

# СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СМЕРТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

*Самойлович М.В., Игнатчик И.О., Голяк А.А.*

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск, Республика Беларусь*

**Реферат.** Определена структура производственного травматизма со смертельным исходом по различным критериям. По результатам исследования разработаны рекомендации по снижению смертности на производстве.

**Ключевые слова:** смерть на производстве, судебно-медицинская экспертиза.

**Summary.** The structure of occupational injuries with fatal outcome in different criteria is determined. Recommendations to reduce index of mortality in the workplace.

**Keywords:** occupational injury, death in the workplace, a forensic medical examination.

**Введение.** В результате смерти работников на производстве общество несет невосполнимые потери [1]. Эффективным средством по уменьшению смертности на рабочем месте является детальное изучение ее особенностей и причин, на основе чего возможна разработка методов профилактики. Важное место при этом отводится судебно-медицинской экспертизе смертельных случаев на производстве.

Производственная травма — вред (стойкая утрата трудоспособности или смерть), причиненный жизни или здоровью работника в результате несчастного случая на производстве. Несчастный случай на производстве — событие, в результате которого работник получил травму или иное повреждение здоровья в течение рабочего времени, а само событие вызвало необходимость перевода потерпевшего на другую работу, временную или стойкую утрату трудоспособности или смерть [2].

**Цель** исследования — характеристика современных особенностей смерти на производстве в Республике Беларусь на примере развитых регионов — г. Минск и г. Брест.

*Задачи исследования:*

1. Определить структуру смерти на производстве.
2. Разработать рекомендации по снижению смертности на рабочем месте.

**Материалы и методы.** Проанализировано 88 «Заключений эксперта» Управлений по г. Бресту и г. Минску Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь, выполненных по факту смерти лиц на производстве за 2013–2014 гг.

**Результаты и их обсуждение.** В исследованной выборке 92% наблюдений составили мужчины и 8% — женщины в возрасте от 18 до 80 лет. Наибольшее количество смертей наблюдалось в начале недели (понедельник — 24%), наименьшее — по воскресеньям (2%) и четвергам (9%).

По причинам смерти все рассматриваемые случаи можно подразделить на две принципиальные группы: 1) производственная травма, т. е. телесные повреждения, непосредственно связанные с выполнением работником определенных технологических процессов (31 случай, или 35%); 2) смерть на рабочем месте — летальный исход, не состоящий в причинной связи с осуществляемыми производственными операциями (57 случаев, или 65%).

Виды смерти при производственной травме распределились следующим образом: механические повреждения — 75% (в т. ч. падение с высоты 29%, транспортная травма 23%), отравления — 10%, действие технического электричества и механическая асфиксия — по 6%, действие высокой температуры — 3%.

Причинами смерти на рабочем месте в подавляющем большинстве наблюдений послужили болезни системы кровообращения — 91% (в т. ч. ишемическая болезнь сердца 82%). Среди остальных случаев превалирует острое отравление этиловым спиртом — 4%.

По виду экономической деятельности в статистике лидирует строительство (26%), далее следуют промышленность (23%), сельское хозяйство (19%), транспорт (16%), другие отрасли народного хозяйства (16%).

Проблема употребления алкоголя на рабочем месте и в рабочее время остается актуальной. Так, из 88 умерших у 25 человек (28%) имело место алкогольное опьянение — практически поровну как при производственной травме (52%), так и в случаях смерти на рабочем месте (48%). При этом, если в случаях смерти на рабочем месте большая часть (58,3%) нетрезвых граждан находилась в состоянии легкого алкогольного опьянения (содержание этилового спирта в крови от 0,3 до 1,5‰), то при производственной травме превалировало состояние тяжелого алкогольного отравления работников — 54% (уровень этилового спирта в крови свыше 3,0‰).

Следует учитывать, что определение причины травмы и способа нанесения повреждений часто представляет для эксперта значительные трудности, связанные с отсутствием достоверных предварительных сведений и незнанием характера технологических процессов [3]. Этот пробел позволяет восполнить осмотр места происшествия, т. к. детально изучаются характер и локализация повреждений, целенаправленно выясняется механизм их образования [6]. Морфология повреждений, установленная при исследовании трупа, результаты лабораторных исследований должны быть оценены только применительно к этой информации.

Данные расследования, необходимые для экспертного заключения при смертельной производственной травме, должны включать: сведения об обстоятельствах происшествия, его обстановке; рабочей операции, которую выполнял потерпевший непосредственно перед происшествием; о том, какие правила техники безопасности или должностные инструкции он нарушил; о назначении и общем принципе работы механизмов, предметы или детали которых травмировали потерпевшего [4, 5].

**Заключение.** На основе полученных данных можно сделать следующие выводы:

1. Поскольку ведущей причиной смерти на рабочем месте является ишемическая болезнь сердца, то во время профилактических осмотров необходимо уделять значительное внимание обследованию системы кровообращения, в т. ч. более широко использовать нагрузочные тесты. Работникам с выявленной патологией должен быть реализован индивидуальный план диспансеризации.

2. Снижение случаев производственной травмы может быть достигнуто реализацией комплекса инженерно-технических и санитарно-гигиенических профилактических мероприятий.

3. Значительное количество случаев алкогольного опьянения свидетельствует о необходимости постоянного контроля физического состояния работников, находящихся в рабочее время и на рабочем месте.

### **Литература**

1. О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины: Директива Президента Республики Беларусь от 11.03.2004 № 1 / Нац. реестр прав. актов Респ. Беларусь. — 2004. — 12 марта. — № 1/5393.

2. О расследовании и учете несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: принято постановлением Совета министров Респ. Беларусь от 15.01.2004 № 30, в ред. постановлений Совмина 2006–2014 гг. — Минск, 2004. — С. 1–5.

3. Громов, А.П. Судебно-медицинская экспертиза производственного травматизма / А.П. Громов // Сб. тр. / Науч. о-во судеб. медиков Литовской ССР. — Каунас, 1965. — Т. 2. — С. 102–103.

4. Мазуренко, М.Д. Данные расследования, необходимые для экспертного заключения при смертельной производственной травме / М.Д. Мазуренко // Суд.-мед. экспертиза. — 1981. — № 4. — С. 22–24.

5. Мазуренко, М.Д. Классификация смертельной производственной травмы / М. Д. Мазуренко // Второй Всесоюз. съезд судеб. медиков: тез. докл. — М.; Минск, 1982. — С. 300–301.

6. Поркшеян, О.Х. Особенности судебно-медицинской экспертизы при производственной травме со смертельным исходом / О.Х.Поркшеян, М.Д. Мазуренко // Соц. законность. — 1975. — № 10. — С. 59–60.