



**ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова  
Институт лидерства в управлении  
здравоохранением**

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И  
УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ**

**Д.м.н., проф. Сквирская Г.П.**



# **Чем вызвана необходимость обсуждения этой темы в рамках Круглого стола «Кадровое обеспечение системы общественного здравоохранения» ?**

**1. Настоячиво обсуждаемое в последнее время в медицинском сообществе, и даже на уровне управления системами образования и медицинской науки вопроса о целесообразности сохранения научной специальности по общественному здоровью и здравоохранению.**

**2. Сложившимся за последние годы, в том числе в медицинском сообществе, определенное пренебрежение к специалистам практического здравоохранения в области организации здравоохранения и общественного здравоохранения.**

# **Изучение научной специальности в области общественного здоровья и здравоохранения свидетельствует о следующем:**

■ Решение о переименовании названия дисциплины социальная гигиена и организация здравоохранения на «общественное здоровье и здравоохранение» было принято в 1999 г. по рекомендации совещания заведующих кафедрами СГиОЗ

■ «Общественное здоровье и здравоохранение» - наука о стратегии и тактике здравоохранения, которая «на основе исследования общественного здоровья разрабатывает организационные, медико-социальные предложения, направленные на подъем уровня общественного здоровья и качества медицинской помощи» Ю.П. ЛИСИЦИН

■ Предметом общественного здравоохранения является изучение влияния общественных условий жизни на здоровье и медицинское обслуживание населения. Методологической основой - системный подход к определению и изучению общественного здоровья.

- 
- В требованиях к научной специальности 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранения» указывается, что к компетенции данной специальности относится «исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем».
  - В таком контексте ни одна другая научная специальность из ныне существующих не соответствует поставленным целям, не может выполнять обозначенные задачи.



# **Основные направления фундаментальных и прикладных научных и научно-практических исследований в области общественного здоровья и здравоохранения:**

- 1. Изучение закономерностей формирования здоровья когорт и различных групп населения, обусловленных комплексным влиянием разнообразных факторов окружающей природной и антропогенной среды, генетическими и поведенческими рисками и уровнем развития медицинской помощи;**
- 2. Охрана здоровья населения страны как важнейшая социально-политическая проблема. Анализ и разработка научно-обоснованных подходов, стратегических и тактических предложений по охране и повышению уровня здоровья населения и организации медико-социальной и медико-санитарной помощи и содействие их реализации на практике. Формирование ответственного отношения к сохранению и укреплению здоровья со стороны государства, общества, отрасли здравоохранения и граждан.**

**3. Формирование современной и адекватной системы здравоохранения, обеспечивающей оказание доступных и качественных медицинских услуг населению, соответствующих потребностям, ожиданиям, ресурсным возможностям.**

**4. Кроме того, к компетенции медицинской науки в этом направлении относится подготовка специалистов на всех уровнях непрерывной подготовки кадров, как не медицинских, так и медицинских, включая довузовское, базовое высшее, последипломное, дополнительное образование... по перечисленным выше вопросам.**

**Исходя из изложенного и из последовательности задач, стоящих перед нашей специальностью, мы должны определить и оказывать содействие в их разработке и реализации технологий их решения.**

**Вместе с тем, нельзя не согласиться, что в последние годы мы не очень качественно и далеко не в полной мере выполняем обозначенные задачи.**

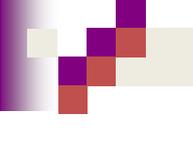
**Что же случилось с этой научной специальностью и ее представителями, почему она перестала пользоваться прежним авторитетом и ее разработки не очень востребованы?**

**1. Ушла когорта ученых – основателей отечественной медицины 20 в., многие наши учителя и современники. Пришла другая смена, среди которых есть видные ученые и имена, но школы утрачены. Кто в основном пришел на смену?**

**2. Утрачено понимание того, что качественные изменения, в которых нуждается управление здоровьем населения и построение новой, современной и эффективной системы здравоохранения требуют проведения глубокого системного высокопрофессионального научного анализа проблем общественного здоровья и здравоохранения, и научного логистического подхода к сопровождению внедрения разработанных мер, без чего все решения носят фрагментарный, иногда противоречивый характер, что не приводит к ожидаемому результату.**

## **Примеры и вызовы последнего времени:**

- **Мы уже определились, какую модель здравоохранения строим в нашей стране?**
- **А какие модели медицинских организаций строим?**
- **А какие проекты на всех уровнях реализуем? Только системно, с проведением программно-целевого планирования а не фрагментарно, по принципу, кто или что первым придет?**
- **А каким образом определяем потребность в медицинских кадрах без учета решения вышепоименованных вопросов?**
- **Как совершенствовать выстраиваемую институциональную систему взаимоотношений и ответственности между федеральным, окружным, региональным и муниципальным уровнями, а также государством, обществом, системой здравоохранения и гражданами.**
- **Как совершенствовать систему ОМС, ведь бытовых рассуждений великое множество, от ликвидации, до перехода на платную медицину.**



