



И.Е. Квятковский

О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В ЦЕЛЕВОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ОСНОВЕ ПЕРСПЕКТИВНОГО ПЛАНА ВНЕДРЕНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (О РОЛИ КЛИНИЧЕСКИХ БАЗ)

Министерство здравоохранения Астраханской области

Качество медицинской помощи и ее доступность определяется не только совершенством организационных форм, состоянием материально-технической базы здравоохранения, но и наличием квалифицированных специалистов.

Медицинские кадры, являясь главной, наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения, обеспечивают результативность и эффективность деятельности системы здравоохранения в целом.

Одной из главных задач органа управления здравоохранением является обеспечение отрасли высококвалифицированными кадрами. А основной задачей образовательных учреждений – подготовка этих кадров. Поэтому вопрос оптимизации совместной работы практического здравоохранения и образовательного учреждения является наиболее актуальным, особенно по разделу высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

Развитие высокотехнологичной помощи в регионах предполагает не только создание необходимой материально-технической базы (новейшее медицинское и инженерное оборудование, современные информационные системы, качественно иное лекарственное обеспечение), но и соответственно подготовленные кадры.

При этом я подразумеваю не только подготовку по медицинским специальностям, но и по другим, непосредственно участвующим в процессе оказания ВМП и сопрождающим этот процесс.

Подготовка кадров для учреждений здравоохранения Астраханской области осуществляется в основном в ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России. Широко используется практика целевой подготовки специалистов с заключением договоров на последующую отработку в течение 3 лет в учреждениях здравоохранения по направлению министерства здравоохранения Астраханской области. По такой схеме готовятся не только врачи, но и средний медицинский персонал.

Астраханская государственная медицинская академия не имеет своей клинической базы и использует базы учреждений здравоохранения, расположенные на территории региона. Это не только государственные и муниципальные учреждения здравоохранения региона, но также и Астраханский филиал ФГУ «Научно-клинический центр

оториноларингологии ФМБА России», Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, негосударственные учреждения здравоохранения.

Обучающиеся по программам послевузовской подготовки хирургического профиля осваивают высокотехнологичные методы в современном сурдотриатрическом центре, в лаборатории малоинвазивных методов (микроскопической и видеоэндоскопической поддержки классических операций на голове и шее).

В этом же центре будущие специалисты обучаются и современным подходам к: диагностике и лечению сенсоневральной тугоухости и глухоты, реабилитации пациентов с нарушениями слуха, диагностике и лечению расстройств голоса и речи, послеоперационному ведению больных, отработывают навыки психологопедагогических коррекционных методов работы с детьми.

На базе ФЦ ССХ г. Астрахани открыты новые кафедры академии – сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии факультета последипломного образования. На этих кафедрах, обучающиеся по специальностям хирургического профиля, знакомятся и осваивают не только методы оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», но и являются участниками современных, соответствующих международным рекомендациям, диагностических и лечебных медицинских технологий.

Ближайшие планы академии – лицензировать новые специальности по программам послевузовского образования, востребованные на медицинском рынке не только Астраханского региона, но и ближайших регионов: «рентгеноваскулярные диагностика и лечение», «эндокринология», «аллергология-иммунология» и др.

При подготовке врачей особое значение должно уделяться роли клиники. Развитию клинического мышления у обучающихся способствуют практические занятия, на которых должны проводиться обследование и клинические разборы больных, демонстрация хирургических вмешательств, выполнение манипуляций и ассистенция в хирургических операциях, освоение работы с медицинской аппаратурой.

При возрастающей роли клинических баз в подготовке специалистов во взаимодействии образовательного учреждения и практического здравоохранения возникают



некоторые проблемы законодательного характера.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 октября 2005 г. N 627 «Об утверждении Единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» лечебно-профилактические учреждения (больницы, диспансеры, родильные дома и другие учреждения), используемые с целью преподавания высшими медицинскими образовательными учреждениями (факультетами) или в научных целях медицинскими научными организациями, являются клиническими учреждениями.

Возникает вопрос о наличии конкретных требований к ЛПУ, имеющим право называться клиническими по: количеству коек, оснащенности, количеству квадратных метров отводимых под учебный процесс, количеству видов медицинской помощи, осуществляемых в ЛПУ в соответствии с имеющимися лицензиями и т.д. Таким образом, можно говорить о внедрении единого стандарта требований к ЛПУ, претендующих на право называться клиническими.

Взаимодействие с учреждениями высшего и дополнительного профессионального образования и ЛПУ на базе которых функционируют их клинические базы по-прежнему осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 29 сентября 1993 г. N 228 «Об утверждении Положения о клиническом лечебно-профилактическом учреждении». Данный приказ во многом не отвечает современным правовым и экономическим реалиям.

