

Список використаних джерел

1. Бондарь М.Е. Экспертная методика как одна из основных категорий общей теории и практики судебной экспертизы: автореф. дисс. канд. юрид. наук: 12.00.09 / М.Е. Бондарь. – К.: Украинская академия внутренних дел, 1992. – 23 с.
2. Бондарь М.Е. О понятии «экспертная методика» / М.Е. Бондарь // Криминалистика и судебная экспертиза: сб. науч. тр. – К., 1990. – Вып. 40. – с. 13-19.
3. Аверьянова Т.В. Судебная экспертиза. Курс общей теории / Т.В. Аверьянова. – М.: Норма, 2007. – 479 с.
4. Розробка змісту та структури експертних методик відповідно до вимог міжнародних стандартів систем управління якістю, адаптованих в Україні. Звіт про НДР (заключний), Рувін О.Г. (наук. кер.), Полтавський А.О. (відпов. вик.), Бондар М.Є. та ін., Київський НДІСЕ МЮ України, 2012.

Скичко В.Г., Ворошилов К.Ф.

КОММУНАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КИЕВСКОГО ОБЛАСТНОГО СОВЕТА «КИЕВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»: АНАЛИЗ РАБОТЫ ЗА ПЕРИОД 2012-2014 ГОДЫ

Коммунальное учреждение Киевского областного совета «Киевское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее КУ КОС «КОБСМЭ») – экспертное учреждение, выполняющее в рамках бюджетного финансирования практически все виды судебно-медицинских экспертиз для судебных и следственных органов Киевской области, а также на платной основе – для судебных и следственных органов других регионов Украины. В связи с отсутствием четкого законодательного урегулирования такого вида деятельности, как выполнение судебно-медицинских экспертиз на основании обращений физических и юридических лиц, указанные экспертизы в настоящее время в бюро не выполняются.

В законодательном плане деятельность КУ КОС «КОБСМЭ» (как и других судебно-медицинских экспертных учреждений Украины) основывается на Приказе №6 от 17.01.1995 года МЗ Украины «О развитии и усовершенствовании судебно-медицинской службы Украины», Постановлении №8 от 30.05.1997 года Верховного суда Украины «О судебной экспертизе в уголовных и гражданских делах», Закона Украины от 25.02.1994 года №4038-ХП «О судебной экспертизе»; Уголовным, Уголовно-процессуальным, Гражданско-процессуальным кодексами Украины и другими законодательными актами.

По состоянию на 31 декабря 2014 года штат КУ КОС «КОБСМЭ» составлял 163 физических лица (на 31 декабря 2012 и 2013 годов – 166), из них судебно-медицинских экспертов (включая состоящих на административных должностях) – 49 (2012 г. – 53, 2013 г. – 54, из которых 1 врач-интерн), что составляет 52,24% комплектации кадрами от предусмотренных штатным расписанием экспертных должностей. Средний

медицинский персонал – 38 физических лиц (51,88% комплектации).

В КУ КОС «КОБСМЭ» имеется 20 районных и межрайонных отделений, которые обслуживают 32 судебно-медицинских эксперта (включая 2-х внешних совместителей), что соответствует 62,83% укомплектованности штатами. Население Киевской области – 1 722 875 человек (по данным на 1 июля 2013 года), т.е. один судебно-медицинский эксперт обслуживает 53840 человек.

Приводим следующие основные статистические данные о количестве выполненных в КУ КОС «КОБСМЭ» экспертиз за период 2012-2014 годы:

Экспертиза трупов

	2012 год	2013 год	2014 год
Всего вскрытий	6280	5799	5745
Ненасильственная смерть	3997	3720	3613
Насильственная смерть	2078	1913	1943
Мёртворожденные	4	0	4
Причина смерти не установлена	201	166	185
Эксгумированные трупы	1	1	0

По экспертизам трупов нагрузка на одного эксперта (физическое лицо) составляла: 2012 г. – 274%, 2013 г. – 242%, 2014 г. – 240%.

Экспертиза пострадавших, обвиняемых и других лиц

	2012 год	2013 год	2014 год
Всего осмотров	7441	7493	6611
Тяжкие телесные повреждения	729	416	397
Повреждения средней тяжести	1431	1063	1043
Лёгкие телесные повреждения	4460	5200	4316
Степень тяжести не установлена	208	153	139
Повреждений не выявлено	310	345	337
Развратные действия	3	1	5
Изнасилования	77	62	54
Мужеложство	2	2	3
Другие	222	251	317

По экспертизам «живых лиц» нагрузка на одного эксперта (физическое лицо) составляла: 2012 г. – 47%, 2013 г. – 82%, 2014 г. – 45%.

Комиссионные и комплексные экспертизы

	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Экспертиз всего	175	122	143
Комиссионных экспертиз	166	107	110
Из них по обвинению медицинских работников	40	23	8
Комплексных экспертиз	9	15	33

К выполнению комиссионных судебно-медицинских экспертиз, назначенных при расследовании уголовных дел по обвинению медицинских

работников, в состав комиссий экспертов привлекаются ведущие специалисты Департамента здравоохранения Киевской областной государственной администрации, кафедр Национального медицинского университета им. А.А.Богомольца и Национальной медицинской академии последипломного образования врачей им. П.Л. Шупика. Результаты экспертиз обсуждаются в Департаменте здравоохранения Киевской областной государственной администрации, что положительным образом влияет на качество оказываемой населению Киевской области медицинской помощи, что в том числе, видно из вышеуказанной таблицы (ежегодное снижение количества назначаемых по «врачебным делам» экспертиз).

