



SUOMEN
LÄÄKÄRILIITTO
FINLANDS LÄKARFÖRBUND



*Профессиональный союз врачей Финляндии
Система здравоохранения и
работа врача в Финляндии*

Профсоюз врачей Финляндии объединяет специалистов отрасли

Профсоюз врачей Финляндии (сокращенно ПФФ) - это профсоюзная организация, членами которой являются почти все врачи, работающие в стране. Провозглашая своими ценностями высокое профессиональное мастерство, гуманность, этику и взаимопомощь коллег, ПФФ способствует также объединению «людей в белых халатах» для защиты этих ценностей и достижения общих профессиональных, общественных и экономических целей.

Главной задачей ПФФ является забота об уровне заработной платы своих членов и других условиях их работы. Кроме того, профсоюз врачей ведет разностороннюю деятельность в области развития здравоохранения и повышения квалификации врачей. При выполнении этой задачи ПФФ выступает как представитель профессионального мастерства всех своих членов.

Реализация принципов врачебной этики всегда была целью ПФФ со дня его основания. В этических вопросах и в работе, направленной на обеспечение соблюдения интересов врачей и их пациентов, деятельность профсоюза врачей отличается постоянной активностью как в Финляндии, так и на международном уровне.

ПФФ участвует в работе крупнейших международных организаций врачей: WMA (Всемирный союз врачей), CPME (Европейский комитет врачей), UEMS (Европейский союз медицинских специалистов), УЕМО (Европейский союз врачей общего профиля) и NLR (Северный совет врачей).

Цели ПФФ:

- достижение высокого уровня профессиональной этики*
- содействие развитию дружеских контактов между врачами*
- защита экономических интересов и обеспечение условий работы врачей*
- участие в разработке политики в области здравоохранения и развитие системы здравоохранения*
- совершенствование деятельности врачей и повышение их профессионального статуса*

Забастовка – инструмент для защиты интересов

ПВФ известен в Финляндии как один из наиболее сильных и авторитетных профессиональных союзов. Врач является высокообразованным специалистом, уровень заработной платы и условия труда которого должны соответствовать его профессиональному статусу и ответственному характеру работы. В течение долгого времени заработная плата врачей, работающих в государственном секторе здравоохранения, оставалась на одном и том же неудовлетворительно низком уровне, что привело к забастовке врачей в 2001 году.

В результате забастовки, продолжавшейся более пяти месяцев, уровень заработной платы врачей был повышен. В целях улучшения условий труда и его оплаты необходимо также проведение переговоров на местах и умение каждого врача самостоятельно договориться об условиях найма с работодателем. Однако усвоение новой культуры ведения переговоров является сложной задачей для многих финских врачей, поскольку на протяжении десятилетий система условий и оплаты труда в государственном секторе согласовывалась централизованно. Руководствуясь целями своей деятельности, ПВФ добился некоторого прогресса в решении этого вопроса, то есть размер заработной платы и условия найма теперь могут быть скорректированы в соответствии со степенью профессионализма врача и с учетом местных условий, что предоставляет новые возможности для повышения уровня зарплаты врачебных кадров.



Помимо общих условий труда, составной частью работы врача являются также тяжелые дежурства и нервная нагрузка. Особенно остро эти проблемы стоят в отдаленных сельских регионах, где работает всего лишь несколько докторов. В последнее время многие финские врачи стремятся к тому, чтобы уйти из государственного сектора и заняться частной практикой, исследовательской работой, переехать за границу или раньше выйти на пенсию. Это привело к недостатку врачебных кадров во многих регионах.

Профсоюз врачей Финляндии является членом Центрального профсоюза специалистов с высшим образованием (AKAVA), а также активно сотрудничает с профсоюзами стоматологов и ветеринарных врачей, образуя с ними единый фронт при проведении переговоров.

Здравоохранение на благо пациентов

Профсоюз врачей Финляндии участвует в развитии финской системы здравоохранения совместно с государственными органами и прочими соответствующими инстанциями. Для такой деятельности ПВФ является наиболее компетентной стороной, поскольку он представляет врачей, работающих на всей территории Финляндии. Обеспечение высококачественных медицинских услуг для всех граждан соответствует интересам как врачей, так и пациентов.

ПВФ выступает ежегодно с целым рядом инициатив и дает заключения по вопросам развития здравоохранения и связанного с ним законодательства. Профсоюз врачей вносит также предложения по обеспечению финансовой базы медицинского обслуживания. Организованная профсоюзом забастовка послужила инструментом для того, чтобы привлечь пристальное внимание общества к острой проблеме нехватки врачебно-медицинских кадров.

