

of acquired immune deficiency syndrome at the present stage. A case of the author's own supervision of Kaposi's sarcoma from the practice of a forensic medical examination is presented. Specific characteristics of the medico-legal diagnostics of the presented pathology are determined.

Key words: Kaposi's sarcoma, medico-legal diagnostics, forensic medical examination.

National Medical University (Khar'kov)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 51-53

Надійшла до редакції 05.06.2013 року

© Н.В. Губин, Н.С. Завгородняя, 2013

УДК 340.6-005

О.Б. Долгова, С.Л. Соколова

К ВОПРОСУ ВНЕДРЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЙ ТЕОРИИ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В РАБОТУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Уральская государственная медицинская академия, г. Екатеринбург, Россия

Резюме. Представлены результаты анализа мнений производителей и потребителей продукции деятельности судебно-медицинской службы о качестве судебно-медицинских экспертиз, контроле качества экспертной работы и проблемах взаимодействия.

Ключевые слова: судебно-медицинская экспертиза, качество экспертной деятельности, мнение респондентов.

Введение. В настоящее время в Российской Федерации в нормативных документах, научной и методической литературе не представлено четкого общепринятого определения понятия «качество судебно-медицинской экспертной деятельности» [1]. Техническим комитетом Международной Организации по Стандартизации (ISO) предлагается унифицированное для всех сфер деятельности человека определение, которое послужило основой создания стандартов в соответствии с положениями теории всеобщего менеджмента качества. Таким образом, качество определено как совокупность свойств и характеристик продукции или услуги, которые придают ей способность удовлетворять установленные или предполагаемые потребности; соответственно, продукция – это результат деятельности или процесса [2]. Происходящее в настоящее время реформирование и совершенствование деятельности судебно-медицинской службы, повышение требований к результативности работы со стороны судов, следственных органов, учреждений здравоохранения [3] определяют интерес к проблеме качественной составляющей экспертиз и исследований как потребителей результата деятельности судебно-медицинской службы, так и врачей судебно-медицинских экспертов.

Цель исследования. На основании социологических исследований выяснить мнение о качестве деятельности судебно-медицинской службы, унификации оценки качества, проблемах взаимодействия судебно-медицинской службы с судами, правоохранительными органами и лечебными

учреждениями для принятия управленческих решений по оптимизации совместной работы.

Материал и методы. Материалом исследования стали результаты анкетирования врачей судебно-медицинских экспертов бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области, Курганской области, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Тюменской области, Пензенской области и Республики Коми Российской Федерации. Мнения потребителей продукта деятельности судебно-медицинской службы представлены результатами анкетирования следователей следственных отделов г. Екатеринбурга Следственного управления Следственного комитета, следователей Следственного комитета на транспорте по Уральскому федеральному округу, судей районных судов г. Екатеринбурга, сотрудников следствия и дознания полиции районов и УВД г. Екатеринбурга, врачей лечебно-профилактических учреждений города Екатеринбурга. Получено более 22 000 статистических единиц. В ходе статистической обработки полученных в ходе анкетирования данных для качественных признаков определено абсолютное количество и доля в процентах от числа всех наблюдений. Сравнение качественных признаков проводилось посредством критерия Фишера-Фримена-Холтера. Многофакторный анализ выполнен с помощью анализа соответствий. Для всех статистических критериев ошибка первого рода устанавливалась равной 0,05. Нулевая гипотеза (отсутствие различий) отвергалась, если вероятность (p) не превышала ошибку первого ро-

да. Статистический анализ данных проведен согласно общепринятым методикам [4] с использованием программы Stata 12 (StatCorp, США).

