

## ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В СТРАНАХ АЗИИ

Бабанин А.А., Беловицкий О.В., Джамаль Аль-Нсоур,  
Скребкова О.Ю., Уланов В.С., Щербакова В.М.

Государственное учреждение «Крымский государственный медицинский  
университет имени С.И. Георгиевского»

**Резюме.** Авторы в данной работе наводят порівняльну характеристику організації судово-медичної експертизи в країнах Азії, звідки прибув найбільший контингент студентів-медиків, які навчаються в Україні.

**Ключові слова:** судово-медична експертиза, Азія.

Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского входит в число медицинских ВУЗов Украины, которым разрешена подготовка студентов факультета иностранных учащихся как на русском, так и на английском языках. В настоящее время на англоязычном факультете обучаются студенты из стран Африки, Азии и Европы. Структура судебно-медицинской службы в этих странах, учитывая различие их политических систем и исторические особенности, имеет как общие черты, так и значительные отличия.

Кафедра судебной медицины нашего ВУЗа одна из первых в стране организовала преподавание курса судебной медицины на английском языке. Сотрудниками издан единственный в странах СНГ учебник «Forensic Medicine», и в данный момент кафедра является опорной по преподаванию дисциплины для иностранных студентов.

**В Индии** необходимость проведения судебно-медицинской экспертизы возникает, как и у нас, в процессе расследования уголовных и гражданских дел, причем известны три разновидности следствия: коронерское, полицейское и судебное. Рассмотрим последовательно каждое.

Коронер – лицо, назначенное правительством для расследования случаев насильственной или подозрительной на нее смерти. Единственный коронер на всю страну имеется только в г. Мумбаи (старое название – Бомбей), и только на этот город распространяются его полномочия. «Подозрительными» случаями смерти являются следующие: скоропостижная смерть; смерть в результате анестезии; смерть на операционном столе; смерть от послеоперационных шока или кровотечения; смерть, связанная с медицинской халатностью (небрежностью); смерть в пределах 24 часов после поступления на стационарное лечение; смерть в местах лишения свободы или следственном изоляторе; смерть психически неполноценных лиц, находящихся под медицинским наблюдением; «смерть из-за приданого» («dowry death») – убийство или доведение до самоубийства молодой жены мужем или его родственниками в случаях, когда приданое оказалось меньше ожидаемого. Коронер

осматривает труп и выносит постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы, он же назначает эксгумацию, причем проведение судебно-медицинского вскрытия может быть поручено любому врачу (который процессуально становится при этом «свидетелем-экспертом» – «expert witness»), обычно для этого привлекается полицейский хирург. По окончании коронерского следствия материалы передаются в суд.

Таким образом, коронер в Индии, представляет собой аналог нашего следователя, с той лишь разницей, что специализируется исключительно на расследовании случаев насильственной смерти. Кроме того, коронерское следствие может процессуально напоминать суд и в этом случае называется коронерским судом, что проявляется следующими особенностями: коронер выступает в роли судьи и именно он, учитывая показания врача, выносит легитимное заключение о причине смерти, свидетели дают присягу и подвергаются перекрестному допросу со стороны защиты обвиняемого, который может как отсутствовать, так и присутствовать на суде, однако приговор не выносится, так как это является уже прерогативой магистрата («magistrate») – аналога нашего суда.

Вне города Мумбаи досудебное расследование случаев насильственной и подозрительной на нее смерти проводится полицейским следователем («investigating officer»), который осматривает место обнаружения трупа в присутствии как минимум двух понятых («panchas») и составляет протокол осмотра, в котором указывает предполагаемую причину смерти. Если следователь считает, что имеет место преступление, он выносит постановление о проведении судебно-медицинской экспертизы, проведение которой поручает полицейскому врачу. Если по результатам вскрытия смерть действительно носит насильственный характер, дело передается в суд. Таким образом, отличие полицейского следствия от коронерского состоит, главным образом, в том, что коронер, хотя и не является врачом, по роду своей деятельности признается компетентным выносить конечное заключение о причине смерти. Причем в «очевидных» случаях, когда коронер уже на основании исследования места происшествия и обстоятельств определяется с причиной смерти и ее родом, судебно-медицинская экспертиза трупа может не назначаться вообще, несмотря на ее насильственный характер. Полицейские же следователи, как и наши следователи МВД, не могут судить о причине смерти и поэтому имеют тенденцию