Профсоюз врачей Финляндии играет важную роль в создании общей системы страхования пациентов и внедрении в поликлиниках страны такого принципа работы, чтобы у каждого больного был «свой» постоянный врач. Задачей ПВФ является содействие реализации права пациентов на незамедлительное получение необходимого медицинского обслуживания. Предстоит также немало поработать для улучшения возможностей граждан при выборе врача и места лечения.

ПВФ содействует развитию врачебного образования и повышению качества услуг

Профсоюз врачей Финляндии совместно с университетами и объединениями специализированных врачей способствует развитию базового обучения врачей и деятельности по повышению их квалификации. Финское врачебно-медицинское образование высоко ценится на международном уровне.

В 1999 году в Финляндии была проведена реформа системы обучения специализированных врачей. В соответствии с новым постановлением, количество областей специализации, которое ранее было в Финляндии чрезвычайно большим, сократилось до 49, из них 16 - с продолжительностью обучения 5 лет, а 33 – 6 лет. Количество специализированных врачей составляет около 60% от общего количества врачебных кадров.

В дополнение к официальной системе квалификации специализированных врачей ПВФ создал новую систему специализации, в соответствии с которой каждый врач может освоить определенный комплекс медицинских знаний в области своей работы или в методах лечения и диагностики, требующий специальных профессиональных навыков. Предложения о создании новых профилей специализации обычно поступают от объединений специализированных врачей.

В Финляндии крупнейшим событием отрасли считается ежегодный Медицинский конгресс «Дни врачей», который, как и многие другие мероприятия по повышению квалификации, организует для своих членов ПВФ.

Профсоюз врачей Финляндии ведет новаторскую работу по усовершенствованию врачебного образования и повышению качества услуг в области здравоохранения. В соответствии с «Этическими инструкциями по оценке качества медицинского обслуживания», утвержденными исполкомом ПВФ, «каждый врач обязан постоянно проводить оценку качества своего труда и профессионального уровня с помощью методов самооценки». Профсоюзом составлена «Рекомендация по качеству

приема врача», которая служит дополнением к инструкциям, существующим на рабочих местах.

Ежегодно ПВФ вручает награду за качество тому проекту, который доказал свою пользу с точки зрения функциональности медобслуживания и лечения пациентов.

Врачебная этика в Финляндии и на международном уровне

Одной из основных целей Профсоюза врачей Финляндии на протяжении всей его истории было культивирование этических принципов и контроль за их соблюдением. Во время создания профсоюза в 1910 году пожеланием его первого председателя было то, чтобы ПВФ стал сердцем и совестью своих членов.

Быстрое развитие медицинской науки ставит перед врачами все новые этические проблемы. Для их решения в ПВФ работает Комиссия по принципиальным этическим вопросам. Один раз в несколько лет ее мнения, а также другие инструкции профсоюза по вопросам этики издаются в виде книги, которая предоставляется каждому члену ПВФ.

Финляндия является первой страной Европы, где в 1993 году был принят Закон о правах пациентов, согласно которому каждый гражданин, постоянно проживающий в стране, имеет право на медицинское обслуживание и больничный уход, которые необходимы для его здоровья и предоставляются в рамках ресурсов, имеющихся в области здравоохранения. Лечение больного должно быть организовано с соблюдением принципов уважения его человеческого достоинства и частной жизни, а также с учетом таких факторов, как родной язык пациента, его индивидуальные потребности и культурные особенности.

По инициативе ПВФ Всемирный союз врачей (WMA) принял Обращение о правах пациентов, положения которого обязаны соблюдать врачи всех стран.

Профсоюз врачей Финляндии активно участвует в работе по принятию и других международных документов и положений по вопросам этики как в

WMA, так и в Европейском комитете врачей (СРМЕ). В течение последних лет по инициативе ПФФ Всемирный союз врачей принял «Директиву о постоянном повышении качества в здравоохранении» и «Положения об отчетности, ответственности и этических нормах в телемедицине». ПФФ сыграл активную роль в процессе обновления «Этических принципов медицинских исследований с участием людей» (Хельсинкская декларация).

Обслуживание членов ПФФ

Профсоюз врачей Финляндии заботится о своих членах и предоставляет для них высококачественные услуги. Отдел контроля за соблюдением интересов врачей оказывает членам профсоюза помощь в сложных юридических ситуациях, возникающих на местах их работы, а также в решении вопросов, связанных с условиями труда и заработ-

ной платой, трудовыми договорами и социальной защитой.

