესებულების მითითებით და უნდა შეიცავდეს შემდეგ განყოფილებებს: მიზანი, მასალა და მეთოდები, შედეგები და დასკვნები; ტექსტუალური ნაწილი არ უნდა იყოს 15 სტრიქონზე ნაკლები) და საკვანძო სიტყვების ჩამონათვალი (key words).

5. ცხრილები საჭიროა წარმოადგინოთ ნაბეჭდი სახით. ყველა ციფრული, შემაჯამებელი და პროცენტული მონაცემები უნდა შეესაბამებოდეს ტექსტში მოყვანილს.

6. ფოტოსურათები უნდა იყოს კონტრასტული; სურათები, ნახაზები, დიაგრამები - დასათაურებული, დანომრილი და სათანადო ადგილას ჩასმული. რენტგენოგრაფიების ფოტოასლები წარმოადგინეთ პოზიტიური გამოსახულებით **tiff** ფორმატში. მიკროფოტოსურათების წარწერებში საჭიროა მიუთითოთ ოკულარის ან ობიექტივის საშუალებით გადიდების ხარისხი, ანათალებების შედეგების ან იმპრეგნაციის მეთოდი და აღნიშნოთ სურათის ზედა და ქვედა ნაწილები.

7. სამამულო ავტორების გვარები სტატიაში აღინიშნება ინიციალების თანდართვით, უცხოურისა – უცხოური ტრანსკრიპციით.

8. სტატიას თან უნდა ახლდეს ავტორის მიერ გამოყენებული სამამულო და უცხოური შრომების ბიბლიოგრაფიული სია (ბოლო 5-8 წლის სიღრმით). ანბანური წყობით წარმოდგენილ ბიბლიოგრაფიულ სიაში მიუთითეთ ჯერ სამამულო, შემდეგ უცხოელი ავტორები (გვარი, ინიციალები, სტატიის სათაური, ჟურნალის დასახელება, გამოცემის ადგილი, წელი, ჟურნალის №, პირველი და ბოლო გვერდები). მონოგრაფიის შემთხვევაში მიუთითეთ გამოცემის წელი, ადგილი და გვერდების საერთო რაოდენობა. ტექსტში კვადრატულ ფხიხლებში უნდა მიუთითოთ ავტორის შესაბამისი N ლიტერატურის სიის მიხედვით. მიზანშეწონილია, რომ ციტირებული წყაროების უმეტესი ნაწილი იყოს 5-6 წლის სიღრმის.

9. სტატიას თან უნდა ახლდეს: ა) დაწესებულების ან სამეცნიერო ხელმძღვანელის წარდგინება, დამოწმებული ხელმოწერითა და ბეჭდით; ბ) დარგის სპეციალისტის დამოწმებული რეცენზია, რომელშიც მითითებული იქნება საკითხის აქტუალობა, მასალის საკმაობა, მეთოდის სანდოობა, შედეგების სამეცნიერო-პრაქტიკული მნიშვნელობა.

10. სტატიის ბოლოს საჭიროა ყველა ავტორის ხელმოწერა, რომელთა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 5-ს.

11. რედაქცია იტოვებს უფლებას შეასწოროს სტატია. ტექსტზე მუშაობა და შეჯერება ხდება საავტორო ორიგინალის მიხედვით.

12. დაუშვებელია რედაქციაში ისეთი სტატიის წარდგენა, რომელიც დასაბეჭდად წარდგენილი იყო სხვა რედაქციაში ან გამოქვეყნებული იყო სხვა გამოცემებში.

აღნიშნული წესების დარღვევის შემთხვევაში სტატიები არ განიხილება.

Содержание:

