



РЕШЕНИЕ

Всероссийской научно-практической конференции «ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (19-20 мая 2010г., г. Москва)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.10г. № 356 19-20 мая 2010 года состоялась Российская научно-практическая конференция «Организационные основы кадровой политики в здравоохранении Российской Федерации».

В работе конференции приняли участие 256 человек из 48 территорий Российской Федерации.

С приветственным словом выступили первый заместитель директора ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Михайлова Юлия Васильевна, ректор Московской Медицинской Академии им. И.М. Сеченова Глыбочко Виктор Витальевич, заслушано приветственное обращение от председателя комитета Торгово-промышленной палаты РФ по предпринимательству в здравоохранении и медицинской промышленности Сергиенко В.И.

Конференцию открыла Андреева Ирина Львовна руководитель департамента науки, образования и кадровой политики Министерства здравоохранения и социального развития. Продолжили пленарное заседание и выступили с докладами в соответствии с программой конференции: Серегина И.Ф. (Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития), Денисов И.Н. (Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова), Михайлова Ю.В. (ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»), а также представители научно-исследовательских институтов, профильных ВУЗов.

В соответствии с программой были заслушаны и обсуждены более 30 докладов. Проведены 4 секционных заседания:

- Кадровые решения на различных уровнях управления здравоохранением;
- Медицинское страхование в России: экономическое и кадровое обеспечение;
- Роль специалистов сестринского дела в обеспечении качества медицинской помощи;

- Подготовка медицинских кадров России: современное состояние и перспективы.

Участникам конференции был предложен комплект информационных и методических материалов по теме конференции.

Конференция отмечает:

В настоящее время концептуальные подходы к укреплению экономики и социальной сферы ориентированы на стратегию активизации кадрового потенциала, от знаний, профессиональных навыков и мотивации которого, в конечном счете, зависят результаты деятельности, перспективы развития, а также итоги проведения реформ, целостность осуществляемых преобразований. Опыт реформирования здравоохранения в течение последних лет свидетельствует о недостаточном учете и недоиспользовании этого фактора.

Медицинский персонал относится к дорогостоящим ресурсам, требующим больших затрат на подготовку квалифицированных специалистов. В отличие от большинства ресурсов, ценность которых со временем снижается, ценность кадровых ресурсов с накоплением профессионализма и опыта увеличивается. На протяжении нескольких десятилетий общей стратегической линией кадровой политики здравоохранения являлось неуклонное наращивание численности медицинских кадров. В результате этой политики наша страна вышла на одно из первых мест в мире по числу врачей и обеспеченности ими населения. В то время как качественный уровень специалистов имел стойкую тенденцию к снижению.

Отмечается несовершенство управления уровнем обеспечения здравоохранения медицинским персоналом, выраженная диспропорция в обеспечении врачами в регионах РФ, отсутствие четкой системы планирования кадровых ресурсов в регионах, недостаточная эффективность мероприятий по улучшению качества подготовки медицинских кадров. Решение кадровых проблем недостаточно подкреплено правовой поддержкой, имеет место недостаточная социальная защищенность работников здравоохранения и др.

Отмечены явные проблемы в сестринской службе: снижение обеспеченности здравоохранения средним медицинским персоналом, ухудшение соотношения числа врачей и медсестер, медсестер и младшего персонала, тенденции уменьшения сестринского персонала общей практики, отток среднего персонала из отрасли и др. Особенно остро эти проблемы проявляются в сельском здравоохранении.

Система последипломного образования в России является неотъемлемой частью отечественного здравоохранения, но требуется решение проблем и противоречий в подготовке и переподготовке медицинских кадров. Оценка уровня подготовки специалиста по наличию сертификата, по аттестации на квалификационную категорию проводится не везде в регионах, уровень обучения не всегда соответствует современным

требованиям. Особенно низкий уровень профессиональной подготовки отмечен среди руководящих кадров здравоохранения.

