В Федеральном специализированном журнале №3 (81) 2016 «Кто есть Кто в медицине» размещен материал «Судебно-медицинские эксперты обсудили актуальные вопросы отрасли»

Судебно-медицинские эксперты обсудили актуальные вопросы отрасли

В Москве состоялась Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики — 2016», в этом году она была посвящена памяти выдающегося учёного, создателя крупной научной школы Виталия Николаевича Крюкова.

В мероприятии приняли участие больше 600 экспертов из разных стран мира: России, Беларуси, Украины, Казахстана, Словакии, Германии, Австрии и др.

Вначале мероприятия ведущий первого пленарного заседания, начальник ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», главный специалист Министерства здравоохранения Московской области по судебно-медицинской экспертизе Владимир Клев-но представил членов президиума, а также почётных гостей: дочерей В.Н. Крюкова Аллу Цайтлер и Светлану Борулину.

От лица министра здравоохранения Московской области **Нины Суслоновой** участников конференции поприветствовал её заместитель
Владимир Ющук
, отметивший высокий уровень проведения конференции, большое число участников, многообразие пленарных и секционных заседаний.

Председатель Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ **Анатолий Домников**, обращаясь к присутствующим, сказал: «Областное Бюро судебно-медицинской экспертизы уникально, у него всегда была и будет великолепная профсоюзная организация. Наш профсоюз стремится сплотить сотрудников, которые находятся в разных подразделениях Бюро, расположенных на всей территории Московской области. В этом направлении проводится постоянная работа, организуется большое количество конкурсов».

«Ученики, помнящие своих наставников, — правильные люди. Создавая новую школу, Виталий Николаевич сделал очень много для науки и непосредственной практики. 200 научных работ, 14 монографий, 7 учебников по судебной медицине, серьёзное количество диссертантов — это основательный вклад в сферу судебной медицины», — сказала заместитель директора, декан ГБУЗ МО «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского» **Наталья Санина**.

«Виталий Николаевич был выдающимся учёным и образованным человеком. Мы гордимся, что именно он долгие годы возглавлял нашу кафедру», — добавил начальник ГБУЗ г. Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы ДЗМ», заведующий кафедрой судебной медицины ЛФ ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России **Евгений Кильдюшов**
.

«Отрадно, что сегодняшняя конференция посвящена памяти выдающегося учёного, по учебникам которого учились и юристы, — присоединился к добрым словам в адрес Виталия Крюкова начальник отдела прокуратуры Московской области **Олег Шмуневский** . — Сегодня судебная медицина как учебная дисциплина в России успешно развивается, совершенствуется экспертная практика, и этот процесс сопровождается существенными изменениями в теории и ежедневной работе судебных медиков. Несмотря на огромные проблемы, стоящие перед профессиональным сообществом, работа не прерывается. Важно не только сохранить существующие традиции и достижения, но и вдохнуть в них новую жизнь. Развитие судебно-медицинской науки и экспертной практики играет неоценимую роль в обеспечении целей правосудия, в первую очередь защиты прав и свободы граждан».

С пожеланиями успеха и плодотворной работы к участникам обратились также

ведущий референт Комитета по вопросам охраны здоровья, труда и социальной политики Московской областной думы **Наталья Дудакова**, заведующий кафедрой судебной медицины и медицинского правоведения Буко-винского государственного медицинского университета (Черновцы, Украина)
Виктор Бачинский
, председатель общества судебных медиков «Восточная Европа» (Германия)
Курт Трюбнер
.

С докладом «Слово об учителе», посвящённым 85-летию со дня рождения Виталия Крюкова, выступил **Владимир Клевно**. «После досрочной защиты Виталием Николаевичем кандидатской диссертации Минздрав РСФСР направил его в только что открытый Алтайский государственный медицинский институт для организации курса судебной медицины. Не прошло и года, как молодому Крюкову предложили возглавить лечебный факультет, в 29 лет он принял деканскую должность, а в 34 года руководил вузом. Нужно отметить, что на кафедре судебной медицины готовили кадры не только для Алтайского края, но и для всего сибирского региона. В 1967 году он защитил докторскую диссертацию «Повреждения плоских и длинных трубчатых костей при воздействии на них тупыми предметами», а в 1968 году ему было присвоено звание профессора. В 1979-м, вернувшись в Москву, во 2-й МОЛГМИ им. Н.И. Пи-рогова, учёный возглавил кафедру судебной медицины, которой руководил на протяжении двадцати лет», — напомнил о достижениях В.Н. Крюкова начальник ГБУЗ МО «Бюро СМЭ».

