

# РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ДИРЕКТОР ФГБУ «РЦСМЭ»  
МИНЗДРАВА РОССИИ,  
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ  
СПЕЦИАЛИСТ  
ПО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ  
ЭКСПЕРТИЗЕ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**Андрей Валентинович  
Ковалев**



Судебно-медицинская экспертиза в Российской Федерации представляет собой особый медико-правовой вид деятельности, направленной на обеспечение органов дознания, следствия и суда результатами специальных исследований, полученных с соблюдением правовых норм. В России судебно-медицинская деятельность осуществляется судебно-медицинскими экспертами (врачами), судебными экспертами с немедицинским образованием, а также врачами, привлеченными для проведения экспертизы. Последняя лицензируется как вид медицинской деятельности, а региональные учреждения судебно-медицинской экспертизы относятся к государственной системе здравоохранения и в настоящее время подчиняются органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Одной из основных задач государственной судебно-медицинской экспертной службы Российской Федерации является обеспечение деятельности судебно-следственных органов. Однако деятельность государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (далее – ГСМЭУ) не ограничивается только этим: они также участвуют в выявлении и определении причин и сущности дефектов оказания медицинской помощи, диагностическом процессе, предупреждении профессиональной заболеваемости, поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Велика роль судебных медиков и в ликвидации послед-

ствий чрезвычайных ситуаций: стихийных бедствий, техногенных катастроф, террористических актов, приводящих к массовой гибели людей.

Государственная судебно-медицинская экспертная служба России на сегодняшний день представляет собой обширную сеть. Она включает федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России) и 87 региональных бюро судебно-медицинской экспертизы, имеющих в своем составе 1148 территориально обособленных подразделений, среди которых 54 городских, 689 районных и 405 межрайонных отделений судебно-медицинской экспертизы.

Во всех ГСМЭУ Российской Федерации по состоянию на январь 2015 года насчитывается более 40 тыс. сотрудников, большую часть которых составляют врачи-судмедэксперты и средний медицинский персонал – 30 и 32% соответственно, а на младший и прочий персонал приходится 22 и 14%.

Укомплектованность штатных должностей врачами – около 93%, при этом коэффициент совместительства высокий – 2,3 ставки на 1 врача (в целом укомплектованность врачами всех специальностей по Российской Федерации – 92%, коэффициент совместительства врачей – 1,5).

Показатели укомплектованности физическими лицами штатных должностей ГСМЭУ на январь 2015 года составили для врачей-судмедэкспертов 31,4%, для среднего медицинского персонала – 41,9%, для младшего персонала – 45,5%, для прочего персонала – 62,0%. Особенно низка укомплектованность штатных должностей врачевскими кадрами, в связи с чем продолжают оставаться особо значимыми социально-экономические задачи повышения престижности профессии врача-судмедэксперта.

Проведенные Росздравнадзором в 2012 году в соответствии с поручением Минздравсоцразвития России контрольные проверки ГСМЭУ показали, что неудовлетворительная оснащенность оборудованием наблюдает-

ся в 62 бюро судебно-медицинской экспертизы (далее – БСМЭ), средняя оснащенность, позволяющая проводить все виды судебно-медицинских экспертиз, в 18 БСМЭ, удовлетворительная в 6. При этом уровень обеспеченности необходимыми расходными материалами в БСМЭ по-прежнему не превышает 40%.

Тем не менее экспертная нагрузка продолжает возрастать. Так, в 2012 году в ГСМЭУ было выполнено более 3,3 млн экспертиз (экспертиз живых лиц, трупов, особо сложных комиссионных и комплексных экспертиз, судебно-биологических, судебно-цитологических, молекулярно-генетических, судебно-химических, судебно-биохимических, спектрографических и медико-криминалистических экспертиз), в 2013 году – более 3,4 млн, в 2014 году количество экспертиз достигло 3 467 604.

С целью исполнения подпункта «а» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 3 февраля 2012 года №Пр-267 и соответствующего поручения Председателя Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 года №ВП-П4-1006 по вопросу подготовки проекта федерального закона о внесении в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих передачу ГСМЭУ из ведения субъектов Российской Федерации в ведение Минздрава России, Министерство в настоящее время ведет работу по созданию на первом этапе хорошо оснащенных и укомплектованных высококвалифицированными кадрами головных ГСМЭУ в восьми федеральных округах.

Для этого необходимо осуществить передачу данных ГСМЭУ в ведение Минздрава России из следующих субъектов Российской Федерации:

- Центральный федеральный округ: БСМЭ Москвы;
- Северо-Западный федеральный округ: БСМЭ Санкт-Петербурга;
- Южный федеральный округ, Крымский федеральный округ: БСМЭ Краснодарского края (Краснодар);
- Северо-Кавказский федеральный округ: БСМЭ Ставропольского края (Ставрополь);
- Приволжский федеральный округ: БСМЭ Нижегородской области (Нижний Новгород);
- Уральский федеральный округ: БСМЭ Свердловской области (Екатеринбург);
- Сибирский федеральный округ: БСМЭ Новосибирской области (Новосибирск);

– Дальневосточный федеральный округ: БСМЭ Хабаровского края (Хабаровск).

Руководители данных головных ГСМЭУ федерального подчинения должны быть наделены функциями главных внештатных специалистов соответствующих федеральных округов.

Создание на первом этапе работы 8 головных ГСМЭУ в округах и наделение ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России функцией головного ГСМЭУ Российской Федерации позволят:

- увеличить эффективность деятельности судебно-медицинской службы Российской Федерации в целом, произвести ее оптимальную централизацию и укрупнение;
- увеличить штатную численность головных ГСМЭУ, увеличить уровень заработной платы их сотрудников, поднять престижность профессии врача-судмедэксперта (судебного эксперта с немедицинским образованием);
- повсеместно внедрить единый порядок организации и проведения судебно-медицинских экспертиз в ГСМЭУ Российской Федерации в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 года №346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
- обеспечить реализацию мероприятий, предусмотренных Федеральным законом от 13 декабря 2008 года №242-ФЗ «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации»;
- внедрить обязательную первичную лабораторную диагностику трупной крови на ВИЧ, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С и туберкулез;
- обеспечить закупку и внедрение в практику специальной техники, позволяющей эффективно решать судебно-медицинские задачи по сопровождению деятельности органов следствия на месте ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- эффективно и целенаправленно использовать средства федерального бюджета при выполнении вышеупомянутого поручения Президента Российской Федерации.

В дальнейшем целесообразно преобразование остальных 79 региональных ГСМЭУ в филиалы вышеуказанных 8 головных ГСМЭУ.