

Формирование профессиональных компетенций в сфере правового обеспечения здравоохранения

А.А. Гареев¹, Б.В. Муслов², А.А. Тыртышный^{2,3}

¹НП «Право в здравоохранении», ²НОУ ВПО «Российский новый университет», ³Центр медико-правового образования

Положения Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» требуют решения принципиально новых задач для участников профессиональной деятельности в сфере правового обеспечения здравоохранения. Прежде всего это решение актуальных задач для организаторов здравоохранения федерального, регионального и муниципального уровней – государственных и муниципальных служащих. К числу приоритетных профессиональных компетенций в сфере правового обеспечения здравоохранения закон относит компетенции по правовому обеспечению таких инновационных механизмов, как саморегулирование медицинской деятельности, государственно-частное партнерство в решении актуальных задач здравоохранения, экспертиза качества медицинской деятельности, правовое сопровождение клинических исследований, судебные и внесудебные способы урегулирования споров, защита прав пациентов и врачебного сообщества.

Ключевые слова: правовое обеспечение здравоохранения, защита прав пациентов, защита прав врачей, дополнительное профессиональное образование, медико-правовая направленность.

The statute of the Federal Act of the Russian Federation N323-F3, dated November 21, 2011, "On the Foundation of Health Protection of Citizens in Russian Federation", demands solutions for new tasks for professionals working in the sphere of legal support in the healthcare system. First of all, these are tasks for those who work in healthcare management at federal, regional and municipal levels. This statute defines priority professional competences in legal support for such innovative mechanisms as: the self-regulation of medical activity, state-private partnership in solving actual healthcare problems, expertise on the medical activity quality level, legal support of clinical trials, litigations and extrajudicial conflicts, protection of rights of patients and medical personnel.

Key words: healthcare legal support, protection of patient's rights, additional professional education, medico-legal direction.

Предполагается, что значительная часть требуемых компетенций у организаторов здравоохранения и руководителей медицинских учреждений будет сформирована в рамках получения дополнительного профессионального образования по программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Вместе с тем мониторинг содержания и практики реализации этих и других программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки показывает, что большинство образовательных учреждений проводят занятия в рамках таких программ собственными силами – не привлекая юристов, специализирующихся в практике правового обеспечения сферы здравоохранения. А методическое обеспечение сводится, как правило, к пересказу нормативных (чаще всего – подзаконных) актов или разбору кейсов.

Некоммерческое партнерство «Право в здравоохранении», Центр медико-правового образования и кафедра здравоохранительного права Российского нового университета проводили мониторинг реализации программ дополнительного профессионального образования в ряде регионов России в ноябре 2012 – январе 2013 г. В выборку были включены курсы и семинары, посвященные вопросам здравоохранительного права и курсы в сфере управления и финансирования системы здравоохранения, но в программе которых заявлены темы правовой направленности. Реализация данных курсов осуществлялась в период 2010–2012 гг., также мы включили в нашу выборку семинары, заявленные на 2013 г.

Выборка включает в себя 145 курсов, семинаров и тренингов медико-правовой направленности, реализуемых в России в трех крупных регионах – Москве, Санкт-Петербурге, Сибирском федеральном округе и других регионах. При обследовании рынка образовательных услуг медико-правовой направленности, предлагаемых в сети Интернет, мы использовали поисковую систему «Яндекс» и сайты организаций, заявивших программы дополнительного образования по исследуемой тематике.

Анализ первичных результатов мониторинга показывает, что значительная часть реализуемых тем являются общими и звучат примерно одинаково «Актуальные вопросы правового обеспечения медицинской деятельности» (20 программ из 145 анализируемых). К этой категории относятся и длительные программы (свыше 72 ч) с выдачей документов государственного образца.

Вместе с тем, анализируя содержание разделов программ семинаров, можно сделать вывод о том, что организаторы (авторы семинара) при общем названии касаются частных вопросов правового обеспечения медицинской деятельности (изменение в законодательстве, качество медицинской помощи, гражданско-правовой или уголовный процессы и т.д.).

