

ВРАЧЕБНАЯ СУДЬБА

Василий Васильевич Павлов,
заведующий кафедрой управления
качеством здравоохранения Самарского
государственного медицинского
университета, доктор медицинских наук,
профессор



Научный совет Национальной медицинской палаты приведет клинические рекомендации и протоколы в порядок

Об этом было заявлено на расширенном заседании совета Союза медицинского сообщества «Национальная медицинская палата» при участии министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой. Медицинское сообщество России уже давно волнует вопрос, когда из нормативных правовых актов, регламентирующих контроль качества медицинской помощи, будут исключены ссылки на стандарты оказания медицинской помощи, которые нужны только для расчетов экономических показателей здравоохранения. И, как сообщила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова, соответствующий законопроект уже внесен в правительство РФ.

В этой связи становится особенно значимой работа Научного совета, созданного при Национальной медицинской палате. По настоянию Палаты в 323-ФЗ Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в свое время была внесена поправка, согласно которой разрабатывают и утверждают стандарты профессиональные ассоциации, а не Минздрав.

На данный момент их больше 1200, но некоторые из них нуждаются в коррекции, и, кроме того, следует пересмотреть методологию их написания. Необходимо убрать несоответствия, скоординировать между собой клинические рекомендации и протоколы разных специализаций.

Сегодня в разработке клинических рекомендаций и протоколов принимают участие более 100 профессиональных ассоциаций. Поэтому, прежде чем отправить клинические рекомендации в Минздрав, они должны быть утверждены Научным советом Национальной медицинской палаты. Структура совета включает в себя три комитета: междисциплинарный, формулярный и методологический. В междисциплинарном комитете рассматриваются клинические рекомендации по смежным специальностям. Формулярный комитет прорабатывает вопросы лекарственной терапии, которые предлагают профессиональные ассоциации для включения в рекомендации, кроме того, формулярный комитет будет направлять в Минздрав предложения по списку жизненно важных и необходимых лекарственных препаратов (ЖВНЛП). Методологический комитет отвечает за единство форм. Именно Научный совет будет собирать и анализировать предложения и замечания по применению клинических рекомендаций. На него же возложена и образовательная миссия – участие в подготовке и проведении обучающих семинаров по разработке клинических рекомендаций. Членами Научного совета будут готовиться экспертные заключения при проведении независимой оценки качества медицинской помощи на предмет соответствия (несоответствия) клиническим рекомендациям, подготовка к внесению изменений в законодательные и иные правовые акты. Состав комитетов и их положения были утверждены на заседании совета.

По материалам www.nacmedpalata.ru

ЛЕОНИД РОШАЛЬ,
ПРЕЗИДЕНТ НП «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»



Глубокоуважаемые коллеги!

В связи с изменениями нормативной базы, регламентирующей процесс допуска специалиста к профессиональной деятельности, правление Самарской областной ассоциации врачей считает необходимым пояснить появившиеся особенности участия врача в программе непрерывного медицинского образования.

Для врачей, у которых срок действия сертификата закончился в 2016 году

Эта категория врачей в 2016 году должна пройти сертификационный цикл на базе медицинского вуза и продлить срок действия своего сертификата на очередные 5 лет, т.е. до 2021 года. Параллельно с этим они В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ вступают в систему непрерывного медицинского образования (НМО), реализуемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) совместно с Национальной медицинской палатой (НМП). Интересы Национальной медицинской палаты в Самарском регионе представляет Самарская областная ассоциация врачей, являющаяся и членом, и соучредителем данной организации.

Войдя в систему НМО, врач будет обязан составить свой индивидуальный план обучения, включающий не менее 250 часов за пятилетний срок (в год - по 50 часов). При этом 36 часов отводится на обучение по аккредитованному образовательным программам, реализуемым высшими учебными заведениями, а 14 часов врач должен будет набрать, посещая научно-практические конференции, семинары и мастер-классы. Статус провайдера по реализации образовательных мероприятий, аккредитованных в системе НМО для врачей Самарской области, решением Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ получила Самарская областная ассоциация врачей.

Важно!

Только те врачи, которые за 5 лет полностью реализуют свой план индивидуального обучения, будут допущены к процедуре аккредитации и смогут сохранить свое право работать в практическом здравоохранении. Процедура аккредитации со временем полностью заменит сертификацию, для этого определен переходный период до 2026 года.

Ежегодно те врачи, у которых будет заканчиваться срок действия сертификата, будут вступать в систему НМО и по окончании очередного пятилетнего срока допускаться к процедуре аккредитации.

В этих условиях существенно возрастает роль главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области, особенно на этапе подготовки планового образовательного мероприятия. Учитывая необходимость его утверждения на заседании рабочей группы Комиссии по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ, следует представлять необходимые сведения в Самарскую областную ассоциацию врачей не позднее, чем за 10 недель до его проведения. В противном случае заявка по формальному признаку может быть отклонена, и врач в итоге не будет начислены так необходимые ему образовательные баллы.

Дополнительные разъяснения можно получить в Самарской областной ассоциации врачей.



СЕРГЕЙ ИЗМАЛКОВ,
ПРЕЗИДЕНТ САМАРСКОЙ ОБЛАСТНОЙ АССОЦИАЦИИ ВРАЧЕЙ, ПРОФЕССОР САМГМУ

НАУЧНЫЙ СОВЕТ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ ПРИВЕДЕТ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРОТОКОЛЫ В ПОРЯДОК

ОБ ЭТОМ БЫЛО ЗАЯВЛЕНО НА РАСШИРЕННОМ ЗАСЕДАНИИ СОВЕТА СОЮЗА МЕДИЦИНСКОГО СООБЩЕСТВА «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА» ПРИ УЧАСТИИ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ВЕРОНИКИ СКВОРЦОВОЙ



«Законопроект разработан, он долго обсуждался. 9 федеральных органов исполнительной власти принимали участие в его обсуждении. И на данный момент есть договоренности почти со всеми инстанциями, кроме ФАС, поскольку антимонопольная служба хочет, чтобы клинические рекомендации становились нормативными актами, что невозможно. Также его пока не подписал Минфин. Тем не менее законопроект находится в правительстве, поскольку стандарты оказания медицинской помощи не имеют никакого отношения к качеству работы врача, это прейскурант. Однако это важный прейскурант, который нам позволяет показывать реальную стоимость того, что мы делаем, руководству страны. Совсем стандарты убраны не будут, но качество работы врача будет оцениваться по клиническим рекомендациям и протоколам», – сказала министр.

