

Министерство внутренних дел Российской Федерации
Федеральное государственное казенное образовательное
учреждение высшего образования
«СИБИРСКИЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
(СибЮИ МВД России)

УДК 340.6:343.98

Рег. № 07205557

Инв. № 08203809

УТВЕРЖДАЮ

Начальник
СибЮИ МВД России
доктор юридических наук,
профессор
полковник полиции
Д.В. Ким

«___» _____ 2020 г.

ОТЧЕТ
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ НАСИЛЬСТВЕННОЙ
СМЕРТИ: ФИКСАЦИЯ И КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ
(заключительный)

Шифр работы, присвоенный организацией: 16

Руководитель НИР,
доцент кафедры криминалистики
кандидат медицинских наук

Ю.В. Зиненко

Красноярск 2020

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель НИР,
доцент кафедры криминалистики
кандидат медицинских наук

Ю.В. Зиненко
(реферат, разделы
1,2,3,4; сбор и
систематизация
научных публикаций и
эмпирического
материала по теме
исследования,
оформление,
заключение)

Исполнители:

Заместитель начальника
кафедры криминалистики
полковник полиции

А.В. Репин
(реферат, разделы
1,2,3,4, оформление,
заключение)

Преподаватель
кафедры криминалистики

П.А. Картавский
(реферат, раздел 3.1,
заключение)

Преподаватель
кафедры криминалистики

Е.В. Попельницкий
(реферат, раздел 3.1,
сбор эмпирического
материала)

Нормоконтроль

А.Р. Акиев

РЕФЕРАТ

Отчет 57 с., 1 табл., 46 источн., 1 прилож.

МЕСТО ПРОИСШЕСТВИЯ, ОСМОТР ТРУПА, СЛЕДЫ, ПОВРЕЖДЕНИЯ, ОБНАРУЖЕНИЕ, ФИКСАЦИЯ И ИЗЪЯТИЕ СЛЕДОВ, НАСИЛЬСТВЕННАЯ СМЕРТЬ, СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Объектом исследования является познавательная деятельность органов предварительного расследования при производстве следственных действий, направленных на осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также обнаружение, фиксацию и изъятие следов преступления и назначающего судебно-медицинские экспертизы (СМЭ) трупа при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан.

Цель работы – разработка материала, использование которого может способствовать повышению эффективности производства следователем осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также назначения СМЭ при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан.

Использовались общенаучные методы познания объективной действительности (описание, сравнение, анализ, синтез, индукция, дедукция), частнонаучные методы (опрос (интервьюирование) сотрудников органов внутренних дел, врачей судебно-медицинских экспертов).

В результате исследования было разработано учебно-практическое пособие, содержащее основные понятия, теоретические знания, перечень практических навыков, методики и последовательность конкретных действий, которыми должен руководствоваться следователь и судебно-медицинский эксперт (врач) при осмотре трупа на месте происшествия, а также при назначении СМЭ трупа при различных видах насильственной смерти.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	5
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.....	8
1 Общая характеристика работы.....	8
2 Сведения об использовании результатов научных исследований, проводимых иными организациями системы МВД России.....	12
3 Обоснование проблем, требующих научного решения, и результаты анализа.....	17
3.1 Особенности осмотра места происшествия по делам об убийствах при обнаружении трупа	17
3.2 Проблемы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз в Государственных судебно-экспертных учреждениях.....	34
4 Оценка результатов исследования.....	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	44
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	50
ПРИЛОЖЕНИЕ А.....	55

ВВЕДЕНИЕ

Анализ статистических данных о состоянии преступности за январь-декабрь 2019 года показывает, что на территории России за анализируемый период времени зарегистрировано 2024337 преступлений. Из них умышленное причинение тяжкого вреда здоровью составило 21465 преступлений, убийство и покушение на убийство – 7948 преступлений¹.

Ежегодно на территории России обнаруживаются трупы граждан, ставшие жертвами умышленных убийств и других тяжких преступлений против личности. При этом, преступник пытается скрыть следы преступлений, используя совокупность эффективных методов и приёмов, орудий и средств. На практике следователи часто сталкиваются с такими ситуациями, что место совершения преступления и место обнаружения трупа зачастую не совпадают. Труп, как правило, с места преступления перемещают в другое место. Поэтому наружный осмотр трупа в данном случае выступает исходной и отправной точкой в раскрытии убийств.

От эффективности и правильности осмотра трупа на месте происшествия во многом зависят результаты дальнейшей работы следователей и последующей судебно-медицинской экспертизы трупа. Полноценное участие следователя и судебно-медицинского эксперта (врача) в осмотре места происшествия и трупа возможно лишь при наличии знаний и практических навыков в области судебной медицины и криминалистики. Успех и результативность следственного действия, проводимого в рамках ст. 178 УПК РФ зависит от надлежащего взаимодействия следователя прокуратуры и специалиста в области судебной медицины (врача).

В последние годы проблеме исследуемой темы уделяли внимание многие ученые. Свой вклад в разработку этих проблем внесли российские

¹ – URL : [http //мвд.рф /reports/item/19007735](http://мвд.рф/reports/item/19007735) (дата обращения 01.07.2020 г.).

ученые: И.Н. Якимов, В.И. Громов, П.И. Тарасов-Родионов, А.И. Винберг. В конце 80-х годов прошлого века Н.А. Селиванов, И.М. Лузгин, А.А. Леви.

Проблема исследования заключается в наличии на современном этапе значительного количества уголовных дел об убийствах при наличии трупа. Насильственные преступления вызывают у граждан обоснованную тревогу, подрывают их веру в защищенность от преступных посягательств.

Теоретическая основа исследования: исследования представителей науки криминалистики, судебной медицины, судебной экспертизы, уголовного процесса: Г.Б. Аммурадов, О.Я. Баев, Р.С. Белкин, Г.А. Груничева, Е.А. Гурова, А.М. Дворкин, В.Д. Зеленский, Р.А. Кокорев, Е.Р. Россинская, Г.В. Кобзев, Д.А. Кудряшова, Д.И. Бутовский, Т.В. Аверьянова, А.Г. Глазунов, А.В. Вавилов, Л.А. Андрейко, Н.П. Кондрашова, М.А. Чернышев, А.Т. Аманов, Л.В. Казаринова, С.С. Самищенко и многие другие.

К сожалению, в обучении курсантов и слушателей юридических вузов, не предусматривается детальное освещение вопросов, связанных с данным разделом деятельности. В этой связи, возникла необходимость в разработке учебно-практического пособия, раскрывающего вопросы производства осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также вопросы назначения СМЭ трупов при различных видах насильственной смерти. Подчеркнем, данная работа восполняет пробелы и краткость изложения осмотра места происшествия и назначения СМЭ трупов в учебных пособиях по криминалистике и судебной медицине.

Все перечисленное обусловило актуальность темы, ее практическую и теоретическую значимость. В соответствии с целью исследования были поставлены и решены ряд взаимосвязанных задач теоретико-прикладного характера:

– изучить и проанализировать действующие нормативные правовые акты, научно-практическую литературу по производству осмотра трупа на

месте его обнаружения и назначению СМЭ при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан;

- проанализировать практику, выявить проблемы назначения и производства СМЭ трупов при расследовании данной категории преступлений;

- изучить понятие осмотр места происшествия;

- определить виды, задачи, стадии осмотра места происшествия;

- проанализировать общий и детальный осмотр трупа на месте его обнаружения;

- рассмотреть способы совершения убийств и следовой картины;

- сформулировать перечень общих и частных вопросов, разрешаемых СМЭ при различных видах насильственной смерти;

- рассмотреть возможности судебной медицины при изучении последствий воздействия различных факторов внешней среды на человека;

- сформулировать комплекс выводов и предложений по совершенствованию процесса (тактики) проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также назначения СМЭ трупов при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан.

Работа состоит из введения, 4 разделов, заключения, списка использованных источников.

Отчет о научно-исследовательской работе предназначен для обучающихся Сибирского юридического института МВД России, а также иных образовательных организаций системы МВД России, сотрудников следственных и оперативных подразделений территориальных органов МВД России, специализирующихся на расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан и назначающих СМЭ при различных видах насильственной смерти.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

1 Общая характеристика работы

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что преступления против жизни представляют повышенную опасность для общества и всех граждан. Для правильной оценки совершенных подобных деяний необходимы их тщательная дифференциация на законодательном уровне, а также чёткие правила квалификации уже совершенных преступных проявлений. По классификации наиболее опасными преступлениями в данной категории признаны убийства.

Осмотр места происшествия является отправной точкой не только на первоначальном этапе расследования, но и на протяжении всего предварительного следствия. Из протокола осмотра места происшествия можно получить максимальное количество информации – розыскной, характеризующей совершение преступления и личность преступника, доказывающей вину преступника. Информацию эту можно получить, если относиться к проведению этого следственного действия с особой тщательностью и вниманием, а не проводить его формально.

Судебно-медицинская экспертиза – мощный инструмент сбора и закрепления доказательств по делу². Однако, разделяя мнение ряда ученых, считаем, что «от того, насколько полно и всесторонне будут реализованы действия следователя с учетом норм уголовно-процессуального

²Маслов А.В. Проблемы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз // А.В. Маслов, Е.И. Прониченко, А.А. Теньков // Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы. 2012. №12. С. 112.

законодательства по назначению судебной экспертизы, зависит срок и качество результата экспертизы»³.

Судебная медицина, решая экспертные вопросы травматологии в судебно-следственной практике, оказывает большую помощь правоохранительным органам, так как ее заключения имеют вид доказательства в установлении истины при преступлении.

Однако считаем, что только грамотные действия следователя при производстве осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также при назначении СМЭ трупа, позволяют судебно-медицинскому эксперту, производящему СМЭ, найти ключ к научно-обоснованному решению всех поставленных перед ним вопросов.

В настоящее время в большинстве случаев судебно-медицинские эксперты, обладая специальными знаниями, могут установить давность наступления смерти и ее причину, определить орудие причинения повреждения и его механизм, а также ответить на ряд иных интересующих следователя вопросов. Однако именно от эффективности и правильности осмотра трупа на месте происшествия во многом зависят результаты дальнейшей работы следователей и судебно-медицинского эксперта⁴.

Будущие юристы, изучая судебно-медицинскую травматологию, должны понимать ее возможности и использовать их в своей профессиональной деятельности.

Все вышеперечисленное, обуславливает необходимость проведения комплексного исследования, в котором будут рассмотрены и решены вопросы производства осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, назначения и организации СМЭ при различных видах

³ Соколов А.Б. Назначение судебных экспертиз по делам о нарушении правил дорожного движения и эксплуатации транспортных средств // Алтайский юридический вестник. 2018, № 1 (21). С. 119.