Если проанализировать, каким темам чаще всего посвящены семинары, то можно отметить, что наиболее представлены программы, касающиеся менеджмента и финансирования системы здравоохранения (27 программ из нашей выборки). Как

мы уже отмечали, несмотря на то что данные курсы напрямую и не относятся к сфере здравоохранительного права, часть разделов этих программ посвящены вопросам нормативно-правового регулирования. На рынке образовательных услуг предлагается немало семинаров, рассматривающих вопросы контроля качества медицинской помощи и медицинских услуг, лицензирования, аккредитации лечебных учреждений. Это 25 программ из общего количества представленных в нашей выборке.

Определенная часть семинаров охватывает вопросы досудебного урегулирования конфликтных ситуаций, эффективного профессионального общения – 11 тем из 145, правильного оформления медицинской документации (договоров между медицинским учреждением и пациентом) – 9 программ из 145. Гражданскому и уголовному процессу в медицине посвящены 5 семинаров из 145. Встречаются программы, касающиеся прав пациентов, страхования ответственности врачей, защиты медицинской организации от необоснованных претензий пациентов, вопросов добровольного и обязательного медицинского страхования, других вопросов, которые мы не стали выносить в наш график.

Следует отметить, что семинары, темы которых касаются правового обеспечения отдельных областей медицины – стоматологии, косметологии, анестезиологии, репродуктивных функций, судебно-медицинской экспертизы, психиатрии и др., встречаются очень редко (1–3 программы от общего количества).

При анализе организаций, занимающихся проведением курсов и семинаров медико-правовой направленности, только 4 образовательных центра имеют право на ведение образовательной деятельности и выдают по окончании обучения документы государственного образца. Тематика проводимых семинаров (разделение на темы очень условно) представлена на рис. 1.

Первое, что следует отметить, в сегменте предлагаемых услуг доля вузов очень мала (2 вуза из 34 представленных организаторов обучения медико-правовой направленности). Это может быть вызва-

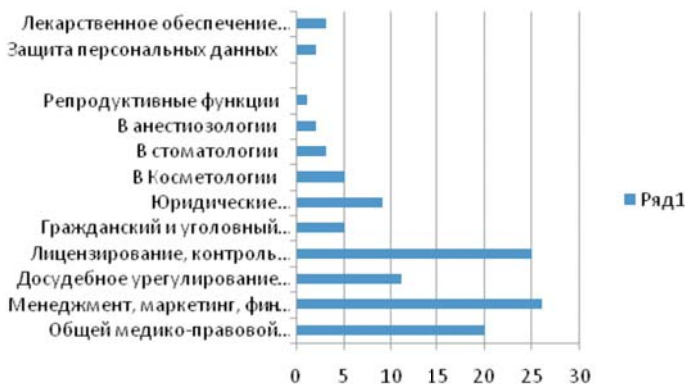


Рис. 1. Тематическое распределение программ обучения.

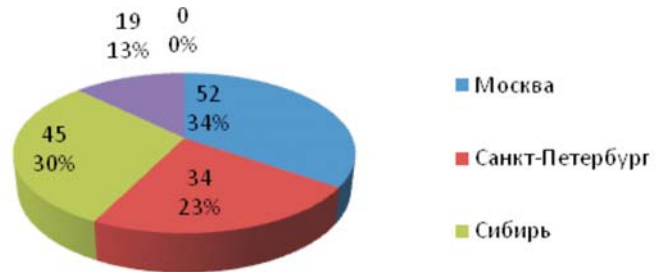


Рис. 2. Образовательные услуги по регионам.

но как ограниченностью предлагаемого материала, так и слабым продвижением в сети Интернет.

Рынок образовательных услуг можно разделить на 4 региона – Москва, Санкт-Петербург, Сибирский регион и другие города России (рис. 2).

Как видно на диаграмме, большинство семинаров проводится в Москве – 52% от общего количества представленных на рынке программ. Вторую позицию занимает Сибирский регион – 30%. Сибирь представлена такими городами, как Новосибирск, Екатеринбург, Томск, Омск, Пермь, Сургут, Тюмень. На долю Санкт-Петербурга приходится 23% проводимых программ. В остальных городах семинары организуются, как правило, если в них есть филиалы Медико-правовых центров или при участии Центров из других городов, являющихся основными поставщиками образовательных услуг медико-правовой направленности.

В европейской части России основная часть программ реализуется в Москве и Санкт-Петербурге, большинство слушателей стремится приехать на обучение в столицы. В Сибирском же регионе широко практикуются выездные семинары по городам региона, причем Центры, которые территориально располагаются в городах Сибири, также организуют выездные семинары и в Москве, и в других городах европейской части нашей страны.

