



**О роли общественных
медицинских организаций в
аттестации и сертификации
специалистов системы
здравоохранения.**

Кафедра ОЗЗ ФПДО

**Зав. кафедрой, профессор Шибков Николай
Артемович**

г.Ставрополь 2010

Ставропольская Государственная Медицинская Академия

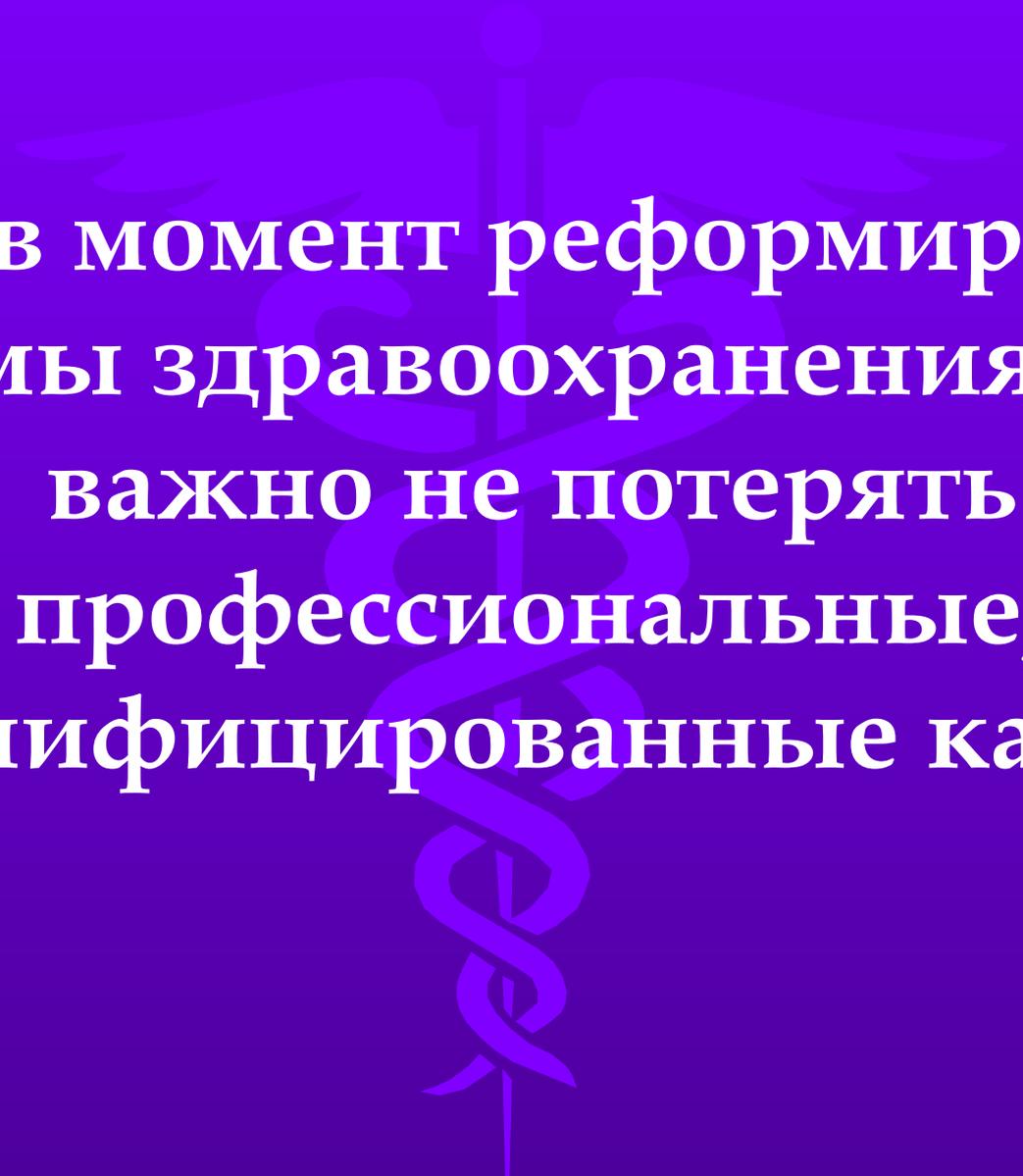
- **Профессиональные ассоциации медицинских работников играют значительную роль в развитии современного врачебного сообщества. И это происходит, прежде всего, потому, что основной целью их деятельности является установление сотрудничества и взаимодействия по следующим направлениям:**

*** привлечение представителей власти и широких слоев общества к обмену идеями по различным вопросам практических путей модернизации системы здравоохранения РФ и регионов - (широкое обсуждение стратегии социально-экономического развития края, Концепции развития здравоохранения РФ до 2020 года и т. д.)**

- **объединение ведущих специалистов для подготовки предложений и разработки проектов документов по важнейшим направлениям государственной политики в области охраны здоровья - (участие в подготовке региональных законопроектов, ведомственных целевых программ по охране здоровья);**

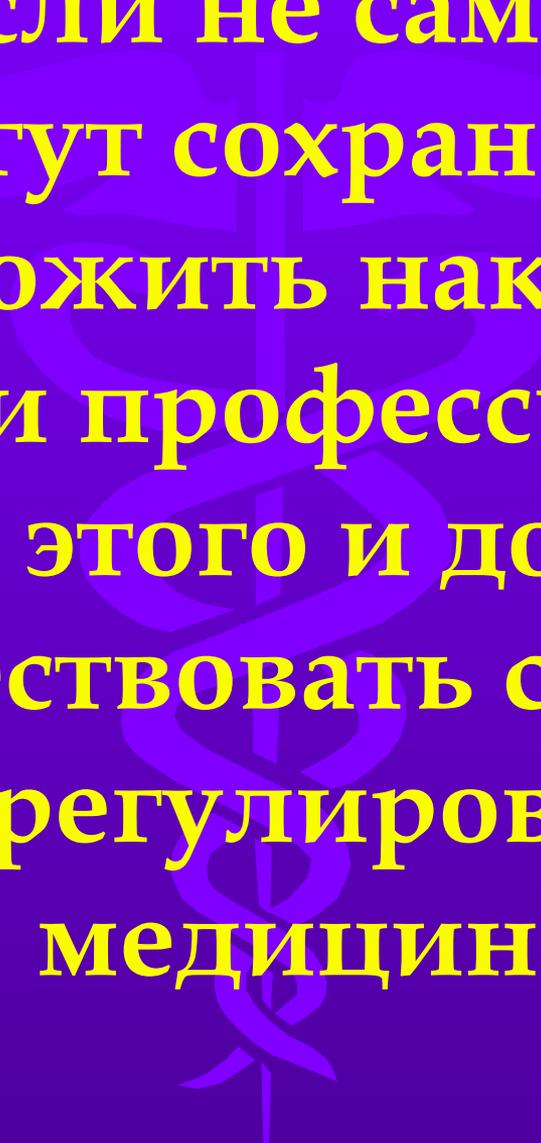
- **проведение конструктивного взаимодействия органов государственной власти с общественными и профсоюзными организациями и объединениями в интересах представителей всего общества в рамках системы государственного общественного управления здравоохранением и врачебного самоуправления**

- **составление и реализация коллективных трудовых договоров, обязательное участие в деятельности лечебно- контрольных комиссий при министерстве здравоохранения края, в работе трехсторонних комиссий при органах исполнительной власти.**



**Сейчас в момент реформирования
системы здравоохранения очень
важно не потерять
профессиональные,
квалифицированные кадры.**

**А кто если не сами врачи,
могут сохранить и
приумножить накопленные
знания и профессионализм,
для этого и должна
существовать система
саморегулирования в
медицине.**



- **Говоря, система саморегулирования, я подразумеваю под этими словами, создание профессиональных медицинских ассоциаций.**

Именно отсутствие саморегулирования кардинально отличает наше здравоохранение от здравоохранения всех развитых стран, которые живут в системе саморегулирования.

- **В Японии, Германии, США и других странах эта система которая зарекомендовала себя очень хорошо и составляет основу качества оказания медицинской помощи. Они не представляют свою жизнь без единых национальных медицинских ассоциаций.**

- Но чтобы медицинское сообщество в России отвечало, как и там, за конкретный фрагмент, ему должны быть передан ряд государственных полномочий (функций), которые позволят ассоциациям осуществлять эту деятельность

- Прежде всего, функцию самоконтроля в образовании, самоконтроля соответствия (аттестация, сертификация, лицензирование), самоконтроля методических подходов к профилактике, диагностике, лечению, реабилитации на основе доказательной медицины,

- созданных коллективным умом профессиональных медицинских ассоциаций (методических указаний, рекомендаций, стандартов) обязательных к исполнению повсеместно и постоянно совершенствующихся с контролем над их исполнением, самоконтроля соответствия этическим нормам и профессиональной защите.

- Наряду с этим, высокая активность региональных врачебных и сестринских ассоциаций играет важную роль и в совершенствовании системы подготовки кадров. А аттестация и сертификация специалистов - это одна из составляющих этого процесса.

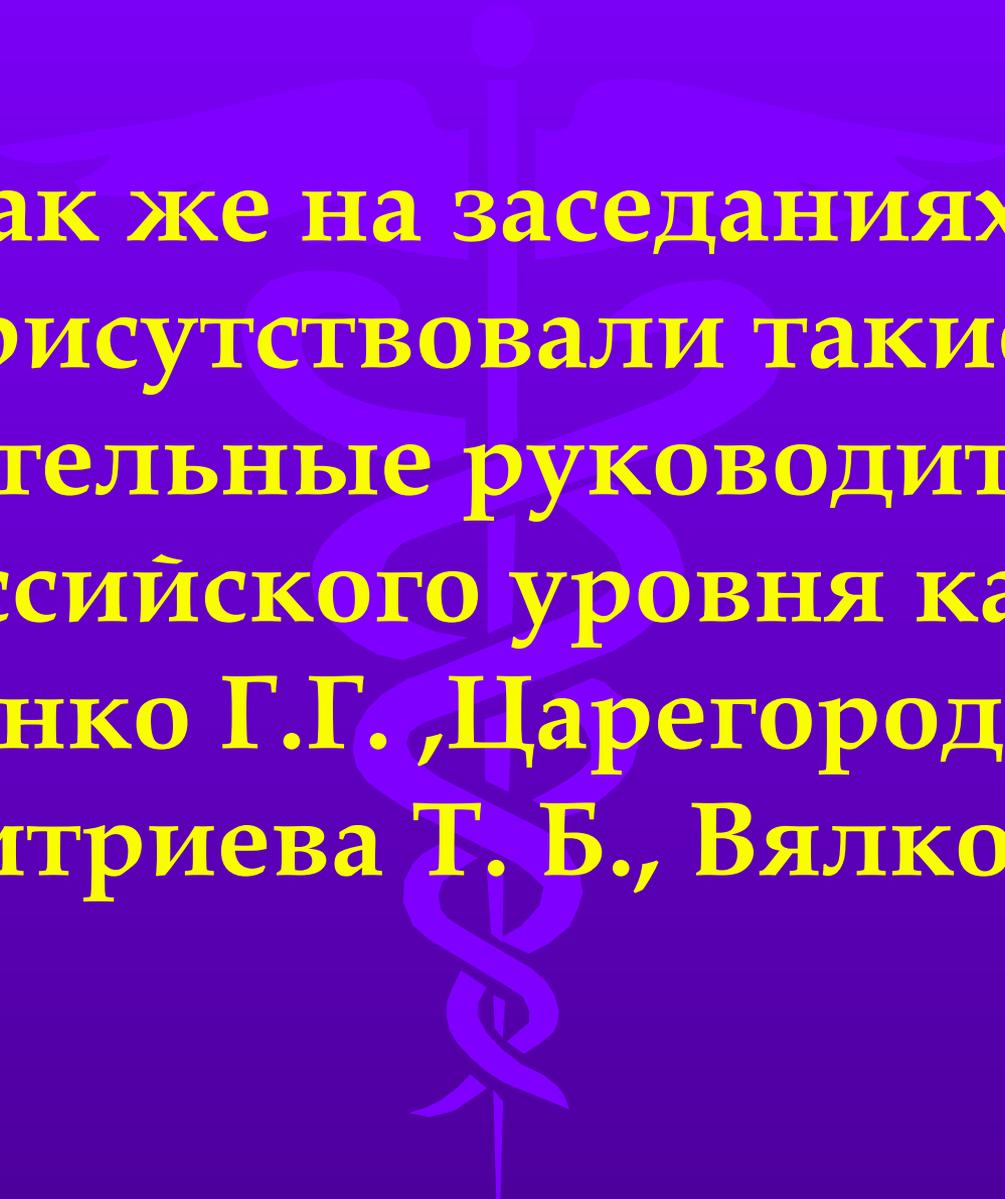
- **Общеизвестно, что организация и проведение процедуры аттестации специалистов это функции регионального органа исполнительной власти ведомства. Было много экспертных обсуждений легитимности участия общественных организаций в заседаниях комиссий по аттестации и сертификации, но практический опыт регионов говорит о целесообразности подобных решений.**

- Так 15 лет назад была создана Ассоциация руководителей краёв и областей северо-кавказского региона.

Создание её было вызвано в связи с появлением ряда причин: вспышек инфекционных заболеваний, таких как холера в Дагестане, Конго-крымская лихорадка в СК, лихорадка Нила в Ростове, появление дифтерии, существенные недостатки финансирования, задержки по зарплатам и мы были вынуждены организовать ассоциацию руководителей для преодоления сложившихся трудностей.

- Наше заседания проводились поочередно по городам северо-кавказского региона:
 - Ставрополе,
 - Владикавказе,
 - Элисте,
 - Махачкале,
 - Краснодаре,
 - Ростове
 - (и других городах)

На эти заседания
приглашались
руководители Республик,
краев, и областей, а также
ответственные работники
ветеринарных служб,
растениеводства,
лесничества.



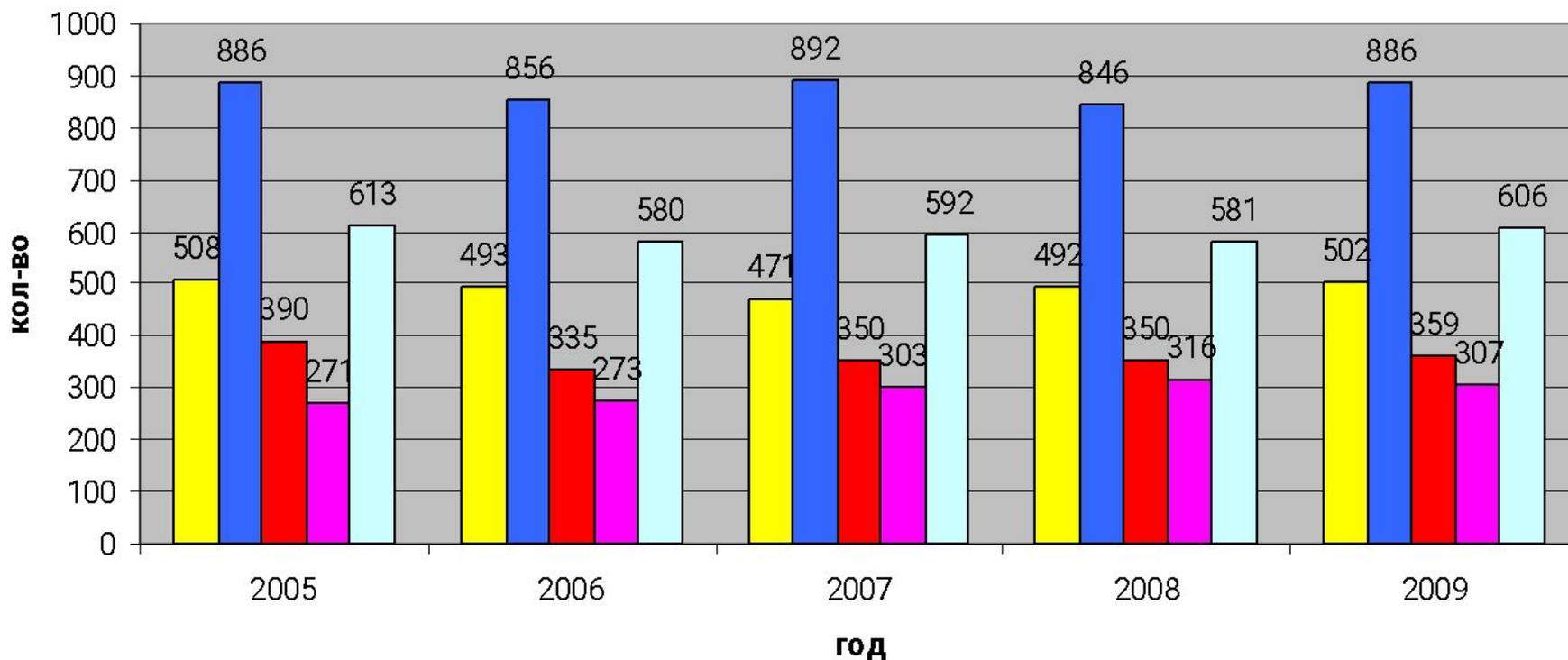
**Так же на заседаниях
присутствовали такие
влиятельные руководители
Российского уровня как
Онищенко Г.Г. ,Царегородцев А.
Д. , Дмитриева Т. Б., Вялков А.И.**

- **Услышав голос общественных организаций, на местах изменили своё отношение к профилактическим мероприятиям. В результате деятельности ассоциации были: погашена задолженность по заработной плате, изысканы средства на профилактические меры по борьбе с инфекциями, закуплены вакцины и дезинфицирующие средства.**

- Наши ассоциации имеют практический опыт по аттестации и сертификации кадров, учитывая что на местах лучше знают профессиональную деятельность врача и среднего мед персонала.

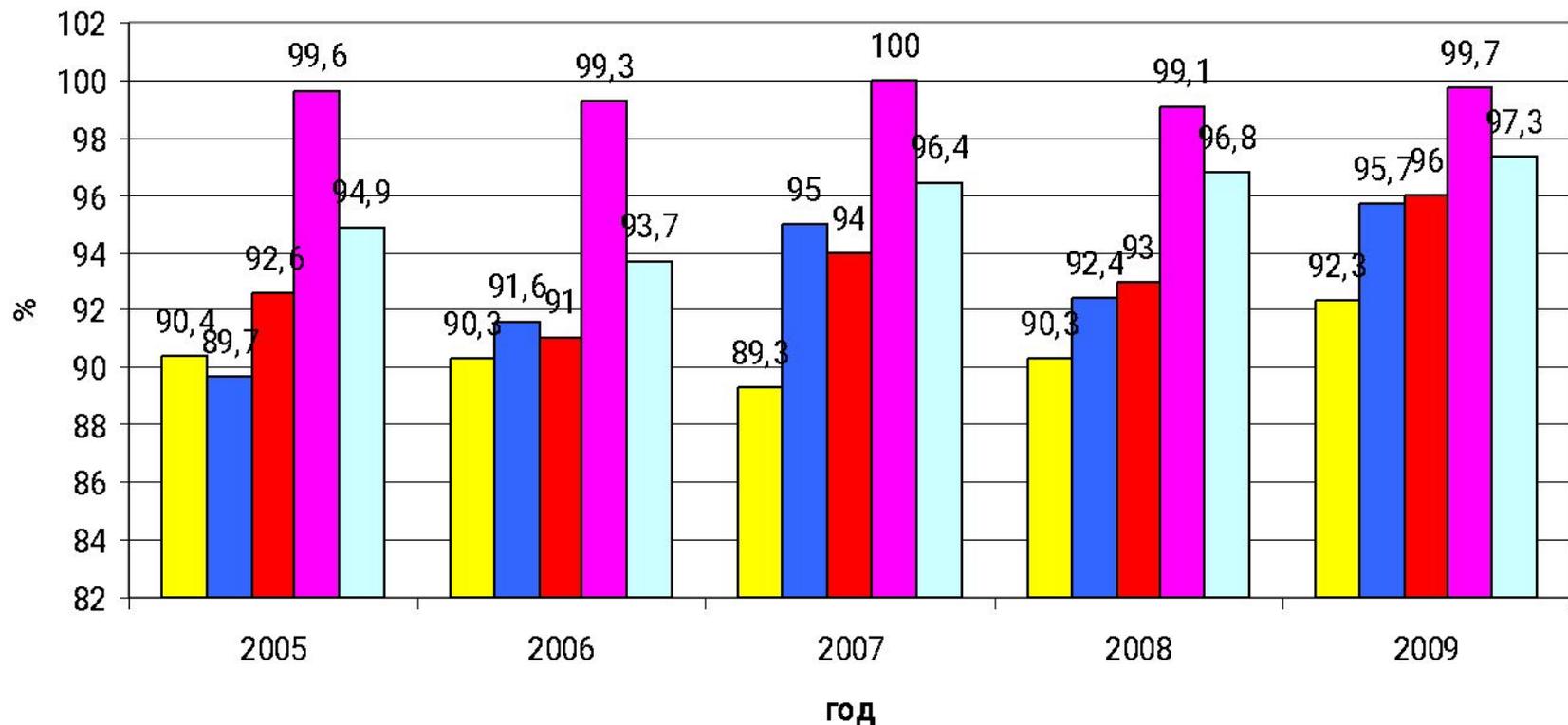
Врачи, имеющие сертификат специалиста в Ставропольском крае

■ Организаторы здравоохранения ■ Терапевты ■ Хирурги ■ Врачи общей практики ■ Акушеры-геникологи



Соотношение количества отдельных специалистов к их общему числу в Ставропольском крае (в %)

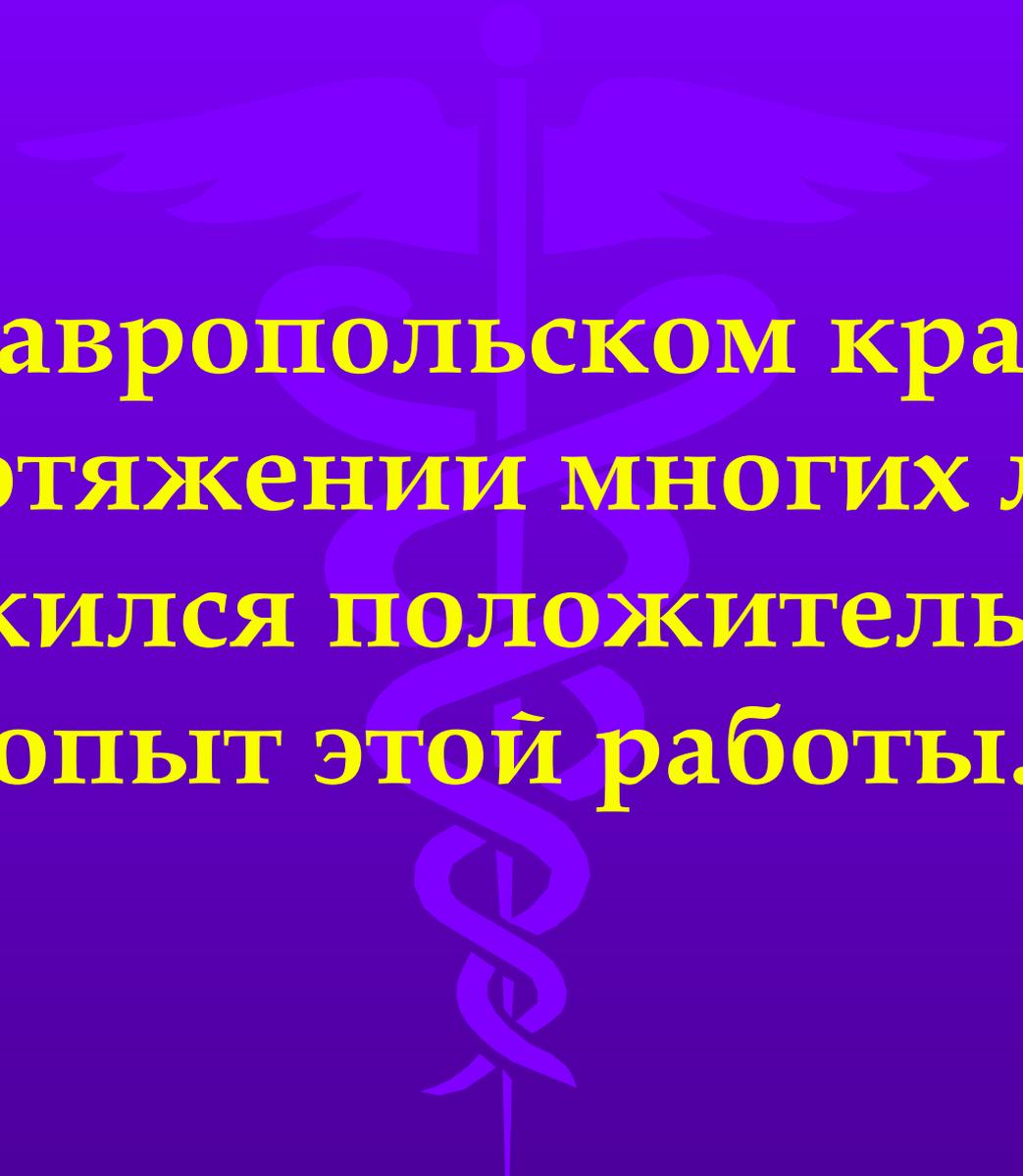
■ Организаторы здравоохранения ■ Терапевты ■ Хирурги ■ Врачи общей практики ■ Акушеры-гинекологи



- Приказом было дано право ассоциации в городе Пятигорске силами специалистов , проводить аттестацию врачебного и сестринского состава под руководством главного хирурга КМВ, возглавляющего ассоциацию хирургов **Восканяна Эдуарда Александровича** , однако контроль оставался за министерством здравоохранения СК.

Свыше 15 лет существует ассоциация врачей СК, роль которой очень высока, она принимает участие в формировании бюджета края, выполнении Программы госгарантий, а также в аттестации и сертификации кадров.

- Ассоциация хирургов, педиатров, акушеров гинекологов, инфекционистов на базе кавказках минеральных вод при поддержке медакадемии и министерства здравоохранения проводились конгрессы, симпозиумы, конференции для повышения качества оказания медпомощи и проведения профилактических мероприятий жителям Ставропольского края.

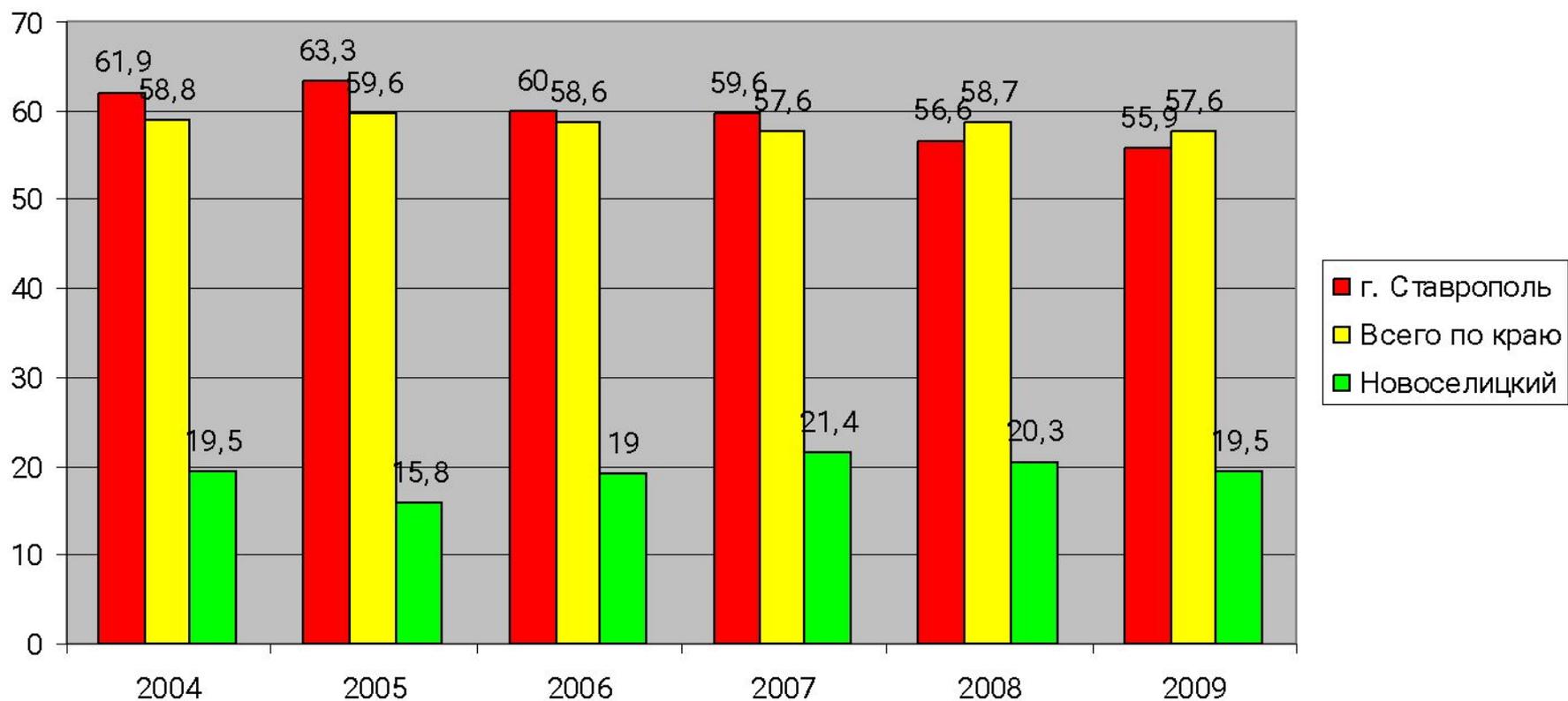


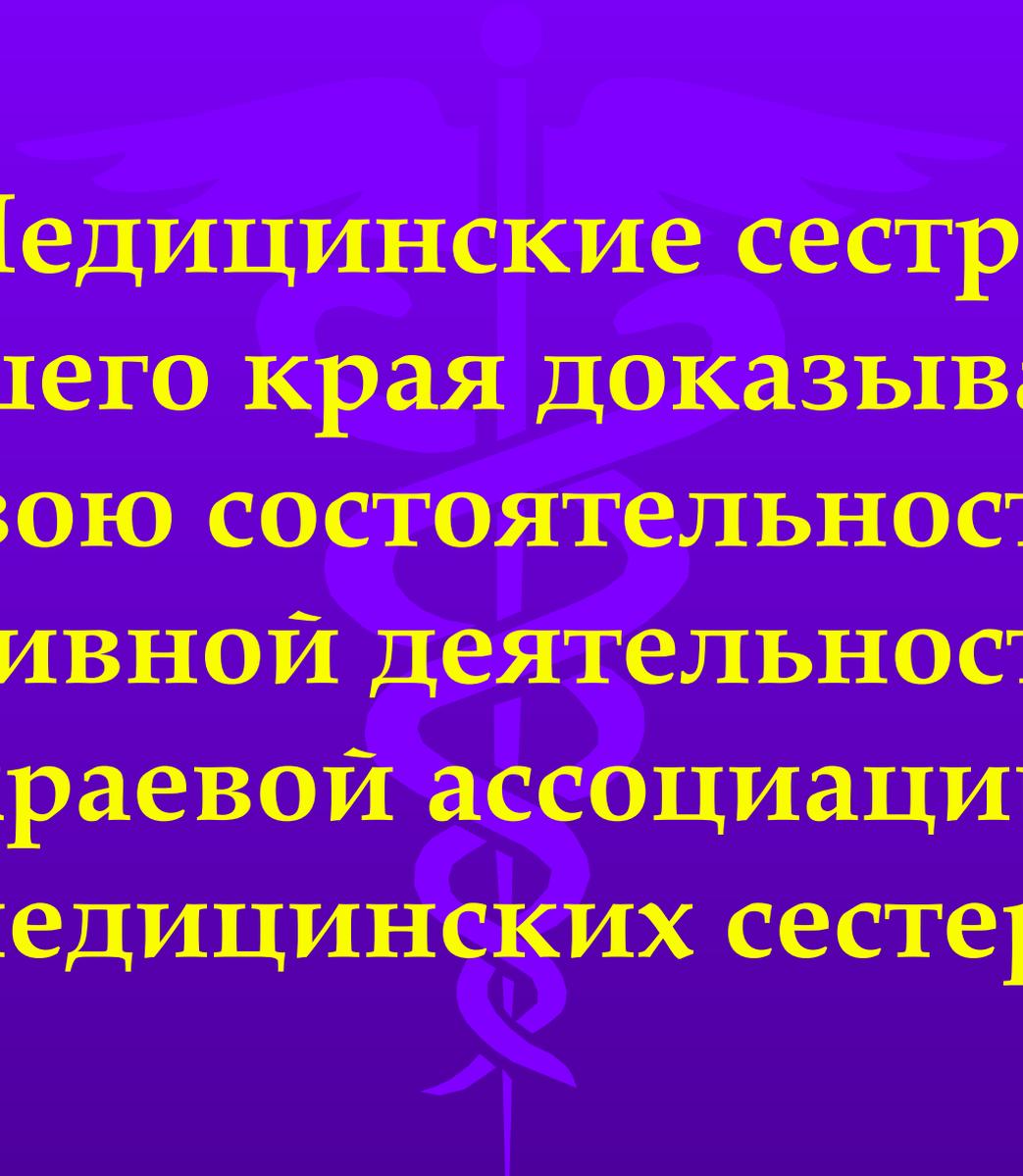
**В Ставропольском крае, на
протяжении многих лет,
сложился положительный
опыт этой работы.**

**Нам удалось организовать
совместную,
согласованную деятельность,
основанную на сотрудничестве
органов исполнительной власти
региона (Правительства
Ставропольского края,
министерства здравоохранения
края) с общественными
профессиональными
организациями.**

Президент краевой врачебной ассоциации и председатель , краевого комитета профсоюза медицинских работников являются полноправными членами краевой аттестационной комиссии, они включены в состав коллегии министерства здравоохранения Ставропольского края, который утверждается постановлением правительства.

Количество врачей, имеющих квалификационную категорию (в %)



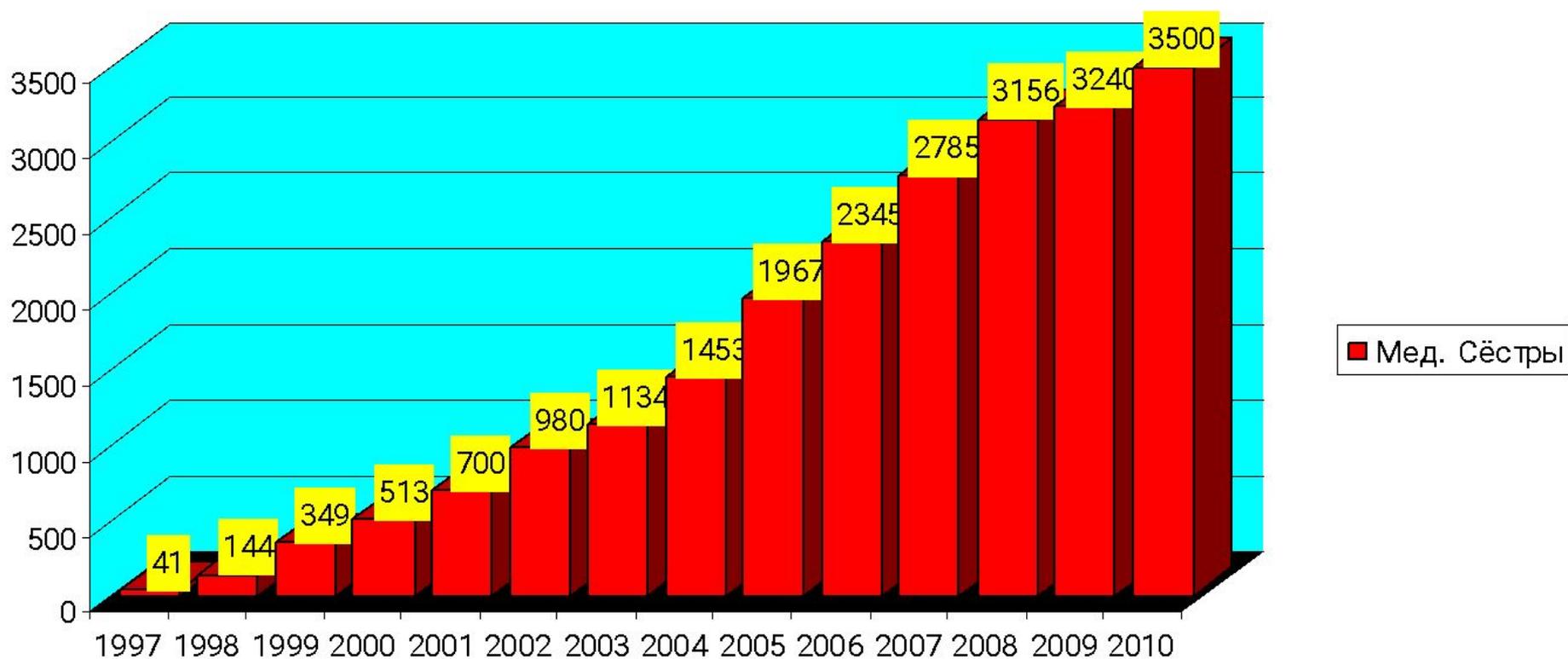


**Медицинские сестры
нашего края доказывают
свою состоятельность
активной деятельностью
краевой ассоциации
медицинских сестер,**

она была зарегистрирована **11**
августа **1997** года, в
количестве **41** человека, за
годы активной,
плодотворной деятельности
численность членов
ассоциации возросла и
составила на **1.01.2010**
3500 человек.

Численность медицинских сестёр в ассоциации.

Мед. Сёстры



Ассоциация является
региональным отделением
Российской общественной
организации медицинских
сестер. В настоящее время
Ассоциация медицинских
сестер России представляет
56 региональных отделений,
общая численность
составляет 113 тыс.
медицинских сестёр.

**Аттестация средних
медицинских работников
проводится при
непосредственном участии
членов этой организации. В
Ставропольском крае
официально
зарегистрированы и успешно
работают более десятка
медицинских ассоциаций.**

Это врачебные сообщества,
объединенные по «узким»
специальностям, ассоциация
преподавателей медицинских
училищ, ассоциации
частнопрактикующих врачей и т.д.
Что очень важно, положительно
зарекомендовала себя ассоциация
главных врачей региона. Именно ее
отличает продуктивная деловая
связь с органами исполнительной
власти системы здравоохранения.

**Медицинские ассоциации
являются активным
проводником идей
усовершенствования
профессионального
мастерства, практических
навыков, организуют
сертификационные циклы,
школы и мастер классы.**

Есть понимание того, что главный фактор качества медицинской помощи это конкретный специалист, который ее оказывает, а значит, аттестация и сертификация работника очень важны для успешной деятельности. Можно с уверенностью сказать, что Правительство нашего региона заинтересованно в более активном привлечении широкого круга общественных партнеров с целью обеспечения открытости и гласности в процессе разработки и реализации национальной политики в области здравоохранения.

Однако до настоящего времени, несмотря на все новшества по преобразованию прежней, государственно - монопольной системы здравоохранения, так и не удалось сделать основных ее участников - пациентов и врачей - центральным звеном реформ.

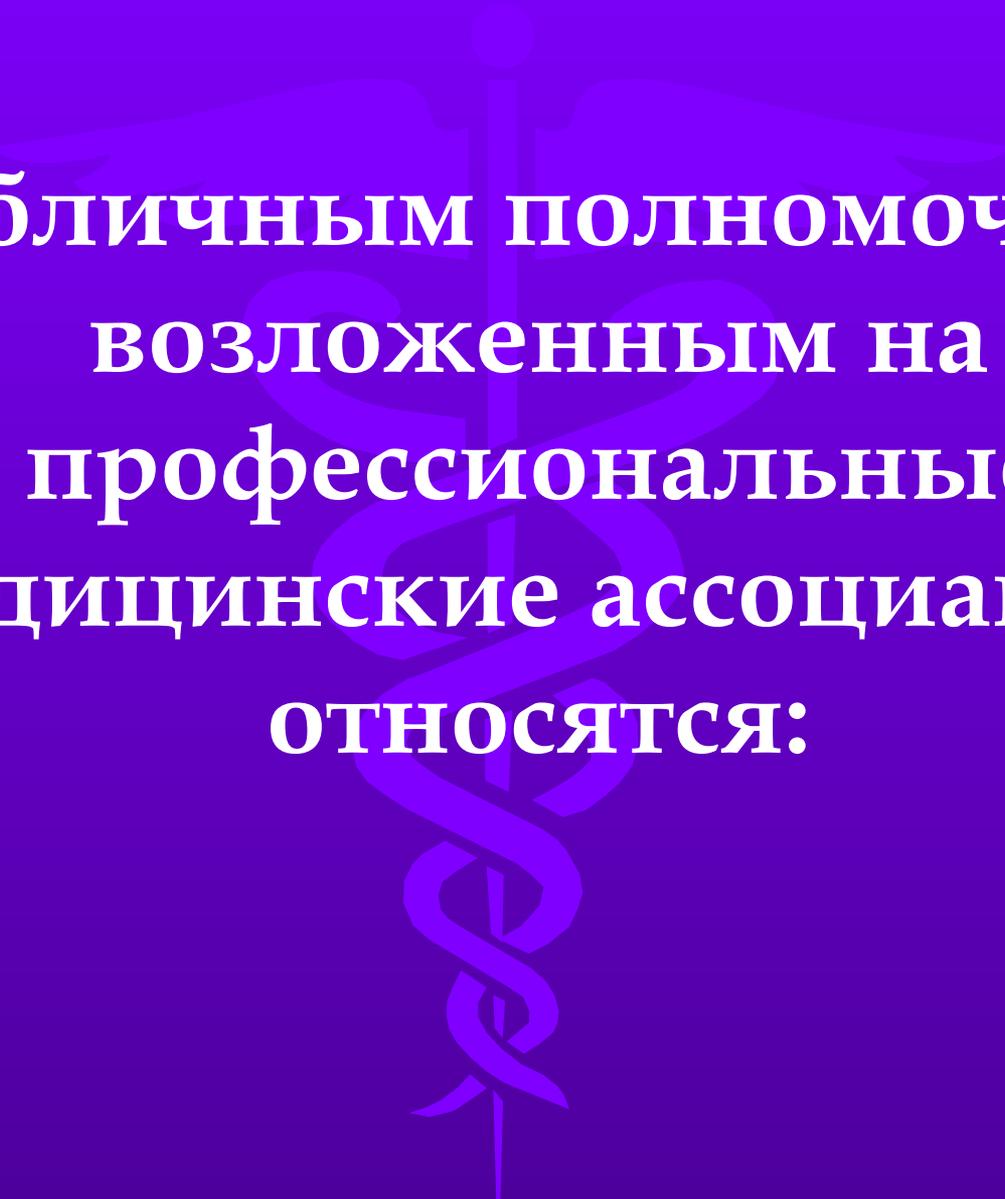
Реформа здравоохранения в настоящее время крайне необходима, однако осуществление ее командно-административными методами без предварительного коллегиального обсуждения с учеными и специалистами, без участия широкой медицинской общественности страны, регионов (фактического, а не псевдодемократического), а также без должного и разумного сопровождения обречено на полное непонимание и неприятие, как со стороны медицинских работников, так и всего населения.

