

ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

А.А. Мечукаев, канд. мед. наук, начальник

А.З. Саракаева, канд. мед. наук, заместитель начальника по экспертной работе

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (Россия, г. Нальчик)

DOI:10.24412/2500-1000-2026-2-1-49-53

Аннотация. Цель работы – провести анализ функционирования Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики в условиях масштабного вооружённого противостояния, произошедшего в г. Нальчике в октябре 2005 года. Исследование направлено на обобщённую оценку деятельности бюро, связанной с организацией и проведением судебно-медицинских экспертиз, а также процессом судебно-медицинского сопровождения предварительных следственных мероприятий. Особое внимание уделено вопросам формирования оптимального механизма взаимодействия различных ведомств и специализированных подразделений, вовлечённых в процесс выявления, фиксации и анализа вещественных доказательств в подобных критических ситуациях. Выявлены объективные предпосылки и определены направления совершенствования существующих методов работы, направленные на достижение максимальной эффективности функционирования судебно-медицинской службы в условиях острых общественных потрясений и угроз безопасности.

Ключевые слова: осмотр места происшествия; чрезвычайная ситуация; вооружённый конфликт.

Сама история человечества, направленная на развитие технического прогресса неизбежна сопряжена с появлением и преумножением новых рисков, угроз его безопасности во всех сферах жизнедеятельности. Мощная эволюция научно-технологических знаний, активное вмешательство человека в естественные природные процессы, развитие промышленно-производственных возможностей сопутствует росту аварий, катастроф с массовыми поражениями и гибелью людей, значительным материальным и экологическим ущербом. Экономические, конфессиональные, этнические и иные конфликты провоцируют вооружённые столкновения и террористические акты.

При возникновении чрезвычайной ситуации с большим количеством пострадавших, нуждающихся в экстренной медицинской помощи, и погибших требуется существенное изменение форм и методов повседневной работы медицинских организаций и персонала, в том числе медицинских организаций судебно-медицинского профиля. Каждая катастро-

фа: техногенная авария, природный катаклизм, вооружённый конфликт имеют свою специфику. Понимание их особенностей критически важно для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации, в частности при расчете потребности в конкретных силах и средствах, которые должны быть адекватны масштабу и характеру чрезвычайной ситуации, правильной координации и взаимодействию между различными службами.

Описание участия ГБУЗ «БСМЭ» Минздрава КБР в судебно-медицинском обеспечении следственных действий во время террористического акта в КБР в октябре 2005 года возможно внесет дополнительный вклад в обобщение и распространение опыта ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, как многокомпонентного процесса, и поможет в разработке эффективных методик устранения последствий чрезвычайных ситуаций.

13 октября 2005 года на силовые структуры КБР было совершено вооружённое нападение со стороны религиозных экстремистов. Мобильные группы боевиков по 5-6 человек, во-

оружённые различным стрелковым оружием, в том числе пулеметами и ручными гранато-метами, начали одновременный штурм ряда зданий, занимаемых органами безопасности КБР и критических объектов инфраструктуры. Общая численность нападавших составляла около 200 человек. В Республике был введен режим контртеррористической операции. Напряженное вооруженное противостояние террористов и силовиков продолжалось около двух дней, все очаги сопротивления боевиков были подавлены к исходу 2-х суток.

В ходе боестолкновений уничтожено 93 террориста. Погибло 14 мирных жителей и 35 сотрудников милиции и силовых структур. Ранено более 240 человек, из них 129 сотрудников правоохранительных органов.

Уже в первые минуты трагедии была обеспечена незамедлительная передача актуальной информации всем структурным подразделениям судебно-медицинской службы КБР. В целях эффективной координации мероприятий и оптимизации процесса идентификации погибших лиц был сформировано специализированное оперативно-информационное подразделение на базе Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Задачи указанного подразделения охватывали:

- координирование взаимодействия между внутренними подразделениями Бюро;

- обеспечение тесного сотрудничества с представителями правоохранительных органов;

- налаживание конструктивного взаимодействия с медицинскими учреждениями региона;

- оказание информационной и методологической помощи родственникам погибших в рамках процедуры установления личности умерших;

- ведение строгого учета и своевременного оформления необходимой медицинской документации;

- проведение регулярного мониторинга текущих работ и последующий детальный анализ полученных результатов.

В судебно-медицинском отношении чрезвычайная ситуация характеризовалась следующими особенностями:

1. Необходимость идентификации личности большого количества погибших (88 трупов).

2. Характер телесных повреждений у пострадавших и погибших определялся поражающими факторами взрывной травмы, огнестрельных ранений, термического воздействия и их комбинацией.

3. Территория обнаружения трупов была распространенной, с отдельными очагами сосредоточения тел погибших, что было обусловлено тем, что вооруженные столкновения между террористами и силовиками велись в разных точках города.

4. Психоэмоциональное перенапряжение пострадавших, родственников погибших и пострадавших, лиц, принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы.

