

10. Семья и родительство в современной России. Отчет о результатах исследования // М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Институт социологии РАН, 2009.

11. Уголовный кодекс Российской Федерации, 1996.

12. Харламов В. С. Распространенность в России жестокого обращения с детьми в свете криминологии семейных отношений // Евразийский юридический журнал. – 2012. – № 2 – с. 45.

13. Кеменова Ю. В., Филиппов В. К. О VIII съезде уполномоченных по правам ребенка в субъектах Российской Федерации // Вестник судебно-медицинской службы. Профессиональная газета. – 2014. - № 18, с. 2–3.

14. Мусенбов А. Г. Неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего (квалификация и расследование). Учебно-методическое пособие // М.: ФГУ "ВНИИ МВД России", 2011.

15. Ginger L. Welch, Barbara L. B. Fatal child neglect: characteristics, causations, and strategies for prevention // Child Abuse & Neglect. – 2013. – № 37(10) – p.745–752.

16. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр // М.: «Медицина». – 1995. – 1(2).

17. Григович И.Н. Синдром жестокого обращения с ребенком. Диагностика. Помощь. Предупреждение // М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2012 – 184 с.

Д. Л. Кондрашов

**АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГБУЗ СО «БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
В 2010-2014 гг.**

*ГБУЗ Свердловской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»
г. Екатеринбург*

На сегодняшний день судебно-медицинская служба Свердловской области представлена государственным учреждением здравоохранения особого типа – государственным бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» - ГБУЗ СО «БСМЭ». Это большое специализированное

(судебно-экспертное) медицинское учреждение, обеспечивающее весь объем и все виды квалифицированной судебно-медицинской деятельности на территории области в интересах правоохранительных органов и органов здравоохранения. ГБУЗ СО «БСМЭ» как одно из крупнейших (на уровне субъектов РФ) судебно-медицинских бюро в России, обладает достаточной материальной базой, современным лабораторным оборудованием, штатом хорошо подготовленного медицинского персонала.

Деятельность судебно-медицинской службы Свердловской области направлена на обеспечение потребностей правоохранительных органов в производстве судебно-медицинских экспертиз и исследований, и в оказании помощи органам здравоохранения в повышении качества лечебной работы, проведении профилактических мероприятий.

За последние пять лет структура Бюро остается неизменной. Центральный офис, расположенный в городе Екатеринбурге включает в себя: отдел судебно-медицинской экспертизы трупов с судебно-гистологическим и дежурным отделениями; отдел экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц; отдел экспертизы вещественных доказательств с отделениями: медико-криминалистическим, судебно-биологическим (с цитологической лабораторией в его составе), судебно-химическим (с биохимической лабораторией в его составе); отдел особо сложных (комиссионных) экспертиз; организационно-методический отдел; административно-хозяйственные подразделения. Кроме того, в состав бюро входят Нижнетагильский городской отдел и 40 районных отделений в административных границах Свердловской области на базе муниципальных учреждений здравоохранения - районных и городских больниц и медико-санитарных частей.

Таким образом, в Бюро имеются все необходимые подразделения для проведения судебно-медицинских экспертиз самого широкого спектра.

За пятилетний период численность сотрудников бюро сократилась на 13 % и в 2014 году составила 394 человека. Такое снижение не случайно и обусловлено плановым процессом реорганизации штатной структуры с акцентом на привлечение высококвалифицированных экспертов. Среди сотрудников 12 % врачей имеют ученую степень, больше половины врачебного персонала получили квалификационную категорию. За достижение высоких результатов в профессиональном отношении многие сотрудники Бюро отмечены правительственными наградами и званиями.

Показатели экспертной деятельности Бюро неизменно высоки и имеют тенденцию к увеличению. Количество судебно-медицинских экспертиз и исследований трупов ежегодно возрастает на 2–3 %, при этом доля случаев насильственной смерти сокращается.

Насильственная смерть, которая еще в 2005 году в процентном отношении превалировала над ненасильственной, являясь основной (профилирующей) целью судебно-медицинской экспертизы трупов в плане помощи правоохранительным органам в расследовании преступлений против личности, в настоящее время составляет лишь 29 % (менее трети) от общего количества исследованных трупов, а в городе Екатеринбурге вообще практически пятую часть (21%), в то время как доля ненасильственной смерти в Свердловской области поднялась до 66 %, а по городу Екатеринбургу до 75 %.

Увеличение случаев ненасильственной смерти в структуре судебно-медицинских исследований трупов отражает общую тенденцию в регионах Российской Федерации и связано с направлением трупов лиц, скончавшихся на дому на судебно-медицинское вскрытие, так как механизм направления подобных трупов на патологоанатомическое исследование не отрегулирован.

