

ВЫВОДЫ

1. В структуре СГ преобладают мужчины ($n = 29$; 63,0%). Средний возраст погибших составил $58,3 \pm 3,7$ лет. В 73,9% случаев в крови погибших был выявлен этиловый спирт.
2. Перспективным направлением в улучшении качества экспертной деятельности представляется стандартизация проведения судебно-медицинских экспертиз холодовой смерти.
3. Сложность дифференциальной диагностики СГ диктует необходимость обеспечения научного сопровождения экспертной работы, посредством разработки методических рекомендаций, основанных на комплексном изучении проблемы.

Литература

1. Морфологическая диагностика холодовой травмы / В.И.Витер [и др.]. – М.: Корина-офсет, 2012. – 99 с.
2. Хохлов, В.В. Судебная медицина: руководство / В.В. Хохлов. – Изд.3-е, перераб. и доп./ В.В. Хохлов. – Смоленск, 2010. – 992 с.
3. Шигеев, В.Б. Очерки о холодовой травме / В.Б. Шигеев, С.В.Шигеев. – М.: August Borg, 2016. – 528 с.
4. Dettmeyer, R. Forensic Medicine: Fundamentals and Perspectives / R.Dettmeyer, M.Verhoff, H.Shütz // Springer-Verlag: Berlin Heidelberg, 2014. – 584p.
5. Brandstrom, H. Accidental hypothermia and local cold injury: physiological and epidemiological studies on risk/ H.Brandstrom. // The Acta Anaesthesiologica Scandinavica Foundation. 07.01.2013 [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/aas.12000/abstract>. – Дата доступа: 10.01.2018.

ПРИМЕР ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ НОРМАТИВОВ ШТАТНОЙ НАГРУЗКИ В ЧЕРНОВИЦКОМ ОБЛАСТНОМ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИСХОДЯ ИЗ ОПЫТА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ СЛУЖБ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РЕСПУБЛИК БЕЛАРУСЬ И МОЛДОВЫ

В.Т. Бачинский, О.Я. Ванчуляк, М.С. Гараздюк

В Украине судебно-медицинские экспертизы проводятся в государственных судебно-медицинских учреждениях, которые в большинстве областей являются коммунальными медицинскими учреждениями, входящими в систему Министерства здравоохранения Украины [1]. Возглавляет структуру Главное бюро судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) Министерства здравоохранения Украины, которому подчиняются областные бюро СМЭ (последние содержат районные и междурайонные отделения СМЭ).

В областном бюро СМЭ есть следующие структурные подразделения:

- отдел СМЭ трупов;
- отдел СМЭ потерпевших, обвиняемых и других лиц;
- отдел дежурных судебно-медицинских (СМ) экспертов;
- отдел комиссионных СМ экспертиз;
- СМ лаборатория;
- организационно-методический отдел;
- городские (городов областного подчинения), районные (межрайонные) отделения СМЭ;
- административно-хозяйственная часть с канцелярией и архивом.

Финансирование бюро осуществляется за счет средств, которые непосредственно по целевому назначению выделяются из государственного или местного бюджетов и спецсредств за предоставление платных услуг.



В Российской Федерации (РФ) структура СМЭ похожа на украинскую, кроме следующих подразделений в бюро: отдела комплексных экспертиз, отдела молекулярно-генетических экспертиз и отдела спектральных исследований [2]. Совсем другая картина наблюдается в Републиках Молдова (РМ) и Беларусь (РБ).

СМ служба в РМ представлена Центром Судебной Медицины, управление которым осуществляется директором и одним вице-директором [3]. Данный центр состоит из научно-аналитического отдела, отдела оценки и мониторинга, республиканского и территориального СМ подразделений.

Республиканские отделения представлены департаментом комиссионных судебно-медицинских экспертиз, а также токсикологической, биологической, гистологической и медико-криминалистической лабораториями.

Территориальные отделения существуют практически во всех центрах административно-территориальных единиц республики в количестве 30 отделений. В территориальных подразделениях проводится исследование живых лиц, исследование трупов и экспертизы по материалам криминальных дел и медицинских документов. Биологический материал и вещественные доказательства исследуются исключительно в соответствующих лабораториях Центра.

Финансирование Центра аналогично украинскому.

С 1 июля 2013 года в РБ был создан Государственный комитет судебных экспертиз на базе Государственной службы медицинских судебных экспертиз, экспертных учреждений и подразделений внутренних дел, Министерства обороны, Министерства чрезвычайных ситуаций, который непосредственно подчинен Президенту страны [4].

Структура Государственного комитета судебных экспертиз РБ состоит из центрального аппарата и ряда управлений. Также данному комитету подчинены:

- государственное учреждение «Научно-практический центр Государственного комитета судебных экспертиз РБ»;
- республиканское унитарное предприятие «Билсудэкспертобеспечение»;
- государственное учреждение образования «Институт повышения кадров и переподготовки кадров Государственного комитета судебных экспертиз РБ».

