



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, г. Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: 628-44-53, факс: 628-50-58

Руководителям  
органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

08.11.2012 № 14-1/10/2-3598  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Российской Федерации повторно направляет разъяснения по применению медицинских критериев при проведении судебно-медицинских экспертиз, в связи с неоднократными обращениями по вопросу применения ряда пунктов медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 № 194н (далее – Медицинские критерии):

- 1) по пункту 6.1.7: «подвывих шейного позвонка не может расцениваться, как вариант его «вывиха», так как вышеперечисленные виды травмы позвоночника относятся к разным нозологическим формам;
- 2) по пункту 6.1.10: наличие у больного гемоторакса, независимо от источника кровотечения, является признаком тяжелого вреда здоровью;
- 3) по пункту 6.1.12: перелом нескольких грудных позвонков без нарушения функции спинного мозга следует считать тяжким вредом здоровью;
- 4) по пункту 6.11.2: для установления тяжелого вреда здоровью необходимо диагностировать переломы не менее двух костей, составляющих локтевой сустав;
- 5) по пункту 6.11.7: для установления тяжелого вреда здоровью необходимо диагностировать переломы не менее двух костей, составляющих коленный сустав, за исключением надколенника;
- 6) по пункту 6.11.10: данный пункт применим при наличии компрессионного перелома двенадцатого грудного позвонка в сочетании с компрессионным переломом первого поясничного позвонка;
- 7) по пункту 6.1.6: данный пункт для установления тяжелого вреда здоровью следует применять только к перечисленным в нем медицинским критериям, квалифицирующим признаки тяжести вреда здоровью;
- 8) по пункту 6.2.7: развитие гнойно-септического состояния (сепсис или перитонит, или гнойный плеврит, или флегмона), причинно-связанного с

полученной травмой, относится к тяжкому вреду здоровью, независимо от его источников.

Одновременно сообщаем, что пунктом 23 Медицинских критериев установлено, что при проведении судебно-медицинской экспертизы в отношении живого лица, имеющего какое-либо предшествующее травме заболевание либо повреждение части тела с полностью или частично ранее утраченной функцией, учитывается только вред, причиненный здоровью человека, вызванный травмой и причинно с ней связанный.

Что касается отнесения перелома шейки бедренной кости у человека с остеопорозом к тяжкому вреду здоровью, то пунктом 6.11.5 Медицинских критериев к тяжкому вреду здоровью, вызывающему значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть, независимо от исхода и оказания (неоказания) медицинской помощи, относят открытый или закрытый перелом проксимального отдела бедренной кости, в том числе внутрисуставной (перелом головки и шейки бедренной кости).

В случае если речь идет о перитоните, то пункт 6.2.7 Медицинских критериев относит к тяжкому вреду здоровью гнойно-септическое состояние, включая перитонит.

Повреждение селезенки во время операции (в том числе болезненно измененной) Медицинскими критериями к тяжкому вреду здоровью не отнесено.

 Т.В. Яковлева