В **Медицинской газете** №29 (7355) опубликован материал **«Врачи-криминалисты отметили юбилей»**

Подведены итоги полувековой напряжённой работы подмосковных специалистов

Медицинская газета®
17 апреля 2013 г. среда № 29 (7355)
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году
Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ

Событие

Врачи-криминалисты отметили юбилей

Подведены итоги полувековой напряжённой работы подмосковных специалистов



В актовом зале Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского состоялась научно-практическая конференция «Актуальные вопросы медико-криминалистической экспертизы: современное состояние и перспективы развития», посвящённая 50-летию образования медико-криминалистического отдела Бюро СМЭ.

Виновников торжества и многочисленных гостей из разных регионов России приветствовали заместитель министра здравоохранения Московской области Константин Герцев, директор МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского член-корреспондент РАМН Геннадий Онопренко, руководители управлений Главного следственного управления Следственного комитета РФ, Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков, Экспертно-криминалистического центра Министерства внутренних дел РФ.

С большим докладом «Об итогах судебно-экспертной деятельности Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области в 2012 г.» выступил начальник Бюро СМЭ Московской области профессор Владимир Клевно, который представил анализ данных отраслевой статистической отчётности, итоговые показатели судебно-экспертной деятельности. Наряду со значительными успехами Владимир Александрович остановился на острых вопросах, требующих обязательного решения. Среди них – невысокое желание патологоанатомов проводить исследования, связанные с насильственными причинами смерти, таними как отравления, различные виды механической асфиксии и т.д., продолжающаяся практика принятия процессуальных решений мировыми судьями без заключения судебно-медицинского эксперта.

(Окончание на стр. 2.)

НА СНИМКЕ: профессор Владимир Клевно вручает памятную медаль ведущему медицинскому криминалисту Московской области Наталье Романько.

В центре внимания

В «скорой» наводится порядок

Минздравом России разработан проект порядка оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной. Он представлен на общественное обсуждение.

– Эта сфера деятельности в настоящее время регламентируется разрозненными нормативными актами. Мы систематизировали нормативную базу, собрали все требования воедино, – говорит заместитель министра здравоохранения России Татьяна Яковлева.

Скорая медицинская помощь должна быть оказана каждому пациенту, который в ней нуждается, вне зависимости от того, есть у него полис ОМС или нет, является он гражданином России или другой страны.

В соответствии с проектом документа станция или отделение скорой медицинской помощи должны реагировать с учётом «...численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяжённости населённого пункта, с учётом 20-минутной транспортной доступности». Это правило действует сейчас и останется неизменным с введением в действие нового порядка.

Документом определены условия, при которых оказывается скорая медицинская помощь, правила проведения медицинской эвакуации при оказании помощи, а также организации деятельности выездной бригады и диспетчерской станции и отделения скорой медицинской помощи.

Новым документом регламентируется деятельность старшего врача стационарного отделения скорой медицинской помощи больницы; врача, старшего фельдшера, фельдшера и фельдшера-водителя станции и всех отделений службы «03»; фельдшера и медицинской сестры по приёму вызовов и передаче их выездным бригадам; санитара-водителя.

– Как и прежде, в обычной бригаде скорой медицинской помощи должно быть не менее двух медицинских работников, обычно это врач и фельдшер или медсестра, – поясняет Татьяна Яковлева.

Соб. инф.

Москва.

В НОМЕРЕ

Национальная медицинская палата отстаивает права врачебного сообщества.
Стр. 5.
Метаболитная терапия – новый взгляд на развитие медицины.
Стр. 11.

Профилактика

Выгодное партнёрство

Краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИДом предоставил профсоюзным работникам Забайкалья редкую возможность сдать кровь на ВИЧ-инфекцию без отрыва от рабочего места.

Это мероприятие прошло в рамках плана межведомственного взаимодействия между центром и Федерацией профсоюзов края.

Договор между двумя организациями позволил организовать работу по профилактике ВИЧ-инфекции с активами профсоюзов, с представителями трудовых коллективов. Так, специалисты центра за отчётный период организовали 13 информационных тематических площадок, в работе которых приняли участие более 540 членов профсоюзных организаций Забайкалья. А завершающим итогом сотрудничества и стала акция «Сдай кровь на ВИЧ. Сбереги свой здоровье». Более 40 человек воспользовались возможностью внеплановой процедурного кабинета центра по профилактике и борьбе со СПИДом.

Павел АЛЕКСЕЕВ.

Чита.

ПРОГРАММНЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕТА И ПЛАНИРОВАНИЯ ПРИВИВОК ДЕТСКОГО И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ – ПК «УПРАВЛЕНИЕ ИММУНИЗАЦИЕЙ»
Соответствует Письму Роспотребнадзора РФ № 01/14242-12-32 от 13.12.2012 г. «О резолюции региональных совещаний по совершенствованию эпиднадзора за корью и краснухой»
Выполнена интеграция в ЕМИС субъектов РФ.
Обращаться: НИИ биотехнических систем СПбГЭТУ,
тел./факс (812) 717-13-19 E-mail: niv@incomsys.ru
Сертификат соответствия № 1086612 от 16.07.2012 г.