⁴ Осмотр трупа на месте происшествия: учебное пособие для вузов / П.М. Николаев [и др.]. – 2-е изд. – М.: Издательство Юрайт, 2019. С.5.

насильственной смерти, возможностей судебной медицины при изучении последствий воздействия различных факторов внешней среды на человека.

Для устранения указанного пробела, авторами на первом этапе работы были изучены научные, учебные, методические, справочные материалы, размещенные БД НТИ АИПС «НТИ-ЦА» ФКУ ГИАЦ МВД России, а также на других электронных ресурсах и справочно-правовых системах.

Особое внимание было уделено анализу и изучению, как нормативно-правовых актов, так и научно-практической литературы, освещающих проблемы осмотра трупа на месте его обнаружения, а также вопросы назначения, организации и производства СМЭ при различных видах насильственной смерти.

На втором этапе были проанализированы 86 постановлений о назначении СМЭ при различных видах насильственной смерти (по архивным материалам отдела экспертизы трупов КГБУЗ ККБСМЭ), осуществлено интервьюирование врачей судебно-медицинских экспертов отдела экспертизы трупов КГБУЗ ККБСМЭ, анкетирование 90 следователей и дознавателей (обучающихся по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки в г. Красноярске).

После сбора эмпирической базы исследования, на третьем этапе, проводился комплексный анализ положений уголовно-процессуальной теории и законодательства, складывающейся следственно-судебной практики.

В итоге было подготовлено учебно-практическое пособие, в котором рассмотрены основные понятия, теоретические вопросы, перечень практических навыков, методики и последовательность конкретных действий, которыми должен руководствоваться следователь и специалист в области судебной медицины (врач) при осмотре трупа на месте происшествия. Раскрыты вопросы установления давности наступления смерти, обнаружения и изъятия следов и вещественных доказательств

биологического происхождения, особенностей осмотра трупа и формулирования вопросов перед экспертом при различных видах насильственной смерти. Рассмотрены возможности судебной медицины при изучении последствий воздействия различных факторов внешней среды на человека.

Изложенные в работе теоретические положения, практические предложения и рекомендации могут быть использованы:

– в повышении профессионального уровня сотрудников следственных и оперативных подразделений МВД России, по совершенствованию процесса (тактики) проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также назначения СМЭ трупов при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан;

– в преподавании судебной медицины, криминалистики, судебной экспертизы, при подготовке лекций, учебных пособий, практикумов и других учебно-методических материалов;

– в совершенствовании практической деятельности специалистов в повседневной практике раскрытия и расследования преступлений, против жизни и здоровья граждан;

– в совершенствовании нормативно-правовой базы и организации практической деятельности специалистов в повседневной практике раскрытия и расследования преступлений против жизни и здоровья граждан.

2 Сведения об использовании результатов научных исследований, проводимых иными организациями системы МВД России

В процессе подготовки научно-исследовательской работы изучены результаты исследований, проведенных в других образовательных организациях системы МВД России.

К наиболее значимым научным исследованиям, раскрывающим вопросы, связанные с осмотром места происшествия и трупа на месте его обнаружения, можно отнести следующие:

1. Кобзев, Г.В. Тактика осмотра места происшествия по отдельным видам убийств : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Санкт-Петербург, 2006. – 174 с.
2. Казаринова, Л.В. Производство неотложных следственных действий сотрудниками оперативных подразделений уголовно-исполнительной системы : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Владимир, 2007. – 210 с.
3. Полуянова, Е.В. Следственные действия в уголовном процессе Российской Федерации: понятие, классификация и порядок производства : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2007. – 196 с.
4. Горбулинская, И.Н. Использование специальных познаний в процессе расследования серийных убийств : первоначальный этап расследования : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Барнаул, 2007. – 252 с.
5. Чернышев, М.А. Осмотр места происшествия как базовая тактическая операция : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2008. – 182 с.
6. Кондрашова, Н.П. Использование специальных познаний в области судебной медицины при расследовании преступлений против жизни и здоровья : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2009. – 209 с.

7. Аманов, А.Т. Теория и практика установления личности по неопознанным трупам при расследовании убийств: по материалам Кыргызской Республики и Российской Федерации : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2009. – 166 с.

8. Андрейко, Л.А. Изменение морфологии колото-резаных ран в зависимости от количества и комбинаций слоев прилегающей одежды : дис. ...канд. мед. наук : 14.00.24. – Москва, 2009. – 166 с.

9. Вавилов, А.В. Судебно-медицинская диагностика давности смерти тепловыми методами : дис. ... доктора мед. наук : 14.00.24. – Москва, 2009. – 377 с.

10. Глазунов, А.Г. Судебно-медицинская характеристика смертельной радиационной травмы : дис. ... канд. мед. наук : 14.03.05. – Москва, 2010. – 408 с.

11. Бутовский, Д.И. Оптимизация действий врача при осмотре трупа : дис. ... канд. мед. наук : 14.03.05. – Москва, 2014. – 191 с.

12. Кокорев, Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. – Москва, 2018. – 244 с.

13. Россинская, Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе : монография / Е.Р. Россинская. 4-е изд., перераб. и доп. М. : Норма: ИНФРА – М. 2018.

Анализируя подготовленные начиная с 2007 года научные труды по вопросам, связанным с производством осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также с назначением СМЭ при различных видах насильственной смерти отметим, что научно-исследовательская работа по указанной тематике как комплексное исследование проводится впервые в настоящей работе.

К наиболее значимым учебным пособиям и методическим рекомендациям по данной тематике могут быть отнесены следующие работы:

1. Грицаенко, П.П. Судебная медицина: учебник для прикладного бакалавриата / П.П. Грицаенко. М. Юрайт, 2019.
2. Дурова, Е.В. Судебная медицина [электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Е.В. Дурова, А.В. Головачинский. – Воронеж, 2016. – URL: <https://lib.sibli.ru>.
3. Локтев, В.Е. Определение давности наступления смерти на месте происшествия: пособие для оперативно-розыскных и следственных работников / В.Е. Локтев, В.А. Федосюткин. – М: УНЦП ЮрИнфор, 1992.
4. Мельников, Ю.Л. Судебно-медицинское определение времени наступления смерти / Ю.Л. Мельников, В.В. Жаров. – М.: Медицина, 1978.
5. Осмотр трупа на месте происшествия: учебное пособие для вузов / П.М. Николаев [и др.]. 2-е изд. – М.: Юрайт, 2019.
6. Осмотр места происшествия и трупа: справочник / Н.В. Егоров, А.В. Ковалев, С.Г. Кузин [и др.]; под ред. А.А. Матышева и Ю.А. Молина. – СПб. НПО «Профессионал», 2011.
7. Осмотр места происшествия: справочник следователя / под ред. А.А. Леви. – М.: Юр. лит-ра, 1982.
8. Осмотр трупа на месте его обнаружения: руководство / под ред. А.А. Матышева. – СПб.: Лань, 1997.
9. Осмотр места происшествия и первоначальный наружный осмотр трупа: метод. рекомендации для студентов и врачей-интернов / под ред. А.П. Загрядской. – Горький: Изд-во Горьковского мед. ин-та, 1982.
10. Репин, А.В. Фиксация и изъятие следов на месте происшествия: учебно-практическое пособие / А.В. Репин. – Красноярск: Сибирский юридический институт МВД России, 2010.
11. Самищенко, С.С. Судебная медицина: учебник для вузов / С.С. Самищенко. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2017.
12. Солохин, А.А. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа / А.А. Солохин, Ю.А. Солохин. – М.: РМАПО, 1997.

13. Хохлов, В.В. Судебная медицина: учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. – 4-е изд., испр. И доп. – М.: Юрайт, 2018.

14. Хохлов, В.В. Судебная медицина. Руководство. В 3 ч. Часть 2: практич. пособие / В.В. Хохлов Судебная медицина. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2018.

Выводы, сформулированные авторами отмеченных работ, могут быть адаптированы для учебных целей (в том числе для подготовки практических сотрудников) и использованы при подготовке выходной продукции – учебно-практического пособия.

Анализ результатов научных исследований, проводимых организациями системы МВД России и иными образовательными организациями, показал, что вопросы, связанные с производством осмотра трупа на месте его обнаружения, а также с назначением и производством СМЭ трупов при различных видах насильственной смерти излагались авторами в ряде диссертационных работ, учебных пособий и научных статей. Однако, анализ работ размещенных в БД НТИ АИПС «НТИ-ЦА» ФКУ ГИАЦ МВД России позволяет нам сделать вывод, что за последние годы комплексного научного исследования (отчета о НИР) по данной тематике нет.

Подчеркнем, по действующему законодательству, при отсутствии специалиста в области судебной медицины, любой врач, вне зависимости от его специальности, может быть привлечен к осмотру трупа на месте его обнаружения, что вполне реально и происходит в отделанных местностях. Исходя из этого, в учебно-практическом пособии мы постарались изложить материал кратко и в доступной форме для сотрудников правоохранительных органов и врачей. Здесь рассматриваются общие положения по осмотру трупа на месте происшествия и трупа на месте его обнаружения. Обращается внимание на вопросы осмотра трупа при различных видах насильственной

смерти, назначения и производства СМЭ трупов; вопросы, не нашедшие, на наш взгляд, достаточного освещения в доступной литературе; на те моменты, которые могут привести к недочетам.

Для устранения этого недостатка нами проведено комплексное научное исследование, а полученные результаты представлены в виде научного отчета и учебно-практического пособия, в котором рассмотрены вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, установления давности наступления смерти, судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа, а также возможности судебной медицины при изучении последствий воздействия различных факторов внешней среды на человека.

3 Обоснование проблем, требующих научного решения, и результаты анализа

3.1 Особенности осмотра места происшествия по делам об убийствах при обнаружении трупа

Анализ научно-практической литературы по тематике исследования, а также проведенное нами анкетирование следователей и дознавателей (обучающихся по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки в г. Красноярске) позволило выявить проблемы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения.

При расследовании преступлений одним из самых сложных в вопросе выработки тактики проведения, набора технических средств, с минимальным временем на подготовку, но продуктивным в плане объема доказательств следственным мероприятием, является осмотр места происшествия.

По мнению Н.П. Яблокова, осмотр трупа на месте его нахождения относится к неотложным следственным действиям, ориентированным на исследование обстановки места происшествия, обнаружение, фиксацию и изъятие следов и иных вещественных доказательств в достижении установления характера происшедшего события⁵.