Также необходимо отметить, что 18% от всех проводимых семинаров в Москве в 2011-2012 гг. были организованы и проведены всего один раз. Отсюда можно сделать вывод, что для компаний, организовавших данные семинары по вопросам здравоохранительного права, это не является основным видом деятельности, и при анализе качества содержания, методики и состава преподавателей этих курсов возникают опасения по поводу качества реализуемых программ.

Таким образом, нами выделены 8 крупных организаций, которые регулярно проводят в Москве обучающие семинары по вопросам медицинского права.

В Санкт-Петербурге крупными поставщиками программ являются две компании – Центр «Прогресс» и Петербургский медицинский форум. В Сибирском регионе выделяется Медико-правовой центр, созданный при Иркутском государственном медицинском университете для оказания образовательных, информационно-консультационных

и юридических услуг лечебно-профилактическим учреждениям, медицинским работникам и пациентам.

Отличительной особенностью Медико-правового центра Иркутского государственного медицинского университета является то, что он один из немногих реализует программу профессиональной переподготовки «Правовое обеспечение деятельности лечебно-профилактического учреждения» (576 академических часов).

Особенностью проведения семинаров в других городах России (Пенза, Н.Новгород, Йошкар-Ола, Чебоксары, Ростов-на-Дону, Сочи, Набережные Челны, Самара, Киров, Казань и др.) является то, что они носят, как правило, разовый характер, организуются крупными Центрами из других городов, специализирующимися на проведении семинаров по здравоохранительному праву (в частности, Центром медицинского права (Омск, Пермским правозащитным центром и др.), или различными заинтересованными в данной тематике организациями).

Таким образом, анализируя рынок образовательных услуг медико-правовой направленности, их организаторов можно разделить на две категории:

Первая категория - это образовательные Центры, имеющие лицензию на ведение образовательной деятельности, и основное направление их работы – организация и проведение курсов, семинаров, тренингов и др.

Вторая категория – это компании, не имеющие лицензии на образовательную деятельность и специализирующиеся на оказании юридических, медицинских, консалтинговых услуг, в число которых входит проведение консультационных семинаров, конференций и тренингов.

Важным показателем анализа деятельности центров является продолжительность занятий по предлагаемым программам (рис. 3).

Наиболее широко на рынке представлены однодневные семинары (длительность от 2 до 10 ч). На долю однодневных семинаров приходится 50% от общего числа представленных программ (72 из 145). Двухдневные семинары составляют 11% от общего числа заявленных. Доля трехдневных семинаров составляет 8%. По 6% доля семинаров, которые проходят 4 и 5 дней. 2% от общего числа курсов в нашей выборке составляют программы, рассчитанные на 6 дней.

Как видно из рис. 3, на рынке образовательных услуг медико-правовой направленности всего 3 программы длительностью 144 ч (что составляет 2% от общего числа) и 2 программы свыше 500 ч (1%). 11% от общего числа семинаров на нашей диаграмме – это семинары без указания продолжительности.

Наиболее представленными на рынке являются краткосрочные семинары (1–2 дня). Это связано с

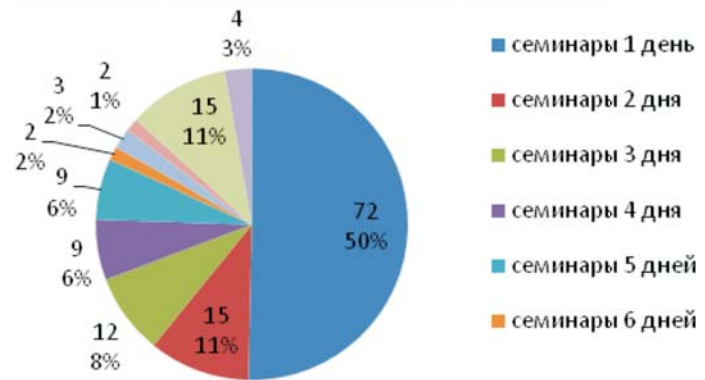


Рис.3 Продолжительность обучения.

тем, что собрать людей на такие семинары гораздо проще, и с организационной, и с временной стороны такой формат проведения наименее затратен.

