

EUR/ICP/HMD 124

РАЗВИТИЕ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВСЕХ
В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Европейское региональное бюро
КОПЕНГАГЕН

ЗАДАЧА 36

Планирование, подготовка и использование кадров здравоохранения в целях достижения здоровья для всех

До 1990 г. необходимо обеспечить, чтобы во всех государствах-членах планирование, подготовка и использование кадров здравоохранения соответствовали политике достижения здоровья для всех, при этом особое внимание должно уделяться первичной медико-санитарной помощи.

E: 34985

EUR/ICP/HMD 124

4791A

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

РАЗВИТИЕ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВСЕХ
В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ

Отчет о Консультативном совещании ВОЗ

Верье-дю-Лак, Франция
26-27 ноября 1990 г.

Примечание

Настоящий доклад издан Европейским региональным бюро на английском, немецком, русском и французском языках, однако он может быть воспроизведен или переведен на любой другой язык при условии надлежащего согласования.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
Краткая справка	1
Цели и задачи	2
Потребности стран	3
Болгария	3
Чехословакия	4
(Словацкая Республика)	4
Венгрия	4
Польша	5
СССР	5
Югославия	6
Роль Европейского регионального бюро ВОЗ	6
Общая дискуссия и рекомендации	9
Приложение 1. Список участников	12

Краткая справка

В сентябре 1990 г. Европейский региональный комитет ВОЗ принял резолюцию EUR/RC40/R7 о сотрудничестве со странами Центральной и Восточной Европы (СЦВЕ), отражающую растущее стремление государств-членов усилить сотрудничество с этими странами в области здравоохранения для преодоления разрыва в состоянии здравоохранения между СЦВЕ и другими странами Региона.

В Риме 21-22 сентября 1990 г. проходило консультативное совещание сотрудничающих центров ВОЗ в Европе по развитию кадров здравоохранения для достижения здоровья для всех, в ходе которого выяснилось, что сотрудничество между Региональным бюро и СЦВЕ может быть полезным в следующих областях:

- изменение политики в области подготовки медицинских специалистов;
- создание системы непрерывного образования для персонала здравоохранения;
- применение новых подходов к подготовке специалистов высокого уровня в области управления медико-санитарной помощью, используя для этой цели подходы, разрабатываемые для Европейского магистра общественного здравоохранения;
- укрепление связей с будущими сотрудничающими центрами, которые будут заниматься вопросами повышения квалификации медицинского персонала в СЦВЕ в рамках их круга полномочий;
- развитие и укрепление существующих курсов на базе сотрудничающего центра ВОЗ в Москве при Центральном институте усовершенствования врачей и в новых учебных центрах в СЦВЕ.

Программа активизации сотрудничества с СЦВЕ была принята и рекомендована для осуществления на совещании Консультативного подкомитета Европейского регионального комитета по активизации сотрудничества в области здравоохранения с СЦВЕ, которое проходило в Копенгагене 23-24 ноября 1990 г.

Оказание поддержки этим странам в области развития медицинского персонала включает ключевые элементы планирования, повышения квалификации и использования персонала здравоохранения. Все эти элементы требуют комплексного анализа и оценки при участии лиц, принимающих решения, из СЦВЕ.

Цели и задачи

Сотрудничество между ВОЗ и СЦВЕ требует уточнения актуальных потребностей СЦВЕ и возможных путей их удовлетворения Региональным бюро.

Цель данного консультативного совещания состояла в дальнейшем уточнении этих потребностей и развитии совместной деятельности Регионального бюро, сотрудничающих центров ВОЗ и европейских профессиональных ассоциаций в области развития квалификации медицинского персонала в краткосрочном и среднесрочном плане.

На консультативном совещании были представлены шесть стран Центральной и Восточной Европы: Болгария, Венгрия, Польша, СССР, Чехословакия и Югославия. Помимо этого присутствовали представители Ассоциации школ общественного здравоохранения в Европейском регионе (АШОЗЕР) и Ассоциации работников медицинского образования в Европе (АРМОЕ), а также главы центров и учреждений из других европейских стран, которые активно сотрудничают с Региональным бюро. Были также 11 участников из 9 стран и 6 сотрудников ВОЗ.

