

МЕСТО В СИСТЕМЕ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ И РЕФОРМИРОВАНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

А.С. Семенов, М.А. Фурман,
*сотрудники Владимирского областного
бюро судебно-медицинской экспертизы*

Судебная медицина изучает широкий круг вопросов медико-биологического характера, возникающих в следственной и судебной работе. Это редкая и в то же время необходимая профессия. С одной стороны, она широко использует знания из всех медицинских дисциплин, таких как травматология, токсикология, нормальная и патологическая анатомии, гистология, нейрохирургия, гинекология и др., с другой – тесно связана с юридическими специальностями и криминалистикой. Ведь без участия судмедэксперта ни одно уголовное дело, связанное с посягательствами на жизнь и здоровье человека, не перешагнет судебный барьер.

Универсальный характер судебной медицины состоит в том, что в отличие от других медицинских дисциплин в ней одновременно рассматриваются вопросы исследования трупа, живого человека, исследования вещественных доказательств, не являющихся медицинскими объектами (одежда со следами повреждений и выделений, орудия травмы и др.). Также объектом судебной медицины являются не только медицинские документы (медицинская карта стационарного больного, медицинская карта амбулаторного больного, результаты лабораторных исследований и др.), но и юридическая документация (материалы уголовных и гражданских дел, протоколы осмотра места происшествия, следственного эксперимента, показания обвиняемых, подозреваемых, свидетелей и др.).

Значение судебной медицины хорошо выразил еще в 1901 г. крупнейший ученый судебный медик Европы, по учебникам которого учились несколько поколений судмедэкспертов, в том числе в России, Э. Гофман. Он писал: «Если мы представим себе, как велико число судебных разбирательств, в которых участие судебного врача необходимо, если мы примем во внимание, что в большинстве таких случаев весь дальнейший ход уголовного дела и главным образом, тот или иной приговор зависят от исследования и заключения судебного врача, что таким образом ему вверяются не только первостепенной важности общественные интересы, но также и личная судьба, честь и свобода, а иногда и жизнь заинтересованных лиц, то едва ли нужно приводить доказательства в пользу большого значения судебной медицины».

Знание основ судебной медицины необходимо для юриста как представителя следствия и суда. Уже при назначении экспертизы, используя эти знания, он должен умело и верно поставить перед специалистом вопросы и точно сформулировать, составить план расследования или разбирательства. Изучая полученное заключение эксперта, он должен правильно и критически оценить его выводы. В случае сомнений в верности или полноте полученных данных он обязан принять меры к уточнению или изменению вопросов, назначив дополнительную или повторную экспертизу, направляя новые вещественные доказательства, либо с участием эксперта провести необходимые следственные действия. Для этого юристу необходимо знать возможности судебно-медицинской экспертизы, современные методы исследования.

Одним из самых тяжких преступлений против личности человека является убийство, т.е. умышленное лишение жизни и причинение смерти другому человеку. Известно, что любое убийство, даже в условиях очевидности, еще надо доказать. И его успешное раскрытие зависит от ряда взаимосвязанных, давно известных причин. Очень много утрачивается уже в первые часы при неквалифицированном осмотре места происшествия. А ведь создание алгоритма обязательных действий судмедэксперта в связке со следователем прокуратуры, сотрудниками дознания и уголовного розыска, криминалистами обязательная и неотложная юридическая задача.

И так сложилось, что в случаях убийств на место его совершения обычно выезжает оперативная группа не менее чем из четырех человек: следователя следственного комитета (старший группы), сотрудника уголовного розыска, эксперта-криминалиста и судебно-медицинского эксперта. У каждого из них свои конкретные задачи по осмотру места происшествия, медицинские аспекты вопроса – осмотр трупа, установление давности смерти, описание повреждений и механизма их образования входят в обязанности судебного медика.

Прошедший в октябре прошлого года в Москве VII съезд судебных медиков России с международным участием стал заметным событием в развитии отечественной судебной медицины и юридической науки. Этот научный форум как бы принял эстафету прежних

Всесоюзных и Всероссийских съездов, вобрав в себя все лучшее от прежних поколений, с разработкой современных исследований в судебной медицине. Из стран бывших республик присутствовали гости из Белоруссии, Армении, Азербайджана, Казахстана, Киргизии, Таджикистана, Литвы, среди докладчиков и гостей коллеги из Германии, Франции, Израиля.

