

## Література

1. **Филипчук О.В.** Деякі питання термінології судово-медичної балістики / О.В. Филипчук // Укр. суд.-мед. вісник. – № 20(1). – 2007. – С. 3–5.
2. **Lepik D.** Comparison of injuries caused by the pistols Tokarev, Makarov and Glock 19 at firing distances of 10, 15 and 25 cm / D. Lepik, V. Vasiliev // Forensic Sci. Int. – 2005. – Vol. 151. – P. 1–10;
3. **Comparison** of injuries caused by the pistols Tokarev, Makarov and Glock 19 at firing distances of 25, 50, 75 and 100 cm / [D. Lepik, V. Vasiliev, H. Reisenbuk, Ü. Pöldsam] // Forensic Sci. Int. – 2008. – Vol. 177. – P. 1–10;
4. **Попов В.Л.** Судебно-медицинская баллистика / В.Л. Попов, В.Б. Шигеев, Л.Е. Кузнецов. – СПб : Гиппократ, 2002. – 656 с;
5. **Improved** method for shooting distance estimation. Part 1. Bullet holes in clothing items / [B. Glatstein, A. Vinokurov, N. Levin, A. Zeichner] // J. Forensic Sci. – 2000. – Vol. 45. – № 4. – P. 801–806;
6. **Характеристика** відкладання продуктів пострілу при стрільбі з пістолету Форт-12 / [А.П. Антонюк, В.В. Бурма, М.М. Тагаєв та ін.] // Анотована програма, присвячена 100-річ. заснування Харківської суд.-мед. служби. – X., 1997. – С. 40–41.
7. **Характеристика** відкладання продуктів пострілу при стрільбі з пістолету Форт-12 / А.П. Антонюк, В.В. Бурма, М.М. Тагаєв та ін. // Анотована програма, присвячена 100-річ. заснування Харківської суд.-мед. служби. – X., 1997. – С. 40–41.
8. **Морфологические** особенности следов выстрела боеприпасом 9x18ПМ с близкой дистанции / Н.Н. Тагаев, А.П. Антонюк, Е.А. Пальваль, А.Г. Мусиенко // Актуальные вопросы судебной экспертизы. – X., 1998. – С. 48–49.
9. **Решение** задач определения модели огнестрельного оружия по повреждениям с использованием компьютерных технологий / А.П. Антонюк, Н.Н. Тагаев, И.Е. Золотарев, Е.А. Пальваль // Питання теорії та практики судово-медичної експертизи : збірник наукових статей. – Запоріжжя, 1999. – С. 84–86.

## ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЫСТРЕЛА ИЗ ПИСТОЛЕТА «ФОРТ-12» В ПРЕДЕЛАХ БЛИЗКОЙ ДИСТАНЦИИ

Щербак В. В.

**Резюме.** Исследованы морфологические особенности огнестрельных повреждений, причиненных при выстрелах из пистолета «Форт-12» в пределах близкой дистанции.

**Ключевые слова:** огнестрельные повреждения, пистолет «Форт-12», выстрел с близкой дистанции.

## DIAGNOSTIC FEATURES OF GUNSHOT INJURIES CAUSED BY «FORT-12» PISTOL AT CLOSE RANGE

Shcherbak V. V.

**Summary:** Morphological features of gunshot injuries caused by gunshots at close range with a «Fort-12» pistol were investigated.

**Keywords:** gunshot injuries, «Fort-12» pistol, shot at close range.

УДК:312.2:615.212.7(477.83)

## ВПЛИВ КРИМІНАЛЬНОГО ПРОЦЕСУАЛЬНОГО КОДЕКСУ В РЕДАКЦІЇ 2012 РОКУ НА РОБОТУ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ ЗА АРХІВНИМ МАТЕРІАЛОМ ЖИТОМИРСЬКОГО ОБЛАСНОГО БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ

Данилюк В.В., Діденко І.В., Зозуля В.М.

