

(Продолжение. Начало на 1–8-й стр.)

0,25 врача на 10 000 человек населения (по Российской Федерации — 0,39). В связи с увеличением числа физических лиц, занятых в наркологической службе, коэффициент совместительства в 2012 году снизился и составил 1,9 (в 2011 году — 2,15) по Российской Федерации — 1,7).

В 2012 году увеличилось число наркологических коков в связи с развертыванием 10 коков в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», 25 реабилитационных коков в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 10» при сокращении 9 коков в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Верхнесалдинская центральная городская больница». Таким образом, коечный фонд наркологической службы Свердловской области в 2012 году составил 741 койку (на 5,8 процента больше, чем в 2011 году).

Обеспеченность населения Свердловской области наркологическими койками в 2012 году составила 1,7 койки на 10 000 человек населения, что ниже общероссийского показателя и показателя по Уральскому федеральному округу (в Российской Федерации — 1,8, в Уральском федеральном округе — 2,0). Работа койки превышает федеральный уровень и составляет 311,2 дня в году (в Российской Федерации — 307,1). Средняя длительность пребывания в наркологическом стационаре приближена к федеральному показателю (в Российской Федерации — 14,5). Обеспеченность коечным фондом территорий управленческих округов Свердловской области неравномерна. Наименьшая обеспеченность койками — в Восточном управленческом округе Свердловской области (25 наркологических коков).

Расширение коечного фонда позволило увеличить число госпитализированных больных в 2012 году до 18 903 человек, или на 1,4 процента в сравнении с 2011 годом. Уровень госпитализации составил 456,8 госпитализации на 100 000 человек населения (по Российской Федерации — 442,24).

В 2012 году отмечается увеличение числа посещений к врачам психиатрам-наркологами, что является результатом увеличения численности врачей, а также повышения обращаемости населения в наркологическую службу. Данная динамика повлияла и на количество посещений на одну занятого должностного врача психиатра-нарколога. В сравнении с 2008 годом данный показатель увеличился на 41,9 процента (таблица 56).

Официальным опубликованием закона Свердловской области, иного нормативного правового акта Свердловской области считается первая публикация его полного текста в «Областной газете» или первое размещение (опубликование) его полного текста на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», определяемом законом Свердловской области (статья 61 Устава Свердловской области)

количества донаций на 0,8 процента. Средняя доза крови, полученная от безвозмездного донора, в 2012 году возросла и составила 542 мл.

Динамика объемов заготовки консервированной крови в Свердловской области в 2008–2012 годах

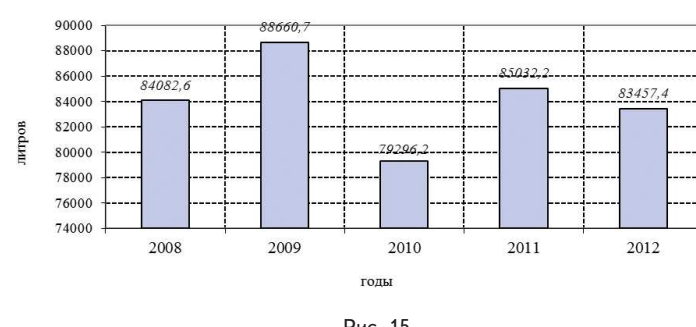


Рис. 15

Одним из важнейших показателей развития донорства является количество доноров на 1000 жителей. В 2012 году на 1000 человек населения приходилось 11,7 донора, что выше показателя 2011 года на 0,2 процента (2011 год — 11,5, 2010 год — 12) (рисунк 16).

Число доноров на 1000 жителей в Свердловской области в 2008–2012 годах

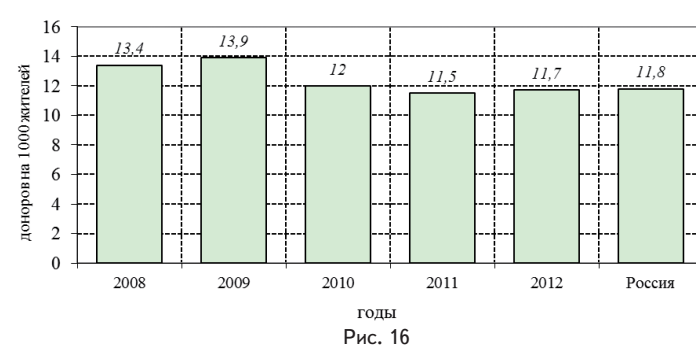


Рис. 16

Наиболее информативным индикатором обеспечения населения гемотрансфузионными средствами считается объем заготовки цельной крови на 1 жителя. В 2012 году данный показатель составил 17,6 мл, что ниже показателя 2011 года (17,8 мл) и выше на 33 процента среднероссийского показателя.

