# ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

**Организация судебно-медицинской службы.** В соответствии с ФЗ №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» в нашей стране функционируют государственные учреждения судебной экспертизы. Эти учреждения независимы от органов следствия, прокуратуры и суда, что обеспечивает гарантии обвиняемым. Большая необходимость органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в производстве судебно-медицинской экспертизы привела к организации в нашей стране учреждений, которые бы специально занимались только судебно-медицинской экспертизой. Эти специальные учреждения находятся в системе Мини­стерства здравоохранения и соц.развития РФ и называются бюро судебно-медицинской экспертизы. Их система построена в соответствии с административным делением РФ. В субъ­ектах РФ судебно-медицинскими учрежде­ниями являются республиканские, краевые, областные (в Моск­ве и Санкт-Петербурге городские) бюро судебно-медицинской экспертизы, которые находятся в ведении соответствующих ми­нистерств, управлений, департаментов, комитетов и отделов здравоохранения.

Их административная подчиненность органам здравоохране­ния объясняется, *во-первых,* необходимостью независимости от органов расследования или суда и, *во-вторых,* органической связью с медицинской наукой и практикой. Они не могут быть подчинены ни суду, ни прокуратуре, ни милиции. Судебно-медицинская экспертиза представляет свое заключение как одно из доказательств в уголовном (гражданском) процессе, и поэто­му не может находиться в тех органах, которые собирают дока­зательства и затем их рассматривают.

Функции Бюро судебно-медицинской экспертизы Мини­стерства здравоохранения РФ выполняет Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы. Центр состоит из двух основных структурных подразделений:

§ Бюро судебно-медицинской экспертизы (123242, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.3/2);

§ Научно-исследовательского института судебной медицины (Москва, Пятницкая ул, д.1/2).

Кроме Республиканского центра судебно-медицинской экс­пертизы в России имеется 86 территориальных бюро судебно-медицинской экспертизы, в структуре которых 190 городских и 964 районных и межрайонных отделений судебно-медицинской экспертизы.

Бюро судебно-медицинской экспертизы (уровня субъекта федерации – области, края, республики) имеет типовую структуру. Возглавляет Бюро областной (краевой, республиканский) судебно-медицинский эксперт. В Бюро входят:

1. Отдел исследования трупов (морг), в его составе имеется судебно-гистологическая лаборатория.

2. Отдел освидетельствования живых лиц (судебно-медицинская амбулатория).

3. Судебно-медицинская лаборатория, в ее составе находятся:

а) судебно-биологическое отделение;

б) судебно-химическое отделение;

в) отделение медицинской криминалистики (физико-техническое отделение);

г) биохимическая лаборатория.

**К компетенции бюро судебно-медицинской экспертизы относится:**

1. экспертиза трупов в случаях насильственной смерти;

2. экспертиза трупов при подозрении на применение насилия или при других обстоятельствах, обусловливающих необхо­димость производства исследования трупа в судебно-медицинском порядке (например, трупы лиц, умерших в лечеб­ных учреждениях при неустановленном диагнозе заболева­ния, или трупы лиц, умерших скоропостижно, независимо от места смерти, в тех случаях, когда причины смерти вра­чом лечебного учреждения не установлены и "Врачебное свидетельство о смерти" не выдано, или трупы лиц, лич­ность которых не установлена);

3. экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц для определения характера и тяжести причинения вреда здо­ровью, возраста, половых состояний, трудоспособности и разрешения других вопросов, требующих познании в об­ласти судебной медицины;

4. экспертиза вещественных доказательств (путем примене­ния лабораторных методов исследования);

5. экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел.

**Процессуальные основы СМЭ.**

СМЭ в РФ осуществляется на основе и с соблюдением действующего уголовного, гражданского, административного процессуального законодательства, а также приказов и инструкций Министерства здравоохранения и социального развития РФ.

Врач может быть привлечен к освидетельствованию и экспертизе. За освидетельствование несет ответственность следователь, за экспертизу — врач-эксперт.