DIXION
СОВРЕМЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ
Модульные мониторы пациента Dixion
Каждый монитор имеет неинвазивный измерительный блок (НИБ) с диспляем 3,5", который в случае необходимости отсоединяется и используется отдельно в роли полноценного компактного монитора
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА В 50 РЕГИОНАХ РОССИИ
+7(495) 780-0793, 8-800-100-44-95; www.dixion.ru

Новости

ЧП в Барнауле

При проведении интенсивной терапии новорождённым в родильном доме № 1, Барнаула одновременно ухудшилось состояние у пяти новорождённых, что расценено как патологическая реакция на введение лекарственного препарата. Немедленно персоналом родильного дома были проведены реанимационные мероприятия, к оказанию помощи подключился главный неонатолог Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности. К сожалению, один ребенок, который изначально имел самую тяжелую патологию при рождении, умер.

Партия препарата изъята и направлена на экспертизу и соответственно приостановлена к применению во всех лечебных учреждениях края.

В Главном управлении Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности созданы комиссия и экспертная группа, проводящие служебное расследование.

В настоящее время состояние детей стабилизировалось.

Проведены все необходимые консультации с лучшими специалистами края, профессорами Алтайского государственного медицинского университета, а также с главным неонатологом Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Дмитрием Ивановым. Расследование и экспертиза введенного препарата продолжаются.

Юлия ТРЕТЬЯКОВА,
пресс-секретарь Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности.

Барнаул.

Без скальпеля и разрезов

В городской клинической больнице скорой медицинской помощи № 1 Омска завершён монтаж современного ангиографического комплекса.

Это цифровое медицинское оборудование стоимостью почти 30 млн руб. позволяет точно диагностировать и немедленно оказывать помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Особенно в условиях экстренной рентгенохирургии. Причём применение этого комплекса при хирургических вмешательствах исключает полостные разрезы. Достаточно миниатюрного прокола, чтобы увидеть сосуд во всех плоскостях и разрезах, а ух «направить» его поможет луч лазера.

Ангиограф полностью автоматизирован, на монитор выводятся все расчёты: степень сужения и диаметр сосудов, кардиограмма, давление и другие параметры. Весь процесс записывается и сохраняется в компьютере, а затем архивируется. Поэтому даже через несколько лет врач сможет поднять из электронного архива данные проведённого обследования.

За три первых дня работы ангиографического комплекса рентгенохирургическую помощь была оказана уже 21 пациенту. У большинства из них был диагностирован острый коронарный синдром. Все операции без скальпеля и разрезов прошли успешно.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск.

Клещи начинают брать «в клещи»

Весной, как известно, просыпаются многие насекомые, укусы которых опасны и могут привести к плачевному исходу. Одним из самых опасных специалисты по праву считают клеща – переносчика энцефалита.

С начала апреля в медицинские учреждения Пятигорска с укусами от этого кровососа уже обратились 7 человек, в том числе 1 ребенок. Специалисты готовятся к акарицидной обработке, а медики предупреждают жителей и гостей курорта о правилах безопасности.

Акарицидная обработка территорий парков и скверов, дворов школ и детских садов, лесопарковой зоны, санаториев проводится в Пятигорске ежегодно. В этом году противоклещевые работы будут проведены на 768 тыс. м², и на это выделено 2 млн 124 тыс. руб.

Несмотря на такие активные меры властей, направленные против клещей, а сами люди не должны забывать о бдительности. Медики напоминают об элементарных мерах профилактики, которые помогут сохранить здоровье, а может быть – и жизнь: выбирая одежду, по возможности, не оставлять открытых участков тела и обязательно надевать головной убор.

Рубен КАЗАРЯН,
соб. корр. «МГ».

Ставропольский край.

Операции прошли успешно

В Республике Башкортостан в Республиканском кардиологическом диспансере прошёл мастер-класс по транскатетерному лечению некоторых врожденных пороков сердца (ВПС). Он был посвящен новым видам окклюдеров, применяемых в эндоваскулярной хирургии.

Провёл мастер-класс руководитель центра эндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики Новосибирского научно-исследовательского института патологии кровообращения им. Е.Н.Мешалкина, доктор медицинских наук, профессор Александр Осинев. Были проведены 4 транскатетерные операции у двух детей 11 и 15 лет – выполнено закрытие дефектов межжелудочковой перегородки. У маленького трёхлетнего пациента в ходе операции закрыт артериальный проток, а у ребёнка 7 лет произведена коррекция комбинированного врождённого порока сердца (открытый артериальный проток и дефект межпредсердной перегородки). Операция проводилась врачами отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения № 1 при участии профессора Александра Осинева. Во время операции освоены новые виды окклюдеров, методы их установки, меры профилактики осложнений. Все операции прошли успешно, прооперированные дети чувствуют себя хорошо.