Заготовка консервированной крови на 1 койку составила в 2012 году 2 188 мл (2009 год — 2 143 мл, 2010 год — 1 876 мл, 2011 год — 2 174 мл), что выше, чем в целом по Российской Федерации, на 28 процентов.

В 2012 году в Свердловской области доля забранной крови составила 2,6 процента (в 2007 году — 3,5, 2008 год — 2,8, в 2009 году — 2,8, в 2010 году — 2,8, в 2011 году — 2,6). Данный показатель в течение последних 5 лет (с 2008 по 2012 годы) снижается.

С 2004 года в Свердловской области для обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов применяются методы карантинизации и лейкофильтрации крови.

Служба крови является производителем не только компонентов крови, но и препаратов из донорской крови. В Свердловской области две станции переливания крови выпускают препараты крови, такие как иммуноглобулин противоклеветочный, антистафилококковый иммуноглобулин, иммуноглобулин человека нормальный.

Всего в 2012 году объем эритроцитной массы, использованной в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области, составил 20 064 литра, что на 2,8 процента больше, чем в 2011 году. Свежезамороженной плазмы использовано 11 026,7 литра, что на 2,4 процента меньше в сравнении с 2011 годом (таблица 57).

Таблица 57

Показатели обеспечения инфекционной безопасности компонентов донорской крови в Свердловской области в 2008–2012 годах

Объемы крови и ее компонентов, использованных в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Эритроцитной массы, литров, в том числе: фильтрованной, процентов	19381,3	17221,6	17048,9	19510,1	20064,0
свежезамороженной плазмы, литров, в том числе: карантинизированной плазмы, процентов	12214,6	11263,6	12086,0	11298,5	11026,7
	100	100	100	100	100

В 2012 году комплекс проводимых мероприятий по совершенствованию и развитию службы крови в Свердловской области способствовал тому, что потребности лечебных учреждений в инфекционно-безопасных компонентах и препаратах крови были полностью обеспечены.

Глава 15. Служба судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы

Судебно-медицинская служба Свердловской области представлена специализированным учреждением — областным государственным учреждением здравоохранения «Свердловское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее — бюро). Структура бюро представлена 40 районными отделениями и 1 межрайонным отделением. Специфика судебно-медицинской службы заключается в том, что она обеспечивает в судебно-медицинском отношении деятельность не только органов здравоохранения Свердловской области, но и, главным образом, органов охраны правопорядка: Следственного комитета при Генеральной прокуратуре Российской Федерации по Свердловской области, Прокуратуры Свердловской области, Свердловского областного суда, Главного управления внутренних дел по Свердловской области, Управления Федеральной службы безопасности по Свердловской области и других.

В 2012 году бюро провело 21 355 аутопсий, что на 2,8 процента меньше, чем в 2011 году (21 854 аутопсий) (рисунк 17).

В 2012 году в муниципальном образовании «город Екатеринбург» проведено 7 469 аутопсий, что на 2,6 процента меньше, чем в 2011 году (7 667).

Динамика производства аутопсий Свердловским областным бюро судебно-медицинской экспертизы в 2008–2012 годах

