

УДК 614.2:614.39:378.661(571.63)

В.И. Колесников, Н.Г. Садова, И.М. Мартыненко

ПРИОРИТЕТНЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕГО РЕАЛИЗАЦИЯ В ВГМУ

Владивостокский государственный медицинский университет

Ключевые слова: национальный проект «Здоровье», факультет повышения квалификации.

Из послания Президента России В.В. Путина Федеральному Собранию Российской Федерации 10 мая 2006 года следует, что самая острая проблема современной России — демография. Население нашей страны ежегодно уменьшается на 700000 человек. Для решения демографической проблемы необходимы снижение смертности, эффективная миграционная политика и повышение рождаемости.

Ситуация в Приморском крае как в субъекте Российской Федерации является отражением общенациональных проблем. В течение 10 последних лет его население уменьшилось на 235 тысяч человек (население крупного города). В течение последних 15 лет динамика смертности опережает динамику рождаемости (так называемый «русский крест»), более чем на 11 лет снизилась продолжительность жизни мужчин и на 4,5 года — женщин, в стагнации находится динамика смертности в трудоспособном возрасте.

Как известно, основными причинами сложившейся ситуации являются социально-экономические проблемы, слабая система медико-санитарного просвещения и пропаганды здорового образа жизни, длительное недофинансирование здравоохранения и недостаточность его нормативно-правового обеспечения. Следствием явилось катастрофическое состояние материально-технической базы, низкая мотивация кадров и структурные диспропорции. В итоге доступность и качество медицинской помощи в масштабах России не отвечают потребностям населения, а медицинским обслуживанием удовлетворены менее половины пациентов.

Из 6766 врачей Приморского края подавляющее большинство — 4479 человек (66,2%) — работает в стационарах. В амбулаторно-поликлинических учреждениях трудятся 2287 человек, при этом из них в участковой службе поликлиник занято только 956 человек (40%), а 1380 человек (60%) являются врачами-специалистами. Надо также иметь в виду, что более чем за 10 последних лет прослеживался четкий отрицательный тренд по укомплектованности участковой службы в учреждениях первичной медико-санитарной помощи Приморского края. В общем эти цифры вполне сопоставимы с данными по Российской Федерации: из 487,5 тысячи человек, работа-

ющих в лечебно-профилактических учреждениях, в стационарах занято 311,2 тысячи человек (63,8%), в амбулаторно-поликлинических учреждениях — 158 тысяч человек (32,4%), из них 56,1 тысячи врачей трудится в участковой службе (35,5%) и 75,2 тысячи (47,6%) составляют врачи-специалисты.

Медицинские работники первичного звена здравоохранения оказались в самом сложном положении: поликлиники не укомплектованы участковыми терапевтами и педиатрами, у которых к тому же не было мотивации к профессиональному росту (в 2005 г. заработная плата по отрасли была в 1,7 раза ниже, чем в промышленности).

К моменту старта национального проекта «Здоровье» Минздравсоцразвития России имело четыре основных приоритета. Они, кстати, рассматриваются как принципы подготовительного этапа к другой модели здравоохранения, которую в начале 2008 г. Министерство собирается предложить в виде проекта федерального закона с тем, чтобы запустить ее с 2009 г. (из интервью М.Ю. Зурабова, «Аргументы и факты», 2006, № 25):

1. *Врач на участке.* Последние годы о врачах первичного звена никто не думал. Во всем мире 80% медпомощи оказывается на догоспитальном этапе, в России — все наоборот. Первичное звено укомплектовано на 60%, наполовину лицами предпенсионного и пенсионного возраста, многие из которых повышали квалификацию около 8 лет назад. В итоге ближе всего к людям стояли медики с недостаточной квалификацией, а профессионалы — в конце цепочки, куда пациенты попадали в «полуразрушенном» состоянии.
2. *Медоборудование.* Утвержден табель оснащения лечебно-профилактических учреждений в зависимости от их типа. Через три года те лечебно-профилактические учреждения, которые не будут ему соответствовать, лишатся лицензии.
3. *Санитарный автотранспорт.* Слишком много людей погибает, просто не доехав до больницы. Сделана ставка на оснащение службы скорой медицинской помощи.
4. *Диспансеризация* (пока с 35 до 55 лет, затем и для всех). Разработка конкретных мер по снижению смертности для каждого субъекта Российской Федерации на основе данных диспансеризации и преобладающей патологии.

Действительно, здесь трудно что-либо возразить.

В соответствии с вышеперечисленным на расширенной коллегии Минздравсоцразвития России 14 октября 2005 г. был принят план реализации приоритетного национального проекта (ПНП) в сфере здравоохранения с выделением трех приоритетов:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе профилактического направления.
2. Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.
3. Управление проектом и его информационная поддержка.