За четыре дня напряженной работы было заслушано свыше ста докладов по различным аспектам судебной медицины и юриспруденции. После приветствий Минздрава, руководителей Минюста, МВД, прокуратуры, Следственного комитета, Минобороны, ФСБ России во вступительном докладе директор ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» (далее РЦСМЭ), главный специалист по судебно-медицинской экспертизе России, доктор медицинских наук А.В. Ковалев сказал: «Государственная судебно-медицинская служба России представляет на сегодняшний день обширную структурную сеть, включающую РЦСМЭ, 85 региональных бюро, которые имеют в своем составе около 1150 городских и районных подразделений, а также кафедры и курсы судебной медицины при вузах страны. К 2012 году число физических лиц (основных работников) составляло 17551 человек, в том числе врачей судебно-медицинских экспертов и лабораторных структурных подразделений 3654 человека. За отмеченный период ими было исполнено более 3,3 миллиона различных экспертиз и исследований. Помимо научной работы, координации нашей службы в регионах важнейшей задачей Центра является совместное с МЧС и органами следствия участие в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС). Для решения этой задачи в 2009 году было создано специальное подразделение быстрого реагирования. За указанный период сотрудники РЦСМЭ участвовали в ликвидации более чем в 20 случаях ЧС, все они были связаны с многочисленными человеческими жертвами и ранениями потерпевших. Среди них террористические акты, авиакатастрофы, транспортные происшествия, пожары, наводнения и т.п. В организационном плане целесообразно оставить судебно-медицинскую службу России в условиях ведомственной подчиненности Министерству здравоохранения, хотя на разных уровнях дискутировались вопросы об изменении ее статуса и включении в структуру Следственного комитета или МЧС».

Основная часть докладов по различным аспектам судебной медицины состоялись в ходе секционных заседаний. Оживленно прошло заседание по теме: «Новые достижения медико-криминалистической и молекулярно-генетической идентификации личности. Работа судмедэксперта в условиях ЧС». Так в докладе профессора В. Звягина из РЦСМЭ говорилось об использовании программно-диагностического комплекса «GRADE-REC» в сортировке и реконструкции разрушенных трупов при ЧС. А коллектив авторов рассказал о работе судмедэкспертов в составе подразделений быстрого реагирования при ликвидации

последствий в зоне ЧС и идентификации погибших, что особенно важно при ЧС с массовыми человеческими жертвами.

К актуальному вопросу идентификации следует отнести сообщение О. Зароастрова с соавторами (Тюмень) об исследованиях папиллярных узоров рук лиц с повышенной агрессивностью – совершивших убийства, сексуальное насилие, другие тяжкие деяния. На практике такая информация позволяет следственным органам формировать группы риска для предотвращения такого рода преступлений в будущем.

Вопросы медицинской криминалистики были рассмотрены на специальном секционном заседании. Так доцент И. Макаров остановился на современном состоянии судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы, как основном виде террористических актов против мирного населения. Им разработаны практические рекомендации для следствия по установке вида и мощности взрывного устройства, скорости осколков, поражающем действии взрывной волны и т.п.

Значительный интерес у присутствующих вызвали выступления зарубежных коллег. Так доктор медицинских и юридических наук профессор Софии Грамб – руководитель Центра правовой и судебной медицины института Бордо рассказала об организации судебно-медицинской экспертизы во Франции. Здесь как практическая, так и научная работа осуществляется в 30 Центрах страны, наиболее крупные из них расположены в Париже, Лионе и Бордо. Работа судебных медиков осуществляется по всем направлениям судебной медицины, при этом эксперты контактируют с судами и следственными органами, привлекая социальных работников и психологов.

Отметив, что в РФ существует правовая база и механизмы защиты судей, должностных лиц правоохранительных и контролирующих органов, в соответствии с Федеральным законом (всего до 15 категорий лиц с широкими полномочиями по их безопасности), Главный судебно-медицинский эксперт Минобороны России П. Пинчук высказал мнение, что эксперты учреждений Минюста, Минздрава и Минобороны должны быть внесены в этот перечень, и проблема их защиты тоже требует своего разрешения государством.

Завершающим аккордом съезда стала оживленная дискуссия по вопросу создания Всероссийской ассоциации судебно-медицинских экспертов. Высказано мнение, что в рамках единой ассоциации могут быть объединены уже существующие региональные объединения – Северо-Запада, Сибири и Дальнего Востока, Приволжско-Уральское, Юга России. Затем состоялось подведение итогов съезда, обсуждение его работы и принятие решений по основным затронутым вопросам.

Материалы и решения съезда были разосланы в главные инстанции всех правоохранительных и судебных органов Российской Федерации для координации действий с судебно-медицинской службой и их совместного использования в практической работе.