

Пятигорский медико-фармацевтический институт — филиал государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Основы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Судебно-медицинское освидетельствование. Установление степени тяжести вреда здоровью человека при повреждении ЧЛЮ.

Выполнила студентка
4 курса 2 группы
Тхай Т.Т.Н.

Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации

Судебная экспертиза является одним из источников доказательств в гражданском и уголовном процессе. Экспертиза проводится в строгом соответствии с действующим законодательством. Порядок ее назначения и производства строго регламентированы основными документами:

- Уголовным кодексом Российской Федерации;
- Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Гражданским процессуальным кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
- Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

Согласно ст. 196 УПК РФ обязательным является проведение судебно-медицинской экспертизы для установления:

- причины смерти;
 - характера и степени вреда, причиненного здоровью;
 - физического состояния подозреваемого или обвиняемого;
 - физического состояния потерпевшего;
 - возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего.
- Судебно-медицинская экспертиза свидетеля производится с его согласия или согласия его законных представителей (ст. 56, 195 УПК РФ)

Освидетельствование и экспертиза. Врач может быть привлечен к освидетельствованию и экспертизе. Эти действия отличаются между собой.

Освидетельствование — следственное действие, проводимое следователем, иногда с привлечением врача.

Экспертиза — судебно-медицинское исследование, проводимое врачом-экспертом в соответствии с постановлением следователя (судьи) при возбужденном уголовном деле — судебном разбирательстве.

!!!За освидетельствование несет
ответственность следователь, за экспертизу —
врач-эксперт

Освидетельствование. Уголовно-
процессуальный кодекс (ст. 181 УПК РСФСР)
предусматривает освидетельствование. По
следнее является процессуальным действием и
представляет собой вид судебно-следственного
осмотра.

Следователю законом предоставлено право произвести освидетельствование подозреваемого, обвиняемого, свидетеля или потерпевшего. Освидетельствование производится следователем по различным поводам, например для установления на их теле следов преступления или наличия особых примет (татуировок определенного содержания на определенных местах, рубцов, каких-либо надписей, родимых пятен и др.), если при этом не требуется судебно-медицинской экспертизы. Освидетельствование производится в присутствии понятых, а в некоторых случаях — с участием врача. Если освидетельствование сопровождается обнажением свидетельствуемого лица, то следователь и понятые должны быть того же пола. При освидетельствовании не может присутствовать следователь, если освидетельствованию подвергается лицо другого пола и оно сопровождается обнажением свидетельствуемого лица. В этом случае освидетельствование производится врачом в присутствии понятых.

Экспертиза. Одним из доказательств по уголовному делу являются любые фактические данные, на основе которых следователь и суд устанавливают наличие или отсутствие правонарушения и виновность совершившего его лица. Эти данные устанавливаются: показаниями свидетеля, показаниями потерпевшего, показаниями обвиняемого, заключением эксперта, вещественными доказательствами, протоколами следственных и судебных действий и иными документами (ст. 69 УПК РСФСР)

Порядок назначения экспертизы.

- ▶ следователь выносит постановление, в котором указываются: основания для назначения экспертизы, фамилия эксперта или наименование учреждения, в котором должна быть произведена экспертиза; вопросы, поставленные перед экспертом; материалы, предоставляемые в распоряжение эксперта.
- ▶ Судебно-медицинская экспертиза может производиться только в установленном законом порядке, только по назначению лица, производящего дознание, следователя, прокурора или суда (ст. 78 УПК РСФСР). Судебно-медицинская экспертиза не может производиться по просьбе частных лиц, учреждений, организаций, товарищеских судов.

Обязательное проведение экспертизы (ст. 79 УПК РСФСР) необходимо для:

- 1) установления причин смерти и характера телесных повреждений;
- 2) определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу его вменяемости или способности к моменту производства по делу отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими;
- 3) определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания;
- 4) установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего, когда это имеет значение для дела, а документы о возрасте отсутствуют.

Ответственность эксперта за заведомо ложное заключение предусмотрена ст. 307 УК РФ.

Статья 307 УК РФ. Заведомо ложные показания, заключение эксперта или неправильный перевод

1. Заведомо ложные показания свидетеля, потерпевшего либо заключение эксперта, а равно заведомо неправильный перевод в суде либо при производстве предварительного расследования

—
наказывается штрафом в размере от ста до двухсот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного до двух месяцев, либо обязательными работами на срок от ста восьмидесяти до двухсот сорока часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо арестом на срок до трех месяцев.

2. Те же деяния, соединенные с обвинением лица в совершении тяжкого или особо тяжкого преступления, —
наказываются лишением свободы на срок до пяти лет

Ответственность эксперта за разглашение данных предварительного расследования предусмотрена ст. 310 УК РФ.

Статья 310 УК РФ. Разглашение данных предварительного расследования

Разглашение данных предварительного расследования лицом, предупрежденным в установленном законом порядке о недопустимости их разглашения, если оно совершено без согласия прокурора, следователя или лица, производящего дознание, —

наказывается штрафом в размере от ста до двухсот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного до двух месяцев, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо арестом на срок до трех месяцев.

Уголовный кодекс РФ различает: тяжкий вред здоровью, среднюю тяжесть вреда здоровью и легкий вред здоровью. Кроме того, УК РФ предусматривает особые способы причинения повреждений: побои, мучения, истязания, установление которых не входит в компетенцию судебно-медицинского эксперта.

Решение этого вопроса относится к компетенции органов дознания, предварительного следствия, прокуратуры и суда.

