



Учредитель Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

С Днем Защитника Отечества!



VIVAT!

Премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники присуждена заведующему кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского СПбМАПО профессору **Александру Евгеньевичу Борисову** и д.м.н. профессору кафедры хирургии им. Н.Д.Монастырского СПбМАПО **Виктору Анатольевичу Кащенко**

за разработку и внедрение в клиническую практику новых технологий лечения портальной гипертензии и кровотечений из варикозных вен пищевода.

Постановление Правительства РФ № 221 от 10.03.2009 г.



На заседании ученого совета Академии лауреатов А.Е.Борисова (снимок слева) и В.А.Кащенко поздравляет и.о. ректора д.м.н. О.Г.Хурцилава

За многолетний добросовестный труд Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

награжден заведующий кафедрой детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии СПбМАПО



д.м.н. профессор Эдмонд Георгиевич Эйдемиллер

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 632-п от 21.05.2009 г.



К 125-летию Академии

Даты



1 (13) февраля — 140 лет со дня рождения зав. кафедрой патологической анатомии ЛенГИДУВа (1921–1941 гг.) з.д.н. РСФСР д.м.н. профессора Федора Яковлевича Чистовича (1870–1942)



11 (24) февраля — 155 лет со дня рождения зав. гинекологическим отделением Клинического института Великой княгини Елены Павловны (1891–1917 гг.) доктора медицины, заслуженного профессора, одного из создателей петербургской акушерско-гинекологической школы Дмитрия Оскаровича Отта (1855–1929)



6 марта — 135 лет со дня рождения зав. кафедрой бактериологии ЛенГИДУВа (1917–1950 гг.) з.д.н. РСФСР чл.-корр. АН СССР д.м.н. профессора Георгия Дмитриевича Белоновского (1875–1950)

Основные итоги работы за 2009 г. подведены в отчетах руководителей каждого направления деятельности Академии и опубликованы в этом же номере газеты. Чтобы не повторяться, отмечу лишь, что планы и задачи на 2009 год, утвержденные ученым советом, выполнены. Академия развивалась в соответствии с утвержденной концепцией развития и планом антикризисных мер.

Мы успешно провели лицензирование нашей клинической деятельности на последующие 5 лет.

Выполнение ключевых показателей деятельности, определенных Министерством здравоохранения и социального развития РФ, по оценке министерства за I-III

кварталах 2009 г., составляет 97%. Итоги работы за год будут подведены и оценены министерством в I квартале 2010 г., но есть все основания полагать, что оценка работы коллектива Академии будет положительной.

Основные задачи в части клинической деятельности Академии следующие:

1. Выполнение государственного задания по оказанию ВМП. Доведение количества квот до 2000.
2. Расширение спектра и повышение качества оказываемой медицинской помощи тематическим пациентам, подготовка материально-технической базы и кадрового состава для лицензирования новых

высоких технологий в медицинскую науку и практику.

6. Развитие и поддержка сложившихся научных школ в Академии, многие из которых являются ведущими в России.

7. Активное развитие международных связей и совместных с ведущими образовательными учреждениями страны и мира проектов.

В административной и хозяйственной деятельности в 2010 г. следующие задачи:

1. Обеспечение бесперебойной работы всех структурных подразделений Академии.
2. Обеспечение безопасной эксплуатации и содержания в исправном состоянии зданий, сооружений, оборудования.

Итоги работы Академии в 2009 году и основные направления деятельности и задачи на 2010 год

И.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хурцилава



кварталы 2009 г., составляет 97%. Итоги работы за год будут подведены и оценены министерством в I квартале 2010 г., но есть все основания полагать, что оценка работы коллектива Академии будет положительной.

Подробно остановлюсь на планах и задачах на 2010 год и долгосрочную перспективу.

Основные направления нашей работы — ОБРАЗОВАНИЕ. НАУКА. КЛИНИКА.

Основными задачами на 2010 г. в части образовательной деятельности Академии считаю следующие:

1. Выполнение государственного задания по обучению врачей-слушателей, клинических интернов и ординаторов, медицинских сестер.
2. Повышение качества образования. Здесь требуется уделить особое внимание следующим аспектам:

— Оптимизация работы кафедр через внедрение новых технологий в образовательные процессы.

— Повышение дисциплины на учебных циклах и улучшение качества учебных программ. Подготовка и проведение новых учебных циклов.

— Внедрение информационно-аналитической системы в образовательные процессы. Введение регистра обучающихся, что даст нам полную картину: кто, когда, в каком объеме и с какими результатами у нас обучается.

— Внедрение новых информационных технологий в области дистанционного обучения и контроля знаний.

— Подготовка профессорско-преподавательского состава для собственных нужд и других образовательных учреждений России.

3. Проведение аккредитации и лицензирования образовательной

профилей ВМП (ортопедия и эндопротезирование, урология):

- открытие новой операционной абдоминальной хирургии;
- расширение кардиохирургического отделения;
- расширение реанимационного отделения;
- дальнейшее развитие клинических подразделений на базе МПЦ;

— активное внедрение инновационных технологий в клинко-диагностическую работу;

— расширение материально-технической базы (дооснащение ангиографического кабинета, операционной и ОРПТ);

— переход клиники к электронной истории болезни на всех отделениях.

Основные задачи в части научной деятельности Академии следующие:

1. Выполнение всех требований, как количественных, так и качественных, предъявляемых к научной работе Минздравсоцразвития России.

2. Создание условий для проведения НИР с применением высоких технологий. Преодоление разрыва между наукой и практическим здравоохранением, создание совместно с коммерческими структурами высокотехнологичных проектов.

3. Внедрение результатов научной деятельности в хозяйственный оборот и практическое здравоохранение. Результатом проводимых научных исследований должна быть не только кандидатская или докторская диссертация, но и получение патента и разрешения на применение новой технологии.

4. Привлечение научных работников к клинической и учебной работе.

5. Проведение конференций и семинаров, посвященных внедрению

3. Планирование, учет и контроль всех расходимых материалов и ресурсов.

4. Обеспечение охраны труда и соблюдения правил пожарной безопасности.

5. Своевременное материально-техническое обеспечение клинической, образовательной и научной деятельности.

Финансовая деятельность в 2010 г.

1. Расширение системы планирования. Планирование и мониторинг деятельности подразделений Академии должны охватывать не только финансовые поступления, но и комплексные (в т.ч. количественные и качественные) показатели всей деятельности конкретного подразделения, а не направления в целом.

2. Создание ежемесячной отчетности по реперным точкам (ОЦИ-ФРОВКА) в виде целевых показателей о выполненных услугах. Считаю целесообразным отслеживать объемы выполненной работы в натуральных единицах не только для подразделений клиники, но и установить показатели отчетности для кафедр.

3. Оперативное, ежемесячное выявление отклонений фактически достигнутых показателей от запланированных и управление изменениями.

4. Создание эффективной системы мотивации на основе показателей результативности подразделений. Нацеливание подразделений на достижение результата, а не только увеличение дохода.

В 2010 г. при расчете дополнительной заработной платы вспомогательному, инженерно-хозяйственному и административному персоналу за счет средств внебюджетной деятельности мы планируем уйти от установления процен-

Окончание на с. 2.

Итоги работы Академии в 2009 году и основные направления деятельности и задачи на 2010 год

И.о. ректора СПбМАПО д.м.н. О.Г.Хуршилава

Окончание. Начало на с. 1.

тов от доходов обслуживаемых подразделений и привязать уровень их зарплаты к изменениям заработной платы непосредственных исполнителей.

А в части мероприятий по повышению уровня заработной платы среднего медицинского персонала — установить нормативы отчислений в фонды данной категории персонала из средств на заработную плату в соответствующих подразделениях.

5. Автоматизация всех сфер деятельности, которая сейчас активно ведется в Академии, позволит анализировать сложившуюся ситуацию в он-лайн режиме и оперативно принимать обоснованные управленческие решения.

Основными задачами в части кадровой работы Академии считают следующие:

1. Развитие корпоративной культуры — поддержание социально-психологического климата, в котором ценится вклад каждого работника в общее развитие Академии, позволяющего работникам совершенствовать свои профессиональные навыки, а их энтузиазм и развитие вознаграждаются всесторонней поддержкой и доверием. Одним из показателей успешной организации корпоративной культуры считается ее способность

привлекать, заинтересовывать и удерживать талантливых сотрудников. Корпоративная культура Академии должна органично сочетать в себе передовые технологии менеджмента и сложившиеся традиции.

2. Проведение аттестации рабочих мест на предмет выявления профессиональной вредности и обоснования предоставления льгот и компенсаций.

3. Проведение аттестации работников. Организация и мониторинг повышения квалификации персонала. В Академии должны трудиться лидеры направлений, лучшие специалисты, знаниям и опыту которых безоговорочно доверяют и обучающиеся у нас медицинские работники, и пациенты.

4. Повышение персональной ответственности руководителей всех уровней за выполнение должностных инструкций, приказов, распоряжений.

5. Формирование кадрового резерва — обеспечение селекции и роста перспективных сотрудников во всех структурных подразделениях Академии. Для чего требуется предложить ясные перспективы для молодежи. Так, руководители всех уровней должны быть ориентированы на подбор и воспитание смены, готовой в нужный момент полноценно их заменить.

Продление полномочий заведующих кафедрами будет под вопросом, если в течение 5-летнего периода их руководства не была подготовлена достойная смена.

6. Выявление талантливой молодежи с менеджерскими способностями.

Отдельный блок задач нам предстоит решить по созданию нового Учебно-научного клинического комплекса

За два последних десятилетия медицинские технологии совершили качественный скачок в направлении цифровых технологий. Применение в практическом здравоохранении новых технологий и обучение технологиям требуют соответствующей материально-технической базы. Разместить их на существующих площадях не представляется возможным. В настоящее время у нас порядка 130 баз. Путь наращивания клинических баз в ЛПУ города и области имеет свои существенные ограничения: организационно-управленческие, технические и правовые. Это может привести к тому, что в скором времени мы не сможем обеспечить комплексную непрерывную многопрофильную подготовку высококлассных медицинских специалистов.

Важная задача — освоение новых технологий в образовании, науке и клинике. Внедрение новых технологий в управление всеми сферами деятельности для того, чтобы затем плавно перенести наработанный опыт в работу нового комплекса.

Основными задачами Академии на 2010 г. являются:

1. Проведение аккредитации и лицензирования образовательной деятельности.

2. Повышение качества образовательных процессов, улучшение качественных и количественных показателей клинической и научной деятельности.

3. Разработка проекта нового учебно-научного клинического комплекса.

4. Достойное проведение 125-летнего юбилея Академии.

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования проводит

22 апреля 2010 года

Научно-практическую конференцию молодых ученых «Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины-2010»

К участию в работе конференции приглашаются молодые ученые в возрасте до 35 лет
Справки по телефонам: (812) 579-29-60, 303-50-00 доб. 1509

Место проведения:
Санкт-Петербург, Кировская ул., 41, конференц-зал

Регистрация с 10.30. Начало в 12.00.

