

# СТАР: ЧТО ДЕЛАТЬ?



**В.К. Леонтьев, вице-президент СТАР, академик РАМН, профессор**

**Осенью этого года в нашей Ассоциации в соответствии с Уставом СТАР состоятся очередные выборы.**

## Что показали прошедшие 2,5 года?

Итоги подводить рано, но основная картина уже ясна. На мой взгляд, серьезного прорыва, развития и усиления роли СТАР не произошло. Не помогло ни назначение 10 Вице-президентов, ни серьезная замена кадров. Не улучшилась совместная работа с Минздравом РФ, взаимосвязи и отношения с ЦНИИС и МГМСУ, с ректорами ВУЗов, с территориями.

Несколько снизился уровень взаимоотношений с крупными фирмами, меньше стало реальных совместных проектов, не улучшилось финансовое положение Ассоциации, не удалось наладить систему сбора членских взносов, улучшить членство в СТАР, запустить новые проекты.

Вместе с тем, нет и каких-либо серьезных видимых признаков ухудшения работы Ассоциации или падения её престижа. На местах осталось большинство функционеров Ассоциации, работников её аппарата. Регулярно проводится региональная Программа СТАР, ее наградная Программа, Программа чемпионатов. Сделаны серьезные шаги по улучшению Школьной стоматологии, по пересмотру СанПинов.

Есть и некоторые потери. Перестал быть ежегодным съезд СТАР, пересмотрена и, на наш взгляд, нерационально, система бухгалтерского учета, отчетности и налогообложения, не проведена давно намеченная информатизация СТАР, длительно СТАР работала нелегитимно из-за затянувшейся перерегистрации. Наконец, руководство СТАР отказалось от заявки на проведение Конгресса FDI в Москве, не согласовав это действие ни с Правлением, ни с Советом Ассоциации.

Но главное, чего не произошло в последние 3 года – не появилось новой Программы СТАР, не возникло новых направлений и методов работы, не найдены новые пути борьбы за интересы, права и корпоративные цели нашего сообщества.

Причин этому много. В 2003-2008 гг. практически был невозможен рабочий контакт с Минздравсоцразвития РФ из-за полного отсутствия понимания между его руководством и медицинской общественнос-

тью. В Минздраве не был назначен главный специалист, практически отсутствовали контакты между административным и профессиональным управлением. С административными органами нельзя было решить ни одного вопроса. Особую остроту создавало резкое усиление коррупции в сфере здравоохранения, бюрократизм, незащищенность и несправедливость врачебного сословия, резко снизилась компетентность чиновников Минздравсоцразвития. Одновременно возросло давление аппарата чиновников, в том числе в значительной мере необъяснимого и не рационального, на руководителей медицинских учреждений. Так, например, посмотрите на систему закупок медицинских изделий по тендерам, на систему заключения арендных договоров для государственных организаций, на полную несправедливость руководителей учреждений перед руководством по всем вопросам, на игнорирование интересов и даже мнения профессионалов по технологическим проблемам. Сейчас вновь делается попытка введения вместо всем понятной аккредитации медицинских учреждений, в которой могут быть прописаны любые проблемы, некоего «порядка» приема и лечения пациентов, официальной регистрации медицинских технологий профилактики и лечения, хотя этот вопрос практически автоматически может быть решен на профессиональном уровне (запросить мнения специалистов и профессиональных Ассоциаций). К сожалению, конца этому не видно. Беда в том, что сложность решения этих проблем неизбежно ведет к усилению коррупции, нерациональной трате средств, появлению чувства безнадежности.

На наш взгляд, в здравоохранении гораздо важнее другие проблемы. Пора, наконец, государству решить – какое здравоохранение нужно стране: платное, бесплатное, или другой вариант. Без этого нельзя создать новой концепции развития или реформы отрасли. Необходимо повысить роль врачей, руководителей медицинских учреждений, начать реальное внедрение врачей общей практики, систем профилактики, диспансеризации, разработать для этого экономические, финансовые, кадровые механизмы и многое-многое другое.

