

Тедеева Анжела Маирбековна

Магистрант НАЧОУ ВПО СГА

Направление: Юриспруденция

Магистерская программа: Уголовный процесс, криминалистика и судебная экспертиза, теория оперативно-розыскной деятельности.

**О выявлении конкретных судебно-медицинских признаков тяжести
вреда здоровью**

Аннотация. В статье раскрываются некоторые особенности выявления конкретных судебно-медицинских признаков тяжести вреда здоровью

Ключевые слова: судебно-медицинская экспертиза, тяжкий вред здоровью, эксперт, телесное повреждение

Вред здоровью – немедицинское понятие, являющееся по сути правовым, а не судебно-медицинским, хотя во многом соответствующее по своему смыслу выше представленному определению телесного повреждения.

Особые способы причинения телесных повреждений – побои или иные насильственные действия, причинившие физическую боль и не повлекшие последствий, указанных в ст. 115 УК; истязания – физические или психические страдания путем систематического нанесения побоев или иных насильственных действий, не повлекшие последствий, указанных в ст. 111–112 УК, представлены соответственно в ст. 116, 117 УК. Мучения, указанные в Правилах, в УК РФ 1996 г. не фигурируют.

В Правилах не точно, да и не в той последовательности как это представлено в уголовном законе, перечислены судебно-медицинские и несудебно-медицинские квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью [1]. В них допущена определенная вольность в интерпретации положений ст. 111 – одной из важнейших статей уголовного закона, что следует признать недопустимым.

Правильное перечисление критериев тяжести вреда здоровью (в соответствии с законом) следующее:

- а) опасность для жизни человека;
- б) потеря зрения, речи, слуха или какого-либо органа;
- в) утрата органом его функций;
- г) неизгладимое обезображение лица;
- д) иной вред здоровью, опасный для жизни;
- е) расстройство здоровья, соединенное со стойкой (значительной, незначительной) утратой общей трудоспособности;
- ж) расстройство здоровья, соединенное с заведомо для виновного полной утратой профессиональной трудоспособности;
- з) расстройство здоровья, повлекшее за собой прерывание беременности;
- и) расстройство здоровья, повлекшее за собой психическое расстройство;
- к) расстройство здоровья, повлекшее за собой заболевание наркоманией или токсикоманией [2, с. 45].

К абсолютно судебно-медицинским признакам, позволяющим суду, квалифицировать тяжесть вреда здоровью, относятся: опасность для жизни; потеря зрения, речи, слуха или какого-либо органа; утрата органом его функций; иной вред здоровью, опасный для жизни; расстройство здоровья, соединенное со стойкой (значительной, незначительной) утратой общей трудоспособности; расстройство здоровья (длительное, кратковременное); расстройство здоровья, повлекшее за собой прерывание беременности.

Признак «иной вред здоровью, опасный для жизни» соответствует телесному повреждению, причиненному, условно говоря, без нарушения анатомической целостности организма. В данном случае, например, тяжкий вред здоровью может быть связан с воздействием ионизирующего излучения, ядовитого вещества и т. п.

Другие квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью (ст. 111 УК РФ) – относительно судебно-медицинские неизгладимое обезображение лица; расстройство здоровья, соединенное с заведомо для виновного полной утратой

профессиональной трудоспособности и несудебно-медицинские – расстройство здоровья, повлекшее за собой психическое расстройство; расстройство здоровья, повлекшее за собой заболевание наркоманией или токсикоманией [3]. Если первые два – неизгладимое обезображение лица и расстройство здоровья, соединенное с заведомо для виновного полной утратой профессиональной трудоспособности требуют ограниченного применения специальных познаний в области судебной медицины, то остальные – соответствуют познаниям в других областях знания (например, психическое расстройство – судебной психиатрии, заболевание наркоманией или токсикоманией – наркологии).

Во-первых, любая хирургическая операция это всегда риск для здоровья и жизни, поэтому пострадавший, понимая это, может и не давать согласие на ее проведение.

Во-вторых, никто из хирургов не может гарантировать наступление нежелательных последствий оперативного вмешательства, даже выполненного на высоком профессиональном уровне.

В-третьих, косметическая операция – это, прежде всего хирургическая операция, а потом – см.: во-первых..., во-вторых...

Квалифицирующий признак тяжкого вреда здоровью – «обезображение лица» – понятие не медицинское, а эстетическое, общечеловеческое. Его установление компетенция суда, так как при этом не требуется применение специальных медицинских знаний. Уголовный закон под неизгладимым обезображением лица «разумеет... такое повреждение лица, которое придает последнему неприятны, отталкивающий вид» [4, с. 12].

Под опасным для жизни вредом здоровью следует понимать определенную группу телесных повреждений, которые при обычном своем течении (будучи предоставленными сами себе, т. е. без оказания медицинской помощи), как правило, заканчиваются смертью. Отдельные из телесных повреждений, относимых по данному признаку к тяжкому вреду здоровью, могут (как исключение!) не привести непосредственно к смерти, особенно при своевременном и квалифицированном оказании медицинской помощи. В этих

случаях вред здоровью все равно следует оценивать как опасный для жизни, но уже по другому признаку – на (в) момент причинения и относить к тяжкому вреду здоровья независимо от последующего возможно благоприятного исхода.