Врачам и широким слоям населения, имеющим конституционное право на открытое выражение своего отношения к осуществляемым реформам, должны быть ясны цели, пути и возможные издержки проводимых реформ.

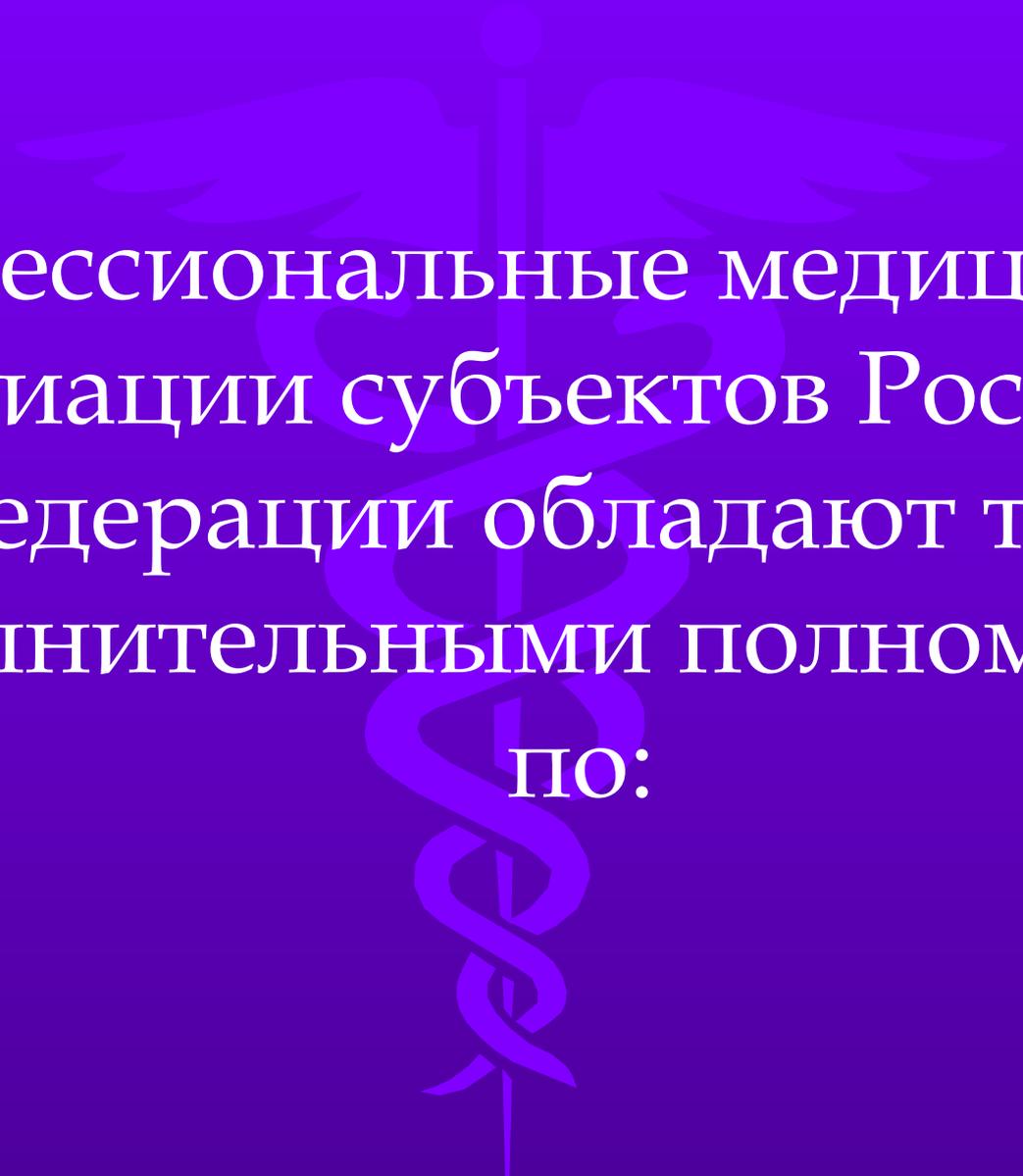
**Реализация приоритетного
национального проекта
«Здоровье» явилась
свидетельством признания
властями колоссальных проблем
в области охраны здоровья
граждан РФ, активизировала
внимание органов
государственной власти на
проблемах здравоохранения.**

Инициативы, исходящие от Президента и Правительства РФ, заставили власть сосредоточиться на реализации положений проекта и предпринять серьезные усилия в этом направлении, а возможности государства по привлечению в отрасль дополнительных финансовых ресурсов определенно свидетельствовали о том, что государство стало осознавать существующие в этой сфере деятельности проблемы и пытается их решать.

Все это обуславливает значительный интерес к здравоохранению, что следует расценивать как положительный во всех отношениях общественный процесс. В настоящее время, региональные медицинские профессиональные ассоциации, можно рассматривать, как сформировавшиеся и динамично развивающиеся общественные организации, имеющие свою точку зрения по решению многих проблем современного российского здравоохранения и готовыми сотрудничать с органами государственной власти с целью создания надлежащих правовых, экономических и ресурсных условий для развития системы здравоохранения.



**К публичным полномочиям,
возложенным на
профессиональные
медицинские ассоциации,
относятся:**



Профессиональные медицинские
ассоциации субъектов Российской
Федерации обладают также
дополнительными полномочиями
по:

