

УДК 614.253.6:374.02

Д.А. КАЛИЕВА

Высшая школа общественного здравоохранения, г. Алматы

О СИСТЕМНОМ ПОДХОДЕ К ОБУЧЕНИЮ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Развитие рыночных отношений в здравоохранении Республики Казахстан, ускоренное формирование в нем негосударственного сектора предъявляют новые требования к определению потребности, содержанию программ и оценке результатов обучения руководителей здравоохранения.

Цель исследования. Разработать «дорожную карту» обучения руководителей здравоохранения, основанную на внутреннем единстве потребности, адекватных программ содержания обучения и оценке эффективности его результатов.

Материал и методы. Аналитической оценке подвергнуты материалы региональных органов здравоохранения и последипломных медицинских образовательных организаций, касающиеся подготовки и переподготовки руководителей здравоохранения в Республике Казахстан за последние 5 лет.

Результаты и обсуждение. Разработанная методика определения потребности, планирования и финансирования обучения руководителей здравоохранения: содержания и оценки результатов обучения обсуждаются через призму повышения эффективности их подготовки и переподготовки.

Вывод. Системный подход к обучению руководителей здравоохранения позволяет обеспечить планирование, своевременное финансирование; повысить эффективность и качество их последипломной подготовки, переподготовки и повседневной деятельности.

Ключевые слова: дорожная карта, обучение, руководитель здравоохранения, системный подход.

В условиях усиления внешних и внутренних финансово-экономических рисков в здравоохранении и последипломном медицинском образовании Республики Казахстан происходят активные институциональные и реструктуризационные процессы, направленные на снижение нагрузки на государственный бюджет [1].

При этом большинство государственных организации здравоохранения, через институт государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, получают большую хозяйственную самостоятельность в изыскании дополнительных доходов. Некоторая часть из них и большинство образовательных организации, занимающихся последипломным медицинским образованием, акционируются и приватизируются путем их передачи в доверительное управление или выкупа частными инвестиционными компаниями. При этом высвобождающиеся бюджетные средства реинвестируются в реализацию государственных программ охраны здоровья и социальной поддержки уязвимых слоев населения [2, 3].

В результате ускоренными темпами формируется рыночная конкурентная среда, в которой организации здравоохранения и последипломного медицинского образования с различной формой собственности имеют равные стартовые возможности в выполнении государственных программ здравоохранения и социального развития.

Понятно, что в таких новых условиях возрастают квалификационные требования к знаниям и умениям руководителей здравоохранения, которые были бы способны

в максимальной степени использовать свой профессиональный потенциал и рыночные механизмы управления для обеспечения необходимой конкурентоспособности возглавляемых организаций.

Целью настоящего исследования было разработать «дорожную карту» обучения руководителей здравоохранения, основанную на внутреннем единстве потребности адекватных программ и оценке эффективности его результатов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Материалом исследования служили данные выкопировки статистической формы 47-здрав. о численности организаций здравоохранения и руководителей в 14 регионах страны, г. Алматы и г. Астана.

Дополнительные сведения о руководителях здравоохранения были получены через их сайты в интернете.

Для выявления трендов изменения их численности, состава и потребности в обучении руководителей здравоохранения в стране использован метод сплошной выборки 2011-2015 гг. и контент-анализ за последние 5 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

«Дорожная карта» формирования новой системы подготовки и переподготовки руководителей государственных и частных организаций здравоохранения, на наш взгляд, должна состоять из следующих структурных элементов:

1. Определение потребности в обучении

Очевидно, что определение исчерпанной потребности

Контакты: Калиева Диана Амиржановна, магистр общественного здравоохранения PhD ВШОЗ, г. Алматы. Тел.: +7 777 214 65 88, e-mail: kamazhay.u@gmail.com

Contacts: Diana Amirzhanovna Kaliyeva, Master of Public Health PhD GSPH, Almaty c. Ph.: + 7 777 214 65 88, e-mail: kamazhay.u@gmail.com

руководителей здравоохранения в обучении требует углубленных исследований, так как в настоящее время в регионах и в целом в стране она формируется, только исходя из численности действующих руководителей и обязательной периодичности (каждые 5 лет) обучения. При этом не учитываются частота их сменяемости, выдвижение из резерва на руководящие должности, необходимость подготовки и своевременной замены руководителей предпенсионного и пенсионного возраста.

Кроме того, для своевременного планирования и финансирования необходимо иметь уточненные данные о потребности руководителей здравоохранения в базовой подготовке (специализации), целевом и тематическом обучении.

