

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ИНСТИТУТ КОНФУЦИЯ

РОССИЙСКО-КИТАЙСКИЕ ОТНОШЕНИЯ: СИБИРСКИЙ АСПЕКТ

**Материалы международной научной конференции
1–2 декабря 2016 года**

Отв. ред. В.П. Зиновьев

Томск
2017

- кн. 4, с. 259-280 (99-120); кн. 5, 315-338(121-144); кн. 6, с. 399-418 (145-164)
6. История Российской иерархии, собранная Новгородской семинарии префектом, философии учителем, соборным иеромонахом Амвросием. – М.: Синод. тип., ч.2. – С. 821 с разд. паг.
 7. Киктенко В.О. Источники по истории Российской Духовной Миссии в Пекине в фондах Института рукописей НБУВ (Джерела з історії Російської Духовної Місії в Пекіні у фондах Інституту Рукопису НБУВ) // Східний світ. Київ, 2002, № 2.2001. – с. 84-91

“ПЛАН КОМПЛЕКСНОЙ РЕФОРМЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В КНР”. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

В.В. Статюха

*Национальный исследовательский Томский государственный
университет*

В первой декаде 2016 года муниципалитетом Пекина был издан "План комплексной реформы государственных медицинских учреждений Пекина". В тестовом режиме в одном из медицинских учреждений Пекина были проведены пробные исследования. Основываясь на ранних результатах исследования, было составлено общее представление о стадиях реформирования муниципальных больниц: выявлены основные принципы и цели реформы, ключевые задачи и базовые мероприятия. Стремление достигнуть значительного прорыва в данной области, привело к необходимости проведения ряда вспомогательных реформ.

В целях реализации указа государственного совета "Руководство по проведению всеобъемлющей реформы городских муниципальных больниц" (приказ госсовета №38 от 2015 года) необходимо было разработать подробный и развернутый план реформ. Его основными задачами стали: полная реализация

государственных обязательств в сфере здравоохранения, сохранение ключевой роли и специфики общественных городских больниц, реформы в сфере оплаты труда медработников, упорядочение структуры медицинского обслуживания. Прежде всего, необходимо создать базу данных для системы здравоохранения, которая охватит в равной степени сельское и городское население, что впоследствии поможет сформировать современную медицинскую информационную систему и подтолкнуть к активному реформированию общегородскую медико-санитарную систему.

Большое значение придается осуществлению всеобщей реформы "2323", а именно формированию эффективной системы управления системой здравоохранения. Важно сократить отставание механизмов регулирования системы медицинского страхования, механизма ценообразования, механизма инвестиционной поддержки медицинских учреждений, а также продолжать реформы системы оплаты труда медицинских работников, создавать ступенчатую систему диагностики и лечения.

Согласно плану реформ было установлено пять главных задач. Первым этапом является создание рационального и продуманного механизма формирования заработной платы медицинского персонала. Необходимо всецело искоренить систему, в которой доктор может злоупотреблять своим положением ради повышения своего собственного дохода, что позволит в дальнейшем постепенно урегулировать цены на медицинское обслуживание. В рамках реформы медицинского страхования необходимо постепенное дифференцированное вложение государственных инвестиций в эту сферу. Должен осуществляться эффективный контроль за ростом расходов на медицинские услуги. Общий рост расходов на здравоохранение в регионе не должен превышать темпы роста ВВП региона.

Исследования показали, что многоступенчатая система диагностики и лечения имеет большой успех. Закрепление собственных уникальных функций за разными государственными

медицинскими учреждениями, позволит сделать систему более прозрачной, и порядок медицинского обслуживания достигнет положительной динамики. В формировании ступенчатой системы диагностики и лечения основное место уделяется осмотру больного, а затем его двустороннего направления к узким специалистам и своевременному и действенному лечению.

План реформ предлагает разбить основные цели на двадцать подзадач, выполнение которых будет более реальным и прозрачным. Важную роль занимают задачи в системе управления: необходимо создать новую многоступенчатую систему управления в медицинской сфере. Создание такой современной системы даст возможность расширить полномочия нижестоящих медицинских учреждений в таких аспектах, как взаимодействие внутри коллектива, распределение обязанностей и ресурсов, режим работы учреждения. Необходимо оказать содействие в создании новой системы управления государственных больниц. Стоит обратить внимание на то, что государство изменит свои полномочия в данной сфере, т.е. согласно данному пункту, государство возьмет на себя полномочия руководства, защиты, управления и контроля в муниципальных больницах, в целях содействия централизованному управлению. Для грамотной оценки эффективности работы отрасли, необходимо установить жесткие стандарты, установить критерии оценки эффективности в отрасли, чтобы повысить общественное благосостояние. Улучшение системы аттестации государственных медицинских учреждений, а также объединением системы материального стимулирования и системы аттестации, чтобы поощрение получали именно те специалисты, чья работа соответствует стандартам и качественно повышает уровень медицинского обслуживания. Нужно сделать акцент на защите всестороннего контролирующего механизма медицинского обслуживания от коррупции и взяточничества. Важно обеспечить открытый доступ к информации той или иной больницы для того, чтобы возросло доверие пациентов к докторам и медицине в целом.