Безотлагательность осмотра диктуется, прежде всего, тем, что первоначальная обстановка и объекты осмотра могут претерпеть необратимые изменения в результате:

- производственной деятельности;
- изъятия или подбрасывания определенных предметов;

⁵ Белкин Р.С. Криминалистическая энциклопедия: учебно-практическое пособие / Р.С. Белкин. М. : Проспект, 2007. С. 392.

– умышленного или случайного повреждения или уничтожения следов на месте происшествия;

– порчи следов преступления под воздействием погодных условий и др.⁶.

Разделяя мнение А.Ф. Волынского, полагаем, что место происшествия является основным источником криминалистически значимой информации (розыскной и доказательственной), которая содержится в материальных следах преступления⁷.

От качества проведения осмотра места происшествия зависит правильность определения дальнейшего направления расследования, версий произошедшего и круга лиц, причастных к преступлению.

Разделяя мнение ряда ученых, считаем, что осмотр трупа является частью осмотра места происшествия, так как умершее лицо обнаружено на участке расследуемого события, при этом основная задача следователя зафиксировать и описать обнаруженный труп, следы на нем или возле него и другие объекты на осматриваемом участке, что в дальнейшем будет необходимо для определения характера преступления.

Осмотр места происшествия и трупа организует и проводит следователь, в связи с этим, все участники осмотра действуют по указанию и с разрешения лица, осуществляющего осмотр⁸. Основания для осуществления осмотра места происшествия и порядок его производства закреплены ст. 176 и 177 УПК РФ. При осмотре следователем трупа ст. 178 УПК РФ предписывает обязательное участие судебно-медицинского

⁶ Егоров Н.Н., Ищенко Е.П. Руководство по производству следственных действий: Учебно-практич. пособие. М., 2017. С. 6.

⁷ Волынский А.Ф. Концептуальные основы технико-криминалистического обеспечения раскрытия и расследования преступлений: дис. ... д-ра юрид. наук. М., 1999. С. 5–6.

⁸ Драпкин Л.Я. Криминалистика / Учебник для вузов. Изд. 2-е, перераб. и доп. М.: Проспект, 2011. С. 115.

эксперта, а при невозможности его участия – врача. Судебно-медицинский эксперт (как специалист) призван разрешить ряд вопросов.

Анализ научной литературы позволил выявить, что проблемы производства осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения описаны в диссертационном исследовании Р.А. Кокорева (2018). Автор обратил внимание на некоторые законодательные неточности, вызывающие затруднения в правоприменительной практике. В законе закреплено, что «следователь производит осмотр трупа с участием судебно-медицинского эксперта, а при невозможности его участия – врача» (ч. 1 ст. 178 УПК РФ). Разделяя мнение ученого, считаем, что привлечение для данного следственного действия врача, не обладающего необходимыми знаниями в осмотре трупа на месте происшествия, как следует в настоящее время из анализируемой нормы закона, является малоэффективным. Таким образом, в целях улучшения правоприменительной практики, полагаем, что ч. 1 ст. 178 УПК РФ нуждается в следующем законодательном изменении: «1. Следователь производит осмотр трупа с участием судебно-медицинского эксперта, а при невозможности его участия – врача, прошедшего специальную подготовку по методике осмотра трупа на месте его обнаружения»⁹.

Эффективность осмотра места происшествия зависит от своевременного и тщательного осуществления организационно-подготовительных мероприятий, обеспечивающих приемлемость условия для его производства. Кроме этого, соблюдением следователем (дознавателем) требований УПК РФ и разработанных в криминалистике рекомендаций по составлению протокола следственного действия, порядку производства осмотра, безошибочным выполнением субъектами осмотра

⁹ Кокорев Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности: дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. Москва, 2018. С. 149.

места происшествия возложенных на них обязанностей, согласованностью действий всех участников осмотра и т.д.¹⁰

По-мнению Е.В. Воротникова, наружный осмотр трупа на месте происшествия – действия, направленные на решение поставленных следователем вопросов¹¹.

Следует отметить, что если при осмотре места происшествия следователь, либо дознаватель не квалифицированно изымет микрочастицы, следы биологического происхождения и т.д., то в дальнейшем представленные на экспертизу следы для идентификации личности окажутся непригодными. Разумеется, решение о производстве того или иного следственного действия, а также направление хода его проведения является прерогативой следователя (дознавателя), а значит, нести ответственность за допущенные ошибки при проведении следственных действий будет, в первую очередь, он сам.

В криминалистике достаточно разработана тактика проведения следственных действия при расследовании преступлений против личности. Однако следователи недооценивают значение применения тактических рекомендаций в своей правоприменительной практике. В результате следственное действие, в основном осмотр места происшествия, проводится недостаточно тщательно или просто формально.

Н.П. Майлис утверждает, что, несмотря на имеющиеся многочисленные методические рекомендации по тактическим особенностям осмотра места происшествия, практика по-прежнему оставляет желать лучшего¹².

¹⁰ Там же.

¹¹ Михалева Н.В. Особенности осмотра места происшествия при расследовании убийств // Общество и право. 2016. №8. С.37.

¹² Майлис Н.П. О согласованности действий субъектов расследования / Организация деятельности органов предварительного следствия и дознания в системе МВД России: сб.

Не все следы выявляются, либо неправильно изымаются, ненадлежащим образом фиксируются, объекты неправильно хранятся, многие из-за этого утрачиваются, не приобщаются в качестве вещественных доказательств и т.д. Данные сложности, по мнению ученого, связаны с проблемами в профессиональных знаниях, как у следователя (дознателя), так и у специалиста, которого привлекают для оказания содействия в проведении осмотра места происшествия¹³. Соглашаясь с позицией Н.П. Майлис, полагаем, что это говорит о низком профессионализме следователя (дознателя), специалиста, о недостаточности теоретических знаний, практических умений и навыков, безответственности к своим служебным обязанностям.

Особенностью объектов биологической природы (кровь, волосы, выделения человека и т.д.) является то, что они малозаметны и в течение непродолжительного времени меняют свои свойства. Данные вещества утрачивают ряд индивидуальных признаков, которые «разрушаются при взаимодействии с внешней средой (солнечный свет, атмосферные явления)»¹⁴.

Согласно исследованиям ученых результаты осмотра места происшествия существенно влияют на расследование преступления только в 14 % случаев. В основном у следователей (дознателей) складывается неполная картина произошедшего криминального события в 71,4 % случаев

матер. Всерос. науч.-практ. конф.: в 2 ч. М.: Академия управления МВД России, 2012. Ч. 2. С. 186.

¹³ Там же.

¹⁴ Федотов И.С. Особенности расследования детоубийств / Криминалистическое обеспечение предварительного и судебного следствия умышленного убийства: курс лекций. В 2 ч. / под науч. ред. докт. юрид. наук, проф. А.М. Кустова. М.: Юрлитинформ, 2017. Ч. 2. С. 313.

лишь в 17,9 % следователю (дознавателю) более или менее понятно, что случилось¹⁵.

Осмотр трупа является разновидностью такого следственного действия как осмотр и может производиться в рамках осмотра места происшествия, также как самостоятельное следственное действие при осмотре трупа в морге. Как мы указывали ранее, в настоящее время актуальной является проблема в отсутствии современных методических рекомендаций для следователя и специалиста в области судебной медицины, при совместном проведении следственных действий, в том числе при осмотре трупа на месте происшествия.

По мнению Н.П. Яблокова, одной из распространенных недочетов является не проведение осмотра, в то время, когда ситуация свидетельствует об его целесообразности, из-за опасения следователем получения результатов, нежелательных для уже имеющейся в деле доказательственной базы¹⁶. Такая ошибка зачастую влечет искажение истины или затруднения в процессе ее установления.

Другим пробелом при производстве осмотра места происшествия является недостаточное использование следователем научно-технических средств: современных достижений науки в сфере звуко- и видеозаписи, что непосредственно отражается на результативности произведенного осмотра, фиксации результатов следственного действия.

По мнению Р.А. Кокорева применение средств и методов криминалистической видеозаписи при расследовании преступлений против личности является оптимальным во всех случаях, когда важно запечатлеть в динамике определенное действие, событие или явление вместе с

¹⁵ Криминалистическое обеспечение предварительного и судебного следствия умышленного убийства: курс лекций. В 2 ч. / под науч. ред. докт. юрид. наук, проф. А. М. Кустова. М.: Юрлитинформ, 2017. С. 176.

¹⁶ Михалева Н.В. Особенности осмотра места происшествия при расследовании убийств // Общество и право. 2016. №8. С. 37.

сопровождающими их звуками.

В диссертационном исследовании автор предлагает применение видеозаписи в качестве способа фиксации хода и результатов следственного действия, при проведении¹⁷:

– осмотра места происшествия, в случае необходимости запечатлеть динамику событий, явлений и обстановки, которые сложно отразить в протоколе, к примеру, осмотр трупа на месте происшествия или при осмотрах, связанных с крушениями, авариями, катастрофами и пожарами и др. Осмотр места происшествия требуется производить с применением средств видеозаписи во всех случаях расследования преступлений против личности, когда его обстановка сложна, а меры, принимаемые для ликвидации последствий происшедшего, приводят к быстрому изменению первоначальной обстановки;

– при исследовании трупа, когда необходимо запечатлеть динамику и процесс действий эксперта. Видеозапись позволяет более объективно и максимально точно отразить ход и результаты вскрытия. При использовании видеозаписи действия эксперта могут иметь значение для последующей оценки заключения эксперта и его достоверности.

Разделяя мнение Р.А. Кокорева, считаем, что «целесообразно закрепить в ч. 1 ст. 204 УПК РФ пункт 11: «11) применяемые технические средства (фотоаппаратура, видеокамера, носитель). Закрепить в ведомственных приказах, регулирующих деятельность судебно-медицинских экспертов, к примеру, в приказе Минздравсоцразвития от 12.05.2010 № 346н, обязательное применение судебно-медицинскими экспертами фотосъемки и видеозаписи при вскрытии (исследовании) трупов. Видеозапись, как приложение должна приобщаться к заключению

¹⁷ Кокорев Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности: дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. Москва, 2018. С. 165.

эксперта, в упакованном и опечатанном виде»¹⁸.

На сегодняшний день при осмотре места происшествия следователь сталкивается с описанием предметов, название которых определить сразу является затруднительным. Некоторые следователи избегают употребления в протоколах таких терминов, как «кровь», «серебро» и т.п., зная, что нельзя делать выводы об обнаруженных объектах до исследования. При этом в отношении других объектов так же допускают ошибки¹⁹. Полагаем, что верным будет решение, когда следователь в таких случаях отказывается от использования конкретных терминов и подробно указывает на те признаки, которые устанавливаются путем непосредственного восприятия.

