

ИННОВАЦИИ – МОДЕЛЬ ДЕЛОВОГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Т. Н. Коваленко*, Е. А. Волокитина

*эксперт по внутренним аудитам (проверкам) СМК

**кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ПП
Уральская государственная медицинская академия

«Если у вас есть уникальная идея, не пройдет и двух недель, как конкуренты стянут ее». Это высказывание профессоров Стокгольмской школы экономики Кьелла Нордстрема и Йонаса Риддерстрале является сегодня актуальным для любой сферы деятельности.

В рыночных условиях никакие инвестиции не спасут образовательное учреждение, если оно не сможет обеспечить конкурентоспособность своей продукции и услуг. Основой конкуренции в современном интегрированном мире является контроль над инновациями, которые включают в себя две основные категории: качество и патенты.

Обе эти категории превосходят традиционные средства производства – сырье, рабочую силу и финансы, так как происходят из идеального блага каждого физического лица – идеально устроенного и абсолютно индивидуального человеческого мозга.

Исходным положением качества является концепция всеобщего менеджмента качества (TQM – Total Quality Management) организованная на требованиях международных стандартов ISO 9000:2000 (International Organization for Standardization, ISO) (далее стандарт ИСО).

Практика использования этих стандартов показала их применимость к различным областям деятельности.

Создание и внедрение системы менеджмента качества (СМК) образовательного учреждения в здравоохранении на основе стандарта ИСО является серьезной инновацией. Это требует нетрадиционных подходов к ее решению.

Во всем мире образование, направленное на формирование у медицинских специалистов не только определенных знаний и умений, но и способностей применения их в практической деятельности, реальном деле при создании новой конкурентоспособной продукции или медицинской услуги.

Потребителями медицинских специалистов являются самые разнообразные по организационно-правовой форме учреждения здравоохранения. Это и научно-исследовательские, лечебные, диагностические центры, больницы разного уровня подчинения, все больше появляется в медицинском секторе рынка частных клиник. Выпускники медицинских образовательных учреждений в современных рыночных условиях должны быть решающим фактором в конкурентной борьбе за успех бизнеса любого медицинского учреждения.

Здравоохранение является специфичной областью деятельности, поэтому международное медицинское сообщество совместно со специалистами в области качества, делают попытки приблизить требование международного стандарта, указанного выше, к организационным моментам в управлении лечебно-профилактическим учреждением.

Международный документ ИСО/ИВА 1:2005 «Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в организациях здравоохранения» использует модель процессного подхода и прописывает требования к ней. Модель учитывает специфику организаций здравоохранения и «потребителем» в ней, согласно терминологии ИСО/ИВА 1, является пациент/клиент. Этот документ, утвержден соглашением международного семинара (International Workshop Agreement - IWA). Его первое издание относится к 2001 году. Новая версия принята в 2005 году на семинаре, организованном под эгидой ИСО объединенным комитетом Американского общества по качеству (ASQ) и международной промышленной ассоциацией (AIAG), ориентированной на оказание содействия автосборочным компаниям.

Внедрение стандарта ИСО 9001:2000 в подведомственных медицинских организациях предприятиям автомобильной промышленности явилось одним из мероприятий, направленных на улучшение качества медицинского обслуживания в этом секторе при одновременном снижении стоимости услуг. Предприятия автомобильной промышленности являются крупными работодателями, располагают не одной тысячей организаций здравоохранения и постоянно осуществляют программы по профилактике и охране здоровья служащих.

Несмотря на то, что основным результатом деятельности медицинского образовательного учреждения являются услуги по подготовке квалифицированных медицинских специалистов, имеющих представление о СМК, они все, находясь в условиях конкуренции, должны конкурировать на ниве знаний, воплощенных в охраняемые результаты интеллектуальной деятельности, и уметь управлять такими результатами.

При создании СМК медицинского образовательного учреждения в соответствии с разделами ГОСТ Р ИСО 9001-2001 «Системы менеджмента качества. Требования» (далее Требования) одним из бизнес-процессов жизненного цикла продукции может быть процесс «Управление интеллектуальной собственностью». Такой процесс корреспондируется с разделом 7 «Процессы жизненного цикла продукции» Требования, в частности с разделом 7.3 «Проектирование и разработка».