Квалифицирующими признаками тяжести причинения вреда здоровью являются:

- опасность вреда здоровью для жизни человека;
- длительность расстройства здоровья;
- стойкая утрата общей трудоспособности;
- утрата какого-либо органа или утрата органом его функций;
- утрата зрения, речи, слуха;
- полная утрата профессиональной трудоспособности;
- прерывание беременности;
- неизгладимое обезображивание лица;
- психическое расстройство;
- заболевание наркоманией или токсикоманией.

Опасным для жизни является вред здоровью, вызывающий состояние, угрожающее жизни, которое может закончиться смертью. Предотвращение смертельного исхода в результате оказания медицинской помощи не изменяет оценку вреда здоровью как опасного для жизни.

Длительность расстройства здоровья определяют по продолжительности временной утраты трудоспособности (временной нетрудоспособности). При экспертизе тяжести вреда здоровью учитывают как временную, так и стойкую утрату трудоспособности.

С судебно-медицинской точки зрения, стойкой следует считать утрату общей трудоспособности либо при определившемся исходе, либо при длительности расстройства здоровья свыше 120 дней

Вред здоровью, опасный для жизни человека, создающий непосредственно угрозу для жизни:

1. **рана головы** (волосистой части, века и окологлазничной области, носа, уха, щеки и височно-нижнечелюстной области, других областей головы), проникающая в полость черепа, в том числе без повреждения головного мозга;

Решающим признаком является повреждение твердой мозговой оболочки, ограничивающей полость черепа. Повреждение твердой мозговой оболочки может быть установлено непосредственно во время ревизии раны, хирургической операции, при проведении специальных инструментальных исследований (например, магнитно-резонансной томографии — МРТ) и опосредованно при наличии специфических симптомов (ликворрея, выпадение в рану мозгового детрита и т. п.).

Рана может располагаться в любой области головы: и на волосистой части, и на лице. Рана может выражаться в нарушении целостности кожи, черепа и твердой мозговой оболочки. Рана может проникать в полость черепа через естественные наружные отверстия с повреждением костей и твердой мозговой оболочки (полость рта, носовые ходы, наружные слуховые проходы) или глазницу. Рана может проникать в полость черепа без повреждения костей черепа: через кожу и анатомическое отверстие в основании черепа (рваное, овальное, круглое и др.).

2. перелом свода (лобной, теменной костей) и (или) основания черепа: черепной ямки (передней, средней или задней), или затылочной кости, или верхней стенки глазницы, или решетчатой кости, или клиновидной кости, или височной кости, за исключением изолированной трещины наружной костной пластинки свода черепа и переломов лицевых костей: носа, нижней стенки глазницы, слезной косточки, скуловой кости, верхней челюсти, альвеолярного отростка, небной кости, нижней челюсти;

Помимо лобной и теменной свод черепа образует затылочная, височная и клиновидная кости — их переломы также должны оцениваться как опасные для жизни.

Включаются как открытые, так и закрытые переломы свода или основания черепа.

К опасным для жизни относятся переломы продырявленной пластинки и петушиного гребня решетчатой кости, участвующие в образовании основания черепа. Переломы остальных элементов решетчатой кости не оцениваются как опасные для жизни.

Переломы латеральной стенки глазницы в верхней части, образованной глазничной поверхностью большого крыла основной (клиновидной) кости, оценивается как вред здоровью, опасный для жизни. Перелом нижней части латеральной стенки глазницы, образованный глазничной поверхностью скуловой кости, не является опасным для жизни. Перелом задних отделов медиальной поверхности глазницы, образованной фронтальной пластиной решетчатой кости и латеральной поверхностью основной кости, является опасным для жизни. Изолированный перелом слезной косточки не является опасным для жизни.

Переломы верхнего неба, образованного верхнечелюстными и небными костями, не являются опасными для жизни.

3. внутричерепная травма: размозжение вещества головного мозга; диффузное аксональное повреждение головного мозга; ушиб головного мозга тяжелой степени;

4. травматическое внутримозговое или внутрижелудочковое кровоизлияние;

5. ушиб головного мозга средней степени или травматическое эпидуральное, или субдуральное, или субарахнодальное кровоизлияние при наличии общемозговых, очаговых и стволовых симптомов;

Травматическое размозжение вещества головного мозга проявляется в поверхностном (иногда в более глубоком) разрушении коры головного мозга, что диагностируется при непосредственном осмотре мозга во время хирургической операции или аутопсии, при изучении компьютерных томограмм(КТ) или МРТ, очаговых бессосудистых участков коры на ангиограммах головного мозга.

6. рана шеи, проникающая в просвет глотки, или гортани, или шейного отдела трахеи, или шейного отдела пищевода; ранение щитовидной железы

7. перелом хрящей гортани: щитовидного или перстневидного, или черпаловидного, или надгортанного, или рожковидного, или трахеальных хрящей;

8. перелом шейного отдела позвоночника: перелом тела или двусторонний перелом дуги шейного позвонка, или перелом зуба II шейного позвонка, или односторонний перелом дуги I или II шейных позвонков, или множественные переломы шейных позвонков, в том числе без нарушения функции спинного мозга;

9. ушиб шейного отдела спинного мозга

с нарушением его функции;

10. рана грудной клетки, проникающая

в плевральную полость, или в полость перикарда, или в клетчатку средостения, в том числе без повреждения внутренних органов;

11. закрытое повреждение (размозжение, отрыв,

разрыв) органов грудной полости: сердца или

легкого, или бронхов, или грудного отдела трахеи;

травматический гемоперикард, или пневмоторакс, или

гемоторакс, или гемопневмоторакс; диафрагмы, или

лимфатического грудного протока, или вилочковой

железы;