Подробнее: www.spbmapo.ru

Образовательная деятельность в 2009 г. проводилась в соответствии с календарным планом. В отчетном периоде на 83 кафедрах прошли обучение 28811 врачей-слушателей, при этом за счет бюджетного финансирования обучалось 18304 человека (рис 1). Общее количество слушателей за последние 2 года несколько сократилось, что может быть обусловлено непростой экономической ситуацией в стране. Вместе с тем плановое задание в целом было выполнено. Согласно Приказа Минздравсоцразвития России № 1050 от 31.12.2009 г. «Об установлении среднегодовой численности обучающихся за счет средств федерального бюджета...», в 2010 г. в СПбМАПО необходимо обучить 2507 врачей — это т.н. «приведенный показатель», что соответствует 17186 вра-

стема управления на базе ИС «Аксапта», а также 12 новых форм договоров возмездного оказания услуг, в т.ч. и для иностранных граждан.

Динамика поступления внебюджетных средств от учебной работы в 2009 г. была положительной, при этом общий прирост равнялся 8,2%, что составило более 252 млн руб. в абсолютных цифрах (рис 2).

Традиционно важное значение в Академии уделяется повышению квалификации профессорско-преподавательского состава (см. таблицу). В течение года многие сотрудники прошли обучение на циклах усовершенствования по различным клиническим специальностям, 164 преподавателя повысили свою квалификацию, пройдя обучение на кафедре педагогики, философии и права СПбМАПО.

Вопросом, в последние годы, требующим постоянного внимания, является подготовка и издание учебно-методи-



Учебная работа Академии в 2009 году

И.о. проректора по учебной работе
профессор А.М.Лила

чам-слушателям. При этом следует подчеркнуть, что впервые в 2010 г. учредителем поставлена конкретная задача по циклам профессиональной переподготовки — их удельный вес в общем объеме циклов должен быть не менее 12%. Выполнение учебного плана в целом по Академии в 2009 г. составило 102,8%, вместе с тем ряд кафедр с этим заданием не справился, что и было отмечено в итоговом отчете. Выполнение плана обучения врачей Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона по приоритетному национальному проекту «Здоровье» по специальностям «Общая врачебная практика», «Терапия» и «Педиатрия» также составило 100%.

Послевузовская профессиональная подготовка в клинической интернатуре и ординатуре проводилась по 29 основным специальностям и 70 специальностям, требующим дополнительной подготовки. План по набору интернов и ординаторов в 2009 г. был выполнен, при этом следует отметить тот факт, что около 15% врачей из различных регионов страны, направленных на обучение в Академию Министерством здравоохранения и социального развития России, по различным причинам в СПбМАПО не приезжают. На протяжении отчетного года сотрудниками отдела клинической интернатуры и ординатуры проводилась большая организационная и учебно-методическая работа. В частности, были внедрены новые учетные формы — «Индивидуальный план» и «Дневник учета работы», автоматизированная си-

ческих пособий на кафедрах, так как это является лицензионным показателем учреждения. Всего за последний год было опубликовано 380 учебно-методических пособий, что явно недостаточно, исходя из существующих норм (рис. 3). В докладе было акцентировано внимание на то, что в течение учебного года каждый преподаватель в обязательном порядке должен подготовить (с применением современных образовательных технологий) и опубликовать одно учебно-методическое пособие.

Приоритетными направлениями образовательной деятельности в Академии остается повышение качества обучения на кафедрах, подготовка новых учебных программ по востребованным направлениям, практическое внедрение в образовательный процесс методов дистанционного обучения, а также создание регистра врачей-слушателей. При этом вопрос качества является ключевым, чему будет посвящено отдельное заседание ученого совета Академии в феврале 2010 г.

В заключение хотелось поблагодарить профессорско-преподавательский состав за огромную работу, которая была проведена в истекшем году, а также обратить внимание на необходимость продолжения совершенствования учебного процесса в связи с предстоящей в начале 2010 г. аккредитацией и лицензированием образовательной деятельности Академии.

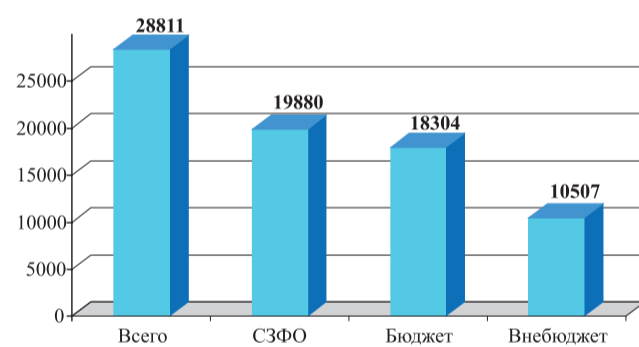


Рис. 1. Количество слушателей

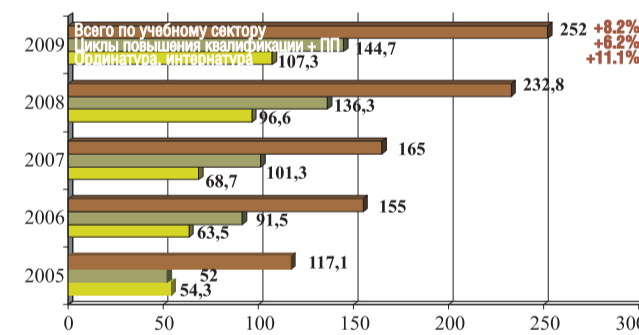


Рис. 2. Динамика поступления внебюджетных средств от учебной работы, млн руб.

Таблица
Характеристика преподавательского состава (лицензионный показатель)

Факультет	Общее число преподавателей (физических лиц)	Преподаватели без ученой степени 2009 (2008)	
		Абс. число	%
Стоматологический	145	33 (37)	22%
Общественного здравоохранения	179	21 (35)	15%
Хирургический	248	22 (19)	9%
Педиатрический	127	22 (26)	17%
Медико-биологический	135	13 (11)	9%
Терапевтический	255	22 (22)	8%
Всего	1.089	133 (150)	12,2%

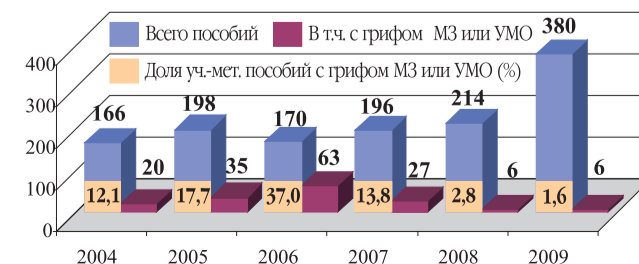


Рис. 3. Подготовка учебно-методических пособий

Клиническая работа в 2009 г. проводилась по трем основным направлениям, первым из которых было приведение в соответствие коечного фонда Академии, вторым — выполнение в полном объеме плана по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, третьим — развитие материально-технической базы клиники и внедрение в лечебно-диагностический процесс передовых медицинских технологий. На протяжении длительного времени коечный фонд СПбМАПО был меньше, чем требовалось. Это обуславливалось тем, что улучшение условий пребывания пациентов в больничных палатах основной клинической базы вело к сокращению коечного фонда нашей Академии. Начиная с 2007 г. был проведен ряд организационных мероприятий по доукомплектованию койками существующих клинических отделений и созданию новых отделений (неврологического и два терапевтических) на базе медико-профилактического центра, что позволило к концу 2009 г. увеличить коечный фонд СПбМАПО до 415 коек. Благодаря этому количеству пролеченных в 2009 г. пациентов составило 7504 человека, из которых 5003 получили специализированную медицинскую помощь на основной клинической базе (табл. 1). Претерпели изменения и основные показатели работы койки. Так, например, исполнение плана по койко-дню в 2009 г. увеличилось на 25% по сравнению с 2008 г. Несмотря на столь значимое увеличение количества пролеченных больных, отрядным является снижение показателя больничной летальности в 3,5 раза (0,12% по сравнению с 0,43% в 2008 г.). Этого удалось достичь благодаря улучшению отбора пациентов, получающих высокотехнологичные виды хирургической помощи. При анализе летальных исходов, расхождений клинического и патолого-анатомического диагнозов не было.

Работа клинических подразделений Академии в 2009 году

И.о. проректора по клинической работе
член-корреспондент РАМН профессор В.И. Мазуров

Традиционно приоритетной задачей клинических подразделений в истекшем году явилось исполнение Государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет Федерального бюджета. Следует отметить, что 23,7% пролеченных в 2009 г. пациентов (1777 человек) получили медицинскую помощь в рамках данной программы. Введение в действие интернет-портала Минздравсоцразвития РФ по мониторингу реализации плана по ВМП существенно упростило отчетность и позволило увеличить количество выполненных объемов на 385 квот (табл. 2 и 3). Бюджетное финансирование данной медицинской помощи осуществлялось четко и составило более 185 млн руб.

Существенное увеличение сметного финансирования медицинской деятельности позволило в 2009 г. госпитализировать 2907 больных на бесплатной основе. При этом почти треть из них являются жителями отдаленных регионов Российской Федерации. В связи с широ-

ким внедрением в клиническую работу новейшей медицинской аппаратуры и оборудования существенно возросли и затраты на обследование данной категории больных. В связи с этим остается актуальным вопрос уточнения объемов бесплатного обследования и лечения данных пациентов.

В рамках хозрасчетной деятельности клинических подразделений СПбМАПО лечение получили 1983 больных (26,4%), а по линии ДМС — 786 пациентов (10,5%). В Консультативно-диагностическом центре основной клинической базы прошли обследование и лечение 168 850 амбулаторных больных, в Консультативно-диагностическом отделении центра медицинской микологии — 26 121 пациент, а в МПЦ — 49 046 человек. Эти показатели существенно превышают аналогичные за 2008 г.

Большой объем лечебно-диагностической работы был проведен сотрудниками Центра антицитокриновой тера-

Стоит отметить, что сотрудниками основной клинической базы и клинических подразделений МПЦ была разработана наибольшая часть внебюджетных средств (рис. 1).

В настоящее время разрабатывается концепция более эффективного развития стоматологической службы, включающая в себя целый ряд организационных мероприятий, которые позволят повысить рентабельность этого подразделения Академии.

По-прежнему трудно переоценить ту большую лечебно-диагностическую работу, которая проводится кафедральными коллективами нашей Академии на базах 130 ЛПУ Санкт-Петербурга (табл. 6).



Подготовка и усовершенствование врачебного и сестринского состава Академии традиционно находятся под самым пристальным вниманием администрации клиники. В 2009 г. высшую квалификационную категорию получили 141 человек и 27 человек — 1-ю и 2-ю категорию. В вузах обучаются 28 медицинских сестер, из которых — 8 являются студентками НовГУ им. Ярослава Мудрого, а 20 проходят обучение в вузах нашего города. Администрация Академии рассматривает медицинских сестер с высшим образованием как перспективных менеджеров и привлекает их к административной работе. Приведенные данные свидетельствуют о большом вкладе всех сотрудников в реальные результаты клинической работы Академии.

Для дальнейшего совершенствования клинической работы СПбМАПО в 2010 г. планируется ряд мероприятий, первоочередными среди которых являются:

1. Выполнение Государственного задания на оказание ВМП.
2. Подготовка материально-технической и кадровой базы для лицензирования новых профилей ВМП (ортопедия и эндопротезирование, урология).
3. Открытие новой операционной абдоминальной хирургии.
4. Расширение кардиохирургического и реанимационного отделений.
5. Дальнейшее развитие клинических подразделений на базе МПЦ.
6. Активное внедрение инновационных технологий в клиничко-диагностическую работу СПбМАПО.
7. Расширение материально-технической базы (дооснащение ангиографического кабинета, операционной и ОРИТ), развитие информационных технологий, организация компьютеризированных рабочих мест в структурных подразделениях клиники, введение электронной истории болезни в МПЦ и НИИ медицинской микологии.
8. Расширение внебюджетной деятельности клинических подразделений СПбМАПО.

