



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
(ГБОУ ВПО ИГМА МИНЗДРАВА РОССИИ)

Коммунаров ул., д. 281, Ижевск, 426034
тел. (3412) 52-62-01, факс 65-81-67

E-mail: rector@igma.udm.ru, <http://www.igma.ru>

ОКПО 01963657, ОГРН 1021801168146

ИНН/КПП 1831032733/183101001

от 15.12.2014 № 8/н

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Вавилова Алексея Юрьевича на диссертационную работу Бутовского Дмитрия Игоревича: «ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ МЕГАПОЛИСА», представленную в диссертационный совет Д 208.070.01 при ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина».

Актуальность выполненной работы.

Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения было и остается одним из важнейших следственных действий, от результатов которого напрямую зависит успешность расследования преступлений против жизни и здоровья граждан. Естественно, что успешность этого расследования во многом зависит и от действий судебно-медицинского эксперта, участие которого в осмотре трупа регламентировано действующим законодательством.

Безусловно, специфика крупного города оказывает влияние как на особенности работы врача при осмотре трупа на месте его обнаружения, так и на деятельность Бюро судебно-медицинской экспертизы в целом. К сожалению, именно крупный город может оказаться мишенью террористов, в мегаполисе

Вх. № 37/2 - 24 ДЕК 2014

выше риск техногенных катастроф, чаще совершаются серийные преступления, а также преступления, совершенные с особой жестокостью и лицами, с болезненными расстройствами психики. Кроме того, особенности инфраструктуры крупного города обуславливают наличие большого количества иногородних граждан, высокую внутреннюю и внешнюю миграцию населения, как следствие – социальную анонимность жителей, обезличенность межличностного взаимодействия и ослабление социального контроля за их поступками.

В последние годы в рамках проводимой судебно-правовой реформы существенно обновлено законодательство, служащее правовой основой деятельности врача при осмотре трупа, значительные коррективы внесены в ведомственные акты, как правоохранительных органов, так и Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тем не менее, некоторые вопросы участия судебно-медицинского эксперта в следственных действиях остались без надлежащего правового регулирования, а объективно взаимосвязанные нормативные правовые акты содержат противоречащие друг другу предписания и существенно различаются по терминологии. Многие научные основы действий врача при осмотре трупа на месте его обнаружения, хотя и привлекали постоянное внимание ученых, также не нашли достаточного отражения в существующей нормативно-правовой базе. Подтверждением этому может служить хотя бы тот факт, что последняя редакция приказа, регламентирующего данное действие, относится к 1978 году (Правила работы врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия) Утверждены Начальником Главного управления лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения СССР И.В. Шатким 27 февраля 1978 г. № 10-8/21).

Все вышеизложенное определяет высокую актуальность проведения научного исследования по изучению особенностей работы врача – судебно-медицинского эксперта в условиях мегаполиса с созданием рекомендаций по коррекции существующих нормативно-правовых документов для учета современных научных достижений и решения проблем судебно-медицинской деятельности в крупном городе. Это дает основание утверждать, что выпол-

ненная Д.И. Бутовским диссертационная работа является весьма актуальной, а использованные объекты и методы исследования позволяют достичь поставленной цели и разрешить задачи, стоящие перед диссертантом.

Целью работы Д.И. Бутовского явилась разработка и обоснование единых основ организации и производства врачом осмотра трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса с позиций действующего законодательства и современных тенденций развития судебной медицины.

Исходя из данной цели, сформулированы три **Задачи исследования**, логично отраженные в **Положениях, выносимых на защиту**.

Научная новизна, достоверность положений и выводов.

Считаю, что диссертационное исследование Д.И. Бутовского содержит элемент научной новизны и представляет практическую значимость. Научно-методический уровень работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научная новизна заключается в том, что:

Впервые с позиций действующего законодательства и выявленных тенденций развития судебной медицины обоснованы и разработаны единые основы организации и производства врачом осмотра трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса, представленные к закреплению в соответствующем ведомственном акте.

