

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ДЗМ  
НИИОЗММ ДЗМ**

---

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**ОРГАНИЗАЦИОННО-НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Дата проведения:** 17 сентября 2020 года

**Место проведения конференции:** Онлайн конференция на платформе  
<https://www.niioz.ru>

**Контакты:**

Шигеев Сергей Владимирович, тел: +7 495 321 6061, E-mail:  
shigeev@mail.ru

**Москва, 2020**

## ПРОГРАММА

научно-практической конференции  
ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы  
Департамента здравоохранения города Москвы»

### ОРГАНИЗАЦИОННО-НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Время проведения конференции 17.09.2020 года с 10.00 до 13.00

Ведущие: д.м.н. Шигеев Сергей Владимирович,  
к.м.н. Сажаева Ольга Владимировна

Модератор: д.м.н. Морозов Юрий Евсеевич

Спикеры:

**Шигеев Сергей Владимирович**, главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы, начальник Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н.;

**Морозов Юрий Евсеевич**, профессор кафедры судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доцент, д.м.н.

**Регламент заседания:** временной лимит отведен на выступление лектора и дискуссию по представленному вопросу.

1.	10:00 - 10:15	ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ, ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО Нормативные требования к порядку производства судебно-медицинских экспертиз и исследований в Бюро судмедэкспертизы <b>Шигеев Сергей Владимирович</b> главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы, начальник ГБУЗ города Москвы Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н. Основными нормативными актами, которые регламентируют работу государственных экспертных учреждений, являются действующие кодексы материального и процессуального права: "Уголовный кодекс Российской
----	---------------------	--

		<p>Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 07.04.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 12.04.2020), "Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации" от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 24.04.2020), Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ) от 30 ноября 1994 года N 51-ФЗ, "Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации" от 14.11.2002 N 138-ФЗ (ред. от 24.04.2020), "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 24.04.2020), "Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации" от 08.03.2015 N 21-ФЗ (ред. от 27.12.2019, с изм. от 24.03.2020), Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями), Постановление Правительства РФ от 17 августа 2007 г. N 522 "Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека" (с изменениями и дополнениями), Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 N 194н (ред. от 18.01.2012) Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации и многие другие специальные акты, регламентирующие судебно-медицинскую экспертную профессиональную деятельность.</p> <p>В нашем бюро судмедэкспертизы ДЗМ как при производстве экспертиз и исследований, так и при выполнении других видов работ строго и неукоснительно соблюдаются все вышеперечисленные нормы права. Знание этих норм является обязательным, без их правильного выполнения невозможна законная экспертная деятельность. В тоже время, именно практика экспертной работы, диктует необходимость возвращаться к повторному изучение и более глубокому осмыслению этих нормативно-правовых актов, чтобы они единообразно понимались и исполнялись каждым сотрудником нашего государственного экспертного учреждения.</p>
2.	10:15 - 10:45	<p><b>ДОКЛАДЫ</b> Новеллы нормативно-правового регулирования деятельности судебно-медицинских экспертных учреждений <b>Морозов Юрий Евсеевич</b> <i>Профессор кафедры судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доцент, д.м.н.</i></p> <p>Четвертьвековой период существования Уголовного Кодекса 1996 года из-за 25 лет, прошедших с того времени, трудно причислить к новеллам, однако именно тогда произошли революционные перемены. Революционные для судебной медицины. Термин телесные повреждения в уголовном кодексе был заменен на термин вред здоровью. Эта замена оказала такое ошеломляющее действие, что судебные медики много лет перестали употреблять термин телесные повреждения, заменив его в своих документах на вред здоровью, путая компетенции врача и юриста. Этому способствовал 12 летний период (с 1996 по 2008 год) отсутствия судебно-медицинских правил, комментирующих эти юридические статьи и судебно-медицинские эксперты, устанавливая тяжесть вреда здоровью, в соответствии с его статьями. Словно прокуроры они определяли статьи УК и, надо сказать никогда не ошибались, но при этом нарушался принцип</p>