В ходе проведенного нами интервьюирования следователи (дознаватели) подчеркнули, что по-прежнему сложности возникают при организации и производстве осмотра трупов на территории Эвенкийского автономного округа (Северо-Енисейский и Туруханский районы Красноярского края).

Работа врача судебно-медицинского эксперта (специалиста) в отдаленных районах крайнего севера совместно со следователем (дознавателем) имеет свою специфику. Зачастую, транспортировать труп в морг не представляется возможным, и вскрытие трупов приходится проводить в частных домах, сараях, в тундре и т.д. В большинстве этих случаев отсутствуют элементарные условия для секции трупа (секционный стол, водопровод). Часть местных жителей негативно относятся к проведению аутопсий, и порой препятствуют их проведению. В этих случаях только активное вмешательство правоохранительных органов позволяет провести аутопсию и забор биологических объектов. В некоторых

¹⁸ Кокорев Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности: дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. Москва, 2018. С. 166.

¹⁹ Бульбачева А.А. Актуальные проблемы осмотра места происшествия // Труды Академии МВД России. 2015. №7. С.19.

случаях еще до приезда оперативно-следственной бригады, родственники усопшего успевают спрятать в местах, которые известны только им и тщательно скрываются. Помимо указанного, возникают трудности с доставкой и сохранением биологических объектов.

Зачастую, в непогоду, не представляется возможным вовремя транспортировать биологические объекты на судебно-химическое исследование (кровь, мочу и т.д.), гистологическое исследование и другие дополнительные исследования, в результате чего представленный на экспертизу материал не пригоден для исследования. В итоге, врач судебно-медицинский эксперт, производивший СМЭ или исследование трупа, формулирует выводы о том, что установить причину смерти, а зачастую и ответить на иные поставленные перед ним вопросы не представляется возможным.

Проведенное нами неформальное интервьюирование врачей судебно-медицинских экспертов отдела экспертизы трупов, а также врачей дежурного отделения (врачей, выезжающих непосредственно на место обнаружения трупа) КГБУЗ ККБСМЭ, позволило выявить следующую проблему.

Так, врачи судебно-медицинские эксперты отметили, что до 2009 года годовой объем на одного врача составлял около 100 – 120 аутопсий в год (около 10–12 аутопсий в месяц). После 2009 года, годовые объемы на одного врача резко увеличились. Так, в настоящее время годовой объем аутопсий на одного врача составляет около 550–600 (около 40–60 аутопсий на одного эксперта в месяц, в летний период времени объем может увеличиваться до 70 аутопсий).

Данное обстоятельство объясняется тем, что в Красноярском крае Министерством здравоохранения Красноярского края совместно с Главным управлением МВД России по Красноярскому краю принято решение о том, что аутопсии должны подлежать все граждане, умершие в условиях неочевидной ситуации. Если до 2009 года граждане, умершие дома и

состоявшие на учете в городской поликлинике, по ходатайству родственников умершего не подвергались аутопсии (в данном случае «Медицинское свидетельство о смерти» выписывалось и выдавалось родственникам врачами поликлиник, где амбулаторно наблюдался гражданин). Тогда как после 2009 года и по настоящее время, в Красноярском крае судебно-медицинскому исследованию подлежат все граждане, вне зависимости от того, состояли ли они при жизни на учете по каким-либо заболеваниям в медицинских учреждениях или нет.

Данное обстоятельство подтверждается анализом годовых отчетов КГБУЗ ККБСМЭ за 2015-2019 гг. (табл. 1).

Таблица 1 Распределение экспертных исследований трупов по категориям смерти по Красноярскому краю за 2015-2019 гг. (по архивным материалам КГБУЗ ККБСМЭ)

Год	2015	2016	2017	2018	2019
Насильственная смерть	4286	4099	3724	3683	3382
Ненасильственная смерть	17373	17122	17288	17415	16924

Так, из данных представленных в таблице 1 следует, что количество случаев насильственной смертности в Красноярском крае имеет тенденцию к снижению, тогда как общее количество случаев ненасильственной смертности стабильно высокое.

В целях повышения качества осмотров трупов на местах происшествий, сокращения сроков проверок по фактам обнаружения трупов без признаков насильственной смерти, исключения фактов необоснованного продления сроков доследственных проверок по заявлениям и сообщениям об обнаружении трупов и принятия необоснованных процессуальных решений 18.02.2009 г. СУ СК при прокуратуре Российской Федерации по Красноярскому краю, ГУВД по Красноярскому краю и КГБУЗ ККБСМЭ был утвержден приказ № 100/110/26 «Об организации взаимодействия

работников следственного управления Следственного комитета при прокуратуре РФ по Красноярскому краю, сотрудников органа дознания и судебно-медицинских экспертов по сообщениям: об обнаружении трупов при отсутствии данных, указывающих на признаки преступления, и проведению проверок по этим сообщениям».

Рассмотрим данный приказ более подробно.

Следователям, следственного управления СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю, сотрудникам органов внутренних дел Красноярского края:

1.1. При организации выезда на осмотр места происшествия в связи с обнаружением трупа, руководствоваться действующим уголовно-процессуальным законодательством, ведомственными нормативными актами, в том числе, совместным распоряжением СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю и ГУВД по Красноярскому краю № 247/124 от 30.04.2008 г.

1.2. Обеспечить качественное проведение осмотра места происшествия, при этом тщательно и безотлагательно осматривать труп на месте его обнаружения.

1.3. В обязательном порядке организовывать фотографирование трупа и обстановки места происшествия. Для этого привлекать к участию в осмотре места происшествия специалистов (экспертов-криминалистов, техников-криминалистов и иных лиц, владеющих приёмами фотографирования).

1.4. В обязательном порядке составлять схему места происшествия.

1.5. В ходе осмотра, совместно с судебно-медицинским экспертом, составлять в 2-х экземплярах карту осмотра трупа. Необходимую информацию в карту осмотра трупа вносить судебно-медицинскому эксперту. Карту осмотра трупа подписывать судебно-медицинскому эксперту и лицу, проводившему осмотр места происшествия (Приложение А);

1.6. Один экземпляр карты осмотра трупа приобщать к протоколу осмотра места происшествия, второй, совместно с направлением о судебно-медицинском исследовании трупа направлять в морг вместе с телом умершего.

В направлении на исследование неопознанного трупа (помимо вопросов, поставленных перед судебно-медицинским экспертом) в обязательном порядке указывать на необходимость изъятия биологических объектов трупа, являющихся носителями ДНК-информации.

В дальнейшем в соответствии с требованиями «Инструкции об организации проведения мероприятий, направленных на установление личности граждан по неопознанным трупам», утверждённой совместным приказом СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю, ГУВД по Красноярскому краю, Красноярского краевого БСМЭ от 20.05.2008г. № 281/380/86, лицом, осуществляющим проверку по факту обнаружения трупа, направлять полученный биологический материал трупа экспертам ЭКЦ ГУВД по Красноярскому краю, для выделения ДНК-профиля и постановки его на региональный ДНК-учёт.

1.7. В процессе проведения проверки по факту обнаружения трупа, после его судебно-медицинского вскрытия, получать письменные объяснения от судебно-медицинских экспертов о предполагаемых им причинах, наступления смерти потерпевшего.

1.8. При необходимости назначения судебно-медицинской экспертизы трупа, исследование которого первоначально проводилось на основании направления, получать от судебно-медицинских экспертов акт судебно-медицинского исследования трупа и прилагать его к постановлению о назначении судебно-медицинской экспертизы.

2. Руководителям следственных подразделений и органов дознания: Обеспечить надлежащий контроль за качеством осмотра места происшествия, используя все полномочия, предусмотренные уголовно-

процессуальным кодексом РФ и ведомственными организационно-распорядительными документами.

2.2. При выявлении недостатков при осмотре места происшествия и трупа, незамедлительно принимать меры к их устранению;

3. Заведующим городскими и районными отделениями КГБУЗ ККБСМЭ:

3.1. Организовать дежурства в отделениях КГБУЗ ККБСМЭ по выезду судебно-медицинского эксперта на места происшествий. Исключить случаи беспричинного невыезда экспертов в составе следственно-оперативных групп на места происшествий, где обнаружен труп;

4. Судебно-медицинским экспертам городских и районных отделений ККБСМЭ:

4.1. При выезде на осмотр трупа на месте происшествия, иметь с собой бланки карты осмотра трупа, которые необходимо заполнять в 2-х экземплярах по результатам осмотра трупа и места происшествия. Карту осмотра трупа подписывать совместно со следователем СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю либо должностным лицом органа внутренних дел, прибывшим для осмотра места происшествия и составления протокола осмотра.

4.2. При выявлении, во время медицинского исследования трупа, признаков насильственной смерти или подозрений на нее, незамедлительно ставить в известность об этом (в устной и письменной форме) следователя СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю или должностного лица органа внутренних дел, осуществляющего проверку по факту обнаружения данного трупа.

4.3. По требованию следователя СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю или должностного лица органа внутренних дел, осуществляющего проверку по факту обнаружения трупа, давать письменные объяснения о предполагаемых (вероятных) причинах смерти лица, труп

которого был обнаружен.

4.4. Принимать меры к сохранению органов и тканей трупа, необходимых для дальнейшего проведения судебно-медицинской экспертизы;

4.5. В случае исследования трупа на основании направления, выписанного следователем СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю или должностным лицом органа внутренних дел, изготавливать акт судебно-медицинского исследования трупа.

4.6. По предоставлению следователем СУ СК при прокуратуре РФ по Красноярскому краю постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы и акта судебно-медицинского исследования, судебно-медицинский эксперт приступает к судебно-медицинской экспертизе трупа в установленном законом порядке;

4.7. При наличии акта судебно-медицинского исследования трупа производство судебно-медицинской экспертизы проводить в сроки, не превышающие 3-е суток.

Таким образом, согласно приказа №100/110/26 от 18.02.2009 г., в Красноярском крае разработана и широко применяется регистрационная карта трупных изменений, которая является приложением к протоколу осмотра трупа на месте происшествия (Приложение А).

Данная карта состоит из нескольких частей:

1. Вводная часть. Фамилия, имя и отчество следователя (ФИО), УУП или ОУР, правоохранительное учреждение и район. ФИО врача судебно-медицинского эксперта. ФИО, возраст трупа (если они известны на данный момент), местонахождение, дата и время регистрации трупных изменений.

