

К ВОПРОСУ О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ КАДРОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

© М.С. Чистяков, 2015

аспирант

Научный руководитель: **Т.А. Лачина**, к.э.н., доцент
Владимирский филиал РАНХиГС

Аннотация: в статье рассмотрены особенности формирования и функционирования управленческого аппарата современного здравоохранения. Обоснована необходимость перехода к новой модели подготовки организаторов отечественного здравоохранения. Предложены варианты реализации данной задачи. Приведен опыт, внедряемый в учебный процесс в настоящее время.

Ключевые слова: управленческие кадры, организация здравоохранения, общественное здоровье, здравоохранение.

Abstract: The paper considers the features of formation and functioning of managerial staff of the modern health service. The author substantiates the need for a transition to a new model of training of national health care organizers, offers variants of this task implementation and shows the experience putting into practice in the educational process at the moment.

Keywords: administrative staff, the organization of health service, public health, health care.

Здравоохранение в Советском Союзе являлось одним из важнейших институтов по охране и укреплению здоровья граждан. И в настоящее время оно не утратило своей значимости. Вместе с преобразованиями в экономике в целом, здравоохранение находится в стадии институциональных перемен, целью которых являются повышение качества и доступности оказания медицинской помощи и услуг, объемы и виды которых должны в полной мере соответствовать уровню заболеваемости населения, передовым достижениям медицинской науки; улучшение качества жизни населения.

На сегодняшний день государственная политика в сфере здравоохранения утверждена Концепцией долгосрочного социально-экономического развития до 2020 года. Для реализации этой Концепции необходимо выполнить задачу по подготовке и развитию управленческих кадров для здравоохранения, владеющими современными знаниями и навыками. Данные знания и опыт необходимы для обеспечения реализации организационных решений и эффективного расходования финансовых средств и материальных ресурсов, качественной модернизации здравоохранения страны. Для этого в настоящее время в системе здравоохранения проводится реформа административного управления, направленная на трансформацию и изменение привычных организационных структур, методов, механизмов, способов управления.

Проблема подготовки управленческих кадров связана с быстро изменяющимися законами и нормативными актами, имеющимися несоответствиями федерального и регионального законодательства, что влечет за собой трудность в их исполнении. Немаловажным фактором остается адаптация работы государственных учреждений к работе в условиях рынка. Данную проблему обострила изменившаяся в последнее время

экономическая ситуация в стране. С одной стороны, в сегодняшних реалиях административно-управленческий персонал в отечественном здравоохранении должен иметь подготовку в соответствии с квалификационными требованиями послевузовского и дополнительного образования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». С другой – овладевать и совершенствовать знания и умения эффективного менеджмента, маркетинга, управления персоналом. Это касается как лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) для создания конкурентоспособной и высокофункциональной организации, так и для управленческих структур для эффективного функционирования здравоохранения в целом.

Сейчас к руководителям здравоохранения различного уровня предъявляются совершенно новые требования. Они должны обладать достаточно большим массивом знаний из области экономики и юриспруденции, быть грамотными менеджерами, своевременно реагировать на ситуационные изменения. В РФ управленцы от медицины имеют, как правило, медицинское образование, обладают достаточным клиническим опытом, но не имеют специального образования в области менеджмента. В других же странах, например, в США и странах Европы, здравоохранением руководят профессиональные управленцы. В России в начале 90-х годов попытались перенять этот опыт и ввели должность директора клиники, обладающим управленческим, юридическим или экономическим образованием. Данное нововведение оказалось несостоятельным из-за отсутствия соответствующего кадрового потенциала. Практически повсеместно произошло переименование должности главврача в должность директора.

Ради работы на административных должностях в своих клиниках врачи готовы получать дополнительное образование менеджера, экономиста, юриста. Но пока отмечается слабая управленческая подготовка врачей, и хотя 94% врачей считают необходимым участвовать в управлении здравоохранением, только 69% выражают желание осваивать управленческую науку, а 55% полагают, что для них важно знание финансового и экономического управления [2].

Профессиональную переподготовку проходят лица, как правило, уже занимающие руководящие должности в лечебных учреждениях, на государственной гражданской службе, специалисты системы медицинского страхования, но не имеющие должной подготовки и соответствующего опыта. От согласованности их действий зависит эффективность функционирования системы здравоохранения, реализация нового законодательства в этой сфере, программ модернизации и перехода здравоохранения на единые стандарты оказания медицинской помощи в условиях действующего финансирования. Поэтому важно гибко и своевременно реагировать на изменяющиеся условия, потребности отечественного здравоохранения. Этого можно добиться, включая в учебно-тематические планы еще только разрабатываемые нормативные документы. Это повлечет за собой совершенствование системы реализации нового и изменившегося законодательства. Кроме этого необходимо обучать слушателей механизмам принятия управленческих решений.