P.V. Fedorych, T.V. Kuts, S.B. Koval. DETERMINATION OF THE SENSITIVITY OF GARDNERELLA VAGINALIS TO FENTICONAZOLE.....	6-10
Giuseppe Taccardo, Andrea Perna, Alessandro Domenico Santagada, Marco Passiatore, Calogero Velluto, et al. DOES AN EARLY POST-OPERATIVE PAIN RELIEVE INFLUENCE THE FUNCTIONAL OUTCOME OF PATIENTS WITH COLLES FRACTURES TREATED WITH EG-BLOCK SYSTEM?.....	11-16
Oksana Knyzhenko, Svitlana Knyzhenko, Krainyk Hryhorii, Kseniia Kotlubaieva. IMPROPER PERFORMANCE OF PROFESSIONAL DUTIES BY A MEDICAL PROFESSIONAL: CURRENT ISSUES OF RESPONSE AND INVESTIGATION UNDER CRIMINAL LAW.....	17-22
Fana Lichoska-Josifovikj, Kalina Grivceva-Stardelova, Beti Todorovska, Vladimir Andreevski, Filip Nikolov, Dzem Adem. THE VALUE OF SERUM-ASCITES ALBUMIN GRADIENT AS A PREDICTOR OF SPONTANEOUS BACTERIAL PERITONITIS IN PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS AND ASCITES.....	23-25
Mher S. Bisharyan, Ara B. Dallakyan. ASSESSMENT OF THE SOCIAL AND MEDICAL ASPECTS OF SUICIDE IN THE REPUBLIC OF ARMENIA.....	26-31
Nadiya Ye. Barabash, Tetiana M. Tykhonova, Diana M. Dorosh, Larysa O. Martymianova. HETEROGENEITY OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF HYPERPROLACTINEMIA (REVIEW AND OWN OBSERVATIONS)	32-36
Alexander Schuh, Philipp Koehl, Stefan Sesselmann, Tarun Goyal, Achim Benditz. INCIDENTAL INTRAOSSEOUS CALCANEAL LIPOMA IN A PATIENT SUFFERING FROM PLANTARFASZIITIS	37-39
Alexander Schuh, Philipp Koehl, Stefan Sesselmann, Tarun Goyal, Achim Benditz. INTRAMUSCULAR MYXOMA OF THE BUTTOCK- A CASE REPORT	40-42
Tsvetkova M. A., Kovalenko A. YU. ALGORITHM OF ORTHODONTIC TREATMENT PATIENTS WITH A BURDENED DRUG ANAMNESIS. DRUGS THAT CAN INHIBIT TOOTHMOVEMENT.....	43-48
Mazin M. Hammady, Shaymaa J. Mohammed. IMPLEMENTING NEW TECHNIQUE TO EVALUATE COGNITIVE FUNCTION IN PATIENTS WITH MIGRAINE DURING THE ATTACK.....	49-53
Nataliia O. Shevchenko, Liliya S. Babinets, Iryna M. Halabitska. AGE-DEPENDENT IMMUNE STATUS CHANGES IN CHRONIC PANCREATITIS PATIENTS.....	54-58
Salah Kadhim Muslim. A SINGLE SURGEON'S EXPERIENCE IN DEFINING THE LEARNING CURVE FOR TRANSORAL ENDOSCOPIC THYROIDECTOMY -VESTIBULAR APPROACH (TOETVA).....	59-64
Muradyan A.E. CORRELATION AND INFRASTRUCTURE OF SOME PHYSICAL HEALTH INDICATORS BEFORE AND DURING COVID-19 PANDEMIC.....	65-69
Brych V.V., Vasylynets M.M., Shmanko O.P., Bilak-Lukyanchuk V.Y PARTICIPATION OF TRAUMATOLOGISTS IN PROVIDING MEDICAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH INJURIES AT THE REGIONALLEVEL.....	70-73
Soldatiuk V.M., Rozhko M.M., Pantus A.V CLINICAL-MORPHOLOGICAL SUBSTANTIATION OF THE FIBROUS MATRIX WITH BIOGEL CENO BONETM APPLICATION FOR PRESERVATION OF THE ALVEOLAR PROCESS OF THE JAWS AFTER THE TEETH REMOVAL.....	74-80
O. Rotar, I. Khomiak, R. Sydorchuk, S. Boiko, I. Bilyk, O. Hrama, Y. Migaichuk. EFFICACY OF THE ALGORITHMIC STEP-UP APPROACH OF INTERVENTIONAL TREATMENT OF PATIENTS WITH ACUTE NECROTIZINGPANCREATITIS.....	81-85
V.V. Ohorenko, A.V. Shornikov, A.G. Kyrychenko, Y.N. Zavalko, V.N. Khomyakov, N.V. Tomakh. IMPROVEMENT OF QUALITY OF LIFE FOR PATIENTS WITH ASEPTIC NECROSIS OF THE FEMORAL HEAD AND NON-PSYCHOTIC MENTAL DISORDERS.....	86-89
Nigar Karimova Ildirim. CYP2B6 SINGLE NUCLEOTIDE POLYMORPHISMS IN AN AZERBAIJANI POPULATION.....	90-93
Olha Filyk, Yaroslav Pidhirnyi. RESPIRATORY MUSCLES FUNCTION IN CHILDREN 6-18 YEARS OLD WITH ACUTE HYPOXEMIC RESPIRATORY FAILURE: THE PROSPECTIVE OBSERVATIONAL COHORT STUDY.....	94-98

Héctor M. Ramos-Zaldívar, Karla G. Reyes-Perdomo, Nelson A. Espinoza-Moreno, Ernesto Tomás Dox-Cruza, Thania Camila Aguirre Urbinaa, et al. SAFETY AND EFFICACY OF THYMIC PEPTIDES IN THE TREATMENT OF HOSPITALIZED COVID-19 PATIENTS IN HONDURAS.....	99-105
Melnychenko MH, Kvashnina AA, Sytnikova VA. PROGNOSTIC MODEL OF POSTOPERATIVE ADHESIVE INTESTINAL OBSTRUCTION RISK IN CHILDREN.....	106-109
Musayev SA. EVALUATION OF THE QUALITY OF LIFE AFTER REVASCULARIZATION AND RECONSTRUCTIVE OPERATIONS ON MITRAL VALVE IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE.....	110-114

IMPROPER PERFORMANCE OF PROFESSIONAL DUTIES BY A MEDICAL PROFESSIONAL: CURRENT ISSUES OF RESPONSE AND INVESTIGATION UNDER CRIMINAL LAW

Oksana Knyzhenko¹., Svitlana Knyzhenko²., Krainyk Hryhori³., Kseniia Kotlubaieva⁴.

¹Doctor of Law, Professor, Professor of the Department of Criminal Law and Criminology, National Academy of the Security Service of Ukraine, Ukraine.

²Ph.D. of Juridical Sciences, Associate Professor, Associate Professor Department of Criminalistics, Forensic Expertise and Pre-Medical Training Kharkiv National University of Internal Affairs, Kharkiv National University of Internal Affairs, Ukraine.

³Ph.D. of Juridical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Law and Public Administration, Zhytomyr State University named after Ivan Franko, Ukraine.

⁴Postgraduate student, Kharkiv National University of Internal Affairs, Ukraine.

Introduction.

Ukraine, just like many countries worldwide, is concerned about law-based measures to protect human life and health from unprofessional actions of medical staff. Liability for breach of healthcare laws is also mentioned in the Fundamentals of the Ukrainian Laws on Healthcare (hereinafter referred to as the Fundamentals). It is this legislative act (clause d, part 1, Article 6 of the Fundamentals) that establishes the right of every citizen of Ukraine to a quality medical care, including the right to choose a doctor at own discretion, to choose treatment methods according to his/her recommendations and to choose a healthcare institution. Persons guilty of breaching the health protection laws are made liable under the procedure established by civil, administrative, or criminal laws (Article 80 of the Fundamentals) [1].

Over the years of our sovereignty, much has already been done in Ukraine to ensure appropriate delivery of medical care. A significant contribution to this has been made by scholars via their academic research for thesis papers focused on the issues of criminal liability for failure to perform or improper performance by a medical professional of his or her professional duties due to a negligent or dishonest attitude towards them. Scientists analyzed the means and methods for preventing criminal offenses in healthcare; highlighted the correlation of signs of medical and pharmaceutical professionals as the subjects of improper performance of their professional duties; proposed to use the concept of “patient” instead of the term “sick person” used in the Criminal Code (hereinafter referred to as the CC) of Ukraine; and recommended to toughen the punishment.

The works mentioned above mostly analyzed objective and subjective signs of elements of criminal offenses, differentiated them from related criminal offenses and from administrative offenses in this field. However, very insignificant attention was paid to the social reasons of criminalization of the mentioned act and the punishment which would be appropriate where such acts are committed. It is also worth noting that discussions are ongoing in respect of the need to set an autonomous provision to be applied to cases where harm is caused to health and life as a result of improper performance by a medical professional of his or her functional duties. Despite the available academic papers, the issues of responsibility of medical care institutions whose employees caused harm to patient's health are still a blind

spot. The need to investigate into this problem is particularly urgent given that Ukraine has introduced other measures under criminal law applicable to legal entities in cases their employee commits a corruption criminal offense.

It is worth mentioning that the branch-specific literature has focused not only on the criminal-law characterization of improper performance of professional duties by medical or pharmaceutical professionals, but also on certain aspects of investigation of such criminal offenses.

Scientific research was done to improve the methodology of investigation of these criminal offenses. So, M.V. Kapustina studied the criminalistic characteristics of such criminal offenses and the tactical aspects inherent in individual investigative (search) actions and determined the fact to be proven [2]. Furthermore, criminalists explored the tasks of a forensic medical examination and gave recommendations on how to assess conclusions made by experts and mentioned the reasons for commissioning repeated examinations [3,4].

However, the study of the research literature and the materials of investigative and court practice shows that not all of the aspects have a profound scientific understanding. Further scientific research is needed into the issues of effective response under criminal law to improper performance of duties by medical professionals and the tactical aspects of getting prepared for forensic medical examinations as part of investigation of iatrogenic criminal offenses.

Objective of the study.

Based on the analysis of court practice materials, research theses, and current laws of Ukraine, to propose the ways of improving the criminal law-based measures of response to non-performance or improper performance by a medical professional of his or her professional duties, and also to determine the specific aspects of getting prepared for commissioning of forensic medical examinations as part of investigation of these criminal offenses.

To achieve this goal, the following tasks should be solved:

- to analyze the practice of pre-trial investigation and court trial of improper performance by medical professionals of their professional duties.
- to develop tactical techniques of getting prepared for commissioning of forensic medical examinations as part of investigation of these criminal offenses.

Table 1. Number of registered criminal offenses, as well as persons prosecuted.

Year	Total registered criminal offenses	Registered under Art. 140 of the Criminal Code	Charged	Convicted	Acquitted
2021	332 443	565	2	3	1
2020	360 622	653	4	2	-
2019	444 130	669	2	4	1
2018	485 133	655	3	2	-
2017	523 911	725	2	4	-
2016	592 604	643	2	5	-

- to propose the ways of improving the criminal law-based measures of response to improper performance by medical professionals of their professional duties.