2. Ранние трупные изменения. В этой части регистрационной карты необходимо зафиксировать: температуру воздуха (воды) на ложе трупа и на определенном расстоянии от него, цвет, распространенность и локализацию

трупных пятен, выраженность трупного окоченения, реакцию зрачков на раствор пилокарпина (атропина или других химических веществ) при введении в переднюю камеру глаза, результаты пробы на удары тупым твердым предметом с узкой поверхностью по плечу и бедру трупа, температуру в прямой кишке трупа.

3. Поздние трупные изменения. В третьей части регистрационной карты отражают: температуру воздуха (воды) на ложе трупа и на определенном расстоянии от него, гнилостные изменения (локализацию и распространенность зелени, гнилостных пузырей, гнилостной венозной сети и прочее), локализацию и распространенность жировоска, локализацию, распространенность и степень выраженности мумификации, локализацию и распространенность скелетирования.

4. Энтомофауна трупа. В рассматриваемой части регистрационной карты экспертом отражается совокупность видов насекомых, населяющих труп и принимающих участие в его разложении.

5. Повреждения. Врачом судебно-медицинским экспертом (специалистом) отражается наличие, характер, локализация повреждений, обнаруженных при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения.

6. В примечании карты осмотра трупа должны быть отражена информация, касающаяся трупа в зависимости от обстоятельств смерти. Так, специалист (врач) должен узнать у родственников и зафиксировать в карте осмотра трупа какими заболеваниями страдал умерший, употреблял ли до наступления смерти алкоголь, наркотические средства или психотропные вещества, лекарственные препараты и т.д.

Следовательно, специалисту (врачу) в области судебной медицины, в тесном взаимодействии со следователем, остается правильно и разборчиво заполнить карту осмотра трупа в двух экземплярах.

Как показывают результаты анализа следственной практики, это существенно облегчает работу следователя на месте происшествия, а также

специалиста в области судебной медицины. Данная информация позволяет решить ряд важных вопросов, касающихся обстоятельств наступления смерти (дата и предварительная причина наступления смерти, место). Кроме того, это, безусловно, способствует качественному проведению судебно-медицинской экспертизы трупа, так как один экземпляр карты осмотра трупа направляется непосредственно в морг вместе документами (постановлением или направлением) и телом умершего.

Согласно годовых отчетов, проведенных в КГБУЗ ККБСМЭ, смертность от различных факторов внешней среды (насильственная смертность) составляет всего около 16-20%, тогда как ненасильственная смертность составляет абсолютное большинство – 80-84% от общего количество производства экспертиз и судебно-медицинских исследований (табл. 1). Учитывая данное обстоятельство, считаем, что специалист (врач) на месте осмотра трупа в случаях скоропостижной смерти должен попросить у родственников ознакомиться с медицинскими документами на имя умершего, из которых можно получить подробную информацию, какими заболеваниями страдал умерший и данные зафиксировать в карте осмотра трупа.

Успешность и полнота осмотра места происшествия при обнаружении трупа зависят от профессионального опыта следователя, специалиста (врача) и других сотрудников, выехавших на место происшествия в составе следственно-оперативной группы.

Резюмируя изложенное, можно сформулировать рекомендации для будущих сотрудников органов внутренних дел, которые будут осуществлять осмотр места происшествия.

1. Это хорошее знание законов и правоприменительной практики в деятельности ОВД.
2. До приезда на место происшествия составить с учётом данных о характере происшествия, условиях и обстановке, в которой придётся

производить следственные действия, план первоначальных и неотложных мероприятий, а также проверить готовность криминальной техники.

3. По прибытию на место происшествия принять исчерпывающие меры к задержанию преступника по «горячим следам» и фиксации наиболее значимых следов и вещественных доказательств.

4. Осмотр места происшествия производить незамедлительно, по возможности с участием потерпевших, с использованием фото-кино-видеозаписи.

5. Особое внимание уделять правомерности и законности производимого следственного действия.

Таким образом, при выполнении указанных рекомендаций, уже на первоначальном этапе расследования будет заложена достаточная база для раскрытия преступления, изобличению виновных и привлечению их к уголовной ответственности.

3.2 Проблемы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз в Государственных судебно-экспертных учреждениях

Понятие и порядок проведения СМЭ достаточно регламентированы на законодательном уровне²⁰. Несмотря на законодательное закрепление, проблемы назначения и производства СМЭ продолжают оставаться и в теории, и в практической деятельности.

С производством судебно-медицинских экспертиз по поводу насильственной смерти тесно связан ряд аспектов экспертной работы, часть из которой является процессуальной и реализуется в рамках законодательства России, а часть – общемедицинской и нравственно-этической²¹.

Для выявления проблем назначения и производства СМЭ в Государственных судебно-экспертных учреждениях (ГСЭУ), нами проанализированы архивные материалы КГБУЗ ККБСМЭ. Анализировали годовые отчеты о проделанной работе КГБУЗ ККБСМЭ за 2015-2019 гг., архивные материалы отдела экспертизы трупов КГБУЗ ККБСМЭ (86 постановлений о назначении СМЭ при различных видах смерти).

В ходе выполнения исследования было проведено неформальное интервьюирование 10 штатных врачей судебно-медицинских экспертов Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы, отдела экспертизы трупов КГБУЗ ККБСМЭ. Врачи судебно-медицинские эксперты отметили, что в постановлениях о назначении судебно-медицинской

²⁰ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ; О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации : Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ; Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации : приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.05.2010 №346 н.

²¹ Колкутин В.В. Судебно-медицинские аспекты насильственной смерти //Мат. VI Всеросс. съезда судебных медиков. М. Тюмень, 2005. С. 152.

экспертизы трупов в случаях насильственной смерти встречаются недочеты, связанные с оформлением постановления о назначении СМЭ в части формулировки вопросов на разрешения СМЭ перед экспертом:

– шаблонность при составлении вопросов перед экспертом. Например, при изучении постановления о назначении СМЭ трупа при наличии на теле погибшего кровоподтеков или ссадин, следователь формулирует вопросы, которые не имеют отношения к конкретному случаю, а именно ход раневых каналов, какова дистанция выстрела и т.д. (при отсутствии ран на теле погибшего);

– вопросы формулируются разнообразные, но часто типовые, подчеркнутые из методических рекомендаций: наличие и характер травмы, степень тяжести вреда здоровью, давность и механизм нанесения повреждения и т.п. То есть отсутствует творческое переосмысление лицами, назначающими СМЭ вопросов, которые являются «базовыми». В связи с этим, ряд вопросов, имеющих значение для уголовного дела, остаются не решенными.

В выходной продукции (учебно-практическом пособии) мы подробно остановились на формулировании вопросов перед экспертом, нами представлен перечень общих и дополнительных вопросов, а также частных вопросов, разрешаемых судебно-медицинской экспертизой при различных видах насильственной смерти.

Кроме этого, в ходе интервьюирования, врачи судебно-медицинские эксперты отдела экспертизы трупов КГБУЗ ККБСМЭ отметили высокую загруженность. В предыдущем параграфе мы акцентировали внимание на том, что нагрузка на одного эксперта отдела экспертизы трупов в год с 2009 года составляет в среднем около 550-600 аутопсий.

Многолетний анализ направляемых судебно-следственными органами трупов на судебно-медицинскую экспертизу или исследование в КГБУЗ ККБСМЭ, свидетельствует о тенденции уменьшения случаев насильственной

смерти и возрастания общего количества случаев ненасильственной смерти (табл. 1). Это связано с тем, что с 2009 года в Красноярском крае судебно-медицинскому исследованию подлежат все граждане, умершие в условиях неочевидной ситуации. Анализ официальной статистики показывает, что это общероссийская тенденция²².

Считаем, что некоторое снижение случаев насильственной смертности происходит вследствие постоянного ведения правоохрнительными органами профилактической работы. Отметим, огромная экспертная нагрузка, несомненно, негативно сказывается на качестве производства СМЭ и приводит к вполне прогнозируемому результату – к назначению сотрудниками правоохрнительных органов повторных экспертиз (в рамках ч. 2. ст. 207 УПК РФ).

В соответствии с действующим законодательством, задачей государственной судебно-экспертной деятельности (ГСЭД) является оказание содействия судам, судьям, органам дознания; лицам, производящим дознание; следователям и прокурорам в установлении обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, посредством разрешения вопросов, требующих специальных знаний в области науки, техники, искусства или ремесла. При этом одним из главных требований к проведению любого вида экспертиз является качественное их выполнение. Качество судебно-медицинских экспертиз определяется по целому ряду критериев, относящихся к непосредственной деятельности эксперта – судебного медика по исследованию представленных ему объектов и составлению заключения.

К заключению эксперта предъявляются требования:

²²Из доклада директора ФГБУ Российского центра судебно-медицинской экспертизы Минздрава России А.В. Ковалева 24.04.2018 г. на заседании профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

1) полноты и научности экспертного исследования, предшествующего даче заключения;

2) полноты разрешения поставленных вопросов;

3) обоснованности и мотивированности заключения.

Под «полнотой и научностью экспертного исследования, предшествующего даче заключения» понимают:

1) все ли объекты, представленные на экспертизу, подверглись исследованию;

2) проведено ли исследование с необходимой всесторонностью и глубиной;

3) применены ли все необходимые методы, методики и технические средства, разработанные в науке.

Полнота разрешения поставленных вопросов свидетельствует о качестве заключения эксперта. Качество экспертизы будет тем выше, чем менее остается вопросов, которые эксперт (ты) не могут разрешить, в том числе и по причинам, не зависящим от их квалификации и добросовестности.

Например, когда вопрос выходит за пределы компетенции эксперта или, когда разрешить его не представляется возможным по объективным причинам: не представлено достаточное количество материала, он не пригоден к исследованию, отсутствует методика исследования и т.д.

Обоснованность заключения – это соответствие выводов эксперта, изложенных в завершающей части заключения, положениям судебно-медицинской науки и фактам, установленным при исследовании и отраженным в исследовательской части. Между первыми и вторыми должно существовать отношение логического соответствия: выводы по правилам логики должны вытекать из промежуточных фактов.

Мотивированность заключения. Отметим, заключение эксперта должно быть не только обоснованным, то есть объективно истинным, но и мотивированным. Требование мотивировки прямо указано в законе – ст. 191

УПК РФ устанавливает, что заключение эксперта должно содержать мотивированные ответы на поставленные эксперту вопросы.

Качество судебно-медицинской экспертизы зависит от:

- квалификации эксперта;
- материальной базы учреждения и конкретного структурного подразделения;
- компетентности и профессионализма врача-эксперта;
- проведения дополнительных исследований в максимально короткие сроки;
- преемственности в работе;
- соблюдения единого подхода в организации при проведении экспертиз;
- соблюдения законности, т.е. профессиональной деятельности в соответствии с нормами уголовно-процессуального права.