Для совершенствования непосредственно механизма функционирования больниц требуется разрушить систему, в которой доктор может злоупотреблять своим положением ради повышения своего дохода, необходимо принять радикальные меры, чтобы способствовать созданию нового функционирующего механизма. Ключевая задача – это содействие структурной перестройке, а также выгодным изменениям механизма.

Планируется ликвидировать начисления за фармацевтические услуги и начать осуществлять транспарентные закупки, для того, чтобы разделить фармацевтические и терапевтические услуги, что в свою очередь позволит провести корректировку цен. Необходимо оказать содействие трем взаимосвязанным реформам: реформе разделения фармацевтики и оказания медицинских услуг, реформе цен на медицинское обслуживание и реформе транспарентных закупок медикаментов. Искоренение механизма, в котором медицинские препараты продает врач, будет способствовать реализации плана по отделению фармакологии от городских больниц. Необходимо повысить инвестиционную привлекательность системы, чтобы привлечь поток инвестиций, которые в свою очередь, помогут реализовать взятую на себя задачу по увеличению инфекционных и психиатрических медицинских учреждений.

В системе оплаты труда медицинского персонала планируется внедрение инновационной системы менеджмента, улучшение системы распределения заработной платы и действующего механизма поощрения сотрудников. Важно рассмотреть и утвердить план по повышению оплаты труда исходя из производительности, чтобы пропорционально оценить степень участия и эффективность каждого медицинского работника.

Существует необходимость в оптимизации размещения и структурирования государственных медицинских учреждений. Ключевая задача заключается в упорядочение системы приема пациентов, в повышении эффективности использования ресурсов, также необходимо улучшить бытовые условия в пунктах приема пациентов. Для осуществления этих задач требуется

создать рациональную систему распределения медицинских ресурсов и обслуживания, разработать план по созданию региональной системы медицинских услуг, рассредоточить ресурсы по медицинским округам согласно спросу, расширить возможности и потенциал медицинских учреждений административных суб-центров.

Надежной опорой для реформ и гарантией успешного реформирования должна стать подготовка качественных специалистов, развитие науки и информатизация. Необходимо использовать особенности региональных центров и их ресурсные преимущества в обучении кадров, развитии медицинской и проведения информатизации системы. Есть необходимость в совершенствовании системы подготовки кадров, чтобы поддержать изменения системы, которые естественно затронут и модель подготовки молодых специалистов. Необходимо создать все условия для создания сплоченного и профессионального штата медицинских работников, воспитать высококлассных сотрудников, в которых нуждаются реформы. Существует необходимость совершенствования научно-технической базы в медицинской сфере, чтобы укрепить академическую китайскую науку и ее влияние за рубежом и внутри КНР. Это поспособствует обмену научно-техническими достижениями и даст возможность внедрения нового медицинского оборудования. Создание единой информационной базы медицинских учреждения и электронного стандартизованного архива о состоянии здоровья пациентов, баз данных с историями болезней будет содействовать взаимному обмену медицинскими данными в масштабе страны.

После опубликования "Плана реформ", все министерства обязаны распределить между собой обязанности по выполнению данной реформы и детально распланировать задачи на год. Городское правительство будет работать над укреплением механизмов для стимулирования, мониторинга и анализа, аттестации, надзора и обеспечения того, чтобы реформа достигла желаемых результатов.

ПРИМЕЧАНИЯ:

1. 2016 医改最新消息: 北京出台医改新方案 医务人员不纳入编制 // Kuaiji.com URL: <http://www.kuaiji.com/news/3112218> (дата обращения: 10.10.2016).
2. 2016 年新医改方案公布 (2016 版) // ishuo.cn URL: <http://www.ishuo.cn/show/189203.html> (дата обращения: 10.10.2016).
3. 2015 年医疗卫生事业发展报告 // china.com.cn URL: http://www.china.com.cn/guoqing/2015-12/29/content_37414979.htm (дата обращения: 10.10.2016).

ПОСОЛЬСТВА И. ПЕТЛИНА И Ф. БАЙКОВА В КИТАЙ: НЕСОСТОЯВШИЙСЯ КОНТАКТ

А.В. Суворова

Национальный исследовательский Томский Государственный университет

Китай и Россия - это две ведущие мировые державы, которые связаны между собой 400-летней историей, что, во многом, обусловлено географической близостью этих держав. Но, несмотря на географическую близость, это две абсолютно разные цивилизации: Китай - конфуцианско - китайская цивилизация, Россия - славянско - православная. Различия между этими двумя государствами огромны, они проявляются в: разном национально - этническом составе, в менталитете, разное культурно - историческое развитие, поэтому сложно выявить общие черты. Но несмотря на это различие, Россия и Китай будут продолжать взаимодействовать друг с другом.

Для культурного, экономического и политического сближения двух держав, уже с XVII века государства стали отправлять посольства. Самыми знаменитыми русскими посольствами в Китай были посольства Ивана Петлина и Фёдора Байкова. Но результаты этих посольств оказались неудачными. Одной из задач данной работы является выявление причин неудач этих миссий.