Так совместное использование научного и медицинского оборудования, технических средств обучения, наглядных пособий, медицинского инструментария и др. определяется типовым договором. При этом в тексте типового договора не отражен порядок предоставления площадей ЛПУ и другого имущества в пользование ВУЗа. Не ясно идет ли речь о договоре аренды, безвозмездного использования или же все площади, используемые для учебного процесса (учебные комнаты, лекционные залы, ассистентские) передаются в оперативное управление. В связи с этим неизбежно возникают противоречия между администрациями ЛПУ и учреждениями высшего дополнительного профессионального образования, отрицательно отражающиеся на целевой подготовке специалистов.

Кроме того, в соответствии с типовым договором ЛПУ обязано обеспечить работников института медицинскими инструментами, приборами и универсальной медицинской формой одежды, необходимыми для проведения лечебно-диагностического процесса. Однако вопрос возмещения затраченных ЛПУ средств из бюджета учебного заведения на данные нужды не прописан. Подготовка современных специалистов, способных осуществлять высокотехнологичную медицинскую помощь населению, не возможна без использования инноваций и технических новинок (учебный центр для отработки на муляжах практических навыков, компьютерные классы, оборудование для телемедицины и т.п.), стоимость которых весьма значительна. Вопрос о том на чьи средства будут приобретаться эти современные учебные пособия, размещаемые на клинических базах, остается открытым.

Отношения между образовательными учреждениями и заказчиками этих услуг должны строиться на основе взаимных интересов. Сегодня учреждения-партнеры перестают быть заинтересованными в использовании их ресурсов вузами.

Минздравсоцразвития России могло бы выделять подведомственным образовательным учреждениям гранты исключительно на развитие вузовских клинических баз. Эти деньги получало бы то учреждение, в которое при-

дет факультет и его кафедра. В результате выиграют оба партнера, а главное пациенты: клинические базы имеют отличное обеспечение, лечение осуществляют ведущие профессора, при необходимости привлекаются специалисты смежных специальностей того же уровня, диагностика осуществляется на уровне научно-исследовательских стандартов. В то же время эти базы выполняли бы свою образовательную задачу.

Кроме того, в соответствии с п. 5 постановления Правительства РФ от 22.01.2007 г. № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» определены лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности ЛПУ. Одним из основных требований к получению лицензии на медицинскую деятельность ЛПУ является наличие в штате соискателя лицензии специалистов необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ. Также возможно привлечение данных специалистов на ином законном основании, например заключение трудового договора. Имеется в виду внешнее совместительство. Из вышесказанного следует, что многочисленные сотрудники клинических кафедр, не состоящие в штате учреждения или не заключившие иного договора с администрацией ЛПУ, не могут на законном основании осуществлять медицинскую деятельность (ведение больных в качестве лечащего врача, осуществление плановых консультаций, проведение оперативных вмешательств) в стенах данного учреждения. Штатное расписание отделений формируется на основании соответствующих приказов Минздравсоцразвития России и не может выходить за определенные рамки. Выполнение работы по индивидуальным договорам без оплаты также не допустимо.

Решение данной проблемы возможно при внесении изменений в Положение о лицензировании медицинской деятельности путем получения лицензии конкретными специалистами.

Аналогичная ситуация складывается с клиническими ординаторами, интернами, аспирантами и курсантами, проходящими курсы повышения квалификации или профессиональной переподготовки. Фактически, из-за несовершенства действующей правовой базы они не могут законно освоить практические навыки, необходимые им в последующей профессиональной деятельности, что, безусловно, отражается на уровне подготовке молодых специалистов.

Еще один вопрос возникает с переподготовкой и повышением квалификации кадров ЛПУ. Подготовка специалистов по отдельным специальностям осуществляется на возмездной основе, что, с учетом современного законодательства, требует проведения процедуры закупок образовательных услуг. В соответствии с 94-ФЗ в квартал возможно обучение специалистов не более чем на 100 тыс. рублей по договору, что с учетом сложившейся сейчас рыночной конъюнктуры совершенно недостаточно для крупных ЛПУ. Возникает парадоксальная ситуация, когда подготовку специалистов по результатам процедуры закупок будет осуществлять не ВУЗ, закрепленный за данным субъектом РФ, а любое другое государственное учреждение высшего профессионального образования РФ, находящееся например, в отдаленном федеральном округе.

Без решения этих наболевших и во многом спорных вопросов трудно добиться выполнения образовательных стандартов и готовить специалистов, способных внедрять и осуществлять высокотехнологичную медицинскую помощь населению РФ.