

П.Г. Петрова, Н.В. Борисова, М.Н. Окоемов,
Н.А. Капитоненко, В.П. Молочный, В.Б. Шуматов

СОЗДАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И ОРГАНИЗАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИННОВАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

*«Решающую роль в формировании нового поколения профессиональных кадров должно сыграть возрождение российской образовательной системы»
Послание Президента РФ Федеральному Собранию РФ*

В последние годы все большую актуальность и значимость приобретает разработка и внедрение в учебно-методическую практику высшей школы новых направлений системы непрерывного образования медицинских специалистов. В Дальневосточном федеральном округе разработано учебно-методическое и организационное обеспечение для системы непрерывного образования, обобщающее результаты совместной научно-преподавательской деятельности авторского коллектива медицинских вузов: Медицинский институт Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова (ранее Якутский государственный университет), Дальневосточный государственный медицинский университет и Владивостокский государственный медицинский университет.

Основу совместной работы по подготовке и повышению квалификации медицинских и фармацевтических кадров определяет подписанное высшими учебными заведениями от 18 января

2000 г. «Соглашение о сотрудничестве в образовательном процессе», позволяющее эффективно использовать для достижения этой цели научно-педагогический потенциал.

С целью совершенствования и планомерного повышения качества подготовки врачей и медицинских работников среднего звена, а также создания единого образовательного пространства для подготовки специалистов медицинского профиля в каждом вузе разработана «Концепция непрерывной подготовки врачебных кадров». Концепция отвечает основным требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования, а также требованиям федеральной программы развития здравоохранения и концепции государственной кадровой политики в регионах округа.

В целом созданная впервые в российской образовательной практике целостная комплексная учебно-методическая инновация полностью определяет методологию системного непрерывного образования и обеспечивает преемственность процесса подготовки специалистов в области медицины в образовательных учреждениях среднего, высшего и дополнительного профессионального медицинского образования в Дальневосточном Федеральном округе.

Цель непрерывной подготовки – улучшить качество подготовки врачей в целом, при этом каждый этап должен обеспечить подготовку кадров для северо-востока страны, создать условия максимального благоприятствования для поступления абитуриентов из от-

даленных районов, их «закрепления» в вузе, особенно на первых трех курсах, где программа очень сложная. Необходимо учитывать, что для успешного обучения на первых курсах студенту следует максимально облегчить процесс адаптации в стенах вуза, в новых для него условиях организации и проведения учебного процесса. Поэтому предусматривается профориентационная довузовская подготовка школьников и абитуриентов (факультет довузовской подготовки, лицей, Малая медицинская академия, специализированные медико-биологические классы сельских и городских школ).

При подготовке врачебных кадров также учитываются особенности будущей работы специалиста в условиях Дальнего Востока и Арктического региона: специфическая транспортная схема с использованием санитарной авиации, малонаселенность территорий, большие расстояния между населенными пунктами, в которых имеются лечебно-профилактические учреждения здравоохранения. С целью повышения качества подготовки в учебных планах специальностей особое внимание уделяется разделу «Национальный региональный компонент», в рамках которого разработаны и введены в учебный план дисциплины «Медицинская экология», «Биотехнология», «История Якутии», «История Приморского края», «Природно-очаговые инфекции Приморья», «Паразитология с тропическими болезнями», «Якутский язык» и другие. Введены новые элективные дисциплины, такие как «Телемедицина», «Экология человека в условиях арктического региона», «СПИД и ме-

ПЕТРОВА Пальмира Георгиевна – д.м.н., проф., директор Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова; **БОРИСОВА Наталья Владимировна** – к.м.н., доцент, зам. директора МИ СВФУ; **ОКОЕЛОВ Михаил Николаевич** – д.м.н., проф., гл. врач негосударств. учреждения здравоохранения «Отделенческая поликлиника Москва-Курская» ОАО РЖД; **КАПИТОНЕНКО Николай Алексеевич** – д.м.н., проф., проректор по лечебной работе ДВГМУ; **МОЛОЧНЫЙ Владимир Петрович** – д.м.н., проф., ректор ДВГМУ; **ШУМАТОВ Валентин Борисович** – д.м.н., проф., ректор ВГМУ.