Отмечается стабильный рост количества экспертиз, проведенных КГБУЗ ККБСМЭ для следственных органов (МВД, ГСУ СК, Суд), так за последние 3 года рост составил²³: 2016 г. – 122 845; 2017 г. – 124 754; 2018 г. – 126 379, что свидетельствует о постоянно увеличивающейся экспертной нагрузке.

Одним из показателей экспертной работы является количество повторных экспертиз, который используется как критерий оценки качества работы ГСЭУ. Основаниями для назначения повторной экспертизы, предусмотренными действующим законодательством, являются:

- недостаточная квалификация эксперта (экспертиза проведена некомпетентным лицом);

²³ Из архивных материалов КГБУЗ ККБСМЭ (анализировала годовые отчеты за 2016-2018гг.). Из доклада начальника КГБУЗ ККБСМЭ А.В. Донского на совещании судебных медиков России в ФГБУ Российском центре судебно-медицинской экспертизы Минздрава России в 2019 году.

- наличие противоречий в выводах эксперта или комиссии экспертов;
- необоснованность выводов;
- если выводы эксперта противоречат иным частям заключения, например, его исследовательской части;
- если заключение эксперта противоречит другим доказательствам по делу.

Количество повторных экспертиз, проведенных в подразделениях Бюро за 3 года: 2016 г.– 2205 (1,8%), 2017 г.– 3102 (2,5%), 2018 г.– 3317 (2,6%). Прирост относительно 2016 г. составляет 50,4%²⁴.

На момент проведения исследования, нам не удалось найти в свободном доступе литературные источники, в которых бы достаточно полно освещалась проблематика нарастающего количества повторных экспертиз и ситуаций к этому приводящих.

Мы провели анализ постановлений следственных органов и судов Красноярского края за 2016 – 2018 гг. для выявления оснований, по которым назначались повторные экспертизы и разделили наиболее часто встречающиеся на две группы: 1 группа – основания, предусмотренные действующим законодательством; 2 группа – основания, не предусмотренные действующим законодательством.

В первую группу вошли:

- 1) наличие противоречий в выводах и исследовательской части экспертизы;
- 2) недостаточная обоснованность выводов.

Во вторую группу вошли:

- 1) требование надзорных органов (прокуратура);
- 2) указание руководителей следственного органа;
- 3) мнение специалиста, отрицающее выводы эксперта;

²⁴ Анализировали годовые отчеты отдела сложных экспертиз КГБУЗ ККСМЭ.

- 4) несогласие одной из сторон с выводами эксперта;
- 5) невозможно дать ответы на все поставленные вопросы при первичной экспертизе без привлечения узких специалистов.

Обращает на себя внимание, что количество повторных экспертиз, назначенных по основаниям предусмотренным действующим законодательством (Группа 1), является незначительным.

Количество повторных экспертиз, назначенных в соответствии с нормативно-правовыми документами в 2016 г. – 146 (6,6%); в 2017 г. – 152 (4,9%); в 2018 г. – 156 (4,7%). Количество экспертиз, назначенных с нарушением требований нормативно-правовых документов, составило в 2016 г. – 2 059 (93,4%); в 2017 г. – 2 950 (95,1%); в 2018 г. – 3 151 (95,3%). В качестве альтернативных решений по снижению количества повторных экспертиз, проведенных в КГБУЗ ККБСМЭ предложено:

- 1) рекомендовать проведение повторных судебно-медицинских экспертиз в иных регионах Российской Федерации.

- 2) увеличить количество лиц (ординаторов) осуществляющих первичный контроль исходящих экспертиз, что повысит качество исходящих экспертиз и минимизирует основания для назначения повторных экспертиз.

- 3) открыть новое подразделение Бюро – «Отдел контроля качества экспертиз».

- 4) оптимизировать работу основных подразделений и их взаимодействие с вспомогательными подразделениями, следственными и судебными органами.

Из предложенных альтернатив нами выбрана – Оптимизация работы основных подразделений и их взаимодействия с вспомогательными подразделениями, следственными и судебными органами.

План мероприятий по реализации альтернативы:

- 1) изменение условий труда:

– приведение помещений Бюро в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических норм;

– равномерное распределение нагрузки на персонал;

– улучшение (обновление) материально-технического обеспечения подразделений Бюро;

– создание защищенных каналов связи для оперативной передачи результатов дополнительных исследований (VIPNET) внутри Бюро и статистических данных для смежных ведомств;

– создание условий для первичной подготовки вещественных доказательств к исследованиям во вспомогательных подразделениях;

– создание единой информационной базы данных Бюро.

2) работа с персоналом:

– дополнительное обучение персонала внутри отделений и организация выездных циклов;

– стандартизация, унификация форм экспертной медицинской документации;

– приведение штатного расписания Бюро в соответствии с рекомендациями приказа МЗиСР № 346н от 12.05.2010 г. «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» (МЗиСР № 346н от 12.05.2010 г.);

– соблюдение преемственности в работе подразделений Бюро;

– внедрение системы наставничества.

3) работа с ведомствами:

– рекомендовать назначение повторных экспертиз, в соответствии с УПК РФ и Федеральным законом № 73 от 31.05.2001 «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (ФЗ № 73 о ГСЭД в РФ от 31.05.2001 г.);

- дифференцированно относиться к ходатайствам третьих лиц (участники процесса, адвокат, сторона недовольная результатами первичной экспертизы) о назначении повторных экспертиз;

- проведение совместных научно-практических семинаров с судебными и следственными органами.

4) управление персоналом:

- обязательное использование методов мотивации сотрудников;

- укрепление «корпоративного духа»;

- обеспечение здорового микроклимата в коллективе;

- организация обратной связи с сотрудниками о качестве их работы;

- распределение работ в соответствии с компетенцией и квалификацией сотрудника.

Таким образом, мы пришли к выводу, что увеличивающееся количество повторных экспертиз связано не только с некачественной экспертной работой (6,6-4,7%) но с нарушением требований действующего законодательства при их назначении следственными органами и судами (93,4-95,3%), что требует принятия организационных решений. Использование вышеуказанных рекомендаций, по нашему мнению, является перспективным в плане повышения качества работы Бюро судебно-медицинской экспертизы в целом и достижения конкретной цели в виде снижения количества повторных экспертиз.

4 Оценка результатов исследования

В результате проведенного исследования авторами выявлены проблемы, наиболее часто встречающиеся при производстве осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, назначения и производства СМЭ трупа при различных видах насильственной смерти.

На основании проведенного исследования разработаны комплекс выводов и предложений по совершенствованию процесса (тактики) проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, а также назначения СМЭ трупов при расследовании преступлений против жизни и здоровья граждан.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комплексное системное рассмотрение проблем теории и практики производства осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения, назначения и производства СМЭ в ГСЭУ при различных видах насильственной смерти, анализ эмпирического материала позволили сформулировать комплекс выводов и предложений по теме исследования, заключающийся в том что:

1. Предложение авторов, обоснованное результатами исследования, о внесении в УПК РФ изменений, способствующих повышению эффективности расследования преступлений против личности:

– изложение ч. 1 ст. 178 УПК РФ в следующей редакции: «1. Следователь производит осмотр трупа с участием судебно-медицинского эксперта, а при невозможности его участия – врача, прошедшего специальную подготовку по методике осмотра трупа на месте его обнаружения»;

2. Обоснованный вывод авторов о создании справочно-информационной базы данных судебно-медицинской, медико-криминалистической и криминалистической направленности, предназначенной для совместного использования следователями, дознавателями, экспертами-криминалистами и судебно-медицинскими экспертами как в ходе следственных действий, так и при производстве судебных экспертиз и исследований.

3. Осмотр места происшествия требуется производить с применением средств видеозаписи во всех случаях расследования преступлений против личности, когда его обстановка сложна, а меры, принимаемые для ликвидации последствий происшедшего, приводят к быстрому изменению первоначальной обстановки. К примеру, осмотр трупа на месте происшествия или при осмотрах, связанных с крушениями, авариями, катастрофами и пожарами и др.

4. Обоснован вывод о том, что в ряде случаев при проведении СМЭ трупа требуется использование видеозаписи, что позволяет более объективно и максимально точно отразить ход и результаты вскрытия. При использовании видеозаписи действия эксперта могут иметь значение для последующей оценки заключения эксперта и его достоверности.

5. Внести дополнение ч. 1 ст. 204 УПК РФ пунктом 11 следующего содержания: «11) применяемые технические средства (фотоаппаратура, видеокамера, носитель»;

6. Закрепить в ведомственных приказах, регулирующих деятельность судебно-медицинских экспертов, например, в приказе Минздравсоцразвития от 12.05.2010 № 346н, обязательное применение судебно-медицинскими экспертами фотосъемки и видеозаписи при вскрытии (исследовании) трупов. Видеозапись, как приложение должна приобщаться к заключению эксперта, в упакованном и опечатанном виде.

7. Наладить взаимодействие с сотрудниками правоохранительных органов по вопросам о назначении экспертиз путем проведения регулярных совместных совещаний и конференций.

8. В случаях формулировки перед экспертом не стандартных, сложных или значительного количества вопросов, следователям (дознателям) рекомендуется воспользоваться консультацией специалистов в области судебной медицины (заведующего отделом сложных экспертиз или заместителя начальника Бюро по экспертной работе) для грамотного формулирования вопросов на разрешение СМЭ, а также предоставления необходимых материалов на СМЭ.

9. Повышать квалификацию должностных лиц, назначающих СМЭ, по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки, что, несомненно, положительно скажется на качестве вынесения постановлений, подготовке необходимых материалов на СМЭ и формулировке вопросов перед экспертом.

10. Требуется укрепление материальной базы лабораторных служб КГБУЗ ККБСМЭ.

Проанализировав архивные материалы КГБУЗ ККБСМЭ отдела экспертизы трупов, а также проанализировав годовые отчеты ККБСМЭ можно сделать вывод, что в настоящее время встречаются недочеты, связанные с оформлением постановления о назначении СМЭ в части формулировки вопросов на разрешения СМЭ перед экспертом:

– шаблонность при составлении вопросов перед экспертом. Например, при изучении постановления о назначении СМЭ трупа при наличии на теле погибшего кровоподтеков или ссадин, следователь формулирует вопросы, которые не имеют отношения к конкретному случаю, а именно ход раневых каналов, какова дистанция выстрела и т.д. (при отсутствии ран на теле погибшего);

– вопросы формулируются разнообразные, но часто типовые, подчеркнутые из методических рекомендаций: наличие и характер травмы, степень тяжести вреда здоровью, давность и механизм нанесения повреждения и т.п. То есть отсутствует творческое переосмысление лицами, назначающими СМЭ вопросов, которые являются «базовыми». В связи с этим, ряд вопросов, имеющих значение для уголовного дела, остаются не решенными.