9. Оптимизация расходования бюджетных средств, выделяемых на приобретение расходных материалов и медикаментов.

Решение этих задач позволит улучшить обеспечение ВМП больных с различными заболеваниями внутренних органов и — что очень важно — будет способствовать более

высокому уровню подготовки врачей, обучающихся в нашей Академии.

В канун 125-летия СПбМАПО хочется пожелать всем сотрудникам нашей Академии успешной и плодотворной работы на благо дальнейшего развития клинической деятельности, направленной на укрепление здоровья граждан Российской Федерации.

Таблица 1.
Динамика основных показателей лечебной работы клиник СПбМАПО в 2005-2009 гг.

	2005	2006	2007	2008	2009
Число больных	5385	5894	5991	5609	7504
Число койко-дней	70402	83031	87896	76352	97706
Средний койко-день	13,07	14,1	14,6	13,63	13,02
КДЦ (посещений)	95800	103880	115730	166812	168850
КДО (посещений)	22756	23228	22845	23473	26121
ЦСМ (посещений)	18013	24942	26277	27786	36887
МПЦ (посещений)	8260	13777	36504	37046	49046
Стоматология	10746	17152	26222	26688	19343
Летальность (случаи, %)	16 (0,3%)	24 (0,41%)	32 (0,5%)	24 (0,43%)	9 (0,12%)

Таблица 2.
Количество квот, выполненных в СПбМАПО в 2005-2009 гг.

Профиль	2005	2006	2007	2008	2009
Кардиохирургия	359	409	444	513	593
Ревматология	150	330	285	317	359
Эндокринология	213	277	235	229	263
Дерматология	328	332	228	270	352
Неврология	21	59	31	21	58
Абдоминальная хирургия	—	—	25	16	25
Офтальмология	—	—	160	175	127
Всего	1071	1407	1408	1541	1777

Таблица 3.
Плановое и фактическое выполнение ВМП в СПбМАПО в 2009 году

	План 2009	Дополнительные квоты (III-IV квартал 2009 г.)	План с учётом корректировки	План 2010
Абдоминальная хирургия	27	-2	25	13
Дерматовенерология	193	159	352	101
Неврология	50	8	58	50
Офтальмология	109	18	127	164
Ревматология	281	78	359	144
Сердечно-сосудистая хирургия	515	78	593	568
Эндокринология	217	46	263	112
ИТОГО	1392	385	1777	1152

Таблица 4.
Работа Центра антицитокриновой терапии СПбМАПО в 2009 году

Препарат	Финансирование		
	ДЛЮ	Рег. бюджет	Бюджет СПбМАПО
Инфликсимаб (174 больных)	141	22	11
Ритуксимаб (58 больных)	49	-	9
Адалимуаб (4 больных)	-	1	3
Лефлуномид (334 больных)	236	98	-
Майсепт (15 больных)	-	15	-

Таблица 5.
Средства, заработанные клиникой в 2005-2009 гг. (млн руб.)

Год	2005	2006	2007	2008	2009
КДЦ	70,77	98,2	111,9	140,15	160,24
Клиника микологии	14,8	21,5	24,9	27,96	33,82
Практическая стоматология	25,83	48,3	60,7	60,68	39,69
ЦСМ	4,59	6,59	6,9	9,17	11,27
МПЦ	5,5	9,8	14,2	24,3	43,44
Офтальмология	-	-	0,8	2,17	8,33
Медицинская косметология	2,73	2,7	3,0	1,2	4,68
ВСЕГО	124,22	171,4	222,3	265,64	301,47

Доля участия во внебюджетной медицинской деятельности всех подразделений СПбМАПО



Рис. 1.

Таблица 6.
Лечебная деятельность кафедр СПбМАПО в 2009 году

Факультет	Кол-во консультаций	Кол-во операций	Кол-во пролеченных больных
Хирургический	51046	12060	25710
Терапевтический	69062	203	43549
Педиатрический	12155	1975	10541
Стоматологический	12256	2386	17768
Общественного здравоохранения	7755	890	5699
Медико-биологический	2383	198	350

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: неотложной медицины (0,5), наркологии (0,5), психиатрии (0,25), восстановительной и спортивной медицины с курсом остеопатии, семейной медицины (0,5);

Доцента кафедры: нефрологии и эфферентной терапии, кардиологии им. проф. М.С. Кушаковского (0,5), фтизиатрии, геронтологии и гериатрии (0,25), невропатологии им. С.Н. Давиденкова (0,5), семейной медицины (1,0 и 0,5), социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,25), информатики и управления в медицинских системах (2 по 1,0 и 0,5), микробиологии и микологии, педиатрии и детской кардиологии, оториноларингологии;

Ассистента кафедры: медицинской генетики (0,25), терапевтической стоматологии (0,25);

Заведующего НИЛ: молекулярно-генетической микологии, микологического мониторинга и биологии грибов, иммунологии и аллергологии;

Ведущего научного сотрудника НИЛ: молекулярно-генетической микологии (2 по 0,5), микологического мониторинга и биологии грибов (2 по 0,5), иммунологии и аллергологии (1,0 и 0,5);

Старшего научного сотрудника НИЛ: патоморфологии и цитологии микозов (1,0 и 0,5), микологического мониторинга и биологии грибов (0,5), иммунологии и аллергологии (0,5), инновационных технологий медицинской навигации;

Научного сотрудника НИЛ: микологического мониторинга и биологии грибов;

Младшего научного сотрудника НИЛ: патоморфологии и цитологии микозов.

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 24 февраля 2010 г. по 24 марта 2010 г.)

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кировная ул., 41.

Телефон: 275—18—46, 303—50—00, доб. 1220 (отдел ученого и диссертационных советов)

Перед СПбМАПО стоят сложные задачи — необходимость соответствовать современным требованиям к научной деятельности учреждений дополнительного профессионального образования и инвестировать в развитие научной базы и кадры, что позволит добиться успеха завтра. Собственно это и определяет структуру отчета и его акценты.

В 2009 г. научные исследования были продолжены по 3 ведущим направлениям, утвержденным на 2006–2010 гг. ученым советом Академии (26.11.2005 г.):

1. Разработка модели обеспечения учебного процесса и финансово-экономической деятельности учреждения последипломного образования.

2. Экология большого города.

3. Современные проблемы профилактики, диагностики и лечения основных заболеваний человека.

В рамках этих направлений выполнялось 10 тем, 4 из них включены в перечень Министерства здравоохранения и социального развития РФ (приказ № 257 от 20.05.2009 г.). В ре-

Отрадно, что фактические результаты работы демонстрируют потенциал и крепость академического духа и понимание роли преподавателя, врача, ученого. В 2009 г. сотрудниками Академии опубликовано в различных изданиях 2418 печатных работ (55 монографий, 213 методических пособий, 556 статей в рецензируемых журналах и пр.). Проведена отчетная научная сессия по итогам выполнения НИР, издан сборник трудов, продолжен выпуск 5 научных журналов, учредителем которых является Академия, и три из которых включены в список ВАК (рис. 1).

В 2009 г. Академией организовано и проведено 72 научных мероприятия (конференций, форумов, съездов), в т.ч. с международным участием. Сотрудники Академии сделали 1126 докладов: на международных форумах — 363; на республиканских — 540; сообщений на заседаниях научных обществ — 223. Для планирования и управления наукой в Академии позитивную роль сыграли введение в эксплуатацию единой информационно-коммуникационной системы

результативности научной деятельности всех кафедр Академии. Лучшие показатели были достигнуты преподавателями кафедр нейрохирургии, хирургии повреждений и ортопедической стоматологии.

Планирование, проведение, документальное оформление и согласование условий проведения клинических исследований и договоров на выполнение научно-исследовательской работы проводилось отделом клинических испытаний (зав. доц. И.Ю.Сюф). Академия аккредитована на право проведения клинических исследований лекарственных средств приказом Росздравнадзора от 02.12.2005 г. № 2711-Пр/05. Исследования проводятся по II, III фазам GCP, а также постмаркетинговые исследования (рис. 3).

В 2009 г. осуществлялась научно-исследовательская работа по 56 договорам с международным участием, 18



Научная и международная работа Академии в 2009 году

И.о. проректора по научной работе д.м.н. А.В.Силин

ализации плана НИР принимали участие 80 кафедр, 2 НИИ и 2 НИЛ. Отчетный год является четвертым годом выполнения НИР, и подразделения Академии продолжили отработку методик, сбор клинического матери-

и регулярный мониторинг основных показателей работы подразделений (рис. 2).

Подготовка аспирантов остается важным ресурсом для пополнения и обновления преподавательских и научных кадров Академии. Воодушевляет то, что интерес молодых специалистов к обучению в аспирантуре и научно-исследовательской работе не ослабевает, несмотря на внешние факторы. По данным отдела аспирантуры, докторантуры и науки (зав. Е.Н.Борисова) в аспирантуру в 2009 г. поступило 70 человек, из них 24 на контрактной основе, причем увеличивается количество контрактных аспирантов из регионов Российской Федерации. В то же время по различным причинам до окончания срока обучения несколько аспирантов отчислены, что указывает на необходимость более тщательного подхода к отбору кандидатов и ежегодной аттестации аспирантов. Конечно, необходимо преодолеть ситуацию, когда диссертация готовится ради научной степени, которая более важна для автора, чем научный результат.

Общее число диссертационных исследований, выполнявшихся в Академии в отчетном году, составило 38 докторских и 345 кандидатских диссертаций. В 2009 г. было завершено 12 (при плане 10) докторских и 102 (при плане 95) кандидатских диссертаций. Ряд кандидатских диссертаций был представлен к защите досрочно, что привело к рекордному количеству защит: 20 докторских и 85 кандидатских (в 2008 г. 15 и 44 соответственно).

В 2009 г. проведен традиционный смотр-конкурс научно-исследовательских работ и научных публикаций сотрудников СПбМАПО, победители которого отмечены и награждены на заседании ученого совета. В течение года осуществлялось изу-

договорам с заказчиками и 5 договорам о научно-техническом сотрудничестве. Материально-техническое оснащение Академии и квалификация ее сотрудников позволяют выполнять научную работу на самом современном уровне и участвовать в проектах по актуальным и перспективным разработкам.

Наибольшее количество новых договоров в 2009 г. заключили сотрудники НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина, второе место занимает кафедра терапии им. Э.Э.Эйхвальда.

В отчетном году отделом решен ряд тактических задач: отлажен механизм проверки юридической составляющей договоров; создана новая, более формализованная компьютерная база договоров по КИ и НИР; отработан механизм оплаты работы исследовательского центра.

Отдел клинических испытаний выступил организатором конференции молодых ученых и отчетной сессии Академии по научной работе, к каждому мероприятию выпущены сборники тезисов.

В 2009 г. активная работа проводилась Локальным этическим комитетом (председатель проф. М.А.Шевяков). Этический комитет провел 11 заседаний. Рассмотрены и одобрены после устранения замечаний пакеты документов 93 аспирантов и 8 докторантов, 29 клинических испытаний. Кроме того, были подготовлены документы и одобрено выполнение протокола «Расширение клинического применения метода направленной фракционной аутогемотерапии в комплексном лечении больных с ИБС, хронической ишемией нижних конечностей, остеоартрозом, хроническим генерализованным пародонитом средней степени тяжести».