Подводя итоги судебно-экспертной деятельности в 2015 году, Владимир Клевно отметил, что структура Бюро СМЭ не претерпела больших изменений: в ней, как и прежде, 95 структурных подразделений, однако добавился юридический отдел. По-прежнему оставляет желать лучшего укомплектованность кадрами, она составляет в среднем 30%. «В первую очередь это связано с особенностями работы учреждений судебно-медицинской экспертизы: отсутстви-
ем должной материально-технической базы, вредными условиями труда, высоким риском заболеваемости туберкулёзом, ВИЧ-инфекциями и другими, — считает Владимир Александрович. — Кроме того, важнейшей причиной дефицита кадров является нежелание руководства муниципальных образований Московской области обеспечивать жильём молодых специалистов». Докладчик также сообщил об устойчивом росте количества судебно-медицинских исследований трупов, что является основной деятельностью бюро. В прошлом году экспертами бюро произведено 45 135 экспертиз и экспертных исследований тел умерших, что на 3,3% больше, чем в 2014-м.

Из них 10 135 случаев насильственной смерти, 33 695 ненасильственной и в 1305 случаях причина смерти не установлена. В настоящее время преобладает ненасильственная смертность. Так, если в 2011 году доля насильственных причин смерти от общего количества экспертиз трупов составляла 29,8%, то в 2015-м этот показатель снизился до 22,5%. Владимир Клевно подчеркнул, что ведомство участвует в формировании статистики по смертности: 40% свидетельств о смерти выдаёт БСМЭ, остальные приходятся на патологоанатомов (20%) и участковых врачей (40%). Согласно приведённым данным, доля установленных бюро смертностей по отношению к общей смертности Московской области составила 6,2 на 1000 населения, смертность от болезней системы кровообращения — 320,2 на 100 тыс. населения, от новообразований (в том числе злокачественных) — 67,8, от туберкулёза — 2,8, а от дорожно-транспортных происшествий — 20,3. За последние три года снизилось количество судебно-медицинских экспертиз в отношении живых лиц.

Владимир Клевно с сожалением отметил незначительную положительную динамику в расхождении клинического и судебно-медицинского диагнозов, в 2015 году она составила 25%, а в 2014-м — 25,4%. В ряду задач Бюро на 2016 год его руководитель выделил развитие материально-технической базы: это проектирование и строительство судебно-медицинских отделений в г.о. Домодедово, Пушкино, Орехово-Зуево за счёт средств частных инвесторов и строительство административно-лабораторного корпуса с областным моргом в Химках и Сергиевом Посаде за счёт бюджетных средств. Кроме того, предусмотрены текущий ремонт подразделений и приборное обеспечение отделов.

Затем с трибуны прозвучали доклады зарубежных гостей. Темой многих из них стали организационные особенности судебно-медицинских служб в странах, откуда приехали выступающие. Так, например, врач-специалист в области судебной медицины Института судебной медицины клиники «Шарите» (Берлин, Германия) **Ларе Остерхельвег** говорил о постмортальной радиологии, а Виктор Бачинский сообщил о современных перспективах применения лазерно-по-ляриметрических методов исследования в судебной медицине.

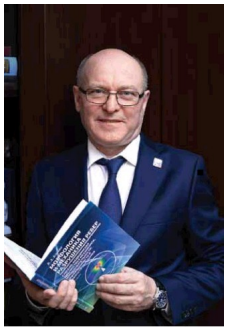
Участникам конференции представилась замечательная возможность обменяться опытом с иностранными коллегами и ознакомиться с работой структурных подразделений бюро, находящихся на территории ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ)». В ходе научно-практической конференции работали 4 секции. В первой рассматривались вопросы танатологии, гистологии и биохимии: современные технологии в экспертной практике и определение вреда, причинённого здоровью человека, а также

экспертизы дефектов оказания медицинской помощи. Вторая была посвящена судеб-но-химическим и химико-токсикологическим методам исследования — высоким технологиям в экспертной практике. Третья называлась «Современные технологии: идентификация личности молекулярно-генетическим методом», а четвёртая — «Медико-криминалистические методы исследования: высокие технологии в экспертной практике», в ходе неё было проведено 4 мастер-класса. Немало докладов было заслушано и на Форуме средних медицинских работников по специальности «судебно-медицинская экспертиза». Также в рамках мероприятия работал III Съезд Ассоциации судебно-медицинских экспертов.

Виктория Светлая. Фото автора

В Федеральном специализированном журнале №3 (81) 2016 «Кто есть Кто в медицине» размещен материал «Непрерывное медицинское образование в области судмедэкспертизы - веление времени»

Непрерывное медицинское образование в области судмедэкспертизы - веление времени



Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области привлекло внимание профессиональной общественности, когда в 2015 году выступило инициатором создания кафедры судебной медицины при факультете усовершенствования врачей МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского. Соответствующее решение коллегии областного министерства здравоохранения состоялось, и 1 января нынешнего года кафедра

открыла свои двери. О логике данной инициативы и о том, как динамично Бюро СМЭ стало на рельсы непрерывного медицинского образования, рассказывают доктор медицинских наук, профессор Владимир Александрович Клеено — начальник Бюро и заведующий названной кафедрой, а также его соратники.