Отдел исследования трупов БСМЭ размещался в здании Государственного учреждения здравоохранения «Патологоанатомическое бюро», где имелось два секционных зала, с тремя секционными столами в совокупности, с холодильной установкой для хранения 10-15 трупов, что явно было недостаточно для производства большого количества экспертиз трупов и хранения тел погибших. Количество экспертов, задействованных в осмотрах трупов в составе оперативно-следственных групп и производстве экспертизы трупов, составило 8 человек (6 судебно-медицинских эксперта с опытом проведения судебно-медицинских экспертиз трупов, 1 судебно-медицинский эксперт судебно-гистологического отделения, 1 судебно-медицинский эксперт медико-криминалистического отделения).

Для обеспечения ликвидации последствий чрезвычайной ситуации уже с первых часов было налажено четкое взаимодействие всех служб. В первую очередь, для предотвращения различных эксцессов и несанкционированного допуска посторонних лиц силами МВД развернуто оцепление здания и прилегающей территории. В связи с тем, что площадь морга Бюро была не в состоянии принять такое большое количество трупов, было принято решение о развертывании за пределами здания подразделений службы. Сотрудниками МЧС на территории были разбиты палатки, организовано освещение, развернуты дополнительные столы для осмотра и сор-

тировки трупов (гражданские лица, сотрудники правоохранительных органов, члены незаконных вооруженных формирований), отведены рабочие места для производства мероприятий, связанных с опознанием, дактилоскопированием, производством смывов на пороховые газы (сотрудниками экспертно-криминалистического центра МВД по КБР). Выделено помещение для работы следственной группы.

Основная масса погибших поступала в морг непосредственно с места происшествия в первые двое суток, в последующие дни в морг поступали умершие в стационарах.

На месте происшествия судебными медиками по договоренности со следственными органами была организована маркировка тел погибших. Такие действия облегчали в последующем исследование трупов. Следователи вместе с судебными медиками и понятными, осуществляли осмотр трупов на месте их обнаружения. В связи с тем, что работать приходилось в условиях измененной первоначальной обстановки (велись спасательнорозыскные работы, разминирование, тушение пожара, обнаружение взрывных устройств), не всегда удавалось осуществить полный осмотр тел погибших: соотносясь с обстановкой местности, производилась фиксация трупов на фото- и видеосъемку и для дальнейшего осмотра, они направлялись в морг. Возникали трудности с транспортировкой и хранением трупов из-за отсутствия специального транспорта и холодильных установок. Для производства экспертиз трупов были организованы бригады, включающие в себя: судебно-медицинского эксперта, лаборанта, санитаря. Работа была организована посменно. Кроме того, для помощи в изъятии (оформлении) биологических объектов для дополнительных исследований (судебно-биологических, химико-токсикологических, медико-криминалистических) были задействованы эксперты и лаборанты соответствующих подразделений БСМЭ. При экспертизе всех трупов исследованию обязательно подвергались полости черепа, грудной и брюшной полостей, в необходимых случаях принимались меры к выявлению повреждений позвоночника, таза, конечностей.

Во всех случаях проводилось обзорное фотографирование трупов, повреждения на тру-

пах регистрировались на схемах; кусочки внутренних органов от трупов подвергались гистологическому исследованию; кровь и моча направлялись на судебно-химическое исследование; на судебно-биологическое исследование направлялась кровь; изымались биологические объекты для производства молекулярно-генетической экспертизы, которые передавались следователю.

Из 88 трупов неустановленных лиц, к окончанию оформления заключений экспертиз были установлены 84. Экспертные заключения были полностью составлены и переданы следственным органам в срок, составившим не более 20 суток от момента начала экспертиз. При этом работа по обычным экспертизам не приостанавливалась.

Помимо исследования трупов в задачу судебно-медицинской службы входило обеспечение производства экспертизы по определению степени тяжести телесных повреждений у живых потерпевших. По поводу событий 13-14.10.2005 г. было освидетельствовано 319 человек, как в порядке очного медицинского осмотра, так и на основании исследования медицинской документации.

Организация функционирования судебно-медицинской службы в условиях чрезвычайной ситуации на территории Кабардино-Балкарской Республики в 2005 году продемонстрировала высокую эффективность благодаря чётко налаженному взаимодействию с смежными ведомствами: правоохранительными органами, службой медицины катастроф и подразделениями Министерства чрезвычайных ситуаций, что позволило обеспечить комплексный подход к решению основных задач и оперативно реагировать на возникающие проблемы. Достижение положительного результата стало возможным вследствие соблюдения важных организационных принципов:

1. Четкое функциональное зонирование: рациональное распределение служебных функций внутри учреждения обеспечивалось строгим учётом профессиональной подготовки, накопленного опыта и индивидуальных психологических характеристик персонала. Данное решение позволяло оптимально задействовать имеющиеся человеческие ресурсы, поручая наиболее квалифицированным специалистам выполнение сложных задач,

требующих повышенного уровня ответственности, и учитывая устойчивость работников к эмоциональному стрессу.

2. Оперативное реагирование: способность Бюро быстро мобилизовать сотрудников и ресурсы для проведения экспертных исследований и осмотра трупов. Включало в себя разработку планов на случай чрезвычайных ситуаций.