Проведен комплексный системный анализ исторических и современных правовых и методических основ участия врача в осмотре трупа, позволивший выделить основные этапы изменения организации осмотра трупа и выявить исторически predetermined тенденции. Разработан и научно обоснован алгоритм действий врача, определяющий круг решаемых вопросов и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения, учитывающий все многообразие условий нахождения трупа в крупном городе, а также современную правовую и методологическую основу данного вида деятельности.

Устранены понятийные разноречия между практиками деятельности судебно-медицинской службы и правоохранительных органов, ориентиро-

ванными на проведение идентификационных мероприятий в отношении трупов неопознанных лиц; усовершенствованно уголовно-процессуальное понятие «специалист»; научно обоснованно совершенствование подготовки врачей, направленной на реализацию положений уголовно-процессуального законодательства о возможности их привлечения к осмотру трупа на месте его обнаружения.

Практическая значимость

На основе существующей правовой базы и потенциальных возможностей современных медицинских технологий разработаны единая правовая система, определяющая деятельность врача при осмотре трупа на месте его обнаружения, выраженная во взаимосвязанном совершенствовании уголовно-процессуального законодательства и ведомственных нормативных актов, а также алгоритм действий врача-специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения, закреплённый в проекте «Порядка действий врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения», позволяющий проводить динамичную корректировку направления работы и последовательности проводимых мероприятий в зависимости от состояния трупа.

Разработана карта регистрации трупных явлений, с заложенными в ней алгоритмами действий, предназначенная для применения врачом при осмотре трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса, внедрение которой в работу групп дежурных судебно-медицинских экспертов отдела дежурных экспертов ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» показало улучшение качества протоколов осмотров трупов на местах их обнаружения.

Доработана компьютерная идентификационная программа «Розыскник» используемая органами внутренних дел, позволяющая ускорить и оптимизировать идентификационные мероприятия в отношении обнаруженных неопознанных трупов лиц путем устранения понятийных и терминологических разноречий между судебно-медицинской службой и органами внутренних дел.

Содержание и оформление работы.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК и представлена в одном томе вместе с приложением на 194 листах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, главы о материале и методах исследования, 3-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 304 источника, в том числе 270 отечественных и 34 зарубежных автора. Приложения, общим количеством 8, включают в себя, как материал, непосредственно использованный Д.И. Бутовским в ходе выполнения работы, так и разработанные им Проект приказа «Порядок работы врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения» и Карту регистрации трупных явлений, предназначенную для применения специалистом (врачом) при осмотре трупа на месте его обнаружения.

Во **Введении** показана актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, показана новизна и практическая значимость результатов диссертационного исследования, сведения о личном участии автора, данные о публикациях, апробации и внедрениях новых научных положений.

Глава 1 «Обзор литературы» представлена на 19 листах, состоит из одного раздела, в котором последовательно в исторической хронологии Д.И. Бутовский анализирует состояние изучаемой им проблемы, отражает современные особенности действующего законодательства, акцентирует внимание на существующих проблемах. Подробный анализ литературы позволил автору сделать аргументированный вывод о целесообразности и перспективности проведения исследований по выбранной им теме с указанием на перспективные пути реализации задач диссертационной работы.

Глава 2 «Материал и методы исследования» изложена на 7 листах и достаточно подробно освещает последовательность этапов работы и характеризует материал, изученный автором диссертации.

Указано, что для разрешения задач научного исследования Д.И. Бутовским проведен подробный анализ вопросов организации, алгоритмов, методов работы судебно-медицинских экспертов на местах обнаружений трупов,

способов определения времени наступления смерти в различных территориальных бюро судебно-медицинской экспертизы. Исследованы 159 источников нормативно-правовых актов, ведомственных документов, инструктивных и организационно-методических материалов, регламентирующих и регулирующих организацию привлечения и само участие врача в осмотре трупа. Изучены 113 материалов уголовных дел, содержащих протоколы осмотра трупа на месте его обнаружения. Проанализированы протоколы осмотров, проведенные с привлечением в качестве специалистов сотрудников ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» за 2006 год (500 протоколов), за период 2009-2012 гг. (1000 протоколов), за 2013 год (500 протоколов). Исследованы данные журналов регистрации выездов дежурной группы при ГУВД города Москвы за 1990-1994 гг., акты проверок работы и журналы регистрации выездов дежурных групп отдела дежурных судебно-медицинских экспертов ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», а также годовые отчеты этого же Бюро за период 2000-2008 гг. и данные Федеральной службы Государственной статистики Российской Федерации и Главного информационно-аналитического центра МВД России. Кроме того, автором произведено анкетирование 46-и судебно-медицинских экспертов ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», привлекаемых в качестве специалиста к осмотрам трупов на местах их обнаружения, а также опрошены начальники 53 территориальных Бюро судебно-медицинской экспертизы по вопросам, касающимся работы дежурной службы с учетом региональной специфики в части применения регистрационной карты при осмотре трупа.

