«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.












МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКИ - 2015
МОСКВА


МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКИ - 2015
МОСКВА




PAUL VENNERS
ПОЛ ВЕННЕРС


МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКИ




БЕЛЬКИН
САВИЦКИЙ
УТКИНА






СЕКЦИЯ 3
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ: ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ
АСМЭ










helicon

Медицинская газета®
6 мая 2015 г. среда № 32 (7554)
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году. Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ
www.mgzt.ru

События

Достоверно, полно — экспертно

Таково предназначение судебно-медицинской службы



Галина Уткина (справа) награждает Владимира Клевно почётной грамотой Московской областной думы

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 более 500 судебных медиков, в том числе зарубежных специалистов. К обсуждению заявленных вопросов подключились также представители различных структур – министерств 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, муниципалитетов региона.

– 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 Суслоновой. – Сейчас, когда развёрнута 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 туберкулёза в мире.

Стр. 5





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

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

Стр. 6–7

Перспективы

Как и планировалось

ФМБА России намерено восстановить сокращённую 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 инвестиций 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 2016 г. Однако в 2012-2013 гг. было принято решение о корректировке проектной документации. На строительство головного пульмонологического медучреждения только на 2014 г. в федеральном бюджете было предусмотрено 2,6 млрд руб.

Из-за отсутствия положительного заключения государственной экспертизы в 2014 г. в полном объёме 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 объёме 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.

Яков ЯНОВСКИЙ.
МИА Cito!

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 Хубутией в ожоговый центр института прибыл также посол Малайзии Зайнол Абидин Бин Омар.

Как сообщила В.Скворцова, Минздрав России провёл консилиумы по состоянию пострадавших в результате пожара.

«Пациентов осматривали и консультировали ведущие специалисты – офтальмолога, лор-врача, – сказала министр. – На данный момент число пострадавших составило 43 человека, 36 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 малазийцев, – 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

НАУКА И ПРАКТИКА Медицинская газета 11
№ 32 • 6. 5. 2015

Событие

Достоверно, полно — экспертно

(Окончание. Начало на стр. 1.)

В круг задач судебно-медицинской службы в числе других входит формирование достоверной статистической отчётности по причинам смерти. Уже разработаны меры, которые могут внести весомый вклад в снижение смертности от 8 основных причин. Выбранные индикаторы оцифрованы для каждого региона, а внутри каждого доведены до медицинских организаций первичного звена. На конференции обязательно пройдёт обмен наблюдениями, новыми идеями и концепциями – всеми достижениями в теоретической и практической деятельности. И это, несомненно, внесёт серьёзный вклад в развитие института судебно-медицинских экспертов и шире – в программу реформирования системы отечественного здравоохранения.

Председатель Комитета Московской областной думы по охране здоровья Галина Уткина признала, что есть ещё много моментов в судебно-медицинской практике, которые не урегулированы законодательством, подчеркнув при этом огромную значимость службы – именно труд медицинских экспертов позволяет расставить точки над «i» в выяснении 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 по судебно-медицинской экспертизе Минздрава Московской области, профессор Владимир Клевно. В частности, он отметил, что дефицит необходимых бюро помещений будет ликвидирован за счёт возведения 2,5 тыс. м² площади в Пушкино и Орехово-Зуево, с использованием механизмов государственно-частного партнёрства. А на средства областного бюджета предполагается провести строительство зданий в Химках 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 входят 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 больший акцент делается на молекулярно-генетические исследования. 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 отчёт, 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 вобрала в себя данные статистического наблюдения за учётом дефектов, в том числе и оказания помощи детям. Мониторинг за отчётный период сопоставлен с данными предшествующего времени (за последние 10 лет). А это позволяет наблюдать динамику анализируемых показателей, тенденции и тренды. Есть и сведения по медицинским организациям различных форм собственности, расположенным 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, сфокусированные на улучшении 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 возможностью использования высокотехнологичных методов и оборудования, но и с внедрением эффективных управленческих схем.

