

УДК 61:614.23/.004.02 (061.3) ГРНТИ 20.51

Кудрина В.Г., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Экажева П.С.

ФГБОУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), Москва, Беломорская ул., д.19; kudrinu@mail.ru

Роль профессиональных компетенций в формировании информационного профиля врача

Аннотация

Квалификационные требования являются основными для медицинской деятельности медицинского персонала и имеют конкретный «информационный след» в виде его профессиональных компетенций. Изучена нормативно-правовая база и оценены возможности наполнения цифрового контура медицинской организации при развитии компетентностного подхода.

Ключевые слова:

Медицинский персонал, квалификационные требования, профессиональные компетенции, профессиональный стандарт, внутренний контроль качества в медицинской организации

37

Улучшения в системе здравоохранения основаны на укреплении всех её ресурсных составляющих, в ряду которых кадровая имеет первостепенное значение. В «Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», утверждённой Указом Президента РФ от 06.06.2019 №254, в ряду приоритетных направлений выделено совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения отрасли, в том числе постоянное «повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников» (раздел IV, п.17).

Обозначенные целевые установки сегодня уже представляются на принципиально новой основе профессионального обучения (НМО) и аттестации (аккредитации) медицинского персонала. Можно считать, что для построения этой основы обоснованы основные принципы и сформулированы этапы новой системы допуска к профессии, без которых решение кадровых проблем с точками контроля определённой последовательности фаз реализации невозможно.

Можно констатировать, что к настоящему времени уже внедрён механизм и проводится мониторинг медицинских кадров в Федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников, учитываются виды последипломной подготовки врачей и среднего медицинского персонала в виде профессиональной переподготовки (ПП), повышения квалификации (ПК) уже с учетом профессиональных мероприятий, реализуется постепенный переход от сертификации медицинских кадров к их аккредитации. Вместе с тем, остаётся открытым вопрос, который в Приказе Минздрава РФ от 07.06.2019 №381н определён как «формирование системы оценки деятельности и развития кадрового потенциала работников медицинских организаций». Традиционно ориентированная на систему профессиональных умений и знаний, при развитии компетентностного подхода именно на компетенции ориентируется «система оценки деятельности» и именно на этой основе предполагается построить систему допуска к профессии. На рисунке отражены составляющие компетентностного подхода.

ФГОС специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	Профстандарт по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
ФГОС по специальности «Медицинская кибернетика»	Профстандарт по специальности «Медицинская кибернетика»
ФГОСы по клиническим специальностям	Профстандарт (проект) «Руководитель мед. организации»
ФГОСы п	Профстандарты п



Рисунок. Компетентностный подход

Как можно видеть ключевыми становятся компетенции, совокупность которых определяет квалификацию медицинского персонала. Но ни в одном нормативно-правовом акте термин

«компетенция» нами не найден. Приведём несколько из выведенных на уровень конкретных формулировок (таблица 1).

Таблица 1

Сопоставительная характеристика формулировок определения понятия «компетенция»

<p>Профессиональная компетенция - наличие профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для оказания медицинской помощи, умение их применять в конкретной ситуации, в том числе для использования в работе клинических протоколов и алгоритмов выполнения манипуляций. Важны профессионально-значимые личностные качества: честность, ответственность, дисциплинированность, аккуратность</p>	<p>«Компетенция (Kompetence) (competentia)» - использование доказанных способностей, знаний, навыков, а также личностных, социальных, методических способностей в трудовых и учебных ситуациях и для профессионального и/или личностного развития</p>	<p>Профессиональные компетенции – перечень профессий (специальностей), по которым проводится проверка умений, знаний и практического опыта при выполнении задания решения задачи профессиональной деятельности в ходе соревнований (мероприятий) WSI</p>
<p>Ист.: Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации - М., 2015; М., 2017</p>	<p>Ист.: Европейская структура квалификаций. Цит. по: Болонский процесс, Европейские и национальные структуры квалификации / Под науч. ред. В.И.Байденко. – М., 2009</p>	<p>Ист.: World Skills Russia https://worldskills.ru/</p>

Сопоставление приведенных формулировок позволяет определить общие черты подхода к термину «компетенция» - в единстве на позициях практикоориентированности рассматриваются и, главное, проверяются умения, знания и практический опыт при решении задач профессиональной деятельности. Сколько таких задач стоит перед персоналом медицинских организаций? Только по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в приказе Минздрава РФ от 07.06.2019 №381н определено 38 задач.

