

Список литературы

1. Бараблина С.В., Мехришвили Л.Л. Социальная ответственность: роль высших учебных заведений // Вестник международных организаций. - 2012. - №1(36). - С.203-205.
2. Лицензирование и аккредитация образовательных организаций высшего образования. Экспертная деятельность в сфере профессионального образования: сборник законодательных и нормативных правовых документов в 5 ч. - Ч.5. Профессионально-общественные институты оценки качества образования. Йошкар-Ола: Учебно-консультационный центр, 2014. - 73 с.
3. Матвиенко В.И. Новый технологический уклад и его законодательная поддержка / В.И. Матвиенко // Парламентский журнал «Народный депутат». -2013.- №10. - С.17-20.
4. Мескон М.Х., Альберт М., Хедоури .Ф. Основы менеджмента: Пер. с англ. - М.: «Дело», 1992.- 702 с.
5. Методика расчета показателя «Прирост высокопроизводительных рабочих мест, в процентах к предыдущему году». - М.: Росстат, 2013. - № 70г.
6. Обзор принципов формирования внутривузовских систем качества образования: Учебно - методические материалы к семинару / В.Г. Наводнов, Г.Н. Мотова, О.А. Матвеева. - Йошкар-Ола: Учебно-консультационный центр, 2013. - 207 с.

ПРОГРАММНО-ЦЕЛЕВОЙ ПОДХОД В ОБЕСПЕЧЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Рзянкина М.Ф.

Дальневосточный государственный медицинский университет

В работе проанализирован программно-целевой подход в обеспечении образовательной деятельности Дальневосточного государственного медицинского университета. Приведены основные методологические подходы по разработке перспективных программ и их реализации на примере медицинского вуза. Обозначены основные направления развития университета в рамках Государственной программы РФ «Развитие здравоохранения».

Одна из основных задач органов управления и планирования состоит в разработке научно обоснованных комплексных программ развития организаций. По своему характеру программы их развития должны быть долгосрочными, то есть рассчитанными на достижение поставленной цели. Все элементы – цель, программа, распределенные функции, программно-целевые органы – составляют систему программно-целевого управления. В Дальневосточном государственном медицинском университете накоплен определенный опыт формирования долгосрочной программы развития вуза (1, 2, 3, 4, 5). ДВГМУ – крупнейший центр медицинского и фармацевтического образования, медицинской науки в Дальневосточном федеральном округе, в котором обучаются свыше 3 тысяч студентов, более 80 аспирантов, 180 клинических ординато-

ров и 300 интернов. Ежегодно университет заканчивают свыше 450 молодых специалистов здравоохранения, повышение квалификации получают, в среднем, 3500 специалистов с высшим и более 600 – со средним профессиональным образованием.

В соответствии с действующей лицензией университет имеет право осуществлять ведение образовательной деятельности по 10 специальностям: лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация, сестринское дело, медицинская биохимия, клиническая психология, социальная работа, экономика и управление на предприятии (в здравоохранении), лабораторная диагностика. Вуз имеет семь факультетов, медико-фармацевтический колледж и 65 кафедр, его клиническими базами являются 41 лечебно-профилактическое учреждение.

Ежегодно около 50% абитуриентов поступают в университет на основе целевой подготовки по договорам с региональными и муниципальными заказчиками, другими работодателями. В 2009 году университет получил международный Сертификат системы менеджмента качества в области предоставления образовательных услуг в сфере среднего, высшего и постдипломного образования ISO 9001-2011.

Несмотря на то, что на Дальнем Востоке врачей готовят четыре профильных вуза,

проблема обеспечения медицинскими специалистами является одной из острейших в макрорегионе, особенно в лечебных учреждениях районных, сельских участковых больницах и врачебных амбулаториях. Дефицит врачей сложился даже в регионах, имеющих на своих территориях медицинские вузы. Так, по данным министерства

здравоохранения Хабаровского края, показатель укомплектованности учреждений здравоохранения врачами, средним и младшим медицинским персоналом (без учета совместительства) в целом по краю составляет 56,8 % (дефицит – 43,2%, таб. 1).

Таблица 1.
Дефицит медицинских кадров в субъектах Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа

Субъекты Дальнего Востока	Дефицит обеспеченности врачебными кадрами (%)
Республика Саха (Якутия)	29,0
Хабаровский край	43,2
Приморский край	38,2
Амурская область	33,2
Камчатский край	43,4
Магаданская область	37,5
Сахалинская область	28,8
ЕАО	53,6

В 2012 году только в Хабаровском крае общий дефицит составил 1355 специалистов. По мнению Минздрава Хабаровского края, общий дефицит врачей в отрасли достигает 4,5 тысячи. Ежегодно по разным причинам выбывает еще примерно 100 человек, прибывает около 220-240 врачей. Кроме того, около 40% врачей находится в пенсионном возрасте и эта когорта естественным образом увеличивается. Количество молодых специалистов едва достигает 16% от общего числа врачей, работающих в крае. Очевидно, что при таком соотношении притока и оттока специалистов здравоохранения дефицит врачей и в Хабаровском крае, и в других субъектах Российской Федерации ДФО будет только нара-

стать. При этом следует подчеркнуть, что на подготовку врача сегодня уходит семь лет. Университет осуществляет ежегодный выпуск чуть более 300 врачей, не покрывая уже сейчас все возрастающие потребности даже Хабаровского края, не считая другие территории Дальнего Востока. Вместе с тем, не все молодые специалисты здравоохранения связывают свою будущую профессиональную жизнь с предлагаемыми условиями работы и даже по месту жительства.

Весной 2012 года в нашем вузе было проведено анкетирование всех выпускников, результаты этой работы представлены в таблице 2.

Таблица 2.
Результаты анкетирования выпускников ДВГМУ 2012 года по выбору направления своей будущей трудовой деятельности

№п/п	Планирование своей трудовой деятельности выпускниками вуза	P ± m, %
1.	Работать в коммерческих медицинских учреждениях	27,4±2,77
2.	Работать в региональных (краевых, областных) и федеральных ЛПУ субъектах ДФО	22,8±2,61
3.	Уехать с Дальнего Востока России в ее центральные регионы и работать врачом	20,1±2,49
4.	Вернуться по месту постоянного жительства и работать в ЛПУ муниципального уровня	12,4±2,04
5.	Заниматься научной деятельностью после обучения в аспирантуре (ординатуре)	8,1±1,70
6.	Уехать на постоянное место жительства за рубеж и работать врачом	4,6±1,31
7.	Не планирую работать врачом	2,7±1,01
8.	Затрудняюсь ответить	1,5±0,77
9.	Не планирую работать вообще	0,4±0,39

Как видно из данных таблицы 3, пятая часть выпускников хотела бы уехать и работать врачами в центральной части России, 4,6% - вообще за границу. Совсем немного выпускников (3,1%) не собираются работать по специальности или не будут работать вообще. Больше четверти выпускников (27,4%) собираются связать свою профессиональную деятельность с коммерческими ЛПУ, а четвертый – пятый выпускник (22,8%) мечтает работать в крупных стационарах. На долю лиц, собирающихся работать в первичном звене здравоохранения в родных местах, приходится всего 12,4% выпускников. Полученные результаты анкетирования не могут не вызывать тревогу за будущее решение проблемы кадрового обеспечения отрасли здравоохранения в ДФО.

Приведенный недавно в Интернете сравнительный анализ конкурсов при поступлении в медицинские вузы Российской Федерации показал, что уровни конкурсов среди абитуриентов, подавших заявления в медицинские вузы Москвы и Санкт-Петербурга, в сравнении с показателями конкурсов в дальневосточных вузах различаются на порядок. Это является свидетельством общего вектора устремленности талантливой молодежи из региона Дальнего Востока в центральную часть России, большей притягательности столиц для реализации своего трудового и интеллектуального потенциала.

В 2013 году Правительством Хабаровского края было поддержано предложение ДВГМУ о создании **медицинского научно-образовательного кластера**, который позволит объединить усилия по подготовке медицинских кадров, улучшению качества их обучения и закреплению на рабочих местах в крае. В настоящее время формируется рабочая группа по подготовке концепции и программы развития кластера для утверждения в Правительстве РФ и последующей реализации на территории края.

В нынешней ситуации субъекты Российской Федерации должны иметь долгосрочные целевые программы, направленные на укрепление кадрового потенциала здравоохранения региона. Именно на их основе должны формироваться планы подготовки

специалистов в образовательных медицинских и фармацевтических учреждениях. Перспективное кадровое планирование возможно лишь при условии наличия достоверной информации о количестве медицинских работников (врачей разного профиля и среднего медицинского персонала в Дальневосточном регионе), а также на основе взаимодействия с соответствующими образовательными учреждениями.

Обеспечение врачевными кадрами лечебно-профилактических учреждений Дальнего Востока в настоящее время представляет собой системную проблему, решение которой зависит не только от органов исполнительной власти всех уровней, но и медицинских вузов в рамках использования программно-целевого подхода при планировании и управлении их развития в части создания условий для подготовки специалистов.

Именно поэтому, в 2000 году руководством университета были предприняты действия по организации работы коллектива университета по подготовке Комплексной программы стратегического развития Дальневосточного государственного медицинского университета на период до 2020 г. и дальнейшую перспективу, которая впоследствии была разработана, обсуждена и утверждена решением Ученого совета ДВГМУ в июне 2008 года.

В Программе изложена миссия университета – совершенствование системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования с использованием прогрессивных форм обучения, новейших технологий, фундаментальных и прикладных научных исследований, как основы повышения качества медицинской помощи населению Дальнего Востока России.

Главной целью Программы стало создание таких функциональных и технологических возможностей, которые позволят ДВГМУ стать региональным медицинским образовательно-научным центром по подготовке конкурентноспособных медицинских и фармацевтических кадров, а также по формированию и предоставлению информационно-технологических, консультационных, экспертных и научно-исследовательских услуг медицинским уч-

реждениям, органам власти и управления, предприятиям бизнеса в области оказания медицинской и фармацевтической помощи населению, охраны его здоровья.

Базовыми методическими принципами разработки и реализации Программы являются:

1. Комплексность и системность целей и задач программы на каждом этапе ее выполнения.

2. Целевая направленность и системность мероприятий программы в области формирования инновационного образовательного пространства, совершенствования клинической и воспитательной деятельности, научно-исследовательской работы, международного сотрудничества.

3. Определение ключевых факторов влияющих на развитие университета:

- усиление позиций и повышение статуса факультетов, кафедр и других структурных подразделений;

- внедрение информационных технологий;

- укрепление кадрового потенциала, социальная поддержка сотрудников университета;

- совершенствование финансово-экономической деятельности и развитие материально-технической базы;

- повышение эффективности организации управления деятельностью ДВГМУ.

4. Адресность заданий программы (исполнители, сроки, контрольные показатели и критерии оценки эффективности программных мероприятий, планируемые результаты и т.п.).

5. Обеспечение управляемости программы (создание необходимых правовых, организационных, финансовых механизмов).

В процессе реализации Программы были разработаны программы перспективного развития всех факультетов и медико-фармацевтического колледжа, кафедр вуза, утвержденные на заседаниях Ученого совета ДВГМУ (2009-2014 гг.), а также ряд программных документов по направлениям деятельности университета:

- Программа информатизации на 2011-2014 годы;

- Программа «Охраны здоровья студентов на 2011-2015 годы»;

- Концептуальные основы организации воспитательной деятельности;

- Программа совершенствования управления персоналом (2011-2020 гг.);

- Концепция развития научно-исследовательской и инновационной деятельности университета до 2020 года».

- Концепция формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний на период 2013-2015гг.

В конце 2009 года был утвержден ключевой системообразующий документ стратегического планирования развития восточных территорий России – «Стратегия социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2025 года (распоряжение Правительства РФ от 28.12.2009 г. № 2094-р), в котором отмечается, что Дальневосточный государственный медицинский университет способен обеспечить Дальний Восток России квалифицированными медицинскими кадрами и будет играть роль инновационного образовательного центра в медицине.

Позиционирование ДВГМУ в будущем как одного из наиболее развитых на Дальнем Востоке России центров образования и науки в области медицины и фармации, а также изменение его статуса потребовали от коллектива вуза более конкретных целей и задач стратегического развития, способного отвечать многочисленным вызовам современности, в условиях развития новых медицинских и биологических технологий, активно формирующегося нового технологического уклада двадцать первого века.

Стратегия развития ДВГМУ рассматривается в качестве концептуальной схемы, сконцентрированной на ключевых преимуществах вуза. Она задает общие ориентиры, формулирует приоритеты, является базой для разработки (корректировки) планов и программ, проектов и прогнозов, включает систему целей и задач, а также описание механизмов, которые обеспечивают их достижение и выполнение.

Главные ориентиры и ценности для медицинского вуза:

- Забота о здоровье общества. Активное участие в решении вопросов охраны

здоровья населения, профилактики заболеваний и защиты окружающей среды.

- Укрепление и развитие традиций университета в медицине, образовании и науке, в том числе династической традиции преподавателей, врачей и ученых.

- Формирование системы корпоративной ответственности (преподаватели и студенты – это единое целое). Рейтинговая оценка результатов каждого члена коллектива в зависимости от эффективности и результативности работы.

- Поощрение социальной и творческой активности студента, подготовка его не только как конкурентоспособного профессионала, но и формирование личности с активной гражданской позицией с установкой на здоровьесберегающее поведение, с толерантным сознанием. Создание условий для увеличения числа выпускников университета, остающихся в системе здравоохранения.

- Уважение и соблюдение прав сотрудников университета, создание условий для их профессионального и творческого роста, материального благополучия, забота о сотрудниках, завершивших свою профессиональную деятельность.

- Действенное сотрудничество вуза с его выпускниками, повышение уровня их профессионализма и подготовки в рамках дальнейшего развития системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Развитие системы медицинского образования в рамках реализации федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» определяется новыми вызовами времени, на которые вуз не может не реагировать. Основными из них являются: введение новых федеральных образовательных государственных стандартов третьего поколения с образовательным вектором, направленным на формирование профессиональных компетенций, совершенствование системы непрерывного профессионального развития специалиста, отмены интернатуры с 2017 года и дифференцированного по продолжительности обучения в клинической ординатуре; модернизация системы здравоохранения, ее материально-техническое переоснащение

(в том числе, связанное с созданием центров высокотехнологической медицинской помощи).

Перечисленные направления, а также имеющиеся проблемы в системе здравоохранения Дальневосточного региона, требуют от ДВГМУ перехода на формирование профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста, ориентированного на социальную ответственность врача и пациента.

Эти вопросы определили подготовку и утверждение новой Программы стратегического развития Дальневосточного государственного университета на период до 2020 года. Отличительной чертой программы является определение конкретных мероприятий и проектов в рамках обозначенных стратегических целей и задач. Всего планируется 97 проектов. Их финансирование предполагается осуществлять за счет собственных средств университета (около 27%), а также дополнительных субсидий учредителя – Министерства здравоохранения РФ, полученных ассигнований в рамках участия в конкурсах и других инвестиционных источников, в том числе в рамках исполнения федеральных и региональных целевых программ. Бюджет программы предполагает более эффективную работу по заключению договоров с предприятиями бизнеса, включение определенных денежных средств в их инвестиционные программы с целью выполнения ДВГМУ проектов, направленных на обеспечение охраны здоровья работников, подготовку соответствующих специалистов медицинского и социального профиля (транспортный, энергетический, лесоперерабатывающий, нефтехимический и машиностроительный комплексы и др.)

В программе определены приоритетные программные мероприятия, их ожидаемые результаты, перечень целевых показателей (индикаторов). Приоритетными проектами (мероприятиями) развития университета на перспективу определены:

1. Строительство учебно-лабораторного корпуса.

2. Строительство нового студенческого общежития на 550 мест.

3. Создание современного симуляционного центра.

4. Реконструкция вивария.

5. Дальнейшее развитие научно-образовательных школ (центров). Участие профессорско-преподавательского состава кафедр в реализации научных медицинских платформ, утвержденных Правительством РФ от 28.12.2012 г. № 2580-р.

6. Внедрение новых образовательных и информационных технологий.

7. Эффективное сотрудничество с органами управления здравоохранения, работодателями, медицинскими и фармацевтическими сообществами.

8. Развитие интеграции в образовательно-научное и информационное пространство Дальнего Востока и России в целом.

9. Укрепление отечественного и международного имиджа ДВГМУ.

10. Разработка при поддержке Правительства Хабаровского края Концепции и Программы развития научно-образовательного медицинского кластера в Хабаровском крае.

11. Решение вопросов укомплектованности учреждений здравоохранения Дальнего Востока врачами, средним медицинским персоналом совместно с органами исполнительной власти субъектов РФ, каче-

ственной их подготовки и переподготовки в соответствии с Указом Президента РФ от 7.05.2012 года № 598.

12. Создание системы опережающей подготовки специалистов с учетом потребностей рынка труда, результатов, результатов научных исследований и внедрение новых медицинских технологий и приоритетов (практико-ориентированный подход).

13. Формирование центра телемедицины и его интеграция в единую систему совместно с клиниками г. Хабаровска.

14. Активизация деятельности коллективов ДВГМУ по формированию в обществе парадигмы здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Таким образом, решение задач перспективного развития университета требует концентрации ограниченных в настоящий период финансовых и материальных ресурсов, эффективности их использования на осуществление приоритетных программных мероприятий и проектов. Именно поэтому решение ключевых проблем и в дальнейшем будет осуществляться на основе использования программно-целевого подхода при планировании и управлении всеми сферами деятельности Дальневосточного государственного медицинского университета.

Список литературы

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ // СПС "Консультант Плюс".
2. Об образовании в РФ: Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ // СПС "Консультант Плюс".
3. О мероприятиях по реализации государственной социальной политики : указ Президента РФ от 07 мая 2012 г. № 597 // СПС "Консультант Плюс".
4. О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения : указ Президента РФ от 07 мая 2012 № 598 // СПС "Консультант Плюс".
5. Стратегия социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2025 года : распоряжение Правительства РФ от 28 декабря 2009 г. № 2094-р// СПС "Консультант Плюс".

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ПОДГОТОВКЕ ВЫСОКОКАЛИФИЦИРОВАННЫХ КАДРОВ

Ружицкая О.А.

Российский университет дружбы народов

В 2003 г. Россия присоединилась к Боннской декларации. Этот документ направлен на создание единого рынка труда высшей квалификации в Европе и на сближение европейских стран в формировании

единого образовательного пространства, в основе которого лежат три основных принципа:

1) введение двухуровневого высшего образования;