

«Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015»



15 зачетных единиц (кредитов)

Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015»

аккредитована

Координационным советом по развитию НМО и ФО при Минздраве РФ с присвоением 15 зачетных единиц (кредитов)

Подведены итоги международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015», прошедшей в начале апреля по инициативе Ассоциации судебно-медицинских экспертов на базе ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (МОНИКИ). Участниками мероприятия стали более 500 отечественных и зарубежных специалистов, заинтересованных в масштабном профессиональном диалоге.















Адрес: 400000, г. Волгоград, ул. Дзержинского, 100. Контакт: 8 (900) 100-10-10

Медицинская газета®

6 мая 2015 г.
среда
№ 32 (7564)

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

События

Достоверно, полно — экспертно

Таково предназначение судебно-медицинской службы



Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики», прошедшая на днях в Москве, рассмотрела наиболее значимые проблемы в этой области.

Организаторами столь важного мероприятия выступили Министерство здравоохранения Московской области, Бюро судебно-медицинской экспертизы, Ассоциация судебно-медицинских экспертов, Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова. Оно прошло в актовом зале Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского. В работе форума приняли участие

Галина Уткина (справа) награждает Владимира Клевню почетной грамотой Московской областной думы

более 500 судебных медиков, в том числе зарубежных специалистов. К обсуждению заявленных вопросов подключились также представители различных структур — министерства здравоохранения РФ и Московской области, Прокуратуры, Главного следственного управления Следственного комитета РФ, Главного управления МВД России, Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Управления МЧС России, муниципальных органов.

— Коллеги, вам как специалистам хорошо известно, что предотвращение хотя бы одной смерти на каждом участке позволило бы сохранить 30

тыс. жизней, — говорится в обращении к участникам конференции министра здравоохранения Московской области Нины Суслиной. — Сейчас, когда развернута реставрация вертикально интегрированной медицинской системы, нам очень важно каждое звено. Роль судебно-медицинской службы в программах, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи населению, становится одной из ключевых. Ваши знания — это тот профессиональный ресурс, который Министерство здравоохранения намерено использовать на общую пользу.

(Окончание на стр. 11.)



Вероника СКВОРЦОВА,
министр здравоохранения РФ:

Повышение эффективности работы инфраструктуры здравоохранения привело к экономии более 4 млрд руб.

Стр. 4



Ирина ВАСИЛЬЕВА,
главный фтизиатр
Минздрава России,
профессор:

Хотелось бы, чтобы нашу страну не ассоциировали с рассадником туберкулеза в мире.

Стр. 5



Ильдар ХАЙРУЛЛИН,
главный врач Больницы скорой
медицинской помощи
Набережных Челнов,
кандидат медицинских наук:

Любое изменение установившихся правил вызывает сопротивление у всех работников, кого эти изменения касаются.

Стр. 6-7

Перспективы

Как и планировалось

ФМБА России намерено восстановить сокращенную на 1,74 млрд руб. сумму бюджетных ассигнований на строительство НИИ пульмонологии. Авторы соответствующего проекта распоряжения считают, что только в таком случае удастся своевременно завершить строительство и ввести новое здание в эксплуатацию.

Так, в соответствии с постановлением Правительства РФ № 1220 от 30.12.2011 «Об осуществлении бюджетных ассигнований в проектирование, строительство и техническое оснащение здания ФГБУ «Научно-исследовательский институт пульмонологии» ФМБА» в 2012 г. начато строительство нового здания НИИ на базе Федерального научно-клинического центра ФМБА стоимостью 4,8 млрд руб. Планировалось, что новое здание будет введено в эксплуатацию уже в 2015 г. Однако

в 2012-2013 гг. было принято решение о корректировке проектной документации. На строительство головного пульмонологического подразделения только на 2014 г. в федеральном бюджете было предусмотрено 2,8 млрд руб. Из-за отсутствия положительного заключения государственной экспертизы в 2014 г. в полном объеме реализовать бюджет не удалось. ФМБА направило в Минфин России предложение перераспределить бюджетные ассигнования на сумму 1,74 млрд руб. Фонду содействия реформированию ЖКХ при условии возврата средств в полном объеме в 2015 г. Однако в соответствии с распоряжением Правительства РФ № 2240-р от 08.11.2014 бюджетные ассигнования в размере 1,74 млрд руб. были перераспределены в антикризисный фонд без восстановления в нынешнем году.