**Освидетельствование.** Ст. 179 УПК РФ предусматривает освидетельствование, которое является процессуальным действием и представляет со­бой вид судебно-следственного осмотра.

Следователю законом предоставлено право произвести осви­детельствование подозреваемого, обвиняемого, свидетеля или потерпевшего. Освидетельствование производится следователем по различным поводам, например для установления на их теле следов преступления или наличия особых примет (татуировок определенного содержания на определенных местах, рубцов, ка­ких-либо надписей, родимых пятен и др.), если для этого не тре­буется судебно-медицинской экспертизы. Освидетельствование производится в присутствии понятых, а в некоторых случаях — с участием врача. Если освидетельствование сопровождается обнажением свидетельствуемого лица, то следователь и понятые должны быть того же пола.

**Экспертиза.** Доказательствами по уголовному делу яв­ляются любые фактические сведения, на основе которых суд, прокурор или следователь в порядке, определенном УПК, устанавливает наличие или отсутствие обстоятельств, подлежащих доказыванию при производстве по уголовному делу, а также иных обстоятельств, имеющих значение. В качестве доказательств допускаются: показания свидетеля, потерпевшего, обвиняемого; заключение эксперта, заключение и показания специалиста (введено ФЗ №92 от 4 июля 2003), вещественные доказательства; протоколы следственных и судебных действий; иные документы (ст.74 УПК).

Экспертиза назначается в тех случаях, когда при дознании, предварительном следствии и при судебном разбирательстве необходимы специальные познания. Экспертиза проводится экспертами соответствующих учреждений, им может быть лицо, обладающее познаниями для дачи заключения (ст. 195 УПК).

Судебно-медицинская экспертиза производится обычно экс­пертами бюро судебно-медицинской экспертизы. Но закон пре­дусматривает также и то, что экспертом может быть назначен любой врач, обладающий необходимыми познаниями для про­ведения судебно-медицинской экспертизы.

Судебно-медицинская экспертиза - это предусмотренное и регламентированное законом, проводимое врачом научно-практическое исследование конкретных объектов, предпринимаемое для решения конкретных медицинских и медико-биологических вопросов. возникающих при проведении конкретного дознания, предварительного следствия и судебного разбирательства.

**Порядок назначения экспертизы.** Если возникает необходи­мость в проведении экспертизы, следователь выносит постанов­ление, в котором указываются: основания для назначения экс­пертизы, ФИО эксперта или наименование учреждения, в котором должна быть произведена экспертиза; вопросы, постав­ленные перед экспертом; материалы, предоставляемые в распо­ряжение эксперта. До назначения эксперта следователь выясня­ет необходимые данные о его специальности и компетентности (ст. 195 УПК РФ).

Большую роль при назначении экспертизы играет правиль­ное формулирование вопросов в постановлении, которые следо­ватель ставит на разрешение экспертов. Их характер зависит от объекта экспертизы и специфических особенностей, подлежа­щих выяснению при различных обстоятельствах дела. Если при формулировании во­просов у следователя возникают затруднения, то ему целесооб­разно предварительно проконсультироваться со специалистом в области судебной медицины или даже с тем экспертом, которо­му предполагается поручить производство экспертизы.

В соответствии со ст.198 УПК РФ при назначении и производстве СЭ потерпевший, подозреваемый, обвиняемый и его защитник вправе: знакомиться с постановлением о назначении СМЭ, заявлять отвод эксперту, ходатайствовать о производстве экспертизы в другом учреждении, присутствовать с разрешения следователя при производстве СМЭ, знакомиться с заключением эксперта.

**Обязательное проведение экспертизы** (ст. 196 УПК РФ) необходимо в случаях установления:

1) причин смерти

2) характера и степени вреда, причиненного здоровью;

3) психического или физического состояния подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве;

4) психического или физического состояния потерпевшего в случаях, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать показания;

5) возраста обвиняемого, подозреваемого и по­терпевшего, когда это имеет значение для дела, а документы о возрасте отсутствуют или вызывают сомнение.