КУ «Обласне бюро судово-медичної експертизи Житомирської обласної ради»

**Резюме.** В статті наданий аналіз впливу кримінального процесуального кодексу в редакції 2012 року на роботу судово-медичної експертизи за архівним матеріалом Житомирського обласного бюро судово-медичної експертизи

**Ключові слова:** судово-медична експертиза

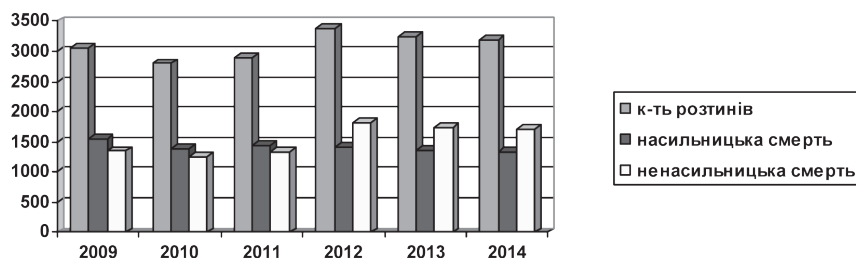
**ВСТУП.** Кримінальний процесуальний кодекс України в редакції 2012 року в своїх статтях містить нове тлумачення основних процесуальних дій та термінів, які стосуються залучення працівників бюро судово-

медичної експертизи як фахівців та експертів. Деякі недвозначні питання, що виникли в ході практичного застосування статей кодексу, стали підставою для прийняття спільного наказу МВС, МОЗ та ГП України «Про затвердження порядку взаємодії між органами внутрішніх справ, закладами охорони здоров'я та прокуратури України при встановленні факту смерті людини». Чимало непорозумінь виникло і в ході експертизи потерпілих, обвинувачених та інших осіб [2,3].

**Метою дослідження** став аналіз основних показників роботи по експертизі трупів та експертизі потерпілих, обвинувачених та інших осіб Житомирського обласного бюро судово-медичної експертизи за 2009-2014 року в умовах дії Кримінально-процесуального кодексу України в редакції 1960 року та Кримінального процесуального кодексу України в редакції 2012 року.

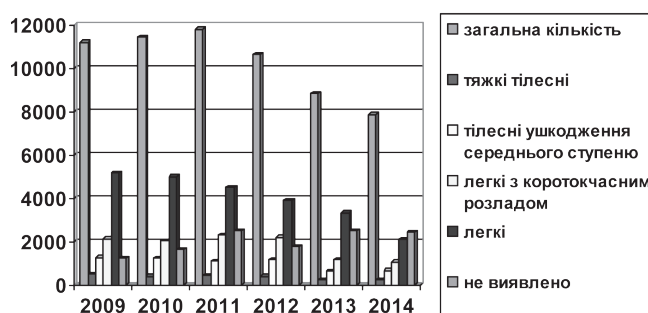
**Матеріали і методи.** Виходячи з мети роботи, було досліджено аналітичні звіти обласного бюро судово-медичної експертизи Житомирської обласної ради в період 2009-2014 років.

**РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ.** На фоні триваючого з року в рік зниження кількості проведених судово-медичних розтинів в рік введення в дію нового КПК відмітився значний стрибок кількості проведених розтинів з подальшою тенденцією до спаду, залишаючись все ж таки в 2014 році вищою ніж в 2009 році (2009 рік – 3062, 2010 рік – 2798, 2011 рік – 2900, 2012 рік – 3382, 2013 рік – 3252, 2014 рік – 3185). Збільшення кількості розтинів відбулося за рахунок випадків насильницької смерті, при цьому процентне співвідношення між кількістю у розтинів у випадках насильницької та ненасильницької смерті, яке в 2009-2011 роках складало відсоток експертиз трупів у випадках насильницької смерті складав 51/44, 50/45, 50/46% (тобто практично на одному рівні), в 2012-2014 роках хоча й змінилося в бік ненасильницької смерті, однак залишалось стабільним 41/53% щорічно (мал. 1).

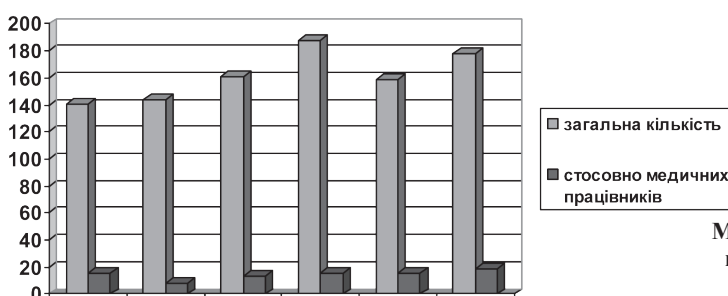


Мал. 1. Співвідношення насильницької та не насильної смерті до загальної кількості розтинів

Кількість експертиз стосовно потерпілих, обвинувачених та інших осіб з моменту дії нового кодексу почала стрімко зменшуватися: якщо в 2011 році було проведено 11807 експертиз та досліджень, то в 2012 році – 10656, в 2013 – 8828, в 2014 – 7878). Відповідно зменшилася загальна кількість встановлених ступенів тяжкості тілесних ушкоджень. Разом з тим відмітилася різке зростання кількості експертиз, при яких тілесні ушкодження взагалі не були виявлені: 1222 з 11202 в 2009 році (10,9%) і 2441 з 7878 в 2014 році (мал. 2). Кількість комісійних експертиз в досліджуваному періоді коливалась від 141 в 2009 році до 188 в 2012. З них стосовно професійних правопорушень медичних працівників з 8 в 2010 році до 19 в 2014 році (мал. 3).



