

Образование, специальность и должность судебно-медицинского эксперта

Таблица 1

Номенклатура лицензируемых работ (услуг) и структура бюро

ЛИЦЕНЗИРУЕМЫЕ РАБОТЫ И УСЛУГИ		ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ БЮРО	
1	2	3	4
Доврачебная помощь			
3 01.027 работы и услуги по специальности судебно-медицинская экспертиза			
Прочие работы и услуги			
5 06.010 судебно-медицинская экспертиза:			
6 06.010.1 судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа		отдел судебно-медицинской экспертизы трупов городские, районные и межрайонные отделения	
7 06.010.2 судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц		отдел судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц городские, районные и межрайонные отделения	
8 06.010.3 судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел ⁶		отдел сложных экспертиз	
9 06.010.4 судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств и исследования биологических объектов		отдел судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств	
10 - судебно-биологическая		судебно-биологическое отделение	
11 - судебно-цитологическая		судебно-цитологическое отделение	
12 - генетическая		молекулярно-генетическая лаборатория	
13 - медико-криминалистическая		медико-криминалистическое отделение	
14 - спектрографическая		спектральная лаборатория	
15 - судебно-химическая		судебно-химическое отделение	
16 - биохимическая		судебно-биохимическое отделение	
17 - химико-токсикологическая			
18 - судебно-гистологическая		судебно-гистологическое отделение	
19		судебно-бактериологическое отделение	

Территориальные бюро судебно-медицинской экспертизы успешно прошли в 90-х годах первую волну лицензирования. Второй заход оказался более тернистым, так как 4.07.2002 г. в Положение о лицензировании медицинской деятельности, утверждённое постановлением Правительства РФ № 499, были включены две новации, отсутствовавшие в предыдущем документе¹ и оказавшиеся проблемными.

1. Положение требовало показать принадлежность используемых помещений на праве собственности или на ином законном основании (п. 4-а). Отсутствие такого застала большинство бюро врасплох, так как морги больниц вне областного (краевого) центра эксплуатировались городскими, районными и межрайонными отделениями на «чайных» основаниях. Разрешение вопроса связано с непростыми согласованиями и оформлениями на уровне больниц и районных комитетов по госимуществу, областных департаментов здравоохранения и госимущества. Но у этой работы есть чёткая юридическая перспектива, регламентированная Гражданским кодексом РФ (глава 34 «Аренда», § 4 «Аренда зданий и сооружений», глава 36 «Безвозмездное пользование»).

2. Другая проблема обусловлена лицензионными требованиями и условиями к сотрудникам бюро (п. 4-г Положения): «**наличие в штате** (здесь и далее выделено автором) работников (врачей, среднего медицинского персонала, инженерно-технических работников и др.), имеющих высшее или среднее специальное, дополнительное образование и специальную подготовку, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ и предоставляемых услуг...». Именно кадровые условия завязали не один узелок в единой цепочке «образование, специальность, должность судебно-медицинского эксперта», так как нормативные акты, их регулирующие и действовавшие в разные годы, противоречивы, непоследовательны, не стыкаются между собой.

Проанализируем кадровую проблему с правовой точки зрения на примере сотрудников бюро с высшим (медицинским, фармацевтическим и иным) образованием, занимающих экспертные должности.

Лицензируемые работы и услуги

Начнём с номенклатуры лицензируемых работ и услуг, утверждённой приказом Минздрава РФ № 238 от 26.07.2002 «Об организации лицензирования медицинской деятельности» (см. в табл. 1 столбы 2 и 3).

Обратим внимание на множественность судебно-медицинских работ (услуг),

на совпадение большинства из них с наименованием структурных подразделений бюро (столбец 4). Лишь наименования городских, районных и межрайонных отделений, отдела сложных экспертиз отличаются от наименований лицензируемой деятельности (строки 6, 7 и 8). Каждое подразделение бюро претендует на один вид лицензий на выполнение работ (услуг), за исключением городских, районных и межрайонных отделений (строки 6 и 7), которые «закрывают» по две лицензии (по трупам и живым лицам). Есть лицензии, которые не «приложишь» ни к одному подразделению – доврачебная помощь и химико-токсикологическая экспертиза (строки 3 и 17). Осталось без «своей» лицензии судебно-бактериологическое отделение.

В настоящее время Минздрав выстроил для судебно-медицинской службы жёсткую кадровую схему: выпускник лечебного факультета с квалификацией по диплому «врач», получив дополнительную подготовку по специальности «судебно-медицинская экспертиза», занимает в бюро судебно-медицинской экспертизы должность «врач - судебно-медицинский эксперт». Получается, что кадры со столь одинаковой подготовкой должны обеспечить всё богатство лицензируемых работ и услуг. Сотрудники Центральной комиссии по лицензированию медицинской деятельности, которые обязаны придерживаться букв ведомственного нормотворчества, требуют от лицензиата документы о повышении квалификации не просто по судебно-медицинской экспертизе, а применительно к структурному подразделению бюро, в котором работает врач, то есть по медицинской криминалистике, генетике, судебной биологии, биохимии и т.д. Это правильно по духу выполняемой работы. Но с формальной стороны неверно: «Зачем, если специальность только одна?» Поэтому не может быть никаких сомнений в том, что эту несообразность нужно устранять.