**Обязанности и права эксперта.** Врач, назначенный экспер­том, обязан явиться по вызову лица, проводящего дознание, следователя, прокурора и суда и дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам (ст. 57 УПК РФ).

Эксперт имеет право:

1) знакомиться с материалами дела, относящимися к прове­дению экспертизы;

2) заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнитель­ных материалов, необходимых для дачи заключения;

3) с разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора или суда присутствовать при допросах и других след­ственных и судебных действиях и задавать допрашиваемым во­просы, относящиеся к предмету экспертизы.

4) отказаться от дачи заключения по вопросам , выходящим за пределы специальных знаний и в случаях когда представленные материалы недостаточны для дачи заключения.

Эксперт может получать материалы только от следователя. Следователь должен сообщить обвиняемому, какие материалы он предоставляет эксперту для исследования, и узнать, нет ли у него каких-либо дополнительных материалов для предоставле­ния их эксперту. Обвиняемый имеет право возбудить ходатайст­во об истребовании дополнительных материалов, необходимых для представления экспертизе. Эксперт может предварительно просмотреть со следователем материалы, собранные для экспер­тизы, и установить, достаточны ли они для дачи заключения.

При проведении экспертиз комиссией экспертов каждый из судебно-медицинских экспертов сохраняет полную процессуальную самостоятельность. Эксперты имеют право совещаться в процессе проведения исследований. Если эксперты пришли к общему заключению, то оно подписывается всеми экспертами. При несогласии одного из них с какими-то отдельными положениями он излагает свое особое мнение и подписывается под ним. При значительных разногласиях каждый эксперт делает свое собственное заключение.

Эксперт может получать материалы только от следователя. Следователь должен сообщить обвиняемому, какие материалы он предоставляет эксперту для исследования, и узнать, нет ли у него каких-либо дополнительных материалов для предоставле­ния их эксперту. Обвиняемый имеет право возбудить ходатайст­во об истребовании дополнительных материалов, необходимых для представления экспертизе. Эксперт может предварительно просмотреть со следователем материалы, собранные для экспер­тизы, и установить, достаточны ли они для дачи заключения.

**Производство экспертизы вне экспертного учреждения.**При проведении экспертизы вне экспертного учреждения следова­тель выносит постановление о назначении экспертизы, вызыва­ет к себе лицо, которому поручается экспертиза, удостоверяется в его личности, специальности и компетентности, устанавливает отношение эксперта к обвиняемому, подозреваемому, потер­певшему и проверяет, нет ли оснований к отводу эксперта (ст 199. УПК).

Следователь вручает эксперту постановление о назначении экспертизы, разъясняет ему права и обязанности, предусмотрен­ные ст. 57 УПК РФ, и предупреждает об ответственности за дачу заведомо ложного заключения и за разглашение данных предварительного расследования. Обо всем этом следователь де­лает отметку в постановлении о назначении экспертизы, которая удостоверяется подписью эксперта.

**Допрос эксперта.** Следователь имеет право по собственной инициативе или по ходатайству подозреваемого, обвиняемого, его защитника допросить эксперта для разъяснения или дополнения данного заключения. Допрос эксперта до предоставления им заключения не допускается (ст.205 УПК РФ). При допросе эксперта составляется про­токол с соблюдением требований ст.166 и 167.

О***твод эксперта.*** Эксперту может быть заявлен отвод (ст. 70 УПК РФ). Эксперт не может принимать участия в произ­водстве по делу в следующих случаях:

1) если он является потерпевшим, гражданским истцом, гражданским ответчиком, свидетелем, а также если он участво­вал в данном деле в качестве переводчика, лица, производив­шего дознание, следователя, обвинителя, защитника, законного представителя обвиняемого, представителя потерпевшего, граж­данского истца или гражданского ответчика;

2) если он является родственником любого из участников производства по данному уголовному делу;

3) если имеются иные обстоятельства, дающие основание считать, что эксперт лично, прямо или косвенно заинтересован в этом деле;

4) если он находился или находится в служебной или иной зависимости от обвиняемого, потерпевшего, гражданского истца или гражданского ответчика;

5) если он производил по данному делу ревизию, материалы которой послужили основанием к возбуждению уголовного дела;

6) в случае, когда обнаружится его некомпетентность.