Все члены профсоюза получают раз в неделю «Медицинский журнал», который является наиболее читаемым изданием среди финских врачей. Напечатанные в этом журнале статьи члены ПФФ могут получить также в электронном виде.

ПФФ предоставляет своим членам услуги компьютерной сети, необходимые для работы врачей. Каждому члену профсоюза, а также студентам медицинских факультетов бесплатно выдаются код и пароль для выхода в Интернет, с помощью которых можно пользоваться базами данных медицинской отрасли и прочими полезными услугами FiMnet.

Для членов профсоюза созданы разнообразные системы страхования. Врачам, занимающимся частной практикой, страхование на случай нанесе-





ются членами профсоюза. Студенты медицинских факультетов становятся членами ПФФ после четвертого курса, когда впервые начинают врачебную практику, причем они вступают в профсоюз всем составом курса. Приехавшие из-за границы врачи могут стать членами ПФФ при наличии у них разрешения на работу в Финляндии и ходатайства о приеме в члены профсоюза, подписанного врачом, являющимся начальником иностранца на месте работы.

Врачи автоматически являются членами первичных организаций ПФФ, которых на территории страны насчитывается 56. Кроме того, они имеют право вступить в одно из 27 региональных отделений.

Члены ПФФ выбирают своих представителей

Высшим органом ПФФ, осуществляющим принятие решений, является Совет профсоюза, выборы в который проводятся один раз в три года. Обычно более 60% членов ПФФ принимают участие в выборах. На заседаниях Совета, насчитывающего 60 членов, принимаются решения об основных направлениях деятельности и экономической базе профсоюза, а также

избираются председатель и члены исполкома ПФФ.

Практической работой ПФФ руководит исполком, который состоит из 10 членов. Председатель исполкома является одновременно председателем профсоюза. Помощь исполкому в его работе оказывают назначаемые им 15 постоянно действующих комиссий, а также временные рабочие группы, в компетенцию которых входят вопросы, связанные, например, с защитой интересов членов профсоюза, политикой в области здравоохранения, врачебным образованием, этикой, хозяйственной деятельностью и обслуживанием членов ПФФ.

ния ущерба пациенту при лечении выплачивается из средств ПФФ. Кроме того, профсоюз проводит переговоры с целью организации наиболее дешевых страховых договоров, к которым члены ПФФ могут добровольно присоединяться.

Члены ПФФ имеют право бесплатно вступать в Кассу врачей по безработице, что обеспечивает им возможность получения пособия по безработице в размере, пропорциональном их окладу. В профсоюзе работает свой отдел по трудоустройству. Врачи, намеревающиеся переехать для работы за границу, получают через ПФФ информацию о правах, определяющих врачебную деятельность, и возможностях трудоустройства в других странах.

ПФФ объединяет в своих рядах почти всех врачей

Членство в ПФФ является добровольным, однако почти все врачи, работающие в Финляндии, явля-

Здоровье жителей Финляндии

Детская смертность в Финляндии находится на одном из самых низких уровней в мире, а смертность грудных детей составляет менее 4-х человек на 1000. Прогноз продолжительности жизни рождающихся девочек составляет 81 год, а мальчиков – 73 года.

Сокращению жизни финских мужчин способствуют сердечно-сосудистые заболевания, обильное потребление алкоголя и несчастные случаи. За последние десятилетия смертность в связи с сердечно-сосудистыми заболеваниями удалось сократить благодаря эффективной работе в области пропаганды здорового образа жизни и питания, однако проблемами по-прежнему остаются высокий уровень холестерина в крови и избыточный вес. Потребление табачных изделий и наркотиков в Финляндии в среднем намного меньше по сравнению с европейскими странами.

Задачами политики в области здравоохранения являются продление периода активной и здоровой жизни граждан, повышение качества жизни и сокращение разницы между состоянием здоровья разных групп населения. В области базового медицинского обслуживания особо важной задачей является обеспечение профилактических мер.

Базовое медицинское обслуживание

На территории Финляндии имеется около 450 муниципальных образований, которые отвечают за организацию медицинского обслуживания населения. Услуги базового медицинского обслуживания предоставляются поликлиниками, которые находятся в ведении одного муниципалитета или группы расположенных по соседству муниципалитетов. Муниципалитеты имеют право покупать услуги как у других муниципалитетов, так и в частном секторе.