Объем проведенной работы, методы получения первичных данных, способы их анализа, выполнены в соответствии с требованиями, принятыми для научных исследований. Таким образом, достоверность результатов, полученных автором, и выводов, сделанных на их основе, не вызывает сомнений.

Глава 3 «Совершенствование правовых и методических основ действий врача при осмотре трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса» изложена на 42 листах и посвящена детальному исследованию современного состояния нормативно-правовой базы, регламентирующей процедуру осмотра трупа на месте его первоначального обнаружения, а также особенностям данного процессуального действия, характерным для мегаполиса.

Отмечено, что статус судебно-медицинского эксперта в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения в Уголовно-процессуальном кодексе недостаточно определен, т.к. отсутствует конкретизация понятий «специалист» и «эксперт» исключая двойственность их толкований, используется термин, не имеющий процессуального статуса - «врач» (ст. 178 УПК РФ). Недостаточно конкретизированы формы участия специалиста в области медицины, в частности его обязанности при осмотре трупа (ст. 58 УПК РФ).

С целью ликвидации отмеченных правовых коллизий автором предложены варианты статей 58 и 178 УПК РФ, предусматривающих права и ответственность специалиста, а также процессуальную форму его участия в осмотре места происшествия.

Авторские исследования показали, что действующий «Порядок работы врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения» не в полной мере соответствует современным реалиям судебно-медицинской экспертизы и должен быть переработан таким образом, чтобы максимально учесть актуальные научные разработки, в частности, в разделе, регламентирующем действия специалиста по исследованию и описанию трупных явлений, от чего в полной мере зависит успешность последующего определения давности смерти человека.

Нельзя не согласиться с утверждением, что разработка новых «Правил...» повлечет за собой дальнейшее совершенствование ведомственных судебно-медицинских приказов и положений, в частности потребует коррекции «Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»,

что свидетельствует о важности рассматриваемой Д.И. Бутовским проблемы, значимости ее для судебно-медицинской экспертизы и органов следствия и суда.

Глава 4 «Совершенствование организационных форм участия врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения, а также ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации, сопровождавшейся массовыми человеческими жертвами» посвящена вопросам взаимодействия судебно-медицинской службы с органами следствия, регламентированным действующим законодательством. Указаны противоречия, встречающиеся в инструкциях и приказах, относящихся к различным ведомствам, задействованным в осмотре трупа на месте его обнаружения. Показаны некоторые пути ликвидации указанных проблем, по которым осуществляется их решение в регионах Российской Федерации (в частности, в Республике Башкортостан).

Автором также предлагается внесение дополнений в приказ МВД России от 20 июня 1996 г. № 334, которые позволяют повысить качество работы специалиста в области судебной медицины на месте обнаружения мертвого тела за счет четкой регламентации последовательности его действий.

Отмечено, что в условиях мегаполиса высока вероятность ситуаций, связанных с большим количеством человеческих жертв, как следствие, необходимость быстрого и адекватного реагирования на эту ситуацию Бюро судебно-медицинской экспертизы и четкое взаимодействие его с правоохранительными органами в ходе совместной работы в очаге катастрофы. Между тем четкой юридической регламентации такого взаимодействия также не существует.

Очевидно, что задача по регламентации функций и организационных принципов деятельности судебно-медицинской службы, в том числе и ее взаимодействия с другими ведомствами, может быть решена, если воспринимать места с массовым количеством жертв, как традиционные осмотры мест происшествий. При этом повысить эффективность идентификации трупов

позволит унификация их описания в картах лиц, погибших при чрезвычайных ситуациях, и в электронных базах органов внутренних дел.