Результаты исследований и их обсуждение. По мнению экспертов на сегодняшний день существует необходимость разработки критериев контроля качества судебно-медицинских экспертиз и исследований, позволяющих свести к минимуму субъективную составляющую определяемых недочетов работы. Практика обсуждения результатов повторных комиссионных экспертиз, после проведенных первичных, необходима. Обсуждать выводы экспертной комиссии эксперты готовы с коллегами отдела сложных экспертиз, а также с экспертами отдела бюро судебно-медицинской экспертизы. Результат дискуссии может оказывать влияние на качество дальнейшей работы эксперта, в том числе быть одним из этапов контроля качества. Контролировать работу врачей судебно-медицинских экспертов должен заместитель начальника бюро по экспертной работе, имеющий ученую степень, высшую квалификационную категорию и стаж работы не менее 10 лет. Кроме того, оценкой качества экспертиз и исследований может заниматься судебно-медицинский эксперт, в том числе штатный эксперт по качеству деятельности или врач судебно-медицинский эксперт, имеющий стаж более 10 лет и высшую квалификационную категорию. Осуществление контроля качества работы экспертов может проводиться в организационно-методическом отделе Бюро судебно-медицинской экспертизы. Мотивацией для повышения своей профессиональной квалификации, внедрения в работу инноваций может стать система поощрений (материальных, моральных и т.д.) при четких и унифицированных критериях оценки качества работы эксперта с условием определения в перечне критериев качества поощрительных составляющих.

В ходе работы определены основные проблемы, которые, по мнению судей и следователей правоохранительных органов, на сегодняшний день актуальны в совместной работе с судебно-медицинской службой Свердловской области, в том числе проблема изменения выводов первичной экспертизы экспертной комиссией в связи с недочетами работы врача судебно-медицинского эксперта, исследовавшего труп, и большое количество вызовов в суд по формальным причинам, т.е. техническим неточностям, допущенным при оформлении документов. Суд и органы следствия считают, что для создания системы контроля качества судебно-медицинских экспертиз и исследований требуются разработки четких критериев; качество экспертной работы должно оцениваться как путем анализа экспертной документации, так и посредством контроля всех видов деятельности судебно-медицинских экспертов.

Анализ результатов оценки деятельности судебно-медицинских экспертов врачами лечебно-профилактических учреждений показал, что

большинство – 59 % – опрошенных дают высокую оценку экспертной компетенции, оценивая на «хорошо» и «отлично» работу танатологов и экспертов-гистологов. Наряду с этим, в небольшой доле случаев врачи оценивают работу на «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», отмечая при этом несогласие с экспертными выводами о причине смерти, указывая на нежелание экспертов обсуждать диагностируемую патологию и выслушивать мнение лечащих врачей. Совершенствование организации совместной работы лечебно-профилактических учреждений и судебно-медицинской службы на сегодняшний день требует тесного взаимодействия науки и практики – сотрудничества клинических кафедр высших медицинских учебных заведений и учреждений практического здравоохранения с целью научного обоснования предложений по улучшению качества деятельности как судебно-медицинских экспертов, так и врачей клинических больниц. Внедрение в практику организации клиничко-морфологических многопрофильных расширенных конференций на базе клинических больниц позволит оперативно выявлять проблемы организации, судебно-медицинской и клинической диагностики, лечения больных, предлагать пути решения проблем посредством корректирующих и предупреждающих мероприятий. Представляется целесообразным проведение клиничко-морфологических конференций по особо сложным случаям в период формулировки судебно-медицинским экспертом вывода о причине смерти – после получения результатов лабораторной диагностики и до момента оформления экспертного документа. Судебная и следственная практика, наличие случаев причинения вреда здоровью пациентов в ходе диагностических и лечебных мероприятий определяет необходимость обобщения сведений о судебно-медицинской, правовой оценке действий врачей с целью повышения правовой информированности медицинского сообщества и понимания перспектив взаимодействия с правоохранительными органами. Результаты совместной работы судебно-медицинской службы и клинических больниц требуют регулярного представления их в научных и методических медицинских, что реализуется на сегодняшний день лишь частично [5].