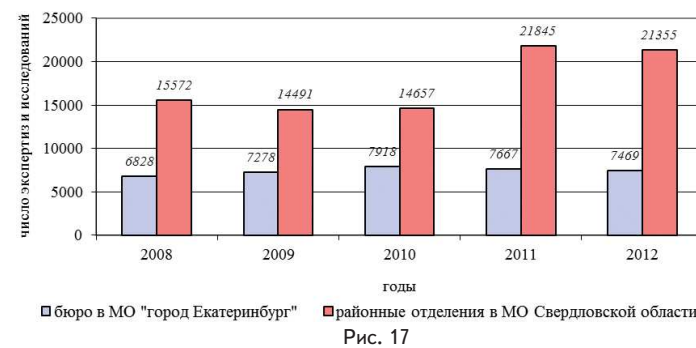


Рис. 17

Случаи насильственной смерти, просмотренные бюро в 2012 году, составили 6 982, что на 1,3 процента ниже уровня 2011 года (7 073 случая), и на 19,4 процента ниже уровня 2008 года (8 666 случаев). В муниципальном образовании «город Екатеринбург» проведена экспертиза 1 714 случаев насильственной смерти, что ниже уровня 2011 года на 3,1 процента (1 769 случаев). Таким образом, снижение доли насильственной смерти в секторе всех исследований в муниципальном образовании «город Екатеринбург» больше, чем в целом по Свердловской области. Случаи насильственной смерти, исследованные бюро в 2012 году, составили 13 226, что на 3,1 процента ниже уровня 2011 года (13 645 случая) (рисунк 18). В муниципальном образовании «город Екатеринбург» число случаев насильственной смерти составило 5 406 случаев, что на 2,7 процента ниже, чем в 2011 году (5 558 случаев).

Динамика изменения соотношения насильственных и ненасильственных причин смерти в структуре судебно-медицинских исследований трупов в Свердловской области в 2008–2012 годах

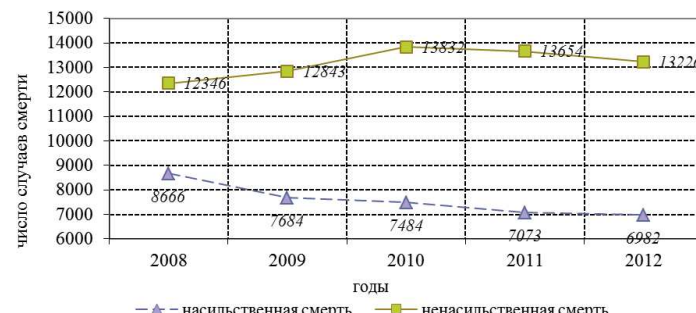


Рис. 18

Следует отметить, что одной из главных причин увеличения числа вскрываемых в бюро случаев насильственной смерти является их перераспределение между патологоанатомической и судебно-медицинской службами области в пользу последней.

Сроки проведения экспертиз и исследований трупов в 2012 году составили: до 14 дней — 34,4 процента, 15–30 дней — 50,7 процента, свыше 30 дней — 14,8 процента. Для сравнения, в 2011 году сроки были следующими: до 14 дней — 42 процента, 15–30 дней — 51 процент, свыше 30 дней — 7 процентов. В сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации соблюдение сроков проведения исследований является в целом удовлетворительным и достаточно стабильным.

В 2012 году судебно-медицинскими экспертами Свердловской области было выполнено 39 882 судебно-медицинских освидетельствования и экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.

В 2011 году количество судебно-медицинских освидетельствований и экспертиз составляло 38 300, в 2010 году — 40 956, в 2009 году — 40 956, в 2008 году — 41 277 судебно-медицинских освидетельствований и экспертиз. Становится очевидной устойчивая тенденция постепенного уменьшения судебно-медицинского приема граждан на территории Свердловской области. В то же время в муниципальном образовании «город Екатеринбург» число судебно-медицинских обращений граждан возросло на 8,8 процента — с 11 648 в 2011 году до 12 675 в 2012 году.

В 2012 году в отделе сложных (комиссионных) экспертиз проведено 549 экспертиз, что на 1 процент меньше, чем в 2011 году (554 экспертизы). Темпы производства сложных (комиссионных) судебно-медицинских экспертиз в Свердловской области и Российской Федерации примерно одинаковы.

В 2012 году в целом по бюро судебно-гистологические исследования составили 48,4 процента от общего количества экспертиз и исследований трупов, в 2011 году эта доля составляла 48,5 процента, в 2010 году — 42 процента, в 2009 году — 49,2 процента, в 2008 году — 50,3 процента. Общая тенденция снижения охвата судебно-медицинскими вскрытиями трупов судебно-гистологическими исследованиями объясняется уменьшением количества объектов, направляемых на гистологическое исследование, для сокращения сроков исследований.

В Свердловской области отмечается увеличение числа молекулярно-генетических экспертиз. В 2008 году было выполнено 663 молекулярно-генетических экспертизы, объем исследований при этом составил 52 577 условных генотипов. В 2009 году количество молекулярно-генетических экспертиз составило уже 1 054 экспертизы общим объемом 32 660 условных генотипов. В 2010 году выполнено 1 006 таких экспертиз общим объемом 41 610 условных генотипов. В 2011 году проведено 1 392 экспертизы объемом 73 690 условных генотипов. В 2012 году количество молекулярно-генетических экспертиз составило уже 1 737 экспертиз общим объемом 102 608 условных генотипов.