## Как же работать в таких условиях профессиональным Ассоциациям?

В описываемых условиях должна быть разработана новая стратегия и тактика их работы. Нам представляется, что необходимо коренным образом сменить направления и методы действий. **Главным стратегическим направлением должно стать резкое повышение активности работы через новые и более многочисленные каналы** – через Думу, Комитет по здравоохранению, Общественную палату, аппарат Президента, Правительственные органы и общественные организации. Для такой работы необходимо намечать конкретные цели и задачи по изменению, решению, отмене, пересмотру или разработке тех или иных приказов, Положений, Постановлений. Для этого нужно проводить серьезную юридическую, профессиональную, социальную, экономическую и финансовую проработку проблем и, будучи хорошо подготовленным, выходить с новыми предложениями во все доступные каналы решений. Это должно стать новым медико-социальным и профессиональным направлением работы СТАР. Его целесообразно проводить совместно с Российским медицинским обществом, Торговой палатой и другими заинтересованными органами.

**Другим важным направлением** работы должно стать проведение полной информатизации всей стоматологической корпорации страны и извлечения из этого максимальной пользы как в профессиональном, так и в организационном, управленческом, коммерческом и других планах.

**Третьим важным направлением** должно стать резкое расширение членства в СТАР во всех регионах страны, повышение активности членов Ассоциации, налаживание системы членских взносов и улучшение финансового состояния СТАР.

**Четвертым важным направлением** работы должно стать улучшение и усиление постдиплома в стране, в том числе возврат к проекту Национальной Академии Постдипломного образования с внесением в него необходимых коррективов и поправок, внедрения в работу методов дистанционного обучения (телемедицины), накопительной системы и др.

Можно предложить еще ряд других важных направлений, но и объем уже сказанного достаточно велик.

## Неизбежно станет вопрос. Если предложенное здесь будет рассмотрено и принято - кто и каким способом будет это выполнять?

Думаю, коренным образом надо изменить систему разработки решений, механизма их подготовки и выполнения. Для этой цели нужны новые люди, специалисты и методы работы, в том числе лоббирование. Как это делать – не тема настоящей статьи. Однако можно сказать уверенно для дальнейшей успешной работы СТАР и развития Ассоциации нужна новая Программа, рассчитанная на длительный срок, и достижимые стратегические цели, которые должны быть тщательно продуманы, выверены, согласованы как с корпоративными интересами стоматологов, так и с интересами медицинского сообщества, пациентов и должны соответствовать интересам государства.

Что касается новых кадров, то достаточно точно можно сказать, кто не подходит для этой цели в работе СТАР. Это не должны быть руководители крупных государственных медицинских организаций. Они не способны к такой работе, так как зависимы от чиновников, госаппарата и не могут при необходимости им противостоять. В руководство СТАР должны быть выдвинуты активные, инициативные, независимые, контактные, авторитетные, способные, некорумпированные люди, искренне заинтересованные и способные работать во имя корпоративных интересов. Таких кандидатов надо искать, воспитывать, поощрять, выдвигать, заботиться о них. У нас такие есть.

Обязательно необходимо поднять авторитет региональных Ассоциаций, во многих из них надо переизбрать руководство, привлечь новых руководителей и функционеров. Не секрет, что значительная часть Ассоциаций регионов работают слабо и виновны в этом, в первую очередь, пассивность, слабый авторитет, низкая активность руководителей.

Таким образом, для дальнейшего развития СТАР, повышения ее действенности в защите интересов стоматологов России, улучшения качества стоматологической службы и стоматологической помощи населению, решения социальных проблем и вопросов достойной жизни, стоматологической корпорации России необходимо резкое изменение ее политики, активности и методов работы, смена руководителей, повышение независимости их действий, более тесная взаимосвязь и взаимодействие с различными ветвями власти, органами управления, с другими общественными организациями, а также более тесное сплочение рядов Ассоциации, усиления членства и активности.

**13 - 15 мая 2009 года**  
г. Ханты-Мансийск  
Конгрессно-выставочный центр «Югра-Экспо»

**Специализированная выставка  
«Все для здоровья»**

Организатор выставочного мероприятия:  
ОАО Окружной выставочный центр «Югорские контракты»

**ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ВЫСТАВКИ:**

- МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ТЕХНИКА
- ФАРМАЦЕВТИКА
- ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
- ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА
- ОПТИКА
- МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ
- КРАСОТА и ЗДОРОВЬЕ
- СТОМАТОЛОГИЯ
- САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Приглашаем Вас принять участие в работе специализированной выставки «Все для здоровья» и в предлагаемой деловой программе

628000, Россия, Тюменская область, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 19.  
Тел./факс (3467) 359-587, 359-598, E-mail: expo\_hmao@wsmail.ru, expo\_expo@wsmail.ru  
WEB URL www.yugcont.ru