

Профессиональная перегрузка врачебного персонала бюро судебно-медицинской экспертизы (по итогам анкетирования)

Г.П. Ивлева

ФГУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора
г. Новосибирск

В изменяющихся социально-экономических, санитарно-гигиенических условиях, в течение последнего десятилетия в системе судебно-медицинской службы отмечается значительный рост количества экспертиз, повышение сложности их исполнения интересно мнение врачей судебно-медицинских экспертов о профессиональной нормативной нагрузке.

С этой целью проведено анкетирование врачебного персонала нескольких территориальных Бюро судебно-медицинских экспертиз Сибирского региона.

Разработанные экспертные карты содержали 55 вопросов, в состав которых входили вопросы о профессиональной нормативной нагрузке экспертов и ее соответствии современным требованиям.

Всего было собрано 181 экспертная карта. Экспертные карты заполнялись врачами судебно-медицинскими экспертами различных специальностей из всех подразделений, 56% которых имели стаж до 10 лет и 44% - более 10 лет, и 60% респондентов имели вторую, первую и высшую категорию.

Статистическая обработка и графическое представление результатов исследования экспертных карт проводилась с использованием лицензионных пакетов компьютерной программы Excel.

Поскольку Приказ № 35 от 27.02.1991г. - документ, регламентирующий профессиональную нормативную нагрузку носит рекомендательный характер мы спросили экспертов: знают ли они об этом? 73% экспертов ответили, что знают об этом, однако, 12% отметили, что не знают о рекомендательном характере этого приказа и 15% экспертов затруднились ответить на этот вопрос. При этом - 58% респондентов считают, что указанная в этом приказе нормативная нагрузка достаточна, 24% считают, что она завышена и только 3% экспертов определили нормативную нагрузку как заниженную. А 15% экспертов вообще не смогли ответить на этот вопрос. Такое распределение ответов на поставленный вопрос может свидетельствовать о недоступности некоторых нормативных документов для экспертов.

Подавляющее число экспертов (82%) отметили, что за последние 10 лет профессиональная нагрузка возросла, причем 132 респондента (49%) объяснили это возросшим числом экспертиз и возросшим объемом одного экспертного исследования (84 ответа - 32%). По-видимому, это связано с возросшим числом преступлений за последние десять лет, тяжестью совершенных преступлений, большим количеством огнестрельных ран, автодорожных травм и изнасилований.

Из ответивших экспертов на вопрос о влиянии повышенной нагрузки на качество исследований более половины (57%) ответили, что повышенная нагрузка снижает качество исследований, 26% - что не влияет на качество исследований, 17% экспертов затруднились ответить на этот вопрос.

Причем подавляющее число врачей (94%) справляется с имеющейся нагрузкой, и только 6% ответили, что не справляются с возросшей профессиональной нагрузкой. Следует отметить, что 55% экспертов выполняют объем работы на 2 ставки, 24% на 3 и более, а 21% экспертов выполняет объем работы на 1 ставку. Большинство экспертов выполняют объем работы на 2 и более ставки за счет рационального использования рабочего времени, увеличения продолжительности рабочего дня, использования новых оборудования и методов. Выполнение экспертной работы врачами более чем на одну

ставку может свидетельствовать о низкой нормативной нагрузке и вероятно, о ее пересмотре в нормативных документах.

Причем 37% экспертов считают, что нормативную нагрузку следует уменьшить, 4% - увеличить, а 59% экспертов затруднились ответить на вопрос о пересмотре норм.

В завершение опроса экспертами было внесено ряд предложений об организации своей работы и профессиональной нагрузке.

Все предложения врачей можно классифицировать по нескольким направлениям: организационные, технические, финансово-экономические, санитарно-гигиенические.

К организационным мероприятиям относятся предложения экспертов по уменьшению выполнения не квалифицированной работы: печатная работа по внесению данных направлений и постановлений, помощь при заборе материалов для исследования, централизованное обеспечение методической литературой, приказами, организация семинаров, тематических циклов с целью повышения профессиональной квалификации на рабочих местах.

Предложения технического характера, в основном, направлены на приобретение качественных современных приборов, оргтехники, новых компьютеров для каждого сотрудника, создание единой компьютерной сети, качественных химических реактивов и сывороток, мебели и хозяйственного инвентаря, приобретение автомобильного транспорта для служебных целей, телефонизации районных бюро СМЭ.

Финансово-экономические предложения касаются недостаточного финансирования судебно-медицинской службы, как в целом, так и каждого эксперта в отдельности: низкая заработная плата. Ряд экспертов предлагает снизить нормативную нагрузку при сохранении финансирования заработной платы. Предложено оплачивать за счет государственных средств дорогостоящие приборы и оборудование, курсы повышения квалификации.

Таким образом, анализируя результаты, полученные по итогам анкетирования врачей судебно-медицинских экспертов, мы пришли к следующим выводам:

Большинство экспертов знают о рекомендательном характере приказа № 35. При этом более половины респондентов считают, что указанная в этом приказе нормативная нагрузка достаточна.

Подавляющее число экспертов отметили, что за последние десять лет профессиональная нагрузка возросла.

Причем около 40% экспертов считают, что нормативную нагрузку следует уменьшить. Вероятнее всего, боязнь увеличения нормативной нагрузки связана с вероятным уменьшением заработной платы, размеры которой на сегодняшний момент не высоки, не удовлетворяют экспертов и не соответствуют их профессиональным затратам рабочего времени.

Причем, подавляющее число врачей справляется с имеющейся профессиональной нагрузкой. Следует отметить, что около 80% экспертов выполняют объем работы на 2 и более ставки за счет рационального использования рабочего времени, увеличения продолжительности рабочего дня, использования новых оборудования и методов.

Выполнение экспертной работы врачами более чем на одну ставку может свидетельствовать о низкой нормативной нагрузке и вероятно, о ее пересмотре в нормативных документах.

Опубликовано: С. 91 – 93.

Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы социально-гигиенического мониторинга в Сибирском федеральном округе», посвященной 75 – летию образования ФГУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора (22-23 сентября 2005 г.). – Новосибирск, 2005. – 193 с.