В 2012 году судебно-медицинская служба Свердловской области достигла позитивных результатов по нескольким направлениям работы:

- 1) государственное задание выполнено на 101,2 процента;
- 2) снизился процент судебно-медицинских экспертиз и исследований, законченных в срок свыше 30 дней, до 7 процентов;
- 3) полностью выполнены мероприятия, запланированные на 2012 год в области государственной целевой программы «Совершенствование развития судебно-медицинской и патологоанатомической служб Свердловской области на 2011–2015 годы» — проведен капитальный ремонт морфологического корпуса бюро в Екатеринбурге на сумму 4 683 394,74 тыс. рублей, закуплено высокотехнологичное оборудование, расходные материалы для судебно-гистологического, судебно-химического и судебно-биологического отделений бюро на сумму 9 461 536,66 тыс. рублей.

4) на базе бюро организовано проведение Уральской государственной медицинской академии двух циклов общего усовершенствования для врачей судебно-медицинских экспертов «Вопросы патоморфологии и судебно-медицинской оценки некоторых заболеваний и состояний». Обучение прошли 35 курсантов из числа сотрудников бюро.

В 2012 году судебно-психиатрическая экспертная деятельность в Свердловской области осуществлялась шестью государственными судебно-психиатрическими экспертными отделениями, имеющими федеральные лицензии. В государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» (город Екатеринбург) экспертиза проводилась в 4 отделениях:

- 1) стационарном отделении судебно-психиатрической экспертизы (далее — СПЭ) на 20 коек для лиц, содержащихся под стражей;
- 2) стационарном отделении СПЭ на 20 коек для лиц, не содержащихся под стражей;
- 3) амбулаторном отделении СПЭ по уголовным делам;
- 4) амбулаторном отделении СПЭ по гражданским делам.

В государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Областная психиатрическая больница № 6» г. Екатеринбург экспертиза проводилась в амбулаторном отделении СПЭ, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Областная психиатрическая больница № 7» г. Екатеринбург — в амбулаторном отделении СПЭ.

Число экспертных коек на 100 тыс. человек населения в Свердловской области составляет 0,9 (в России — 1,6). В 2012 году продолжилась строительство нового здания стационарного отделения СПЭ для лиц, содержащихся под стражей, на 35 коек, включая 5 коек для следственно-арестованных женщин.

В судебно-психиатрической службе Свердловской области занято 28 должностей врачей судебно-психиатрических экспертов и 8 должностей медицинских сестер. Из 28 должностей врачей СПЭ 27 укомплектовано физическими лицами (экспертами). Все 27 экспертов, работающих в СПЭ, имеют сертификаты по специальности «психиатрия», из них 13 — сертификаты по специальности «судебная психиатрия», 14 специалистов нуждаются в постдипломной переподготовке по специальности. Имеют квалификационные категории по психиатрии и судебной психиатрии 13 человек, из них высшей — 3, первую — 7, вторую — 3.

В 2012 году объем судебно-психиатрической экспертной работы составил 3 503 случая, что на 155 экспертиз больше 2011 года (таблица 58). Незначительно увеличилось число проведенных стационарных (43), амбулаторных (72), заочных (43) экспертиз. Продолжается тенденция роста числа СПЭ несовершеннолетних лиц и комплексных психолого-психиатрических, сексолого-психиатрических СПЭ.

Таблица 58

Год	Всего экспертиз	Стационарные экспертизы		Амбулаторные экспертизы		Посмертные экспертизы		Заочные экспертизы	
		число	процентов	число	процентов	число	процентов	число	процентов
2008	3134	385	12,3	2306	73,6	88	2,8	355	11,3
2009	3133	411	13,1	2490	79,5	90	2,9	142	4,5
2010	3615	377	10,4	2854	78,9	138	3,8	246	6,8
2011	3348	348	10,4	2709	80,9	109	3,3	182	5,4
2012	3503	391	11,1	2781	79,3	106	3,0	225	6,4