Выводы

1. Врачи судебно-медицинские эксперты готовы к введению в практику работы бюро судебно-медицинской экспертизы системы контроля качества экспертиз и исследований, а также прямой зависимости размеров оплаты труда от качественной составляющей выполненной работы.

2. Одним из важных оценочных критериев качества работы может служить мнение специалистов, являющихся потребителями продукта деятельности судебно-медицинской службы. Это позволит оперативно устранять недочеты в работе, определить проблемы, возникающие в процессе взаимодействия. Мнение судей, следовате-

лей и врачей лечебно-профилактический учреждений может быть использовано как один из критериев оценки качества выполнения врачами судебно-медицинскими экспертами своих профессиональных обязанностей.

Литература

1. Долгова О.Б. К вопросу о совершенствовании управления качеством судебно-медицинской экспертной деятельности / О.Б. Долгова, Э.С. Наумов // Урал. мед. ж. – 2013. – № 01. – С. 136-141.
2. Ребрин Ю.И. Управление качеством. Учебное пособие / Ю.И. Ребрин // Таганрог: Изд-во ТРТУ, 2004. – 174 с.
3. Лобан И.Е. Совершенствование системы управления государственной судебно-медицинской деятельнос-

тью на современном этапе: дисс. докт. мед. наук. – СПб., 2008. – 349 с.

4. Плавинский С.Л. Биостатистика: Планирование, обработка и представление результатов биомедицинских исследований при помощи системы SAS. – СПб: Издательский дом СПбМАПО, 2005. – 560 с.
5. Долгова О.Б. Современный подход к реализации задачи судебно-медицинской службы Свердловской области в оказании помощи органам здравоохранения по улучшению качества диагностики и лечения населения / О.Б. Долгова, С.Л. Соколова, Д.Л. Кондрашов: материалы Евразийского конгресса с международным участием [«Медицина, фармация и общественное здоровье»]. – Екатеринбург, 2013. – С. 342-347.

ПРО МОЖЛИВОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ПОЛОЖЕНЬ ТЕОРІЇ МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ В РОБОТУ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ

О.Б. Долгова, С.Л. Соколова

Резюме. Представлені результати аналізу думок виробників і споживачів продукції діяльності судово-медичної служби відносно якості судово-медичних експертиз, контролю якості експертної роботи та проблем взаємодії.

Ключові слова: судово-медична експертиза, якість експертної діяльності, думка респондентів.

ON THE PROBLEM OF INTRODUCING PROVISIONS OF THE THEORY OF THE QUALITY MANAGEMENT INTO THE WORK OF THE BUREAU OF FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

O.B. Dolgova, S.L. Sokolova

Abstract. The results of an analysis of opinions of producers and consumers of the production of the activity of the medicolegal service about the quality of forensic medical examinations, the quality control of expert work and problems of an interaction are presented.

Key words: forensic-medical examination, quality of expert activity, opinion of respondents.

Ural State Medical Academy (Yekaterinburg, Russia)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 53-55

Надійшла до редакції 05.06.2013 року

© О.Б. Долгова, С.Л. Соколова, 2013

УДК 61:37; 615.1:37

А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ПРЕПОДАВАНИЯ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ В САРАТОВСКОМ ГМУ ИМ. В.И. РАЗУМОВСКОГО

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского

Резюме. В статье изложены виды информационно-технологических разработок и инновационных форм представления учебного материала по судебной медицине и результаты их внедрения в вузовский компонент

образовательного процесса на кафедре судебной медицины Саратовского медицинского университета.

Ключевые слова: преподавание, инновации, судебная медицина.

Введение. Модернизация российского высшего медицинского профессионального образования определяет необходимость изменения основной задачи преподавания. На первый план

выступает не сумма знаний, умений и навыков, а активный запас ключевых компетенций, обеспечивающих самореализацию и успешную профессиональную адаптацию специалиста. При подго-

© А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, 2013