Каждый участник имел опыт работы в области развития медицинского персонала (см. Приложение 1). Совещание было проведено в сотрудничестве с Министерством солидарности, здравоохранения и социального обеспечения Франции в помещении Фонда Марселя Мерье (сотрудничающего центра ВОЗ).

Потребности стран

Болгария

Нынешняя система здравоохранения Болгарии имеет государственный характер и финансируется из центрального бюджета. Должен быть принят новый закон о здравоохранении, который приведет к формированию новой системы здравоохранения. Характерными двумя главными особенностями этого будущего закона будут: формирование учреждений медицинского страхования и создание системы частной медицинской практики.

Такого рода деятельность потребует подготовки руководителей общественного здравоохранения, которые будут руководить больницами, поликлиниками и всей системой на различных уровнях, в связи с чем требуется помощь со стороны ВОЗ или других стран для того, чтобы организовать работу учебных курсов для преподавателей.

Другим приоритетом для Болгарии является подготовка кадров для некоторых специализированных областей медицины, например в области пересадки почки, а также создание соответствующей организации и принятие законодательных актов.

Поддержка ВОЗ окажет благотворное влияние на организацию и проведение семинаров по вопросам развития медицинского персонала.

Чехословакия (Словацкая Республика)

Наиболее приоритетной для системы здравоохранения является необходимость осуществления фундаментальных изменений в направлении демонополизации, децентрализации и более широкого сотрудничества.

Главной реформой станет создание нового института для подготовки медицинского персонала. Работа проводится также на уровне преддипломного, постдипломного и непрерывного образования.

Венгрия

В Венгрии уже идет изменение практики переподготовки медицинского персонала. В области охраны здоровья матери и ребенка начала осуществляться крупная программа по переподготовке медицинских специалистов, педиатров и специально подготовленных педиатрических медсестер, которые осуществляют наблюдение и оказывают помощь женщинам в период беременности и родов, а также ведут наблюдение за здоровьем детей до достижения ими 16 лет.

Что касается медицинской помощи другим людям, включая пожилых и престарелых, то здесь задача состоит в переподготовке общепрактикующих врачей и обеспечении их новым оборудованием, необходимым для выполнения ими своих врачебных обязанностей. В учебных программах и планах медицинских учебных заведений необходимо подчеркивать важное значение работы врачей общей практики.

Одна из проблем здравоохранения состоит в том, что врачам и медсестрам приходится выполнять значительный объем работы социального характера. Уже в течение года проводится подготовка медработников и ассистентов по оказанию социальной помощи, что уже дало свои плоды в работе специалистов среднего звена и сотрудников, имеющих университетскую подготовку. Если удастся достичь равновесия между различными профессиональными группами, а именно между работниками здравоохранения и социальной помощи, качество медицинского обслуживания намного улучшится.

Польша

По плану проведения национальной реформы в области повышения квалификации медицинского персонала предстоит провести работу в трех направлениях. Необходимо будет организовать в Польше курсы по подготовке нового поколения руководителей здравоохранения в Школе общественного здравоохранения, которая будет создана в Кракове. Еще одной проблемой является выяснение, какие системы обеспечения качества необходимо внедрить для улучшения специализированной медицинской помощи. Третья проблема – это подготовка специалистов в смежных со здравоохранением областях, поскольку число таких специалистов явно недостаточно.

СССР

Нынешнее состояние здоровья населения сопряжено с наличием целого ряда проблем в СССР.

Что касается подготовки медицинского персонала, то здесь на повестке дня стоят вопросы перепроизводства врачей, недостатка медсестер и акушерок и несбалансированность между численностью различных групп медицинского персонала в больницах и амбулаторных лечебных учреждениях.