– На смену традиционному постдипломному образованию, — отмечает Владимир Клеено, — естественным образом, но также и в законодательном порядке приходит непрерывное медицинское образование (НМО). В НМО участвуют три субъекта. Ключевым из них является врач медицинской организации, в нашем случае врач — судебно-медицинский эксперт Бюро СМЭ. Второе звено — профессиональное сообщество, для нас это в первую очередь существующая с 2014 года Ассоциация судебно-медицинских экспертов. Согласно Федеральному закону № 323, она имеет право проводить учебные мероприятия, в том числе и в формате дистанционного обучения, что немаловажно. Замыкающим звеном стала кафедра судебной медицины МОНИКИ. Первый набор обучающихся составил 49 человек. С этого момента и врачи, и средние медработники имеют все возможности, чтобы получать по 50 зачётных единиц, или кредитов, в год, чтобы в итоге быть допущенным к аккредитации по специальности «судебно-медицинская экспертиза». Каждый медик начнёт формировать своё портфолио, полу-
чая ежегодно как минимум 50 кредитов, чтобы за пять лет заработать необходимые 250 зачётных единиц.

Чем в первую очередь отличается наша кафедра? Тем, что преподавание ведут профессионалы, сотрудники Бюро СМЭ. Все они — практикующие врачи, и почти все — кандидаты медицинских наук. При этом они участвуют в учебном процессе, оставаясь работать в своих коллективах.

О том, как устроен сам учебный процесс, рассказывает

Сергей Кучук, вице-президент Ассоциации СМЭ, заместитель начальника Бюро СМЭ по организационно-методической работе и одновременно доцент кафедры судебной медицины МОНИКИ.

— Образовательные кредиты, — говорит доктор Кучук, — можно набирать в результате посещения научно-практических конференций, которые проводятся под эгидой Ассоциации СМЭ. Эти мероприятия, в свою
очередь, должны получить аккредитацию со стороны Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования при

Министерстве здравоохранения РФ. Один учебный час даёт один кредит.

В прошлом году, ещё до официального внедрения НМО, мы провели генеральную репетицию в виде ряда научно-практических конференций для членов Ассоциации, и в результате каждый из 250 докторов набрал по 51 баллу. Тем самым была превышена годовая норма. Темы конференций были самые разнообразные. Вот названия некоторых из них: «Процессуальные вопросы производства судебно-медицинской экспертизы»; «Судебно-медицинская экспертиза черепно-мозговой травмы, современные аспекты»; «Совершенствование медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях. Пути снижения смертности». Состоялась также масштабная международная конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики». Прошёл цикл научно-практических мероприятий, посвящённых реализации указа президента о совершенствовании государственной политики по снижению смертности от туберкулёза, новообразований, дорожно-транспортных происшествий. Стоит также упомянуть конференцию «Вопросы логики в судебно-медицинском заключении, экспертные ошибки в составлении выводов».

Темпов мы не снижаем. В этом году уже состоялись конференции «Непрерывное медицинское образование судебно-медицинских экспертов — новые вызовы» и «Тактика врача — судебно-медицинского эксперта при подозрении на особо опасную инфекцию». График составляется до конца года, но актуальную тему мы можем добавить в любой момент. Однодневная конференция даёт шесть кредитов, двухдневная —двенадцать. На сегодняшний день и организатор, и докладчик, и простой участник получают то количество кредитов, которое было заявлено в Координационном совете по НМО. Участие само по себе является и учебным меоопоиятием.

Заведующий танатологическим отделом Бюро СМЭ, доцент кафедры судебной медицины **Максим Кислов** рассказывает о новом элементе НМО — электронных образовательных модулях.

— Это учебный материал, который предназначен для самостоятельного изучения врачом. Он размещается на образовательных интернет-ресурсах, например, на сайте «Консультант врача». Идея состоит в том, чтобы, усвоив информацию, ответить на тестовые вопросы либо решить какие-либо ситуационные задачи. В таком случае модуль будет считаться пройденным. Если человек по разным причинам будет не в состоянии ответить на контрольные вопросы, он возвратится к началу материала и пройдёт его неограниченное количество раз. В настоящее время на кафедре разрабатывается 26 электронных обучающих модулей по специальности «судебно-медицинская экспертиза». Тематика охватывает ключевые разделы: судебно-медицинская экспертиза трупа,

судебно-медицинская экспертиза живых лиц, а также судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств и другие. Модули составляют профессионалы в соответствующих об-