Что касается количества проведенных экспертиз, то в Украине на 1 врачебную должность в отделении СМЭ трупов областных бюро предусмотрено выполнение 200 экспертиз, что в 3 раза больше, чем в РФ (60 экспертиз), в 1,3 раза больше, чем в РБ (150 экспертиз) и в 2,5 раза больше, чем в РМ (80 экспертиз).

Нагрузка на 1 занятую должность в отделе потерпевших, обвиняемых и других лиц в Украине составляет 1100 экспертиз, в РФ – 1200, РМ – 400 экспертиз, однако в РБ – 2700 экспертиз.

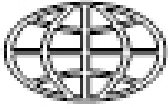
Отделом комиссионных экспертиз на 1 должность врача в Украине выполняется 75 экспертиз; в РФ – 60 экспертиз, в РМ – 40 экспертиз, а в РБ – 36 экспертиз. Следует заметить, что в РФ в отдел комиссионных экспертиз входит отделение особо сложных экспертиз, в котором нагрузка на 1 врачебную должность составляет 20 экспертиз в год.

Распределение нагрузки на 1 врача СМ эксперта в лабораториях по исследованию вещественных доказательств следующее:

- отделение СМ гистологии: в Украине – 450 экспертиз, в РФ и РМ – 400 экспертиз, в РБ – 550;
- отделение СМ криминалистики: в Украине – 60 экспертиз, в РФ – 2000 условных единиц учета исследования, РМ – 50 экспертиз, в РБ – 100.

Структура биологических отделений отличается в этих странах, поэтому провести сравнительный анализ не удается.

Учитывая, что наблюдается динамичный процесс организационных судебно-медицинских изменений в странах Молдовы, Российской Федерации и Беларуси и тяжелую ситуацию в бюро СМЭ Украины по обеспечению своевременного и качественного выполнения экспертиз, возникла настоятельная необходимость в реорганизационных мероприятиях по нагрузке на одну экспертную должность в различных отделениях областных бюро.



Так как формирование и утверждение штатных нормативов учреждений здравоохранения Украины исключены из функции Министерства здравоохранения (Приказ МЗ № 928 от 02.09.2016р «Об утрате силы приказа Министерства здравоохранения Украины от 23 февраля 2000 года № 33 «О штатных нормативах учреждений здравоохранения» [5; 6]) и эта функция возложена на руководителей учреждений ОС, в КМУ «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы» ДОО Черновицкой ОГА были введены следующие штатные нормативы:

- отделение СМ токсикологии – 275 экспертиз в год (э/г) на 1 штатную единицу эксперта-токсиколога;
- отделение СМ иммунологии – 130 э/г на 1 штатную единицу эксперта-иммунолога;
- отделение СМ криминалистики – 60 э/г на 1 эксперта;
- отделение СМ гистологии – 400 э/г на 1 эксперта;
- отделение СМ цитологии – 40 э/г на 1 эксперта;
- отделение комиссионных СМ экспертиз - 50 экспертиз средней сложности или 20 особо сложных;
- отдел СМЭ трупов – 80 э/г на 1 должность городского эксперта;
- отдел потерпевших, обвиняемых и др. лиц – 400 э/г.

Также было введено:

4,5 должности судебно-медицинского эксперта подразделения дежурных экспертов;

1 штатная должность междурайонного судебно-медицинского эксперта на территорию с зоной обслуживания 2 района, независимо от количества населения и количества проведенных экспертиз.

Выводы:

1. Нагрузка на 1 должность специалиста судебно-медицинской экспертизы в Украине выше по сравнению с аналогичными показателями в других странах СНГ, что приводит к снижению качества экспертиз и увеличению времени их выполнения.
2. Рекомендуются изменить нагрузку на 1 должность судебно-медицинского эксперта.
3. Предложены и апробированы примерные штатные нормативы организации работы бюро судебно-медицинской экспертизы могут быть внедрены в практику в зависимости от региона и его специфики.

Литература

1. Приказ Минздрава Украины от 17.01.96р №б «О развитии и совершенствовании судебно-медицинской службы Украины». – Режим доступа: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/z0254-95>. – Дата доступа: 05.02.2018.
2. Приказ №346н Минздравсоцразвития России от 12.05.2010р «Об утверждении порядка организации и выполнения судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».
3. Падуре, А. Организация судебно-медицинской службы Республики Молдова / А. Падуре // Судово-медична експертиза. – Київ, 2015. – №2. – С. 9–15.
4. Актуальные вопросы судебной медицины: материалы Междунар. науч.-практ. конф., 5–6 окт. 2016року, Минск, Беларусь / Гос. ком. судеб. экспертиз Респ. Беларусь. – Минск, 2016.
5. Приказ МЗ Украины от 23.02.2000р №33 «О штатных нормативах и типичных штатах учреждений здравоохранения». – Режим доступа: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20000223_33n.html. – Дата доступа: 05.02.2018.
6. Приказ Минздрава Украины от 02.09.2016р №928 «Об утрате силы приказа Министерства здравоохранения Украины от 23 февраля 2000 года №33». – Режим доступа: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20160902_0928.html. – Дата доступа: 05.02.2018.