Принципы медицинского страхования положены в основу всесоюзных и республиканских законодательных актов, касающихся финансирования здравоохранения, которые вскоре будут представлены на рассмотрение парламента СССР.

В ведении Министерства здравоохранения СССР будут находиться вопросы определения национальной политики в области здравоохранения и перспектив его развития, составление всех общегосударственных программ и создание норм и стандартов по регулированию соответствующей деятельности, а также обеспечение ее финансирования.

Основным направлением является демократизация отношений между врачом и пациентом и постепенный переход от системы участковых врачей к системе общепрактикующих врачей, а затем к организации работы семейных врачей как основы системы здравоохранения в СССР.

Разрабатываются новые соглашения об оплате труда медицинского персонала, которые обеспечат его оплату в соответствии с квалификацией, количеством и качеством работы. Медицинские центры в настоящее время имеют возможность заключать контрактные соглашения с врачами, что поможет улучшить качество оказываемой ими медицинской помощи.

В период проведения реформ будет усилено внимание к вопросам подготовки специалистов, начиная с организации простых курсов, например, курсов по вопросам управления на коммунальном уровне.

Югославия

Основной реформы здравоохранения являются изменения, выдвигаемые на первый план в связи с введением системы рыночной экономики. Что касается переориентации служб здравоохранения в направлении приватизации, то одним из важных вопросов здесь является определение числа частных и государственных служб здравоохранения.

Основными вопросами реформы здравоохранения являются вопросы управления здравоохранением и вопросы подготовки персонала. Предлагается следующий подход в отношении подготовки персонала: в краткосрочном плане – непрерывное образование с помощью организации различных семинаров и учебных курсов для быстрого переориентирования, а в долгосрочном плане – разработка новых программ для следующего поколения медработников.

Роль Европейского регионального бюро ВОЗ

В области подготовки медицинского персонала в странах Центральной и Восточной Европы возникают самые различные проблемы в связи с тем, что изменения в их системах здравоохранения уже начали осуществляться. В каждой из этих стран необходимы четкие стратегии развития медперсонала с учетом конкретных особенностей каждой из стран.

Региональное бюро разработало два основных проекта, относящихся к кадровым вопросам, а именно: претворение в жизнь политики в области образования и подготовки кадров и развитие идеи Европейского магистра общественного здравоохранения.

Политика в области образования и подготовки кадров по вопросам достижения здоровья для всех разработана с целью определения того круга новых обязанностей и навыков, которые необходимы медицинским специалистам для выполнения стоящих перед ними задач. Она включает также вопрос стимулирования изменений в области общего образования и улучшения информированности работников смежных со здравоохранением секторов. Специалисты из других секторов, так же как и население в целом, нуждаются в приобретении новых навыков и знаний. Новая стратегия содержит предложения по изменению учебных программ с тем, чтобы они носили ярко выраженный характер активного обучения по конкретным проблемам, обеспечения бригадной работы, общей коммунальной ориентации и принципов самоподготовки. Она должна обеспечить мотивацию обучающихся с целью выработки у них стремления к непрерывному познанию нового в течение всей жизни.

Проект, связанный с Европейским магистром общественного здравоохранения, является совместным проектом Регионального бюро и АШОЗЕР, он начал осуществляться с 1987 г., когда целевая группа ВОЗ/АШОЗЕР начала разрабатывать предложения и учебную программу. Идея состояла в том, чтобы разработать на основе задач ЗДВ учебные материалы, которые позволили бы специалистам общественного здравоохранения в любой части Европы ответить на вызов времени, состоящий в обеспечении здоровья для всех в предстоящее десятилетие.

В 1990 г. целевая группа значительно продвинулась в своей работе, организовав четыре семинара в различных школах (или отделениях) общественного здравоохранения в Ноттингеме (Соединенное Королевство), Ренне (Франция), Гетеборге (Швеция) и Дюссельдорфе (Федеративная Республика Германия). Основным достижением 1990 г. стало создание

широкой сети школ общественного здравоохранения и отдельных специалистов, заинтересованных в выполнении проекта, а также работа над подготовкой соответствующих учебных материалов. Эти материалы включают четыре обязательных модуля, которые будут готовы для экспериментальных испытаний в начале 1991 г.