Изучив архивные материалы отдела экспертизы трупов и годовые отчеты КГБУЗ ККБСМЭ можно констатировать, что насильственная смертность в Красноярском крае имеет тенденцию к снижению, тогда как ненасильственная смертность стабильно высокая (табл. 1). Учитывая то, что в Красноярском крае судебно-медицинскому исследованию подлежат все граждане, умершие в условиях неочевидной ситуации, объемы работы у врачей судебно-медицинских экспертов отдела экспертизы трупов огромные.

Данное обстоятельство, несомненно, негативно сказывается на качестве производства СМЭ и приводит к вполне прогнозируемому

результату – к назначению сотрудниками правоохранительных органов повторных экспертиз (в рамках ч. 2. ст. 207 УПК РФ).

Мы провели анализ постановлений следственных органов и судов Красноярского края за 2016 – 2018 гг. для выявления оснований, по которым назначались повторные экспертизы и разделили наиболее часто встречающиеся на две группы: 1 группа – основания, предусмотренные действующим законодательством; 2 группа – основания, не предусмотренные действующим законодательством.

В первую группу вошли:

1) наличие противоречий в выводах и исследовательской части экспертизы;

2) недостаточная обоснованность выводов.

Во вторую группу вошли:

1) требование надзорных органов (прокуратура);

2) указание руководителей следственного органа;

3) мнение специалиста, отрицающее выводы эксперта;

4) несогласие одной из сторон с выводами эксперта;

5) невозможно дать ответы на все поставленные вопросы при первичной экспертизе без привлечения узких специалистов.

Обращает на себя внимание, что количество повторных экспертиз, назначенных по основаниям предусмотренным действующим законодательством (Группа 1), является незначительным. Количество повторных экспертиз, назначенных в соответствии с нормативно-правовыми документами в 2016 г. – 146 (6,6%); в 2017 г. – 152 (4,9%); в 2018 г. – 156 (4,7%). Количество экспертиз, назначенных с нарушением требований нормативно-правовых документов, составило в 2016 г. – 2 059 (93,4%); в 2017 г. – 2 950 (95,1%); в 2018 г. – 3 151 (95,3%). В качестве альтернативных решений по снижению количества повторных экспертиз, проведенных в КГБУЗ ККБСМЭ, предложено:

1) рекомендовать проведение повторных судебно-медицинских экспертиз в иных регионах Российской Федерации.

2) увеличить количество лиц (ординаторов) осуществляющих первичный контроль исходящих экспертиз, что повысит качество исходящих экспертиз и минимизирует основания для назначения повторных экспертиз.

3) открыть новое подразделение Бюро – «отдел контроля качества экспертиз».

4) оптимизировать работу основных подразделений и их взаимодействие с вспомогательными подразделениями, следственными и судебными органами.

Из предложенных альтернатив нами выбрана – оптимизация работы основных подразделений и их взаимодействия с вспомогательными подразделениями, следственными и судебными органами.

План мероприятий по реализации альтернативы:

1) изменение условий труда:

– приведение помещений Бюро в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических норм;

– равномерное распределение нагрузки на персонал;

– улучшение (обновление) материально-технического обеспечения подразделений Бюро;

– создание защищенных каналов связи для оперативной передачи результатов дополнительных исследований (VIPNET) внутри Бюро и статистических данных для смежных ведомств;

– создание условий для первичной подготовки вещественных доказательств к исследованиям во вспомогательных подразделениях;

– создание единой информационной базы данных Бюро.

2) работа с персоналом:

– дополнительное обучение персонала внутри отделений и организация выездных циклов;

- стандартизация, унификация форм экспертной медицинской документации;

- приведение штатного расписания Бюро в соответствии с рекомендациями приказа МЗиСР № 346н от 12.05.2010 г.;

- соблюдение преемственности в работе подразделений Бюро;

- внедрение системы наставничества.

3) работа с ведомствами:

- рекомендовать назначение повторных экспертиз, в соответствии с УПК РФ и ФЗ № 73 о ГСЭД в РФ от 31.05.2001 г.;

- дифференцированно относиться к ходатайствам третьих лиц (участники процесса, адвокат, сторона недовольная результатами первичной экспертизы) о назначении повторных экспертиз;

- проведение совместных научно-практических семинаров с судебными и следственными органами.

4) управление персоналом:

- обязательное использование методов мотивации сотрудников;

- укрепление «корпоративного духа»;

- обеспечение здорового микроклимата в коллективе;

- организация обратной связи с сотрудниками о качестве их работы;

- распределение работ в соответствии с компетенцией и квалификацией сотрудника. Использование вышеуказанных рекомендаций, по нашему мнению, является перспективным в плане повышения качества работы Бюро судебно-медицинской экспертизы в целом и достижения конкретной цели в виде снижения количества повторных экспертиз.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Нормативно-правовые акты :

1. Конституция Российской Федерации : принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. // Российская газета. – 1993. – 25 декабря.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации : Федеральный закон от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ. // СПСКонсультантПлюс.
3. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации : Федеральный закон от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ. // СПСКонсультантПлюс.
4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. // СПСКонсультантПлюс.
5. О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации : Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. // СПСКонсультантПлюс.
6. Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации : приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.05.2010 №346н. // СПСКонсультантПлюс.
7. Об организации взаимодействия работников следственного управления Следственного комитета при прокуратуре РФ по Красноярскому краю. Сотрудников органа дознания и судебно-медицинских экспертов по сообщениям: об обнаружении трупов при отсутствии данных, указывающих на признаки преступления, и проведению проверок по этим сообщениям : приказ СУ СК при прокуратуре Российской Федерации по Красноярскому краю, ГУВД по Красноярскому краю и КГБУЗ ККБСМЭ от 18.02.2009 г. № 100/110/26. // СПСКонсультантПлюс.

Монографии, учебные пособия, учебники, статьи

1. Абрамова, С.Р. Особенности осмотра места происшествия по делам об убийствах при обнаружении трупа / С.Р. Абрамова, Т.А. Проничкина // Исследования молодых ученых : материалы IV Междунар. науч. конф. Казань : Молодой ученый, 2019.
2. Аверьянова, Т.В. Судебная экспертиза: курс общей теории. – М., 2006.
3. Андрейко, Л.А. Изменение морфологии колото-резаных ран в зависимости от количества и комбинаций слоев прилегающей одежды : дис. ...канд. мед. наук : 14.00.24. – Москва, 2009.
4. Аманов, А.Т. Теория и практика установления личности по неопознанным трупам при расследовании убийств: по материалам Кыргызской Республики и Российской Федерации : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2009.
5. Баев, О.Я. Тактика следственных действий: учебное пособие / О.А. Баев – М. : Юрлитинформ, 2013.
6. Бульбачева, А.А. Актуальные проблемы осмотра места происшествия // Труды Академии МВД России. 2015. №7.
7. Буромский, И.В. Судебно-медицинская экспертиза : термины и понятия : словарь для юристов и судебно-медицинских экспертов / И.В. Буромский, В.А. Клевно, Г.А. Пашинян. – М.: Норма-Инфра, 2018. – URL: <https://znanium.com>.
8. Бутовский, Д.И. Оптимизация действий врача при осмотре трупа : дис. ... канд. мед. наук : 14.03.05. – Москва, 2014.
9. Вавилов, А.В. Судебно-медицинская диагностика давности смерти тепловыми методами : дис. ... доктора мед. наук : 14.00.24. – Москва, 2009.
10. Воротникова, Е.В. Осмотр трупа на месте его обнаружения / Е.В. Воротникова // Концепт. 2016. №15.
11. Грицаенко, П.П. Судебная медицина: учебник для прикладного

бакалавриата / П.П. Грицаенко. М. Юрайт, 2019.

12. Горбулинская, И.Н. Использование специальных познаний в процессе расследования серийных убийств : первоначальный этап расследования : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Барнаул, 2007.

13. Глазунов, А.Г. Судебно-медицинская характеристика смертельной радиационной травмы : дис. ... канд. мед. наук : 14.03.05. – Москва, 2010.

14. Дурова, Е.В. Судебная медицина [электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Е.В. Дурова, А.В. Головачинский. – Воронеж, 2016. – URL: <https://lib.sibli.ru>.

15. Драпкин, Л.Я. Криминалистика / Учебник для вузов. Изд. 2-е, перераб. и доп. М.: Проспект, 2011.

16. Евгеньев-Тиш, Е.М. Установление давности смерти в судебно-медицинской практике / Е.М. Евгеньев-Тиш. – Казань, 1963.

17. Колкутин, В.В. Судебно-медицинские аспекты насильственной смерти //Мат. VI Всеросс. съезда судебных медиков. М. Тюмень, 2005.

18. Казаринова, Л.В. Производство неотложных следственных действий сотрудниками оперативных подразделений уголовно-исполнительной системы : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Владимир, 2007.

19. Кобзев, Г.В. Тактика осмотра места происшествия по отдельным видам убийств : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Санкт-Петербург, 2006.

20. Кокорев, Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. – Москва, 2018.

21. Кун, Д.Е. Участники следственных действий и их процессуальный статус // Журнал российского прав. 2017. № 6.

22. Криминалистика : учебник / под ред. А.Г. Филиппова. – М. : Издательство Юрайт ; ИД Юрайт, 2017.

23. Криминалистика: Учебник для вузов / под ред. А.Г. Филиппова. – М. : НОРМА, 2013.
24. Криминалистика: Учебник для вузов / под ред. заслуженного деятеля науки РФ, проф. Р.С. Белкина. – М.: Издательство НОРМА, 2010.
25. Кондрашова, Н.П. Использование специальных познаний в области судебной медицины при расследовании преступлений против жизни и здоровья : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2009.
26. Локтев, В.Е. Определение давности наступления смерти на месте происшествия: пособие для оперативно-розыскных и следственных работников / В.Е. Локтев, В.А. Федосюткин. – М: УНЦП ЮрИнфор, 1992.
27. Маслов, А.В. Проблемы назначения и производства судебно-медицинских экспертиз // А.В. Маслов, Е.И. Прониченко, А.А. Теньков // Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы. №12. – 2012.
28. Мельников, Ю.Л. Судебно-медицинское определение времени наступления смерти / Ю.Л. Мельников, В.В. Жаров. – М.: Медицина, 1978.
29. Михалева, Н.В. Особенности осмотра места происшествия при расследовании убийств // Общество и право. 2016. №8.
30. Осмотр трупа на месте происшествия: учебное пособие для вузов / П.М. Николаев [и др.]. 2-е изд. – М.: Юрайт, 2019.
31. Осмотр места происшествия и трупа: справочник / Н.В. Егоров, А.В. Ковалев, С.Г. Кузин [и др.]; под ред. А.А. Матышева и Ю.А. Молина. – СПб. НПО «Профессионал», 2011.
32. Осмотр места происшествия: справочник следователя / под ред. А.А. Леви. – М.: Юр. лит-ра, 1982.
33. Осмотр трупа на месте его обнаружения: руководство / под ред. А.А. Матышева. – СПб.: Лань, 1997.
34. Осмотр места происшествия и первоначальный наружный осмотр трупа: метод. рекомендации для студентов и врачей-интернов / под ред. А.П. Загрядской. – Горький: Изд-во Горьковского мед. ин-та, 1982.