Для медицинских работников и их работодателей встаёт сложная задача – чтобы легитимно и эффективно организовать свою деятельность, для начала надо сориентироваться в достаточно сложной слабоструктуризованной и в основном неупорядоченной информации. Нет единой межведомственной информационной основы, определяющей деятельность медицинских работников: образовательные стандарты (ФГОСы) для ПП и ПК медицинских работников утверждаются Минобрнауки РФ и по существующей ситуации ранее, чем приняты профстандарты, что противоречит логике обеспечения профессиональной деятельности

медицинских работников. Профстандарты утверждаются Минтрудом РФ и, наконец, порядки, правила и требования к осуществлению медицинской деятельности - центром ответственности - Минздравом РФ. Внедрение принятых нормативно-правовых актов и организационно-распорядительных документов проводится на региональном уровне управления здравоохранением и, наконец, практические решения – в медицинских организациях. Вполне очевидно, что без единого автоматизированного учета результатов нормотворчества в части правил осуществления медицинской деятельности, информационный профиль врача не может быть построен.

Представляется, что свою часть пути в этом направлении следует пройти обеспечивающим федеральным проектам национального проекта «Здравоохранение» - ФП «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» и ФП «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Денисова Т.П., Шкода А.С., Кудрина В.Г., Малинова Л.И. Аналитическое обоснование научного управления региональной системой здравоохранения // Проблемы управления здравоохранением. - 2004. - №6. - С.5-12.
2. Европейская структура квалификации для образования в течение жизни. Люксембург: Ведомство официальных публикаций Европейского сообщества, 2008. Цит. по пер. в кн.: Болонский процесс. Европейские и национальные структура квалификации / Под науч. ред. В.И.Байденко. - М., 2009.
3. Кудрина В.Г. Современные аспекты организации медицинской помощи в Российской Федерации // Медицинский вестник МВД. - 2017. - №4 (89). - С.2-5.
4. Порядок ведения ФРМР и ФРМО. - URL: portal.egisz.rosminzdrav.ru
5. Предложение (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре) / Утв. ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора. - М.: ФГБУ ЦМиКЭЭ. - 2015. - 81 с.
6. Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике) / Утв. ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора. - М.: ФГБУ ЦМиКЭЭ. - 2017. - 130 с.
7. Приказ Минздрава России от 21.11.2017 №926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации до 2021 года».
8. Приказ Минздрава России от 21.12.2018 №989н «О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое и иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утверждённые приказом Минздрава России от 22.12.2017 №1043н».
9. Приказ Минздрава России от 31.12.2013 №1159н «Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг».
10. Приказ Минздрава РФ от 07.06.2019 №381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
11. Термины и определения WorldSkills Russia // brit03.ru/WorldSkills/glossary.pdf
12. Указ Президента РФ от 06.06.2019 №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» // Собрание законодательства Российской Федерации. - №23, 10.06.2019, ст.2927.



13. Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». - URL: <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/kadry>
14. Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». - URL: <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/tsifra>



UDC 61:614.23/.004.02 (061.3)

Kudrina V.G., Andreeva T.V., Goncharova O.V., Ekazheva P.S.

Russian Medical Academy for continuing professional education, Moscow, kudrinu@mail.ru

The role of professional competencies in the formation of the doctor information profile

Abstract. Qualification requirements are basic for the medical activity of the medical staff and have a concrete 'information trace' in the form of his professional competencies. We studied framework laws and estimated the opportunities for the evolution of information technologies inside the medical organization with the development of the skills approach.

Keywords: medical staff, qualification requirements, professional competences, professional standard, quality assurance in hospitals

