

Четыре года назад вступил в силу приказ Минздравсоцразвития России № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения тяжести вреда, причиненного здоровью человека». Эти новые правила позволили потерпевшим от преступлений оперативно получать медицинскую помощь и страховку, экспертам – быстро и точно давать медицинские заключения, а судьям – выносить приговор, соответствующий тяжести преступления.

На вопросы обозревателя «МГ» Альберта ХИСАМОВА, связанные с работой знаменитого приказа, отвечает начальник Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области профессор Владимир КЛЕВНО.

– Владимир Александрович, в свое время вы, будучи главным судебно-медицинским экспертом Минздравсоцразвития России, возглавляли группу специалистов, которая по поручению министерства разрабатывала приказ № 194н. После его выхода не все отнеслись к нему, как к долгожданному событию, появились серьезные критики, причем в профессиональной среде. Они называли приказ не медицинским, а «милицейским», что он был разработан под давлением МВД и следственных органов. Утверждалось также, что медицинские критерии определения тяжести вреда, причиненного здоровью человека, резко увеличат количество заключений экспертов со «средним и тяжким вредом здоровью», это автоматически приведет к увеличению числа преступлений, что перегрузит и так насыщенной работой судебно-медицинскую службу, органы предварительного расследования и т.д. Успокоились ли оппоненты за четыре года активной работы?

– И четыре года назад было ясно, что эти выпады голословны, не имеют под собой реальной основы. Вышедший приказ предельно просто и конкретно описывает все возможные повреждения. Работавшие до этого «Правила определения степени тяжести телесных повреждений» были приняты Минздравом СССР еще в 1978 г. В них среди опасных для жизни повреждений перечислялись только открытые переломы длинных трубчатых костей, а именно плечевой, бедренной и большой берцовой, а переломы остальных костей попадали в разряд средней тяжести. С 1 января 1997 г. вступил в действие новый Уголовный кодекс, который уже содержал статьи, касающиеся умышленного причинения не телесных повреждений, а вреда здоровью. А это совершенно другое понятие, которое требовало от судебных медиков разработки новых нормативно-правовых документов.

Именно с этого времени на протяжении 10 лет мы работали, определяя степень причиненного вреда здоровью по старым «Правилам определения степени тяжести телесных повреждений». Пользуясь таким несоответствием, адвокаты достаточно легко «разваливали» уголовные дела. В новом же документе впервые все основные виды травм сведены в единую таблицу, структурно состоящую из 134 пунктов, а также в перечни опасных для жизни повреждений из 30 пунктов, состояний – 10. Очень важно, что в 11 самостоятельных пунктов мы выделили переломы крупных костей и суставов, которые эксперт может квалифицировать как тяжкий вред здоровью, не дожидаясь результатов лечения.

А недавно нами были проведены статистические исследования по данным Минздравсоцразвития России и работающих в стране 83 бюро судебно-медицин-

### Авторитетное мнение

# Какова угроза жизни?

Введение новых документов в практику судебно-медицинской экспертизы привело к дальнейшей гуманизации уголовного судопроизводства в России



ской экспертизы, касающимся преступности данным МВД России. Они убедительно показали, что опасения наших оппонентов были напрасны: в заключениях российских судебно-медицинских экспертов оказалось на 22% больше «тяжкого вреда здоровью», но на столько же уменьшилось количество «вред средней тяжести». И это никак не повлияло на увеличение количества преступлений за причинение «тяжкого вреда здоровью». Я проанализировал 2-летние периоды до и после вступления в силу новых критериев, и получилось, что все линии тренда идут на уменьшение! Уменьшилось и количество осужденных по соответствующей статье Уголовного кодекса, критерии позволяют следствию быстрее проводить расследование. Раньше виновники ДТП, повлекшие тяжкий вред здоровью по неосторожности, уклонялись от ответственности. Это происходило из-за того, что судебно-медицинский эксперт не давал заключения сразу, 6 месяцев ждал исхода заболевания, а за это время судебное производство прекращалось. Сейчас врачи проводят ускоренную экспертизу, которая основана непосредственно на диагнозе. Заключение делается сразу, после чего далеко не всегда возбуждается уголовное дело: статья УК предусматривает еще на этапе расследования прекращение уголовного преследования при условии мирного соглашения сторон – потерпевшему выплачивается устраивающая его денежная компенсация. Приговоры по таким делам выносятся очень редко: обычно примирение достигается если не до, то во время суда.

– В то же время наказания для водителей, которые садятся за руль в пьяном виде, ужесточились...

– Новые нормы увеличивают

сроки лишения свободы для пьяных виновников ДТП с человеческими жертвами до 9 лет. Если же по вине водителей «под градусом» кто-то пострадал, но остался жив – придется отсидеть 3 года, а вот критерии, по которым определяют, насколько сильно пострадал сбитый пешеход, теперь совершенно другие. Отныне пешеход – самый охраняемый законом участник

вреда здоровью и не оказывают какое-либо влияние на распределение вреда здоровью по степеням тяжести.

– Уменьшается ли число зарегистрированных преступлений, связанных с умышленным причинением вреда здоровью?

– Оно снижается значительно. Так, начиная с 2007 г. число случаев умышленного причинения

РФ. В 2010 г. число осужденных за данный вид преступления снизилось по сравнению с 2008 г. на 15%.