дицина», «Основы репродуктивного здоровья», «Подростковая медицина», «Влияние вредных факторов на репродуктивное здоровье», «Основы планирования семьи», «Военная и экстремальная психология», «Психоанализ», «Искусство общения и достижение согласия», «Профессиональный стресс», «Профессиональные вредности медицинских работников», «Охрана труда медицинских работников», «Адаптация человека в условиях Арктики», «Особенности здравоохранения в Арктическом регионе», «Медицинская статистика» и др. В рабочих программах до 15% всех клинических дисциплин отводится изучению особенностей диагностики и лечения заболеваний в экстремальных условиях региона. Большое внимание уделяется подготовке врачей общей практики с учетом специфики подготовки сельского участкового врача с дополнительными образовательными услугами по узкой специальности.

Последипломное медицинское образование включает следующие виды: первичную специализацию, годичную интернатуру с последующей сертификацией по специальности, клиническую ординатуру, сертификационные и тематические циклы повышения квалификации, аспирантуру, докторантуру.

В вузах подготовлены:

- учебные и рабочие программы по дисциплинам учебного плана, апробированные в учебном процессе;
- электронные модули виртуального учебного пространства, включающие учебно-методическое, информационное и программно-аппаратное обеспечение по ряду дисциплин;
- новые разделы «Экономика здравоохранения», «Маркетинг в здравоохранении», «Менеджмент в здравоохранении», «Медицинская информатика», «Обязательное и добровольное медицинское страхование», «Предпринимательство в здравоохранении», «Медицинское право», «Преподаватель высшей школы», «Переводчик в сфере профессиональной коммуникации» и другие.

Разработана программа последипломного обучения менеджеров здравоохранения, включающая расширенные разделы, посвященные стилю и стратегии управления здравоохранением, экономическим, психологическим и правовым знаниям (основ медицинского, административного, трудового, уголовного права), так как современный управленец должен быть не только организатором здравоохранения, но

и психологом, юристом, экономистом. Содержание входящих в учебно-методический комплект материалов позволяет считать их инновационными, способствующими переходу на новый уровень профессиональной подготовки специалистов в области медицины.

В ноябре 1994 г. в Хабаровском государственном медицинском институте на базе кафедры организации и управления здравоохранением факультета усовершенствования врачей был образован Дальневосточный центр переподготовки специалистов в области управления здравоохранением и организации медицинского страхования. В центре прошли обучение специалисты со всех территорий Дальнего Востока России, включая Республику Саха (Якутия).

В 1997 г. в Медицинском институте Якутского государственного университета был открыт факультет последипломного образования врачей. Такой же факультет действовал уже с 1981 г. и во Владивостокском государственном медицинском университете.

При создании учебно-методического комплекта были систематизированы и творчески проанализированы с единых научно-методических позиций как результаты своих собственных научно-практических и учебно-образовательных разработок, так и доступные отечественные и зарубежные данные в этой предметной области. Проводимые исследования осуществляются в рамках отраслевых НИР, по заказу правительств регионов и муниципальных образований.

Материалы и разработки полученных методических и научных трудов вузы ежегодно публикуют в издаваемых ими журналах: «Дальневосточный медицинский журнал» (1995), «Тихоокеанский медицинский журнал» (1997), «Якутский медицинский журнал» (2003), включенных ВАК в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий.

С 1993 г. вузами организованы сотни научных форумов различного уровня, по итогам которых опубликованы сборники трудов, позволившие внедрить в практическое здравоохранение достижения современной медицинской науки. Так, проведение 1-й международной конференции «Вилюйский энцефаломиелит: медленные нейровирусные инфекции» позволило выявить ключевое звено в патогенезе развития этой тяжелой краевой патологии. Успешно проведенные международные российско-японские симпозиумы по медицинскому обмену стали не только

событием в области обмена знаний и технологий по медицине, но и позволили организовать обменные программы для поездок студентов, молодых специалистов, преподавателей вузов в Японию.

Успешное решение приоритетных методологических проблем учебно-образовательного процесса, адаптированного к формированию знаний, умений и навыков студентов, аспирантов и ординаторов, направленных на охрану, сохранение и улучшение здоровья населения в регионе, осуществляется благодаря развитию межвузовских связей и интегративной деятельности профессорско-преподавательского состава вузов Дальневосточного федерального округа с коллективами ведущих медицинских вузов Российской Федерации.

За последние годы расширились международные контакты медицинских вузов. Преподаватели и студенты выезжают с докладами не только на отечественные, но и на международные конгрессы и симпозиумы. Ежегодно студенты и аспиранты проходят стажировку за рубежом (Франция, Англия, Япония, Китай, США, Республика Корея и другие). С 1997 г. в Международный информационный блок системы «Internet» введены виртуальные сайты вузов.

Подготовленные учебные пособия и методические разработки пользуются широкой известностью и популярностью, стали базовыми в системе довузовского, высшего и последипломного медицинского образования в Дальневосточном регионе, рекомендованы УМО, учеными советами и научно-методическими советами вузов для комплектации библиотек.

Созданная образовательная система непрерывного образования в области медицины полностью решает проблему учебно-методического, технологического и информационного обеспечения профессиональной подготовки кадров в области медицины в регионе и предоставляет возможность:

- развивать систему непрерывного медицинского образования и внедрения многоуровневой структуры подготовки медицинских кадров посредством довузовской подготовки, обучения в медицинских вузах и на факультетах, институтах последипломного обучения врачей;
- повысить эффективность учебно-педагогического процесса при подготовке медицинских специалистов за счёт максимального использования

разработанного методического обеспечения, результатов научных исследований, учебного оборудования и лабораторно-практической базы специализированных кафедр медицинских вузов региона;

- обеспечить подготовку врачей общей практики, расширение практики первичной специализации;

- усилить первичное звено и привести структуру здравоохранения в соответствие с потребностью населения в медицинской помощи за счет деятельности факультетов и институтов послевузовского обучения врачей;

- разработать и внедрить механизм координации действий между средними и высшими образовательными учреждениями, администрацией и лечебно-профилактическими учреждениями различных уровней;

- обеспечить врачебными кадрами лечебно-профилактические учреждения Дальневосточного федерального округа, в первую очередь расположенные в северных, арктических и сельских районах, широко внедрить целевую подготовку, а также расширение практики заключения контрактов с выпускниками, предусматривающие социально-экономические гарантии, льготы и компенсации.

Следует отметить, что в настоящее время Медицинский институт Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова является единственным на Северо-Востоке России высшим медицинским учебным заведением. В нем реализуются пять специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Фармация» и «Высшее сестринское образование». Ежегодный прием в Медицинский институт СВФУ составляет около 300 юношей и девушек из всех районов республики. Сегодня в институте обучается более 1500 студентов – представителей абсолютно всех улусов (районов) республики. Особую поддержку получают абитуриенты из северных, арктических улусов. Подготовка врачей производится на 21 кафедре 180 высококвалифицированными преподавателями, 82% из которых имеют ученые степени кандидатов и докторов наук.

Медицинский институт готовит врачей по государственному заказу Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия). За последние 10 лет в Медицинском институте подготовлено более 2000 врачей. Среди практикующих врачебных кадров в республике выпускники Медицинского института составили более 80%. Следует отметить, что за этот же период

Таблица 1

Основные показатели здравоохранения Республики Саха (Якутия)

Показатели	РС (Я) по годам			
	1996	2000	2006	2008
Штатное расписание врачей	6073	5836	5895	5974
Количество работающих врачей	3865	4031	4465	4543
Обеспеченность на 10000 населения	37,9	40,8	47,0	47,7
Укомплектованность, %	63,6	67,5	75,7	78,6
Квалификационные категории, всего, %	34,0	48,0	55,0	56,0
в том числе: высшая, %	28,7	40,4	51,3	53,7
1-я, %	52,3	47,0	35,0	31,4
2-я, %	19	12,6	13,7	14,9