Юков ЯНОВСКИЙ,
МНА СПб

Эхо трагедии

Министр навестила пострадавших

Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова посетила Московский НИИ скорой помощи им. Н.В.Склифосовского, в который были госпитализированы студенты, пострадавшие во время ночного пожара в общежитии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова. Большинство пострадавших — из Малайзии, 33 человека.

Вместе с министром и директором НИИ скорой помощи Анзором Хубутеем в ожоговый центр института прибыл также посол Малайзии Зайнол Абидин Бини Смар. Как сообщила В.Скворцова, Минздрав России провел консультации по состоянию пострадавших в результате пожара.

«Пациентов осматривали и консультировали ведущие специалисты — офтальмологи, лор-врачи, — сказала министр. — На данный момент число пострадавших составило 43 человека, 38 из которых госпитализированы, остальные получили помощь амбулаторно. Все пострадавшие — иностранцы. Среди травм, полученных

студентами, — ожоги кожи и дыхательных путей, у многих наблюдаются признаки отравления угарным газом». Отвечая на вопросы журналистов, министр прокомментировала, что вся помощь оказывается бесплатно, среди пострадавших, кроме малайзийцев, — граждане Сьерра-Леоне, Ганы, Руанды, Шри-Ланки, Таджикистана и Туркменистана.

По итогам встречи посол Малайзии выразил искреннюю благодарность министру здравоохранения РФ Веронике Скворцовой за оказываемую гражданам Малайзии помощь.

Соб. инф.

АРЕНДА

МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ТЕХНИКИ

МЕДИЦИНСКАЯ МЕТРОЛОГИЯ

+7-495-609-66-89 | info@medmetr.ru

(Описание. Начало на стр. 1)

В курс задач судебно-медицинской службы в числе других входит формирование достоверной статистической отчетности по причинам смерти. Уже разработаны меры, которые могут аннулировать вселив впасть в снижение смертности от 8 основных причин. Выбранные индикаторы оцифрованы для каждого региона, а внутри каждого доведены до медицинских организаций переносного звена. На конференции обязательно пройдет обмен наблюдениями, новыми идеями и концепциями – всеми достижениями в теоретической и практической деятельности. И это, несомненно, внесет серьезный вклад в развитие института судебно-медицинских экспертов и шире – в программу реформирования системы общественного здравоохранения.

Председатель Комитета Московской области дум по охране здоровья Галина Уткина признала, что есть ещё много моментов в судебно-медицинской практике, которые не урегулированы законодательством, подчеркнул при этом огромную значимость службы – именно труд медицинских экспертов позволяет расставить точки над «и» в выявлении причин смерти людей, скончавшихся при тех или иных обстоятельствах. Галина Уткина подтвердила, что в парламенте Подмосковья прекрасно знают о том, что работа судебных медиков часто связана с вредными факторами и что сегодня у подразделений бюро СМЭ есть проблемы с помещениями и оборудованием.

С основным докладом на конференции выступил начальник Бюро СМЭ, главный специалист области, профессор Владимир Клевно. В частности, он отметил, что дефицит необходимых бюро помещений будет компенсирован за счёт возведения 2,5 тыс. кв. площади в Пушкино и Орехово-Зуево, с использованием механизмов государственно-частного партнёрства. А на средства областного бюджета предполагается провести строительство зданий в Ижме и Сергиевом Посаде.

В Клевно подчеркнул, что работа судебных экспертов на новом уровне уже позволила раскрыть 12% преступлений, которые были приостановлены в уголовном производстве, в их число вошёл и те, которые произошли 6-8 лет назад. Новые возможности в проведении экспертиз напрямую связаны с оснащением бюро современной аппаратурой и повышением квалификации специалистов. Сегодня большой акцент делается на молекулярно-генетических экспертизах. Они позволяют устанавливать улики даже в тех случаях, когда в распоряжении исследователя имеются ничтожно малые частицы материала. Всё это вносит заметный вклад в снижение уровня преступности в Подмосковье, заключил начальник Бюро СМЭ.