ластях, после чего материал поступает на рецензирование в координационный совет Минздрава России по медицинскому образованию. Параллельно пять рецензентов от нашей Ассоциации проверяют, насколько модуль соответствует своему разделу судебной медицины. Это пилотный проект, и мы являемся первыми, кто делает что-то подобное. В середине мая модули будут готовы, и тогда каждый специалист, который освоит модуль — на это потребуется, по расчётам, всего час, — сможет получить один образовательный кредит. Что интересно: описанным механизмом сможет воспользоваться любой врач, где бы он ни находился. Мы делаем эту работу бескорыстно, стремясь поделиться своими знаниями. Если будет что-то появляться новое: передовые технологии, интересные диссертации, — мы будем выпускать новые модули, отвечающие трендам времени.

Олег Лысенко — в недалёком прошлом один из ведущих сотрудников Бюро СМЭ, а сегодня доцент кафедры судебной медицины МОНИКИ. Он обращает внимание на то, что обсуждаемые темы никогда не берутся с потолка. Их продуцирует повседневный контекст, в котором действует эксперт. Из практического материала, который вызывает порой неоднозначные трактовки или толкования, формулируется повестка образовательных мероприятий. Становясь докладчиками на конференциях, эксперты используют собственный практический багаж. И в ходе дискуссий приходят к определённому выводу, который складывается из мнения большинства. Таким образом, вырабатывается единый подход к решению той или иной актуальной проблемы. Кафедра же выступает в роли организатора процесса. Замечу, говорит доктор Лысенко, что НМО пока не отменяет традиционных курсов повышения квалификации, и в этом случае из 144 часов сертификационного цикла усовершенствования 108 часов являются аудиторными, а 36 — дистанционными. В будущем данный механизм получит сопряжение с НМО.

С интересной и актуальной темой, касающейся подготовки профессионального стандарта по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», в беседу вступает судебно-медицинский эксперт медико-криминалистического отдела Бюро СМЭ, доцент кафедры судебной медицины МОНИКИ **Галина Золотенкова.**

— Предстоит разработать, — говорит она, — профессиональный стандарт, который включает в себя обобщённую трудовую функцию, разделяющуюся при этом на несколько подчинённых трудовых функций, каждой из которых соответствует своя квалификация. Ассоциация СМЭ как раз и является тем профессиональным сообществом, перед которым стоит данная задача.

В Ассоциации удачно сочетаются и специалисты, и кадровые педагогические работники.

— Обобщённая функция, — продолжает доктор Золотенкова, — определяется как «экспертное сопровождение деятельности правоохранительных органов и судебной системы в делах, связанных с преступлениями против жизни и здоровья граждан; содействие органам здравоохранения и их подведомственным учреждениям в улучшении качества оказания медицинской помощи населению». Эти задачи реализуются, в свою очередь, через такие функции, как проведение судебно-медицинской экспертизы живых лиц, судебно-медицинская экспертиза трупа, проведение судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств, проведение судебно-медицинской экспертизы по материалам дела, организация деятельности подчинённого медицинского персонала.

В каждой трудовой функции будет учтён ряд знаний и умений, которыми должен овладеть специалист в ходе подготовки. Самих специалистов в области судебно-медицинской экспертизы профессиональный стандарт обеспечит базовым алгоритмом профессиональной деятельности, который позволит найти правильное решение в многообразии ситуаций и профессионально реализовать обоснованные действия. На основании созданных профессиональных стан да ртов будет переработана программа подготовки в ординатуре. Профессионально-общественное обсуждение этого документа будет обязательно проведено на сайтах Министерства труда РФ и Ассоциации СМЭ, и после полугодичного обсуждения стандарт может быть принят.

Елена Григорьева, заведующая отделом экспертизы в отношении живых лиц Бюро СМЭ и ассистент кафедры судебной медицины, дополняет беседу рассказом о непрерывном медицинском образовании средних медицинских работников.

— На кафедре МОНИКИ, — сообщает она, — уже прошли переподготовку по специальности «судебно-медицинская экспертиза» специалисты со средним медицинским образованием: фельдшеры-лаборанты и медицинские лабораторные техники. Они получили соответствующие сертификаты. В дальнейшем предусматривается вовлечение данной категории медработников в программу учебных мероприятий: семинаров, конференций, дистанционных и телекоммуникационных форм

обучения, — что позволит им участвовать в системе персонифицированного учёта знаний и точно так же набирать требуемые 250 кредитов в течение пяти лет. Средний медперсонал Бюро СМЭ, а это около 250 человек, активно участвует в мероприятиях Ассоциации СМЭ. В середине апреля впервые был проведён форум средних медицинских работников по специальности «судебно-медицинская экспертиза». Он стал частью международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики — 2016», посвящённой памяти профессора В.Н. Крюкова.