В этой связи становится особенно значимой работа Научного совета, созданного при Национальной медицинской палате. По настоянию Палаты в 323-ФЗ Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в свое время была внесена поправка, согласно которой разрабатывают и утверждают стандарты профессиональные ассоциации, а не Минздрав.

«На данный момент их больше 1200, но некоторые из них нуждаются в коррекции, и, кроме того, следует пересмотреть методологию их написания. Необходимо убрать несоответствия, скоординировать между собой клинические рекомендации и протоколы разных специализаций. Если, условно говоря, нефрологи и урологи не могут договориться между собой, то будет создан механизм, который позволит принять правильное решение», – сказал Леонид Рошаль.

ЛЕЧИТЬ ПО СТАНДАРТАМ

Медицинское сообщество России уже давно волнует вопрос, когда из нормативных правовых актов, регламентирующих контроль качества медицинской помощи, будут исключены ссылки на стандарты оказания медицинской помощи, которые нужны только для расчетов экономических показателей здравоохранения. И, как сообщила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова, соответствующий законопроект уже внесен в правительство РФ WWW.NACMEDPALATA.RU



Как подчеркнул председатель Научного совета Национальной медицинской палаты академик Сергей Готье, сегодня в разработке клинических рекомендаций и протоколов принимают участие более 100 профессиональных ассоциаций. Поэтому, прежде чем отправить клинические рекомендации в Минздрав, они должны быть утверждены Научным советом Национальной медицинской палаты. Структура совета включает в себя три комитета: междисциплинарный, формулярный и методологический. В междисциплинарном комитете рассматриваются клинические рекомендации по смежным специальностям. Формулярный комитет прорабатывает вопросы лекарственной терапии, которые предлагают профессиональные ассоциации для включения в рекомендации, кроме того, формулярный комитет будет направлять в Минздрав предложения по списку жизненно важных и необходимых лекарственных препаратов (ЖВНЛП). Методологический комитет отвечает за единство форм. Именно Научный совет будет собирать и анализировать предложения и замечания по применению клинических рекомендаций. На него же возложена и образовательная миссия – участие в подготовке и проведении обучающих семинаров по разработке клинических рекомендаций. Члены Научного совета будут готовиться экспертные заключения при проведении независимой оценки качества медицинской помощи на предмет соответствия (несоответствия) клиническим рекомендациям, подготовка к внесению изменений в законодательные и иные правовые акты. Состав комитетов и их положения были утверждены на заседании совета.



ЛЕОНИД РОШАЛЬ,
ПРЕЗИДЕНТ НМП:
– МЫ СТОЛКНУЛИСЬ С ТЕМ, ЧТО КАЖДЫЙ ВУЗ ИМЕЕТ СВОИ СОБСТВЕННЫЕ ПРОГРАММЫ ПО ОБУЧЕНИЮ, НО НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ТАК, ЧТОБЫ ПЕДИАТР ИЗ ВУЗА ВО ВЛАДИВОСТОКЕ ДОЛЖЕН УМЕТЬ ОДНО, ИЗ ВЛАДИМИРА ДРУГОЕ, ИЗ МОСКВЫ ТРЕТЬЕ. НУЖНО СЛОМАТЬ ЭТУ СИСТЕМУ И ВЫСТРОИТЬ РАБОТУ ВУЗОВ ТАК, ЧТОБЫ ПРИВЕСТИ ИХ УЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ К СООТВЕТСТВИЮ ПРОФСТАНДАРТАМ.

ПОДВЕЛИ ПЕРВЫЕ ИТОГИ

Также на заседании совета НМП обсуждались и другие острые вопросы в сфере здравоохранения. В частности, были подведены итоги первичной аккредитации врачей и обозначена роль профессиональных медицинских объединений в этом процессе. «В 2016 году первыми прошли первичную аккредитацию выпускники стоматологических и фармацевтических факультетов», – сообщила Татьяна Семенова, директор департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России. Из 4694 будущих стоматологов не прошли аккредитацию 107 выпускников, из 3037 фармацевтов – 175 выпускников.

Председателями аккредитационных комиссий были члены профессиональных некоммерческих организаций. Были выявлены основные недостатки первой волны новой системы допуска к профессии. Главными из них являются необходимость совершенствования оценочных средств и работа экспертов со стороны

профессиональных организаций в субъектах страны. Урегулировать этот вопрос должна также Национальная медицинская палата. На данный момент Национальной медицинской палатой в рамках совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении Национального совета при Президенте РФ по профессиональным квалификациям разрабатываются профессиональные стандарты, которые должны являться основой для образовательных стандартов.

Совместно с профессиональными ассоциациями разработаны профессиональные стандарты для тех, кто заканчивает ординатуру по специальностям: травматология, ортопедия, анестезиология и реаниматология, по акушерству и гинекологии, неврологии, онкологии, отоларингологии, офтальмологии, психиатрии, рентгенологии, терапии, хирургии, медико-профилактическому делу, для участкового педиатра, стоматологии и для младшего медицинского персонала.

СОБЫТИЯ ЛЕЧИТЬ ПО СТАНДАРТАМ

Научный совет Национальной медицинской палаты приведет клинические рекомендации и протоколы в порядок

ИТОГИ ДОПУСК К ПРОФЕССИИ

В областном минздраве обсудили грядущие изменения в системе непрерывного профессионального развития и профессиональной аккредитации врачей

ЛИЦО С ОБЛОЖКИ ВРАЧЕБНАЯ СУДЬБА

Василий Павлов, заведующий кафедрой управления качеством здравоохранения ИПО Самарского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор

ДОСТИЖЕНИЯ ПУСТЬ ДЕТСТВО БУДЕТ СЧАСТЛИВЫМ

Самарская область построила перинатальный центр одной из первых в стране

ДОСТИЖЕНИЯ ВСТУПЛЕНИЕ В СОАВ – ВЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ

Самарский опыт стал моделью организации непрерывного профессионального развития медиков для всей России

ГУБЕРНИЯ ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ ОБЩЕСТВЕННОСТИ

В Чапаевске состоялось выездное заседание Общественного совета при министерстве здравоохранения Самарской области

ФОТОРЕПОРТАЖ С ПРАЗДНИКОМ, ЛЮБИМЫЙ ГОРОД!

