

# Доктора становятся менеджерами

*Дипломные проекты врачей-административных работников одобрены для внедрения в практику лечебных учреждений*

ТАТЬЯНА ВЛАСЕНКО

В Пермском кампусе НИУ ВШЭ состоялась защита выпускных квалификационных работ слушателей программы профессиональной переподготовки «Экономика и менеджмент в здравоохранении». Комиссия, в состав которой вошли вице-премьер краевого правительства Ольга Ковтун, и. о. министра здравоохранения Янина Калина, министр финансов Пермского края Ольга Антипина, оценила два проекта, разработанных на базе конкретных лечебных учреждений. Чиновники идеи одобрили и порекомендовали авторам реализовать их на практике.

**П**ервый проект направлен на повышение удовлетворённости пациентов работой приёмного отделения МСЧ №11. Организационные мероприятия в нём подкрепляются планами технического оснащения. На закупку современного оборудования (планшетов, индивидуальных браслетов пациентов со штрихкодами и т. д.) предлагается затратить около 3,8 млн руб. Проект позволит усовершенствовать алгоритмы медицинской помощи, сократить сроки пребывания больного в приёмном покое, подчёркивала группа разработчиков.

Вице-премьер Ольга Ковтун подтвердила, что тема актуальна: медучреждениям нужны чёткие процессы, лежащие в основе деятельности персонала. Но главное в решении поставленной задачи, по её словам, не только материально-техническая база, но и более простые меры, не требующие капитальных затрат. Это может быть, к примеру, увеличение количества персонала или проведение всех необходимых для оформления больного процедур не в приёмном отделении, а непосредственно на больничной койке.

При этом важность применения современных технологий не подвергается сомнению. Так, Ольга Антипина предложила главврачам провести более глубокий анализ финансовых затрат. Министра финансов заинтересовало, сколько будет стоить первый этап внедрения проекта, какие суммы потребуются на его дальнейшее поддержание, а главное — источники средств. Если всё будет финансироваться за счёт ОМС, то не приведёт ли это к увеличению тарифа?

Авторам предложено оценить отдельно каждый этап предстоящей работы, показать, какой из них даст наибольший эффект, что позволит скорректировать приоритеты.

Разработчики второго проекта представили комплексную телемедицинскую систему как способ повышения качества и доступности медицинских услуг. Тема прорабатывалась командой для Кизеловской городской больницы. Для реализации этой разработки потребуется 13,2 млн руб., которые необходимы для закупки соответствующего оборудования (электронные индивидуальные браслеты пациентов,

оборудование для удалённой передачи ЭКГ и других медицинских показателей, специальные компьютерные программы).

Система предполагает активное использование интернета в мониторинге состояния пациента, ведение электронной медицинской карты, создание личного кабинета пациента в сети, возможность проведения видеоконференций и консультаций специалистов в удалённом доступе. Это актуально для депрессивной территории, где доступ к медицинскому обслуживанию по объективным причинам затруднён.

Главный вопрос, заинтересовавший комиссию: насколько это будет окупаемо? Ольга Антипина, к примеру, посоветовала посчитать, сколько будет стоить такая медицинская услуга в расчёте на одного человека, поскольку в качестве спонсоров, по мнению разработчиков, должны будут выступать в основном сами пациенты, их близкие и родственники.

Проект «Экономика и менеджмент в здравоохранении» реализуется Пермским кампусом ВШЭ на протяжении пяти лет. Первые три программы разрабатывались совместно с Пермской фармакадемией по инициативе руководителей двух вузов. В обучении на начальном этапе принимали участие преимущественно студенты старших курсов академии, которые понимали, что им необходимы навыки, знания в области экономики и менеджмента. Но в эти программы включились и несколько врачей-администраторов. Три года спустя уже краевой минздрав предложил провести целевое обучение для главврачей и их заместителей. В прошлом году 24 руководителя учреждений здравоохранения Прикамья обучились по этой программе и, по свидетельству организаторов, блестяще защитились.

В этом году выпускников меньше, это объясняется текущей экономической ситуацией. Люди платят за своё обучение сами, программа большая — 500 часов. Она требует не только финансовых инвестиций, но и времени.

Заместитель председателя правительства Пермского края Ольга Ковтун посоветовала дипломникам реализовать теорию на практике. «Надо понимать, для чего это всё делает-



**Министр финансов Пермского края Ольга Антипина предложила главврачам провести более глубокий анализ финансовых затрат**

ся, для достижения какого результата, чтобы снова не погрузиться в рутину повседневности. Нам всем надо очень сильно набирать в плане профессиональной подготовки руководителя. Вуз обучил два десятка специалистов, каждый из них должен сказать себе: я обязательно сделаю то, чему научился», — высказала пожелание выпускникам вице-премьер.

По данным министерства, два прошлогодних проекта сегодня находятся в стадии реализации. Один осуществляется в краевом Институте сердца, ещё один внедряет группа выпускников факультета по патиативной медицине. Все проекты в первую очередь решают задачи повышения качества медицинской помощи.

## «Все проекты имеют практическое применение»

**Галина Володина, ректор Пермского кампуса ВШЭ:**

— Судя по отзывам, врачей никто никогда не учил ни экономике, ни управлению. Но ведь когда доктор становится главврачом, он превращается в менеджера. Если нет знаний, умения, вряд ли медицина сможет развиваться и совершенствоваться.

Все проекты, которые защищают наши «студенты», имеют практическое применение.

Я верю, что это очень важный проект. Более того, я бы хотела обсудить с минздравом вопрос, как к этому проекту привлечь молодых врачей. Надо формировать кадровый резерв для управления экономикой здравоохранения.

Для того чтобы увидеть эффективность нашей совместной работы, потребуется время. Но точно мы уже получили сообщество людей с новыми ключевыми компетенциями, имеющих опыт командной работы.

## «Мы получаем новое качество специалистов, руководителей»

**Янина Калина, и. о. министра здравоохранения Пермского края:**

— На мой взгляд, эта программа даёт огромный результат. Мы получаем новое качество специалистов, новое качество руководителей. Люди меняются благодаря этому проекту, начинают мыслить по-другому, иначе смотреть на свои организации, анализировать их деятельность и привносить что-то новое.

Мне очень нравится, что они хотят изменять не только себя, но и деятельность внутри своих учреждений. Стремятся достичь конкретных целей, стараясь изменить отношение пациента к конкретному лечебному учреждению.