назначать судебно-медицинскую экспертизу во всех случаях обнаружения трупов. Однако не любой случай смерти может расследоваться полицейским следователем: смерть психиатрических больных, лиц, находящихся в следственных изоляторах и местах лишения свободы или умерших в процессе допроса и других действий полицейских, случаи, связанные с эксгумацией и приданым, расследуются, за пределами Мумбаи, только судом.

Структура «судебно-медицинского отчета» («medico-legal report») – основного судебно-медицинского документа, составляемого врачом, – соответствует нашему Заключению эксперта: она включает вступительную часть (дата, место, документы или лица, удостоверяющие личность свидетельствуемого или трупа), исследовательскую часть и выводы. Поскольку врач к осмотру места происшествия не привлекается вообще или выезжает на него уже после проведения судебно-медицинского исследования, а следователи посмертные изменения не фиксируют, врач устанавливает время смерти, по признакам, имеющимся на момент вскрытия. Диагноз строится с учетом данных протокола осмотра места обнаружения трупа и результатов лабораторных исследований, причем врач вправе сам решать вопрос о необходимости проведения последних, за исключением случаев, когда следователь в постановлении прямо просит изъять образцы тех или иных тканей или биологических жидкостей. Поскольку специальных судебно-медицинских лабораторий в Индии не имеется, образцы в опечатанном виде отправляются через полицию в «судебно-научную лабораторию» («forensic science laboratory»). Интересно, что врач вправе выносить заключение не только о виде и категории смерти, но и о ее роде, причем, в отличие от принятых у нас норм, случаи, когда род смерти не установлен, условно относят к ненасильственной смерти.

Кроме вскрытий, судебно-медицинская экспертиза проводится по поручению судебно-следственных органов также в случаях причинения телесных повреждений и половых преступлений, для определения возраста и психического состояния.

Согласно индийскому законодательству, имеется всего две степени тяжести телесных повреждений: тяжкие и легкие. Сравнивая с принятыми в нашей стране нормами, можно сказать, что, за некоторыми исключениями, тяжкие телесные повреждения в Индии объединяют те, которые у нас относят к тяжким и средней тяжести. Ниже представлены критерии для тяжких телесных повреждений, для удобства восприятия, расставленные и сгруппированные в привычном для отечественного эксперта порядке. (1) Опасность для жизни. Эта опасность должна быть закономерной, а не возможной. Предполагается, что без оказания медицинской помощи данное телесное повреждение обычно влечет за собой смерть. (2) Утрата члена («member») или его функции. В эту рубрику входят утрата органов, ампутации конечностей и стойкие нарушения функции суставов. Кастрация мужчины

(«emasculatation»), утрата зрения хотя бы на один глаз или утрата слуха хотя бы на одно ухо тоже относятся к тяжким телесным повреждениям. (3) Неизгладимое обезображивание лица или головы. (4) Перелом или вывих кости или зуба. Под переломом понимается нарушение целостности хотя бы одной из костных пластинок. (5) Расстройство здоровья на срок 20 дней и более. Расстройство здоровья в данном случае означает сильную физическую боль или невозможность заниматься своей обычной деятельностью. Пребывание на стационарном лечении в течение 20 дней само по себе, без достаточных к тому оснований, как и у нас, при оценке степени тяжести не учитывается. К легким телесным повреждениям относятся все те, которые не попадают ни под одну из вышеперечисленных рубрик.

Таким образом, прямых аналогов нашим критериям «стойкая утрата общей трудоспособности», «прерывание беременности» и «душевная болезнь» в индийском законодательстве нет. Нет и четкого определения, что считать «утратой члена», а также строго определенного перечня повреждений и состояний, угрожающих жизни. Степень тяжести телесного повреждения в конечном итоге определяется не врачом, а судом. Экспертное суждение о ней, которое врач излагает в своем заключении (в данном случае оно носит название «wound certificate» – «свидетельство о повреждениях»), служит лишь рекомендацией для следователя.