При выполнении комплексных экспертиз в состав комиссий экспертов по постановлению следственных и судебных органов, как правило, включаются судебные эксперты (автотехники, баллисты) из Киевского научно-исследовательского института судебных экспертиз, научно-исследовательского экспертно-криминалистического центра Главного управления МВД Украины по Киевской области. Экспертизы выполняются (в зависимости от их специфики) с обязательным изучением транспортных средств, одежды и обуви пострадавших, огнестрельного оружия (при необходимости с проведением контрольных отстрелов) и других вещественных доказательств.

При проведении ежемесячных семинаров с участием всех экспертов бюро обсуждаются результаты выполненных комиссионных экспертиз, назначенных после выполненных ими первичных экспертиз.

Анализ деятельности КУ КОС «КОБСМЭ» позволяет выделить такие основные проблемные вопросы, не позволяющие в полной мере выполнять судебно-медицинские экспертизы на необходимом научном уровне:

1. Финансирование. К сожалению, материальная база КУ КОС «КОБСМЭ» оставляет желать лучшего. В связи с крайне ограниченным финансированием администрация бюро не имеет возможности осуществлять закупки современного оборудования, проводить капитальные ремонты помещений. В связи с указанным не имеется возможности вводить в практическую работу новые методики исследований, готовить под них экспертные штаты и средний медицинский персонал. Низкие заработные платы и слабая техническая оснащенность делают работу в бюро непривлекательной для выпускников медицинских институтов и училищ, что не даёт возможность решить вопросы комплектации кадрами.

2. Комплектация кадрами. Наибольший кадровый дефицит отмечается в лабораторных отделениях бюро: судебно-медицинская криминалистика – 2 эксперта на 9 штатных должностей (выполнили экспертиз на 6,2 должности по действующим нормативам), судебно-медицинская криминалистика – 4 эксперта на 11 штатных должностей (выполнено экспертиз на 15,1 должности), судебно-медицинская иммунология – 4 эксперта на 8,25 штатных должностей (выполнено экспертиз на 11,5 должности). По состоянию на 31 декабря 2014 года 19% работающих в бюро экспертов – пенсионного возраста.

3. Законодательное регулирование. Действующие в настоящее время законодательные акты в отношении работы экспертных служб (в том числе конкретно судебно-медицинской экспертизы) являются устаревшими, не соответствующими принятому в 2011 году Уголовно-процессуальному кодексу Украины. Имеющиеся проекты новой редакции приказа о судебно-медицинской службе, Закона Украины о судебно-медицинской экспертизе в настоящее время находятся на рассмотрении в Министерстве здравоохранения Украины, Верховном Совете Украины. Указанное законодательное несоответствие отрицательно отражается на функционировании судебно-медицинской службы.

Старушкевич А.В.

ОГЛЯД ПІД ЧАС РОЗСЛІДУВАННЯ СЕСУАЛЬНИХ УБИВСТВ

Сексуальні вбивства мають схожі криміналістичні ознаки, безпосередньо пов'язані із задоволенням сексуального потягу. Це вбивства, поєднанні зі зґвалтуванням, насильницьким задоволенням статевої пристрасті неприродним способом та іншими сексуальними діями.

Метою огляду на місці події під час вчинення таких убивств є: а) збір інформації про особу передбачуваного правопорушника; б) збір даних, що дозволяють зробити висновок про вчинення серії сексуальних убивств однією особою; в) висування версій про особу передбачуваного вбивці й планування заходів щодо їхньої перевірки.

Ознаками сексуального вбивства можуть бути : поза трупа, відсутність одягу на ньому, оголені статеві органи і т.ін. Інформація про сексуальний компонент убивства накопичується в міру дешифрування сексуальної символіки. Про сексуальне вбивство можуть свідчити різні рани, локалізовані в ділянці статевих органів, молочних залоз та ін.; розкриті порожнини трупа; розчленування й відчленування і т.ін. Зникнення органів та частин трупа свідчить про прагнення убивці заволодіти еротично значимими фетишами, що є безумовною ознакою сексуального вбивства. Під час сексуальних убивств можуть мати місце випадки, коли явні ознаки відсутні або є нечіткими, «слабовидимими», символізованими. У ході огляду місця передбачуваного сексуального вбивства слід враховувати, що сексуальний мотив вбивства може бути затушований супутніми мотивами, наприклад, корисливим, а тому неврахований під час побудови версії про правопорушника, може направити слідство помилковим шляхом та істотно ускладнити подальше розслідування.

Найпоширенішими *способами* сексуального вбивства є механічна асфіксія (від здавлювання шиї руками або петлею; від закриття рота та носа) та тупа травма голови. У випадках механічної асфіксії на шиї трупа знаходять странгуляційну борозну, садна, синці, аналогічні ушкодження в окружності отворів рота та носа, на слизовій губ. Ушкодження тупими предметами голови частіше бувають множинними. Рідше спостерігаються різані, колото-різані, колоті рани різної локалізації, заподіяні гострими