

УДК 343.98:340.6

***О ПРОБЛЕМАХ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ КОМИССИОННЫХ  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ (ПО АРХИВНЫМ  
МАТЕРИАЛАМ ОТДЕЛА СЛОЖНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КГБУЗ  
КРАСНОЯРСКОГО КРАЕВОГО БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ  
ЭКСПЕРТИЗЫ)***

***Зиненко Ю.В.***

*к.м.н., доцент кафедры криминалистики,  
Сибирский юридический институт МВД России,  
Красноярск, Россия*

***Моисеев В.Ф.***

*к.м.н., заведующий отделом  
судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств;  
КГБУЗ Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы,  
Красноярск, Россия*

***Черный В.В.***

*врач государственный судебно-медицинский эксперт отдела сложных  
экспертиз  
КГБУЗ Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы,  
Красноярск, Россия*

**Аннотация**

В статье авторы на основе анализа архивных материалов КГБУЗ Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы (ККБСМЭ) анализируют проблемы, связанные с производством комиссионных судебно-медицинских экспертиз. В настоящее время в отделе сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

существует серьёзная проблема, связанная с производством комиссионных судебно-медицинских экспертиз – это огромное количество производства комиссионных СМЭ экспертными комиссиями за год. Кроме этого, общее количество производства комиссионных СМЭ стабильно увеличивается из года в год. Авторами выделены субъективные и объективные причины увеличения сроков проведения комиссионных СМЭ. Предложены пути решения выявленной авторами проблемы.

**Ключевые слова:** постановление, заключение эксперта, комиссионные судебно-медицинские экспертизы, повторные судебно-медицинские экспертизы, ненадлежащее оказание медицинской помощи.

***ABOUT THE PROBLEMS CONNECTED WITH PRODUCTION OF  
COMMISSION FORENSIC MEDICAL EXAMINATIONS (ON ARCHIVAL  
MATERIALS OF DEPARTMENT OF COMPLEX EXAMINATIONS OF KGBUZ  
OF THE KRASNOYARSK REGIONAL BUREAU OF FORENSIC MEDICAL  
EXAMINATION)***

***ZINENKO YU.V.***

*PhD, associate Professor of criminology*

*Siberian Institute of law Ministry of internal Affairs of Russia*

*Krasnoyarsk, Russia*

***MOISEEV V.F.***

*PhD, head of division*

*forensic medical examination material evidence*

*KGBUZ Krasnoyarsk regional Bureau forensic medical examinations*

*Krasnoyarsk, Russia*

**CHERNYI V.V.**

*doctor state forensic medical*

*expert of the Department of complex examinations*

*KGBUZ Krasnoyarsk regional Bureau forensic medical examinations*

*Krasnoyarsk, Russia*

### **Annotation**

The authors, based on analysis of archival materials KGBUZ Krasnoyarsk regional Bureau of forensic medical examination (KKBSME), analyze the problems associated with the production of the Commission is judicial-medical examinations. Currently, in the Department of complex examinations KGBUZ KKBSME there is a serious problem associated with the production of commissions of forensic examinations-a huge amount of Commission production SME expert commissions for the year. In addition, the total number of production Commission SME steadily increases from year to year. The authors have identified subjective and objective reasons for the increase in the timing of Commission SME. The ways of solving the problem identified by the authors are proposed.

**Keywords:** the resolution, expert evidence, Commission of forensic medical examination, the repeated is judicial-medical examination, inadequate provision of medical care.

Институт судебной экспертизы занимает важное место в уголовном судопроизводстве и является юридической формой использования специальных знаний [3, 85].

В последние годы сохраняется тенденция к увеличению как назначений, так и производства различных судебных экспертиз и экспертных исследований.

При этом возрастает количество проводимых сложных, многообъектных, комплексных судебных экспертиз [1, 86].

Судебно-медицинские экспертизы (СМЭ) по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников (по так называемым «врачебным делам») являются наиболее актуальными, сложными и трудоемкими видами практической деятельности судебно-медицинских экспертов [3, 227].

Учитывая актуальность рассматриваемого вопроса, нами проанализированы архивные материалы отдела сложных экспертиз КГБУЗ Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы (ККБСМЭ) (таблица 1).