Длительные курсы представлены на рынке не так широко, как краткосрочные программы, так как для их организации требуются определенные ресурсы: помещения, время (необходимо пять дней и более отсутствия на основной работе), размещение в гостинице (если это иногородние слушатели), что в свою очередь повышает стоимость участия, и многие другие факторы. Одним из препятствий для организации длительных курсов является то, что такие курсы предусматривают выдачу документов государственного образца, что неприемлемо для большинства компаний, занимающихся организацией семинаров, так как большая часть семинаров организуется не образовательными Центрами, а юридическими или медицинскими учреждениями, не имеющими лицензии на ведение образовательной деятельности.

Таким образом, подводя первичные итоги проведенного мониторинга, можно сделать вывод, что на рынке программ дополнительного профессионального образования не хватает семинаров, раскрывающих частные проблемы здравоохранительного права, касающихся практических аспектов правоприменения в здравоохранении. Прежде всего таких, как: правовое обеспечение экспертизы качества медицинской помощи, судебная и внесудебная защита врачебного сообщества и пациентов, правовое обеспечение клинических испытаний, саморегулирование медицинской деятельности и др.

Другой важнейшей проблемой является привлечение к преподаванию юристов-практиков сферы правового обеспечения здравоохранения, подготовка специалистов этой сферы в вузах по программам бакалавриата и магистратуры, проведение практико-ориентированных научных исследований аспирантами и докторантами и включение результатов этих исследований в тематику программ дополнительного профессионального образования.

Профессиональные стандарты как свод правил, регламентирующих в том числе этические вопросы профессиональной деятельности, необходимы

не только специалистам, оказывающим услуги в рамках определенного вида деятельности, но и получателям данной услуги [2]. Программы дополнительного профессионального образования медико-правовой направленности должны включать вопросы стандартизации профессиональной деятельности юристов сферы здравоохранения.

К числу основных мер профилактики правонарушений в сфере здравоохранения наряду с систематическим проведением выборочных проверок первичной медицинской документации, с комиссионным рассмотрением результатов работы в ОМС относится правовое информирование медицинских работников. Проведение профилактических бесед с работниками учреждений [1], в программах дополнительного профессионального образования медико-правовой направленности должны находить отражение темы превентивно-предупредительных мер в сфере правонарушений в области медицинской деятельности.

В качестве основных направлений деятельности по решению проблем подготовки юридических кадров в сфере правового обеспечения здравоохранения необходимо выделить [3]:

- межвузовское и межкафедральное взаимодействие в рамках здравоохранительного права;
- создание и развитие на юридических и медицинских факультетах профильных кафедр медицинского и здравоохранительного права;
- участие специалистов сферы правового обеспечения здравоохранения в апробации модели экспертно-методического центра в области юриспруденции, координация деятельности по сертификации экспертов в области права Национальной медицинской палаты;
- деятельность учебно-методической комиссии УМО по юридическому образованию вузов России по правовому обеспечению в сфере здравоохранения;

- координация деятельности Центра медико-правового образования и объединения участников профессиональной деятельности в сфере здравоохранения «Право в здравоохранении»;
- проведение научно-методических, практико-ориентированных конференций, обучающих семинаров для профессиональных медицинских ассоциаций и представителей юридических профессиональных объединений (адвокатов, следователей, судейского сообщества, государственных и муниципальных служащих сферы здравоохранения);
- укрепление связей с международными ассоциациями, приоритетно – в странах евразийского пространства.

Самостоятельным направлением решения проблем является научно-методическое и информационное сотрудничество представителей медицинского и юридического сообществ, дифференциация программ по различным медицинским специальностям и видам правового обеспечения сферы здравоохранения.

Литература

1. Гареев А.А. // Сборник тезисов докладов Международного конгресса по здравоохранительному праву стран СНГ и Восточной Европы (Москва, 7–9 ноября 2012 г.). М.: ИЦ «Интермедия», 2012. С. 49–51.
2. Муслов Б.В. // Сборник тезисов докладов Международного конгресса по здравоохранительному праву стран СНГ и Восточной Европы (Москва, 7–9 ноября 2012 г.). М.: ИЦ «Интермедия», 2012. С. 135–137.
3. Тыртышный А.А. // Сборник тезисов докладов Международного конгресса по здравоохранительному праву стран СНГ и Восточной Европы (Москва, 7–9 ноября 2012 г.). М.: ИЦ «Интермедия», 2012. С. 198–200.