Предыдущее кго участие в производстве по уголовному делу в качестве эксперта или специалиста не является основанием для отвода.

**Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.** При экспертизе живых лиц судебно-медицинскому эксперту и врачу-эксперту в процессе производства по делу задают самые разно­образные вопросы. На одни вопросы эксперт может, должен и обязан отвечать — это вопросы, относящиеся к специальности эксперта. Другие вопросы, не относящиеся к его специальности, эксперт обязан отклонить, отказаться от ответа на них. Эти пра­во и обязанность эксперта предусмотрены законом (ст 57 УПК).

Эксперт должен строго придерживаться пределов своих спе­циальных знаний. Прежде всего, он не должен в своих заключе­ниях касаться вопросов умысла, неосторожности, противоправ­ности, квалификации действия. Так, эксперт не может в своем заключении указывать, что имело место изнасилование, члено­вредительство и др. Эти понятия юридические и решаются сле­дователем, судом.

Эксперт обязан установить, если ему это позволяют меди­цинские данные, происхождение повреждений, были ли они причинены посторонней или собственной рукой, механизм воз­никновения повреждений, давность их и другие особенности. Эксперт может сопоставлять объективные данные, обнаружен­ные им при исследовании, с объяснениями подэкспертного и ответить на вопрос, соответствуют ли объективные данные объ­яснениям подэкспертного.

Процессуальный закон дает право следователю проверить компетенцию эксперта и сформулировать вопросы, подлежащие разрешению с помощью экспертизы. О повседневных взаимоот­ношениях эксперта со следователем и прокурором в процессе проведения экспертизы в законе ничего не говорится. Эти взаи­моотношения регулируются не процессуальными, а моральны­ми, этическими нормами. Решающим фактором в этих взаимо­отношениях является стремление к установлению истины по делу. Закон устанавливает определенные сроки расследования, в то время как сроки проведения экспертизы законом не предусмотрены. Вот почему следователь нередко просит эксперта закончить экспертизу к определенному сроку. Естественно, экс­перт должен рассматривать подобную просьбу следователя как необходимость, вытекающую из существа дела, и приложить максимум усилий, чтобы ее выполнить.

В процессе следствия (судебного заседания) роль и задачи ка­ждого участника процесса, в том числе и эксперта, определены УПК, предоставляющем право следователям (судьям) по своему внутреннему убеждению оцени­вать все имеющиеся доказательства, иногда не соглашаясь с вы­водами экспертизы. В этом случае следствие (суд) должен моти­вировать причины своего несогласия.

**Общая схема проведения судебно-медицинской экспертизы включает следующие этапы:**

1) изучение постановления следователя или определения суда о назначении экспертизы;

2) уяснение обстоятельств происшествия, повода к проведению экспертизы и вопросов, подлежащих экспертному решению;

3) оценка достаточности и качества материалов, представленных следователем для экспертного исследования и ответа на поставленные вопросы; при необходимости — заявление ходатайства следователю о предоставлении необходимых дополнительных объектов исследования или дополнительных материалов дела;

4) составление плана проведения экспертизы в виде оптимальной последовательности решения экспертных задач и рационального применения необходимого комплекса методов исследования;

5) собственно исследование объекта или объектов экспертизы;

6) анализ и синтез результатов всех проведенных исследований;

7) составление заключения эксперта.

**Заключение эксперта**

Эксперт дает судебно-медицинское заключение от своего имени на основании произведенных исследований в соответст­вии со своими специальными знаниями и несет за данное им заключение личную ответственность.

При проведении экспертизы несколькими экспертами до да­чи заключения они совещаются между собой. Если судебно-медицинские эксперты придут к общему заключению, последнее подписывается всеми экспертами. В случае разногласия между ними каждый эксперт дает свое заключение отдельно (ст. 80 УПК РСФСР). Так как эксперт несет личную ответственность за заключение, то никто не может потребовать от него того, чтобы он дал иное заключение или изменил ранее данное. Судебно-медицинский эксперт сам отвечает за свое заключение.