В Клевно привёл данные и по количеству вскрытий, связанных с основными причинами смерти, обозначенными в Указе Президента РФ № 598 от 07.05.2012 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения». Сбор этой информации имеет огромную практическую ценность, поэтому ежегодно бюро выпускает специальный отчет, позволяющий увидеть общую ситуацию в регионе. В частности, в этом году была выпущена брошюра «Мониторинг дефектов оказания медицинской помощи по материалам Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области в 2014 г. Ежегодный доклад», в которой дан анализ судебно-медицинских экспертиз по материалам дел с решением вопросов о правильности оказания медицинской помощи. Работа велась в себя данные статистического наблюдения за учётом дефектов, в том числе и оказания помощи детям. Мониторинг за отчётный период сопоставлен с данными предыдущего времени (за последние 10 лет). А это позволяет наблюдать динамику анализируемых показателей, тенденции и тренды. Есть и сведения по медицинским организациям

различных форм собственности, расположенных в муниципальных образованиях Подмосковья. Эти материалы направлены руководству Минздрава области, их получили и участники конференции. Хочется верить, с учётом данного мониторинга, в дальнейшем будут приниматься управленческие и научно-методические решения, опосредованные на улучшение качества оказания медицинской помощи населению области.

Завершая доклад, начальник Бюро СМЭ отметил сокращение сроков проведения судебно-медицинских экспертиз. Профессор Клевно связал это не только с

но большое число людей живёт в многоэтажных домах, химикаты здесь не слишком крепкие. И обычно первыми об их смерти узнают соседи – недели через 2, почувствовав неприятный запах и вызвав полицию. В результате судебным медикам приходится устанавливать причину смерти, когда сделать это ещё можно, но уже трудно. По этическим соображениям никто не ставит перед немощными коллегами задачу уми, но установи диагноз...

Когда эксперты не уверены в своей правоте, они смело пишут, что причина неизвестна. Каждый судебный медик в Германии сам решает, выполнять или нет для

Поднималась и такая проблема – химикаты-анализаторы, химикаты-токсикологические исследования лучше выполняют специалисты, получающие специальное образование в области химии или фармации. Но последние приказы Минздрава России диктуют другой подход: этим должны заниматься лица с врачебным образованием. На самом деле, чтобы работать на сложнейшем аналитическом оборудовании, нужно понимать суть процессов. Специалисты же химии незастужено переведены в категорию медицинских технических лаборантов. А это отражается на уровне оплаты их труда. В то же

поставленной задачи. Нередко исследование начинается с того, что сначала создаются условия для его проведения. Это значит, эксперт должен прекрасно владеть и цифровой микроскопией, и пельником, и микроделью, ему надо уметь рисовать и владеть разными компьютерными программами. Криминалист должен обладать познаниями в различных науках: физике, химии, механике, биологии, баллистике, антропологии... это перечисление можно продолжить и дальше. То есть медицинский эксперт-криминалист – настоящий исследователь, каждый раз решающий новую задачу.

Конференция судебных медиков была аккредитована как учебное мероприятие в координационном совете при Минздраве России. Её решением все участники получили по 12 зачётных единиц, а специалисты-химики – даже 15.

– Как известно, с 2016 г. обязательная сертификация специалистов отменяется, – уточнил Владимир Клевно, – государственная поддержка последипломного образования приобретает другие формы. Он напомнил, что ежегодно врач должен набирать не менее 50 зачётных единиц, чтобы за 5 лет их накопить не менее 250. Это станет необходимым условием для возможности продолжать профессиональную деятельность. Каждому врачу потребуется подтвердить свою активность в повышении квалификации зачётными единицами (кредитами). Кредиты могут быть получены врачом, принимающим участие в работе аккредитованных профессиональных форумов.