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

Немецкий гость побывал в лабораториях Бюро судебной медицины Московской области и сравнил, как работают медики в нашей стране и в Германии. Он подчеркнул, что токсикологическая и гистологическая 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». Решение, вскрывать или нет, принимает следователь или представитель прокуратуры. В обязательном порядке это делается только в отношении тех, кто был повешен. Что касается погибших в ДТП или упавших с высоты, то предписания провести вскрытие поступают редко.

В бюро, где работает доктор Эрлих, за год проводится 2 тыс. вскрытий и осматривается 12 тыс. трупов в крематориях. 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 29% поступивших на исследование трупов являются гнилостно-изменёнными. Как говорят немцы, Берлин – город одиночек. В мегаполисе достаточно большое число людей живёт в одиночестве – социальные связи здесь не слишком крепкие. И обычно первыми об их смерти узнают соседи – недели через 2, почувствовав гнилостный 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 немецкими коллегами задачу: умри, 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 уточнения заключения гистологическое или токсикологическое исследование. И проводит его самостоятельно. Но каждое 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, – поясняет заведующая судебно-химическим отделом Бюро СМЭ Московской области Наталья Крупина. – 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 величинам 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.

Поднималась и такая проблема – химико-аналитические, химико-токсикологические исследования лучше выполняют специалисты, получившие 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 химики незаслуженно переведены в категорию медицинских техников, лаборантов. А это отражается на уровне оплаты их труда. В то же время молодым врачам приходится серьёзно повышать свою квалификацию, прежде чем они станут специалистами с большой буквы.

Очень многое 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 острыми и тупыми орудиями, спектральные исследования. Своё отражение они нашли в докладах Н.Романько, Ю.Безгалого, Э.Мусина, А.Зинина, С.Леонова (Москва), В.Филиппова (Оренбург), Д.Карпова (Тюмень), А.Никифорова (Симферополь), И.Бобрецова (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 Т.Шведчиковой. Затем участники секции по инициативе руководителя медико-криминалистического отдела Московского областного бюро Ю.Безгалого 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. Ведь медицинская криминалистика во всей структуре судебной медицины – не самое крупное подразделение. Можно сказать, что все знают профессиональные качества друг друга. Объединяет криминалистов и имя их учителя Сергея Абрамова, на циклы которого приезжали в своё время учиться специалисты со всей России. 5 лет назад Сергея Сергеевича не стало, а в этом году ему исполнились бы 75 лет. Его вспоминали, о нём говорили тёплые слова, его имя по-прежнему дорого медицинским криминалистам всей страны.

– У нас особая специальность, – говорит заместитель начальника Бюро СМЭ по экспертной работе Наталья Романько. – С каждым годом появляется новая аппаратура, которая должна делать труд эксперта более унифицированным и лёгким. Не всегда это можно сказать о криминалистике: чем больше аппаратуры, тем зачастую более трудоёмкой оказывается работа эксперта в процессе решения поставленной задачи. Нередко исследование начинается с того, что сначала создаются условия для его проведения. Это значит, эксперт должен прекрасно владеть и цифровой микроскопией, и паяльником, и микродрелью, 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 накопилось 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, понастоящему квалифицированных кадров судебно-медицинского профиля, что считает хотя и серьёзной проблемой, но решаемой при условии заинтересованного участия областного Министерства здравоохранения.

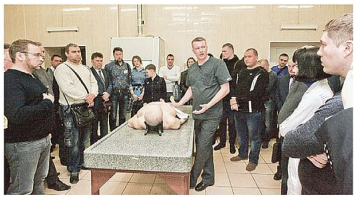
– Сегодня у нас есть всё для того, чтобы организовать проведение полноценного курса обучения специалистов по всем судебно-медицинским направлениям, – утверждает профессор Клевно, – отличная современная база, превосходные наставники из числа практикующих экспертов, видные учёные – авторы эффективных методик преподавания. В ходе коллегиального общения мы получили подтверждение: усиливать учебную платформу остро необходимо! С одной стороны, новое поколение судебно-медицинских экспертов должно воспитываться по-новому – на практике и с учётом передовых методик. А 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 заверение 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, предвариший их участие в этом международном форуме, и, разумеется, за активное в нём участие.

