

Нормативное регулирование порядка установления степени тяжести вреда здоровью

Следствием посягательства на здоровье жертвы являются повреждения, при нанесении которых нарушается анатомическая целостность и физиология человеческого организма.

Ущерб, нанесенный лицу, определяют, основываясь на степени тяжести вреда здоровью.

Делают это эксперты в ходе такого мероприятия, как судмедэкспертиза.

Базовым документом, которым руководствуется судмедэксперт при экспертизе повреждений, является российский Уголовный кодекс, согласно нормам которого (диспозиций ст. 111, 112, 115) различают 3 степени тяжести вреда здоровью:

- легкую;
- средней тяжести;
- тяжкие повреждения.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Установить соответствие повреждений критериям определения степени тяжести вреда здоровью возможно только в ходе проведения судмедэкспертизы (даже в том случае, если их проявление очевидно). Согласно п. 2 ст. 196 УПК РФ проводить экспертизу нужно обязательно.

В диспозициях статей УК РФ, предусматривающих нанесение разного по тяжести вреда, понятие такового раскрывается только в общем. Детальное объяснение содержится в следующих специальных медицинских нормах:

- Правилах определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденных постановлением Правительства РФ от 17.08.2007 № 522 (далее — Правила);
- Медицинских критериях определения тяжести вреда здоровью, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России 24.04.2008 № 194н (далее — Медкритерии).

Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью

Медкритерии содержат список конкретных состояний жертвы преступления и собственно повреждений организма, угрожающих жизни, которые выражены в нозологических единицах.

Нозологическая единица (форма) представляет собой четко определенную болезнь, выделяемую как самостоятельную на основе характерных для нее клинических проявлений.

Проведя диагностическое исследование, судмедэксперт определяет нозологическую единицу, которая входит в перечень повреждений, приведенных в медкритериях, и тем самым выявляет и сравнивает признаки степени тяжести вреда здоровью.

В ходе своей деятельности судмедэксперт руководствуется рядом правил:

- для выяснения степени тяжести вреда здоровью, нанесенного жертве, вполне хватает обнаружения даже 1 квалифицирующего признака (если же установлен целый ряд таковых, вывод о степени тяжести вреда здоровью делается по более тяжелому);
- важен также момент нанесения повреждения (полученные в разное время оцениваются отдельно, но если повреждения усугубляют друг друга, их рассматривают в совокупности).

ВАЖНО! Если смертельный исход был предотвращен с помощью медицинского вмешательства, этот факт при определении степени тяжести вреда здоровью во внимание не принимается.

В соответствии с п. 27 Медкритериев не следует устанавливать степень тяжести вреда здоровью, если:

- определить сущность нанесенного вреда в процессе проведения обследования жертвы и изучения ее медицинских документов невозможно;
- вред не опасен для жизни и в момент обследования жертвы не ясен его исход;
- лицо отказывается проходить обследование или не может быть доставлено для его проведения;
- медицинские документы не содержат исчерпывающей информации о **степени тяжести вреда здоровью** или их нет вовсе.

Тяжкий вред: определение тяжести вреда здоровью

Отнести последствия для жертвы по степени тяжести вреда здоровью к категории тяжких возможно, если есть хотя бы один из 4 ключевых признаков:

- непосредственно сам вред угрожает жизни;
- его последствия представляют какую-либо опасность для жизни жертвы;
- последствия вреда являются хотя и неопасными, но достаточно тяжелыми;
- в большой степени утрачена способность трудиться — общая или профессиональная.

Повреждения, которые являются угрозой жизни, также принято разделять на 2 группы (п. 6.1 Медкритериев). К 1-й относятся:

- тяжелые и проникающие раны и ушибы головы;
- переломы и раны позвоночника;
- открытые ранения и переломы;
- разрывы внутренних органов и др.

2-я группа повреждений, создающих опасность гибели потерпевшего, вызывает расстройства, которые организм не может компенсировать сам без помощи врачей. К таковым относятся:

- шок;
- кома;
- обильная кровопотеря;
- печеночная и почечная недостаточность в острой форме;
- гнойно-септические состояния;
- другие состояния, грозящие гибелью.

В числе несмертельных повреждений, имеющих тяжелые последствия:

- потеря возможности слышать, говорить, видеть;
- утрата определенных органов или нарушение их полноценного функционирования;
- психические заболевания, причиной которых стали телесные повреждения;
- заболевание нарко- или токсикоманией;
- прерывание беременности;
- обезображивания, в результате нанесения которых пострадало лицо жертвы и которые не исчезнут со временем.

Кроме того, можно говорить по степени тяжести вреда здоровью о тяжком вреде, если он серьезно повлиял на трудоспособность лица: в результате пострадавший полностью утратил профессиональную трудоспособность или минимум на 30% общую способность трудиться.

Средний вред здоровью: критерии его установления

Последствия средних по своей тяжести повреждений отличают такие критерии тяжести вреда здоровью (при этом прямой опасности, угрожающей жизни потерпевшего нет и ему не грозят тяжелые состояния, свидетельствующие о тяжких повреждениях):

- расстройство здоровья на длительный период, превышающий 21 день, которое выражается во временном нарушении функционирования органов и систем;
- стойкая утрата общей способности трудиться менее чем на 1/3, в пределах 10–30% (устанавливается по специальной таблице).

Таблица процентов является приложением к Медкритериям. Примером средней степени тяжести вреда здоровью из данной таблицы может служить снижение остроты зрения одного глаза с 1,0 до 0,2.

Легкая степень тяжести вреда здоровью

Легкая степень тяжести вреда здоровью жертвы имеет 2 разновидности:

- непродолжительное по времени расстройство состояния здоровья (не больше 21 суток);
- незначительная (менее 10%) стойкая потеря способности трудиться.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! При определении тяжести вреда здоровью мелкие повреждения, такие как ссадины, поверхностные ранения, кровоподтеки, если они не стали причиной потери трудоспособности и не повлекли кратковременные проблемы со здоровьем, не рассматриваются как вред здоровью (п. 9 Медкритериев).

Таким образом, определение степени тяжести вреда здоровью регулируется специальными медицинскими правовыми актами, помогающими соотнести уголовно-правовое понятие степени тяжести вреда здоровью и конкретные диагнозы, которыми оперируют врачи.

Вред здоровью — это юридический термин, используемый в уголовном законодательстве и других отраслях общего права различных стран. Синоним для травмы или телесного повреждения и аналогичных выражений (заболевание, патологическое состояние [1]), хотя может быть использован с точным и ограниченным смыслом в той или иной юрисдикции.

Это изменение в сторону ухудшения физиологического состояния человека по отношению к тому уровню, который был до возникновения патологии [2].

Определение тяжких телесных повреждений впервые появилось в Законе Лода Элленборо [en] (1803).