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ

Основная работа Бюро СМЭ продолжается с прежней интенсивностью. Как рассказал **Александр Максимов**, заведующий танатологическим отделом Бюро, в центре внимания остаётся сопоставление судебно-медицинского и клинического диагнозов, повышение качества этой работы. По её результатам формируется ежегодный бюллетень, который рассылается руководителям лечебно-профилактических медицинских организаций, находящихся на территории Московской области. Для обучаемых на кафедре судебной медицины бюллетень даёт ценный материал при проведении практикума. Бюро подготовило и выпустило также руководство, нацеленное на единое научно-методическое обеспечение судебно-медицинского диагноза. В результате должна повыситься объективность судебно-медицинской статистики.

Василий Верменский. Фото Анастасии Нефёдовой

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ: РУКОВОДСТВО

В **Медицинской газете** №48 (7570) опубликован материал «**Судебная медицина: наследие приумножается. Это показали три весенних дня**»
. Международная научно-практическая конференция судебных медиков прошла в Московском областном научно-исследовательском институте им. М.Ф.Владимирского. Эти встречи проводятся не первый год. Организаторы форума умеют предложить коллегам доклады по самым актуальным проблемам этой специфической и крайне ответственной области медицины. Три нынешних весенних дня включили в себя пленарные и секционные заседания, постерную сессию, симпозиумы и мастер-классы.

Медицинская газета®

13 мая 2016 г.
пятница
№ 33 (7653)

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году. Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ
www.mgzt.ru

В центре внимания

Судебная медицина: наследие приумножается

Это показали три весенних дня в Москве

Конференцию открывает Владимир Клевно

Международная научно-практическая конференция судебных медиков прошла в Московском областном научно-исследовательском институте им. М.Ф.Владимирского. Эти встречи проводятся не первый год. Организаторы форума умеют предложить коллегам доклады по самым актуальным проблемам этой специфической и крайне ответственной области медицины. Три нынешних весенних дня включили в себя пленарные и секционные заседания, постерную сессию, симпозиумы и мастер-классы.

Более 600 судебных медиков обсуждали злободневные вопросы судебной медицины и экспертной практики. Как отметили организаторы мероприятия, в этом году в рамках конференции впервые был проведён симпозиум Восточно-Европейского союза судебных медиков «Osteuropa – Verein Rechtsmedizin e.V.», форум средних медицинских работников бюро судебно-медицинской экспертизы (медицинские лабораторные техники, технологи и фельдшеры-лаборанты), третий съезд Ассоциации судебно-медицинских экспертов.

На первой секции рассматривались вопросы танатологии, гистологии и биохимии. Здесь акцент делался на современные технологии в экспертной практике, помогающие точнее определить вред, который, возможно, был нанесён здоровью человека.

Вторая секция объединила тех, кого принято в судебно-медицинской среде называть «химиками». На её повестке дня стояли судебно-химические и химико-токсикологические методы исследования. Особое внимание уделялось высоким технологиям в экспертной практике. На заседании третьей секции были представлены современные технологии исследования вещественных доказательств: идентификация личности молекулярно-генетическим методом.

Всего в ходе работы конференции было заслушано 116 устных докладов, 35 стендовых и 16 докладов в трёх школах, семинарах, «круглых столах» и четырёх мастер-классах. Участники конференции получили возможность ознакомиться с работой структурных подразделений Бюро судебной медицины Подмосковья.

(Окончание на стр. 10.)

Борис ЦЫГАНКОВ, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии МГМСУ им. А.И.Евдокимова, профессор:

По статистике ВОЗ, каждый седьмой человек из тысячи является шизофреником, причём большая часть из них приходится на долю молодых людей в возрасте от 15 до 35 лет.

Стр. 5

Халил МУСТАФИН, главный врач Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн, заслуженный врач Республики Башкортостан:

Ассоциация госпиталей ветеранов войн РФ будет организовывать курсы для специалистов различных профилей через интернет, проводить видеоконференции и семинары.

Стр. 7

Елена МАКСИМКИНА, директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Минздрава России:

В России отмечается один из самых высоких показателей физической доступности лекарственных препаратов.

Стр. 12

Эхо праздника

Ветеранов поздравили

С Днём Победы в Калининграде сердечно поздравляли ветеранов здравоохранения региона. К виновникам торжества на встрече по этому поводу обратился заместитель председателя правительства области Алексей Силанов: «В этот день мы отдаём вам – тем, кто создавал с нуля медицину Кёнигсбергской, а затем и Калининградской области, – дань уважения и признательности за многолетний созидательный труд на благо жителей Янтарного края. Низкий вам поклон».

Ветеранов также поздравили с праздником руководитель регионального Минздрава Людмила Сигаева, председатель Калининградской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Ирина Сергутко и другие гости мероприятия.

