

**Доклад ректора КФУ Ильшата Гафурова  
На заседании Наблюдательного совета 28 апреля 2015 год.  
По вопросу создания университетской клиники.**

Мировой опыт медицинского образования показывает, что наличие университетских клиник является абсолютно необходимым условием подготовки врачей высокого класса. В нашей стране наличие клиники - это обязательное лицензионное требование для образовательных программ по подготовке врачей.

В то же время сегодня в России существует две модели взаимодействия учебных заведений и больниц: это - 1) базовая клиника на договорных отношениях и 2) собственная университетская клиника.

Почему нам нужна именно собственная университетская клиника, а не клиническая база, работающая по договору с вузом?

По сути это два различных типа учреждений решающих разные задачи. У медицинского учреждения основной задачей является оказание медицинской помощи населению, и изначально там не предусмотрена возможность ведения образовательной деятельности и научных исследований.

Следующим ограничением для работы на договорных отношениях является различная ведомственная подчинённость классического университета и больниц, располагающихся в Казани, что по сути затрудняет качественное выполнение такого договора.

Преподаватели медицинского вуза не имеют права участвовать в оказании медицинской помощи, если они не являются сотрудниками больницы. То же самое касается студентов, которые с трудом подходят к пациентам и не могут взять истории болезни, в виду действия закона об охране персональных данных.

Немаловажным является и тот факт, что больницы, как и все организации, выполняя майские указы Президента, заинтересованы в повышении средней заработной платы своих сотрудников, следовательно, у них нет стимула к принятию в штат преподавателей, им куда выгоднее разделить все ставки между своими штатными сотрудниками.

Таким образом, решая одну государственную задачу, мы лишаем возможности студентов и преподавателей практической медицинской деятельности. Если ряд этих вопросов в вузах, входящих в систему Минздрава могут быть решены, поскольку они одной ведомственной принадлежности, то для университета, находящегося в подчинении Минобрнауки, это большая проблема. Я уже не говорю о тяготах совместного использования оборудования.

С учетом этих обстоятельств Президентом Республики Татарстан было сделано предложение по нашей просьбе, передать ряд республиканских медицинских учреждений, а именно РКБ-2, БСМП-2, Городской поликлиники № 2 в состав КФУ.

Республика гарантировала сохранение контингента, обслуживаемого населения и существующего на сегодняшний день уровня финансирования, о чем свидетельствует письмо Президента Республики Татарстан Дмитрию Викторовичу Ливанову.

После обращения два заместителя министра образования были с инспекционной поездкой, и обошли все корпуса медицинских учреждений, а в Департамент финансов и Департамент управления сетью подведомственных организаций Минобрнауки были направлены все необходимые документы соответственно финансового и имущественного характера. Данный вопрос дважды обсуждался у заместителя министра Александра Борисовича Повалко.

Такова предыстория создания клиники КФУ.

Сейчас, с Вашего позволения, я чуть более подробно остановлюсь на обозначенной теме.

Цель создания Университетской клиники - это подготовка специалистов и следование принципам трансляционной медицины.

*Под трансляционной медициной мы понимаем междисциплинарную область призванную создать оптимальные механизмы трансфера знаний и обеспечить скорейшее внедрение достижений фундаментальных наук в клиническую практику.*

*Важным моментом развития трансляционной медицины является создание инфраструктуры полного цикла: от исследований до внедрения конечного продукта.*

*С обретением собственной клиники все элементы такой инфраструктуры в КФУ будут представлены.*

В составе университетской клиники предполагается объединить три медицинских учреждения, выбор которых не случаен и связан с тем, что все они находятся на одной территории в пределах одного квартала в непосредственной близости к основному кампусу Института фундаментальной медицины и биологии КФУ. Что, безусловно, облегчит нам логистику и локализацию, а также позволит открыть все направления медицинской подготовки.

Более того, эти больницы самодостаточны, о чем свидетельствует совокупные финансовые показатели.

Предполагаемый к передаче имущественный комплекс это 24 объекта, общей площадью 37 800 кв. м.

На создаваемой базе будет организована университетская клиника, оказывающая все виды медицинской помощи по основным направлениям характерным для многопрофильных больниц, что является неотъемлемой частью образовательной лицензии. Здесь же будет реализован и полный цикл образовательной, научной и практической медицинской деятельности, в который будут вовлечены все отделения.

Рассматриваемые объекты находятся в достаточно хорошем состоянии, и не требуют дополнительных капиталовложений, за исключением БСМП 2. Данный объект занимает площадь в девять тысяч квадратных метров, а для

его реконструкции, по нашим подсчетам, необходимо около ста миллионов рублей. Эта больница составляет основу хирургического кластера, без которого Университетская клиника не может существовать, и здесь же мы предполагаем, развернуть основной аудиторный фонд.

Какие могут быть риски от присоединения? Один риск это уменьшение показателей средней заработной платы за счет врачей, которые не участвуют в образовательной и научной деятельности университета (*количество врачей порядка 400 человек при средней зарплате 37 тыс. рублей. Для сравнения – по итогам прошлого года общая средняя зарплата в КФУ около 40 тысяч, а у ППС составляет 54,7 тысяч*).

Риск остаться без заказа ОМС может не рассматриваться, т.к. прикрепленный контингент жителей г. Казани никуда не девается, и им так же будет оказываться медицинская помощь

Более того, появляется возможность формирования дополнительных доходов.

Хочу подчеркнуть, приобретение в собственность университета клиники, позволит нам с учетом программы «Фарма-2020», участником которой мы являемся, стать центром клинических испытаний.

Согласно ФЗ 55 от 8 марта 2015 года клинические испытания новых методов лечения и реабилитации можно проводить только в медицинских учреждениях подведомственных федеральным органам исполнительной власти. Следовательно, в Казани это будет единственная больница, способная участвовать в клинических испытаниях.

Мне кажется, это важно для Республики Татарстан и это важно для Министерства образования и науки, в подведомственных образовательных учреждениях которого проводятся исследования в области медицины, фармацевтики и биотехнологии и создаются новые методы диагностики, лечения и реабилитации, которые нужно будет апробировать на базе сертифицированного федерального центра Клинических исследований.

Все процедуры по передаче клиники сегодня отработаны. Уважаемый Дмитрий Викторович, мы гарантируем, что клиника не будет убыточной, и не будет создавать проблем. Наоборот, будет повышать авторитет здравоохранения Республики Татарстан и министерства образования и науки РФ, а также будет способствовать повышению конкурентоспособности КФУ, и даст работу учёным из других областей знаний, участвующих в разработках новых лекарственных средств и изделий медицинского назначения, способствующих импортозамещению.

Уважаемые члены Совета, мне бы хотелось заручиться вашей поддержкой относительно реализации Университетской клиники.

Все вопросы по лицензированию обговорены с Минздравом республики и Росздравнадзором по Татарстану.

Спасибо, надеюсь на вашу поддержку.