35. Полуянова, Е.В. Следственные действия в уголовном процессе Российской Федерации: понятие, классификация и порядок производства : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2007.
36. Репин, А.В. Фиксация и изъятие следов на месте происшествия: учебно-практическое пособие / А.В. Репин. – Красноярск: Сибирский юридический институт МВД России, 2010.
37. Россинская, Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, административном и уголовном процессе / Е.Р. Россинская. – 3-е изд., доп. – М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2018. – URL: <https://znanium.com>.
38. Самищенко, С.С. Судебная медицина: учебник для вузов / С.С. Самищенко. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2017.
39. Семенцов, В.А. Следственные действия в досудебном производстве (общие положения теории и практики) : автореф. дис. ... д-ра юрид. наук. Екатеринбург, 2006.
40. Солохин, А.А. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа / А.А. Солохин, Ю.А. Солохин. – М.: РМАПО, 1997.
41. Соколов, А.Б. Назначение судебных экспертиз по делам о нарушении правил дорожного движения и эксплуатации транспортных средств // Алтайский юридический вестник, 2018. – № 1 (21).
42. Тугушева, З.З. Следственные ошибки при проведении осмотра места происшествия / З.З. Тугушева // Молодой ученый. – 2019. – №19 (257).
43. Хохлов, В.В. Судебная медицина: учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. – 4-е изд., испр. И доп. – М.: Юрайт, 2018.
44. Хохлов, В.В. Судебная медицина. Руководство. В 3 ч. Часть 2: практич. пособие / В.В. Хохлов Судебная медицина. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2018.
45. Чернышев, М.А. Осмотр места происшествия как базовая тактическая операция : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.09. – Москва, 2008.

46. Яблоков, Н.П. Криминалистика: учебник / Н.П. Яблоков. М.: Проспект, 2014.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

КАРТА ОСМОТРА ТРУПА

(приложение к протоколу осмотра места происшествия и трупа)

г. (с.) _____

« ____ » _____ 200_ г.

Следователь (иной сотрудник правоохранительного органа):

Фамилия _____, Имя _____, Отчество _____

Судебно-медицинский эксперт:

Фамилия _____, Имя _____, Отчество _____

Данные осмотра

Время начала и окончания осмотра: с ____ ч. ____ мин. до ____ ч. ____ мин

t воздуха (воды) _____ °С

Местонахождение: затрудняюсь ответить - , на воздухе - , в помещении, в воде - ,

Адрес: ул. _____, д. _____, корп. _____, кв. _____

Труп: Фамилия _____, Имя _____, Отчество _____

Дата рождения (возраст) _____ (____ лет). Пол: муж/жен

Наличие одежды: _____

без одежды - , затрудняюсь ответить - .

(При наличии неопознанного трупа) Словесный портрет: _____

Развитие подкожно-жировой клетчатки:

затрудняюсь ответить - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Слабо выражено	<input type="checkbox"/>	Хорошо выражено	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Трупные явления (время ____ час. ____ мин.)

Реакция мышц на механическое раздражение:

Разгибание стопы при поколачивании по икроножной мышце	<input type="checkbox"/>	Образование идиомускулярной опухоли при ударе двуглавой мышце плеча	<input type="checkbox"/>
Приведение стопы при поколачивании по разгибательной поверхности голени	<input type="checkbox"/>	Разгибание кисти при ударе по тыльной поверхности предплечья	<input type="checkbox"/>
Разгибание пальцев стопы при поколачивании по тыльной поверхности стопы	<input type="checkbox"/>	Сближение соответствующих двух пальцев при ударе в области межкостных промежутков кисти	<input type="checkbox"/>
Смещение лопатки к позвоночнику при поколачивании по спине в межлопаточной области	<input type="checkbox"/>	Сгибание I пальца кисти при ударе по сгибательной поверхности предплечья	<input type="checkbox"/>

Образование идиомускулярной опухоли при ударе по двуглавой мышце плеча:

Интенсивность идиомускулярной опухоли наибольшая	<input type="checkbox"/>	Быстро появляется плотный тяж высотой 1,6 - 2,0 см	<input type="checkbox"/>
Интенсивность идиомускулярной опухоли определяется только визуально	<input type="checkbox"/>	Быстро появляется плотный тяж высотой 1,1 - 1,5 см	<input type="checkbox"/>
тяж определяется пальпаторно	<input type="checkbox"/>	Быстро появляется плотный тяж высотой 0,5 - 1,0 см	<input type="checkbox"/>
Вмятина на месте удара	<input type="checkbox"/>	Затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>
Идиомускулярной опухоли не образуется	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Трупное высыхание:

высыхание роговой оболочки открытых глаз	<input type="checkbox"/>	Высыхание закрытых веками глаз	<input type="checkbox"/>	затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Охлаждение трупа: t (печ./рект./подмыш.) ___/___/___ °С. время: ___ час, ___ мин.
t (печ./рект./подмыш.) ___/___/___ °С. время: ___ час, ___ мин

Кожные покровы лица, кистей, и стоп на ощупь более прохладные, чем покрытые одеждой другие части тела трупа	<input type="checkbox"/>	Заметное охлаждение на ощупь покрытых одеждой частей тела	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

Трупное окоченение:

трупное окоченение в жевательных мышцах нижней челюсти отсутствует	<input type="checkbox"/>	Трупное окоченение выражено в мышцах нижних конечностей	<input type="checkbox"/>
окоченение жевательных мышц нижней челюсти выражено	<input type="checkbox"/>	Трупное окоченение выражено в мышцах верхних конечностей	<input type="checkbox"/>
трупное окоченение выражено во всех группах мышц	<input type="checkbox"/>	Трупное окоченение развито сильно во всех группах мышц	<input type="checkbox"/>
трупное окоченение после искусственного разрешения развилось повторно	<input type="checkbox"/>	Трупное окоченение начало разрешаться	<input type="checkbox"/>
трупное окоченение проявилось и слабо выражено в мышцах головы - шеи	<input type="checkbox"/>	затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>

Трупные пятна: время восстановления трупных пятен: мин. ___ сек. ___

проявление первых отдельных трупных пятен	<input type="checkbox"/>	трупные пятна при давлении бледнеют, но не исчезают	<input type="checkbox"/>
начало слияния между собой и отдельно трупных пятен	<input type="checkbox"/>	появление трупных пятен на обеих поверхностях тела	<input type="checkbox"/>
при изменении позы трупа трупные пятна исчезают и появляются	<input type="checkbox"/>	появление трупных пятен на разных поверхностях тела	<input type="checkbox"/>
при изменении позы трупа трупные пятна исчезают и не полностью изменяют свое место	<input type="checkbox"/>	трупные пятна при давлении не исчезают и не бледнеют	<input type="checkbox"/>
трупные пятна при давлении исчезает	<input type="checkbox"/>	затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>

Гнилостная венозная сеть на кожных покровах трупа	<input type="checkbox"/>	Первые проявления трупной зелени на кожных покровах (весной, летом, осенью, зимой)	<input type="checkbox"/>
Начало гнилостной эмфиземы трупа	<input type="checkbox"/>	Зеленое окрашивание кожных покровов всего живота, межреберья и шеи	<input type="checkbox"/>
Выраженная гнилостная эмфизема трупа	<input type="checkbox"/>	Грязно-зеленое окрашивание кожных покровов всего трупа	<input type="checkbox"/>
Гнилостное размягчение трупа	<input type="checkbox"/>	Изменение волос трупа	<input type="checkbox"/>
Появление гнилостных пузырей, заполненных серозно-кровоянистым содержимым, отслоение эпидермиса, отделение волос и ногтевых пластин	<input type="checkbox"/>	Разрушение мягких тканей по передней поверхности грудной клетки и живота	<input type="checkbox"/>
Возникновение распространенных признаков гниения на трупе (при благоприятных условиях среды)	<input type="checkbox"/>	Полное разрушение связок и сухожилий, разрушение мягких тканей трупа (на поверхности земли летом, в деревянном гробу)	<input type="checkbox"/>
Скелетирование трупа с сохранением соединения костей, распавшегося на части	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Гнилостные изменения:

Жировоск:

Жировоск трупа взрослого человека	<input type="checkbox"/>	Распространенное развитие жировоска	<input type="checkbox"/>
Начало образования жировоска в подкожно-жировой клетчатке	<input type="checkbox"/>	Полное превращение в жировоск	<input type="checkbox"/>
Превращение в органический жировоск	<input type="checkbox"/>	Затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>
Местное ограниченное образование жировоска	<input type="checkbox"/>	Жировоск ребенка: полное превращение в жировоск	<input type="checkbox"/>

Мацерация:

Перчатка смерти с кистей и стоп можно снять: во время исследования, во время исследования снимается течением воды, во время исследования самостоятельно отходят в стоячей воде.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Зелено-коричневое окрашивание кожи головы и лица (летом, зимой)	<input type="checkbox"/>
Побеление и сморщивание кожи подушечек пальцев кистей, всей ладони, всей кисти, подошвы ног	<input type="checkbox"/>	Грязно-зеленое окрашивание кожи головы, лица, шеи, груди (летом, зимой)	<input type="checkbox"/>
Отхождение "перчатки смерти": на руках, на ногах	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Окрашивание кожи головы в черно-зеленый цвет, вздутие трупа, отделение ногтевых пластин, неразличимость черт лица (летом, зимой)	<input type="checkbox"/>
Синее или сине-красное окрашивание кожи лица, головы трупа (летом)	<input type="checkbox"/>	Затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>

Наличие, характер, локализация повреждений, обнаруженных при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения: _____

Примечание (дополнительные сведения) _____

Врач (судебно-медицинский эксперт) / _____ /
подпись

Следователь (иной сотрудник) / _____ /
подпись