Как и в нашей стране, врач может быть приглашен в суд для подтверждения своего заключения или дачи дополнительных показаний по делу. При этом он по-прежнему является свидетелем-экспертом, в отличие от обычных свидетелей («common or ordinary witnesses»), которые только отвечают на вопросы, рассказывая о том, что видели и слышали, но не могут делать из этого никаких выводов.

В связи с вышесказанным, основным отличием организации судебно-медицинской экспертизы в Индии от нашей является отсутствие отдельно выделенных судебно-медицинской службы и учреждений. Фактически, отсутствует должностная форма назначения судебно-медицинской экспертизы. К проведению экспертизы, по усмотрению лица, ее назначающего, привлекается врач любой специальности. При этом врач приобретает процессуальные функции эксперта – лица, сведущего в той или иной области знания. Такое положение вещей вызывает критику внутри самой Индии. Например, профессор С. К. Parikh в своем учебнике по судебной медицине пишет, что «в результате судебно-медицинская экспертиза зачастую проводится людьми, не имеющими специальной подготовки и опыта в области судебной медицины, что, безусловно, снижает качество исследований» [2, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 20, 22, 23, 24, 26, 28].

**Иордания** на протяжении продолжительного времени, равно как и другие страны региона Ближнего Востока, не имела специальной судебно-

медицинской службы, и вся экспертная работа проводилась врачами разного профиля. Первые учреждения судебно-медицинской экспертизы были созданы в 1970 г. в столице Иордании г. Аммане и во втором по величине городе страны — Ирбиде. Согласно штатному расписанию, в любом из этих учреждений имелась одна должность врача судебно-медицинского эксперта. Структура судебно-медицинской службы Иордании ограничена этими двумя учреждениями. На все население страны, которое приближается к трем миллионам, имеется всего несколько судебно-медицинских экспертов.

В проведении экспертных исследований существует целый ряд трудностей: Возможность проводить судебно-медицинскую экспертизу трупов и живых лиц в значительной мере ограничено особенностями религиозно-этических традиций. Функции подразделений судебно-медицинской экспертизы ограничены удовлетворением запросов органов правосудия. Отсутствуют законодательные и прочие документы, которые регламентируют разные стороны деятельности экспертов. Судебно-медицинские учреждения не имеют специального оборудования, аппаратуры, которые позволяли бы проводить исследования на современном уровне. В частности, отсутствует фото- и киноаппаратура. Ограничен штат вспомогательного персонала, нет специального транспорта, в судебно-медицинских учреждениях Иордании нет своих специалистов в области судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических исследований. Учет выполненной экспертной работы врачами экспертами, как правило, не ведется, что затрудняет обобщение материалов для нужд органов здравоохранения. Существует трудность с подготовкой национальных кадров — судебно-медицинских экспертов. Все судебно-медицинские эксперты Иордании прошли специализацию за рубежом.

Из-за запрета, который накладывается нравственно-правовыми нормами мусульманской религии на вскрытие трупов, данные о смертности не отражают общей картины. Архивы практически отсутствуют.

Качество выполненных судебно-медицинских экспертиз можно охарактеризовать соотношением случаев, где экспертиза проводилась только путем наружного осмотра трупов и случаев, где делалось вскрытие. При автотранспортных происшествиях экспертиза трупа ограничивается наружным осмотром, как и в многих других случаях насильственной смерти [3, 5, 6, 14, 15, 25].

**В Иране** в настоящее время судебно-медицинская служба представлена двумя видами организаций: (1) университетами медицинских наук и (2) Организацией Судебной Медицины (ОСМ) и ее судебно-медицинскими центрами в провинциях и городах. Эти организации тесно связаны. ОСМ — официальный орган судебной власти и подчиняется ее главе. Располагается ОСМ в Тегеране, а по всей стране имеется 300 судебно-медицинских центров.