Таблица 1 – Количество комиссионных экспертиз, проведенных за 2014-2018 гг. в отделе сложных экспертиз КГБУЗ Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы

Год	2014	2015	2016	2017	2018
Всего экспертиз	850	900	970	1050	1200
Повторные экспертизы	74 (8,7 %)	51 (5,6%)	64 (6,6%)	51 (4,9%)	50 (4,7%)
Экспертизы по «врачебным делам»	95 (11,2%)	102 (11,3%)	114 (11,7%)	443 (42%)	464 (43,3%)

Проанализировав данные, представленные в таблице 1, можно констатировать, что в отделе сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ общее количество производства комиссионных СМЭ стабильно увеличивается из года в год. Отметим, что загруженность отдела сложных экспертиз существенно осложняет работу экспертных комиссий.

Увеличение количества экспертных исследований влечет за собой вполне прогнозируемый результат – увеличение сроков их проведения, и, в конечном счете, постоянные нарекания со стороны правоохранительных органов, назначающих комиссионные СМЭ. Подчеркнем, что экспертные комиссии

отдела сложных экспертиз ККБСМЭ, просто физически не могут своевременно проводить такое огромное количество экспертных исследований.

Анализ официальной статистики показывает, что подобная проблема, связанная с производством комиссионных СМЭ, наблюдается только в Красноярском крае (рис. 1). Отметим, что разрыв общего количества проведенных комиссионных СМЭ в ККБСМЭ с остальными регионами Сибирского федерального округа чрезвычайно высок, и это с учетом того, что остальные территории по количественному показателю населения значительно превышают Красноярский край.

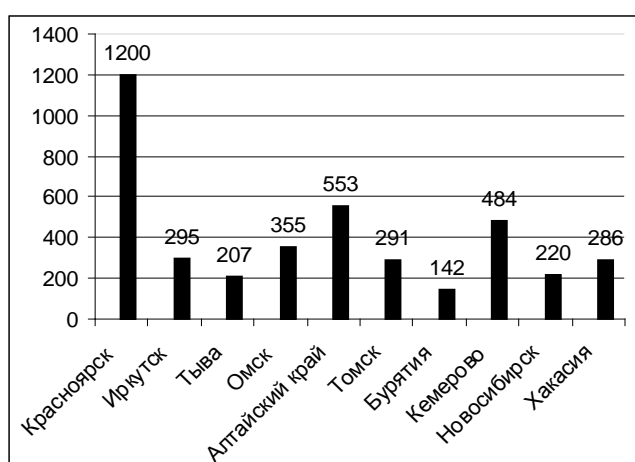


Рис. 1 – Объемы производства комиссионных СМЭ в отделе сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ в сравнении с данными по Сибирскому федеральному округу за 2018 год

Рассмотрим выявленную нами проблему, связанную с производством комиссионных экспертиз в отделе сложных экспертиз ККБСМЭ, более подробно.

Анализируя данные, представленные в таблице 1, мы видим, что количество повторных СМЭ имеет тенденцию к снижению. Повторные экспертизы назначаются в случаях сомнений следственных органов и судов в правильности определения тяжести вреда, причиненного здоровью человека и причины смерти (в рамках ч. 2 ст. 207 УПК).

## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Тогда как в последние годы (2017-2018 гг.) отмечается существенный рост количества произведенных комиссионных СМЭ, связанных с оценкой ненадлежащего оказания медицинской помощи, по так называемым «врачебным делам» (таблица 1).

Отметим, что достаточно часто назначаются комиссионные СМЭ, связанные с вопросами о правильности, качестве оказания медицинской помощи, исполнении нормативных документов лечащими врачами, возможностях лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Мы проанализировали комиссионные экспертизы, назначаемые в отдел сложных экспертиз за 2018 год по вопросам, связанным с оценкой ненадлежащего оказания медицинской помощи, и пришли к выводу, что зачастую имеет место необоснованное назначение комиссионных СМЭ по «врачебным делам»:

– в ряде случаев вопросы, которые сформулированы следователями в постановлениях о назначении комиссионных экспертиз по «врачебным делам», не входят в компетенцию судебно-медицинской экспертизы, на которые возможно дать ответ после дополнительного допроса лечащего врача. Кроме этого, считаем, что большую часть вопросов следственные органы могли бы разрешить, обращаясь Росздравнадзор (вопросы о возможностях ЛПУ по оказанию того или иного вида медицинской помощи) и в страховые компании (качество оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования);

– довольно часто в постановлениях о назначении комиссионных СМЭ вопросы по оказанию медицинской помощи формулируются следователями даже в случаях, когда медицинская помощь вообще не оказывалась;

– в случаях назначения дополнительных комиссионных экспертиз, в том числе по вопросам, связанным с ненадлежащим оказанием медицинской помощи, следователи не могут пояснить цель их проведения, сформулировать

## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

новые задачи, которые следует поставить перед экспертной комиссией, поэтому просто повторяют ранее поставленные вопросы, вне зависимости от уже имеющихся в предыдущих экспертизах ответов.

Отметим, что в отдел сложных экспертиз назначается огромное количество первичных комиссионных экспертиз, минуя другие структурные подразделения ККБСМЭ (например, отдел потерпевших, обвиняемых и других лиц). В ряде случаев, следователи в постановлениях о назначении СМЭ указывают «повторная комиссионная СМЭ» после проведения медицинского исследования, то есть без проведения «первичной СМЭ» (таким образом, СМЭ по сути – первичная комиссионная, а в постановлении указано, что назначается «повторная СМЭ»).

Считаем, что значительное количество необоснованно назначаемых комиссионных СМЭ в отделе сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ, может быть обусловлено тем, что в нормативно-правовых актах, регламентирующих порядок назначения комиссионной СМЭ, не конкретизированы основания ее назначения.

Так, законодатель не определяет, когда именно должна назначаться комиссионная судебная экспертиза. Этот вопрос решается органом или лицом ее назначившим, либо руководителем судебно-экспертного учреждения.

Наиболее подробно комиссионная судебная экспертиза регламентирована в ст. 200 УПК РФ и в ст. 21, 22 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 года №73 – ФЗ (ФЗ ГСЭД).

Комиссионная СМЭ имеет следующие особенности:

– она производится несколькими, но не менее чем двумя экспертами одной специальности (ст. 200 УПК, ст. 21 ФЗ ГСЭД);

## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

– при производстве комиссионной судебной экспертизы экспертами одной специальности каждый из них проводит исследования в полном объеме, и они совместно анализируют полученные результаты (ст. 22 ФЗ ГСЭД).

Отметим, что в ст. 200 УПК РФ не конкретизирован порядок производства комиссионной судебной экспертизы. Так, в ч. 1 ст. 200 УПК РФ не указано ни одного основания назначения комиссионной судебной экспертизы, это и приводит к необоснованному назначению этого вида судебной экспертизы.

Безусловно, первичные комиссионные экспертизы могут быть проведены по распоряжению руководителя КГБУЗ ККБСМЭ (начальника ККБСМЭ) (УПК, ФЗ ГСЭД). Так, в ст. 15 Приказа Минздравсоцразвития РФ № 346н указано следующее: «руководитель государственного судебно-экспертного учреждения (ГСЭУ) изучает постановление или определение о назначении экспертизы, устанавливает вид, характер и объем предстоящей экспертизы и на этом основании определяет: исполнителя (исполнителей), которому поручает производство экспертизы, в том числе эксперта-организатора».

Мы проанализировали первичные комиссионные экспертизы, проведенные по распоряжению начальника ККБСМЭ в отделе сложных экспертиз, и пришли к выводу, что подобные комиссионные СМЭ проводятся в исключительных случаях. Так, первичные комиссионные СМЭ по распоряжению начальника ККБСМЭ могут быть проведены в случаях:

– наличия технических сложностей при производстве экспертиз – большое количество материалов дела;

– выявления фактов высокой социальной значимости рассматриваемого случая;

– в случаях необходимости дачи ответов на большое количество нестандартных вопросов.



## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Хочется подчеркнуть, что наибольший рост назначаемых комиссионных экспертиз отмечается у ГСУ СК России. На этом фоне необходимо отметить увеличение необоснованно назначаемых экспертиз, когда формулируются вопросы, на которые ответы уже были даны в ходе предыдущих экспертиз или вопросы, на которые невозможно ответить. Например, перед экспертной комиссией ставится задача определить причину смерти безвестно пропавшего человека или необходимо оценить вероятность того или иного исхода при событиях, которые не происходили.