Осужденные за данный вид преступления в 2009 г. составили чуть более 1/3 (34%) от общего числа преступлений, предусмотренных ч. 1, 2 ст. 264 УК РФ. Как я уже говорил выше, столь низкий процент осужденных за данный вид преступления,

дорожного движения. Согласно новым критериям определения степени тяжести вреда здоровью, автолюбителя за наезд на пешехода могут посадить на 2 года, если в аварии пострадавший сломает, например, плечевую кость. По ним определяется степень утраты человеком трудоспособности, от чего зависит размер денежной компенсации, выплачиваемой пострадавшему. Большинство переломов специалисты относят к тяжелым травмам.

– Но вернемся к проведенной вами работе по анализу производства судебно-медицинских экспертиз по определению степени тяжести вреда здоровью за период с 2007 по 2010 г. Каково общее количество экспертиз в отношении живых лиц и число экспертиз по определению степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека?

– Оно по-прежнему высоко, но продолжает снижаться, в абсолютных значениях с 1 418 497 в 2007 г. до 1 338 482 в 2010 г. То есть число экспертиз вреда

тяжкого вреда здоровью уменьшилось на 4362 (-12%), средней тяжести – 11 698 (-23%), легкого – 9585 (-24%), побоев – 22 853 (-19%). Замечу, что в течение 1998-2006 гг. мы наблюдали противоположную тенденцию: тогда преобладали выраженные тенденции роста числа преступлений, связанных с умышленным причинением вреда здоровью.

Преступлений умышленного причинения тяжкого вреда здоровью (ч. 1-3 ст. 111 УК РФ) за анализируемый период, начиная с 2007 г. уменьшилось на 12%, а число осужденных – на 5%. По совершенным преступлениям умышленного причинения тяжкого вреда здоровью, более чем в 2/3 случаях (75% и более) были вынесены обвинительные приговоры. В случаях умышленного причинения средней тяжести вреда здоровью – только в 1/3 случаев (33%). В случаях умышленного причинения легкого вреда здоровью – менее чем в 1/3 случаев (30% и менее) и в случаях нанесения побоев – менее чем в 1/4 случаев (25% и менее). Такая разница в сторо-

вероятнее всего, связан с прекращением уголовных дел еще на стадии предварительного расследования или в суде, за примирением сторон после возмещения вреда, причиненного здоровью потерпевшего.

В 2008 г. зафиксировано 2618 нарушений правил дорожного движения пешеходом, пассажиром транспортного средства или иным, кроме водителя транспортного средства, участником дорожного движения, повлекших по неосторожности причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью. В 2010 г. эта цифра снизилась на 1009 противоправных деяний и составила 1609 правонарушений (-39%).

Отмечается пропорциональное снижение числа зарегистрированных административных правонарушений за нарушение правил дорожного движения водителем, повлекшее причинение вреда здоровью: на 17 и 10% соответственно ч. 1 и 2 ст. 12.24 КоАП РФ. Пропорционально снижается и число назначенных административных наказаний с 44 019 в 2008 г. до 38 535 в 2010 г. Процент лиц, привлеченных к административной ответственности за совершение правонарушения, предусмотренного ст. 12.24 КоАП РФ, на протяжении анализируемого периода довольно высок и составляет более 80.

Таким образом, усовершенствованное административное законодательство и ведомственное нормативно-правовое регулирование благоприятно сказались на сокращении сроков как административного расследования, так и производства судебно-медицинских экспертиз, а исчерпывающий перечень новых медицинских критериев позволил более четко структурировать вред, причиненный здоровью человека. Введение новых правил и медицинских критериев не привело к значительному перераспределению среднего вреда в пользу тяжкого, а следовательно, к увеличению числа тяжких преступлений, о чем свидетельствует правоприменительная практика, а наоборот, упорядочило и более четко структурировало распределение вреда здоровью по степеням тяжести, а распределение тяжкого вреда здоровью – с учетом исчерпывающего перечня повреждений, создающих непосредственную угрозу для жизни и вызвавших значительную стойкую утрату трудоспособности не менее чем на 1/3.

НА СНИМКАХ: В.Клевно; экспертиза происшествия требует точного определения степени угрозы для жизни.

Фото Александра ХУДАСОВА.



здоровью в 2010 г. уменьшилось на 6%. Стабильным остается высокое процентное отношение этого вида экспертиз к общему количеству экспертиз в отношении живых лиц. Так, на протяжении 3 последних лет этот показатель остается неизменным и составляет 97%. Оставшиеся 3% приходятся на другие виды экспертиз в отношении живых лиц: установление состояния здоровья; определение степени утраты общей и профессиональной трудоспособности; экспертиза в случаях половых преступлений и спорных половых состояний; установление возраста и идентификация личности. Отмечается незначительный рост тяжкого вреда с 88 388 в 2007 г. до 112 624 экспертиз в 2010 г. по Российской Федерации в целом. Случаи «Повреждения не обнаружены» ежегодно составляют неизменные 10% от общего количества экспертиз

ну уменьшения между числом совершенных преступлений и числом осужденных «a priori» может свидетельствовать, с одной стороны, о гуманизации уголовного судопроизводства, с другой, о надежном судебно-медицинском обеспечении его, в частности, заключениями экспертов по определению степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека на основе новых правил и медицинских критериев.

– Хотелось бы узнать о статистических данных, связанных с причинением тяжкого вреда здоровью по неосторожности...

– Максимальное число осужденных за данный вид преступления было в 2008 г. – 10 073. В последующие годы отмечена позитивная динамика снижения числа осужденных за совершенные преступления, предусмотренные ч. 1, 2 ст. 264 УК