

Садыкова Т.И., Низамов И.Г.

**ВОПРОСЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПОКОЛЕНИЙ
РУКОВОДИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И
СОЗДАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ НА ЦИКЛАХ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ**

*Кафедра общественного здоровья, экономики и управления
здравоохранением*

**ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»
Минздрава России**

Многоэтапная реализация государственных программ и стратегий развития системы здравоохранения предъявляют повышенные требования к базовому и дополнительному образованию руководителей, уровню их профессиональных компетенций, мотивированности к достижению высокой результативности. Соответственно модифицируются требования и к системе непрерывного медицинского образования специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, в том числе к насыщению циклов первичной профессиональной переподготовки, программ ординатуры, созданию новых направлений усовершенствования с включением актуальных и популярных разделов («инновации в управлении», «менеджмент», «качество жизни», «качество медицинской помощи» и других).

Насколько готов каждый обучающийся к учебе с точки зрения углубления и расширения своих компетенций? Сможет ли он воспринимать насыщенную информацию в процессе занятий? Что сумеет донести большинство до своего рабочего места и реализовать в той среде, в тех условиях ограниченного ресурсного обеспечения, которые вряд ли изменятся к возвращению обучившегося с учебы? Подобными вопросами приходится заниматься профессорско-преподавательскому составу, обеспечивающему учебный процесс.

На качестве «конечного продукта» — своеобразного среднего слушателя, который должен по окончании цикла обучения владеть соответствующими знаниями, навыками и умениями отражаются не только уровень и качество учебного процесса, но и

неотъемлемые от каждого слушателя внешние и внутренние факторы. Важнейшие из них — базовое и дополнительное образование, стаж работы, опыт деятельности на руководящих должностях, возраст, личная профессиональная активность и ее результативность.

В реальной жизни сложно формировать циклы, состоящие из одинаковых по своей профессиональной подготовленности и опыту работы слушателей. Мы можем выделить следующие укрупненные контингенты:

1. Кадры со стажем менее 10 лет, ни разу не обучавшиеся на кафедрах данного профиля и не имеющие базовой подготовки по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

2. Имеющие базовую подготовку по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

3. Обучающиеся со стажем менее 10 лет, не имеющие базовой подготовки по специальности, но обучавшиеся порой и 2-3 раза на циклах.

4. Работающие по специальности 10 лет и более и не обучавшиеся ранее.

5. Работающие по специальности 10 лет и более, обучавшиеся ранее, имеющие сертификат, подлежащий продлению.

6. Аспиранты и соискатели, выполняющие диссертационные исследования по специальности 14.02.03. — Общественное здоровье и здравоохранение.

7. Профессорско-преподавательский состав кафедр учреждений до- и последиplomного образования врачей, имеющий кандидатские и докторские ученые степени и опыт преподавания студентам и врачам, в основном интересующиеся методиками преподавания, учебно-методической литературой, изданной на кафедре, выслушивающие лекции ведущих преподавателей кафедр в качестве своеобразных мастер-классов.

Разнородный по стажу работы, опыту и возрасту состав слушателей с одной стороны, усложняет алгоритм проведения циклов в целом и отдельных занятий, требуя индивидуализации их, а с другой — позволяет создавать особую неповторимую образовательную среду: в процессе обучения и общения друг с другом делиться опытом, информацией, обсуждать и интегрированно решать вопросы здравоохранения, учиться

определять стратегические и тактические цели и задачи, стоящие перед практическим здравоохранением, находить действенные методы и приемы их реализации, уметь оценивать результаты деятельности. Как правило, слушатели групп сплочиваются, общаются и поддерживают друг друга и после окончания обучения. Это помогает высокомотивированным молодым кадрам влиться в сообщество организаторов здравоохранения, сократить временной промежуток, необходимый для преодоления пути перехода от желающего быть руководителем системы здравоохранения до грамотного специалиста, способного показывать результаты своей деятельности и нести за них ответственность.

Обучающиеся, имеющие углубленные профессиональные знания и интерес по тому или иному рассматриваемому в рамках учебной программы разделу и заведомо высокие потребности в детализации представляемого на занятиях материала, имеют все возможности консультации с ведущими преподавателями. Для них проводятся круглые столы, предоставляется дополнительная литература, при необходимости в режиме мозговых атак совместно анализируются те или иные разделы деятельности возглавляемых ими органов управления и учреждений здравоохранения.

Немаловажно, что от своих молодых коллег они заряжаются энергией, оптимизмом, заинтересованностью во внедрении инновационных методов управления, по-новому оценивают свои достижения и перспективы.

Сочетание опыта и молодости обучающихся в современных условиях мы считаем наиболее рациональным с точки зрения повышения качества и результативности циклов дополнительного профессионального образования руководителей здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Низамов И.Г. *Пути оптимизации системы повышения квалификации руководителей органов управления и учреждений здравоохранения*. Проблемы управления здравоохранением. 2002;6: 57-58.

2. Низамов И.Г., Прокопьев В.П., Садыкова Т.И. *К оценке качества и результативности дополнительного профессионального образования врачей*. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2002; 4: 55-59.

3. Низамов, И.Г. *О качестве обучения руководителей здравоохранения в свете Болонских принципов образования. Преподавание общественного здоровья и здравоохранения для иностранных студентов: материалы научно-методической конф. зав. кафедрами общественного здоровья и здравоохранения, 1-3 марта 2006г. М.:Изд-во РУДН; 2006: 96-99.*

4. Низамов, И.Г., Садыкова Т.И. *О проведении цикла профессиональной переподготовки специалистов по организации здравоохранения и общественному здоровью. Общественное здоровье и здравоохранение. 2007; 4: 85-89.*