В поликлиниках проводятся также консультации специализированных врачей, предоставляются услуги стоматологов, осуществляются профилактические меры и контроль за санитарным состоянием окружающей среды, работают женские и детские консультации. Через поликлиники организовано и медицинское обслуживание предприятий и школ.

Поликлиники могут значительно различаться по своему размеру: самая крупная среди них – это целый комплекс, где работают сотни врачей и предоставляются высококачественные услуги по специ-

альным профилям медицины. Однако врачам, которые работают в поликлиниках отдаленных районов, помимо базового медицинского обслуживания, приходится оказывать помощь и в экстренных случаях. При поликлиниках обычно имеется стационарное отделение для людей с неярко выраженными или хроническими болезнями, небольшая лаборатория, радиологическое и физиотерапевтическое отделения.

В области медобслуживания большинство финских муниципалитетов осуществило переход на работу по системе «семейных докторов». Каждый врач общей практики оказывает медицинскую помощь конкретной группе жителей в количестве около 2000 человек. Целью системы является обеспечение постоянного контакта между врачом и пациентом и предоставление последнему необходимого лечения в течение трех рабочих дней. Эта система т.н. участковых докторов оказалась весьма успешной: лечение можно теперь получить быстрее, а между врачом и пациентом складываются более близкие взаимоотношения. Помимо других положительных моментов, постоянное наблюдение пациентов одним и тем же врачом способствует снижению необходимости в госпитализации больных с целью проведения медицинских исследований, что, в свою очередь, позволяет сократить затраты в области здравоохранения.



Амбулаторное лечение можно получить также у врачей, обслуживающих предприятия, и у частных специалистов. Работодатели обязаны организовать для своих работников медицинское обслуживание через муниципальные поликлиники или частные медицинские центры. Около 4% финских врачей обслуживают работников предприятий, предоставляя услуги по профилактике заболеваний и первичную врачебную помощь.

Специальные медицинские услуги

Финляндия делится на 20 больничных округов, в каждом из которых населению предоставляются консультации специалистов разных профилей и соответствующее лечение. Местные муниципальные органы обязаны обеспечить финансирование специализированного лечения для населения своего округа. В каждом округе работает центральная больница с отделениями по всем основным профилям медицины.

В Финляндии имеется пять университетских больниц, где предоставляются наиболее передовые виды медицинского лечения, как, например, узкопрофильная хирургия и лечение редких заболеваний. Эти больницы отвечают также за организацию медицинской практики студентов и ведение научно-исследовательской работы.

По сравнению с другими странами, в больницах Финляндии насчитывается большое количество мест. В настоящее время наблюдается тенденция к их сокращению за счет профилирования медобслуживания, введения краткого курса послеоперационного лечения и перевода пациентов с психическими заболеваниями на амбулаторное лечение. Количество отделений неотложной медицинской помощи также сократилось в связи с необходимостью экономии денежных средств и снижением рабочей нагрузки врачей.

Экономическая база государственной системы здравоохранения

Услуги в области здравоохранения предоставляются всем жителям Финляндии независимо от их финансового положения. Медицинское обслуживание, организуемое для населения государством, оплачивается частично за счет государственных и частично за счет муниципальных налогов. Размер

государственных дотаций на организацию муниципальной системы здравоохранения зависит от численности населения, возрастной структуры, заболеваемости и количества расчетных факторов в каждом регионе.

В Финляндии на нужды здравоохранения расходуется менее 7% валового национального продукта, что является одним из наиболее низких показателей в странах Евросоюза. Государственный сектор оплачивает 76% расходов на медицинское обслуживание, 20% поступает от покупателей услуг, а доля прочих сторон, среди которых – работодатели, частные страховые компании и общепользные организации, составляет 4%. Сокращение доли государственного и муниципального сектора в оплате медицинских услуг, наблюдающееся в последние годы, привело к увеличению этих расходов у населения.

Частное медицинское обслуживание

Медицинские услуги, предоставляемые частным сектором, дополняют государственную и муниципальную систему здравоохранения. Особенно в городах многие врачи, стоматологи и физиотерапевты имеют свою частную практику. Кроме того, в стране работает несколько небольших частных больниц. Всего лишь около 8% финских врачей трудятся исключительно в частном секторе, а около одной трети – ведут частный прием в дополнение к своей основной работе в больнице или муниципальной поликлинике. В настоящее время большинство частных врачей работают в медицинских центрах, организованных ими совместно.