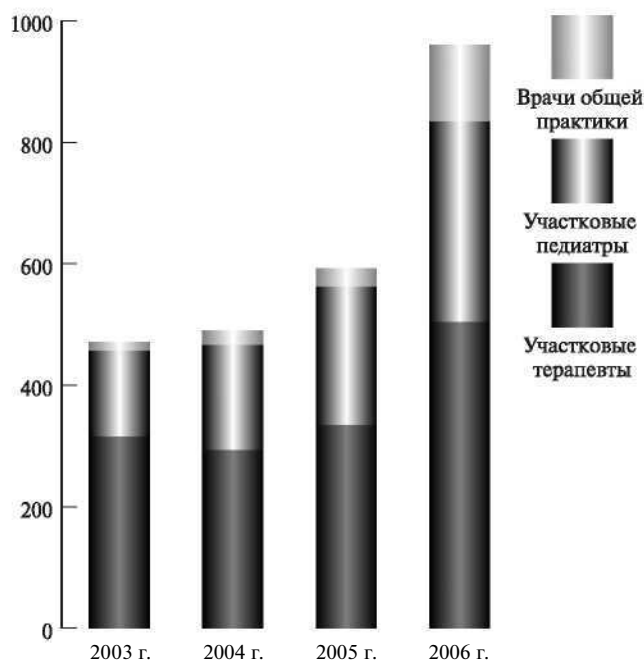


Рис. Подготовка врачей первичного звена здравоохранения в ВГМУ.

Разработан сетевой график мероприятий по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», начиная с IV квартала 2005 г. по II квартал 2008 г. Пунктом 1.1. первого приоритета стоит подготовка и переподготовка врачей общей (семейной) практики, участковых терапевтов и педиатров, на что в 2006 г. выделено 200 млн рублей, а в 2007 г. — 300 млн рублей. Кроме того, на медицинские вузы России возложена, в соответствии с третьим приоритетом, информационная поддержка проекта.

По результатам открытого конкурса, проведенного Федеральным агентством по здравоохранению и социальному развитию, с ВГМУ был заключен Государственный контракт № 06/355/73 от 15 марта 2006 г. на подготовку врачей по специальностям «терапия», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» на 2006 г. Из 493 врачей первичного звена, предусмотренных Росздравом для повышения квалификации в 2006 г. в Дальневосточном федеральном округе, 160 специалистов (32,5%) из Приморского края и Сахалинской области должны были пройти обучение во Владивостокском государственном медицинском университете, врачи остальных 8 субъектов округа — в Дальневосточном государственном университете (г. Хабаровск) и Амурской государственной медицинской академии (г. Благовещенск).

В соответствии с контрольными цифрами совместно с департаментами здравоохранения закрепленных территорий факультетом повышения квалификации был разработан план-график проведения циклов. Дополнительно к учебно-производственному плану на 2006 г. было запланировано 15 выездных циклов (по 144 часа) в городах Владивосток, Южно-Сахалинск, Дальнереченск, Находка, Уссурийск, Спасск-Дальний. Из них 6 циклов — для

участковых терапевтов, 4 цикла — для участковых педиатров и 5 циклов — для врачей общей практики. В строгом соответствии с планом-графиком все циклы были проведены, в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию в полном объеме направлена отчетная документация (личные карточки слушателей и другие формы отчетов по запросам Росздрова).

Надо сказать, что в рейтинге специальностей дополнительного образования в ВГМУ подготовка врачей по педиатрии, терапии и профпатологии и так в течение ряда последних лет занимала ведущие позиции. При этом в конце 2005 и в 2006 г. в соответствии с изменениями и дополнениями в учебно-производственном плане факультета повышения квалификации и приоритетным национальным проектом «Здоровье» существенно возросла подготовка врачей первичного звена здравоохранения (рис.). По специальностям «терапия», «педиатрия» и «общая врачебная практика (семейная медицина)» в 2006 г. заметно увеличен набор в клиническую интернатуру и ординатуру.

В течение предыдущего года в соответствии с обязательным списком государственного контракта университетом закуплена учебная литература для врачей первичного звена здравоохранения 2005—2006 годов издания (26 наименований в 356 экземплярах). В Центре социальных технологий Росздрова приобретено программное обеспечение для подключения к автоматизированной информационной системе «Управление национальным проектом «Здоровье» в целях формирования отчетности по обучению врачей первичного звена в электронном виде. Кроме того, закуплены современные тесты по 37 врачебным специальностям, в том числе по терапии и педиатрии, созданы 26 рабочих программ и электронная база данных для подготовки врачей общей практики, издано 29 методических рекомендаций и подготовлено к изданию 10 учебно-методических пособий. По линии Минздравсоцразвития России получена и распространена среди преподавателей, студентов и слушателей факультета повышения квалификации ВГМУ литература по национальному проекту «Здоровье».

