ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

Семячков Анатолий Кириллович, специалист по судебно-медицинской экспертизе, образование высшее медицинское с 1971 года, стаж работы по специальности «судебно-медицинская экспертиза» с 1972 года, в 2014 году повысил квалификацию по теме «Медицинские документы как источник доказательств в уголовном и гражданском судопроизводстве» и подтвердил сертификацию по специальности «судебно-медицинская экспертиза» в Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова Министерства обороны РФ, г. Санкт-Петербург (см. Приложение 1),

по инициативе подсудимого В[redacted] (ч. 2 ст. 318 УПК РФ) его защитника, адвоката Рачёвой Елены Владимировны (УПК РФ, ст. 53, ч. 1, п. 3),

ознакомился с документами и другими невещественными доказательствами (Постановление Пленума Верховного Суда РФ № 28 от 21.12.2010 «О судебной экспертизе по уголовным делам», п. 20) на бумажных и электронных носителях информации (УПК РФ, ст. 81, ч. 4; ст. 84, ч. 2),

сформулировал следующие суждения (см. настоящее Заключение специалиста).

Содержание статей 58 УПК РФ и 307 УК РФ, других актов о специалисте мне, Семячкову А.К., известно (см. Приложение 2).

Материалы дела (копии, предоставленные защитником)

[redacted]

Заключение эксперта № 100 от 24-30.01.2018 (судебно-медицинская экспертиза потерпевшего)

[redacted]

Вопросы, поставленные защитником

Разъясните вопросы, входящие в профессиональную компетенцию специалиста по судебно-медицинской экспертизе (ч. 1 ст. 58 УПК РФ).

Моему подзащитному инкриминируется, что он потерпевшему «**нанёс один** целенаправленный **удар кулаком правой руки в область левой скуловой области** … и **один** целенаправленный **удар правой ногой по внутренней поверхности правого коленного сустава**». **Потерпевшему причинены** «**телесные повреждения в виде ссадин в левой скуловой**

области (множественные), на тыльной поверхности левой кисти, на тыльной поверхности правой кисти, которые не причинили вред здоровью, так как не повлекли за собой кратковременное расстройство здоровья или незначительную стойкую утрату общей трудоспособности; **ушиб мягких тканей внутренней поверхности области правого коленного сустава, который причинил лёгкий вред здоровью** по признаку кратковременного нарушения функций органов и (или) систем продолжительностью до трёх недель от момента причинения травмы (до 21 дня включительно) «кратковременное расстройство здоровья)» (Постановление о привлечении в качестве обвиняемого от 21.02.2018).

Сторону защиты интересует следующее:

1. Причинены ли потерпевшему множественные ссадины в левой скуловой области одним ударом кулака?

2. Окажите помощь в оценке заключения эксперта № 100 (Постановление Пленума Верховного Суда РФ № 28 от 21.12.2010 «О судебной экспертизе по уголовным делам», п. 19), в котором ушиб мягких тканей области правого коленного сустава у потерпевшего оценен как лёгкий вред здоровью?

Суждения специалиста

по вопросам, интересующим сторону защиты

Основным в моих суждениях является то, что:

√ множественные ссадины в левой скуловой области возникли не от удара или ударов кулаком;

√ ушиб мягких тканей области правого коленного сустава не причинил вред здоровью потерпевшего.

1. Ссадины в левой скуловой области потерпевшего возникли не от удара (-ов) кулаком

1.1 Какое повреждение возникнет от удара (-ов) кулаком в левую скуловую область?

Только кровоподтёк. Почему?

При таком ударе кожа, подкожно-жировая клетчатка и подлежащие мышцы оказываются между кулаком и скуловой костью (см. Приложение 3). От ударного воздействия мягкие ткани сдавливаются и лопаются кровеносные сосуды (см. Приложение 4). Кровь из разорвавшихся сосудов изливается в окружающие размозжённые ткани и пропитывает их. Это пропитывание просвечивает через кожу, и мы видим его как кровоподтёк.

В левой скуловой области кровоподтёка нет. Следовательно, множественные ссадины возникли не от удара (-ов) кулаком.

1.2 Если удар кулаком исключается, то от какого воздействия возникли множественные ссадины в левой скуловой области?

Чтобы разобраться в этом, процитирую описание ссадин экспертом:

Ссадины «в левой скуловой области (множественные) на участке размерами 5х2,5 см полосовидной формы, местами сливающиеся между собой, ориентированы горизонтально, размерами от 1,0х0,1 см до 4,0х0,3 см» (Заключение эксперта № 100).

1.3 Таким образом, каждая ссадина является линией или узкой полоской шириной от 1 мм до 3 мм, длиной от 1 см до 4 см: поперечный размер полоски в 10 раз меньше чем её длина. Такая разновидность ссадины имеет собственное название – царапина. Царапина возникнет, если твёрдым остроугольным предметом провести по коже с нажимом, то есть процарапать (см. Приложение 5, слева). Царапающим предметом может быть игла, спица, канцелярская булавка, остриё ножа, шило и т.д.

1.4 Для причинения множества царапин (см. Приложение 5, справа) необходимо, чтобы поверхность царапающего предмета имела множество остроугольных выступов. Наподобие когтей на кошачьей лапе.