В этом году произошла ротация членов Этического комитета. В связи с увеличением документооборота соз-

Основные показатели международной деятельности	
Направление работы	Показатель
Зарубежные командировки	193
Прием иностранных специалистов	215
Стажировки за рубежом	30
Совместные проекты с университетами	14
Сотрудничество с фондами	14
Международные мероприятия с международным участием, проведенные в СПб МАПО	23

даны компьютерные базы данных о работе ЛЭК.

Отделом интеллектуальной собственности (Е.Н.Сизова) и патентным поверенным (Г.Б.Сахновская) была активизирована работа по поиску и оформлению результатов интеллектуальной деятельности. В 2009 г. в СПбМАПО оформлено и направлено в Федеральный институт промышленной собственности (ФИПС) 11 заявок на изобретения и 1 заявка на регистрацию товарного знака, которые проходят Государственную экспертизу. Всего в отчетном году научными подразделениями получено 26 патентов. Для 10 из них патентообладателем является СПбМАПО, 16 патентов получено авторами-сотрудниками СПбМАПО, среди них один патент Евразийского патентного ведомства. В 2009 г. СПбМАПО в отдел новых медицинских технологий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития поданы 4 новые медицинские технологии и готовятся к подаче проекты еще 7 новых медицинских технологий.

Для реализации возможностей 217 ФЗ сформирована рабочая группа по отбору коммерчески значимых проектов для вовлечения результатов интеллектуальной деятельности СПбМАПО в хозяйственный и (или) гражданско-правовой оборот. Очевидно, что некоторые патенты, находящиеся в собственности СПбМАПО, хотя и не являются самостоятельным продуктом, могут быть успешно применены в здравоохранении и образовании в составе сложной технологии.

Проблема формирования концепции развития науки активно обсуждается в России на всех уровнях. Проведенный в 2009 г. серьезный анализ результатов интеллектуальной деятельности, полученных в СПбМАПО, показал и приоритетные направления, требующие сосредоточения и поддержки, например: портативная навигационная система «Компас»; влияние биодеструкции помещений на здоровье человека и ряд других направлений. Это не означает, что стоит остановить продвижение в других исследованиях и разработках, но с чего-то надо начинать.

Координацию международной работы в СПбМАПО проводит отдел международных отношений (зав. Е.Б.Шемборская). Академия поддерживает и развивает партнерские отноше-

ния с рядом престижных международных фондов, организаций и зарубежных университетов, что дает возможность принимать участие в научно-исследовательских программах, проводить многоцентровые научные исследования, участвовать в образовательных проектах, а специалистам — проходить стажировки в зарубежных университетах и клиниках. Сотрудники Академии используют зарубежные командировки для участия в конференциях, выступлениях с докладами и чтения лекций.

Аспиранты и молодые преподаватели Академии проходили стажировки в зарубежных университетах и клиниках, принимали участие в Зальцбургских семинарах, готовили презентации клинических случаев на английском языке. Возрастает интерес и понимание важности владения иностранным языком, о чем говорят результаты конкурса на стипендию Э.Э.Эйхвальда.

По результатам 2009 г. можно отметить ряд наиболее активных в плане международной деятельности кафедр: анестезиологии и реаниматологии, медицины труда, кардиохирургии, ортодонтии, семейной медицины, нефрологии и эфферентной терапии, онкологии, детской невропатологии и нейрохирургии, курс остеопатии.

Обучение иностранных врачей на кафедрах Академии является еще одним направлением международной деятельности. В 2009/2010 учебном году у нас обучается 153 иностранных гражданина из 18 стран ближнего и дальнего зарубежья, из них 133 проходят обучение в интернатуре и клинической ординатуре, 22 учатся в аспирантуре.

Также необходимо отметить большую работу, проведенную за истекший год, в Музее истории Академии (зав. М.В.Шаврукова), который был открыт в 1985 г. к 100-летию со дня основания Клинического института Великой княгини Елены Павловны. При поддержке администрации и совета музея к торжествам, посвященным 125-летию юбилею Академии, увеличены выставочные площади, проводится расширение экспозиции, она пополняется новыми историко-медицинскими материалами, будет установлено презентационное оборудование и техника для проведения интерактивных экскурсий.



Рис. 1. Журналы, издаваемые в СПбМАПО

ала и завершали проводимые научные исследования. По фундаментальным и прикладным темам проведенные исследования выполнены в соответствии с поставленными задачами, их результаты полно отражены в отчетах подразделений и научной продукции.

В 2009 г. для выполнения научно-исследовательских работ объем ассигнований, выделенных из средств федерального бюджета, составил 9685,5 тыс. руб. Реалии таковы, что 90% этой суммы были потрачены на оплату труда сотрудников научных подразделений. На 2010 г. подана и обоснована заявка на 53 678,3 тыс. руб. Ради справедливости необходимо отметить, что в отчетах о деятельности Клинического института-ЛенГИДУВа-СПбМАПО разных лет явно прослеживается перманентное недостаточное финансирование научных исследований. Упование на данный факт, конечно, приносит временное облегчение, но такая позиция лишь приковывает нас к этим проблемам, лишая шанса на развитие.



Рис. 2. Количество опубликованных статей в 2009 г.

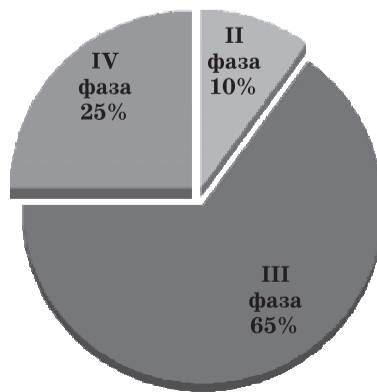


Рис. 3. Клинические исследования в СПбМАПО в 2009 году

Вышли книги

Руксин В.В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. — СПб: ИнформМед, 2009. 415 с.

С позиций доказательной медицины рассмотрены методы диагностики и лечения неотложных кардиологических состояний, доступные в амбулаторно-поликлинических лечебных учреждениях и отделениях скорой помощи.

Особое внимание уделено принятию правильных тактических решений. Представлены рекомендации по оказанию неотложной кардиологической помощи, основанные на соответствующих документах Европейского кардиологического общества, Всероссийского научного общества кардиологов, Российского общества скорой медицинской помощи.

Книга предназначена для терапевтов, кардиологов, врачей амбулаторно-поликлинических лечебных учреждений, врачей общей практики и скорой помощи, студентов медицинских вузов.

Фролова Е.В. Уроки правильного питания для семейного врача. — СПб., 2009.

Автор книги, профессор кафедры семейной медицины СПбМАПО, сочетает преподавание с лечебной и научной деятельностью, консультируя пациентов как кардиолог, диетолог и семейный врач. Книга содержит ответы на многие вопросы, возникающие в повседневной лечебной и профилактической работе. В ней в форме 20 уроков изложены основы рационального питания, описана связь питания с различными заболеваниями, а также особенности питания человека на различных этапах жизненного цикла.

Книга может быть рекомендована врачам общей практики, участковым терапевтам, медсестрам, студентам медицинских вузов.

Академия владеет на правах оперативного управления несколькими территориально удаленными друг от друга объектами. Общая площадь зданий и сооружений — 58 069,2 кв.м. Площадь земельных участков — 71 692 кв.м.

В 2009 г. административно-хозяйственными подразделениями решались задачи по:

- Безопасной эксплуатации и содержанию в исправном состоянии зданий, сооружений и оборудования Академии;
- Контролю и учету расходных энергетических ресурсов, ведению статистической отчетности, проведению энергосберегающих мероприятий;
- Подготовке зданий, сооружений и территории к работе в осенне-зимний отопительный период;
- Охране труда и соблюдению мер пожарной безопасности;
- Технической инвентаризации;
- Составлению планов перспективного развития;
- Реконструкции, капитальному и текущему ремонту помещений Академии;
- Охране объектов Академии;
- Обеспечению автотранспортом.

В 2009 г. обеспечена безаварийная эксплуатация зданий, сооружений и оборудования: аварий не было, локальные поломки и остановки оборудования устранялись в максимально возможно короткие сроки. В сентябре 2009 г. для УКК № 1 получена 2 категория электрообеспечения на существующую мощность 449 кВт. Техническое обслуживание немедицинского оборудования планомерно осуществлялось подрядными организациями: заключен 31 договор. На 2010 г. уже заключены 32 договора, расходы на техническое обслуживание уменьшены на 16,5%.



Здание на Автовской ул., 24

На эксплуатацию опасных производственных объектов получена лицензия, разрешающая эксплуатировать котельные, кислородную станцию и другие сосуды под давлением.

Начата разработка программы электронного учета и планирования административно-хозяйственной деятельности. Первым шагом будут электронные паспорта зданий.

В течение года во всех подразделениях Академии на основании действующих законодательных актов в области пожарной безопасности проводилась постоянная работа по планомерной реализации мероприятий, направленных на улучшение обеспечения пожарной безопасности структурных подразделений Академии. Основным результатом проведенных мероприятий явилось отсутствие возникновения пожаров в зданиях, сооружениях и на территории Академии. В течение года выполнены следующие работы: разработаны проекты по установке автоматической пожарной сигнализации и систем оповещения людей в случае пожара для зданий основной базы Академии и НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина. На основной базе уже установлены автоматическая пожарная сигнализация и система оповещения.

Проводимый капитальный ремонт был направлен на улучшение условий для проведения научной, учебной, клинической, административно-хозяйственной деятельности.

В 2009 г. выполнены следующие основные работы:

В УКК № 1 на Заневском проспекте: проводится ремонт наружного и внутреннего электроснабжения, планируемая дополнительная мощность 630 кВт, общая мощность составит 1079 кВт, что позволит обеспечить 2-ой категорией надежности все подразделе-

ния, а клинические подразделения 1-ой категорией надежности. Планируемый срок окончания работ июль 2010 г. Дополнительная мощность позволит установить современное энергоемкое оборудование для обеспечения клинической, учебной и научной деятельности; завершён ремонт помещений 3 этажа под размещение терапевтического отделения на 43 койки.

Отремонтировано 6 333 кв.м кровли на всех объектах Академии. Продолжается капитальный ремонт здания на ул. Автовской, 24. (В 2010 г. планируется завершить работы и ввести объект в эксплуатацию).

На основной базе (Кирочная ул., 41) завершается капитальный ремонт патологоанатомического корпуса (срок окончания работ 1.04.2010 г.); начат капитальный ремонт операционного блока. В 2009 г. заключен госконтракт на проведение ремонта административного корпуса, который начнется в феврале 2010 г.

В 2009 г. продолжалась работа по учету и регистрации недвижимого имущества. Контрольно-пропу-

составила 102 465 593 руб. при плане 103 236 531 руб., (невыполнение плана — 0,75%, или 770 938 руб.).

Продолжались работы по автоматизации всех направлений деятельности Академии в соответствии с разработанной в 2008 г. перспективной концепцией автоматизации. И работа эта эффективна. Так, например, автоматизация процессов оказания услуг по проживанию и аренде позволила нам получить прозрачность процесса и повысить качество планирования и контроля использования фонда мест проживания.

В части упорядочивания документооборота введено в эксплуатацию файловое хранилище информации, которое позволяет получить доступ к нормативно-справочной информации Академии всем пользователям локально-вычислительной сети.

В 2009 г. мы перешли на единый стандарт использования корпоративной электронной почты. В настоящее время на удаленных площадках имеется возможность использования своих корпоративных

класс на базе ноутбуков и читальный зал библиотеки.

В 2009 г. введены в эксплуатацию Call-центр Академии, новый официальный сайт Академии, который ежедневно посещают до 1,5 тыс. человек, система цифровой телефонии, позволившая организовать внутреннюю 4-значную номерную емкость на всех объектах Академии и дать экономии порядка 1 млн руб. Также существенную экономию денежных средств дает создание корпоративной группы мобильной связи руководителей структурных подразделений Академии. В 2010 г. планируется продолжить работы по усовершенствованию и развитию телефонной связи Академии и сокращению затрат на нее. Кроме того, в плане развития единой информационной системы Академии в 2010 г. планируются следующие работы:



Административно-хозяйственная работа Академии в 2009 г.

И.о. проректора по административно-хозяйственной работе
П.В.Корвченко

сской отдел обеспечивал безопасность Академии. Благодаря действиям сотрудников, были предотвращены возгорания на объектах и ряд правонарушений. В течение года обслуживание медицинской техники и оборудования проводилось как лицензированными организациями, так и сотрудниками отдела медицинской техники, которые вели также активную работу по подготовке к лицензированию медицинской деятельности.

В 2009 г. автопарк Академии пополнился 7 единицами новых автомобилей, поставленных по госконтрактам.

В обеспечении учебного процесса крайне велика роль общежитий гостиничного типа для врачей-слушателей.

Для расселения обучающихся в наличии 1448 мест (186 в УКК № 1 и 1262 в УКК № 2). В 2009 г. сумма заработанных средств за

почтовых ящиков. В качестве эксперимента была введена практика повышения уровня компьютерной грамотности сотрудников: на 20 четырехчасовых курсах прошли обучение 248 человек, и в 2010 г. эта работа будет продолжена. Введена в эксплуатацию служба технической поддержки. Активных пользователей, работающих на компьютерной технике, в Академии более 1100 человек. Для исполнения 152 федерального закона о защите персональных данных планируется существенно повысить уровень защиты информации.

Разработан проект всех слабых сетей Академии. Развернуто 2 новых компьютерных класса в НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина и на кафедре лабораторной клинической диагностики. В 2010 г. планируем ввести в эксплуатацию до 10 новых классов, включая мобильный

- Автоматизация клинических подразделений всех клинических баз, в частности, подключение к информационной системе медицинской оборудования для ведения электронной истории болезни;

- Автоматизация регистрации результатов исследований и анализ стационарных пациентов;

- Автоматизация деятельности поликлинических подразделений, в частности, автоматизация процедуры записи на прием, в т.ч. и самозаписи пациентов через интернет, формирование электронной карты амбулаторного пациента (в 2010 г. планируется начать проект);

- Автоматизация функций учета основных средств;

- Автоматизация калькуляции себестоимости и ценообразования;

- Автоматизация учета эксплуатационно-технических характеристик и оснащения зданий, сооружений, помещений.

ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Решением ученого совета от 25.12.2009 г. (приказом ректора № 90 от 1.02.2010 г.) кафедра хирургических болезней и кафедра неотложной хирургии объединены в кафедру хирургии с присвоением ей имени В.А.Опеля. Вновь образованная кафедра введена в состав хирургического факультета.



Владимир Андреевич ОПЕЛЬ
1872–1932

Хирург, доктор медицины (1899 г.), ординарный профессор (1908 г.), лауреат премии Пальцева (1896 г.), действительный статский советник. Автор учения о поэтапном лечении раненых; один из основоположников военно-полевой хирургии, клинической и хирургической эндокринологии. Консультант Российского общества Красного Креста; фронтовой хирург Закавказского фронта (1914 г.), создатель (1926 г.) и первый председатель Ленинградского отделения Российского эндокринологического общества. С 1928 г. — заведующий кафедрой хирургии ЛенГИДУВа. Хирург широкого профиля. Член, а затем председатель Хирургического общества им. Н.И.Пирогова. Почетный доктор Королевской коллегии хирургов Великобритании (Лондон, 1913 г.). Автор более 100 научных работ.

Подробнее: Буравцов В.И. Владимир Андреевич Опель. В кн.: Ученые Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования. Том I. СПб.: СПбМАПО, 2006, с. 387–426.

Благодарственное письмо

Администрация Центрального района Санкт-Петербурга выражает благодарность Хирургу Отари Гивиевичу, руководителю гражданской обороны ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования» (СПб.МАПО) за целевое руководство и проявленную инициативу в решении задач гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечения пожарной безопасности в 2009 году.

Глава Администрации
Центрального района
Санкт-Петербурга
31.01.2010 г.

С.В.Штыкова

Назначены на должность:

— заведующей кафедрой педиатрии и детской кардиологии (Решение ученого совета протокол № 1 от 29.01.2010 г.; приказ ректора № 101-2010/лс от 01.02. 2010 г.)



д.м.н.
профессор
Ирина
Юрьевна
Мельникова

— заведующего кафедрой педиатрии и неонатологии (Решение ученого совета протокол № 1 от 29.01.2010 г.; приказ ректора № 103-2010/лс от 01.02. 2010 г.)



д.м.н.
профессор
Федор
Петрович
Романюк

— заведующего кафедрой информатики и управления в медицинских системах (Решение ученого совета протокол № 1 от 29.01.2010 г.; приказ ректора № 76-2010/лс от 01.02.2010 г.)



д.м.н.
Игорь
Анатольевич
Красильников

— помощника ректора (приказ ректора № 31-2010/кп от 22.01. 2010 г.)



Елена
Владими-
ровна
Бирикова

— начальника отдела технической поддержки пользователей (приказ ректора № 68-2010/лс от 29.01.2010 г.)



Николай
Сергеевич
Серков

Для оценки эффективности деятельности Академии в 2009 г. рассмотрим основные финансово-экономические показатели и их динамику за прошедший год.

К таким показателям мы отнесем штат, консолидированный бюджет, бюджетное финансирование, поступления от предпринимательской деятельности, доходы и расходы Академии.

Штат. Численность работников Академии по штатному расписанию с 2008 г. не изменялась и составляет 2375,25 штатных единиц, в т.ч. в здравоохранении — 807,25 ставок (34%), в образовании — 1498 (63%) и науке — 70 ставок (3%). Рассматривая структуру штата по категориям персонала, можно констатировать, что наибольший удельный вес в образовании занимает профессорско-преподавательский персонал — 51%, учебно-вспомогательный — 26%, инженерно-хозяйственный — 17% и административно-управленческий персонал — 5%.

В структуре здравоохранения (клиника): медицинский персонал — 80%, в т.ч. врачи — 17%, средний медицинский персонал — 39%, младший медицинский персонал — 24%, инженерно-хозяйственный также — 17% и административно-управленческий персонал — 3%.

В структуре штата раздела 09–09 Наука: научные сотрудники — 78%, вспомогательный персонал — 16%, инженерно-хозяйственный и административно-управленческий персонал — 6%.

Фактическая численность работников за период с 1 января 2009 г. по 1 января 2010 г. в целом по учреждению выросла на 3% (+74 чел.) и составила 2504 чел. Фактическая численность работников в клинике выросла на 11% (+61 чел.) и составила 629 чел., в образовании +1% или (+17 чел.) и всего 1813 чел., в науке — 6%, что составляет — 4 чел. при остаточной численности 62 чел.

Фактическая численность сотрудников, работающих по внутреннему совместительству, выросла на 9,6% (29 чел.) и составила 330 чел. По отраслям экономической деятельности данный показатель изменился следующим образом: клиника +3,5% (7 чел.) на 1.01.2010 г. — 209 чел.; в образовании +20,7% (19 чел.) — 111 чел.; науке +43% (3 чел.) — 10 чел.

Фактическая численность работников, работающих по внешнему совместительству, в целом по Академии выросла на 5% (26 чел.) и составила 521 чел., в т.ч. в клинике — 27 чел., в образовании — 486 чел. и в науке — 8 чел.

Анализ укомплектованности штата показывает, что в образовании укомплектованность профессорско-преподавательского состава составляет 94%, что является самым высоким показателем укомплектованности в категориях основного персонала Академии, учебно-вспомогательного — 92% (рис. 1).

В здравоохранении укомплектованность штата врачами — 92%, средним медицинским персоналом — 87%, младшим медицинским персоналом — 68%.

В науке: научные сотрудники — 75% и вспомогательным персоналом научные подразделения полностью укомплектованы (100%).

Значительные изменения произошли в структуре штатного расписания в 2009 г. С целью оптимизации учебного процесса проведены реорганизация и объединение кафедр. В соответствии с существующими утвержденными Минобразования РФ названиями медицинских специальностей ликвидированы курсы и изменены названия кафедр. Объединено 12 кафедр, разделена кафедра онкологии с курсом клинической радиологии на кафедру онкологии и кафедру клинической радиологии, которая перешла на медико-биологический факультет; 11 кафедр было переименовано.

Финансирование. Консолидированный бюджет СПбМАПО в 2009 г. составил 1 606,1 млн руб. Прирост относительно прошлого года составил 23%, или 300 млн руб. По видам деятельности: образование — 637 млн руб. (40%), медицина — 841,4 млн руб. (52%), филиалы — 102,5 млн руб. (6%), доля науки и прочих видов деятельности составила 1% (табл. 1).

Рассмотрим, за счет каких поступлений достигнут данный результат. Структура консолидированного бюджета по-прежнему имеет тенденцию в сторону увеличения доли бюджетного финансирования. Так, в 2009 г. бюджетное финансирование составило 58% консолидированного бюджета, доходы от предпринимательской деятельности — 42%. Напомним, что в 2007 г. показатель составлял по 50%, в 2008 г. 52,3% — бо-



Итоги финансовой деятельности Академии за 2009 год

Главный бухгалтер Е.Е.Шадуйко
Начальник ПФУ к.э.н. А.В.Яговкина



джетное финансирование, 47,7% — предпринимательская деятельность.

На изменение этих показателей одновременно влияют два фактора: планомерно проводимая политика государства относительно увеличения финансирования социальных сфер (что приводит

ализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения на дополнительную подготовку врачей — 1,08% (2,5%) и, несмотря на увеличение объема финансирования практически в 2 раза, доля науки составляет по-прежнему 1,04%.

Таблица 1

	2008 г.	2009 г.	Отклонение к 2008 году	
			Абсолютное	Относительное
Образовательная деятельность	550	637	87,8	16%
Бюджетное финансирование	310,1	380,1	70,0	23%
Доходы от предпринимательской деятельности	239,5	257,3	17,8	7%
Медицинская деятельность	581,1	841,4	260,3	45%
Бюджетное финансирование	315,5	539,9	224,4	71%
Доходы от предпринимательской деятельности	265,6	301,5	35,9	14%
Филиалы	101,5	102,5	1,0	1%
Научная деятельность	13,4	15,3	1,9	14%
Бюджетное финансирование	6,7	9,7	3,0	45%
Доходы от предпринимательской деятельности	6,7	5,6	-1,1	-16%
Прочие	60,8	9,5	-51,3	-84%
Бюджетное финансирование	50,9	-	-50,9	-100%
Доходы от предпринимательской деятельности	9,9	9,5	-0,4	-4%
ВСЕГО	1 306,4	1 606,1	299,7	23%

к росту доли бюджетного финансирования), а также снижение темпов прироста доходов Академии за последние два года. Индекс инфляции за 2009 г. составил 12,3%. Следовательно, можно сделать вывод, что в целом по Академии темпы прироста консолидированного бюджета превысили индекс инфляции. Рассмотрим более подробно, за счет чего менялся консолидированный бюджет в 2009 г.

В таблице 2 приведена структура финансовых поступлений (фактически консолидированный бюджет) в бюджет Института и Академии в 1911, 1998 и 2009 годах

Таблица 2
Основные виды финансовых поступлений в бюджет Института и Академии в 1911, 1998 и 2009 годах (в % от консолидированного бюджета)

Источник поступления средств	1911 г.	1998 г.	2009 г.
Государственное финансирование	60	55	57
Дополнительные поступления	40	45	43
в том числе:			
- платное обучение	4,5	22,2	16
- платное лечение	32	10,3	19
- платное проживание		11	7
- научно-исследовательская работа, производственная деятельность, банковские %, пожертвования и др.	3,5	1,5	1

Приоритетными направлениями проводимой в России национальной политики в последние годы становятся образование и здравоохранение, что напрямую отражается как на финансировании учреждений этих отраслей в целом, так и на финансировании отдельных направлений и видов расходов бюджета.

За три последних года (2007–2009 гг.) бюджетное финансирование Академии увеличилось в 1,65 раза, главным образом, за счет роста объемов финансирования на содержание клинических подразделений (здравоохранение) более чем в 4 раза (265,5 млн руб.). Рост финансирования образовательной деятельности составил 57% (129,3 млн руб.) и целевого финансирования на высокотехнологичные и дорогостоящие виды медицинской помощи — на 87% (86,3 млн руб.) (рис. 2).

К концу 2009 г. лимиты бюджетных обязательств для нашего учреждения в целом составили 929,5 млн руб.

Вследствие указанных изменений финансирования существенные изменения произошли и в структуре бюджетных ассигнований (рис. 3). Так, в 2009 г. наибольший удельный вес занимает образование — 40% (51%); здравоохранение — 38% (2007 г. — 19%), 20% — целевое финансирование на высокотехнологичные и дорогостоящие виды медицинской помощи, целевое финансирование расходов в рамках ре-

Структура бюджетных ассигнований по целевой статье «финансирование подведомственных учреждений» на 2009 г. выглядит следующим образом: наибольший удельный вес занимает заработная плата 41,3% (2007 г. — 64%), а с начислениями 50,9% (81%) или 364,9 (248,3) млн руб., относительно уровня 2007 г. прирост средств на оплату труда составляет 51%.

Рост заработной платы за счет средств бюджета связан с введением с 1.12.2008 г. новой системы оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений. Основоположающим документом в этом решении в на-

Таблица 3

Виды деятельности	бюджет	итого	бюджет	итого	бюджет	итого
	2008 г.		2009 г.		2009 г.	
Образование	10783	18934	13289	24787	2506	123%
Клиника	9836	16645	13303	21060	3467	135%
Наука	8938	16869	11178	21378	2241	125%
Итого	10445	18062	13240	23210	2795	127%

Таблица 3
Анализ изменения среднемесячной заработной платы по видам экономической деятельности

Виды деятельности	Среднемесячная заработная плата, руб.				Отклонение			
	бюджет		итого		абсолютное	относительное	абсолютное	относительное
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.				
Образование	10783	18934	13289	24787	2506	123%	5853	131%
Клиника	9836	16645	13303	21060	3467	135%	4415	127%
Наука	8938	16869	11178	21378	2241	125%	4509	127%
Итого	10445	18062	13240	23210	2795	127%	5148	129%

стоящее время является постановление Правительства РФ от 5.08.2008 г. № 583.

Основными положениями обозначенных нововведений являются следующие:

1. оплата труда работников учреждений бюджетной сферы формируется на основе минимальных должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, выплата компенсационного и стимулирующего характера;

2. минимальный размер оплаты труда с 1 января 2009 г. составляет 4330 руб.;

3. заработная плата работников (без учета премий и иных стимулирующих выплат), устанавливаемая в соответствии с новой системой оплаты труда, не может быть меньше заработной платы (без учета премий и иных стимулирующих выплат), выплачиваемой на основе Единой тарифной сетки (ЕТС);

4. фонды оплаты труда учреждения увеличиваются на 30% к существую-

щему уровню;

5. средства на оплату труда, поступающие от приносящей доход деятельности, направляются на выплаты стимулирующего характера.

В отличие от системы оплаты труда на основе ЕТС, предусматривающей дифференциацию уровней оплаты в зависимости от квалификации работников, новая отраслевая система ориентирована на оплату конкретной функции, например, выполнение педагогической нагрузки, научно-методической и научно-исследовательской работы, административно-управленческой, обслуживающей и т.д. Уровень оплаты в новой системе зависит от сложности и значимости выполняемых работ.

Анализируя изменения среднемесячной заработной платы работников Академии можно констатировать следующее. Относительно 2008 г. заработная плата работников по занятым ставкам выросла на 29% и составила 23210 руб. (18062 руб.). Рост по видам деятельности: образование — +31% 24787 (18934) руб., здравоохранение — +27% 21060 (16645) руб. и наука также — +27% 21378 (16869) руб. Рост среднемесячной заработной платы, начисленной за счет бюджетных ассигнований на занятую ставку, составил 27% (2795 руб.). Абсолютные значения показателей представлены в таблице 3.

Интересными представляются размеры заработной платы по основным категориям персонала (табл. 4). Так, среднемесячная заработная плата профессорско-преподавательского персонала по Академии за счет всех источников финансирования составила 26812 руб., в т.ч. за счет бюджетных источников 16558 руб. Среднемесячная зарплата врачей 33404 руб., в т.ч. за счет бюджетных источников — 24773 руб. Средний медицинский персонал — 17021 руб., в т.ч. за счет бюджетных источников — 13083 руб. Научные сотрудники — 26457 руб., в т.ч. за счет бюджетных источников — 13037 руб.

Доля бюджетных средств в структуре фонда оплаты труда Академии в 2009 г. составила 51% или 347,4 млн руб.

В структуре расходов средств на оплату труда в 2009 г. 26% занимают выплаты по окладам, компенсационные выплаты — 12% и стимулирующие выплаты — 62%. Причем, удельный вес стимулирующих выплат за счет бюджетных ассигнований в общем объеме стимулирующих выплат составил 19%, а удельный вес стимулирующих выплат за счет бюджетных ассигнований в ФОТ, формируемом за счет ассигнований федерального бюджета, — 27%.

Следующей в структуре бюджетных ассигнований долей 22% (2,5%) или

мерений государственной политики в поддержании и обновлении основных фондов учреждений здравоохранения и образования.

Статья «увеличение стоимости материальных запасов» в структуре бюджетных ассигнований составляет 7,3% (3%) или 52,2 (8) млн руб., за три года увеличена в 6,5 раз.

Более чем в 15 раз выросло финансирование по статье «прочие услуги» (в т.ч. услуги по информатизации учреждения и автоматизации управленческих процессов), ее доля — 6,1% (0,9%) или 43,7 (2,9) млн руб. Такое увеличение связано с выделением в федеральном бюджете отдельной строки расходов на информатизацию системы здравоохранения (рис. 4).

«Коммунальные услуги» в структуре бюджетных ассигнований занимают 3,4% (5%) или 24,2 (16,4) млн руб.; 1,9% (5%) или 13,5 (14,7) млн руб. — «прочие расходы», предназначенные для выплаты стипендий; и 0,2% (0,02%) или 1,2 (0,067) млн руб. — «услуги связи».

На основании анализа выделенных ассигнований можно констатировать увеличение бюджетного финансирования по всем статьям расходов за исключением статьи «прочие расходы», где сокращение составило 8% (1,2 млн руб.). Указанное снижение связано с отменой в начале 2009 г. выплат стипендий аспирантам за клиническую работу.

Значительным для обновления основных фондов Академии и для обеспечения ее перспективного развития стало увеличение бюджетного финансирования на капитальный ремонт, закупку оборудования, а также получение, в рамках национального проекта информатизации системы здравоохранения, средств на автоматизацию процессов управления.

Положительным является также то, что лимиты бюджетных обязательств по ВМП, в отличие от 2007 г., предусматривают выделение расходов на приобретение медицинского оборудования и его содержание. В 2009 г. эти расходы составили 16,7 и 1,9 млн руб. соответственно.

Рассмотрим структуру расходов БЮДЖЕТА по видам деятельности.

В здравоохранении изменение структуры расходов прежде всего связано с увеличением объемов финансирования почти в 2 раза. В 2009 г. расходы имели следующую структуру: по 24% занимают заработная плата с начислениями, расходование материальных запасов и восстановление основных фондов, 7% — содержание имущества, 5% — прочие услуги, 3% коммунальные расходы (табл. 5).

Таким образом, снижение доли заработной платы в структуре расходов здравоохранения относительно 2008 г. произошло за счет увеличения доли расходов на содержание имущества.

По образованию бюджетные расходы в 2009 г. имели следующую структуру: по-прежнему наибольший удельный вес имеет заработная плата 57,39%, имеющая ту же тенденцию к снижению за счет увеличения удельного веса расходов на восстановление ОС (20,56%) и содержание имущества (14,78%). Остальные расходы имеют незначительную долю не более 3% (табл. 6).

Таблица 3

Категории персонала	Среднемесячная заработная плата, руб.			
	бюджет		итого	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
ППС	15277	23622	16558	26812
Врачи	18837	22766	24773	33404
СМП	11759	16647	13083	17021
Научные сотрудники	10483	20392	13037	26457

Таблица 4

Структура расходов по науке осталась без изменений.

Внебюджетная деятельность Академии. Несмотря на столь значительное увеличение, относительно более ранних периодов бюджетного финансирования, остаются не менее важными доходы от внебюджетной деятельности, покрывающие все еще сохраняющийся дефицит средств по отдельным статьям расходов. Рассматривая доходы Академии по внебюджет-

Таблица 4
Среднемесячная заработная плата СПбМАПО по категориям персонала в 2008–2009 гг. (по занятым ставкам)

Категории персонала	Среднемесячная заработная плата, руб.			
	бюджет		итого	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
ППС	15277	23622	16558	26812
Врачи	18837	22766	24773	33404
СМП	11759	16647	13083	17021
Научные сотрудники	10483	20392	13037	26457

Таблица 5

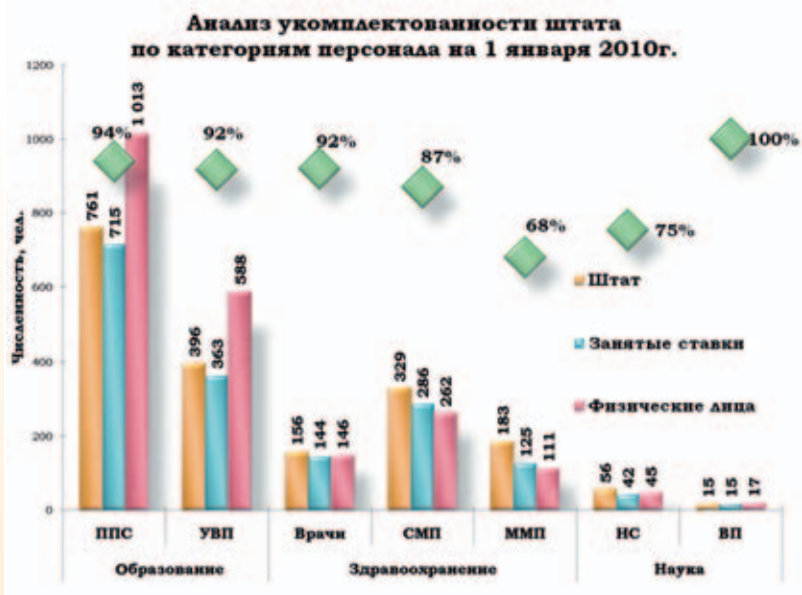


Рис. 1



Рис. 2



Рис. 3

Изменение структуры расходов по медицинской деятельности БЮДЖЕТ

Статья расходов	Бюджет 2008 г.		Бюджет 2008 г.		Отклонения	
	Значение	Удельный вес	Значение	Удельный вес	Сумма	%
Зарботная плата	110,60	35,67%	142,90	24,45%	32,30	29,20%
Услуги связи	1,50	0,48%	1,10	0,19%	-0,40	-26,67%
Транспортные услуги	0,00	0%	0,20	0,03%	0,20	19900%
Коммунальные услуги	10,80	3,48%	18,20	3,11%	7,40	68,52%
Содержание имущества	15,80	5,10%	102,40	17,52%	86,60	548,10%
Прочие услуги	3,20	1,03%	30,90	5,29%	27,70	865,63%
Амортизация основных средств	76,30	24,60%	144,40	24,70%	68,10	89,25%
Расходование материальных запасов	91,90	29,64%	144,40	24,70%	52,50	57,13%
Итого по разделу 09-01	310,10	100%	584,50	100%	274,40	88,49%

ной деятельности в 2009 г., можно констатировать, что относительно 2008 г. они выросли на 8,5%, или 53 млн руб. и составили 676,3 млн руб. за 2009 г. и 623,2 млн руб. за 2008 г.