ОСМ и ее центры обеспечивают проведение экспертиз по запросу суда или правительства. ОСМ выполняет следующие функции: отвечает на запросы департаментов правительства; проводит обучение и отбор претендентов на работу судебно-медицинским экспертом; обеспечивает проведение судебно-медицинских экспертиз, включая лабораторные и параклинические исследования; в научной и исследовательской работе взаимодействует с университетами, обменивается научной информацией с образовательными и исследовательскими центрами внутри страны и за рубежом.

Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы: (1) Установление причины смерти. (2) Установление степени тяжести и характера телесных повреждений. (3) Установление половой зрелости. (4) Установление возраста. (5) Установление психического состояния (судебно-психиатрическая экспертиза).

Судебно-медицинские вскрытия проводятся в Иране во всех случаях насильственной смерти или при подозрении на нее. Они могут проводиться против воли умершего и его семьи. Врачи-клиницисты не могут напрямую назначать судебно-медицинское исследование трупа, но обязаны информировать полицию о каждом случае, где можно заподозрить насильственную смерть. При проведении судебно-медицинских исследований эксперты используют медицинские документы из лечебных учреждений, информацию об обстоятельствах наступления смерти из полицейских протоколов и данные лабораторных методов исследования.

*Судебно-медицинские эксперты и их квалификация.* Получить звание специалиста в области судебной медицины можно после трех лет резидентуры [1, 3, 14, 15, 17].

**В Малайзии** до 2002 года Отделение Судебной Медицины (ОСМ) было частью Отдела Патологии госпиталя Куала-Лумпур. С 2002 года в связи с возрастающим значением судебной медицины в работе судебно-следственных органов был открыт Национальный Институт Судебной Медицины (НИСМ). Целью создания НИСМ является улучшение судебно-медицинской службы в Малайзии, которая состоит из центрального органа — ОСМ в госпитале Куала-Лумпур и судебно-медицинских центров по всей стране.

Работа ОСМ госпиталя Куала-Лумпур проводится в рамках специальностей:

1) *Судебно-медицинская патология* - проведение судебно-медицинских исследований трупов. В соответствии с Уголовно-Процессуальным Кодексом Малайзии офицер полиции, назначает проведение посмертного исследования тела в случаях: смерти в результате самоубийства, убийства другим человеком или животным, механизмом (устройством), смерть в результате несчастного случая, при подозрении на убийство, в случаях скоропостижной смерти.

Посмертное исследование тела (post-mortem examination) производится Государственным Медицинским Офицером (ГМО) (Government

medical officer) в ближайшем к месту обнаружения трупа Государственном госпитале. После окончания исследования трупа ГМО составляет отчет (report) с заключением о причине смерти и данные о том, является ли смерть результатом незаконного действия или бездействия какого-либо человека, выдает свидетельство о причине смерти (certificate of the cause of death) и передает его ответственному офицеру полицейского участка.

2) *Клиническая судебная медицина* – судебно-медицинское исследование живых лиц. Степени тяжести телесных повреждений две: легкие телесные повреждения и тяжкие. Наличие тяжких повреждений (совершение «тяжкого преступления») дает право полицейскому офицеру произвести арест без ордера. Несмотря на степень тяжести телесных повреждений, преступление может быть признано «тяжким» если оно причинено «опасным оружием» (dangerous weapon).

Также проводятся экспертизы в случаях определения возможности причинения повреждений каким-либо орудием или оружием потерпевшему, в случаях половых преступлений, таких как изнасилование, извращенного насилия (содомия, оральный коитус, скотоложество и др.) с изъятием вещественных доказательств.

При проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц дифференцируют симуляцию повреждений с подлинным насилием, а также рядом других видов насилия, таких как пытки, насилие в семье и жестокое обращение с детьми.

Экспертиза в отношении обвиняемых проводится по направлению полиции для решения вопроса о причастности лица к преступлению и для того, чтобы зафиксировать имеющиеся телесные повреждения, перед тем как поместить обвиняемого в тюремное заключение.