Для изменения сложившейся ситуации и с целью оптимизации деятельности, было разработано и принято совместно с сотрудниками правоохранительных органов межведомственное Указание от 19.05.2015 № 59/151/47/73ук/710-п «Об организации межведомственного взаимодействия при рассмотрении сообщений об обнаружении трупов граждан при отсутствии данных, указывающих на признаки преступления». При выполнении данного указания можно прогнозировать в ближайшее время увеличение процента проводимых судебно-медицинских экспертиз и исследований лиц с ненасильственной категорией смерти.

Структура нозологических форм ненасильственной смерти за последние пять лет не претерпела существенных изменений. На первом ранговом месте находятся случаи смерти от сердечно-сосудистой патологии, составив в 2014 году 70,5 %, во втором ранговом месте – онкологические заболевания (по данным 2014 года – 9 %), как причина смерти на третьем ранговом месте находятся заболевания органов пищеварения и составили 7% по итогам 2014 года. Следует отметить неуклонный рост такой патологии как онкологические заболевания, по результатам судебно-медицинских исследований за последние пять лет этот показатель увеличился с 1218 случаев в 2010 году до 1263 случаев в 2014 году.

За истекшие пять лет в Свердловской области показатель смертности в результате отравления существенно снизился и достиг 1710 случаев в 2014 году по сравнению с 2147 случаями в 2010 году, то есть произошло сокращение на 25,5 %.

Из общего числа отравлений в Свердловской области летальные интоксикации этанолом в 2014 году составили 923 случая, что на 3% ниже, чем в 2013 году (952 случая), однако в сравнении с 2010 годом произошло увеличение случаев смертности в результате отравления этанолом на 9 %.

По другому социально значимому показателю, каким является употребление наркотических средств, отмечается положительная динамика в сторону сокращения случаев смертельных отравлений с 319 случаев в 2010 году до 129 случаев в 2014 году, а в сравнении с 2008 годом в 4,5 раза.

Однако следует отметить, что резко возросло количество случаев употребления синтетических психоактивных веществ (ПАВ) с летальным исходом - с 2 выявленных случаев в 2011 году до 177 случаев в 2014 году. Эта негативная тенденция является отражением существующей социальной действительности. Более доступные и дешевые по сравнению с «классическими» наркотическими веществами (морфин, кокаин, героин), ПАВ как наркотики «нового поколения» в настоящее время нашли широкое распространение и «свою аудиторию».

Сроки проведения судебно-медицинских экспертиз и исследований трупов в 2014 году: в 23 % случаев сроки не превышали 14 дней, в 73% случаев период исследования составил 15–30 дней и в 4 % случаев проведение экспертизы составляло более 30 дней.

Сравнительный анализ сроков производства экспертиз и исследований трупов показал, что за пятилетний период отмечается сокращение количества исследований завершенных в срок до 14 дней на 1 %, сроки исполнения экспертиз в период до 30 дней увеличились на 3 % и самое главное сократилось количество экспертиз, завершенных в сроки свыше 30 дней на 2 %.

Увеличение количества проведенных исследований со сроком более 14 дней прямо пропорционально количеству сложных экспертиз (в том числе случаев смерти детей первого года жизни), требующих изучения большого объема медицинских документов и необходимости консультаций врачами-клиницистами.

Производство судебно-медицинской экспертизы более 30 дней происходит по нескольким объективным причинам.

Во-первых, в рамках проведения первичного судебно-медицинского исследования трупа, а так же при производстве экспертиз, судебно-медицинские эксперты нередко запрашивают медицинские документы с результатами лечения пострадавшего в лечебных учреждениях, либо с данными о состоянии здоровья до наступления смерти (амбулаторные карты и др.). Несвоевременность либо не предоставление медицинских документов вообще существенно затрудняют установление объема повреждений, полученных пострадавшим в результате травмы, а в некоторых случаях не позволяют эксперту достоверно установить основную причину смерти

Во-вторых, возникает проблема длительности проведения лабораторных методов исследования, обусловленная сложностью доставки биообъектов из районных отделений в лабораторные подразделения бюро, а так же чрезмерной загруженностью специалистов лабораторных подразделений. В настоящее время, ведется активная совместная работа по разработке и внедрению нормативно-правовых документов, направленных на содействие со стороны правоохранительных органов в доставке вещественных доказательств (биообъектов от трупов) из районных отделений в лабораторные подразделения Бюро.

Лабораторное судебно-гистологическое отделение в 2014 году провело 10569 экспертиз и исследований, а в 2013 году этот показатель составлял 11355. Таким образом, объемы судебно-гистологических исследований в 2014 году снизились (в сравнении с 2013 годом) по количеству исследований на 7%, по количеству объектов на 6 %, по условным единицам (объект-исследование) на 6,5%. В 38,5 % гистологические экспертизы и исследования проводились в случаях насильственной смерти и в 60% – в случаях ненасильственной смерти.