Однако если применить вышеупомянутый индекс инфляции, становится понятно, что в 2009 г. не только отсутствует прирост объема полученных финансовых средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, но фактически нам даже не удалось сохранить позиции 2008 г., снижение составило 3% относительно уровня 2008 г. Кроме того, не выполнен план доходов как в целом по Академии (5%), так и по отдельным видам деятельности (табл. 7). Объем недополученных средств в целом по учреждению составил 34,3 млн руб., а именно:

- по образовательным видам деятельности неисполнение составило 4% (9,4 млн руб.). План выполнен только по аспирантуре;

- по медицинским видам деятельности план не выполнен на 7% (23,4 млн руб.). Не выполнен план за счет практической стоматологии — 40% (26,3 млн руб.), косметологии — 18% (1,0 млн руб.), диализа — 11% (5,0 млн руб.). Вместе с тем необходимо отметить несомненные успехи таких подразделений как МПЦ, ЦСМ, офтальмологию, микологию, медицинские услуги на основной клинической базе, выполнивших план и существенно улучшивших показатели относительно 2008 г.;
- не выполнен план по научным работам — 31% (2,5 млн руб.).

С учетом вышеизложенного принято решение перейти от планирования объема общей денежной массы к планированию объема оказанных услуг, а также вести учет не только в разрезе видов деятельности, но и структурных подразделений. Т.е. при составлении финансовых планов на 2010 г. каждое структурное подразделение

Академии должно представить в ПФУ план работы с учетом основных производственных показателей (пролеченные пациенты, проведенные койко-дни, консультации, исследования, занятые койко-места в общежитиях, слушатели, человеко/часы и т.д. в стоимостной оценке). Это позволит более оперативно делать выводы об эффективности работы каждой структурной единицы Академии и принимать управленческие решения об экономической целесообразности финансирования той или иной службы. В настоящее время завершается работа по согласованию финансового плана Академии на 2010 г.

В структуре доходов от внебюджетной деятельности Академии в 2009 г. существенных изменений не произошло. Наибольший удельный вес в доходе по-прежнему составляют платные медицинские услуги — 44,6% (301,5 млн руб.), услуги платного обучения 38% (257,3 млн руб.), 15,2% (102,5 млн руб.) — услуги проживания в общежитии (гостиничный комплекс) и 2,2% другие виды деятельности. Среди других видов доходов — аренда, издательская деятельность, возмещение эксплуатационных расходов и пр. — наибольший прирост дохода 1,6 млн руб. получен за научные работы НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина.

Прирост дохода от внебюджетной деятельности в 2009 г. относительно 2007 г. по видам деятельности представлен на диаграмме (рис. 5).

Структура платных медицинских услуг за 2009 г. по площадкам выглядит следующим образом:

- Основная клиническая база — 160 млн руб. и 53,1%;
- МПЦ — 51,7 млн руб. и 17%;
- НИИ мед. микологии им. П.Н.Кашкина — 33,8 млн руб. и 11%;
- ЦСМ — 2,8 млн руб. и 1%;
- ЦСМ (ОМС) — 8,4 млн руб. и 3%;

- Медицинская косметология — 4,6 млн руб. и 2%;
- Стоматологическая служба — 39,6 млн руб. и 13%.

Сравнительный анализ дохода лечебных подразделений показывает, что относительно того же периода 2007 г. наибольшего роста дохода достиг МПЦ; его доходы увеличились в 3,3 раза (с 15,7 до 51,7 млн руб.). По основной клинической базе рост 44% и 49 млн руб. (в т.ч., 12,2 млн руб. за счет увеличения количества процедур, оказываемых отделением диализа), НИИ микологии — 34%, 8,6 млн руб. Доходы от услуг, оказываемых стоматологическими отделениями, с 2007 г. сократились на 35% или 20,9 млн руб. В целом доходы от оказания платных медицинских услуг за период выросли на 32%, что составило 79,2 млн руб. (рис. 6).

Структура дохода платных образовательных услуг относительно 2007 г. существенных изменений не претерпела. Наибольшую долю занимают циклы — 56% (144,5 млн руб.), ординатура — 42% (107,3 млн руб.), аспирантура 2% (4,8 млн руб.).

Если сравнивать изменения доходов за 2007 и 2009 г. по факультетам, то наибольший прирост в относительном измерении достиг педиатрический факультет: +56% и 7 млн руб.; +49% и максимум в абсолютном значении 15,5 млн руб. — медико-биологический факультет; +7,5 млн руб. или 25% — хирургический факультет; +25% и 10,3 млн руб. — терапевтический факультет. Стоматологический факультет — +13 млн. и 26% и факультет общественного здравоохранения — +4,9 млн руб. и +14%. Общий рост дохода за счет платного обучения с 2007 г. по 2009 г. составил 30% или 58,7 млн руб. Если сравнивать доходы 2008 и 2009 г., при снижении доходов факультета общественного здравоохранения

Окончание на с. 8.

Таблица 6

Изменение структуры расходов по образовательной деятельности БЮДЖЕТ

Статья расходов	Бюджет 2008 г.		Бюджет 2008 г.		Отклонения	
	Значение	Удельный вес	Значение	Удельный вес	Сумма	%
Зарботная плата	228,10	75,22%	276,10	57,39%	48,00	21,04%
Услуги связи	0,06	0,02%	0,06	0,01%	—	0%
Транспортные услуги	0,10	0,03%	0,20	0,04%	0,10	100%
Коммунальные услуги	5,00	1,65%	5,90	1,23%	0,90	18%
Содержание имущества	28,90	9,53%	71,10	14,78%	42,20	146,02%
Прочие услуги	13,10	4,32%	14,00	2,91%	0,90	6,87%
Стипендия	13,40	4,42%	14,30	2,97%	0,90	6,72%
Амортизация основных средств	13,90	4,58%	98,90	20,56%	85,00	611,51%
Расходование материальных запасов	0,70	0,23%	0,50	0,10%	-0,20	-28,57%
Итого по разделу 07-05	303,26	100%	481,06	100%	177,80	58,63%

Таблица 7

Выполнение годового плана поступлений от внебюджетной деятельности нарастающим итогом, сравнение с предыдущим годом

	Годовой план 2009	Факт 2009	Факт 2008	План 2009 — Факт 2009 (%)	Факт 2009 — Факт 2008 (%)
Доходы полученные (всего)	710 914 217,42	676 358 258,00	623 279 347,00	-4,86	8,52
Образовательная деятельность	266 810 007,00	257 277 299,00	239 474 282,00	-3,57	7,43
Хозрасчетные циклы	150 000 000,00	144 655 618,00	136 266 455,00	-3,56	6,16
Ординатура	111 253 481,00	107 322 041,00	96 619 579,00	-3,53	11,08
Аспирантура	4 544 454,00	4 846 555,00	3 615 546,00	6,65	34,05
Прочие виды образовательной деятельности	1 012 072,00	453 085,00	2 972 702,00	-55,23	-84,76
Медицинская деятельность	324 758 109,42	301 466 080,00	265 641 846,00	-7,17	13,49
Кирочная ул., 41 (без диализа)	117 920 457,00	119 212 154,00	111 371 810,00	1,10	7,04
Косметологические услуги	5 720 000,00	4 680 565,00	1 203 015,00	-18,17	289,07
Диализ	46 000 000,00	41 027 227,00	28 779 330,00	-10,81	42,56
Микологическая клиника	32 094 474,00	33 815 379,00	27 967 297,00	5,36	20,91
Центр семейной медицины	2 730 000,00	2 815 789,00	2 483 659,00	3,14	13,37
Центр семейной медицины (ОМС)	7 300 000,00	8 447 767,00	6 690 353,00	15,72	26,27
Медико-профилактический центр	38 727 853,42	43 443 970,00	24 301 809,00	12,18	78,77
Офтальмологическая клиника	8 265 325,00	8 328 788,00	2 163 140,00	0,77	285,03
Практическая стоматология	66 000 000,00	39 694 441,00	60 681 433,00	-39,86	-34,59
Гостиничный комплекс	103 236 531,00	102 465 593,00	101 545 971,00	-0,75	0,91
УКК 1	41 236 531,00	40 996 496,00	47 598 837,00	-0,58	-13,87
УКК 2	62 000 000,00	61 469 097,00	53 947 134,00	-0,86	13,94
Другие виды деятельности	16 109 570,00	15 149 286,00	16 617 248,00	-5,96	-8,83
Аренда	5 127 706,00	5 705 398,00	4 438 593,00	11,27	28,54
Возмещение эксплуатационных расходов арендаторами	1 481 014,00	1 883 797,00	2 170 127,00	27,20	-13,19
Научные работы	8 109 068,00	5 582 975,00	6 686 848,00	-31,15	-16,51
Издательство	144 829,00	72 410,00	144 829,00	-50,00	-50,00
Прочие	1 246 953,00	1 904 706,00	3 176 851,00	52,75	-40,04

Итоги финансовой деятельности Академии за 2009 год

Главный бухгалтер Е.Е.Шадуйко
Начальник ПФУ к.э.н. А.В.Ягловкина

Окончание. Начало на с. 6-7.

нения на 2,2 млн руб. (-5%), что связано с сокращением выездных циклов, доходы увеличились лишь на 7,43% или 17,8 млн руб. (рис. 7).