По мнению разных экспертов, технологии, особенно организационные, изменяются через каждые 2-3 года. По действующему законодательству специалисты проходят обязательное повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет. Поэтому при совершенствовании подготовки управленческих кадров необходимо работать на опережение.

На факультете усовершенствования врачей ГУ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского проводилось анкетирование слушателей циклов профессиональной переподготовки (ПП) и сертификационного усовершенствования (СУ) по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». На вопрос анкеты «Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в образовательных учреждениях удовлетворяет Ваши потребности в непрерывности образования?» положительно ответили 66,7% опрошенных. Потребность в стажировке за рубежом испытывают менее половины опрошенных специалистов (41,9%). При этом на вопрос «Повышаете ли Вы свою квалификацию самостоятельно?» все 100% слушателей ответили положительно. Для самостоятельного повышения квалификации большинство опрошенных специалистов (90,5%) используют медицинские издания и научно-практические конференции. Всего 39% из них используют информационные системы. Только информационные технологии для самостоятельного повышения квалификации применяют 9,5% [2].

Кроме того, нельзя не обращать внимания на тот факт, что 78,1% опрошенных руководителей и специалистов системы медицинского страхования совмещают основную работу с работой на врачебных должностях по клиническим специальностям [2].

Для поддержания и усиления данной тенденции необходимо мотивировать специалистов управленческого звена на овладение и использование в повседневной работе организационных и информационно-коммуникационных технологий. Данные навыки могли бы прививаться при прохождении циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Хотелось бы отметить, что при совершенствовании системы профессиональной подготовки организаторов здравоохранения целесообразно, чтобы она приобрела многоуровневый дифференцированный характер:

- для замещающих должности в органах управления здравоохранения;
- для руководителей лечебно-профилактических учреждений.

Для организаторов здравоохранения, работающих в органах управления или внесенных в кадровый резерв, необходима профессиональная переподготовка по специальности «Государственное и муниципальное управление» (для работников здравоохранения), для руководителей учреждений здравоохранения – программа «Экономика и управление на предприятии» (здравоохранение), ориентированная на управление хозяйственной деятельностью учреждения в сфере предоставления медицинских услуг населению [3].

Таким образом, комплексный подход в подготовке управленческих кадров позволит удовлетворить потребность в высококвалифицированных организаторах здравоохранения.

Существует множество экспертных оценок, как должен проходить процесс подготовки руководителей здравоохранения. К примеру, специалисты ГБОУ ВПО Первый МГМУ им И.М. Сеченова (г. Москва) считают, что «лекционный курс «Экономика здравоохранения» Программы обучения ординаторов ФУЭЗ, главных врачей должна содержать семь основных модулей.

Модуль 1. Здравоохранение в системе рыночных отношений.

Модуль 2. Финансирование здравоохранения.

Модуль 3. Методология и методика ценообразования в ЛПУ.

Модуль 4. Экономический анализ деятельности учреждений здравоохранения. Клинико-экономический анализ в медицине.

Модуль 5. Рынок труда в здравоохранении. Оплата труда медицинских работников.

Модуль 6. Экономические аспекты бизнес – планирования деятельности медицинских организаций.

Модуль 7. Бухгалтерский и управленческий учет для руководителя организации здравоохранения. Контролинг» [4].

Все вышесказанное относится к сегодняшним дням. В будущем планируется, что подготовка профессиональных менеджеров здравоохранения будет осуществляться на базе высших и средних медицинских учебных заведений кафедрами управления и экономики здравоохранения.

Литература

1. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 года № 1662-р «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/194365/> (дата обращения 07.04.2015).

2. Андреева И.Л., Гуров А.Н. Некоторые особенности подготовки управленческих кадров системы здравоохранения / И.Л. Андреева, А.Н.Гуров // Некоторые особенности подготовки управленческих кадров системы здравоохранения: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Москва, 14-16 декабря 2011г. / под ред. академика РАМН, профессора Вялкова А.И. – М: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 2012. С. 21-23.

3. Капитоненко Н.А., Киселев С.Н., Лемещенко О.В., Кирик Ю.В. Подготовка управленческих кадров для органов управления и учреждений здравоохранения Дальнего Востока России / Н.А. Капитоненко, С.Н.Киселев, О.В. Лемещенко, Ю.В.Кирик // Подготовка управленческих кадров для органов управления и учреждений здравоохранения: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Москва, 14-16 декабря 2011 г. / под ред. академика РАМН, профессора Вялкова А.И. – М: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 2012. С. 47-48.

4. Шамшурина Н.Г., Кобяцкая Е.Е., Жилина Т.Н. Особенности программ подготовки экономических кадров здравоохранения / Н.Г. Шамшурина, Е.Е.Кобяцкая, Т.Н. Жилина // Особенности программ подготовки экономических кадров здравоохранения: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Москва, 14-16 декабря 2011 г. / под ред. академика РАМН, профессора Вялкова А.И. – М: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 2012. С. 92-93.