Документ экспертизы, содержащий заключение эксперта и фигурирующий в деле, является источником доказательства. Поэтому эксперт должен внимательно относиться к его состав­лению. Данный документ должен быть исчерпывающе полным по содержанию и безупречным по форме. Иногда к заключению эксперта прилагаются результаты дополнительных исследова­ний, схемы, рисунки, фотографии, дополняющие и разъясняю­щие описание исследования.

Заключение эксперта должно быть изложено понятно, по возможности без медицинской терминологии, а если она все же применяется, то в скобках следует объяснить использованные термины, так как документ будут читать и изучать следователь, прокурор, судья, адвокат, обвиняемый; и он должен быть им понятен.

**Содержание заключения** (ст 204) эксперта определяется законом, который предусматривает следующие обязательные положения: вводная часть, исследовательская и выводы.

Во *вводной* части указывают: когда, где, кем (фамилия, имя и отчество, образование, специальность, ученая степень и звание, занимаемая должность), на каком основании (по постановлению следователя или определению суда) была проведена экспертиза,
кто присутствовал при ее проведении, какие были поставлены вопросы эксперту, какие материалы он использовал, в каком виде представлены материалы (упакованном или неупакованном, опечатанном или неопечатанном, каково состояние упаковки, какова маркировка упаковки, печати и самих материалов). Основное требование к вводной части — точное изложение всех данных, предусмотренных законом.

*Исследовательская часть* является источником обоснования выводов. В этой части заключения судебно-медицинского эксперта содержится описание всех проведенных исследований: непосредственного исследования объектов судебно-медицинской экспертизы (живого человека, трупа, вещественного доказательства), материалов дела, содержащих сведения об объектах судебно-медицинской экспертизы (истории болезни, амбулаторной карты, медицинских справок, свидетельств о состоянии здоровья и др.). Основное требование к исследовательской части — всестороннее, полное и объективное изложение результатов всех проведенных исследований.

*Выводы* должны содержать ответы на все вопросы, поставленные перед экспертом. Если эксперт не может решить тот или иной вопрос, то он в выводах указывает причины, делающие невозможным ответ на поставленный вопрос. Если в процессе исследований эксперт выявит имеющие значение для дела факты, по которым ему не были представлены вопросы, он должен их отметить в выводах по собственной инициативе.

Основные требования к выводам: полнота (дача ответов на все поставленные вопросы); обоснованность каждого сформулированного положения; обоснование каждого положения данными, полученными при экспертном исследовании объекта и включенными в исследовательскую часть заключения; объективность; научность; изложение общепонятным языком без использования специальной терминологии. *Суд и следствие в наибольшей степени удовлетворяют обоснованные категорические (положительные или отрицательные) выводы. Однако для органов дознания и предварительного следствия (особенно при проведении оперативно-розыскных мероприятий) имеют значение и предположительные, вероятные суждения, позволяющие расширить или сузить круг версий, подлежащих расследованию.*

Заключение эксперта должно быть документировано. Материалы, иллюстрирующие заключение эксперта (фотографии, схемы, графики и т.п.), прилагаются к заключению и являются его составной частью. Некоторые биологические объекты (например, изъятые внутренние органы и ткани трупа, костные и микроскопические препараты и др.) по указанию следователя могут храниться в судебно-медицинском учреждении. Заключение передается органу, назначившему экспертизу, не позднее трех дней после производства экспертизы. Второй экземпляр остается в бюро судебно-медицинской экспертизы, проводившей данное исследование.

В случаях, не терпящих отлагательства (начинающееся разложение трупа, опасность утраты части информации о повреждениях в результате их заживления у пострадавшего, опасность разрушения чужеродных клеточных элементов на половых органах насильника и потерпевшей и др.), экспертное исследование объекта может быть проведено по должностному указанию вышестоящего начальника до возбуждения уголовного дела. В таких случаях составляют «Акт судебно-медицинской экспертизы». Его основное содержание ничем не отличается от «Заключения эксперта».