Глава 5 «Особенности применения карты регистрации трупных явлений при работе врача-специалиста по осмотру трупа на месте его обнаружения» является результатом комплексного анализа работы отдела дежурных судебно-медицинских экспертов, проведенного Д.И. Бутовским на базе ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» в целом и на примерах отдельных дежурных групп региональных Бюро судебно-медицинской экспертизы Российской Федерации.

Анализ присланных материалов позволил установить, что в региональных Бюро судебно-медицинской экспертизы отсутствует единообразие в подходах к вопросу работы судебно-медицинских экспертов на местах обнаружений трупов.

В ходе протоколов осмотра места происшествия, проведенных с участием судебно-медицинских экспертов, дежурящих в составах следственно-оперативных групп различных округов города Москвы, было установлено, что число протоколов, содержащих различные дефекты, превышает 50%. Исходя из изложенного, автор диссертации делает вывод о целесообразности разработки карты регистрации трупных явлений, которая в виде алгоритма действий, регламентирует работу судебно-медицинского эксперта в зависимости от различия условий конкретного места происшествия. На основе анализа положительного опыта ряда экспертных учреждений России Д.И. Бутовский, применив ряд оригинальных идей, предлагает к использованию свой вариант такой карты, в полном виде представив ее в Приложении к диссертации.

Внедрение и проверка эффективности разработанной Карты регистрации трупных явлений были проведены на базе ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» в 2013 году. Последующая проверка протоколов описания трупа на месте его обнаружения показала существенное уменьшение доли «некаче-

ственных» осмотров. Ряд ошибок, допускаемых судебно-медицинскими экспертами ранее, после внедрения Карты, больше не повторялся.

В **Заключении** кратко приведено обобщение результатов работы. Автор указывает, что оптимизация действий врача при осмотре трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса возможна при выполнении ряда последовательных мероприятий:

- совершенствования нормативной правовой базы привлечения и участия врача в осмотре трупа на месте его обнаружения;
- совершенствования методологической базы проведения осмотра трупа на месте его обнаружения;
- совершенствования деятельности конкретного Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Выводы в количестве трех, адекватны задачам исследования и положениям, выносимым на защиту, являются обоснованными, логически вытекают из материалов диссертационной работы.

Практические рекомендации построены в виде алгоритма действий специалиста в области судебной медицины при осмотре им трупа на месте его первоначального обнаружения, с акцентом некоторых моментов, наиболее значимых при различных обстоятельствах наступления смерти человека (повреждения тупыми и острыми предметами, огнестрельная, транспортная травма, работа в очаге катастрофы с массовой гибелью людей и т.д.).

В диссертации имеются отдельные опечатки и неточности формулировок. Сам стиль изложения несколько сумбурен, что проявляется порой последовательным дублированием одной и той же авторской мысли разными предложениями. Тем не менее, указанные замечания не влияют на общую положительную оценку проведенного Д.И. Бутовским научного исследования и легко поддаются исправлениям.

По теме диссертации опубликовано 10 научных статей, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, что позволяет говорить о хорошем освещении основных положений работы в научной печати.

Публикации по теме диссертации и автореферат достаточно полно отражают существо работы и сделанные на ее основе выводы.

Заключение

Таким образом, диссертация Бутовского Дмитрия Игоревича: «ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ МЕГАПОЛИСА», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина», является законченной самостоятельной научной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Е.М. Кильдюшова, в которой представлены новые научно обоснованные решения и разработки актуальной научной задачи – оптимизации действий специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения в условиях мегаполиса, что имеет существенное значение для судебно-медицинской науки и практики.

По своей актуальности, научной новизне, количеству наблюдений и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина».

Оппонент:

Вавилов Алексей Юрьевич

*доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры судебной медицины ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия Минздрава России», член-корреспондент РАЕ, (426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281)
E-mail: izhsudmed@hotmail.com. Тел. 8-929-278-36-48*

10.12.14 г.

Подпись А.Ю. Вавилова заверяю