		<p>компетенции, требующий для установления состава преступления. Ничего не изменилось и сейчас, хотя при обосновании тяжести причиненного вреда мы ссылаемся уже на квалификационные признаки из Постановления Правительства 522, 2007 г. и медицинские критерии Приказа 194н. В недрах федерального центра СМЭ зреет новый нормативный документ, обещающий осветить два вопроса, относящихся к исключительно нашей профессиональной компетенции: о медицинских критериях тяжести вреда здоровью и причинно-следственной связи в судебной медицине.</p> <p>Другая новелла относится к основаниям назначения судебно-медицинских экспертиз и исследований. Как экспертиза, так и исследование могут назначаться постановлением должностного лица, осуществляющего доследственную проверку. После возбуждения уголовного дела может быть назначена судебно-медицинская экспертиза согласно ФЗ РФ от 4 марта 2013 г. N 23-ФЗ "О внесении изменений в ... УПК РФ». При доследственной проверке может выноситься постановление о назначении судмед исследования и врачом-судебно-медицинским экспертом выполняется судебно-медицинское исследование. Врач специалист оформляет документ – акт исследования. Наоборот, при процессуальном расследовании выносится постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы, выполняется судебно-медицинская экспертиза и оформляется документ – Заключение эксперта.</p> <p>Новеллами являются решения Верховного Суда, касающиеся судебно-медицинской деятельности. Они подробно освещены на страницах сайта РЦ СМЭ. Первая касается обязательного лицензирования судебно-медицинской экспертной деятельности (не оказал сколь-нибудь существенного влияния, поскольку указано на экспертную деятельность, которая и так проходила с наличием лицензии). Второй случай – это решение ВС от 27.02.2020 по жалобе на методические рекомендации от 21 июня 2017 г. «Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи». Верховный Суд по вопросу оспаривания Методических рекомендаций вынес решение: "в удовлетворении административного искового Никитиной К.Р. отказать. Никитина К.Р. обратилась в Верховный Суд с административным иском просит признать приведенные в Рекомендациях разъяснения законодательства недействующими, ссылаясь на то, что они противоречат Гражданскому процессуальному кодексу и Федеральному закону № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» поскольку определение причинно-следственной связи между действиями и наступившими последствиями относится к полномочиям суда. Истец указала, что в результате некачественного оказания медицинской услуги, повлекшего тяжкий вред в основу принятых решений положены выводы судебных экспертиз, основанные на положениях указанных методических рекомендаций. ВС нашел что жалобы истца основаны на ошибочном толковании норм процессуального законодательства. Рекомендации не являются актом, содержащим разъяснения законодательства и обладающим нормативными свойствами, отражают личные суждения автора.</p>
3.	10:45 - 11:25	Правовая регламентация профессиональной судебно-медицинской деятельности <b>Бинеев Тимур Равильевич, зав. отделением, врач-судебно-медицинский эксперт ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента</b>

		<p><i>здравоохранения города Москвы.</i></p> <p>Судебно-медицинская деятельность осуществляется в строгом соответствии с федеральными законами, подзаконными актами, ведомственными и локальными нормативными правовыми актами.</p> <p>Основным нормативным правовым актом, регламентирующим профессиональную судебно-медицинскую деятельность, является Федеральный закон № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».</p> <p>Процессуальная часть, в зависимости от вида судопроизводства, регламентируется соответствующим процессуальным законом: УПК, КоАП, КАС, ГПК. Медицинская – документами, регулирующими порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. «Техническая» часть, подробно описывающая действия эксперта при проведении того или иного вида экспертизы, отражена в ведомственном документе – «Приказе 346н».</p>
4.	11:25 - 11:55	<p>Объективные критерии по установлению причинно-следственных связей в судебной медицине</p> <p><b>Марков Олег Вадимович</b>, <i>врач судебно-медицинский эксперт ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы.</i></p> <p>Практическая сложность при расследовании ятрогенных преступлений возникает при установлении причинно-следственной связи как элемента объективной стороны состава преступления в связи со спецификой субъекта профессиональной медицинской деятельности, а также результатом его действий - наступлением неблагоприятных для пациента последствий, проявляющиеся в нарушении функций организма и (или) смерти.</p> <p>Для того чтобы объективно установить причинно-следственные связи, должны быть тщательно и всесторонне изучены явления, подлежащие оценке, которая должна проводиться с выделением необходимого и случайного, возможного и действительного, существенного и несущественного, специфического и неспецифического. Только таким путем можно установить причину и условия возникновения явления, т.е. совокупность обстоятельств, при которых причина порождает следствие.</p> <p>Технология экспертного исследования по установлению признаков причинно-следственной связи между оказанием медицинской помощи и ухудшением здоровья (смертью), включающая последовательность и правильность действий судебного медика в определении причинной связи, позволяет диагностировать причинную связь между явлениями на основе критериев признаков причинности, предполагает использование судебно-медицинскими экспертами единых подходов к нахождению причинной связи, что создает возможность нивелировать различия в оценке исследуемых случаев, способствует уменьшению экспертных ошибок.</p>
5.	11:55 - 12:25	<p>О некоторых квалифицирующих признаках тяжести вреда здоровью при черепно-лицевой травме.</p> <p><b>Плотников Виктор Сергеевич</b>, <i>врач судебно-медицинский эксперт ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы.</i></p> <p>В настоящее время определяется стойкая тенденция к увеличению травматизма челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) с переломами костей лицевого скелета, а также «утяжеление» повреждений и увеличение числа сочетанных травм. Анализ судебно-медицинских экспертиз и исследований</p>