Как?

Надо отдать должное Минздраву в этой части – технология «устранения» детально расписана в приказе № 393 от 2.11.1999 «О порядке внесения изменений в номенклатуру специальностей». И судебным медикам легко будет обосновывать свои предложения: мы ратуем не за вновь нарождающиеся специальности, а устранием дикого несоответствие между реальным и давно сложившимся многообразием работ (услуг) и унылым единобразием в номенклатуре специальностей.

Самый главный вопрос: сколько и какие специальности предложить, их наименование.

Воспользуемся тем, что приказ № 393

ввёл в оборот новые понятия:

1. **основная** специальность – часть специальности по диплому, в рамках которой она создается, предполагает получение более углубленных профессиональных знаний в сфере деятельности по профилю этой специальности;

2. специальность, **требующая углубленной подготовки** - часть основной специальности, предполагающая дальнейшее углубление знаний и умений в избранной области профессиональной деятельности.

С учётом этого мы полагаем, что следует оставить специальность «судебно-медицинская экспертиза» в качестве основной, предложив около 10 специальностей, требующих углубленной подготовки.

В связи с этим существенным является вопрос о формах послевузовской професси-

безнадёжен, так как Минздрав не пойдёт на увеличение количества основных специальностей в столь узкой и малочисленной отрасли как судебно-медицинская. Это можно понять из решения коллегии МЗ РФ «О номенклатуре специальностей врачей и провизоров в системе здравоохранения Российской Федерации» (протокол № 7 от 6.04.1999).

Кто возьмётся?

Приказ № 393 разрешает вносить предложения по изменению номенклатуры руководителям органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения, руководителям научных, образовательных медицинских учреждений, профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциаций. В нашем случае инициатором должен выступить Российской центр судебно-медицинской экспертизы, под руководством которого возможно провести огромную подготовительную работу. Дополнительным «подписантом» может стать Российская медицинская ассоциация. Эти две структуры в состоянии провести свои предложения через экспертную группу Совета по кадровой политике при Министерстве здравоохранения Российской Федерации и превратить их в желанный приказ.

А что с остальными специалистами?

Даже после внесения изменений в номенклатуру остаются лица с высшим образованием, которые могут быть полезны территориальным бюро судебно-медицинской экспертизы для полного закрытия всех работ и услуг как традиционно лицензируемых, так и выходящих за пределы обычного круга, например, патологическая анатомия, рентгенология, бактериология, вирусология и т.д. В Тюменском областном бюро работает на экспертных должностях 15 человек с высшим образованием, не имеющие сертификата по судебно-медицинской экспертизе или получившие его благодаря правовой неразберихе прошлых лет, например, рентгенолог, патологоанатомы, провизоры, химики, биологи и даже учитель биологии. Эти люди за много лет достигли высокой квалификации и соответствуют по содержанию и уровню подготовки занимае-

Таблица 2

Соответствие между видом специальности и формами послевузовской профессиональной подготовки

Специальность	Формы вузовской профессиональной подготовки		
	Профессиональная переподготовка	Интернатура	Ординатура
Основная		+	+
Требующая углублённой подготовки	+		+

ональной подготовки. Федеральный закон № 125-ФЗ от 22.08.1996 «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» для лиц, освоивших образовательные программы высшего медицинского и высшего фармацевтического образования, оставил единственную форму - первичная годичная послевузовская подготовка (интернатура). Приказом № 337 от 27.08.1999 «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения РФ» Минздрав РФ установил соответствие между видом специальности (основная или требующая углублённой подготовки) и формами послевузовской профессиональной подготовки: «Судебно-медицинская экспертиза» как единственная специальность судебных медиков может быть только основной. Следовательно, Минздрав исключает для нас профессиональную переподготовку и оставляет интернатуру, ординатуру и аспирантуру.

Если добиваться пересмотра номенклатуры за счёт специальностей, требующих углублённой подготовки, то получается, что они могут быть освоены за счёт ещё одного года профессиональной переподготовки или ординатуры. Чтобы не удлинять путь к сертификату, вариант расширения номенклатуры за счёт основных специальностей является более предпочтительным. Но он явно

мой должности. Но остаются «вне закона».

Выход может быть только в том, чтобы дополнить Номенклатуру должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим профессиональным образованием в учреждениях здравоохранения (Приложение 3 к Положению об оплате труда работников здравоохранения РФ, утверждённому приказом Минздрава РФ № 377 от 15.10.1999) для Бюро судебно-медицинской экспертизы. Ввести дополнительно две должности:

1. «врач-эксперт» - для лиц с квалификацией по диплому «врач», не имеющих сертификата по специальности «судебно-медицинская экспертиза» или права на его получение;

2. «эксперт» - для лиц с высшим профессиональным образованием, не имеющих врачебной квалификации по диплому.

Анатолий Семячков
заместитель по экспертной работе
начальника ГУ Тюменской области
«Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»