**Виды судебно-медицинской экспертизы**

Судебно-медицинская экспертиза может быть первичной (ст.195 УПК), дополнительной и повторной (ст. 207 УПК). Она может производиться единолично судебно-медицинским экс­пертом, экспертом с участием консультанта-специалиста, ко­миссией экспертов (комиссионная экспертиза), или экспертом (экспертами) с участием врачей других специальностей (комплексная экспертиза). То есть различают следующие виды судебно-медицинской экспер­тизы: первичная, дополнительная, повторная, единоличная, с участием консультантов-специалистов, комиссионная и ком­плексная.

**Первичной экспертизой** называется первое судебно-медицинское исследование объекта. Согласно ст.195 УПК РФ она назначается в тех случаях, когда необходимы специальные познания для производства судебной экспертизы и дачи заключения.. Она может производиться с исследованием самого лица или по докумен­там, материалам дела. Основ­ная масса экспертиз ограничивается первичным исследовани­ем, заключение по которому является окончательным.

**Дополнительная экспертиза** может быть назначена в случае недостаточной ясности или полноты заключения, а также при возникновении новых вопросов в отношении ранее исследованных обстоятельств дела (ст 207 УПК).

Она может быть поручена тому же или другому эксперту и представляет собой последовательное, поэтапное исследование с окончатель­ным заключением после одного или нескольких исследований объекта экспертизы в динамике. *Например, эксперт осматривает потерпевшего с только что полученными повреждениями, опи­сывает их, отмечает в заключении давность повреждения, харак­тер орудия, которым оно нанесено, и указывает на необходи­мость дополнительного исследования после окончания лечения, ознакомления с материалами дела или получения данных в ди­намике с последующим исследованием и др.*Дополнительное исследование по получении достаточных данных дает основание для окончательного заключения.

**Повторная экспертиза** назначается в случаях возникновения сомнений в обоснованности заключения эксперта или наличия противоречий в выводах экспертов. Обычно она поручается более опытному эксперту или дру­гим экспертам. Повторная экспертиза производится после уже проведенной, иногда даже комиссией экспертов. При повторной экспертизе желательно, но не обязательно, присутствие экспер­та, проводившего первичную (дополнительную) экспертизу.Повторная экспертиза может производиться и единолично экспертом, и экспертом с участием консультантов-специалистов, и комиссией экспертов.

**Единоличная экспертиза.** Судебно-медицинская экспертиза по различным поводам — определение степени тяжести телес­ных повреждений, половой зрелости, половой неприкосновен­ности и другим — обычно производится судебно-медицинским экспертом единолично. Эксперт полностью обследует субъекта и дает заключение. Основная масса экспертиз живых лиц произ­водится единолично судебно-медицинским экспертом.

**Экспертиза с участием консультантов-специалистов.** Иногда необходимо разрешить вопросы, требующие знаний по другой медицинской специальности, например, установление срока бе­ременности, наличия венерического заболевания, состояния зрения. В таких случаях необходимо привлечение консультан­тов-специалистов. Нужно только иметь в виду, что участие кон­сультантов должно быть оформлено постановлением следовате­ля или определением суда о назначении экспертизы. В некото­рых судебно-медицинских амбулаториях имеются постоянные специалисты-консультанты, например, акушер-гинеколог, вене­ролог, невропатолог, рентгенолог и др. Участие консультантов-специалистов в экспертизе может быть непосредственным, т.е. эксперт производит исследование совместно с консультантом. В этом случае заключение эксперта составляется и подписывается судебно-медицинским экспертом и консультантом-специалис­том. В других случаях судебно-медицинский эксперт, направляя субъекта к консультанту-специалисту, получает от него пись­менное заключение. Полученное заключение специалиста экс­перт включает в свое заключение. Затем на основании заключе­ния специалиста и своего исследования делает выводы и состав­ляет экспертное заключение за своей подписью.