Таблица 59

Год	Всего экспертиз	Подследственные и подсудимые		Свидетели и потерпевшие		Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам			
		число	процентов	число	процентов	число	процентов		
2008	3134	2053	65,5	68,5	2117	69,3	2279	71,8	
2009	3133	125	4,0	198	6,3	274	8,7	248	7,9
2010	3615	723	20,0	820	22,7	666	18,4	645	17,8
2011	3348	2901	86,7	100	3,0	3057	91,3	3172	94,7
2012	3503	2213	63,2	100	2,9	2117	60,4	2279	65,0

Таблица 60

В 2012 году значительно уменьшилось число проведенных экспертиз по гражданским делам и намечалась тенденция к увеличению числа экспертиз подследственных и подсудимым (1162 случая в сравнении с 2011 годом), что связано с увеличением назначения СПЭ несовершеннолетним правонарушителям и изменением законодательства в отношении лиц, совершивших преступления по статьям 131–135 Уголовного кодекса Российской Федерации (таблица 59).

Таблица 61

Характер экспертных решений	2010 год		2011 год		2012 год	
	число	процентов	число	процентов	число	процентов
Признаны виновными, из них: с психическими расстройствами	404	18,3	348	16,4	330	14,4
психически здоровые	1603	72,4	1536	72,6	1692	74,2
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	1314	57,4	1323	62,5	1349	59,1
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	289	13,1	213	10,1	243	10,1
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	206	9,3	233	11,0	357	15,8
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	2213	100	2117	100	2279	100

Таблица 62

В 2012 году из 2279 подэкспертных лиц, прошедших СПЭ по уголовным делам, невеняемыми признано 330 человек (14,4 процента), в 2011 году — 348 (16,4 процента); вменяемыми — 1692 человек (74,2 процента), в 2011 году — 1726 человек. Удельный вес СПЭ, по которым решение не вынесено, составил 10,9 процента (в основном, это амбулаторные СПЭ), в дальнейшем по случаям нерешенных СПЭ все экспертные вопросы были решены (таблица 60).

Таблица 63

Характер экспертных решений	2010 год		2011 год		2012 год	
	число	процентов	число	процентов	число	процентов
Признаны виновными, из них: с психическими расстройствами	404	18,3	348	16,4	330	14,4
психически здоровые	1603	72,4	1536	72,6	1692	74,2
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	1314	57,4	1323	62,5	1349	59,1
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	289	13,1	213	10,1	243	10,1
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	206	9,3	233	11,0	357	15,8
Лица, прошедшие СПЭ по гражданским делам	2213	100	2117	100	2279	100

Таблица 64

Психически здоровыми в 2012 году признаны 343 человека (15,1 процента), в 2011 году — 213 человек (10,1 процента). Увеличение числа психически здоровых лиц, направляемых на СПЭ, обусловлено обязательным направлением на СПЭ лиц, привлекаемых по статьям 131–135 Уголовного кодекса Российской Федерации.

В 2012 году впервые за последние 5 лет на II место после имущественных преступлений, совершенных лицами с психическими расстройствами и признанными виновными, вышли преступления против жизни и здоровья (статьи 105, 106, 111, 112 Уголовного кодекса Российской Федерации) — 26,1 процента, в 2011 году — 21,6 процента, а на III место переместились преступления, совершенные невеняемыми, привлеченными за хулиганство и вандализм (статьи 23, 214, 119, 116 Уголовного Кодекса Российской Федерации) — 23 процента.

Несмотря на снижение в последнее десятилетие численности несовершеннолетних в общей популяции населения, сохраняется устойчивая тенденция высокой преступности в данной возрастной группе (имущественные преступления, хулиганские действия). В 2012 году СПЭ проведена 62,7 процента несовершеннолетним, совершившим общественно опасные деяния, от общего числа освидетельствованных. Из них 7,1 процента признаны невеняемыми в связи с выявлением у них тяжелой психической патологии (тяжелая умственная отсталость, органические психосиндромы, шизофрения), преимущественно это подростки из социально-неблагополучной семьи, интернатов, находящиеся в воспитывающихся в условиях гипопеки и бесконтрольности (таблица 61).

Таблица 61

Год	Всего экспертиз	Из них			
		Комплексные экспертизы	Экспертизы по уголовным делам	Признано невеняемыми	Признано виновными
		число	процентов	число	процентов
2008	437	345	78,9	368	84,2
2009	553	386	69,8	442	80,0
2010	593	505	85,2	440	74,2
2011	583	412	70,7		