Интеллектуальная революция в области медицины хорошо прослеживается с древних времен до сегодняшнего дня. К первой интеллектуальной собственности, говоря сегодняшним языком, относят способ лечения внушением, способ бальзамирования трупов, иглоукалывание, простейшие хирургические инструменты. Эта интеллектуальная собственность не охранялась патентами, имена их создателей неизвестны, но, тем не менее, она реально существовала и сыграла значительную роль в развитии

медицинских технологий. Ярким примером может быть эволюция в технологии фиксации отломков костей от использования гипсовых повязок до современных конструкций наружных фиксаторов с использованием электронных блоков. Первый наружный фиксатор был заявлен Дж. Биттнером, имел название «Шина для репонирования перелома» и охранялся на территории США Патентом № 2,055,024.

К результатам деятельности образовательных медицинских учреждений в условиях конкуренции относится научно-техническая продукция, интегрированная продукция на базе научно-технической продукции и образовательных услуг, учебно-методическая продукция. Такие результаты подпадают под действие четвертой части Гражданского кодекса Российской Федерации (ГК РФ), регулирующей правовые отношения в сфере интеллектуальной деятельности, в частности касающиеся интеллектуальной собственности, охраняемой патентами.

Процедура «Управление интеллектуальной собственностью» должна начинаться с проведения патентных исследований (ПИ), которые регламентирует ГОСТ Р 15.011-96 «Система разработки и постановки продукции на производство». Эти исследования позволяют медицинским специалистам выявить релевантные источники информации, характеризующие уровень развития в ретроспективе тематического направления и являющиеся для разработчиков предвестниками охранных способностей разработок.

Объектами патентных прав в области медицины могут быть изобретения, полезные модели и промышленные образцы в соответствии с нормами Главы 72 «Патентное право», части 4 ГК РФ.

При этом законодатель предусмотрел объекты, которые не могут быть объектами патентных прав. К таким объектам относятся:

- способы клонирования человека;
- способы модификации генетической целостности клеток зародышевой линии человека;
- использование человеческих эмбрионов в промышленных и коммерческих целях;
- иные решения, противоречащие общественным интересам, принципам гуманности и морали.

Наряду с этим не являются изобретениями:

- открытия;
- научные теории и математические методы;
- решения, касающиеся только внешнего вида изделий и направленные на удовлетворение эстетических потребностей;
- правила и методы игр, интеллектуальной или хозяйственной деятельности;
- программы для ЭВМ;
- решения, заключающиеся только в предоставлении информации.

Процедура «Управление интеллектуальной собственностью» должна предусматривать и различные подходы в правовой охране таких результатов, как способы лечения в виду того, что такой объект правовой охраны характерен лишь для РФ. Медицинские специалисты зарубежных стран используют для информации мировой общественности о своих разработках нормы авторского права.

Систематизация и стандартизация в здравоохранении в частности по введению в оборот новых медицинских технологий, изделий медицинского назначения, лекарственных средств осуществляется на основании административных регламентов, позволяющих получать регистрационные удостоверения. Этому способствует составление комплекта документов определенной структуры и направление его в органы осуществляющие регистрацию и легализацию новых разработок.

Таким образом, концепция TQM предполагает наличие в медицинском образовательном учреждении четко и ясно сформулированных миссии и стратегических целей в отношении внедрения СМК и правовой охраны разработок. Эти категории позволят достичь в его деятельности выдающихся результатов с помощью обычных сотрудников, направив в нужное русло работу умов, для достижения успехов в бизнес-процессах. Кроме того, они открывают большие возможности как в образовательном процессе, так и в международном сотрудничестве с вузами других стран.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ОЦЕНКЕ ЗНАНИЙ ПО МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ОБУЧЕНИЯ

А.С. Козлов, В. Д. Гвоздевич, Н.Л. Кернесюк, Л.Ф. Сысоева,
А.В. Гетманова, А.А. Шаныгин, М.Р. Хасанов

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Уральская государственная медицинская академия Росздрава

В связи с переходом в Российской Федерации к Болонской системе оценивания знаний с последующей целью выдавать дипломы европейского образца по всей России появилась необходимость внедрять балльно-рейтинговую систему в оценке качества обучения.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии балльно-рейтинговая система была внедрена ещё задолго до принятия единого стандарта для академии и с его появлением в значительной мере преобразилась.

Для знакомства студентов с методикой оценивания уровня знаний, использовали весь информационный ресурс – от размещения на стендах, сообщения на вводных лекциях и занятиях до создания сайта кафедры (<http://operativka.ucoz.ru>) на бесплатном хостинге uCoz, где создание сайта с небольшими доработками по стандартному шаблону занимает от 30 минут. Данный хостинг был выбран прежде всего из за большого числа функций, которые могут найти применения при доведении информации до студентов. На сайте оперативной хирургии создан файловый архив, где хранится вся