**Пример.**

Гражданке А., 22 лет, 21 февраля 1998 г. сожителем Б. были нанесе­ны множественные телесные повреждения. За врачебной помощью она не обращалась.

27 февраля 1998 г. заявила об избиении в отдаление милиции по месту жительства и ей была назначена судебно-медицинская экспертиза.

27 февраля 1998 г. при осмотре экспертом отмечены жалобы на шум в правом ухе. Объективные данные: ссадины в области правой ушной раковины. На верхней поверхности средней трети правого плеча 4 округлых кровоподтека темно-синего цвета диаметром от 1,5 до 2 см. Ввиду жалоб на боли и шум в правом ухе направлена к консультанту-отоларингологу.

28 февраля 1998 г. представлена справка поликлиники № 734, в которой указано, что у гражданки А. 28 февраля 1998 г. при осмотре отоларингологом было обнаружено следующее: ссадины на коже правой ушной раковины; в правом слуховом проходе свертки крови; барабанная перепонка ярко гиперемирована и втянута, слух резко понижен. Заключение: правосторонний травмати­ческий отит, ушиб правой ушной раковины с осаднениями кожи. Нуждается в амбулаторном лечении в течение 7—10 дней.

Выводы судебно-медицинского эксперта: полученные гражданкой А. по­вреждения: кровоподтеки в области правого плеча, ссадины на правой ушной раковине и правосторонний травматический отит — могли быть причинены ударами твердым тупым предметом и сдавлением пальцами (кровоподтеки).

Эти повреждения вызвали расстройство здоровья свыше 7 дней и по­этому относятся к легкому вреду здоровья, повлекшим за собой кратковре­менное расстройство здоровья.

**Комиссионная экспертиза**производится не менее чем двумя экспертами одной специальности. Комиссионный состав экспертизы определяется следователем либо руководиелем экспертного учредения, которому поручено проведение экспертизы (ст 200 УПК). Если все эксперты, входящие в состав комиссии, приходят к единому мнению, то они составляют общее заключение и подписывают его. Если же кто-либо из экспертов не соглашается с мнением остальных, хотя бы по какому-либо одномуиз вопро­сов, он пишет свое отдельное заключение, которое передается сле­дователю, как и заключение остальных экспертов.

Должны производиться обязательно комиссионно как первич­ные, так и повторные. следующие судебно-медицинские экспертизы:

а) по определению степени утраты трудоспособности;

б) по де­лам о привлечении к ответственности работников медицинского персонала за профессиональные нарушения;

в) особо сложные экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел.

Экспертизы по отдельным уголовным делам организуются обычно при Бюро судебно-медицинской экспертизы (города, области, края, республики). В каждом конкретном случае экс­пертизы назначаются в установленном законом порядке, и каж­дый эксперт в процессе имеет равные права и обязанности не­зависимо от занимаемой должности, ученого звания и степени.

**Комплексная экспертиза** предусматривает участие специали­стов разных областей знаний (например, судебно-медицинского эксперта, судебного химика, эксперта-автотехника и др.). При комплексной экспертизе применяются медицинские, кримина­листические, химические, физические, технические и иные ме­тоды исследования.

В заключении экспертов, участвующих в производстве комплексной судебной экспертизы, указывается какие исследования и в каком объеме провел каждый эксперт, какие факты он установил и к каким выводам пришел. Каждый эксперт, участвовавший в производстве комплексной судебной экспертизы, подписывает ту часть заключения, которая содержит описание проведенных им исследований, и несет за нее ответственность (ст. 201 УПК РФ).

Комплексные медико-криминалистические экспертизы проводят при идентификации орудий и механизмов травмы, установления транспортного средства и решения вопроса, кто находился за рулем при транспортной травме, и в некоторых др. случаях. Главным условием проведения такой экспертизы является структурное единство объекта- носителя свойств, используемых лицами, являющимися специалистами в судебной медицине и криминалистике. В зависимости от целей комплексные экспертизы могут быть разделены на идентификационные и диагностические.