В июне 2006 года на сайте ВГМУ (www.vgmu.ru) открыта страница факультета повышения квалификации, где соответствующими кафедрами представлена информация для врачей по специальностям «терапия», «педиатрия» и особенно широко — по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)». Эта информация, по отзывам слушателей, существенно помогла им в обучении по сложной программе профессиональной переподготовки. Открытие электронной почты факультета повышения квалификации (vsmu.fpk@mail.ru) также упростило коммуникации с практическими врачами и всеми заинтересованными лицами.

Вопросы, связанные с кадровым обеспечением проекта, постоянно находились в центре внимания

на заседаниях учебно -методического совета ФПК, координационного совета по последипломному и дополнительному профессиональному образованию, неоднократно заслушивались на заседаниях ректората и ученого совета ВГМУ.

С учетом заявок органов здравоохранения субъектов России приказом Росздрава № 54 от 02.02.2007 г. «Об организации дополнительной подготовки врачей в 2007 году» университету вновь определены контрольные цифры по специальностям «терапия», «педиатрия» и «общая врачебная практика» (табл.). В прошлом году подготовка врачей по условиям контракта ограничивалась только циклами тематического усовершенствования по 144 часа. В 2007 г., как видно из таблицы, предусмотрена также профессиональная переподготовка для участковых терапевтов и врачей общей практики (соответственно 504 и 864 часа). Совместно с департаментами здравоохранения Приморского края и Сахалинской области разработан план-график проведения 15 дополнительных циклов в городах этих территорий. Тематика запланированных циклов полностью отвечает насущным потребностям врачей и направлена на ликвидацию узких мест при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Наряду с этим в пределах учебно-производственного плана факультета повышения квалификации Владивостокского государственного медицинского университета предусмотрены циклы тематического усовершенствования для врачей первичного звена: «Суточное мониторирование артериального давления», «Дифференциальная диагностика туберкулеза» (удетей и взрослых), «Тревожные и депрессивные расстройства в соматической практике», «Ранняя диагностика врожденных пороков развития и хирургических заболеваний у детей», «Основы превентивной педиатрии и детской реабилитации», «Избранные вопросы травматологии и ортопедии», «Неотложная медпомощь на догоспитальном этапе», «Избранные вопросы офтальмологии», «Актуальные вопросы онкологии» и др.

В связи с поставками в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» диагностического оборудования в регионе появилась необходимость в обучении специалистов, работающих с этими приборами. Так, в лечебно-профилактические учреждения Приморского края поступили 23 гистероскопа и 13 маммографов. По ходатайству департамента здравоохранения администрации Приморского края в учебно-производственный план факультета повышения квалификации были внесены коррективы и к настоящему времени для акушеров-гинекологов уже проведены 4 цикла «Гистероскопия в гинекологии». На второй квартал текущего года также запланированы 2 цикла «Лучевая диагностика заболеваний молочной железы».

Проделав большую работу в 2006 г., ВГМУ как непосредственный участник реализации проек-

Таблица

Контрольные цифры государственного задания на подготовку врачей первичного звена в ВГМУ

Субъект РФ	Общее количество врачей	Повышение квалификации (72–144 часа)			Переподготовка (более 500 часов)		
		Участковые терапевты	Участковые педиатры	Врачи общей практики	Участковые терапевты	Участковые педиатры	Врачи общей практики
Приморский край	119	36	54	12	5	—	12
Сахалинская обл.	52	36	12	—	2	—	2
Всего:	171	72	66	12	7	—	14

та достойно справился с возложенными на него задачами, в соответствии с сетевым графиком и государственным контрактом на повышение квалификации врачей первичного звена Приморья и Сахалинской области. Особенно хочется отметить сотрудников кафедр терапии ФПК, педиатрии ФПК и поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики, на которых была возложена большая часть этой работы и чей подчас самоотверженный труд помог вузу в решении кадрового обеспечения национального проекта. Необходимо отметить также высокую активность кафедр организации здравоохранения и общественного здоровья (совместно с Приморском краевым медицинским информационно-аналитическим центром), профпатологии и инфекционных болезней в плане информационной поддержки проекта и по другим вопросам его реализации. Сегодня мы уверены, что, имея положительный опыт осуществления приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 г., коллектив нашего университета успешно справится с государственным заданием и в 2007 г.

Поступила в редакцию 17.02.2007.

THE PRIORITY NATIONAL PROJECT IN PUBLIC HEALTH AND ITS REALIZATION IN VSMU

V.I. Kolesnikov, N.G. Sadova,

I.M. Martynenko

Vladivostok State Medical University

Summary — The priorities of the national project "Health" and tasks of its realization at the Vladivostok state medical university are considered. It is marked, that in 2006 VSMU as the direct participant of the project has adequately coped with the tasks assigned to it, according to the network schedule and the state contract on postgraduate education of primary physicians of the Primorsky Krai and the Sakhalin area. For 2007 VSMU has got plan on specialties "therapy", "pediatrics" and «general medical practice». Professional retraining for internists and general practitioners is also planned. The plan - schedule of - 15 additional cycles is developed for the subjects completely answering the pressing needs and directed on liquidation of "bottlenecks" at primary help.