Депутаты – врачи организовали праздничный концерт для жителей Кировского района Самары

ФОТОРЕПОРТАЖ ПОДДЕРЖАЛИ СПОРТИВНЫЕ ТРАДИЦИИ

В областной столице при поддержке Самарской областной ассоциации врачей состоялась спартакиада медицинских работников



В РАЗРАБОТКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ И ПРОТОКОЛОВ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ 100 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АССОЦИАЦИЙ. ПРЕЖДЕ ЧЕМ ОТПРАВИТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В МИНЗДРАВ РФ, ОНИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УТВЕРЖДЕНЫ НАУЧНЫМ СОВЕТОМ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ.

Также до февраля 2017 года будут разработаны еще 17 профессиональных стандартов. «Но мы столкнулись с тем, что каждый вуз имеет свои собственные программы по обучению, но не должно быть так, чтобы педиатр из вуза во Владивостоке должен уметь одно, из Владимира другое, из Москвы третье, – говорит Леонид Рошаль. – Мы должны поломать эту систему и выстроить работу вузов так, чтобы привести их учебные программы к соответствию профстандартам». Помочь в достижении этой цели должна профессионально-общественная аккредитация образовательных программ. Необходимо в рамках совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении провести мониторинг, устанавливать требования к вузам на соответствие образовательных программ профессиональным стандартам и только в этом случае выдавать аккредитацию образовательным учреждениям.



В конференц-зале министерства здравоохранения Самарской области прошел брифинг с участием президента Самарской областной ассоциации врачей, профессора СамГМУ Сергея Николаевича Измалкова и руководителя управления медицинского образования и профессионального развития областного минздрава Галины Петровны Богатыревой на тему грядущих изменений в системе непрерывного профессионального развития и профессиональной аккредитации врачей

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА



Решаем кадровый вопрос

Начиная с текущего года в России принципиально изменился подход к получению допуска врача к профессиональной практике – идет внедрение процедуры аккредитации врача, которая пришла на смену действующей долгое время сертификации. Подготовка к масштабной реформе длилась весь прошлый год.

По мнению президента СОАВ С.Н. Измалкова, это нововведение направлено прежде всего на решение одной из основных проблем медицины – кадровой проблемы. Меняется и парадигма подготовки врача и допуска его к профессии. Начались изменения в отрасли в 2011 году, когда все медицинские вузы нашей страны начали работать по новым образовательным стандартам. Их принципиальное отличие от старых в том, что значительно увеличен блок практического обучения, больше внимания уделено получению практических навыков. Прошло пять лет, и ко времени окончания вуза студентами приурочена аккредитация, то есть допуск врача к профессии. Она приходит на смену существующей сегодня сертификации. С 1 января 2016 года введена в действие процедура аккредитации, но она вводится поэтапно, не сразу для всех врачей. В текущем году профессиональную аккредитацию уже прошли выпускники медицинских вузов – стоматологических и фармацевтических факультетов. В 2017 году в систе-

ДОПУСК К ПРОФЕССИИ

му вовлекутся выпускники лечебного и педиатрического факультетов, а затем все врачи по мере истечения срока действия сертификата. В итоге к 31 декабря 2020 года закончится процесс выдачи сертификатов.

Отметим, что, согласно решению съезда Национальной медицинской палаты, ответственность за проведение аккредитации на местах ложится на региональные общественные профессиональные объединения. В нашей губернии такой организацией является Самарская областная ассоциация врачей.

Кроме того, начиная со следующего года выпускники медицинских вузов перед тем, как приобрести «узкую» специализацию, должны будут проработать в поликлинике определенный срок – предполагается, не менее трех лет. Такие нововведения призваны усилить амбулаторно-поликлиническую службу, улучшив тем самым качество и доступность оказания помощи для населения. Те же молодые врачи, которые захотят стать урологами, гинекологами, офтальмологами и т.д., могут поступить на обучение в ординатуру по выбранной специальности, пройдя конкурсный отбор.

Врач нового образца

Чем аккредитация отличается от сертификации? По словам президента СОАВ, процесс допуска врача к профессии становится более индивидуальным. Врач проходит несколько этапов подтверждения своих знаний, умений и навыков и получает документ. Он означает допуск к работе и дает ряд преимуществ, например, врач сможет получить дополнительное образование по своему выбору. А затем аккредитоваться дополнительно уже по этой специальности. Легче становится получить необходимый объем знаний для работы в практическом здравоохранении.

В 2016 году прошли аккредитацию около 8 тысяч выпускников вузов по всей России. На будущий год их будет уже около 30 тысяч. В Самарской области процедуру аккредитации успешно прошли все выпускники медицинского университета, а это около 100 стоматологов и фармацевтов. Все они сразу получили право работать самостоятельно, без прохождения интернатуры, которая отменяется со следующего года. Именно первичное звено отрасли остро нуждается в кадрах, очень страдает от недостатка участковых терапевтов, педиатров, поэтому поликлиники и станции скорой медицинской помощи с нетерпением ждут выпускников-медиков в 2017 году. Предполагается, что первич-

ное звено пополняют около 200 молодых специалистов, между тем, по сведениям министерства здравоохранения региона, потребность в таких кадрах составляет около 1000 специалистов.

К слову, отметила Галина Богатырева, проблему дефицита кадров на селе региональный минздрав решает успешно благодаря действию программы «Земский доктор».

Галина Богатырева уточнила, что в лечебных учреждениях губернии, куда выпускники приходят на работу, за ними закрепляют наставников, более опытных специалистов, которые помогают молодым врачам освоиться в коллективе, приобрести навыки работы с пациентами.

А в целом аккредитация – это первый шаг к тому, чтобы выйти на международный трехэтапный уровень проверки знаний, умений и навыков врачей, что позволит повысить качество работы медицинских специалистов.

На счету заведующего кафедрой управления качеством здравоохранения Самарского государственного медицинского университета, доктора медицинских наук, профессора Василия Васильевича Павлова - 227 научных работ, 12 монографий. А еще В.В. Павлов - Заслуженный врач РФ, дважды лауреат областной премии в области науки и техники, почетный выпускник СамГМУ, почетный член Самарской областной ассоциации врачей, эксперт РАН, член Общественной палаты Самары. Мы беседуем с ним накануне его 65-летия о времени, о жизни, о судьбе...