Экспертиза может быть проведена по личной просьбе обвиняемого (обычно до судебного заседания) для решения вопроса о причастности его к преступлению, невиновности или доказательства того, что против него совершалось преступление (для подтверждения факта пыток или медицинского подтверждения молодого возраста для ювенильного суда и вынесения приговора). Затем он предстает перед Зарегистрированным Медицинским Практикующим врачом (Registered Medical Practitioner) для проведения освидетельствования по определению суда. Экспертизы в Клинической Судебной Медицине широко распространены, но редко проводятся специалистами в области Клинической Судебной Медицины и Судебной Медицины ввиду несовершенства Уголовно-Процессуального Кодекса. Также Зарегистрированный Медицинский Практикующий врач или любой врач в соответствии с Уголовно-Процессуальным Кодексом может быть привлечен к проведению исследования трупа.

3) *Судебно-медицинская научная служба* - проведение осмотра места происшествия, исследования токсикологических образцов.

4) *Также судебно-медицинская служба решает*

*вопросы судебно-медицинского консультирования и медицинской этики.*

*Обучение в Отделении Судебной Медицины проводится в виде интернальной и экстернальной подготовки.*

Интернальное обучение включает в себя: профессиональные навыки и введение в проведение судебно-медицинских исследований для судебно-медицинских экспертов и научных работников; еженедельный обзор вскрытий консультантами, специалистами и медицинскими работниками отделения; постбазовый курс по судебной медицине для медицинских ассистентов (Medical Assistants); курсы 3-го уровня судебной медицине для младших медицинских работников (Health Attendants).

Экстернальное обучение включает в себя: обучение на мастера судебно-медицинской патологии для выпускников медицинских университетов; обучение на мастера анатомической патологии для выпускников медицинских университетов; лекции для семейных врачей госпиталя Куала-Лумпур; введение в судебную медицину для работников полиции; введение в судебную медицину для военнослужащих; введение в судебную медицину для юристов; проведение теста на определение фобии для кандидатов в команду SMART.

В Малайзии обучение студентов по дисциплине Судебная медицина проводится только в одном университете (как впрочем и во всей юго-восточной Азии) – University Sains Malaysia (USM). Профессора Norazmi Mohd Nor (который является также вице-президентом Малазийской Биотехнологической Корпорации, по профессии эксперт-вакцинолог) и Zainul Fadziruddin Zainuddin (декан Школы Медицинских Наук) потратили много месяцев на то, чтобы убедить работников Королевской Малазийской Полиции (Royal Malaysian Police, PDRM), Департамента химии (Department of Chemistry) и Министерства Охраны Здоровья (Health Ministry) в необходимости введения этой дисциплины в программу обучения студентов, так как количество преступлений увеличивается и ощущается нехватка судебно-медицинских экспертов (при потребности в 400-500 экспертов работает 150 экспертов). Ежегодно курс судебной медицины проходят около 30 студентов, было выпущено около 60 бакалавров по специальности судебная медицина.

Студенты в течение семестра проходят обучение в Королевской Малазийской Полиции Мактаба и Департаменте химии, но университет не может послать на такое обучение большое количество студентов. Как часть обучения студенты проводят ДНК-анализ и психологическое профилирование. Университету помогают лекторы других учреждений, таких как Королевская Малазийская Полиция, Департамент химии, лекторы судебно-медицинские эксперты из Шри-Ланки, Пакистана и Индии. Университет активно сотрудничает с Национальным Институтом Судебной Медицины, Департаментом регистрации и иммиграции.

Выпускники университета могут работать

не только с трупами, но и с вещественными доказательствами в полиции как следователи, работать в криминалистических лабораториях, проводить осмотр места происшествия, исследования в случаях подделки документации, компьютерных преступлений и др. [14, 15, 19, 21, 27].