Алексей ПАПЫРИН,
корр. «МГ».
Москва.

Фото
Александра ХУДАСОВА.



Мастер-класс по танатологии



Федеральный специализированный журнал «Кто есть Кто в медицине»

Журнал Архив Новости События О журнале Партнёры Подписка Контакты

Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015 №1(72), 2015 год

Алёна Лапшина

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 Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ).

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

Открыла конференцию депутат Московской областной думы, председатель Комитета по вопросам охраны здоровья Галина Сергеевна Уткина, которая обратилась к представителям службы со словами приветствия и благодарности за эффективную работу. С добрыми словами в адрес участников конференции выступили заместитель председателя Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Аркадий Германович Бельцын, заместитель руководителя Управления криминалистики Главного следственного управления следственного комитета РФ по МО Сергей Сергеевич Савицкий. Пожелав удачной работы конференции заместитель министра здравоохранения Московской области Эдуард Маркович Шпилянский.

Москва

Фотоматериалы

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

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



Судебная медицина

События

Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2015

Алёна Лапшина

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. Сеченов, Ассоциация судебно-медицинских экспертов, ГБУЗ МО Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ).

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

Открыла конференцию депутат Московской областной думы, председатель Комитета по вопросам охраны здоровья Галина Сергеевна Уткина, которая обратилась к представителям службы со словами приветствия и благодарности за эффективную работу. С добрыми словами в адрес участников конференции выступили заместитель председателя Московской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Аркадий Германович Бельцын, заместитель руководителя Управления криминалистики Главного следственного управления следственного комитета РФ по МО Сергей Сергеевич Савицкий. Пожелав удачной работы конференции заместитель министра здравоохранения Московской области Эдуард Маркович Шпилянский.

Все они вошли в президиум конференции. Кроме того, в его состав были включены доктор медицинских наук, профессор, начальник [illegible] «Бюро [illegible]

Александрович Клевно, доктор биологических наук, профессор, заместитель директора по высокотехнологичным исследованиям ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России Павел Леонидович Иванов, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Сергей Никифорович Пузин, доктор медицины PhT, кандидат медицинских наук Эшин Эрнит, а также гости из Великобритании – доктора Пол Вендер и Питер Мартин.

Открыл пленарное заседание и подвел итоги судебно-экспертной деятельности в 2014 году и охарактеризовал перспективы развития ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» **Владимир Александрович Клевно.** «У нас 95 структурных подразделений. На конец 2014 года – 2156,75 шт. единицы. Нам не хватает 384,75 шт. единицы. Сегодня имеется 882,5 ставки экспертов-танатологов, а в соответствии с 346-м приказом необходимо иметь 436,75 ставки», – начал с базовых данных Владимир Александрович. При этом за 2014 год было произведено 45 681 вскрытие, что на 5,6% больше, чем в 2013 году.

Начальник ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» сообщил, что в последний год продолжилась тенденция к снижению числа насильственной смерти и увеличению числа неизвестных [illegible]

В своём докладе Владимир Александрович подробно представил статистику ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», где отчитался за количество проведённых судебно-медицинских экспертиз в отношении живых лиц и трупов.

Затем Владимир Клевно остановился на организационно-методической деятельности, рассказал о создании рабочей группы, ведущей работу по сопоставлению клинического и судебно-медицинского диагнозов. Расхождение клинического и судебно-медицинского диагнозов на 2015 год составило 20,6%, а на 2014 уже 25,4%. С учётом этой отрицательной динамики подготовлен бюллетень с целью предоставления данных в министерство, что и впредь будет осуществляться ежегодно.

В планы развития Бюро СМЭ входит строительство судебно-медицинских отделений в городских округах Домодедово, Пушкино и Орехово-Зуево за счёт привлечения средств частных инвесторов. Из бюджета МО выделены средства на строительство административно-лабораторного корпуса с областным моргом в городских округах Химки и Сергиев Посад.

С интересным докладом «Об организации судебно-медицинской экспертизы в Германии: процессуа[illegible]

[illegible] вы [illegible] оставить комментарий, пожалуйста,