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА

ВРАЧЕБНАЯ СУДЬБА

Такая династия

- Как вы в свое время выбрали себе профессию?

- Как стал врачом? Тут история достаточно длинная. Я врач в третьем поколении. У меня бабушка врач, дедушка и моя мама врачи. Да что там говорить! У меня в семье почти нет не врачей! Две дочери - тоже врачи. Так что мои дети - врачи в четвертом поколении. Такая династия. Эта история тянется со времен Первой мировой войны. Бабушка была медсестрой на фронте, потом окончила институт, работала врачом в Самарской области в свое время, в селе Исаклы. Мама у меня была терапевтом, кардиологом. Поэтому для меня не было выбора, куда идти работать. Я родом из Сызрани. Там окончил школу с отличием. Потом эта привычка - быть впереди - преследовала меня всю жизнь.

- Синдром отличника?

- Да нет, это другое. Синдром отличника я бы к себе не приписал. Я никогда ничего не зубрил. Мне, конечно, не верили, но такова особенность моего характера. Я сам во все вникал, да и память хорошая всегда была. С первого захода я поступил в медицинский, на лечебный факультет. Мама работала в городской больнице им. Н.А. Семашко, была одним из организаторов первого кардиологического отделения в городе. Конечно, это она прежде всего повлияла на мой выбор. Такова моя врачебная судьба...

После окончания института, а учился я тоже на отлично, был Ленинским стипендиатом, меня оставили в клинической ординатуре Четвертого главного управления Минздрава СССР (сейчас это Управление делами президента). А моя любимая кафедра, родина моя, можно сказать, это пропедевтика внутренних болезней. Ее возглавил молодой Вениамин Николаевич Фатенков. Так на всю жизнь у меня и осталась любовь к кардиологии. Начиная с третьего курса я стал ходить в терапевтический кружок. Закончив клиническую ординатуру, поехал по распределению работать в санаторий «Волжский утес». Это как раз был период его становления. Два года я там отработал. Хорошее было время! Повезло встречаться с различными интересными людьми. Но не мог я там остаться работать, потому что решил заниматься наукой.

Приехал в Самару и стал работать в клинике факультетской терапии. Тогда ею заведовал мой учитель Геннадий Петрович Кузнецов. Известная фамилия, легендарная личность! Участник Великой Отечественной войны, Заслуженный деятель науки Российской Федерации. Под его руководством я проработал семь лет. С огромной теплотой вспоминаю своих учителей. Меня воспитали Клиники медуниверситета! Воспитали как врача, терапевта, кардиолога. Поэтому я с трепетом отношусь к нашему Самарскому медуниверситету. Медицинский университет - это моя единственная профессиональная любовь!

КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ
КАЧЕСТВОМ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ
ИНСТИТУТА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ (ИПО)
САМАРСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА
И РЕАЛИЗУЕТ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
ПРОГРАММЫ
ПО УПРАВЛЕНИЮ КАЧЕСТВОМ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
(ОРГАНИЗАЦИИ
КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
И ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ)

ЗА РАЗРАБОТКУ СОВРЕМЕННЫХ И ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОФЕССОР ВАСИЛИЙ ВАСИЛЬЕВИЧ ПАВЛОВ ДВАЖДЫ УДОСТОЕН ГУБЕРНСКОЙ ПРЕМИИ В ОБЛАСТИ НАУКИ И ТЕХНИКИ

Мы не жаловались на жизнь

- Но в вашей судьбе был большой период службы чиновником областного масштаба?

- Да, в 1986 году меня пригласили на работу в областной отдел здравоохранения на должность главного специалиста облздора, и я стал главным терапевтом Самарской области. Это была огромная ответственность, мне было 35 лет.

В то время областным отделом здравоохранения руководил доктор медицинских наук, профессор Рудольф Александрович Галкин. Под его руководством я защитил докторскую диссертацию и считаю его своим научным учителем. По его предложению я был назначен заместителем начальника по лечебной работе, а затем и первым заместителем руководителя главного управления здравоохранения Самарской области. Это, конечно, был рост карьеры. Я курировал организацию медицинской помощи всему взрослому населению Самарской области: поликлиники, больницы, диагностические центры, сельская медицина... Это очень сложная работа.

Да она была вдвойне сложнее, если учесть, что было время перемен! Но несмотря на это, лечить людей нужно качественно во все времена. У нас тогда был лозунг, девиз, предложенный нашим руководителем: «Мы не жалуемся на жизнь, мы работаем»...

В должности заместителя министра я работал до 2007 года. К концу своей карьеры стал действительным государственным советником Самарской области первого класса. И по праву горжусь этим, нам многое удалось сделать. Почестей и наград никогда не искал, мне было достаточно того, что я занимаюсь любимым делом.

В родные пенаты

В связи со сменой руководства я был вынужден уйти из министерства. Хотя, не скрою, было досадно, я был полон сил и идей, мне было всего 56 лет. Но жизнь есть жизнь. Надо воспринимать взлеты и падения с определенным оптимизмом. И я стал продолжать работу на кафедре, которая была создана благодаря Геннадию Петровичу Котельникову в 2003 году. Кафедра называется «управление качеством в здравоохранении». Я никогда в бытность свою организатором здравоохранения не терял связь с университетом. С Геннадием Петровичем мы идем вместе по жизни с 1973 года. И если бы не его поддержка – душевная, моральная в первую очередь – мне бы не удалось полноценно работать. Когда ситуация изменилась, и я вернулся в университет, я понял, что вернулся в свою семью. Сбылась моя мечта – работать в университете.

Девизом нашего университета всегда была тесная связь с практическим здравоохранением. Все проекты, которые мы внедряли в практическое здравоохранение, – это серьезные новации: новый хозяйственный механизм, обязательное медицинское страхование, система врача общей практики, система АТПК (акушерско-терапевтическо-педиатрических комплексов), это организация дневных стационаров, стационаров на дому; разработка модели конечного результата, стандартов оказания медицинской помощи, фармацевтических формуляров, внедрение современных технологий управления качеством организации медицинской помощи, разработка экспертных систем оценки качества. Эти новации определяли лицо медицины Самарской области. Мы проводили в жизнь те принципы, которые только сейчас начинают понимать и внедрять в федеральном Министерстве. Самарская область всегда была пилотной площадкой для отработки новых идей и проектов. Все это внедрялось в жизнь благодаря тесной связи с университетом.