Из этих количественных структурных элементов должна формироваться реальная потребность руководителей здравоохранения региона в различных формах последипломной подготовки и переподготовки.

2. Планирование и финансирование обучения

На основе вышепредложенной методики определения «исчерпанной» потребности руководителей здравоохранения в обучении, на следующем этапе «дорожной карты», должно осуществляться долговременное (на 5 лет вперед) планирование финансовых ресурсов, необходимых для оплаты услуг организаций, занимающихся последипломным образованием. Естественно, что, с одной стороны, необходимо мониторить динамику стоимости оказываемых образовательных услуг, а другой – предусматривать предстоящие расходы в бюджетах органов и организации здравоохранения.

3. Содержание обучения

Содержание обучения должно отражать специфику деятельности обучаемых руководителей здравоохранения. Однако независимо от юридического статуса, типа и социальной значимости организаций здравоохранения, в которых работают слушатели, в структуре обучения должны присутствовать следующие темы:

- законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения и социального развития;
- индикаторы, оценки качества здоровья отдельных контингентов населения;
- вопросы демографии, медицинской статистики и эпидемиологии;
- организация амбулаторно-поликлинической, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи;
- менеджмент, маркетинг и информационно-аналитические системы в здравоохранении;
- экономика и финансирование здравоохранения;
- система обязательного медико-социального страхования граждан Республики Казахстан;
- этика и деонтология.

4. Сотрудничество

Четвертой стадией реализации «дорожной карты» должно стать заключение долгосрочных меморандумов и договоров с образовательными организациями, которые обеспечат стабильность, предсказуемость и плановость во взаимовыгодных взаимоотношениях региональных органов здравоохранения с организациями последипломного медицинского образования. Естественно, что в этих меморандумах и договорах должны оговариваться: про-

должительность, содержание и календарь циклов обучения, учитывающие интересы обеих договаривающихся сторон.

5. Оценка результатов обучения

Критериями эффективности обучения руководителей здравоохранения могут быть следующие индикаторы:

- а) результаты входного тестирования знаний и умений слушателей,
- б) оценка активности слушателей на теоретических и практических занятиях и при выполнении контрольных заданий,
- в) заключительная оценка (тестирование) полученных знаний и умений слушателей.

При этом образовательные медицинские организации по итогам обучения на каждого слушателя должны составлять объективные характеристики, позволяющие органам здравоохранения определять не только уровень полученных знаний и умений, но и давать оценку соответствия слушателя занимаемой должности.

Такой системный подход к обучению позволяет региональным органам здравоохранения обеспечивать планирование, финансирование и своевременное направление руководителей здравоохранения на обучение, а образовательным организациям – повышать эффективность и качество образовательной деятельности.

ВЫВОДЫ

1. «Дорожная карта» обучения руководителей здравоохранения должна состоять из следующих взаимосвязанных структурных элементов: определение реальной потребности; планирование, финансирование; содержание и оценка результатов обучения.

2. Программы обучения должны быть дифференцированными и адекватно отражать основные приоритеты деятельности руководителей различных типов организаций здравоохранения.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Автор не получал гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Блохина М.В. Научно-методическое обеспечение системы управления персоналом в учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации (на примере Республики Татарстан): автореф. ... док. мед. наук: 14.00.33. – М., 2007. – 390 с.
- 2 Кизатуллин Д.К., Усебаева Н.Ж. Непрерывная последипломная подготовка врачей – важнейшая стратегическая задача здравоохранения / Республиканская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы клинической медицины» (сб. материалов), посвященная 25-летию факультета усовершенствования врачей Западно-Казахстанской медицинской академии. – Актобе, 2009. – С. 5-6

3 Рахимбекова Д.К., Хасенова З.Х., Асабаева Ф.К., Ахметова Д.А., Саткенбаева С.К., Усебаева Н.Ж. Проблемы качества кадрового обеспечения в системе непрерывного медицинского образования / Материалы Международного научно-практической конференции. Казахского Национального университета им. Аль-Фараби «Проблемы и перспективы подготовки преподавателей высшей школы в новом образовательном пространстве». – Алматы, 2013. – С. 136-139

REFERENCES

1 Blokhina MV. *Nauchno – metodicheskoe obespechenie sistemy, upravleniya personalom v uchrezhdeniyakh zdavoookhraneniya subekta Rossiiskoi Federacii. Avtoref. Diss. Med. Nauk* [Scientific – methodical maintenance of the system, Management personnel in health facilities subject rossiskih Federation. Abstract. Diss. Doc. Med. Sci.14.00.33.]. Moscow; 2007. P. 360