		<p>в случаях челюстно-лицевой травмы даёт основание считать, что она имеет значительный удельный вес среди других повреждений и имеет весьма разнообразный характер, поскольку переломы костей лицевой части черепа встречаются нередко в связи с особенной уязвимостью лица при разного рода бытовых, производственных и спортивных травмах.</p> <p>По данным различных источников челюстно-лицевой травматизм составляет 0.3 – 1.1 случая на 1000 человек, а удельный вес челюстно-лицевой травмы среди всего травматизма с повреждением костей колеблется от 3.2 до 8%. В структуре заболеваемости взрослого населения травмы челюстно-лицевой области занимают 10-е место, основную долю больных составляют мужчины (89 %), женщины (11 %), т.е. 8:1. При этом переломы костей лица наблюдаются в 88 2%, травмы мягких тканей - в 99%, а ожоги лица - в 1,9% случаев. Анализ причин травматизма ЧЛО в различных источниках сильно отличается, некоторые авторы первенство отдают бытовой травме - 77%, и не более 4,7% автомобильной, другие в причине травм ЧЛО в 66,7% выделяют дорожно-транспортные происшествия, а бытовой травме отводится не более 33,3%. В структуре переломов костей лица по данным исследований переломы нижней челюсти встречаются чаще всего (от 50,5% до 79,7%). Повреждения скуло-орбитального комплекса по частоте занимают второе место и первое среди повреждений средней зоны лица, на их долю приходится от 20 до 25%.</p> <p>В отдалённом исходе повреждений мягких тканей и костей лицевого черепа могут возникать стойкие деформации лица, которые должны учитываться как потенциально возможные квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью. Цель работы заключалась в выявлении критериев для установления стойкой посттравматической деформации лица, обусловленной челюстно-лицевой травмой с помощью сравнительного сопоставления рентгеновских и фотографических снимков головы, выполненных до причинения травмы и после её заживления. Стойкую деформацию лица при сравнении фотографий (анфас и профиль) и рентгенограмм до и после травмы устанавливали по совпадению или несоответствию анатомических точек и контуров: теменного контура головы; точек наружных и внутренних углов глаз; боковых контуров спинки носа; нижней точки кончика носа; скуловых контуров; носо-губных складок; линии смыкания губ; нижнечелюстного контура; нижней подбородочной точки; контуров костей лицевого черепа. Также учитывали позицию бровей, неподвижной части верхних век и крыльев носа, форму глазных щелей, постановка ушей во фронтальной позиции.</p>
6.	12:25 - 12:55	<p>Нормативные особенности проведения экспертиз половых состояний у живых лиц.</p> <p><b>Шабалина Татьяна Николаевна, врач судебно-медицинский эксперт ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы.</b></p> <p>Демократизация общества косвенно инициировала большую раскрепощенность в сексуальной сфере. Насильственные преступления, в том числе и сексуальной направленности, становятся все более жестокими и изощренными. Возрастает тяжесть причиняемых ими последствий, растёт число потерпевших. В создавшихся условиях противодействие криминальному насилию является, пожалуй, одной из наиболее актуальных</p>

		<p>проблем современности. Особое место среди насильственных преступлений против личности занимают посягательства на половую неприкосновенность и половую свободу человека.</p> <p>Совершение противоправных действий против половой неприкосновенности и половой свободы личности влечет за собой в Российской Федерации уголовную ответственность. При этом под половой свободой понимается право граждан по достижении ими определенного возраста реализовать по своей воле личные потребности в сфере половых отношений.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза, осуществляемая в связи с совершением преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности проводится либо судебно-медицинским экспертом, имеющим специальную подготовку по данным видам экспертизы, либо комиссионно с участием врачей, сертифицированных по специальностям акушерство-гинекология, урология, эндокринология и др. Основными документами, регламентирующими ее производство, являются Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н, а также Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин.</p>
7.	12:55 – 13.00	<b>Подведение итогов конференции</b>

Руководитель программного комитета

С.В. Шигеев