Materials and methods.

The materials explored in this study were statutory regulations; research literature; court verdicts; criminal proceedings which reached the court trial stage, and also statistical information.

The set goal has been implemented using general scientific and special methods, and also by the analysis of investigator's actions in the course of investigating these criminal offenses.

Dogmatic, historical-legal and logical methods were used in the study of scientific works, the views of scientists on certain problematic issues of iatrogenic crimes.

The functional method was used in formulating the features of the appointment of forensic medical examinations. The statistical method was used to analyze the results of investigative and judicial practice, to collect and process data obtained from statistical reporting.

The structural-criminalistics method was applied in the development of tactical recommendations for the preparation and conduct of forensic medical examinations.

Results and discussion.

Current criminal law, namely, Article 140 of the Ukrainian CC, establishes liability for failure to perform or improper performance by a medical profession of his or her professional duties due to a negligent or dishonest attitude towards them, where this causes harm to health. This provision also criminalizes the actions of a pharmaceutical professional in case of improper performance of his or her duties. As an alternative punishment, the law provides for correctional labor, deprivation of the right to hold certain positions or engage in a certain type of activity, and also for restriction of freedom up to five years and imprisonment up to three years [5].

It should be noted that recorded criminal offenses reach the court trial stage in an insignificant number of cases. Researchers have repeatedly emphasized this fact and given their opinion of this situation [6,7].

Thus, the statistical data analysis shows that there is too large a gap between the number of persons charged with a crime and the number of recorded criminal proceedings under Article 140 of the Ukrainian CC. According to the data of the Prosecutor General's Office about the situation with investigation of criminal offenses under Article 140 of the Ukrainian CC, a significant number of reports about such criminal offenses is recorded, but the prospects for their trial at court is less than one percent. If criminal proceedings do reach the court trial

stage, they often end with acquittal of the person concerned or termination of the proceedings by amnesty or due to expiration of the statutory limitation period for criminal liability. Thus, in 2020, 653 criminal proceedings were registered of which only 4 confirmed the status of a suspect [8] and 2 persons were convicted. A similar situation was in 2019 as well as in earlier years. Thus, in 2019, 669 criminal proceedings were registered, with only 2 of them confirming the status of a suspect, 4 persons convicted, and 1 person acquitted. In 2018, 655 criminal proceedings were registered, of which 3 confirmed the status of a suspect and 2 persons were convicted. In 2017, 725 criminal proceedings were registered, of which 2 confirmed the status of a suspect and 4 persons were convicted. In 2016, 643 criminal proceedings were recorded, of which 2 confirmed the status of a suspect and 5 persons were convicted [9]. Here it should be noted that according to the court practice, the persons charged with a crime were medical professionals, not pharmacists. This peculiarity of the court practice has been repeatedly highlighted in academic literature [6,7].

It should be noted that Art. 140 of the CC of Ukraine, the legislator pointed to two subjects - medical and pharmaceutical workers, dividing them. This indicates that Art. 140 of the CC of Ukraine describes the composition of criminal offenses, which differ from each other in terms of the subject of their commission. Judicial practice says that people who were held accountable were medical workers, not pharmaceutical workers. This feature of judicial practice has been repeatedly mentioned in the scientific literature [6,7].

Bringing criminal charges against pharmaceutical professionals is even more difficult than against medical professionals. This situation can be attributed to several factors, among which we should mention the imperfection of criminal law standards as such and the insufficiently elaborated methods for investigation of these criminal offenses.

It is noteworthy that committed acts cannot be prevented merely by the criminal law-based measures of response to such acts. Prevention requires a set of measures for regulation of activities involving delivery of medical services.

Criminal law-based measures, if applied to medical institutions, could become one of the levers capable of having an impact on appropriate delivery of their medical services. The national criminal law currently in force excludes this.

Without getting involved in the discussion which has flared up around the applicability of criminal law-based measures to legal entities, we would like to point out that the countries which have introduced a similar form of response to a committed criminal offense do not abandon it but further improve its application rules [10].

It is interesting to study the provisions of the Criminal Code of Georgia on criminal liability of legal entities. Unlike Ukraine, the range of crimes which may entail the applicability of measures under criminal law to a legal entity is much wider than in Ukraine.

The experience acquired by foreign countries in this area should be used for improving the legal framework of healthcare in Ukraine. This issue becomes especially critical when in criminal proceedings a lengthy investigation ends with dismissal of charges previously brought against a person because the statutory limitation period for criminal liability has expired. In such cases, the perpetrator keeps on working either at the same medical institution or at another one, and in fact the burden of criminal law measures has no impact either on this person or on the institution where he or she works as a medical professional.

