

УДК 334.027:61:369.014

**МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ РУКОВОДЯЩИХ
КАДРОВ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ****Иванов Н.П., Малкина Л.В.***ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»**Министерства здравоохранения Российской Федерации,**Ставрополь, e-mail: ivanovstvr@yandex.ru, malkinalv@yandex.ru*

В данной статье на примере некоторых подходов по преодолению имеющихся несогласованных интересов системы здравоохранения в квалифицированных руководящих кадрах и системы образования страны, предлагается некоторое переосмысление роли и места высшего образования в структуре национальной экономики. По мнению авторов, в современных условиях медицинские вузы должны стать учебными и методическими центрами для согласования запросов современного рынка труда медицинских работников, сформулированных в государственных профессиональных стандартах, и требований к организации образовательного процесса, закрепленных в государственных образовательных стандартах. Авторами также дается критическая оценка требований к уровню образования руководящих кадров, установленных профессиональным стандартом «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», обосновывается несостоятельность существующей системы подготовки с точки зрения формирования административно-управленческих компетенций, необходимых для реализации заявленных профессиональным стандартом трудовых функций, и доказывается необходимость конструирования и реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата по направлению 38.03.01 «Экономика» по профилю (направленности) «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» по заочной форме обучения на соответствующих специализированных кафедрах вузов – координаторов научно-образовательных медицинских кластеров.

Ключевые слова: образовательные стандарты, профессиональные стандарты, кадры, трудовые функции, компетенции, образовательные программы

**METHODOLOGICAL ASPECTS OF TRAINING OF MANAGERIAL PERSONNEL
FOR DOMESTIC HEALTH CARE SYSTEM****Ivanov N.P., Malkina L.V.***Federal State Educational Establishment «Stavropol State Medical University», Ministry of Health
of the Russian Federation, Stavropol, e-mail: ivanovstvr@yandex.ru, malkinalv@yandex.ru*

In this article, on the basis of an analysis of some approaches to overcoming the existing uncoordinated interests of the health system in qualified management personnel and the country's education system, it is proposed to rethink the role and place of higher education in the structure of the national economy. In the opinion of the authors, in modern conditions medical universities should become educational and methodological centers for coordinating the demands of the modern labor market for medical workers formulated in state professional standards and the requirements for the organization of the educational process enshrined in state educational standards. The authors also give a critical assessment of the requirements for the level of education of leading cadres established by the professional standard «Specialist In The Organization Of Health Care System And Public Health», is substantiated the groundlessness of the existing system of training from the point of view of the formation of administrative and managerial competencies necessary for the realization of the labor functions stated in the professional standard, is proved the necessity of designing and implementing the basic professional educational programs of higher education – bachelor programs in the field of 38.03.01 «Economics» of profile (direction) «Economics and Management in medical organizations» on the basis of specialized departments of universities – coordinators of scientific and educational medical clusters.

Keywords: educational standards, professional standards, personnel, labor functions, competences, educational programs

Современный уровень развития отечественной системы здравоохранения характеризуется стремительным развитием инновационных медицинских и организационно-управленческих технологий, совершенствованием материально-технической базы отрасли, расширением межсекторального взаимодействия организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности для достижения единой цели – сохранения и укрепления здоровья населения страны, в связи с чем

возрастает значимость подготовки высококвалифицированных специалистов, способных самостоятельно и творчески решать усложняющиеся профессиональные, в том числе административно-управленческие, задачи в динамично изменяющихся социально-экономических условиях.

Цель исследования: разработка и обоснование авторского подхода к преодолению существующей несогласованности интересов системы здравоохранения в квалифицированных административно-управ-

ленческих кадрах и системы образования страны, осуществляющей их подготовку, на основе проектирования адресно-ориентированных основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата по направлению подготовки 38.03.01 «Экономика» по профилю (направленности) «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения», разрабатываемых с учетом требований образовательных и профессиональных стандартов, реализуемых по заочной форме обучения на соответствующих специализированных кафедрах медицинских вузов.

Материалы и методы исследования

Методологическую основу исследования составляют диалектическая теория познания и основанные на ней методы. Методы анализа и синтеза позволили исследовать роль и место образовательных организаций в системе подготовки руководящих кадров для отечественной системы здравоохранения; компетентностный подход – оценить результаты образовательной деятельности, соотнести их с требованиями современного рынка труда. Методы моделирования и аналогии позволили разработать предложения по оптимизации системы подготовки руководителей медицинских организаций, их заместителей, заведующих структурными подразделениями и прочих категорий административно-управленческого аппарата.

Эмпирической базой исследования послужили федеральные и региональные законы, нормативные правовые акты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, федеральные государственные образовательные учреждения высшего образования и профессиональные стандарты и другие нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения и образовательной деятельности в Российской Федерации, информационно-аналитические материалы, материалы научно-практических конференций, периодической печати, а также данные об организации образовательной деятельности в ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет». Теоретической базой исследования послужили работы отечественных и зарубежных учёных и практиков, посвященные проблеме кадрового обеспечения системы здравоохранения.

Результаты исследования и их обсуждение

Образовательные организации являются ключевыми субъектами экономических отношений на рынке образовательных услуг, осуществляющими подготовку специалистов для конкретных отраслей народного хозяйства страны в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов. С точки зрения системного подхода любой производственный процесс предполагает на входе в систему поступление «сырья», его обработку в процессе производства и получение готового «продукта» на выходе из системы.

Если речь идёт о системе производства образовательных услуг, как некоего экономического блага, то в этом случае в качестве исходного «сырья» могут рассматриваться первичные знания и умения поступающих на обучение, их личностный потенциал.

Научно-педагогические работники, применяя различные, в том числе инновационные методики преподавания, в процессе предоставления образовательных услуг формируют у обучающихся теоретические знания, профессиональные умения и навыки профессиональной деятельности. Очевидно, что под «готовым продуктом» понимаются выпускники образовательных учреждений, обладающие в полном объеме общекультурными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, определяемые федеральными государственными образовательными стандартами.

При этом государство через стандарты регламентирует и контролирует соблюдение требований к ресурсному обеспечению образовательного процесса, рассматривая его как необходимое условие формирования заданных компетенций, а качество образовательной услуги, обеспечивающее получение заданных параметров «готового продукта», гарантируется необходимой материально-технической базой образовательной организации, её кадровым потенциалом и информационно-образовательной средой.

Масштабность государственного регулирования объясняется характером образовательных услуг, являющихся условно общественными, определяющими качественное развитие человеческого капитала и, как следствие, экономического потенциала страны.

Использование таких механизмов, как лицензирование и аккредитация образовательной деятельности, способствует сохранению высокой доли государственного сектора, а ситуация на рынке образовательных услуг в сегменте профессионального образования носит характер скрытой монополии, когда потребителей образовательных услуг огромное множество, но единственным заказчиком, по сути, выступает государство в лице Министерства образования и науки страны и соответствующих контролирующих органов (Рособнадзора и т.д.).

Между тем динамичное развитие здравоохранения как отрасли национальной экономики сопровождается стремительным развитием диспропорций между спросом и предложением на рынке труда медицинских работников, причем не только в количественном измерении, но и по качественным характеристикам рабочей силы. Несмотря на то, что к образовательному

процессу в вузах привлекаются, в соответствии с требованиями образовательных стандартов, представители профессионального сообщества в качестве работодателей, реализация основных профессиональных образовательных программ, даже разработанных с учетом требований профессиональных стандартов, по-прежнему обеспечивает исключительное формирование компетенций, прописанных именно в образовательных стандартах, что является и императивом при проведении государственных аккредитаций.

При существующем подходе, по мнению авторов, имеет место несогласованность между потребностями практического здравоохранения в кадрах определенной квалификации, соответствующей трудовым функциям государственных профессиональных стандартов (спрос), и наличием (предложение) специалистов, обладающих профессиональными характеристиками, сформированными образовательными организациями согласно требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.

В то же время в последние годы сложилась алогичная практика отказов в аккредитации так называемых «непрофильных» направлений подготовки бакалавров и магистров в медицинских вузах, в основном бакалавров и магистров экономики. В результате, отсутствие управленцев – медицинских работников в практическом здравоохранении, получивших второе специализированное высшее образование в медицинском вузе по профилю «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» по заочной форме обучения, вынуждает руководителей медицинских организаций и органов управления региональным здравоохранением осуществлять поиск, отбор и набор административно-управленческих кадров для отрасли, соответствующих требованиям государственных профессиональных стандартов, способных к осуществлению предусмотренных в профессиональных стандартах трудовых функций, среди выпускников политехнических, аграрных, педагогических и прочих образовательных учреждений, не имеющих соответствующей подготовки в весьма специфической сфере экономики здравоохранения.

Существуют различные подходы к преодолению существующей несогласованности интересов системы здравоохранения в квалифицированных кадрах и системы образования страны, осуществляющей их подготовку, что требует переосмысления роли и места высшего образования в структуре национальной экономики.

По нашему мнению, образовательные организации следует рассматривать в качестве одного из основных субъектов рынка труда работников современного здравоохранения, как, впрочем, и работников других отраслей. На «входе» в систему абитуриент, обладающий исходными характеристиками (в правилах приемной комиссии прописываются необходимый уровень образования потенциальных абитуриентов, перечень вступительных испытаний и минимальные значения результатов, позволяющих претендентам участвовать в конкурсном отборе). Готовым продуктом на «выходе» является выпускник, качественные характеристики и потенциал которого определяется органами управления здравоохранением, руководителями медицинских организаций, профессиональным сообществом.

При этом требования к профессиональному уровню работника, направленные на обеспечение необходимого качества медицинской деятельности, закрепляются в отраслевых профессиональных стандартах, представляющих собой многофункциональный нормативный документ, устанавливающий в рамках определенного вида профессиональной деятельности перечень требований к содержанию и качеству труда, условиям его осуществления, уровню квалификации работника, а также требования к профессиональному образованию, необходимому для его соответствия данной квалификации.

Устанавливая требования к тому, что работник должен знать и уметь использовать в практике трудовой деятельности, профессиональный стандарт определяет результат обучения. Несмотря на то, что на первый взгляд «требования к результатам подготовки выпускника и требования к специалисту, претендующему на трудоустройство, должны в значительной степени пересекаться», отечественные исследователи отмечают разобщенность процессов разработки образовательных и профессиональных стандартов, отсутствие согласования между указанными документами [1].

Внедрение профессиональных стандартов в здравоохранении началось с 2016 г. В настоящее время утверждено 27 профессиональных стандартов для различных медицинских и немедицинских специальностей и должностей и более 40 находятся на разных этапах разработки. Приказом Министерства труда России от 07.11.2017 № 768 утвержден профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», основной целью профессиональной деятельности которого является обеспече-

ние деятельности организаций здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией [2].

В стандарте прописаны профессиональные требования для следующих должностей административно-управленческого аппарата медицинской организации:

- врач-статистик;
- врач-методист;
- заведующий структурного подразделения (заведующий отделением) медицинской организации;
- заместитель руководителя медицинской организации;
- руководитель медицинской организации.

Анализ содержания профессионального стандарта свидетельствует о преобладании организационно-управленческой деятельности представителей среднего и высшего звена работников аппарата управления над прочими видами деятельности. Причем, чем выше уровень управления, тем шире спектр компетенций, связанных с менеджментом, финансами, организационно-экономическим обеспечением деятельности медицинской организации.

Так, трудовые функции врача-методиста ограничиваются организацией статистического учёта и ведением организационно-методической деятельности, предполагающими взаимодействие со страховыми медицинскими организациями, анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, прогноз показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, разработку и оценку показателей внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, анализ медико-экономической, социально-демографической ситуации, влияющей на деятельность медицинской организации

Требованиями к образованию и обучению предусматривается помимо высшего образования по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» подготовка в ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Отечественные ученые отмечают, что в настоящее время подготовка таких специалистов осуществляется в 46 федеральных медицинских вузах страны на профильных

кафедрах по организации здравоохранения и общественному здоровью, где 88% преподавателей имеют базовое медицинское образование и только 1,5% преподавателей имеют дополнительное к медицинскому экономическое или юридическое образование [3]. При этом они полагают, что для совершенствования управленческой подготовки руководителей медицинских организаций достаточно осуществить реорганизацию кафедр по организации здравоохранения и общественному здоровью в кафедры экономики, менеджмента и права в здравоохранении или кафедры управления и экономики в здравоохранении, реализующих программы ординатуры.

Авторы не разделяют данную точку зрения, поскольку анализ структуры учебных планов для подготовки ординаторов показал ничтожно малый объем административно-управленческих дисциплин в общей трудоёмкости программ. Так, например, в Ставропольском государственном медицинском университете (далее – СтГМУ) при подготовке ординаторов по направлению 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на дисциплину «Финансирование, экономика и планирование здравоохранения. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении» отведено всего 7 зачетных единиц, что составляет 5,8% общей трудоёмкости программы [4]. И если для формирования ограниченного перечня административно-управленческих компетенций врача-методиста данная структура является оптимальной, а ресурсное обеспечение достаточным, то для подготовки будущих и обучения действующих руководителей высшего и среднего звена системы здравоохранения такой подход, безусловно, не обеспечивает реальную управленческую подготовку.

Спорной представляется также позиция Минтруда России, утверждающего профессиональные стандарты. Если в проекте профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения» [5] в требованиях к уровню образования предусматривалась необходимость для руководителей структурных подразделений и медицинских организаций в целом получения экономического либо финансового образования, то в принятом профессиональном стандарте «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» данное требование отсутствует.

Между тем обращает на себя внимание крайне широкий спектр административно-управленческих и экономических функций, возлагаемых данным стандартом, на руководителей, их заместителей, руководителей

подразделений медицинской организации. В рамках только одной трудовой функции по проектированию и организации процессов деятельности медицинской организации руководитель должен осуществлять:

- разработку планов перспективного развития медицинской организации;

- координацию процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами её структурных подразделений;

- контроль деятельности структурных подразделений по реализации плановых и программных документов;

- определение перечня и установление значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации;

- организацию деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации;

- руководство разработкой локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение;

- анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации;

- взаимодействие с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм;

- подготовку информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации;

- организацию и координацию мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации;

- оценку рисков, связанных с реализацией управленческих решений;

- формирование отчётов о результатах деятельности медицинской организации и т.д.

Помимо проектирования и организации процессов деятельности медицинской организации, к трудовым функциям её руководителя (заместителя руководителя) относятся управление ресурсами и менеджмент качества, в рамках которых осуществляется:

- экономическое обоснование потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации;

- управление информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации;

- подготовка плана закупок в медицинской организации;

- анализ отчетов о деятельности подразделений медицинской организации;

- управление работниками медицинской организации;

- разработка предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации;

- формирование планов развития подразделений медицинской организации;

- разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества и др. [2].

Наряду с теорией управления и научной организацией труда формирование компетенций, необходимых для осуществления перечисленных функций, невозможно без изучения таких дисциплин, как «Риск-менеджмент», «Стратегический менеджмент» и «Стратегическое планирование», «Анализ финансово-хозяйственной деятельности учреждений здравоохранения», «Финансовый менеджмент», «Управление персоналом».

Иными словами, приходится констатировать, что, по факту, сразу в двух федеральных ведомствах, Минобрнауки России и Минтруде России, отрицается значимость и необходимость прочных экономических знаний и экономического мышления в современных условиях для подготовки эффективного административно-управленческого звена для отечественного здравоохранения.

В то же время работники практического здравоохранения заинтересованы в получении, дополнительно к имеющемуся высшему медицинскому образованию, высшего экономического образования. Так, за время подготовки обучение в СтГМУ завершили 83 студента, из них – 88 процентов работники практического здравоохранения, в том числе 29 процентов главные врачи, 12 процентов – доктора и кандидаты медицинских наук. Анализ состава абитуриентов по итогам приемной кампании 2018 г. в университете показал, что более 85 процентов поступающих на заочную форму обучения (бакалавриат) по направлению подготовки 38.03.01 «Экономика» профиля (направленности) «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» являлись представителями практического здравоохранения Ставропольского края, планирующими трудовую карьеру именно согласно требованиям государственных профессиональных стандартов.

Для данной категории обучающихся в университете используется адресно ориентированная основная профессиональная образовательная программа, разработанная в соответствии с авторской методикой конструирования ОПОП в высшей школе, предполагающей соблюдение таких базовых принципов разработки и реализации образовательных программ в высшей шко-

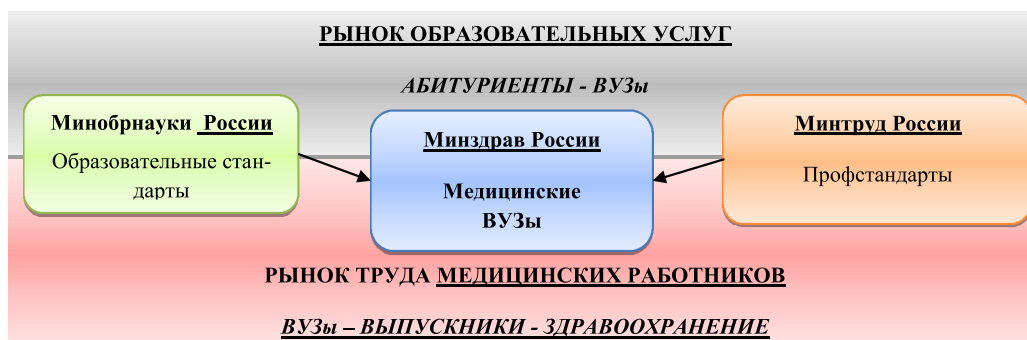
ле, как динамичность дизайна ОПОП, профильная направленность и персонификация образовательной траектории обучающихся, соблюдение которых позволяет на основе формирования профильного портрета будущего специалиста осуществить конкретное наполнение реализуемой программы, сформулировать конечные образовательные результаты, согласованные как с образовательными, так и профессиональными стандартами, определить критерии и способы измерения данных результатов [5].

В соответствии с данной программой в учебном плане подготовки бакалавров экономики в СтГМУ по профилю «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» на профильные дисциплины отводится 107 зачетных единиц [4]. В вариативной части предусмотрено изучение дисциплин, позволяющих квалифицированно выполнять предусмотренные профессиональным стандартом трудовые функции: «Бухгалтерский учёт в здравоохранении», «Информационные системы в экономике здравоохранения», «Математическое моделирование экономических процессов в здравоохранении», «Финансовые средства медицинских учреждений», «Маркетинг в здравоохранении», «Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации», «Медицинское страхование», «Экономика здравоохранения», «Экономическая лексика организатора здравоохранения», «Отраслевое планирование в здравоохранении», «Организация, нормирование и оплата труда в учреждениях здравоохранения», «Современные медицинские затраты и ценообразование», «Социально-экономические основы регламентации труда в медицинских организациях», «Управление инновационными процессами в здравоохранении» и др. Кроме того, основу, необходимую для успешного освоения профильных дисциплин, формируют общеэкономические дисциплины базовой части, трудоёмкость которой составляет 109 зачетных единиц.

Таким образом, в отличие от программы ординатуры, предусматривающей 252 ч на формирование экономических и административно-управленческих компетенций, программа бакалавриата по направлению экономики 38.03.01 «Экономика» предполагает 7776 ч аудиторной и самостоятельной работы обучающихся над получением теоретических знаний и практических умений и навыков профессиональной деятельности.

Принципиальным отличием профессиональной подготовки бакалавров экономики в стенах медицинского вуза является наличие соответствующей учебно-методической базы, позволяющей осуществлять практическую подготовку обучающихся, в том числе и непосредственно на базе медицинских организаций, в региональных органах управления здравоохранением с учётом отраслевой специфики. В этом случае обучающиеся получают возможность освоить особенности осуществления экономического анализа в различных звеньях здравоохранения (амбулаторно-поликлиническом, стационарном, скорой медицинской помощи), получать навыки поиска резервов повышения эффективности деятельности отдельных структурных подразделений и медицинских организаций в целом.

По нашему мнению, именно медицинский вуз, реализующий программу высшего образования – программу бакалавриата по направлению подготовки 38.03.01 «Экономика» по профилю (направленности) «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» по заочной форме обучения, является необходимым и обязательным учебным и методическим центром для согласования запросов современного рынка труда медицинских работников, сформулированных в государственных профессиональных стандартах, и требований к организации образовательного процесса, закрепленных в государственных образовательных стандартах (рисунок).



Медицинские вузы в системе подготовки кадров для отечественной системы здравоохранения

Выводы

Учитывая общероссийский характер проблемы, а также исходя из требований государственного профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» к содержанию трудовых функций и действий, выполняемых руководителями медицинских организаций, и необходимости оптимизации структуры образовательных организаций Минздрава России, нам представляется наиболее целесообразным реализовывать программы высшего образования – программы бакалавриата по направлению подготовки 38.03.01 «Экономика» по профилю (направленности) «Экономика и управление в учреждениях здравоохранения» по заочной форме обучения на соответствующих специализированных кафедрах вузов – координаторов научно-образовательных медицинских кластеров.

Статья подготовлена в Лаборатории анализа, перспективного прогнозирования и экономико-математического моделирования процессов совершенствования деятельности организаций здравоохранения и социальной защиты населения ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках НИР «Основные на-

правления повышения эффективности деятельности медицинских организаций региональной системы здравоохранения» (АААА-А17-17013010059-4).

Список литературы

1. Дурнева Е.Е. Интеграция требований профессиональных и образовательных стандартов. Разработка компетентностных моделей выпускников с учетом требований работодателей // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 8. С. 17–19.
2. Приказ Министерства труда России от 07.11.2017 № 768 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» // Правовой Сервер Консультант-Плюс [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_284077 (дата обращения: 14.08.2018).
3. Кораблев В.Н., Гандурова Е.Г. Новые требования к подготовке организаторов здравоохранения в сфере проекта профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» // Здравоохранение Дальнего Востока. 2017. № 3 (73). С. 104–106.
4. Сведения об образовательной организации // Официальный сайт ФГБОУ ВО СтГМУ [Электронный ресурс]. URL: <http://stgmu.ru/sveden/education> (дата обращения: 24.07.2018).
5. Иванов Н.П., Малкина Л.В. Актуализация профильного экономического образования в условиях формирования научно-образовательного медицинского кластера «Северо-Кавказский» // Современные траектории развития социальной сферы: образование, опыт, проблемы, наука, тенденции, перспективы: материалы международной научно-практической конференции (Ставрополь, 15 декабря 2016 г.). Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2017. С. 85–88.