3. Координация с другими службами: тесное взаимодействие с правоохранительными органами и структурами МЧС обеспечивает своевременную передачу информации и логистическую поддержку, что позволяет оперативно проводить эвакуацию и исследования на месте происшествия.

4. Эффективное использование ресурсной базы: грамотное распределение имеющихся у Бюро ресурсов (специализированного оборудования, транспорта и прочего) позволяет минимальным числом сотрудников проводить качественное экспертное исследование.

5. Психологическая поддержка: обеспечение психологической поддержки персонала, работающего в стрессовых условиях, с целью предотвратить профессиональное выгорание и сохранить высокую производительность.

Такие системные и оперативные подходы позволили значительно сократить временные затраты на проведение различных видов экспертных исследований и осмотра трупов в условиях чрезвычайной ситуации в 2005 году в КБР.

Исходя из опыта участия ГБУЗ «БСМЭ» Минздрава КБР в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации, а также растущие риски возможного развития катастроф разного характера в современных условиях, мы приходим к следующему заключению для эффективного комплексного подхода к подго-

товке и координации действий всех служб, участвующих в ликвидации последствий ЧС необходимо:

1. Разработка методических рекомендаций, включающих: подробные инструкции и регламенты по действиям всех участвующих служб на основе анализа различных сценариев чрезвычайных ситуаций, с учетом специфики каждой службы, включая медицинские, спасательные, правоохранительные и другие, с обязательным обновлением данных рекомендаций на основе новых аналитических данных и опыта ликвидации ЧС.

2. Регулярные обучение и тренировки персонала: разработка программы теоретического обучения для различных служб, проведение регулярных практических тренировок, моделирующих различные виды ЧС, в том числе тренировка участия судебно-медицинской службы для отработки специфических сценариев ЧС, таких как массовые жертвы, химические, биологические, техногенные угрозы и другие особые случаи, с обязательным анализом результатов тренировок для выявления недостатков и их последующего исправления.

3. Развитие межведомственное сотрудничество и координацию, в частности, организовывать регулярные встречи и обмен информацией между различными ведомствами для того, чтобы улучшить взаимопонимание и эффективное сотрудничество.

4. Использование современных технологий и инноваций: внедрение новейших технологий для мониторинга, анализа и управления ЧС, приобретение оборудования и инструментов, которые могут увеличить эффективность работы служб в экстремальных условиях.

Библиографический список

1. Александров Э.П., Заславский Г.И., Матышев А.А., Мишин Е.С., Молин Ю.А., Потыльчанский Л.С., Чарный В.И. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Руководство для врачей // под редакцией А.А. Матышева. – Ленинград: Медицина, 1989. – 264 с.

2. Использование субъективного способа установления личности (опознания) при массовом поступлении неопознанных погибших / В.А. Клевно, В.В. Колкутин, С.С. Абрамов, В.А. Ляненко // Судебно-медицинская экспертиза. – 2008. – Т. 51, № 2. – С. 17-19. – EDN IJHCNDN.

3. Мечукаев А.А. Осмотр трупов на месте их обнаружения и особенности производства судебно-медицинских экспертиз в условиях чрезвычайных ситуаций // Таврический медико-биологический вестник. – 2015. – Т. 18, № 2 (70). – С. 21-24.

4. Пашина Г.А., Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза при крупномасштабных катастрофах. – Москва: Изд-во «ПАН», 1994. – 136 с.
5. Пашина Г.А., Тучик Е.С. Организация осмотра трупа на месте его обнаружения. – Ижевск: Экспертиза, 1999. – 196 с.

FEATURES OF FORENSIC MEDICAL ACTIVITIES IN THE AFTERMATH OF AN EMERGENCY IN THE KABARDINO-BALKARIAN REPUBLIC

A.A. Mechukaev, *Candidate of Medical Sciences, Head*

A.Z. Sarakaeva, *Candidate of Medical Sciences, Deputy Head of Expert Work*

State Budgetary Healthcare Institution "Bureau of Forensic Medical Examination" of the Ministry of Health of the Kabardino-Balkarian Republic (Russia, Nalchik)

***Abstract.** The purpose of the work is to analyze the functioning of the State Budgetary Healthcare Institution "Bureau of Forensic Medical Expertise" of the Ministry of Health of the Kabardino-Balkarian Republic in the context of the large-scale armed confrontation that took place in Nalchik in October 2005. The study aims to provide a comprehensive assessment of the bureau's activities related to the organization and conduct of forensic medical examinations, as well as the process of forensic medical support for preliminary investigative measures. Special attention is paid to the formation of an optimal mechanism for interaction between various agencies and specialized units involved in the process of identifying, recording, and analyzing physical evidence in such critical situations. Objective prerequisites have been identified, and directions for improving existing methods of work have been determined in order to achieve maximum efficiency in the functioning of the forensic medical service in the face of acute social upheavals and security threats.*

***Keywords:** inspection of the scene; emergency; armed conflict.*