Специально для этой встречи авторский коллектив под руководством ветерана здравоохранения области, руководителя Общественного совета при Минздраве региона и общественной организации «Вита» Лидии Чашиной создал документальный фильм, посвящённый 70-летию здравоохранения Калининградской области.

В качестве поздравления для ветеранов на встрече прозвучали известные вокальные композиции в исполнении юных артистов.

Инна СЕРГЕЕВА.

МИА Cito!

Калининград.

Перемены

Районную больницу не узнать

В Залукокоаже введён в эксплуатацию новый больничный корпус центральной районной больницы, где разместились гинекологическое отделение на 10 коек, дневной стационар на 15 коек и аптечный склад.

Отделение было открыто в 60-х годах прошлого века и ни разу не ремонтировалось, так, дневной стационар располагался в приспособленном отделении старого корпуса инфекционного отделения. Полная реконструкция здания стала возможной благодаря участию республики в федеральной программе укрепления сейсмической устойчивости зданий, проведены работы на сумму более 28 млн руб. За счёт внебюджетных средств при поддержке местной администрации Зольского района закуплено современное оборудование и новая мебель.

Как сообщили в Минздраве Кабардино-Балкарской Республики, заместитель председателя правительства, министр здравоохранения республики Ирма Шетова отметила, что в реконструированном отделении в год смогут проходить лечение больше 600 женщин района. «Отрадно, что муниципалитет принимает активное участие в вопросах защиты материнства и детства – одном из самых важных социальных направлений деятельности властей всех уровней», – подчеркнула вице-премьер.

Алексей ДЫМАРСКИЙ, внешт. корр. «МГ».

Кабардино-Балкарская Республика.

Перспективы

Когда всё под рукой…

Столичные бригады скорой помощи летом нынешнего года получат около 1,5 тыс. планшетов, подключённых к Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС), что позволит упростить ведение историй болезни.

Мобильные устройства позволят врачам получить историю болезни пациента, к которому они направляются на вызов, а также передать в поликлинику данные больного. Кроме этого, врачи смогут заполнить медкарту прямо на планшете, избавившись от необходимости делать записи вручную или распечатывать документы по прибытии на подстанцию.

Как известно, недавно министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова пообещала в ближайшей перспективе выдать каждому врачу по личному планшету, подключённому к единой информационной медицинской системе. Сейчас показатель оснащённости компьютерами рабочих мест врачей достиг 60%, к концу года федеральный Минздрав планирует довести эту цифру до 70%.

Яков ЯНОВСКИЙ.

МИА Cito!

Москва.

В центре внимания

Судебная медицина: наследие приумножается

(Окончание. Начало на стр. 1.)

С приветственными словами поддержки и важности работы этой медицинской службы к участникам конференции обратились: заместитель министра здравоохранения Московской области Николай Ющук, ведущий референт Комитета по вопросам охраны здоровья, труда и социальной политики Московской областной думы Наталья Дудакова, председатель Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Анатолий Домников, председатель общества судебных медиков «Восточная Европа» Курт Трюбнер, заместитель руководителя Главного следственного управления Следственного комитета РФ по Московской области, полковник юстиции Александр Сарафанов, руководители и представители правоохранительных органов, органов управления здравоохранением.

Конференция была посвящена памяти профессора Виталия Крюкова, который ушёл из жизни в 2015 году. Его дочери Алла и Светлана также приняли участие в работе конференции.

Слово об учителе

С докладом к 85-летию со дня рождения Виталия Крюкова выступил один из его учеников, начальник Бюро судебно-медицинской экспертизы, заведующий кафедрой судебной медицины МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского, профессор Владимир Клевно.

– Стараниями Виталия Николаевича сформировалась плеяда известных судебных медиков, – подчеркнул он. – Бывшие сотрудники, аспиранты и ординаторы его кафедры работают в различных вузах нашей страны. В основном это выпускники Алтайского государственного медицинского института, где Виталий Николаевич долгое время был ректором и возглавлял кафедру судебной медицины. Десятки аспирантов и ординаторов, под его руководством выполнили и защитили вначале кандидатские, а затем докторские диссертации. Среди учеников Крюкова насчитывается 22 доктора и более 50 кандидатов медицинских наук. Многие из его учеников сами являются профессорами и доцентами, заведуют кафедрами и курсами судебной медицины, возглавляют государственные судебно-медицинские экспертные учреждения.

Первым из учеников Виталия Крюкова, возглавившим кафедру судебной медицины, был профессор В.Семенников, уехавший работать в Казань. И этот список учеников видного учёного расширялся год от года. Выпускник кафедры, кандидат медицинских наук В.Мазур возглавил мурманское, а затем калининградское бюро СМЭ, Ю.Гусев – мурманское, кандидат медицинских наук П.Горобец – иркутское, Ю.Лопатин – владимирское, И.Маслаков – сочинское бюро. Алтайское бюро всегда возглавляли выпускники кафедры.

По воспоминаниям профессора Владимира Клевно, Крюков был уникальным человеком, требовательным к себе и ко всем остальным. При этом Виталий Николаевич оставлял каждому право на обретение собственного опыта. Не поучая и не стесняя чрезмерной опекой, он по-настоящему помогал своим ученикам вырасти.

С благодарностью они вспоминают, что в Алтайском государственном медицинском институте ему удалось создать уникальную атмосферу профессиональной сплочённости. Студенты, чувствуя живое участие ректора в решении всех своих проблем, охотно шли на диалог с ним и легко генерировали свежие идеи. И самое ценное, что молодёжь получала взамен этой открытости – безграничное доверие Виталия Николаевича Крюкова.

Благодаря его дальновидности и способности чувствовать тех, кто с ним рядом, сегодня мы можем говорить о серьёзном наследии, которое продолжает умножаться – уже через учеников Виталия Николаевича, – подчеркнул Владимир Клевно. – Их много, и сегодня они составляют цвет отечественной судебно-медицинской науки и практики.

Нынешняя международная научно-практическая конференция, которая была посвящена этому крупному учёному и замечательному человеку, не просто дань его памяти, – это возможность ещё раз убедиться в существовании поразительной «гравитационной связанности» его учеников, которых он сплотил во имя развития науки, новых открытий и укрепления школы высококлассных судебно-медицинских экспертов.

Владимир Клевно вручает почётную грамоту заведующей отделом бюро Татьяне Томилиной

Экспертиза в цифрах

В другом докладе профессор Владимир Клевно привёл итоговые показатели работы Бюро судебно-медицинской экспертизы за прошлый год. Он поделился с коллегами информацией по всему перечню судебно-медицинских экспертиз, проведённых для органов дознания, предварительного следствия и судов, расположенных на территории Московской области – одного из крупнейших по численности населения (7,2 млн человек) субъектов РФ.

Итак, основные цифры. По состоянию на 1 января 2016 г. в Бюро судебно-медицинской экспертизы функционировало 95 структурных подразделений, которые расположены на территории наиболее крупных муниципальных образований Московской области.

Все штатные должности заняты физическими лицами, в том числе и в порядке совместительства. Но укомплектованность кадрами этой важной службы всё же остаётся низкой. Дефицит их сопряжён с особенностями судебно-медицинской экспертизы, в том числе и со вредными условиями труда, высоким риском заражения туберкулёзом, ВИЧ и пр. Эту известную специфику дополнительно усугубляет слабая материально-техническая база и отсутствие должной социальной поддержки профильных врачей. Более того, прилагаемые усилия цеховых руководителей по устранению дефицита кадров в отрасли зачастую нивелируются позицией администрации муниципальных образований – они не желают обеспечивать жильём молодых специалистов и вновь поступающих на работу из других регионов России.

Несмотря на это, в 2015 г. экспертами Бюро СМЭ проведено более 45 тыс. экспертиз и экспертных исследований тел умерших, что на 3,3% больше, чем в 2014 г. Следует отметить, что по их количеству Бюро СМЭ является первыми в России.

Эксперты Московской области обращают внимание на устойчивость тенденции к снижению доли насильственной смерти. По их мнению, это обусловлено усилением контроля за выдачей медицинских свидетельств о смерти со стороны прокуратуры и следственных органов. В частности, в ряде муниципальных образований области решением прокурора все умершие вне стационара направляются на судебно-медицинское исследование.

Наибольшее количество экспертиз было проведено в случаях механической травмы – почти 4500 (в 2014 г. – 4951). Второе место в структуре насильственной смерти занимают отравления. От общего количества экспертиз и исследований в 2015 г. они составили 34,5% (в 2014 г. – 36).

Между тем, в прошлом году произошло резкое на 27% снижение отравлений наркотическими веществами и незначительное снижение отравлений этиловым спиртом. Хотя в 2012 г. ситуация складывалась прямо противоположная. Количество отравлений наркотиками тогда превысило показатель отравлений этиловым спиртом впервые за весь период статистических наблюдений и продолжала расти, стабилизировавшись только в 2014 г. Сегодня основную долю таких отравлений по-прежнему занимают «тяжёлые» вещества группы опия – героин и морфин. А что касается этилового спирта, то в 2015 г. снизилось их количество, но возросло число отравлений органическими растворителями и техническими жидкостями.

Третье место в структуре насильственной смерти занимает смерть от механической асфиксии – 16,2% от общего количества насильственной смерти (в 2014 г. – 16,1).

В прошлом году в 425 случаях смерть наступила от воздействия крайних температур (4,2% от общего количества насильственной смерти), столько же зарегистрировано и в 2014 г. От электротравмы погибли более 70 человек (0,7%, в 2014 г. – 0,6). На долю прочих видов насильственной смерти пришлось 0,3%.

При проведении экспертиз насильственной смерти этиловый спирт был обнаружен почти в 50% случаев.

По проведённым экспертизам трупов, эксперты дали более 8 тыс. письменных консультаций работникам правоохранительных органов. За прошлый год в Бюро СМЭ было произведено более 20 660 экспертиз и освидетельствований потерпевших, обвиняемых и других лиц, что по сравнению с 2014 г. почти на 630 меньше.

Отчёты Бюро СМЭ – зеркало проблем здравоохранения

Но работа бюро важна и для практического здравоохранения. Анализируя основные целевые показатели снижения смертности, перечисленные в Указе Президента РФ № 598 от 07.05.2012 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», эксперты Бюро СМЭ установили: число смертей от болезней системы кровообращения в прошлом году составило 23 285, из них жителей Московской области – 18 571 (79,8%); показатель смертности от новообразований в 2015 г. достиг 57,5 случая на 100 тыс. населения (всего – 4929); от туберкулёза – 2,1 случая на 100 тыс. населения (200); смертность в результате дорожно-транспортных происшествий – 11,6 случая на 100 тыс. населения (1475).

При производстве судебно-медицинских экспертиз и экспертных исследований трупов в случаях ненасильственной смерти алкоголь обнаружен в 9,5% случаев (в 2014 г. – 11,5).

По материалам областного Бюро СМЭ для Министерства здравоохранения области ежегодно составляют развёрнутый отчёт, где представляют результаты мониторинга дефектов оказания медицинской помощи.

Кроме того, эксперты продолжают вести большую работу по сопоставлению клинического и судебно-медицинского диагнозов. Статистические данные в них сравниваются с данными предшествующих периодов. Это позволяет наблюдать динамику анализируемых показателей, тенденции и тренды в разрезе заболеваний и причин смерти, дефектов оказания медицинской помощи по профилю клинических специальностей. А главное – помогают в принятии обоснованных управленческих решений. Однако, анализируя ситуацию, приходится признать, что положительная динамика пока незначительная: если в прошлом году расхождение составляло 25%, то в 2014 – 25,4.

Среди задач бюро на 2016 г. Владимир Клевно выделил развитие материально-технической базы: продолжится проектирование и строительство судебно-медицинских отделений в городских округах Домодедово, Пушкино и Орехово-Зуево за счёт средств частных инвесторов и строительство административно-лабораторного корпуса с областным моргом в Химках и Сергиевом Посаде за счёт бюджетных средств. Кроме того, будет проводиться текущий ремонт подразделений, переоснащение их новой аппаратурой.

Опыт иностранных коллег

Интересный доклад о применении различных методов лучевой диагностики в практике посмертной экспертизы сделал на конференции доктор медицины, врач – специалист Института судебной медицины клиники Шарите (Берлин) Ларс Остерхельвег. Он рассказал коллегам о том, почему постмортальная радиология активно развивается в Германии. Демонстрационные слайды Ларса Остерхельвега вызвали огромный интерес коллег. Но некоторые моменты эксперты поставили под сомнение, особенно в части целесообразности применения КТ и МРТ в тех случаях, когда результаты могут оказаться малоинформативными. Эта профессиональная дискуссия внесла свежую ноту в работу конференции и послужила поводом для продолжения диалога в дальнейшем. В свою очередь на кафедре судебной медицины и медицинского правоведения Буковинского государственного медицинского университета (Украина) накоплен серьёзный опыт проведения лазерно-поляриметрических методов исследований в судебной медицине. С этими наработками коллег ознакомил заведующий кафедры и начальник Областного бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Черновицкой областной государственной администрации Виктор Бачинский, который является учеником профессора В.Крюкова. Он высказал слова искренней благодарности коллегам, которые решили посвятить конференцию его памяти.

И последнее – новые формы непрерывного медицинского образования стали обязательны для крупных конференций. Напомним, что ежегодно врач любой специальности должен набирать не менее 50 зачётных единиц, чтобы за 5 лет «накопилось» не менее 250 образовательных кредитов. Это является необходимым условием для прохождения процедуры аккредитации, которая в эти дни стартует в нашей стране. Состоявшаяся международная научно-практическая конференция по актуальным вопросам судебной медицины была аккредитована Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России и позволила каждому её участнику получить не только сертификат о прохождении усовершенствования, но и определённое, в зависимости от специальности, количество зачётных единиц.

Алексей ПАПЫРИН,
корр. «МГ».

Москва.