To prevent such situations, some countries, for example, the USA, the UK, Canada, New Zealand, South Africa, prefer the methods under civil law for settlement of claims pertaining to the harm inflicted on patient's life and health by professionals of healthcare institutions while performing their professional duties. At the same time, in exceptional cases, the use of criminal law measures is still an option. The European experience regarding legal regulation of this issue includes a combination of civil- and criminal-law approaches [6].

This approach is more justified, since, as noted above, along with criminal liability of an individual, it will make possible the criminal law-based response to actions of enterprises, institutions and organizations. This, in turn, will have a strong preventive effect. For example, today we have lots of various kinds of medical content broadcast on TV and on the Internet. The wide reach of such programs highlights the need for discussing the responsibility of program organizers (creators) in the event of adverse consequences [11,12].

It is worth noting that criminal charges may be brought against the perpetrator only following a high-quality investigation of a criminal offense. A forensic medical examination gains particular significance in the investigation of improper performance of professional duties by medical professionals and Article 242 of the Criminal Procedure Code of Ukraine establishes that such examination is mandatory.

To ensure that the said examination is successful, an investigator should master the tactical techniques of getting prepared for it. Determining the circle of experts is one of the major stages of such preparation. The legal literature has repeatedly emphasized the need to engage several experts for forensic medical examinations relating to the criminal offenses under study. The team of experts should include clinical physicians of various profiles: surgeons, obstetricians-gynecologists, neuropathologists, anesthesiologists, infectious disease specialists, others (depending on the type of improper performance of duties by medical professionals) [3]. We share the position expressed by V.V. Franchuk that the comprehensive arrangement of such examinations results from their multitask nature [13].

The Guidance for Conducting a Forensic Medical Examination establishes that such an examination may be conducted exclusively by specialists of state-owned institutions of forensic

medical examinations subordinated to the Ministry of Health of Ukraine [14]. It is worth noting that this may have an adverse impact on investigation of such criminal offenses.

Specialists also note that there is actually no independent forensic medical examination in Ukraine and experts who do not compromise on their principles and conduct honest examinations can be called heroes [15].

We believe that one of the ways to solve this problem is to establish the competitiveness of forensic experts. In our opinion, the competitiveness of experts will be possible if it is allowed to conduct forensic medical examinations outside the system of state-owned institutions. We share the position of A.N. Taranova that in this context the primary focus of attention should be on whether an expert has special competency needed for the criminal proceedings rather than on his or her departmental affiliation. The author encourages benefiting from the positive experience of the EU countries which have introduced the institution of private expert examination. We also agree with the author that along with guaranteeing the rights and freedoms of citizens and society, such a model will also allow cutting the budget expenditure for maintenance of state-owned specialized institutions [16].

Furthermore, we believe that the competitiveness of forensic experts will curtail the timing and costs of examinations and will generally improve the quality of examinations.

It should be pointed out that the timing and completeness of these examinations also depends on how many items should be examined. In the context of the mentioned criminal offenses, medical documentation is always the subject matter of forensic medical examinations. It is noteworthy that reliability and good quality of the items provided for examination is one of the prerequisites for a reliable expert opinion [17]. Therefore, collection of medical documentation is one of the major stages in getting prepared for the examination. An investigator should pay attention whether there are signs of forgery, since such documentation, as B.V. Stetsik rightly notes, can be falsified by interested persons [18]. In this regard, such documentation should be seized as quickly as possible to prevent any possible falsification. Furthermore, experts must be provided with the originals of the seized medical documentation.

Mind that today a significant part of medical documentation can be in electronic form. Further digitalization will lead to more medical documents in electronic form. Accordingly, an investigator is faced with the question of how to detect the signs of falsification of digital documents.

Along with the documents, the examination should also be conducted in respect of the individuals (or their corpses) who received improper medical care. If a corpse is buried, it must be exhumed. Only in exceptional cases, after considerable time has passed and the body tissues have completely decomposed (in 1-3 years, complete skeletonization occurs), a forensic medical examination can be made using medical records.

The examination may also be requested in respect of medicines, medical instruments and other items, depending on the type of improper performance of duties by medical professionals.

Another important point in getting prepared for a forensic medical examination as part of the criminal proceedings

referred to in this study is to formulate the questions to experts. The content of such questions will depend on the case under investigation. It should be noted that such questions should be specific, clear, unequivocal, and clarifying, and not suggestive (i.e., those which already imply the answer). Besides, all questions should be interrelated and asked in a logical sequence according to the procedure of delivery of medical care and its consequences. Legal literature divides the questions put to experts in the criminal proceedings of this type into the following groups:

- about the cause of death or another adverse outcome.
- about the presence or absence of deficiencies in the delivery of medical care.
- about the severity of the harm caused to patient's health.
- about the presence and nature of a causal relationship between the deficiencies and the adverse outcome [19].

An investigator must also mind that law-related questions may not be resolved based on the examination, namely, questions about the presence of elements of a crime, guilt / innocence, or the form of guilt of a certain person.