Наука управлять

- Вы в своей жизни были врачом, ученым, чиновником высокого ранга, какую из этих ипостасей считаете для себя наиболее важной? Где добились большего успеха?

- Я прямо скажу: считаю себя прежде всего организатором здравоохранения. Большую часть своей трудовой жизни я проработал чиновником. За 22 года я стал профессионалом. Поэтому вижу перспективы, подводные камни... И этот опыт полезен в педагогической деятельности, в моей повседневной работе на кафедре управления качеством в здравоохранении нашего института профессионального образования.

Кафедра занимается организацией управления качеством. Мы работаем по стандартам оказания медпомощи, разработаны модели конечного результата медицинской деятельности. Сейчас внедряется система эффективных контрактов, увязывающая показатели работы каждого специалиста, результаты, сложность работы, ее качество и зарплату. Такая новая система оплаты труда позволяет повысить эффективность работы сотрудников, работоспособность, заинтересованность медицинского персонала.

Главная задача кафедры - внедрение системных принципов управления качеством на основе международных стандартов ИСО.

За 14 лет нами обучены более 3500 слушателей. Широка и география: это Калининград, Оренбург, Татарстан, Казахстан, Киров, вся Самарская область...

Кафедра занимается научной работой. Под моим руководством защищено 10 кандидатских диссертаций, две докторские.

В чем я вижу дальнейшую перспективу? В работе. В течение последних 6 лет мы провели 9 научно-практических конференций, в том числе не только в столице региона, но и в городах и районах области - в Сызрани, Чапаевске, Новокуйбышевске, сельских районах губернии. Ближайшая конференция вновь пройдет в Сызрани.



Личное пространство

- А чему посвящаете свободное время?

- Книжки читаю. Я люблю книги.

- Какие?

- Всеякие. Я всеяден. За свою жизнь я собрал хорошую библиотеку. Можно сказать, практически с нуля. Но у меня нет такой книги, которая была бы моей любимой. Мне нравятся все жанры. Я читаю те книги, которые мне интересны. А любимый писатель - Пушкин. И он же - любимый поэт. С удовольствием читал сказки. А вот мемуары не люблю. Как сказал один из великих, нужно дожидаться, когда кто-то напишет о тебе.

Мне интересны исторические книги, монографии, документальная литература.

В свое время увлекался охотой. Каждый год мы выезжали большой компанией на утиную охоту. Помните, у Вампилова есть пьеса «Утиная охота»? Так что я свою мечту претворил в жизнь. Рыбачил тоже. А еще я водитель. Вожу машину уже 30 лет. Если день пройдет без вождения, я уже не так себя чувствую. Я отдыхаю за рулем.

- ???

- А вот меня это даже успокаивает. Если есть возможность, езжу по миру.

Я другой такой страны не знаю

- А уехать за рубеж жить никогда не хотели?

- Да что вы! Боже упаси! Я много где побывал, но у нас самая лучшая страна. Такой я нигде больше не встречал. Красот, конечно, в мире много, но там другая красота... И когда я приезжал домой, понимал: нет, ничего другого не надо, я здешний.

- Чем занимаются ваши дети?

- Младшая дочь недавно защитила кандидатскую диссертацию, она работает хирургом в клинике им. Т.И. Ерошевского, старшая дочь кандидат наук, доцент, заведующим в Клиниках мединститута по клинической фармакологии. А еще я часто и с удовольствием любуюсь пейзажем за окном, смотрю на Жигули из своего рабочего кабинета на 10-м этаже и думаю: какая красота, какие таинственные горы!!!

- Традиционный вопрос – ваши творческие планы?

- Мои творческие планы - это девиз нашего университета: учить, лечить и заниматься наукой!

Медицина не приемлет суеты Мысли вслух

• Ничего нет опаснее для образования и здравоохранения, чем постоянное реформирование. А мы живем в состоянии перманентного реформирования. Это влияет на качество организации медицинской помощи.

• Медицине нужна стабильность. Стабильность в стране, экономике, мыслях и умах. Для здравоохранения очень опасны различные шатания, эта отрасль не приемлет суеты.

• В медицине все должно быть тщательно продумано. Всегда нужен четкий план действий, в который по ходу можно было бы внести изменения.

• Организация здравоохранения, медицина должны базироваться на стабильном использовании зарекомендовавших себя методик и постоянном стремлении к внедрению новых.

• Мы не должны слепо брать примеры с Запада. В нашей стране накоплен огромный собственный опыт. Ему и надо следовать.

- ДЕВИЗОМ НАШЕГО УНИВЕРСИТЕТА ВСЕГДА БЫЛА ТЕСНАЯ СВЯЗЬ С ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ. ВСЕ ПРОЕКТЫ, КОТОРЫЕ МЫ ВНЕДРЯЛИ В ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, – ЭТО СЕРЬЕЗНЫЕ НОВАЦИИ: НОВЫЙ ХОЗЯЙСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ, СИСТЕМА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, СИСТЕМА АТПК, ОРГАНИЗАЦИЯ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ, СТАЦИОНАРОВ НА ДОМУ; РАЗРАБОТКА МОДЕЛИ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА, СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ФОРМУЛЯРОВ, ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗРАБОТКА ЭКСПЕРТНЫХ СИСТЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА

ПУСТЬ ДЕТСТВО БУДЕТ СЧАСТЛИВЫМ

САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ ПОСТРОИЛА ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОДНОЙ ИЗ ПЕРВЫХ В СТРАНЕ

В Самаре состоялось открытие областного перинатального центра. Участие в торжественной церемонии приняли полномочный представитель Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе Михаил Бабич и губернатор Самарской области Николай Меркушкин.

Новый перинатальный центр построен по инициативе главы региона. Это современная клиника, отвечающая самым строгим мировым стандартам. На строительство направлено 2,7 млрд рублей из федерального и областного бюджетов; на сумму более 1 млрд рублей закуплено оборудование.

«Сегодня большой праздник в Самарской области, введен новый объект здравоохранения, построенный в соответствии с самыми современными технологиями и оснащенный высокотехнологичным оборудованием», - отметил М.В. Бабич.