Кстати, Ассоциация судебных медицинских экспертов будет принимать участие в проведении аккредитации, заметил её президент профессор Клевно (следует отметить, в дни работы конференции прошёл её съезд, и сегодня численность Ассоциации СМЭ насчитывает более 300 человек). Профессор с сожалением признал острую нехватку молодых, по настоящему квалифицированных кадров судебно-медицинского профиля, что считает хотя и серьёзной проблемой, но решаемой при условии заинтересованного участия областного Министерства здравоохранения.

Сегодня у нас есть всё для того, чтобы организовать проведение полноценного курса обучения специалистов по всем судебно-медицинским направлениям, – утверждает профессор Клевно, – отличная современная база, превосходные наставники из числа практикующих экспертов, видные учёные – авторы эффективных методов преподавания. В ходе коллегального общения мы получим подтверждение: усвоив учебную платформу остро необходимо! С одной стороны, новое поколение судебно-медицинских экспертов должно воспитываться по-новому – на практике и с учётом передовых методов, с другой – специалисты со стажем должны иметь возможность постоянно расширять свой научный кругозор. Такой подход будет способствовать развитию общего экспертного потенциала всего нашего профессионального сообщества.

В завершение главный специалист по судебно-медицинской экспертизе Минздрава Московской области сказал:

– Обмен новыми знаниями и опытом – именно такова цель научно-практических конференций. Хочу выразить признательность своим отечественным и зарубежным коллегам за большой труд, предпринятый их участие в этом международном форуме, и, разумеется, за активное в нём участие.

Алексей ПАВЛЮН, корр.-МГ.

Фото
Александра ХУДЯКОВА.

События

Достоверно, полно – экспертно



Мастер-класс по танатологии

возможности использования высокотехнологичных методов и оборудования, но и в выведении эффективных управленческих схем.

Интересным был выступление представителя Института судебной и социальной медицины Берлина, доктора медицины ФРГ Эдвина Эрлика об организации судебно-медицинской экспертизы в Германии, касающиеся процессуальных, организационных и методических основ. Эрлик является учеником В.Клевно и в своё время защитил кандидатскую диссертацию в России.

Немешкий гость побывал в лабораториях Бюро судебной медицины Московской области и сравнил, как работают медики в нашей стране и в Германии. Он подчеркнул, что токсикологические и гистологические лаборатории располагают тем же оборудованием, каким пользуются коллеги в Европе. По его словам, он высоко ценит уровень квалификации российских специалистов и удивлён масштабом проведения экспертиз.

В Германии нет обязательного требования вскрытия трупов с признаками насильственной смерти. Соответственно нет «фабрики вскрытий». Решив, вскрыть или нет, принимает следователь или представитель прокуратуры. В обязательном порядке это делается только в отношении тех, кто был похищен. Что касается погибших в ДТП или упавших с высоты, то предписания провести вскрытие поступают редко.

В бюро, где работает доктор Эрлик, за год проводится 2 тыс. вскрытий и соматизируется 12 тыс. трупов в крематории. В среднем каждый судебный медик этого учреждения вскрывает по 132 тела в год. Как показывает анализ, ненасильственная смерть фиксируется в 42% случаев, убийства – в 30%, в 28% – причина смерти не устанавливается. Почему такой большой процент «занимает» третья группа? Дело в том, что 28% поступивших на исследование трупов являются гистологически изменёнными. Как говорят немцы, Берлин – город одинок. В мегаполисе достаточ-

точения заключения гистологические или токсикологические исследования. И проводит его самостоятельно. Но какое такое действие заканчивается счётом, который, по нашим меркам, трансформируется в совсем иной уровень оплаты труда.

Темы докладов на пленарных заседаниях охватывали целый комплекс масштабных проблем, которые требовали коллегиального обсуждения, их трудно даже просто перечислить. Ограничимся главными темами: «Непрерывное медицинское образование судебно-медицинских экспертов»; «Эффективное управление государственным судебно-экспертным учреждением»; «Научно-методическое обеспечение судебно-экспертной деятельности».

Для более глубокого анализа узкоспециальных тем были созданы 4 секции, первая из которых рассматривала вопросы танатологии, гистологии, биохимии и определения вреда здоровью. А также экспертизу дефектов оказания медицинской помощи.