Таблица 2

Основные медико-демографические показатели состояния здоровья населения Дальневосточного федерального округа

Показатели	РС (Я)		ДВФО		РФ	
	2006	2008	2006	2008	2006	2008
Средняя ожидаемая продолжительность жизни	65,6	65,8	63,9	65,0	66,6	67,7
Рождаемость	14,4	16,2	11,5	12,6	10,4	12,1
Смертность	9,7	10,1	14,0	13,6	15,2	14,6
Естественный прирост	+4,7	+6,1	-2,5	-1,0	-4,8	-2,5
Общая заболеваемость на 1000 населения	1722,8	1759,2	1412,9	1468,4	1514,5	1560,9

из 630 студентов, уехавших учиться в медицинские вузы Российской Федерации вернулись работать в лечебно-профилактические учреждения Республики Саха (Якутия) лишь 220 чел. (35%). Это подтверждает актуальность подготовки национальных кадров здравоохранения на местах.

Совершенствование подготовки, повышения квалификации и расстановки врачебных кадров позволило в последние 10 лет значительно улучшить в республике медико-демографические показатели и обеспеченность населения медицинскими кадрами (табл.1-2).

Клиническими базами вузов являются все ведущие муниципальные, республиканские, краевые и областные лечебно-профилактические учреждения округа, в том числе уникальные клиничко-диагностические центры, оборудованные в соответствии с последними требованиями медицинской науки и практики.

В качестве преподавателей клинических дисциплин, наряду со штатными сотрудниками вузов, привлекаются ведущие, наиболее опытные специалисты из практического здравоохранения. В то же время преподаватели клинических дисциплин совмещают свою работу с должностями главных внешних специалистов министерств и ведомств здравоохранения округа, проводят консультационный прием и лечебную работу в учреждениях здравоохранения. Такое тесное сотрудни-

чество плодотворно сказывается на процессе обучения как студентов, так и слушателей факультетов последипломного обучения врачей, а также на качестве оказываемых медицинских услуг.

Активно используются различные новые формы внеаудиторной работы со студентами, как под руководством преподавателей (проведение конкурсов и викторин, постановка спектаклей по учебным темам), так и самостоятельные.

Особую значимость в условиях Севера и Дальнего Востока приобретает подготовка врачей общей практики (семейных врачей). В Дальневосточном государственном медицинском университете в 1992 г. была создана кафедра семейной медицины, а в 1994 г. состоялся первый выпуск. Такие же кафедры были открыты в Владивостокском государственном медицинском университете (1997) и Медицинском институте Якутского государственного университета (2002). Выпускники кафедры принимают участие в организации клиник семейной медицины в городах Якутск, Хабаровск, Владивосток, Магадан, Москва.

В вузах созданы и работают телемедицинские центры с целью обучения и организации высокопрофессиональной медицинской помощи населению. Консультации проводятся экспертами-консультантами из числа профессорско-преподавательского состава

лечебных учреждений Дальнего Востока. Проводятся видеоконференции, региональные семинары-совещания с ведущими медицинскими центрами, а также с зарубежными: Германия, Израиль, Канада, США, Республика Корея и др.

Также медицинскими вузами созданы собственные учебно-производственные стоматологические поликлиники, аптеки, учебно-тренировочные центры по отработке практических навыков, и другие.

Вузами проводится большая работа по трудоустройству и закреплению на местах медицинских и фармацевтических кадров (целевой отбор абитуриентов из районов с низкой укомплектованностью врачебными кадрами, открытие подготовительного отделения в форме интерната для детей народов Севера).

Крупным шагом в подготовке научных и педагогических кадров стало открытие в медицинских вузах диссертационных советов (К 212.306.02; Д

084.11.01; К 208.026.01; Д 208.007.01; Д 208.007.02; К 208 007.02; К 208.007.01; К 208.007.03; К 208.007.04).