It is noteworthy that tactically correct preparation for the conduct of a forensic medical examination will not only contribute to the establishment of facts to be proven but will also reduce the number of repeated examinations.

It should also be noted that in Ukraine proposals have been made to adopt the Medical Code which would comprehensively regulate various issues [20]. Concurring with the arguments of the authors that its adoption is requisite, we propose its more precise title - the Medical Code of Ukraine.

Conclusions.

With a view to preventing criminal offenses involving improper performance of professional duties by medical professionals, their duties should be formalized at the legislative level. In the future, the Medical Code of Ukraine may become such a normative act which will comprehensively regulate the rights and obligations of patients as well as of medical professionals.

It would be appropriate to formalize the duties of a medical professional in detail at the legislative level.

It is necessary to ensure that current criminal laws of Ukraine provide for the possibility of applying criminal law-based measures to medical institutions in case of improper performance of professional duties by their medical professionals. We believe that it would be appropriate to enshrine at the regulatory level the application of criminal law-based measures to medical institutions in case of improper performance by a medical professional of his or her duties entailing the death of an individual or other grave consequences.

There are some peculiarities in the tactical techniques of getting prepared for forensic medical examinations as part of investigation of the criminal offenses under study that must be taken into account. They are expressed as follows:

- it is necessary to promptly seize medical documentation in order to prevent its falsification.
- medical records should be inspected for the presence/absence of signs of forgery.
- clinical physicians of various profiles should be commissioned for the expert examination.

- it is inadmissible to conduct a forensic medical examination based only on medical documents, except for cases of complete skeletonization of a human corpse.

- questions put to experts should meet the criteria of specificity, clarity, and unambiguity.

The forensic medical examination in these criminal proceedings should be comprehensive. At the legislative level, allow for a forensic medical examination on an adversarial basis. This will reduce the time and cost of examinations and generally improve the quality of research.

REFERENCES

1. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від. 1992;2801-2812.
2. Капустіна М.В. Лікувальний процес у структурі предмета доказування про ятрогенні злочини. Теорія и практика судової експертизи і криміналістики. 2011;11:112-119.
3. Мазур ЕС, Ахмедшин РЛ, Александрова ЯД. Криміналістическая характеристика ятрогенных преступлений. Вестник Томского государственного университета. 2020;451:220-225.
4. Серова ЕБ, Воронкова ОА. К вопросу о необходимости назначения повторных судебно-медицинских экспертиз по уголовным делам о ятрогенных преступлениях. Криміналість. 2016;2:49-56.
5. Кримінальний кодекс України: Закон України від. 2001;2341-III.
6. Шопіна ЮО. Кримінальна відповідальність медичного або фармацевтичного працівника за вчинення злочину, пов'язаного з виконанням професійних обов'язків: дис. канд. наук. Київ. 2020;213.
7. Черніков ЄЕ. Кримінальна відповідальність за неналежне виконання професійних обов'язків медичним або фармацевтичним працівником: дис. канд. наук. Одеса. 2020;288.
8. Отчетность об уголовных правонарушениях за 2020 год согласно Формы.
9. Отчет о лицах, привлеченных к уголовной ответственности и виды уголовного наказания за 2019 год согласно Формы 6.
10. Corinne Mascala, Marie-Cécile Amauger-Lattes. Les évolutions de la responsabilité pénale des personnes morales en droit de l'entreprise.
11. Williatte-Pellitteri, Lina, and Valérie-Anne FLAURAUD-GRANDJEAN. "Télémédecine et responsabilités juridiques." *Revue hospitalière de France (Paris)*. 2012;549:62-66.
12. Simon P, L. Williatte-Pellitteri, J. Lucas. "L'analyse du service médical rendu aux patients doit-il compléter l'approche réglementaire de l'exercice de la télémédecine?" *European Research in Telemedicine/La Recherche Européenne en Télémédecine*. 2017;93-101.
13. Франчук ВВ. Судово-медична експертиза у випадках неналежної професійної діяльності медичних працівників : автореф. дис. д-ра мед. наук. Харків. 2020;39.
14. Інструкція про проведення судово-медичної експертизи: затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від. 1995;6.
15. Анна Шульгина. Судебно-медицинские эксперты поддаются влиянию. Судебно-юридическая газета. 29 сентября 2016 года.

16. Таранова АМ. Використання спеціальних знань при розслідуванні неналежного виконання професійних обов'язків медичним або фармацевтичним працівником: дис. канд. юрид. наук. Київ. 2020;228.
17. Капустіна МВ. Організаційно-правові проблеми проведення огляду документів при розслідуванні ятрогенних злочинів. Теорія і практика судової експертизи і криміналістики. 2018;18:90-98.
18. Стецик БВ. Методика розслідування незаконної лікувальної діяльності: дис. канд. юрид. наук. Одеса. 2016;245.
19. Хмелева АВ. Отдельные аспекты использования специальных знаний при расследовании ятрогенных преступлений. Альманах современной науки и образования. 2016;5:86-90.
20. Любінець ОВ, Сенюта ІЯ. Медичний кодекс як основа в реформуванні охорони здоров'я України. Український медичний часопис. 2006;3:5-10.