Внимание второй было сфокусировано на темах, касающихся судебно-химических и химико-токсикологических методов исследования.

Первый раз проходила отдельная секция по судебно-химическим и химико-токсикологическим исследованиям, – пояснил завучающей судебно-химическим отделом Бюро СМЭ Московской области Наталья Крутица. – Мы работали 2 дня (было заслушано 22 доклада), а третий день был посвящён мастер-классам по применяемым методам. Рассматривались вопросы преаналитических этапов судебно-медицинской экспертизы, касающиеся биологических веществ и аутопсийных объектов. Прозвучал интересный обзорный доклад по величине пороговых концентраций в судебно-химическом и химико-токсикологическом анализе. Целый ряд выступлений касался выявления и определения токсикологически важных веществ, в том числе и новых синтетических, дизайнерских наркотиков.

Многие молодые врачи приходят с серьёзным повышать свою квалификацию, прежде чем они станут специалистами с большой буквы.

Очень много изменилось в современных технологиях идентификации личности. Тема эта достаточно специфичная. Одним из сопредседателей этой секции стал профессор Павел Иванов – крупнейший специалист в области молекулярно-генетической индивидуализации человека, судебно-медицинской идентификации личности и установления биологического родства.

Медико-криминалистические методы исследования рассматривали участники другой секции. Здесь в фокусе внимания были вопросы судебно-портретной экспертизы, огнестрельной травмы, повреждений острого и тупыми орудиями, спектральные исследования. Своё отражение они нашли в докладах Н.Романова, Ю.Безалого, З.Мусина, А.Зинина, С.Леонова (Москва), В.Филиппова (Оренбург), Д.Калашова (Томск), А.Никифорова (Симферополь), И.Борисовых (Ярославль) и др. Историко-проблемный доклад «Судебная археология и судебная медицина: прошлое, настоящее, будущее» был сделан судебным медиком А.Абрамовым и сотрудником Института археологии РАН Ш.Щедриным. Участники секции по инициативе руководителя медико-криминалистического отдела Московского областного бюро Ю.Безалого ознакомились с оснащением этого подразделения. По всем признакам оно соответствует мировым стандартам, что позволяет в реальности применять высокие технологии в экспертной практике.

Характерный штрих – заседания проходили в непринуждённой, дружественной атмосфере. Вдоль медицинской криминалистики во всей структуре судебной медицины – не самая критичная подоплёка. Можно сказать, что все знают профессиональные качества друг друга. Объединяет криминалистов и имя их учителя Сергея Абрамова, на чьих циклах которого приезжали в своё время учиться специалисты со всей России. 5 лет назад Сергей Сергеевич не стало, а в этом году ему исполнилось бы 75 лет. Его вспоминали, о нём говорили тёплые слова, его имя по-прежнему дорого медицинским криминалистам всей страны.

– У нас особая специализация, – говорит заместитель начальника Бюро СМЭ по экспертной работе Наталья Романова. – С каждым годом появляется новая аппаратура, которая должна делать труд эксперта более унифицированным и лёгким. Но всегда это можно сказать о криминалистике: чем больше аппаратура, тем зачастую более трудоёмкой оказывается работа эксперта в процессе решения

ПОДГОТОВИЛА МАРИНА КУЗНЕЦОВА

Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015 [16\(72\), 2015 год](#)

Алена Латышева

В Москве завершилась Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015», за три дня работы которой было зарегистрировано более 500 участников – специалистов из России, Германии, Великобритании, Казахстана, Киргизии, Эстонии, Украины, Донецкой и Луганской народных республик. Организаторами конференции стали: Министерство здравоохранения Московской области, ГБУЗ МО «Бюро судебно-медицинской экспертизы», Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Ассоциация судебно-медицинских экспертов, ГБУЗ МО Московской области научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (МОНКИ).

В рамках научно-практической конференции прошли семинары, спонсорские лекции, были проведены мастер-классы по всем направлениям экспертной практики. ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» отчитался об итогах работы за 2014 год.