Достигнутые вузами результаты, состоящие в подготовке нескольких тысяч высококвалифицированных врачей, провизоров и медицинских сестер с высшим образованием, интернов, аспирантов и клинических ординаторов, получили высокую оценку в лечебно-профилактических учреждениях Дальневосточного федерального округа.

В.К. Григорьева

ВНЕВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ОДИН ИЗ МЕХАНИЗМОВ ЗАЩИТЫ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС

Деятельность всех участников системы ОМС в сфере защиты прав застрахованных тесно связана с организацией экспертной работы по контролю качества лечения. Важной особенностью контроля качества медицинской помощи в системе ОМС является его вневедомственный характер, обеспечивающий права пациентов, застрахованных по ОМС, на получение медицинской помощи в необходимом объеме, надлежащего качества и при условиях, соответствующих территориальной программе ОМС, а также обеспечения рационального использования средств ОМС.

Вневедомственный контроль КМП регламентируют Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ», приказы ФФ ОМС РФ, совместные приказы ТФ ОМС РС(Я) и МЗ РС(Я).

На сегодняшний день в ООО «Сахамедстрах» число заключенных договоров ОМС достигло 13 348 и охватывает порядка 90% населения республики (850 586 граждан). Уровень застрахованного населения по Республике Саха (Якутия) на период с 1997 по 2009 г. возрос в 4 раза.

Для осуществления одной из первоочередных задач в деятельности компании – обеспечение застрахованного населения качественной медицинской помощью – страховая компания на

основании договорных отношений в соответствии с Территориальной программой ОМС РС (Я) тесно работает с более чем 500 лечебно-профилактическими учреждениями республики.

Врачами-экспертами компании проведена 675 601 экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП), оказываемой застрахованному населению, в т.ч. за последний отчетный, 2009 г. – 171 107 экспертиз. Из общего числа экспертиз доля страховых случаев значительно выросла и за отчетный 2009 г. составила 4,0%.

Удельный вес экспертной деятельности (ЭКМП+МЭЭ) на 10 тыс. застрахованных составил в 2009 г. 2221, в 1997 г. – 28,9 (МЭЭ – медико-экономическая экспертиза).

При проведении экспертизы качества медицинской помощи удельный вес нарушений условий договора и ненадлежащего качества медицинской помощи составил в 2007г. – 41,9%, 2008 – 37,3, 2009г. – 12,2% от общего количества проведенных экспертиз. Таким образом, положительная динамика позволяет считать экспертные проверки эффективными и целесообразными.

При этом по требованию ежегодно

увеличивается показатель привлечения к экспертной деятельности высококвалифицированных внештатных врачей-экспертов, увеличивается показатель проведения целевых экспертиз, увеличиваются частота выездных бригад для проведения ЭКМП в целях достижения наиболее полного охвата страховых случаев экспертной деятельностью.

Как видно из данных табл.1, в 2009г. отмечается снижение количества проведенных ЭКМП в сравнении с 2007г. в 5,8 раза, что обусловлено внесением изменений и дополнений в ведомственную статистическую форму отчетности «Организация защиты прав и законных интересов граждан в системе обязательного медицинского страхования» приказом ФФ ОМС №175 от 14.08.2008г. Согласно данному приказу, с 4-го квартала 2008г. экспертизы разделены на медико-экономические и экспертизы качества медицинской помощи. По отчетным данным, в 2008г. проведено МЭЭ – 59 387, в 2009г. – 151 698.

За последние 3 года удельный вес ЭКМП, проведенных внештатными врачами-экспертами, увеличился с 34 до 83%, что является результатом усо-

Таблица 1

Динамика проведенных экспертиз качества медицинской помощи штатными и внештатными врачами-экспертами за 2007- 2009гг.

ЭКМП	2007г.		2008г.		2009г.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Проведено ЭКМП всего	112 400	100	106 234	100	19 409	100
В том числе штатными специалистами	73 991	66	43 849	41	3 363	17
внештатными специалистами	38 409	34	62 385	59	16 046	83

ГРИГОРЬЕВА Валентина Кимовна – зам. руковод. Медико-экономического департамента ОАО «Сахамедстрах».