Несмотря на стабильно высокую нагрузку специалистов лабораторного судебно-гистологического отделения, сроки проведения исследований за последние пять лет сократились. Улучшить ситуацию помогла модернизация производственного процесса за счет внедрения автоматизированной системы гистологической обработки (проводки) тканей с использованием тканевого процессора «Leika ASP 300» и заливки образцов тканей парафином с использованием новой современной установки «Leika EG 1160». Это оборудование было приобретено в конце 2011 года в рамках ОГЦП, после апробации и обучения персонала в 2013 году работа на новом оборудовании вошла в штатный режим и позволила существенно (до 5 дней) сократить сроки изготовления гистологических микропрепаратов.

В последние годы отмечается достаточно устойчивая тенденция ежегодного прироста судебно-химических исследований и экспертиз. Наибольшее количество (91%) судебно-химических анализов приходится на определение наличия и количественного содержания этилового спирта в биологических жидкостях, в 10% случаев исследования проведены с целью определения наличия наркотических веществ и лекарственных препаратов.

Тем не менее, значительный объем работы специалистов судебно-химического отделения не имеет негативного влияния на сроки и качество проведения экспертиз и исследований. Этот показатель достигнут благодаря разработке и внедрению методике качественного определения гликолей в биологических объектах на газовом хроматографе с пламенно-ионизационным детектором «Хромос» при использовании капиллярной колонки, а так же метода разделения ацетона и изопропанола в биологических жидкостях и дистиллятах. Кроме того, разработана и внедрена в работу отделения методика качественного определения компонентов бытового газа, а так же газа из зажигалок в биологических объектах на газовом хроматографе с пламенно-ионизационным детектором «Кристалл – 2000» при использовании капиллярной колонки.

Использование указанных новых технологий и оборудования позволяет выполнять судебно-химические экспертизы и исследования в кратчайшие сроки на самом высоком современном уровне, в полном объеме отвечать на вопросы правоохранительных органов, решать все сложные аналитические задачи при возникновении вопросов, связанных с отравлениями наркотическими и сильнодействующими веществами с большой достоверностью и объективностью.

За последние пять лет специалистами судебно-химического отделения Бюро регулярно обновлялись базы масс-спектральных характеристик новых синтетических наркотических средств и психоактивных веществ, которые официально предоставлялись экспертами базового экспертно-криминалистического отдела УФСКН РФ по Свердловской области, что дало возможность обнаруживать эти вещества в исследуемых биологических объектах и вещественных доказательствах.

Несомненно, гордостью Бюро является молекулярно-генетическая лаборатория, оснащенная высокотехнологичным и высокоточным оборудованием, что позволяет получать высокоинформативные результаты при исследовании любых тканей, в том числе и деградированных. Сотрудники лаборатории владеют всеми видами иденти-

фикационного анализа, прошли обучение в США, Австрии, Москве и Санкт-Петербурге и стажировку с зарубежными специалистами. За последние пять лет лаборатория получила мощное развитие и в настоящее время является одной из ведущих лабораторий России, имеет международный сертификат полноправного участника базы по Y-хромосоме.

За счет средств, выделенных в рамках реализации областной государственной целевой программы «Совершенствование и развитие судебно-медицинской службы на 2011-2015 годы», было приобретено новое высокотехнологичное лабораторное оборудование на 21 млн. рублей, дорогостоящие расходные материалы, реагенты и химреактивы для молекулярно-генетических, газохроматографических и судебно-гистологических исследований – почти на 12 млн. рублей. Кроме того, впервые со дня пуска в эксплуатацию в 1980 году был проведен капитальный ремонт здания морфологического корпуса, отремонтирован лабораторный корпус, а также проведены капитальные ремонты зданий Первоуральского и Невьянского районных отделений.

В рамках государственно-частного партнерства в городе Нижний Тагил был проведен капитальный ремонт здания Нижнетагильского городского отдела и полная реконструкция помещения холодильной камеры с оснащением современным холодильным оборудованием.

Работа, проведенная коллективом Бюро судебно-медицинской экспертизы за последние пять лет отличается высоким профессионализмом сотрудников, нацеленным на повышение качественных показателей проводимых судебно-медицинских экспертиз и исследований для объективизации доказательной базы следственных органов, обусловленное внедрением новых медицинских технологий на основе модернизации материально-технической базы бюро.

В дальнейшем, несмотря на острые социально-экономические проблемы, создавшиеся в последние годы в Российской Федерации в общем и в здравоохранении Свердловской области в частности, ГБУЗ СО «БСМЭ» будет способствовать успешной реализации государственной политики в области борьбы с преступностью, повышению качественного уровня судебно-медицинских исследований, совершенствованию судебно-медицинской диагностики, снижению смертности населения, повышению уровня санитарно-гигиенической его защищенности в городах области.