Открыла конференцию депутат Московской областной думы, председатель Комитета по вопросам охраны здоровья Галина Сергеевна Уткина, которая обратилась к присутствующим с просьбой со стороны приветствия и благодарности за эффективную работу С.Ф.Бюро СМЭ в адрес участников конференции, выступили заместители председателя Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Аркадий Германович Беловцов, заместитель руководителя Управления криминалистики Главного следственного управления следственного комитета РФ по МО Сергей Сергеевич Савицкий. Повестка дневной работы конференции была представлена министром здравоохранения Московской области Сергеем Николаевичем Шалаевым.

Москва Фотоматериалы



Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015». Фото: Анастасия Нефедова



Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015». Фото: Анастасия Нефедова



Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015». Фото: Анастасия Нефедова

События

Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015

Алена Латышева

В Москве завершилась Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015», за три дня работы которой было зарегистрировано более 500 участников – специалистов из России, Германии, Великобритании, Казахстана, Киргизии, Эстонии, Украины, Донецкой и Луганской народных республик. Организаторами конференции стали: Министерство здравоохранения Московской области, ГБУЗ МО «Бюро судебно-медицинской экспертизы», Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Ассоциация судебно-медицинских экспертов, ГБУЗ МО Московской области научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (МОНКИ).



В рамках научно-практической конференции прошли семинары, спонсорские лекции, были проведены мастер-классы по всем направлениям экспертной практики. ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» отчитался об итогах работы за 2014 год. Открыла конференцию депутат Московской областной думы, председатель Комитета по вопросам охраны здоровья Галина Сергеевна Уткина, которая обратилась к присутствующим с просьбой со стороны приветствия и благодарности за эффективную работу. С добрыми словами в адрес участников конференции выступили заместители председателей Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Аркадий Германович Беловцов, заместитель руководителя Управления криминалистики Главного следственного управления следственного комитета РФ по МО Сергей Сергеевич Савицкий. Повестка дневной работы конференции была представлена министром здравоохранения Московской области Сергеем Николаевичем Шалаевым.

Все они вошли в повестку конференции. Кроме того, в его состав были включены доклады ведущих специалистов, профессор, начальник

Александрович Касено, доктор биологических наук, профессор, заместитель директора по научной работе, научный сотрудник ФГБУ «РЦСМ» Минздрава России Павел Леонидович Пилип, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Сергей Иванович Пилип, доктор медицинских наук, кандидат медицинских наук Данил Фриш, а также гости из Великобритании – доктор Нил Вессер и Питер Марин. Открытая лекционная программа включала итоги судебно-медицинской деятельности в 2014 году и перспективы развития ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» Владимир Александрович Касено. У него 95 структурных подразделений. На конец 2014 года – 2156,73 человека. Нам не хватает 384,73 шт. единиц. Сегодня имеется 382,5 ставки экспертно-аналитиков, а в соответствии с 34-м приказом необходимо иметь 456,75 штатных единиц – начал с базовых данных Владимир Александрович. При этом в 2014 году было произведено 43 681 вскрытие, что на 5,6% больше, чем в 2013 году. Начальник ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» сообщил, что в последние годы продолжалась тенденция к снижению числа насильственных смертей и увеличению числа насильственных

В связи доклад Владимир Александрович подробно представил статистику ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», где отчитался за количество проведенных судебно-медицинских экспертиз в отношении живых лиц и трупа. Затем Владимир Касено остановился на организационно-методической деятельности, рассказал о создании рабочей группы, ведущей работу по совершенствованию количественного и судебно-медицинского аспектов. Рассказал о количественного и судебно-медицинского аспектов на 2013 год составило 20,6%, а на 2014 уже 25,4%. Судебно-медицинской деятельностью занимается бюджетная с логично предоставления данных, в министерство, что в будущем будет осуществляться ежегодно.

В плане развития Бюро СМЭ входит строительство судебно-медицинских отделений в городских округах Домодедово, Пушкино и Орехово-Зуево за счет привлеченных средств местных властей. Из бюджета МО выделены средства на строительство административно-лабораторного корпуса с общими мером в городских округах Хован и Сергиев Посад. С интересным докладом «Об организации судебно-медицинской экспертизы в Германии: процессу-

Воспользуйтесь формой, чтобы оставить комментарий, пожалуйста,