SUMMARY

IMPROPER PERFORMANCE OF PROFESSIONAL DUTIES BY A MEDICAL PROFESSIONAL: CURRENT ISSUES OF CRIMINAL-LAW RESPONSE AND INVESTIGATION

The purpose of the study - based on the analysis of judicial practice, scientific regulations, and current laws of Ukraine to suggest the ways of improving the criminal-law response measures to failed or improper performance of professional duties by a medical professional, and to determine the specific preparations for appointment of forensic medical examinations in the course of investigation of the criminal offenses concerned.

The materials of the study were statutory regulations; scientific research literature; court verdicts; criminal proceedings which were considered by court, and also statistical information.

The set purpose has been implemented by using the historical, dogmatic, system structural and logical methods for the research and also for the analysis of investigator's activities while investigating the criminal offenses concerned.

In this paper the author concludes that criminal offenses related to improper professional duties performance by a medical professional may be prevented by formalizing such duties at the legislative level. In the future, such a statutory instrument may be a Medical Code of Ukraine which will comprehensively regulate the rights and duties of patients as well as of medical staff.

The current criminal laws of Ukraine should provide for the possibility of applying criminal-law measures to medical institutions in case someone of their medical professionals improperly performs his/her professional duties.

It is expedient to make detailed formalization of the duties which a medical professional has at the level of separate legislative acts. For this purpose, it is necessary to adopt a number of legislative acts, rather than departmental ones, which would consolidate these duties with due regard for the development level of the healthcare branch.

Statutory enshrinement is needed in respect of the application of criminal-law measures to medical institutions in case

someone of their medical professionals improperly performs his/her professional duties and this results in death of a person or other serious consequences.

The tactics of preparations for the appointment of forensic medical examinations in the course of investigation of the criminal offenses concerned have certain specific features, in particular:

- medical documentation should be scrutinized for the presence/absence of signs of forgery.

- clinicians with different specializations should be engaged for expert examination.

- it is inadmissible to make forensic medical examination based only on medical documents, except for cases of complete skeletonization of a human corpse.

- the questions which experts are asked should meet certain criteria.

Keywords: Improper performance of professional duties by a medical professional, criminal liability, crime investigation, medical examination.

РЕЗЮМЕ

НЕНАДЛЕЖАЩЕ ИСПОЛНЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УГОЛОВНО-ПРАВОВОГО РЕАГИРОВАНИЯ И РАССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования - на основании анализа материалов судебной практики, научных положений, действующего законодательства Украины предложить пути усовершенствования мер уголовно-правового реагирования за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинским работником своих профессиональных обязанностей, а также определить особенности подготовки к назначению судебно-медицинских экспертиз при расследовании исследуемых уголовных правонарушений.

Материалами исследования стали нормативно-правовые акты; научная литература; приговоры суда; уголовные производства, рассмотренные судом, а также статистическая информация.

Реализация поставленной цели осуществлена с помощью исторического, догматического, системно-структурного и логического методов при исследовании, а также анализе деятельности следователя в процессе расследования указанных уголовных правонарушений.

В работе делается вывод о том, что для обеспечения предотвращения уголовных правонарушений, связанных с ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей медицинским работником следует формализовать их обязанности на законодательном уровне. Таким нормативным актом в будущем стать Медицинский кодекс Украины, в котором будут комплексно регламентированы права и обязанности как пациентов, так и медицинского персонала.

Необходимо в действующем уголовном законодательстве Украины предусмотреть возможность применения мер уголовно-правового характера к медицинским учреждениям в случае ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей его медицинским работником.

Целесообразно на уровне отдельных законодательных актов подробно формализовать обязанности медицинского

работника. Для этого необходимо принять ряд законодательных, а не ведомственных актов, которые бы с учетом уровня развития медицины, закрепили эти обязанности.

При подготовке к назначению судебно-медицинских экспертиз при расследовании исследуемых уголовных правонарушений необходимо учитывать следующие особенности. Они выражаются в том, что:

- необходимо оперативно изымать медицинскую документацию с целью недопущения ее фальсификации;
- медицинская документация требует осмотра на наличие/отсутствие признаков подделки;
- экспертное исследование требует привлечения врачей-клиницистов с различной специализацией;
- недопустимо, кроме случаев полного скелетирования трупа человека, проведение судебно-медицинской экспертизы только по медицинским документам;
- вопросы, которые ставятся перед экспертами, должны соответствовать критериям конкретности, четкости, ясности.

Судебно-медицинская экспертиза по указанным уголовным производствам должна иметь комплексный характер. На законодательном уровне разрешить проведение судебно-медицинской экспертизы на состязательных началах. Это позволит сократить сроки, себестоимость проведения экспертиз и в целом повысит качество исследований.