Перинатальный центр на 130 койко-мест создан на базе Самарской областной клинической больницы имени В.Д. Середавина. Он относится к учреждениям родовспоможения третьего уровня, где будет сконцентрировано оказание медицинской помощи пациенткам и новорожденным группы высокого риска. В частности, здесь планируется оказывать хирургическую

помощь младенцам с врожденными пороками развития.

До сегодняшнего дня в Самаре остро стоял вопрос обеспеченности койко-местами для беременных и рожениц, а в целом по области отмечался выраженный дефицит коек реанимации и интенсивной терапии новорожденных и выхаживания недоношенных детей. Это не позволяло в полном объеме внедрять современные перинатальные технологии, снижало доступность специализированной акушерской помощи для жителей сельских районов и малых городов. Открытие современного перинатального центра позволяет в значительной степени эту проблему решить.

Выступая перед сотрудниками медицинского учреждения, Михаил Бабич отметил: «В последние годы очень много делается для развития здравоохранения в стране, и в Самарской области в частности. Появляются поликлиники, хорошие фельдшерско-акушерские пункты в сельской мест-

ности, закупается самое современное оборудование и внедряются новые технологии оказания медицинских услуг. Но забота о материнстве и детстве – это абсолютный приоритет. Строительство самого современного перинатального центра, который существенно повысит качество оказания услуг, спасет не одну детскую и материнскую жизни, – это важнейшая задача, которая была решена в Самарской области в самые короткие сроки».

Мощности вводимого перинатального центра позволят принимать до 5 тыс. родов в год. В структуре центра предусмотрено 10 индивидуальных родовых залов с 3 операционными, отделение реанимации и интенсивной терапии для женщин, 3 акушерские операционные, операционная для новорожденных с пороками развития, 18 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (с оборудованием, позволяющим оказывать помощь детям с массой тела от 500 граммов).



СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МАТЕРИ И РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ НАПРАВЛЕНИЙ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. «МАЙСКИМИ» УКАЗАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТРАНЫ К 2018 ГОДУ ОПРЕДЕЛЕНЫ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ (ДО 7,5 НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ) И ПОВЫШЕНИЕ СУММАРНОГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ (ДО 1,753). В ДОСТИЖЕНИИ УКАЗАННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ОТВОДИТСЯ СОВРЕМЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ И ДЕТАМ. СТРОИТЕЛЬСТВО САМАРСКОГО ОБЛАСТНОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА НАЧАЛОСЬ В 2014 ГОДУ. ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ ПРОЕКТА СОСТАВИЛА БОЛЕЕ 2,7 МЛРД РУБЛЕЙ, ИЗ КОТОРЫХ БОЛЕЕ 1,2 МЛРД РУБЛЕЙ – СУБСИДИИ ИЗ БЮДЖЕТА ФОМС, 1,5 МЛРД РУБЛЕЙ – СРЕДСТВА РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА.

О том, что открытие медицинского учреждения позволит решить большой пласт проблем, связанных с доступностью современной перинатальной медицинской помощи, в своем выступлении также сказал губернатор Самарской области Николай Меркушкин.

Глава региона добавил, что, несмотря на непростые экономические условия, финансирование строительства перинатального центра не сокращалось, и все работы выполнены в тех объемах, в которых они закладывались в 2013 году.

Н.И. Меркушкин подчеркнул, что в Самарской области активно ведется строительство новых и модернизация уже действующих объектов здравоохранения: «В Самарской области открылся новый модернизированный перинатальный центр в Тольятти, на его реконструкцию из областного бюджета было выделено 430 млн рублей. Он станет самым крупным роддомом в стране. С учетом ввода этого объекта мы полностью переводим родовспоможение на мировые стандарты. Открыт диализный центр в Сызрани, в больнице им. Середавина такой центр начнет работать в марте следующего года. Начала работу поликлиника в Большой Черниговке. В этом году заработает «Клиника сердца», и это тоже будет огромным шагом вперед для города Самары в оказании высокотехнологичных медицинских услуг для жителей как Самарской области, так и других регионов».

М.В. Бабич и Н.И. Меркушкин передали символический ключ от клиники главному врачу СОКБ им. Середавина Д.Н. Купцову и заместителю главного врача по акушерству и гинекологии Т.А. Тезиковой. Затем в сопровождении Д.Н. Купцова и Т.А. Тезиковой полномочный представитель Президента и губернатор ознакомились с работой Самарского областного перинатального центра. Во время экскурсии по центру М.В. Бабич и Н.И. Меркушкин посетили акушерские отделения, процедурные и смотровые кабинеты, отделение реанимации, индивидуальные родовые залы, пообщались с пациентками клиники. Т.А. Тезикова продемонстрировала гостям уникальное оборудование, которое позволяет выхаживать даже 500-граммовых новорожденных.

«Это очень современный центр, ничем не отличающийся от западных образцов. Важно, что это сотни и тысячи спасенных жизней, совершенно иная мотивация родов для тех мам, которые опасаются за свое здоровье, иной уровень квалификации врачей. Таких возможностей, которые созданы здесь, раньше просто не было. Очень рад, что такой центр появился в регионе. Николай Иванович, спасибо, что в такие короткие сроки он был построен. В Самарской области делается все, чтобы материнство и детство были счастливыми», - отметил М.В. Бабич.



САМАРСКИЙ ОПЫТ СТАЛ МОДЕЛЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИКОВ ДЛЯ ВСЕЙ РОССИИ

22 июня в Самарской областной больнице им. В.Д. Середавина состоялась конференция Самарской областной ассоциации врачей. Президент СОАВ Сергей Измалков рассказал коллегам об участии в пятом съезде Национальной медицинской палаты и о том, что медицинское сообщество России признало лидирующую роль Самарской областной ассоциации по многим направлениям работы и, в частности, в организации системы непрерывного профессионального развития медицинских работников.



Вступление в СОАВ – веление времени

Сергей Николаевич подчеркнул, что роль профессиональной медицинской организации на современном этапе развития здравоохранения значительно выросла. Это связано с несколькими причинами. Прежде всего изменилась правовая база отрасли, вышли в свет новые нормативные документы, были приняты дополнения и изменения в уже действующие основополагающие законы – об охране здоровья граждан, об образовании. Изменилось и общество, которое теперь предъявляет к медицине новые требования. Другими становятся пациенты – они знают свои права и хотят активно ими пользоваться, они больше знают о своей болезни и предпочитают лечиться у лучших врачей, словом, время диктует новые условия работы для медиков.