Оказание же преступником медицинской помощи пострадавшему непосредственно после совершения преступления может признаваться судом как обстоятельство, смягчающее наказание (ст. 61 УК РФ).

Другими квалифицирующими признаками тяжести вреда здоровью являются последствия полученных телесных повреждений – временная (обратимое расстройство здоровья на определенный – ограниченный – период времени) и постоянная или стойкая (необратимое расстройство здоровья практически до конца жизни) потеря трудоспособности.

Трудоспособность – способность к труду – состояние человека, позволяющее ему осуществлять определенную производственную деятельность. Трудоспособность – понятие медико-социальное, так как, с одной стороны, его определяет функциональное состояние организма, а с другой – сложившиеся в обществе социально-экономические условия.

Под потерей (утратой) трудоспособности следует понимать выраженное несоответствие функционального состояния организма человека требованиям профессии, т. е. когда выполняемая в таком состоянии работа не позволяет избежать ущерба для здоровья.

Под стойкой утратой трудоспособности понимают стабильную потерю способности работать. Этот признак свидетельствует о постоянном, неизменном, определившемся дефекте того или иного органа.

Временная нетрудоспособность устанавливается лечащими врачами государственной, муниципальной и частой систем здравоохранения или врачебной комиссией, назначаемой руководителем медицинского учреждения, и о ней судят по листку временной нетрудоспособности (больничный лист). Согласно ст. 49, 58 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, лечащий врач единолично выдает листок нетрудоспособности сроком до 30

дней. На больший срок листки нетрудоспособности выдаются врачебной комиссией.

Постоянная (стойкая) потеря трудоспособности устанавливается лишь после определившегося исхода телесного повреждения, т. е. к моменту заживления.

Судебно-медицинская экспертиза, назначаемая в случаях определения стойкой утраты трудоспособности, всегда не единоличная (комиссионная, комплексная), так как относится к числу судебно-медицинских экспертиз, для проведения которых обязательно участие нескольких экспертов.

Судебно-медицинская экспертиза, назначаемая при расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками (врачами!) при выполнении своих профессиональных обязанностей, всегда относится только к комиссионным или комплексным. На данный вид судебно-медицинской экспертизы возлагается следующая основная задача – установление дефектности выполнения операций (хирургических, гинекологических, пластических, косметических и других) и сложных современных методов диагностики, т. е. тех насильственно произошедших изменений в организме, которые связаны с профессиональной врачебной деятельностью [5, с. 32].

При оценке тяжести вреда здоровью, причиненного лицу, страдающему каким-либо заболеванием, следует учитывать только последствия причиненной травмы. При этом эксперт должен определить влияние травмы на заболевание (обострение заболевания, переход его в более тяжелую форму и т. п.). Этот вопрос целесообразно решать комиссией экспертов с участием соответствующих специалистов клинического профиля.

Судебно-медицинская оценка в случае причинения множественных телесных повреждений производится с учетом возможного их взаимного отягощения, анализа каждого травмирующего воздействия, давности их возникновения. При этом, только когда выполняется первое условие – множественные телесные повреждения взаимно отягощают друг друга – Правила рекомендуют производить общую (совокупную) оценку тяжести вреда

здоровью. В случае выполнения двух других условий – отдельную для каждого телесного повреждения оценку тяжести вреда здоровью.

В случаях наступления смерти судебно-медицинский эксперт вправе произвести оценку тяжести вреда здоровью применительно к живому человеку.

Вред здоровью оценивают как тяжкий:

а) если он сам по себе явился причиной смерти или привел к наступлению смертельного исхода вследствие закономерно развившегося осложнения или осложнений;

б) если он имеет хотя бы один признак опасного для жизни вреда здоровью;

в) если в медицинских документах зафиксирована клиническая картина угрожающего жизни состояния, являющегося следствием причинения данного вреда здоровью;

г) если имеются анатомические признаки потери зрения, речи, слуха, производительной способности, или в медицинских документах имеются сведения об утрате хотя бы одной из этих функций;

д) если имеются анатомические признаки, указывающие на значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее, чем на одну треть, или на полную утрату профессиональной трудоспособности.

Литература

1. Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (утв. постановлением Правительства РФ от 17 августа 2007 г. № 522) [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://base.garant.ru/>

2. Беспечный О.В. К вопросу о криминалистической характеристике преступлений, связанных с причинением тяжкого вреда здоровью // Правовые проблемы укрепления российской государственности: Сб. статей. Ч. 6 / Под ред. В.А. Уткина. Томск, 2000.

3. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ (ред. от 28.06.2014) // Собрание законодательства РФ. 2001. № 52 (ч. I). Ст. 4921.

4. Расторопов С.В. Преступления против здоровья человека // Законодательство. 2014. № 2.

5. Толстухина Т.В. Современные тенденции развития судебной экспертизы на основе информационных технологий: Дис. ... д-ра юр. наук. М., 1999.

© Бюллетень магистранта 2014 год