Необходимо в действующем уголовном законодательстве Украины также предусмотреть возможность применения мер уголовно-правового характера к медицинским учреждениям в случае ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей его медицинским работником.

Следует, по нашему мнению, нормативно закрепить, применение мер уголовно-правового характера к медицинским учреждениям в случае ненадлежащего исполнением медицинским работником своих обязанностей, которое повлекло за собой смерть лица либо иные тяжкие последствия

Ключевые слова: ненадлежащее исполнение медицинским работником своих профессиональных обязанностей; уголовная ответственность, расследование уголовных правонарушений, судебно-медицинская экспертиза.

შემაჯამებელი
მედიცინის სპეციალისტის მიერ პროფესიული მოვალეობების არასათანადო შესრულება: სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობისა და გამოძიების აქტუალური საკითხები

კვლევის მიზანია სასამართლო პრაქტიკის მასალების, სამეცნიერო დებულებების, უკრაინის მოქმედი კანონმდებლობის ანალიზის საფუძველზე შემოგვთავაზოს გზები, რათა გაუმჯობესდეს სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობის ზომები მათი პროფესიული მოვალეობების შეუსრულებლობის ან არასათანადო შესრულებისთვის. სამედიცინო მუშაკს, აგრეთვე განსახილველ დანაშაულთა გამოძიებაში სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზის დანიშვნისათვის მომზადების თავისებურებების დადგენა.

კვლევის მასალები იყო სამართლებრივი აქტები; სამეცნიერო ლიტერატურა; სასამართლოს განაჩენები; სასამართლოს მიერ განხილული სისხლის სამართლის საქმე, ასევე სტატისტიკური ინფორმაცია.

დასახული მიზნის რეალიზება განხორციელდა კვლევის ისტორიული, დოგმატური, სისტემურ-სტრუქტურული და ლოგიკური მეთოდებით, ასევე ამ სისხლის სამართლის დანაშაულების გამოძიების პროცესში გამოძიებლის საქმიანობის ანალიზით.

ნაშრომი ასკვნის, რომ სამედიცინო მუშაკის მიერ პროფესიული მოვალეობების არაჯეროვნად შესრულებასთან დაკავშირებული სისხლის სამართლის დანაშაულების პრევენციის უზრუნველსაყოფად, მათი მოვალეობები საკანონმდებლო დონეზე უნდა გაფორმდეს. ასეთი ნორმატიული აქტი მომავალში იქნება უკრაინის სამედიცინო კოდექსი, რომელიც სრულყოფილად დაარეგულირებს როგორც პაციენტების, ასევე სამედიცინო პერსონალის უფლებებსა და მოვალეობებს.

უკრაინის მოქმედი სისხლის სამართლის კანონმდებლობით აუცილებელია სამედიცინო დაწესებულებების მიმართ სისხლის სამართლის ზომების გამოყენების შესაძლებლობა მისი სამედიცინო მუშაკის მიერ პროფესიული მოვალეობების არაჯეროვნად შესრულების შემთხვევაში.

მიზანშეწონილია სამედიცინო მუშაკის მოვალეობების დეტალური ფორმირება ინდივიდუალური საკანონმდებლო აქტების დონეზე. ამისთვის საჭიროა არა უწყებრივი და არა უწყებრივი აქტების არაერთი საკანონმდებლო აქტის მიღება, რომელიც მედიცინის განვითარების დონის გათვალისწინებით ამ პასუხისმგებლობების კონსოლიდაციას მოახდენს.

გამოძიებული სისხლის სამართლის დანაშაულის გამოძიების დროს სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზის დანიშვნისათვის მომზადების ტაქტიკას აქვს თავისებურებები, რაც გამოიხატება იმაში, რომ:

- სამედიცინო ჩანაწერები საჭიროებს შემოწმებას გაყალბების ნიშნების არსებობა/არარსებობაზე;
- საექსპერტო კვლევა მოითხოვს სხვადასხვა სპეციალობის კლინიკის ჩართვას;
- დაუშვებლობა, გარდა ადამიანის გვამის სრული ჩონჩხის შემთხვევებისა, მხოლოდ სამედიცინო დოკუმენტებზე სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზის ჩატარება;
- კითხვები, რომლებიც სვამენ ექსპერტებს, უნდა აკმაყოფილებდეს სპეციფიკის, სიცხადის, სიცხადის კრიტერიუმებს.

აუცილებელია სამედიცინო დაწესებულებებზე სისხლის სამართლის ღონისძიებების გავრცელების ფორმალიზება სამედიცინო მუშაკის მიერ სამსახურებრივი მოვალეობის არაჯეროვნად შესრულების შემთხვევაში, რამაც გამოიწვია ადამიანის სიკვდილი ან სხვა მძიმე შედეგები.

საკვანძო სიტყვები: სამედიცინო მუშაკის მიერ პროფესიული მოვალეობის არაჯეროვნად შესრულება; სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობა, სისხლის სამართლის დანაშაულის გამოძიება, სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზა.