

Ю.В. Зиненко

**АНАЛИЗ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ
ПРИ ПРЕСТУПЛЕНИЯХ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН
ПО МАТЕРИАЛАМ КРАСНОЯРСКОГО КРАЕВОГО БЮРО
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
Г. КРАСНОЯРСКА ЗА 2014–2016 ГОДЫ**

В статье рассматривается одна из актуальных проблем судебной медицины – экспертиза тяжести вреда здоровью. Проведен анализ судебно-медицинских экспертиз отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы за 2014–2016 годы. Автор выделяет ряд проблем, существенно затрудняющих деятельность правоохранительных органов по расследованию насильственных преступлений. Выделены причины, по которым в рамках проведения судебно-медицинских экспертиз по установлению тяжести вреда здоровью не установлен вред здоровью и механизм причинения повреждений.

Ключевые слова: вред здоровью, судебно-медицинская экспертиза, насильственные преступления, тяжесть вреда здоровью, механизм причинения повреждений.

Y.V. Zinenko

**ANALYSIS OF FORENSIC MEDICAL EXAMINATIONS IN CRIMES
AGAINST LIFE AND HEALTH OF CITIZENS BASED ON MATERIALS
OF THE KRASNOYARSK REGIONAL BUREAU OF FORENSIC
MEDICAL EXAMINATION OF KRASNOYARSK
FOR 2014–2016**

The article considers one of the most urgent issues of forensic medicine – forensic medical examination of the severity of harm to health. The analysis of the expertise of the department of victims, accused and other persons of the Krasnoyarsk Regional Bureau of Forensic Medical Examination for 2014-2016 is carried out. The author outlines a number of problems that significantly hamper the work of law enforcement agencies in the investigation of violent crimes. The reasons for which, within the framework of forensic experts to establish the severity of damage to health by physicians, forensic experts have not established a health hazard and a mechanism for causing damage.

Keywords: harm to health, forensic medical examination, violent crimes, severity of harm to health, mechanism of causing damage.

В настоящее время без использования специальных знаний не обходится расследование практически ни одного уголовного дела [1, с. 27].

Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, особенно по поводу тяжести причинения вреда здоровью, очень распространена, по статистике занимает более половины всех проводимых судебно-медицинских экспертиз. Это неудивительно, так как в современном обществе продолжается эскалация насилия и соответственно агрессивных действий против граждан.

Известно, что причинение вреда здоровью является юридически значимым фактом, причем характер и тяжесть причиненного вреда непосредственно влияют на его юридическую квалификацию [2].

Вред здоровью – это нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей человека в результате воздействия физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды [3].

Однако в настоящее время существует ряд проблем, по которым при проведении судебно-медицинских экспертиз по определению тяжести вреда здоровью, вред здоровью и механизм повреждений судебно-медицинскими экспертами не определен, что существенно затрудняет деятельность правоохранительных органов по расследованию насильственных преступлений.

Учитывая актуальность проблемы, нами изучен архив отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы за 2014–2016 годы.

Таблица 1

Количество экспертиз и обследований отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц КГБУЗ ККБСМЭ за 2014–2016 гг.

Годы	Количество экспертиз	Количество обследований	Общее количество по отделу
2014	6965	5876	12841
2015	7834	6114	13948
2016	8008	5172	13180

Согласно табл. 1, в Красноярском краевом бюро судебно-медицинской экспертизы в отделе потерпевших, обвиняемых и других лиц, в 2014 г. было проведено 12 841, в 2015 г. 13 948, в 2016 г. 13 180 экспертиз и обследований.

Таблица 2

Распределение произведенных экспертиз и обследований отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц по тяжести вреда здоровью КГБУЗ ККБСМЭ за 2014–2016 гг.

Определение тяжести вреда здоровью	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Всего:	12841	13948	13180
Тяжкий вред здоровью	1058	994	872
Вред здоровью средней тяжести	872	917	891
Легкий вред здоровью	1140	1219	1088
Без оценки вреда здоровью	8949	9850	9012
Повреждений не обнаружено	822	968	1317

По материалам отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц следует, что наибольшее количество экспертиз приходится на определение тяжести вреда здоровью, они составили около 99 % от общего числа проведенных экспертиз. Экспертизы половых преступлений и состояний, определения возраста в отделе составляют около 1,0 %.

Из приведенных данных, представленных в табл. 2, следует, что значительное место среди экспертиз по определению тяжести вреда здоровью занимают экспертизы без оценки вреда здоровью, они составили в 2014 г. 69,7 %, в 2015 г. – 70,6 %, в 2016 – 68,4 %.

Экспертизы по причинению тяжкого, средней тяжести вреда здоровью, легкого вреда в 2014 г. составили, соответственно, 8,2, 6,7 и 8,8 %, в 2015 г. – 7,1, 6,6, 8,7 %, в 2016 г. – 6,6, 6,7, 8,2 %.

Таблица 3

Распределение произведенных экспертиз отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц КГБУЗ ККБСМЭ за 2014–2016 гг.
по механизму образования травм

Механизм образования травм	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Травма тупыми твердыми предметами	8905	9464	8801
Колюще-режущими, режущими и рубящими орудиями	327	353	329
Огнестрельные травмы	55	49	46
Автомобильные травмы	2548	2898	2452
Прочие транспортные травмы	2	1	10
Падение	9	7	15
Прочие	173	208	210
Происхождение телесных повреждений	12 019	12 980	11 863

Из приведенных данных табл. 3 усматривается, что за анализируемый период чаще всего повреждения наносятся тупыми предметами (73,7 %), второе место занимают повреждения, нанесенные транспортными средствами (21,46 %), далее следуют повреждения, причиненные колюще-режущими, режущими и рубящими орудиями (2,74 %) и меньше всего повреждений получено от огнестрельного оружия (0,42 %), при падении (0,08 %). Раздел «прочие» включает ожоги, укусы собаками и составил 1,6 % от

общего количества проведенных экспертиз. Эти данные отражают стабильно высокий уровень механической травмы в обслуживаемом регионе, его криминогенность.

Нами проанализированы заключения эксперта без оценки вреда здоровью, они составляют около 70 % экспертиз отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы в год. Проведенный анализ показал, что в этот процент входят повреждения, которые расцениваются как не причинившие вред здоровью человека. К ним относятся повреждения в виде ссадин, кровоподтеков, поверхностных ран, гематом, которые не влекут за собой расстройство здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности и согласно пункту 9 раздела II приказа МЗ и СР РФ 194н от 24.04.2008 г. расцениваются как повреждения, не причинившие вред здоровью человека.

Кроме повреждений, которые расцениваются как не причинившие вред здоровью человека, в отделе потерпевших, обвиняемых и других лиц производится существенное количество экспертиз, в которых вред здоровью не может быть учтен при определении тяжести вреда здоровью, так как согласно п. 27 приказа МЗиСР РФ 194н от 24.04.2008 г. «Определение тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (постановление правительства РФ № 522 от 17.08.2007 г.) в процессе медицинского обследования живого лица, изучения материалов дела и медицинских документов сущность вреда здоровью определить не представляется возможным. Что существенно затрудняет работу правоохранительных органов при расследовании преступлений, связанных с причинением вреда здоровью.

В последние годы во всех регионах России отмечается тенденция к росту числа судебно-медицинских экспертиз, проводимых в отделах судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц, с изучением медицинских документов [4]. Проанализировав заключения эксперта отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц г. Красноярска, можно сделать вывод, что в отделе также отмечается тенденция к росту. В 2015 г. около 50 % , а в 2016 г. уже около 65 % судебно-медицинских экспертиз проведено с изучением медицинских документов. Кроме этого, отмечается рост производства судебно-медицинских экспертиз по определению тяжести вреда здоровью без самого пострадавшего, только по имеющимся медицинским документам на его имя.

Из анализа медицинских документов, предоставляемых на экспертизу, можно выделить следующие причины, по которым вред здоровью и механизм повреждений врачами судебно-медицинскими экспертами в рамках проведения судебно-медицинской экспертизы не определен:

– представленные следователем на экспертизу медицинские документы не содержат достаточно сведений, в том числе результатов инструментальных и лабораторных методов исследования, без которых не представляется возможным судить о характере и степени тяжести вреда,

причинённого здоровью человека (например, отсутствуют рентгенснимки, без которых невозможно подтвердить перелом костей, амбулаторные карты, по которым невозможно судить об исходе лечения и т.д.);

– в предоставляемых на экспертизу медицинских документах описание врачами-клиницистами телесных повреждений ведется с нарушением их судебно-медицинского алгоритма и не соответствует общепринятым судебно-медицинским критериям, что, в свою очередь не позволяет судебно-медицинскому эксперту ответить на поставленные следственными органами вопросы и сформулировать заключение о характере телесных повреждений, механизме и давности их образования [3, 4].

По данным отдела экспертизы трупов с гистологическим отделением в 2015 г. было проведено 7 418 экспертиз и исследований трупов, а в 2016 г. – 7500 (см. табл. 4).

Таблица 4

Показатели категории смерти и состояния алкогольной интоксикации
по г. Красноярску за 2015–2016 гг.

Показатель	2015	2016
Всего экспертиз и исследований	7418	7500
Насильственная смерть	1097	1139
% в алкогольном опьянении	49,5	23,3
Ненасильственная смерть	6111	6089
% в алкогольном опьянении	11,8	9,8
Причина смерти не установлена	210	272

Из табл. 4 следует, что в Красноярске в 2015 г. 49,5 % лиц, умерших вследствие различных причин насильственной смерти, находились в состоянии алкогольного опьянения, в 2016 г. эта цифра составила 23,3 %.

Согласно годовым отчетам отдела экспертизы трупов с гистологическим отделением за 2015–2016 гг. по г. Красноярску показатель механической травмы находился примерно на одном уровне и составил около 36,5 % в структуре причин насильственной смерти. При этом доля умерших лиц, в крови которых был обнаружен этиловый алкоголь в случаях механической травмы, составляла в 2015 г. – 40 %, а в 2016 г. – 22 %.

В структуре причин насильственной смерти от механических факторов первое место занимают травмы, причиненные тупыми твердыми предметами – около 30 %, затем следует автомобильные травмы – около 23 %, падения с высоты – около 20,3 %, травмы от колюще-режущих орудий – около 14 %, огнестрельные травмы – 2,3 %. Прочие травмы составили 12,7 %.

При анализе случаев от механической травмы, в частности травмы тупыми твердыми предметами, орудиями, обладающими колюще-режущими свойствами, огнестрельным оружием, учитывались возрастные, половые аспекты, сезонность наступления смерти. Установлено, что из общего количества экспертиз – 810, мужчины составили 77 %, женщины – 23 %. В

возрастной структуре максимальное число случаев приходится на лиц трудоспособного возраста – 20–60 лет от 78 до 87 %, а на возраст до 20 лет – от 3,3 до 8 % , со значительным преобладанием лиц мужского пола. В сезонном распределении наступления смерти не отмечено значительного преобладания какого-либо периода времени года.

Анализ судебно-медицинских экспертиз по материалам Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы по г. Красноярску за 2014–2016 гг. свидетельствует, что:

– травмы от воздействия тупых твердых предметов стоят на первом месте при оценке тяжести вреда здоровью как у потерпевших и других лиц (74 %), так и в случаях наступления смерти от механической травмы (30 %);

– тяжкий вред здоровью у потерпевших и других лиц устанавливается в 6,6–8,2 %, стабильно высокий уровень механической травмы (36,5 %) по отношению к насильственной смерти;

– в 78–87 % от огнестрельной травмы, травмы от тупых твердых предметов, падений с высоты, от орудий, обладающих колюще-режущими свойствами, погибают лица активного трудоспособного возраста 20–60 лет, преимущественно мужского пола;

– кроме этого, выявлено, что в настоящее время нередко в рамках проведения судебно-медицинских экспертиз вред здоровью, механизм повреждений и давность повреждений врачами судебно-медицинскими экспертами по имеющимся медицинским документам не определяются, что существенно затрудняет деятельность правоохранительных органов при расследовании преступлений, связанных с причинением вреда здоровью;

– отмечается рост производства судебно-медицинских экспертиз по определению тяжести вреда здоровью у потерпевших с изучением медицинских документов (так в 2015 г. – в 50 % случаев, в 2016 г. – 65 % экспертиз проведено с изучением медицинских документов), кроме этого отмечается тенденция к росту судебно-медицинских экспертиз без присутствия самого пострадавшего, только по имеющимся медицинским документам на его имя.

Список использованной литературы

1. Грибунов О.П., Антонов В.А. Приоритетные направления профессиональной подготовки экспертных кадров МВД России // Подготовка кадров для силовых структур: современные направления и образовательные технологии: сб. 20-й всерос. науч.-метод. конф. Иркутск: ФГКОУ ВО ВСИ МВД России, 2015. С. 27–29.

2. Соколова Е.В. О значении правильного заполнения и ведения медицинской документации при производстве судебно-медицинской экспертизы живых лиц / Е.В. Соколова, Е.Х. Баринов // Альманах судебной медицины. СПб., 2001. № 2. С. 16–20.

3. Ляпина Е.А. Дефекты ведения медицинской документации, выявленные при проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц / Е.А. Ляпина, В.П. Новоселов // Организация здравоохранения и

общественное здоровье. Сибирский медицинский журнал. 2008. № 1. С. 19–23.

4. Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 24.04.2008 №194н.