Решение задач системного развития здравоохранения, должно быть направлено не только на оптимизацию использования имеющихся кадровых ресурсов, но и на изменение принципов работы в медицинских коллективах, формирование кадровой политики на уровне каждого учреждения, развития систем подготовки специалистов и руководителей, создание действенного резерва руководящих кадров, продвижения работников по службе в зависимости от их профессионального и личностного потенциала. Все возрастающая роль человеческого фактора в качестве основы повышения эффективности системы здравоохранения предъявляет все большие требования к профессиональной подготовке специалистов в области экономики и менеджмента в медицине на всех этапах профессионального развития специалиста, начиная с додипломного периода.

Таким образом, сегодня становится очевидным острая необходимость возрождения на новом научном уровне организации кадровой работы по всем основным компонентам, обеспечивающим высокую эффективность труда, получение качественных результатов, рациональное использование потенциальных возможностей работников на основе непрерывного социального и профессионального развития коллективов.

С учетом вышеназванной стратегической цели предусматривается решить следующие тактические задачи:

- Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения;
- Обеспечение доступности и качества медицинской помощи;
- Улучшение состояния здоровья детей и матерей;
- Обеспечение доступности качественными и безопасными лекарственными средствами;
- Предупреждение болезней и других угрожающих жизни и здоровью состояний.

Решение этих задач отразится на уровне удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Конференция подчеркивает:

Государством предпринимаются определенные шаги в решении кадрового вопроса в здравоохранении. Проводится повышение заработной платы, обновление оснащения учреждений здравоохранения, обучение работников первичного звена, разработка в рамках пилотного проекта механизмов экономического стимулирования труда, порядка финансирования учреждений, способствующего повышению их управленческой самостоятельности. Все это приводит к позитивным переменам в отрасли, однако масштаб предпринимаемых сверху действий остается несоразмерен огромным задачам, стоящим перед здравоохранением

в период экономической стабилизации в стране и перехода ее на рельсы устойчивого развития экономики и социальной сферы.

Принципиальные изменения в России за последние годы происходят в системе профессиональной подготовки медицинских специалистов, внедряется принцип «обучение через всю жизнь» в отличие от старой концепции «обучение на всю жизнь». Это связано с политикой встраивания российского образования в международную систему, основанную на принципах Болонской декларации. Однако этому процессу препятствуют в России отсутствие нормативно-правовой базы, рост числа новых специальностей, необходимость адаптации международной системы к российским условиям и т.д.

Конференция считает, что необходимо:

1. Рекомендовать к широкому применению систему управления интеллектуальным и нравственным потенциалом персонала учреждений здравоохранения.

2. Ускорить создание и внедрение федерального регистра врачебных кадров.

3. Возродить систему подготовки руководящих кадров в здравоохранении через формирование кадрового резерва.

4. Создать информационный ресурс, который позволит обмениваться опытом по вопросам социальной поддержки работников здравоохранения, оплаты труда и т.д.

5. Разработать единые учебные программы последипломной подготовки государственных гражданских служащих с медицинским образованием, предусмотрев тематические разделы по медицинским специальностям и государственной гражданской службе.

6. Подготовить предложения по обучению специалистов по учебным программам профессиональной переподготовки при смене медицинской специальности, предусмотрев такие формы обучения как очно-заочная, стажировка, накопительная система набора учебных часов по соответствующим курсам, дистанционные формы обучения и др.

7. Поддержать ходатайство Роспотребнадзора в Управление образования Минздравсоцразвития об установлении соответствия наименования должностей государственных гражданских служащих и классных чинов номенклатуре медицинских специальностей, установленных в сфере здравоохранения.

8. Проанализировать и оценить опыт применения системы оплаты труда «по конечному результату».

9. Проанализировать и оценить научные кадры медицинских учреждений и систематизировать в единый регистр «научные медицинские кадры РФ».

10. Оценить масштабы межгосударственной миграции медицинских кадров.

11. Развитие государственно-частного партнерства

12. Создать специализированный информационный Web-сайт с использованием Интернет технологий для обеспечения специалистов на местах актуальной и достоверной научно-медицинской информацией.

13. Обеспечить выпуск и распространение сигнальной информации в виде экспресс информации или информационного бюллетеня по тематическим направлениям или новым публикациям.

14. Проводить изучение информационных потребностей специалистов в области сестринского дела, с целью усовершенствования системы информационного обеспечения.