Отметим, что количество экспертиз, назначаемых МВД сохраняется примерно на одном уровне, отмечается некоторое снижение количества комиссионных экспертиз, назначенных судами.

Нами выделены субъективные и объективные причины увеличения сроков производства комиссионных СМЭ в отделе сложных экспертиз ККБСМЭ:

Из субъективных причин можно выделить следующие:

– назначения дополнительных экспертиз сразу в отдел сложных экспертиз, а не в отдел проведения первичной экспертизы;

– назначения повторной экспертизы при отсутствии противоречий в первичной экспертизе (зачастую дополнительные и повторные комиссионные СМЭ по отделу сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ назначаются по требованию адвокатов, по требованию прокуроров «для подтверждения ранее сделанных выводов», при несогласии (жалобах руководству) одной из сторон с результатами СМЭ);

– назначения дополнительной экспертизы с требованием изменения состава комиссии экспертов (по требованию прокурора);

– формулировки вопросов об условиях возникновения повреждений (с применением подмены понятия «условия» на «механизм образования повреждений») (прокурор);

## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

- формулировки вопросов, ответы на которые даны в первичных экспертизах (по требованию прокурора);
- назначении комиссионной экспертизы в случаях, не требующих комиссионного разрешения вопросов;
- формулировки заведомо неразрешаемых вопросов, без представления дополнительных материалов (отсутствие трупа, отсутствие иного объекта исследования, гнилостное изменение материала и т.д.);
- формулировка на комиссионную экспертизу вопросов, имеющих сослагательное наклонение (например, «Возможно было бы предотвратить столкновение, если бы водитель мог видеть пешехода?» и т.д.).

Из объективных причин удлинения сроков производства комиссионных СМЭ можно выделить следующие:

- производство комплексных и комиссионных экспертиз;
- большое количество вопросов (ранее мы получали постановления от следователей о назначении комиссионных СМЭ, в которых сформулировано в среднем 80-100 вопросов, в 2018 году, мы получили постановление, в котором было сформулировано 400 вопросов);
- отсутствие эксперта необходимой специальности в штате бюро (необходимость привлечения);
- длительный отпускной период экспертов, не состоящих в штате бюро (летний период, сотрудники кафедр);
- длительное проведение совещания комиссии;
- необходимость в проведении дополнительных лабораторных исследований (гистологического, биологического, медико-криминалистического, рентгенологического, МРТ, биохимического, генетического и т.д.);
- необходимость тщательной проработки литературных источников.

## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Исходя из всего вышеперечисленного, для оптимизации работы экспертных комиссий и сокращения сроков производства комиссионных СМЭ в отделе сложных экспертиз ККБСМЭ предлагаем следующие пути решения выявленных нами проблем.

- 1) устранение приведенных выше субъективных причин увеличения сроков производства экспертиз;
- 2) решение вопроса о привлечении к производству экспертиз специалистов, не состоящих в штате ККБСМЭ, непосредственно следователем;
- 3) укрепление материальной базы лабораторных служб КГБУЗ ККБСМЭ.

Таким образом, мы полагаем, что комплексное решение выше обозначенных проблем позволит уменьшить общее количество производства комиссионных СМЭ, повысить эффективность работы экспертных комиссий и сократить сроки производства комиссионных СМЭ в отделе сложных экспертиз КГБУЗ ККБСМЭ.

### Библиографический список

1. Мишин А.В. Актуальные проблемы назначения и производства судебной экспертизы / А.В. Мишин, П.Н. Мазуренко // Вестник экономики, права и социологии. –2017. – № 1. – С.86-89.
2. Сарычева Н.В. Некоторые процессуальные проблемы назначения судебной экспертизы // Инновации в науке: научный журнал. – № 5(81). – Новосибирск, Изд. АНС «СибАК». –2018. – С. 85-86.
3. Шульга И.П. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи / И.П. Шульга, В.В. Бадяев // Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы. – 2018. – №17. – С. 227-231.

*Оригинальность 84%*