Совешание Консультативного подкомитета Европейского регионального комитета по активизации сотрудничества в области здравоохранения с СЦВЕ показало, что потребности и приоритеты в этих странах далеко не одинаковы и любая попытка обобщения представляется опасной. При рассмотрении проблем СЦВЕ необходимо обсудить три обширные области: общественное здравоохранение, реформа служб здравоохранения и вопрос о специализации.

Общественное здравоохранение включает такие дисциплины, как эпидемиология, демография и укрепление здоровья, и охватывает такие области как возможность изучения населения, анализ причин, различий и тенденций, условий жизни и характерных особенностей и принятия целенаправленных специальных мер по улучшению положения. Помимо этого вопросом первоочередной важности для некоторых стран является проведение реформы медицинского обслуживания. Для этого необходимы научные исследования, касающиеся служб здравоохранения, т.е. оценка активности лечебных учреждений, измерение объемов вкладываемых средств и их отдачи, а также переориентирование, вложения средств в более эффективные и менее дорогие формы лечебной помощи. Экономика здравоохранения и финансирование естественно имеют очень важное значение, в особенности краткосрочное финансирование. Важное значение имеет также вопрос медицинской специализации, в частности область общей практики и первичной медико-санитарной помощи.

Организация подготовки кадров для СЦВЕ исключительно при поддержке ВОЗ или других организаций не представляется экономически возможной. Каждое отдельное государство из числа СЦВЕ должно само осуществить эту задачу в течение ближайших пяти-десяти лет. Повышение уровня образования в конкретных областях может быть достигнуто с помощью обучения

обучающих. Некоторые страны из числа СЦВЕ располагают крупными учреждениями, позволяющими осуществлять постдипломное обучение в области общественного здравоохранения, проводить исследования, касающиеся служб здравоохранения и обеспечивать клиническую специализацию. Таким образом, поддержка может оказаться необходимой для усиления возможностей этих учебных заведений выпускать подготовленные кадры руководителей, обеспечивать повышение квалификации будущих поколений руководителей в вопросах реформы медицинского обслуживания и общественного здравоохранения, а также проводить необходимые научные исследования, которые будут стимулировать национальную научную мысль. Представляется невозможным разделить на последипломном уровне подготовку кадров и проведение научных исследований. До некоторой степени они должны идти рука об руку.

Общая дискуссия и рекомендации

Учитывая многие различия в проблемах здравоохранения СЦВЕ необходимо применять конкретный подход к каждой стране.

Сотрудничающие центры ВОЗ и соответствующие учреждения не должны сами заниматься вопросами систем здравоохранения СЦВЕ и вникать в подробности относительно того, каким образом они решили реорганизовать свою систему подготовки кадров. Роль ВОЗ должна состоять в том, чтобы передавать им необходимые знания относительно экономики здравоохранения, эпидемиологии, стратегии здравоохранения и управления, а также опыт, накопленный другими странами. Вклад ВОЗ может оказаться полезным для усиления интеллектуального потенциала и руководства в целом в рамках национальных учреждений.

ВОЗ могла бы оказать поддержку воспитанию руководящих кадров в таких областях, как медицинское образование и подготовка организаторов здравоохранения. Вместе с децентрализацией медицинских школ и утверждением их независимого от правительства статуса необходимо будет наладить механизм обратной связи с медицинскими факультетами и национальными системами здравоохранения. Одним из инструментов для решения этой задачи могла бы стать национальная экзаменационная система.

Международная поддержка потребуется для подготовки привлекательной учебной литературы для всех категорий специалистов, занимающихся вопросами планирования, подготовки и использования кадров в области охраны здоровья, а также для всех категорий работников, занятых оказанием медицинской помощи.