Следующий важный показатель, характеризующий эффективность деятельности подразделений, в данном случае кафедр, это — среднемесячный доход кафедр на одну штатную должность профессорско-преподавательского персонала. Рассмотрим этот показатель по факультетам, где кафедры расположены по убыванию среднемесячного дохода на 1 штатную должность преподавателя. Так, среди кафедр хирургического факультета максимальный среднемесячный доход на 1-го преподавателя принадлежит кафедре общей хирургии — 31 582 руб., минимальный — у кафедры хирургии повреждений — 1 880 руб. Терапевтический факультет: кафедра дерматовенерологии — 92 709 руб., кафедра фтизиатрии — 2 753 руб. Педиатрический факультет: кафедра акушерства и гинекологии № 2 — 32 698 руб., кафедра подростковой медицины и валеологии — 2 483 руб. Факультет общественного здравоохранения: кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением — 58 230 руб., кафедра информатики и управления в медицинских системах — 362 руб. Медико-биологический факультет: кафедра организации и экономики фармации — 163 655 руб., кафедра лабораторной микологии и патоморфологии микозов — 1 211 руб.

Лидером, по среднемесячному доходу на одну должность профессорско-преподавательского персонала, является стоматологический факультет, где максимальным являются доходы кафедры пластической хирургии и эстетической медицины — 210 535 руб., минимальным — доход кафедры детской стоматологии — 12 310 руб.

Средневзвешенный доход на одну должность ППП по факультетам в месяц, выглядит следующим образом:

- Стоматологический факультет — 76 232 (22 331) руб.;
- Медико-биологический факультет — 48 855 (15 504) руб.;
- Факультет общественного здравоохранения — 35 985 (14 512) руб.;
- Терапевтический факультет — 30 641 (13 411) руб.;
- Педиатрический факультет — 23 389 (7 290) руб.;
- Хирургический факультет — 22 128 (9 403) руб.

Средневзвешенный показатель по факультетам относительно 2007 г. вырос в 2,88 раза и составил 39 538 (13 768) руб.

В структуре расходов платных медицинских услуг наибольший удельный вес имеет заработная

плата (67%), причем ее доля по сравнению с 2008 г. (55%) выросла за счет снижения доли расходов на материалы (22% и 13% соответственно) (рис. 8).

Структура расходов платных образовательных услуг осталась практически неизменной, за исключением увеличения доли затрат на автоматизацию (в связи с внедрением информационной системы) (рис. 9).

Проанализировав основные финансово-экономические показатели деятельности Академии, можно сказать следующее:

— Бюджетное финансирование Академии на протяжении 2007–2009 гг. имело тенденции к росту, однако для обеспечения поступательного развития и соответствия Академии требованиям, предъявляемым к современному образовательному учреждению, в силу уже исторических причин, его по-прежнему недостаточно. Единственным возможным источником покрытия дефицита отдельных статей расходов являются внебюджетные средства. Поэтому остается актуальной модель смешанного финансирования, формирование консолидированного бюджета.

— Существенно сократились дисбаланс в оплате труда непосредственных исполнителей, а также различия в удельном весе заработной платы в структуре доходов и расходов от оказания платных услуг по видам деятельности структурным подразделениям и отдельным комплексам (площадкам) при оказании идентичных услуг.

— Разработан ряд мероприятий, направленных на интенсификацию научно-производственной деятельности в части роста доходов.

— Предпринят ряд шагов (действий) для обеспечения полного и достоверного учета доходов Академии в разрезе подразделений. Организован контроль самих исполнителей как за объемом оказанных услуг по источникам финансирования, так и контроль за объемом выставленных к оплате услуг.

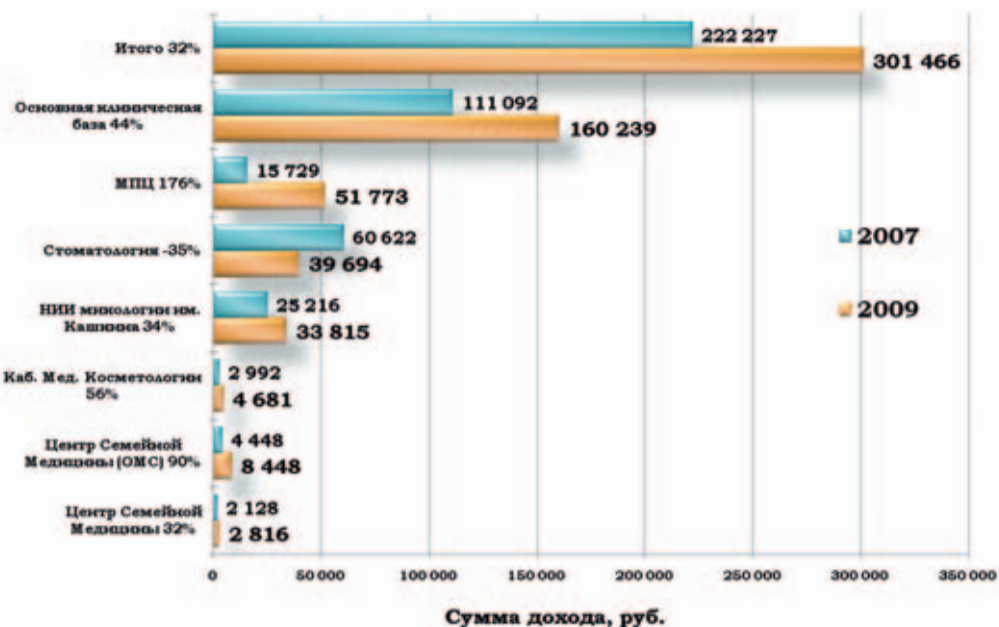
— Сохраняется необходимость изменения структуры цены на платные услуги, определения оптимального соотношения прямых и накладных расходов, уточнения потребности в ресурсах, их более рационального использования за счет применения новых технологий.

— С целью оптимизации расходов Академии ведется работа по организации детализированного учета расходов, ассоциированных с деятельностью отдельных подразделений.

— Учет расходов позволит оценить рентабельность конкретного подразделения, которая должна будет учитываться при установлении размера вознаграждения руководителей.

Сравнительный анализ доходов лечебных отделений

за 12 мес. 2007-2009 гг., тыс.руб.



Сумма дохода, руб.

Рис. 6

Сравнительный анализ дохода кафедр по факультетам за 2007-2009 гг., тыс. руб.

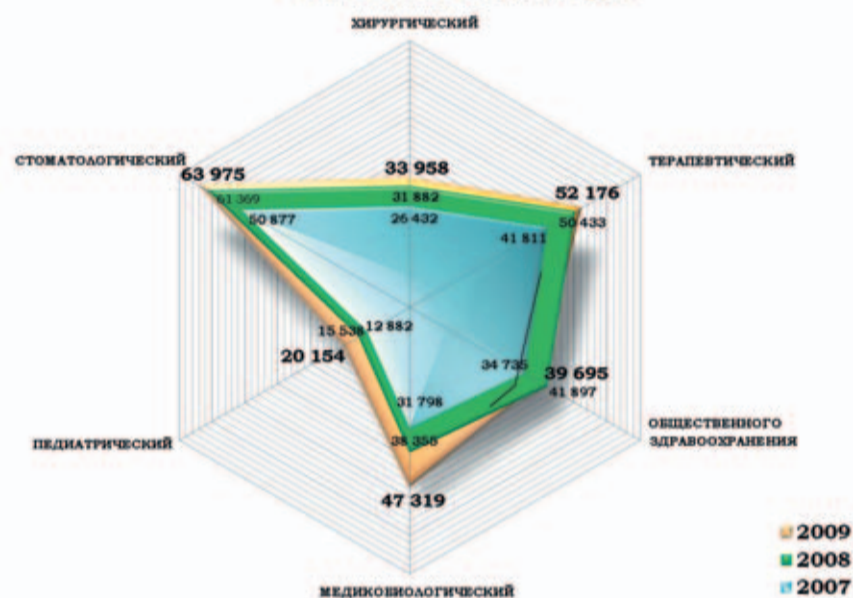


Рис. 7

Анализ изменения бюджетного финансирования на содержание учреждения за 2007-2009 гг., тыс. руб.

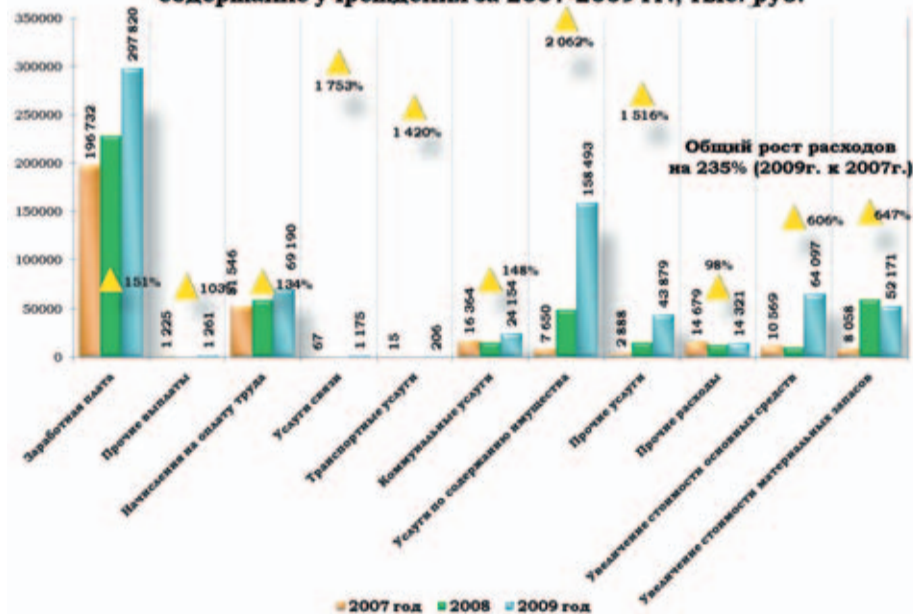


Рис. 4

Структура расходов по медицинской деятельности ВНЕБЮДЖЕТ в 2009 г.

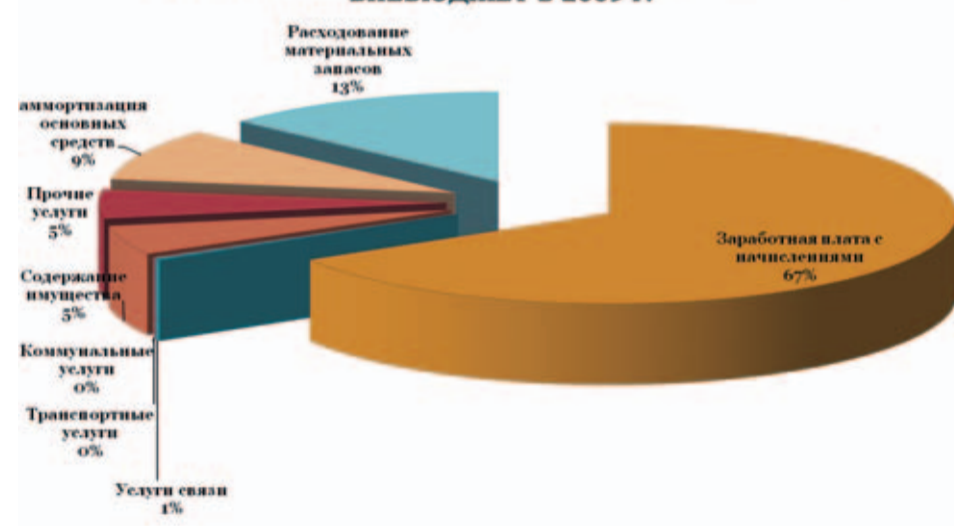


Рис. 8

Прирост дохода от предпринимательской деятельности Академии 2007-2009 гг.



Рис. 5

Структура расходов по образовательной деятельности ВНЕБЮДЖЕТ в 2009 г.



Рис. 9