**Таких проблем, требующих строгой научной проработки для принятия решений на государственном и отраслевом уровне великое множество, но заказ на эти исследования по большей части отсутствует, да и сформулировать сегодня подобный заказ в силу целого ряда причин не просто, и нет государственной программы научной проработки поименованных выше и других вопросов, что потребовало бы объединения, а не сокращения и ликвидации всего еще сохранившегося научного потенциала страны в области общественного здоровья и управления здравоохранением.**



**И далее перед нашей наукой ставится еще одна важнейшая задача – подготовка научных и практических кадров в области общественного здоровья и управления здравоохранением. И именно этому и следует учить и специалистов в области общественного здоровья и здравоохранения, и в области клинической и теоретической медицины, и в области социальной политики и общественных отношений.**

- **А что происходит на самом деле?**
- **В НИИ ОЗ и УЗ проведен социологический опрос специалистов в области управления здравоохранением, т. е. руководителей, прошедших профессиональную подготовку по общественному здоровью и здравоохранению, различные формы дополнительного профессионального образования**

**И какие результаты мы получили?**

**Как показали исследования, специалисты в области управления крайне недостаточно владеют важнейшими знаниями и умениями, такими, как**

**Что такое модернизация учреждения и как ее проводить?**

**Как управлять медицинской организацией в условиях системного организационно-экономического кризиса?**

**Что такое клинический менеджмент и организационные технологии в управлении здравоохранением?**

**Зачем и как осуществлять структурные преобразования организации и оптимизировать ее деятельность?**

**Нужно ли и как формировать рынок медицинских услуг?**

**Как и какие экономические методы управления здравоохранением нужно применять, как формировать экономическую мотивацию деятельности специалистов здравоохранения?**

**Для какой цели необходим переход к системе единого ответственного лечащего врача и как его осуществлять?**

**Какие правильные и эффективные меры осуществлять по ресурсному обеспечению организации и как исключить коррупционную составляющую?**

**Каково Ваше мнение о переходе к персонифицированному оказанию медицинской помощи и способствуют ли этому действующие медицинские и МЭС, различные формы контроля организации и качества медицинской помощи?**

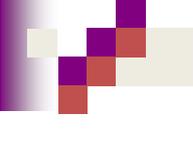
**Имеются ли и используются в Вашей МО современные IT-технологии унифицированной системы персонифицированного учета и ведения медицинской документации на различных этапах оказания медицинской помощи?**

**Каково Ваше представление об интегрированной системе наблюдения за здоровьем пациента и оказания медицинской помощи, возможна ли в современных условиях реализация доктрины лечения не болезни, а больного?**



## **О чем свидетельствуют приведенные данные и проведенные исследования?**

- В первую очередь о наличии существенных проблем как в системе охраны и укрепления здоровья населения, так и в развитии научных и практических аспектов развития здравоохранения.**
- В результате система медицинского образования не получает необходимой научной и практической подпитки и не может действительно совершенствоваться и способствовать формированию современных школ по актуальным направлениям развития.**



**Однако и в системе профессионального образования утрачено за эти годы многое:**

**1. Действительно в высокой степени утрачены научные и образовательные школы и, к сожалению, не только в области общественного здоровья и здравоохранения.**

**2. Вхождение в Европейскую систему образования (Болонский процесс) в ряде направлений привело к некоторой дезинтеграции образовательного процесса, сложившегося в нашей стране, и мы уже готовим магистров, бакалавров в области общественного здоровья и здравоохранения, еще не полностью представляя, как и для чего будем их использовать.**

**3. Учитывая, что интерес к изучению нашей специальности в рамках базового образования к сожалению, существенно снизился, а последние образовательные стандарты, делающие упор на самостоятельном изучении предмета также в определенной степени этому поспособствовали, необходимо найти и реализовать подходы к восстановлению имиджа специальности, формированию новых современных отечественных научных и образовательных школ по ОЗ и ОЗ, основанных не на механическом накоплении информации и умении ее находить в интернете, а на умении думать, размышлять, принимать аргументированные и просчитанные решения, причем просчитанные не только по деньгам, но и по делу.**

**Это только самые очевидные проблемы, что называется, лежащие на поверхности. На самом деле их великое множество.**

**■ Что можно предложить для их решения?**

**Только развитие и преобразование научных, научно-образовательных и научно-практических центров в области общественного здоровья и управления здравоохранением, повышение уровня и востребованности их научной продукции позволит разрабатывать и внедрять эффективные подходы к управлению здоровьем и здравоохранением как сложной социально-экономической системой с учетом многоаспектности и ответственности деятельности отрасли, влияния на нее других государственных и общественных систем.**

**Благодарю за внимание!**