Сейчас профессиональным общественным организациям даются большие права, вплоть до передачи части полномочий от органов исполнительной власти на местах общественным профессиональным объединениям, но и ответственность в связи с этим существенно возрастает. Это касается организации непрерывного профессионального развития медиков, аттестации на квалификационную категорию, перехода в будущем на самоуправление в здравоохранении. С января этого года начала действовать система аккредитации специалистов. В этих условиях отдельные врачи и целые коллективы лечебных учреждений вступают в Ассоциацию, чтобы совершенствовать базу знаний докторов, развивать культуру взаимоотношений медиков и пациентов, отстаивать интересы медицинского сообщества. Так, на днях о своем желании пополнить Ассоциацию врачей заявили сотрудники «Клиники сердца».



АННА МАКОВСКАЯ,
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
МЕЖДУНАРОДНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ЦЕНТРА «КЛИНИКА СЕРДЦА»:

– Мы считаем большой честью вступить в ряды Ассоциации врачей губернии. Мы приняли такое решение, потому что каждый понимает: врач действительно должен учиться всю жизнь. Вхождение в профессиональные сообщества – это мировая тенденция, а в Самарской области очень сильна Ассоциация врачей, которая была первой в России, запустив пилотный проект непрерывного профессионального развития медиков. Кроме того, Ассоциация – это великолепная площадка для обмена мнениями, передачи опыта, идей. Я считаю, что в Ассоциации должны быть все врачи, независимо от того, в государственной или частной медицине они работают, в том числе и врачи из учреждений государственно-частного партнерства, каким является наша клиника. После открытия клиники в конце этого лета мы будем еще теснее сотрудничать с коллегами из областной Ассоциации врачей.



СЕРГЕЙ ИЗМАЛКОВ,
ПРЕЗИДЕНТ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТНОЙ АССОЦИАЦИИ
ВРАЧЕЙ:

– Мы активно поддерживаем стремление наших лечебных учреждений, клиник работать совместно. Врач, независимо от формы собственности учреждения, в котором он работает, обязан постоянно повышать уровень своего образования. Если он оказывает медицинскую помощь жителю Самарской области, он должен быть грамотным и профессионально подготовленным специалистом. Именно такую возможность предоставляют медицинским работникам Самарские образовательные недели, семинары, конференции с участием ведущих специалистов не только Самарского региона, но и всей России и зарубежья, которые проходят в нашей губернии при активном участии Ассоциации.



Исчерпать конфликт

О совершенствовании механизма медиаторской практики и третейского судейства коллегам рассказала вице-президент СОАВ, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО СамГМУ, к.м.н. Лидия Бальзамова.

Лидия Алексеевна подчеркнула, что на сегодняшний день число конфликтов между врачом и пациентом не снижается. По ее словам, это свидетельствует прежде всего о том, что повышаются требования к оказанию медицинской помощи. И главная задача медицинского сообщества – защищать интересы врача, честно выполняя свой долг: «Наша задача – помочь сторонам конфликта наладить конструктивный диалог. К сожалению, пока такие усилия не приводят в большинстве случаев к ожидаемым результатам. Так, со стороны медицинской организации наблюдается такая позиция: «Мы профессионалы, и нам не в чем оправдываться перед пациентами. Мы не должны доказывать свою невиновность, если пациент завышает свои требования».

Пациенты же, в свою очередь, неохотно обращаются в Ассоциацию, не веря, что медицинское сообщество сможет объективно оценить работу своего коллеги и встать на защиту пациента, а поликлиника или больница выполнит свои обещания. В итоге от процедуры медиации отказываются и медицинские организации, и пациенты. «Это говорит о том, что становление медиаторства – процесс очень

сложный, – заключает Лидия Бальзамова. – Он требует перестройки подходов, совершенствования правовой культуры всех участников конфликта».

О первом опыте работы третейского суда участникам заседания рассказала руководитель Стоматологической ассоциации Самарской области, главный врач ММУ «Стоматологическая поликлиника №3» Советского района г.о. Самара, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ Валентина Тлустенко. Стоматологическая ассоциация стала первой организацией в Самарской области, при которой начал действовать третейский суд. Полномочиями судьями третейского суда стали главный врач Самарского областного центра медицинской профилактики А.В. Муравец и доцент кафедры медицинского права СамГМУ, юрист В.А. Купряхин. Они прошли специальное обучение и готовы работать в интересах врачей и пациентов по урегулированию конфликтов. За последнее время состоялось рассмотрение 14 дел. По трем из них приняты решения в пользу пациентов, семь дел завершились мировым соглашением, остальные были оспорены. Словом, первый опыт показал полезность и перспективность данной структуры.

А в заключение заседания состоялось торжественное награждение лучших медицинских работников, победителей областных и всероссийских конкурсов дипломами и памятными подарками.



ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ ОБЩЕСТВЕННОСТИ

6 ИЮЛЯ 2016 ГОДА В ЧАПАЕВСКЕ СОСТОЯЛОСЬ ВЫЕЗДНОЕ ЗАСЕДАНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ «ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ ОБЩЕСТВЕННОСТИ»

ПРЕСС-СЛУЖБА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В заседании приняли участие председатель Общественного совета при министерстве здравоохранения Самарской области С.Н. Измалков, председатель комиссии по общественному контролю, общественной экспертизе и взаимодействию с общественными советами Общественной палаты Самарской области Г.И. Гусарова, глава городского округа Чапаевск Д.В. Блынский, а также представители пяти районов губернии.

Как отметил председатель Общественного совета при министерстве Сергей Николаевич Измалков, за последние два года существенно увеличилась ответственность общественности в сфере совершенствования работы системы здравоохранения.

- Общественный совет при региональном минздраве, объединивший в своем составе безразличных, инициативных людей, искренне болеющих за благополучие жителей губернии, проводит независимую оценку качества оказания услуг медицинскими организациями, - отмечает Сергей Измалков. - Перед нами стоит задача оценить условия, в которых лечат в стационарах и поликлиниках, в том числе комфортность пребывания, время ожидания диагностических процедур, степень информированности пациентов о работе ЛПУ.

До конца 2017 года все медицинские организации, которые участвуют в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, должны быть охвачены независимой оценкой, в том числе и частные учреждения. В этом году Общественный совет призывает оценить качество оказания медицинских услуг 77 медучреждений в Самарской области.