Мал. 2. Розподіл експертиз та досліджень потерпілих, обвинувачених та інших осіб



Мал. 3. Кількість проведених комісійних експертиз, в тому числі і стосовно правопорушень медичних працівників

Цікавим є факт, що з 2011 року слідчі органи почали призначати судово-медичні експертизи по факту масових харчових отруєнь в закладах харчування і кількість їх коливається від 16 в 2011 році до 23 в 2014 році.

#### **ВИСНОВКИ**

1. Вступ в дію Кримінального процесуального кодексу в редакції 2012 року призвів до підвищення кількості судово-медичних розтинів за рахунок збільшення кількості експертиз у випадках ненасильницької смерті через відмову видачі лікарських свідоцтв про смерть у випадках ненасильницької смерті на дому працівниками лікувально-профілактичних закладів. Подальше поступове зниження кількості експертиз пов'язане з загальним зниженням населення області [4].

2. Кількість обстежень потерпілих, обвинувачених та інших осіб зменшилася за рахунок відмови громадян у написанні заяв через обов'язкове відкриття кримінального провадження у випадках побутових, найчастіше сімейних конфліктів. Зростання кількості експертиз при відсутніх тілесних ушкодженнях пов'язане з направленням на експертизу усіх осіб у випадках застосування фізичного впливу при підозрі на злочини з іншими кваліфікуючими ознаками (ст.ст. 186,187,286 Кримінального кодексу України) [1].

3. Будь-якого впливу на кількість комісійних експертиз, в тому числі і стосовно правопорушень медичних працівників, введення в дію Кримінального процесуального кодексу України в редакції 2012 року не мало, можливо через відсутність в ньому таких понять як «первинна», «додаткова», «повторна», «комплексна» та «комісійна» експертиза.

#### **Література**

1. **Кримінальний** кодекс України (станом на 5 квітня 2001 р).
2. **Кримінальний** процесуальний кодекс України (станом на 13 квітня 2012 р).
3. **Наказ** МВС, МОЗ та ГП України «Про затвердження порядку взаємодії між органами внутрішніх справ, закладами охорони здоров'я та прокуратури України при встановленні факту смерті людини» від 28.11.2012 №1095/955/119.
4. **Демографічний** паспорт території – Житомирська область. //ukrcensus.gov.ua

## **ВЛИЯНИЕ КРИМИНАЛЬНОГО ПРОЦЕССУАЛЬНОГО КОДЕКСА В РЕДАКЦИИ 2012 ГОДА НА РАБОТУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО АРХИВНОМУ МАТЕРИАЛУ ЖИТОМИРСКОГО ОБЛАСТНОГО БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

**Данилюк В.В., Диденко И.В., Зозуля В.М.**

**Резюме:** Увеличение количества судебно-медицинских вскрытий связано с отказом в выдаче лечебных свидетельств о смерти работниками лечебно-профилактических учреждений. Снижения количества осмотров живых лиц связано с отказом граждан в написание заявлений при бытовых, главным образом семейных конфликтах.

**Ключевые слова:** Кримінальний процесуальний кодекс, експертиза трупів, експертиза живих осіб, комісійна експертиза.

## **THE IMPACT OF THE CRIMINAL PROCEDURE CODE AS AMENDED ON 2012 ON THE FORENSIC MEDICAL EXAMINATION PROCEDURE (BASED ON THE ARCHIVAL FORENSIC MEDICAL DATA OF ZHYTOMYR REGIONAL BUREAU OF FORENSIC MEDICAL EXAMINATION)**

**Danyluk V.V., Didenko I.V., Zozulia V.M.**

**Summary.** The Enactment of the new Criminal Procedure Code as amended on 2012 led to the increase in the number of forensic autopsies due to the increase of the number of forensic medical examinations of incidents of non-violent death as the result of the Health care facilities' refusal to issue medical certificates of death in cases of non-violent death at home. Further gradual reduction in the number of forensic medical examinations is associated with the general population decline of the region.