Крайне важное значение имеет уточнение терминов и определений поскольку это связано с внедрением опыта некоторых западноевропейских стран и ВОЗ в Центральной и Восточной Европе. Важным элементом переориентации является повышение квалификации преподавателей.

Существует много разных возможных путей сотрудничества с ВОЗ. Приветствуется проведение совместных мероприятий любого рода, например семинаров по повышению квалификации преподавателей (национального, двустороннего или многостороннего характера с привлечением международных экспертов и т.д.), направление миссий ВОЗ в отдельные страны и создание сетей сотрудничества в области подготовки кадров для здравоохранения.

В ходе обсуждения была сделана попытка выявить преимущества международного сотрудничества в области осуществления образовательных программ, основывающихся на задачах достижения здоровья для всех, которые предназначены для подготовки ведущих специалистов и организаторов общественного здравоохранения, и обсуждались пути достижения этой цели.

Учитывая интересы СЦВЕ в реформировании своих систем здравоохранения, должны быть предприняты шаги в направлении разработки новой политики в области развития кадров здравоохранения.

Были указаны некоторые проблемы краткосрочного и долгосрочного характера в области сотрудничества ВОЗ и СЦВЕ с неправительственными организациями и другими учреждениями.

Многостороннее сотрудничество должно начинаться с организации краткосрочных курсов, семинаров для преподавателей и организаторов здравоохранения и проведения научных исследований по различным аспектам развития кадров здравоохранения. При планировании своей будущей деятельности сотрудничающие центры ВОЗ, занимающиеся вопросами подготовки медицинских кадров, должны принимать во внимание потребности СЦВЕ.

Большую помощь СЦВЕ окажет включение вопросов сотрудничества с ними в планы Регионального бюро, касающиеся всех мероприятий по развитию медицинских кадров.

Приложение I

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

Временные консультанты

- Dr D. Bobarevic
Director, Department for International Relations,
Federal Secretariat for Labour, Health, Veteran
Affairs and Social Policy, Belgrade, Yugoslavia
- Dr R. Feachem
Dean, London School of Hygiene and Tropical
Medicine, London, United Kingdom
- Dr V. Milovsky,
Rector, Institute of Postgraduate Training for
Physicians and Pharmacists, Member of the State
Commission on Health Care Reforms, Bratislava,
Czechoslovakia
- Dr Marie Musset
Director, Centre des Pensières, Fondation Marcel
Mérieux, Veyrier du Lac, France
- Dr R. Nizankowski
Director, Department of Science Policy and Medical
Education, Ministry of Health and Social Welfare,
Warsaw, Poland

Professor A. Oriol-Bosch

Director, Institute of Health Studies, President,
Association for Medical Education in Europe (AMEE),
Barcelona, Spain

Dr M. Rethelyi

Director, Department of Health Manpower Development,
Ministry of Welfare of the Republic of Hungary,
Budapest, Hungary

Mr C. Rollet

Director, National School of Public Health,
President, Association of Schools of Public Health
in the European Region (ASPHER), Rennes, France

Professor P.D. Uzunov

Director, Department for Medical Education, Ministry
of Public Health and Social Care, Sofia, Bulgaria

Проф. Ф. Вартанян

Проректор Центрального института усовершенствования
врачей (ЦИУ). Москва, СССР

Наблюдатель

Ms Z. Feachem

Director, Masaryk Scholarship Programme, University
of London, United Kingdom

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

Д-р P. Owe Petersson
Директор, Политика здравоохранения (Председатель)

Д-р В. Чернявский
Подготовка медицинских кадров (вопросы образования)
(Составитель отчета)

Г-жа Birthe Langberg
Секретарь, Подготовка медицинских кадров (вопросы образования)

Штаб-квартира

Д-р E.H.T. Goop
Директор, Отделение подготовки кадров для здравоохранения

Д-р J.-P. Menu
Медицинский сотрудник, Управление подготовкой кадров

Д-р H. Nakatani
Научный сотрудник, Анализ кадровых стратегий