Важно отметить, что транскатетерные операции при ВПС в кардиодиагностическом приоритете с 2004 г. и, по словам руководства кардиодиспансера, будут регулярно проводиться и в дальнейшем.

Ирина ШЕЕЦ,
внешт. корр. «МГ».

Уфа.

События

Врачи-криминалисты отметили юбилей

(Окончание. Начало на стр. 1.)



«Мы добиваемся очного осудительствования граждан», – сказал один из авторов принятых недавно «Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека».

Нормативно-правовое регулирование, обеспеченное Минздравом России при принятии новых медицинских критериев, подкреплённое научно-методическим обеспечением, вывело производство судебно-медицинской экспертизы по определению степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека, на самый высокий уровень доказательности заключения эксперта в суде, о чём свидетельствуют аксиоматика и правоприменительная практика последних лет.

Владимир Клевно обратил внимание на травмную статистику: исследований на наркотики в последнее время стало больше, чем на алкоголь. Если в 2 раза снизилось число отравлений алкоголем, то число отравлений наркотическими веществами выросло в 10 раз!

Заместитель начальника Бюро СМЭ Московской области по экспертной работе кандидат медицинских наук Наталья Ромашко осветила исторические вехи образования и развития медико-криминалистического отделения Московской области, состояние отдела на современном этапе и перспективы медицинской криминалистики, отметив, что для дальнейшего успешного развития данного направления судебно-медицинской экспертизы необходима адаптация нормативной и методической базы к новым компьютерным методам исследования; разработка новых критериев и стандартов, позволяющих регулировать производственную нагрузку и контролировать качество исследований; организация учебных баз для соответствующей подготовки специалистов и возможность обмена опытом между медицинскими криминалистами других регионов России и стран СНГ.

Известный писатель и судебно-медицинский эксперт, кандидат медицинских наук Марк Фурман из Владимира тепло рассказал о профессиональном пути и личных встречах с первым заведующим отделом в 60-х годах прошлого века, уникальным человеком Дмитрием Евгеньевичем Джемс-Лави.

Пленарные заседания конференции были посвящены вопросам идентификации личности, современному состоянию, проблемам и перспективам развития медико-криминалистической экспертизы и научно-исследовательской работы. Был проведён «круглый стол», на котором обсуждались вопросы практического применения новых методов и технологий обнаружения микроэлементов в повреждениях с использованием современного рентгеноструктурного флуоресцентного анализа и методов цифровой микроскопии, а также другие вопросы нормативно-правового регулирования и научно-методического обеспечения производства судебно-медицинских медико-криминалистических экспертиз.

Альберт ХИСАМОВ,
Александр ХУДАСОВ (фото),
специальные корреспонденты «МГ».



НА СНИМКАХ: встреча гостей конференции Марка Фурмана (слева) и заведующего медико-криминалистическим отделением Сахалинского областного бюро судебно-медицинской экспертизы Виктора Кизимова; в зале заседаний.

Деловые встречи

Службе медицины катастроф быть на виду

Опыт медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях свидетельствует о том, что успешное решение задач Всероссийской службой медицины катастроф по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших во многом определяется состоянием системы информационного обмена и оперативного взаимодействия.

Именно этой проблеме было посвящено совещание с руководителями территориальных центров медицины катастроф (ТЦМК), состоявшееся в Москве на базе Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Минздрава России под председательством заместителя министра здравоохранения РФ И.Каграманяна.

В работе совещания приняли участие 70 руководителей центров медицины катастроф регионов.

С содержательным аналитическим докладом на совещании выступил директор центра «Защита» С.Гончаров. Он отметил, что за последние годы много сделано для развития информационно-коммуникационной системы службы: создан и функционирует Центр управления в кризисных ситуациях штаба ВСМК, разработаны и внедрены технологии обмена оперативной информацией с Национальным центром управления в кризисных ситуациях МЧС России, оперативно-диспетчерскими отделами центров медицины катастроф регионов, другими подсистемами и формирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Вместе с тем он указал на недостатки в представлении информации о ЧС и статистических данных, недостаточно оперативную работу некоторых оперативно-дежурных отделов ТЦМК, на необходимость совершенствования статистических учётно-отчётных форм.

В обсуждении приняли участие и выступили с сообщениями ряд директоров ТЦМК. Состоялось конкретное и деловое обсуждение проблемных вопросов системы информационного обмена и взаимодействия различных звеньев службы медицины катастроф и подсистем РСЧС. Были высказаны предложения по развитию данной системы, реализация которых позволит повысить качество и эффективность управления силами и средствами, привлекаемыми для ликвидации последствий ЧС, достигать более высоких показателей в минимизации медико-санитарных последствий.

Соб. инф.