1.5 Поверхность кулака является гладкой. Поэтому кулаком нельзя причинить царапины:

√ ни в скуловой, ни в иной области;

√ ни при ударном, ни при скользящем (касательное, трущее) воздействии;

√ ни однократным воздействием, ни множественным.

1.6 Вывод эксперта (Заключение эксперта № 100) о том, что множественные ссадины в левой скуловой области могли возникнуть от трущих воздействий тупых предметов, является неправильным.

2. Ушиб мягких тканей области правого коленного сустава не причинил вред здоровью потерпевшего

2.1 Определение степени тяжести вреда здоровью регламентирует следующий норматив:

Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 194н от 24.04.2008).

В России этот норматив является единственным.

2.2 Эксперт сделал вывод, что ушиб мягких тканей области правого коленного сустава причинил (цитирую) «лёгкий вред здоровью, по признаку временного нарушения функций органов и (или) систем продолжительностью до трёх недель от момента причинения (до 21 дня включительно) (кратковременное расстройство здоровья)» (Заключение эксперта № 100).

Этот вывод является ошибочным по следующим обстоятельствам (см. суждения 2.3 и 2.4).

2.3 Свой вывод эксперт обосновал медицинским критерием, указанным в пункте 8.1, но изложил его неправильно. Сравните нормативный текст пункта 8.1 с экспертным изложением - Приложение 6.

Из норматива следует, что временное нарушение функций органов и (или) систем приравнивается к временной нетрудоспособности. Следовательно, ушиб мягких тканей области правого коленного сустава определяется как лёгкий вред здоровью только в том случае, если он повлечёт временную нетрудоспособность.

Временная нетрудоспособность устанавливается лечащим врачом путём выдачи листка нетрудоспособности (Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», статья 59 «Экспертиза временной нетрудоспособности»). В данном случае потерпевший от работы не освобождался. Следовательно, ушиб не повлёк временную нетрудоспособность и не причинил вред здоровью.

В изложении экспертом пункта 8.1 «временная нетрудоспособность» почему-то отсутствует.

2.4 В приказе Минздравсоцразвития РФ № 194н от 24.04.2008 имеется медицинский критерий (п. 9), который прямо указывает на то, что ушиб мягких тканей расценивается как повреждение, не причинившее вред здоровью (цитирую):

«Поверхностные повреждения, в том числе: ссадина, кровоподтек, **ушиб мягких тканей**, включающий кровоподтек и гематому, поверхностная рана и другие повреждения, не влекущие за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности, **расцениваются как повреждения**, **не причинившие вред здоровью человека**».

2.5 Укажу на другую судебно-медицинскую экспертизу, выполненную в этом же уголовном деле, но другим ишимским экспертом. Это экспертиза В[redacted] У него в левой коленной области обнаружен ни один, а два кровоподтёка (бедро в нижней трети и проекция коленного сустава). И в соответствии с п. 9 Медицинских критериев оба кровоподтёка были оценены как не причинившие вреда здоровью (Заключение эксперта № 125). Это при том, что В[redacted] на следующий день после конфликта обращался за медицинской помощью к травматологу, который поставил диагноз «Ушиб левого коленного сустава» и рекомендовал амбулаторное лечение (справка № 295 от 27.07.2018).

3. А был ли ушиб мягких тканей у потерпевшего?

3.1 Эксперт может определять степень тяжести вреда здоровью только в том случае, если имеется повреждение. В предыдущих суждениях я исходил из того, что ушиб мягких тканей имел место, но не причинил вред здоровью. Сейчас я подвергну сомнению наличие ушиба.

3.2 Эксперт описал припухлость в мягких тканях и назвал её ушибом.

В приказе Минздравсоцразвития РФ № 194н от 24.04.2008 (п. 9) под повреждением понимается ушиб, включающий кровоподтёк и гематому. Сравним требование приказа и припухлость, названную экспертом ушибом – см. Приложение 7.

3.3 Следовательно, при ушибе обычный цвет кожи изменяется над припухлостью за счёт кровоподтёка с обычного на синий, багровый, красный и т.д. В припухлости, описанной экспертом, цвет кожи не изменён. Таким образом, припухлость названа ушибом ошибочно, в нарушение приказа Минздравсоцразвития РФ № 194н от 24.04.2008 (п. 9).

Описанная экспертом припухлость может оказаться и липомой (доброкачественная опухоль, происходящая из подкожно-жировой клетчатки) - см. Приложение 8.

Эксперт не имел оснований для того, чтобы назвать припухлость ушибом.

3.4 А не установив сущность обнаруженной патологии, эксперт не мог определять степень тяжести (Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденные приказом Минздравсоцразвития РФ № 194н от 24.04.2008, п. 27):

«Степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, **не определяется**, если …в процессе медицинского обследования живого лица, изучения материалов дела и медицинских документов сущность вреда здоровью определить не представляется возможным».

См. Приложение 8.

Приложение:

1. Документы специалиста Семячкова А.К. – перечень и копии
2. Процессуальные нормативы о специалисте
3. Удар кулаком в левую скуловую область
4. Как выглядит кровоподтёк на поперечном разрезе
5. Царапины (линейные ссадины)
6. Медицинские критерии, пункт 8.1
7. Что понимается под ушибом мягких тканей
8. Липома кожи, кровоподтёк и сущность вреда здоровью

01.08.2018

Специалист

А.К. Семячков

с. 8 90 44 913-000