2 Kizatullin DK, Usebaeva NJ. Continuous postgraduate training of doctors – the most important strategic health problem // Republican scientific – practical conference “Actual problems of clinical medicine”. In: *Sbornik materialov, posvyashhennaya 25 – letiiu fakulteta usovershenstvovaniya vrachei Zapadno-Kazahstanskoi medicinskoi akademii*. [Sat. Materials, devoted 25 – anniversary of the Faculty of Postgraduate Medical West Kazakhstan Medical Academy]. Aktobe; 2009. P. 5-6

3 Rakhimbekova DK, Khasenov ZH, Asabaeva FC, Akhmetov DA, Satkenbaeva SK, Usebaeva NJ. Problems of quality staffing in continuing medical education. In: *Materialy Mezhdunarodnogo nauchno–prakticheskoi konferencii. Kazakhskogo Nacionalnogo universiteta imeni Al-Farabi «Problemy I perspektivy podgotovki prepodavatelei vysshei shkoly v novom obrazovatelnom prostranstve»*. [Materials of the International scientific – practical conference. Al-Farabi Kazakh National University “Problems and perspectives of preparing high school teachers in the new educational environment”]. Алматы, 2013. P.136-9

ТҰЖЫРЫМ

Д.А. ҚАЛИЕВА

Қоғамдық денсаулық сақтаудың жоғарғы мектебі,
Алматы қ.

ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСШЫЛАРЫН ОҚИТУДЫҢ ЖҮЙЕЛІК ТӘСІЛІ ТУРАЛЫ

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласында нарықтық қарым-қатынастардың дамуы ондағы мемлекеттік емес сектордың жылдам қалыптасуы, қажеттілікті анықтау, бағдарламалардың мазмұны мен денсаулық сақтау басшыларын оқыту нәтижелерін бағалау бойынша жаңа талаптарды ұсынады.

Бұл зерттеудің мақсаты құрылымдық элементтер және кезеңдердің ішкі бірлігіне негізделген денсаулық сақтау басшыларын оқытудың «жол картасын» әзірлеу болып табылады.

Материал және әдістері. Аналитикалық бағалауға Қазақстан Республикасындағы соңғы 5 жылда денсаулық сақтау басшыларын даярлау және қайта даярлауға қатысты өңірлік денсаулық сақтау органдарының және дипломнан кейінгі медициналық білім беру ұйымдарының материалдары алынды.

Нәтижелері және талқылауы. Денсаулық сақтау басшыларын оқыту қажеттілігі, жоспарлау және қаржыландыруды анықтаудың әзірленген әдістемесі: оқыту нәтижелерінің мазмұны мен бағалау оларды даярлау және қайта даярлау тиімділігін арттыру призмасы арқылы талқыланады.

Қорытынды. Денсаулық сақтау және қайта даярлау тиімділігін және сапасын арттыруға мүмкіндік береді.

Негізгі сөздер: басшыларын оқытудың жүйелік тәсілі, жоспарлау, қаржыландыруды қамтамасыз ету; даярлау.

SUMMARY

D.A. KALIYEVA

School of Public Health, Almaty c.

ABOUT THE SYSTEMATIC APPROACH TO TRAINING MANAGERS OF HEALTH

The development of market relations in the health care of the Republic of Kazakhstan, accelerated formation of private sector in it, imposes new requirements to the definition of needs, content, programs and learning outcomes of health leaders.

The aim of this study was to develop a “roadmap” of training health managers, based on the internal unity of its structural elements and stages.

Material and methods. Analytical assessment of materials subject to the regional health authorities and postgraduate medical education organizations on training and retraining of health authorities in the Republic of Kazakhstan for the last 5 years.

Results and discussion. The developed method of determining the needs of planning and financing the training of health managers: the content and assessment of learning outcomes are discussed in the light of improving their training and retraining.

Conclusion. A systematic approach to training health care executives, allows to provide planning, financing; improve the efficiency and quality of their training and retraining.

Key words: Road Map; training; Head of Health; systems approach.

Для ссылки: Калиева Д.А. О системном подходе к обучению руководителей здравоохранения // *Medicine (Almaty)*. – 2016. – No 6 (168). – P. 2-4

Статья поступила в редакцию 18.05.2016 г.

Статья принята в печать 16.06.2016 г.