- Цель работы – узнать истинную, нелакированную картину, выяснить, как пациенты оценивают качество оказания медицинских услуг, какова степень удовлетворенности данным процессом, - рассказывает Сергей Измалков. - По итогам будут приняты определенные организационные меры.

По словам председателя Комиссии по общественному контролю, общественной экспертизе и взаимодействию с общественными советами Общественной палаты Самарской области Галины Гусаровой, роль общественности сегодня чрезвычайно велика, и тем важнее становится оценка работы данной отрасли профильными советами.

По итогам проведения независимой оценки медицинское учреждение получает суммарную оценку, исчисля-

ющуюся в баллах. В 2015 году в числе первых были Самарский областной клинический онкологический диспансер, Клиники СамГМУ, Самарская городская больница №9. Пациенты, обращавшиеся в эти ЛПУ, довольны уровнем оказанных им услуг и условиями, в которых их лечили, информированностью об услугах.

В настоящее время свое мнение можно высказать, заполнив анкеты по оценке качества амбулаторной и стационарной помощи на сайтах федерального Минздрава, регионального министерства и каждого учреждения (баннеры размещены на главных страницах).

Общественники отмечают, что чаще всего пациенты высказывают пожелания о ремонте ЛПУ, чуть меньше вопросов к укомплектованности медучреждений узкопрофильными специалистами. Но, как показала практика, многие проблемы можно решить при помощи организационных мер, а также при содействии местных властей.

Так, администрация городского округа Чапаевск вместе с городской больницей реализует программу, направленную на улучшение кадровой ситуации: с 2012 по 2016 годы получили жилье 12 врачей и один средний медицинский работник.



Как рассказал главный врач этого медучреждения Анатолий Кочкарев, во всех структурных подразделениях больницы присутствуют объявления о том, что пациенты могут высказать свое независимое мнение о качестве медицинской помощи, в том числе информация размещена на сайте больницы.

- Такое внимание со стороны общественности дает дополнительный стимул посмотреть на нашу повседневную работу, выявить скрытые проблемы, - рассказывает Анатолий Кочкарев. - Уже сегодня мы можем сказать, что со стороны пациентов практически нет обращений, связанных с дополнительным лекарственным обеспечением, в том числе препаратами для лиц, страдающих сахарным диабетом. Работаем мы и над кадровым вопросом. Не так давно в больницу пришел молодой эндокринолог. С его приходом заработала школа для больных сахарным диабетом, ее уже посетили 150 человек. Мы с нетерпением ждем еще 7 молодых специалистов-целевиков. Среди них - 4 ВОП, акушер-гинеколог, эпидемиолог, врач-лаборант. Всего же сегодня обучение в СамГМУ по целевому набору проходят более 40 студентов.



ЦЕЛЬ РАБОТЫ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА – УЗНАТЬ ИСТИННУЮ, НЕЛАКИРОВАННУЮ КАРТИНУ, ВЫЯСНИТЬ, КАК ПАЦИЕНТЫ ОЦЕНИВАЮТ КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, КАКОВА СТЕПЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ДАННЫМ ПРОЦЕССОМ. ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПОЛУЧАЕТ СУММАРНУЮ ОЦЕНКУ, ИСЧИСЛЯЮЩУЮСЯ В БАЛЛАХ



С ПРАЗДНИКОМ, ЛЮБИМЫЙ ГОРОД!

В честь дня рождения областной столицы по всей Самаре прогремела череда праздничных мероприятий. Не остались в стороне и наши депутаты – врачи Владимир Шокин и Александр Вавилов. В подведомственном им Кировском районе были организованы концерт и чаепитие. Гостей праздника развлекали местные звезды, в том числе талантливые медики.



ПОДДЕРЖАЛИ СПОРТИВНЫЕ ТРАДИЦИИ

В соревнованиях по волейболу первое место заняла Волжская ЦРБ, второе место досталось команде Красноярской центральной районной больницы, третье – команде Самарского областного клинического онкологического диспансера. А лучшим игроком стала Дарья Пушкина (СОКБ им. В.Д. Середавина).

Победителем III турнира по футболу стала команда Самарского государственного медицинского университета. «Серебро» завоевала команда Самарского областного психоневрологического диспансера. Футболисты Самарской областной больницы им. В.Д. Середавина завоевали бронзовые медали, а лучшим игроком турнира стал представитель СОКБ им. В.Д. Середавина – Станислав Кулемин.

В областной столице при поддержке Самарской областной ассоциации врачей состоялась ставшая уже традиционной спартакиада медицинских работников.



ЛУЧШИЙ БОЛЕЛЬЩИК ТУРНИРА – МАРСЕЛЬ МОХАМАД БЕЛАЛ (САМГМУ);

ЛУЧШИЙ НАПАДАЮЩИЙ – РАНИС ГАЙСИН, ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ (САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПРОТИВТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР)

ЛУЧШИЙ ВРАТАРЬ – АНДРЕЙ СУВОРОВ, ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ (САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №7)

ЛУЧШИЙ ЗАЩИТНИК – ИЛЬДАР КАМЕЕВ, ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ (СОКБ ИМ. В.Д. СЕРЕДАВИНА)





СОАВ

САМАРСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ВРАЧЕЙ

25-я образовательная неделя
19.11, 28.11 - 03.12.2016

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

ТЕМА МЕРОПРИЯТИЯ

19.11.2016	Кардиология - Тольятти
19.11.2016	Неврология - Тольятти
28.11.2016	Клиническая лабораторная диагностика
28.11.2016	Хирургия
28.11.2016	Гериатрия
28.11.2016	Скорая медицинская помощь
29.11.2016	Акушерство и гинекология
29.11.2016	Психиатрия
29.11.2016	Гастроэнтерология
29.11.2016	Организация здравоохранения и общественное здоровье
30.11.2016	Клиническая фармакология
30.11.2016	Эндокринология
30.11.2016	Гематология
01.12.2016	Педиатрия
01.12.2016	Аллергология и иммунология
01.12.2016	Онкология
01.12.2016	Стоматология
02.12.2016	Терапия
02.12.2016	Анестезиология-реаниматология
03.12.2016	Оториноларингология
03.12.2016	Кардиология
03.12.2016	Неврология
03.12.2016	Дерматовенерология