**Литература:**

1. Государственная служба медицинских судебных экспертиз Республики Беларусь. Судебно-медицинские службы стран мира. <http://www.sudmed.mogilev.by/poleznie-ssylki.html>
2. Apurba Nandy. Principles of forensic medicine. – Calcutta, India. - 2004 – 673.
3. Asian forensic sciences network <http://www.asianforensic.net/list-of-AFSN-member.html>
4. Department of Forensic Medicine at The Pondicherry Institute of Medical Sciences, India <http://pimsmmm.com/Forensicmedicine.htm>
5. Department of Forensic Medicine, Pathology and Community Medicine. Mu'tah University, Karak Governorate, Jordan <http://www.mutah.edu.jo/index.php/en/medicine-/forensic-public-health.html>
6. Forensic Medicine & Toxicology Division. Pathology and Microbiology and Forensic Medicine. Faculty of Medicine. University of Jordan <http://medicine.ju.edu.jo/PathologyMicrobiologyForensicMedicine/Pages/ForensicMedicine.aspx>
7. Forensicindia.com: the Indian gateway of forensic medicine. <http://www.forensicindia.com/>
8. IFS India Education Department [www.education.forensic.co.in](http://www.education.forensic.co.in)
9. IFS India Education Department [www.forensiceducation.co.in](http://www.forensiceducation.co.in)
10. IFS India, Forensic Experts Database <http://forensicexperts.in/>
11. Intense Forensic Services India (IFS INDIA) <http://forensic.co.in/>
12. Intense Forensic Services India LLP <http://www.ifsindia.in/>
13. International Forensic Organization, Intense Forensic Services, India <http://www.ifo.org.in/>
14. Islamic Organization Of Forensic Medicine <http://www.iofm.org/en/>
15. Journal of Forensic Medicine. Legal Medicine Organization Islamic Republic of Iran. [http://sjfm.hbi.ir/index.php?slc\\_lang=en&sid=1](http://sjfm.hbi.ir/index.php?slc_lang=en&sid=1)
16. Karmegam R. First Aid to Forensic medicine and Toxicology. / Karmegam R., Sheshadri T., Prashanth HC, Sima R. – Hyderabad, India, 2004. – 229 p.
17. Legal medicine organization of Iran <http://en.lmo.ir/index.aspx?siteid=-112&pageid=2167>
18. Narayan Reddy K.S. The essentials of forensic medicine and toxicology. – 24<sup>th</sup> Edition – India. 2005. – 569 p.
19. National Institute of Forensic Medicine (IPFN), Malaysia <http://www.hkl.gov.my/content/deptintro.php?Did=56>
20. Parikh C.K. Parikhs textbook of medical jurisprudence, forensic medicine and toxicology. – 2002. – 1249 p.
21. Paul G. Teaching of Undergraduate Forensic Medicine in the Malaysian Medical Curriculum and the Medico-Legal Responsibilities of the Malaysian Medical Graduate. - Anil Aggrawal's Internet Journal of Forensic Medicine and Toxicology – 2000 - Vol. 1, No. 2 <http://www.indianjournals.com/ijor.aspx?target=ijor:aaifmt&volume=1&issue=2&article=008>
22. Sample Post Mortem Report for Teaching Purpose only Used in AIIMS. Department of Forensic Medicine, J.N. Medical College, Aligarh Muslim University, Aligarh, India <http://www.forensicindia.com/pmr.pdf>
23. Sinha C.K., Kumar P. Forensic medicine and toxicology. Self Study Guide. - India. – 2002. – 100 p.

## ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В СТРАНАХ АЗИИ

**Бабанин А.А., Беловицкий О.В., Джамаль Аль-Нсоур,  
Скребкова О.Ю., Уланов В.С., Щербакова В.М.**

**Резюме.** Авторы в настоящей работе приводят сравнительную характеристику организации судебно-медицинской экспертизы в странах Азии, откуда наибольший контингент студентов-медиков,

обучающихся в Украине.

**Ключевые слова:** судебно-медицинская экспертиза, Азия.

## THE ORGANIZATION OF FORENSIC MEDICAL SERVICES IN ASIA

**Babanin A.A., Belovitsky O.V., Jamal Al-Nsour,  
Skrebkova O.Yu., Ulanov V.S., Sherbakova V.M.**

**Summary.** Authors in the present work result the comparative characteristic of the organization of a forensic medical examination in Asia, whence the

greatest contingent of the medical students which trained in Ukraine.

**Key words:** forensic medicine, Asia.