Для каждого жителя Финляндии предусмотрено обязательное страхование на случай болезни, которое финансируется за счет государства, муниципалитетов, и работодателей, а также за счет налогов, взимаемых с застрахованных граждан. Система такого страхования компенсирует связанные с болезнью расходы пациента на посещение частного врача, покупку выписанных лекарств и транспорт. До настоящего времени основной статьей затрат в области медицинского страхования является компенсация, выплачиваемая гражданам в случае болезни и отпуска по материнству/отцовству. Система компенсации охватывает всех лицензированных финских врачей и работает под руководством Ведомства пенсионного страхования.

Профессия врача в Финляндии

В Финляндии базовое врачебно-медицинское образование можно получить в университетах, расположенных в пяти городах: Хельсинки, Тампере, Турку, Оулу и Куопио. При поступлении на медицинский факультет всегда большой конкурс: абитуриентов в 4-5 раз больше, чем количество зачисляемых студентов.

В последние десятилетия число студентов, принимаемых для обучения на медицинские факультеты, значительно колеблется. ПФФ предпринимает попытки повлиять на решения государственных органов с тем, чтобы количество студентов соответствовало потребности в специалистах на рынках труда. Максимальное количество студентов-медиков наблюдалось в конце 1970-х годов, когда на медицинские факультеты пяти университетов принималось ежегодно более 600 человек.

К середине 1990-х годов число студентов-медиков сократилось до 360 человек в год, однако в начале

2000-х годов оно снова увеличилось до 600 человек. Профсоюз врачей Финляндии считает, что для удовлетворения потребности государственного здравоохранения в специалистах следует не увеличивать количество студентов, а создавать более приемлемые условия труда и его оплаты для уже работающих врачей.

Обучение на медицинских факультетах традиционно начинается с двухгодичного предклинического периода изучения основных теоретических курсов по анатомии, биохимии, фармакологии и др. Однако студенты уже с самого начала учебы имеют контакт с пациентами. Внедряется проблемно-ориентированная система обучения. Все медицинские образовательные учреждения начали вводить специальные курсы для студентов, заинтересованных в научно-исследовательской работе. Сочетание разных учебных курсов и предклинических предметов с клинической практикой также является современным направлением обучения.

В течение клинического периода обучения студенты участвуют в работе разных отделений больниц и поликлиник, проходя необходимую для врача медицинскую практику. После каждого клинического учебного курса студенты должны сдать заключительный экзамен по специализации.

Базовое врачебно-медицинское образование рассчитано на шесть с половиной лет, и по окончании обучения студенты получают диплом Лиценциата медицины.

По данным на 2002 год в Финляндии насчитывается 19 тысяч врачей. Из числа финских врачей почти 1000 человек работают за границей, а в Финляндии по временным лицензиям работает около 200 врачей-иностранцев. Почти половину всех врачей страны составляют женщины.



ИНОСТРАННЫЙ ВРАЧ В ФИНЛЯНДИИ

Для получения лицензии, предоставляющей право на работу врачом в Финляндии, специалист, приехавший из другой страны, не входящей в Евросоюз (или Европейское Экономическое Пространство, ЕЭП) обязан пройти практическую подготовку и сдать экзамен, состоящий из трех частей и включающий вопросы по административной структуре, законодательству и клинической медицине, а также практическую часть, служащую для проверки профессиональных навыков в обычных клинических ситуациях. Кроме того, предусматривается также отдельный экзамен на знание языка.

Лицензии выдаются поэтапно. Начальная лицензия предоставляет право только на работу в больнице. Она может быть впоследствии расширена и включать право на работу также в поликлинике, а затем – в других медицинских учреждениях и в частном секторе. Лицензии всегда выдаются на определенный срок. Если владелец расширенной лицензии получил гражданство Финляндии, Центр правовой защиты медицинских работников может легализовать его/ее для работы в качестве независимого лицензированного врача.

Врачи, приехавшие из стран-членов Евросоюза (или ЕЭП) могут получить лицензию, дающую пра-

во на работу врачом в Финляндии, на основании директив по вопросам миграции врачей и взаимного признания дипломов. Центр правовой защиты медицинских работников проводит оценку и признание дипломов медицинских кадров и подтверждает их звания. Врачи и стоматологи должны иметь номера полиса страхования на случай болезни, которые выдаются Ведомством пенсионного страхования после получения врачами лицензии.

Лицензирование врачей, прибывших из стран Евросоюза (ЕЭП) не включает каких-либо специальных языковых требований, однако работодатели, т.е. муниципалитеты, могут потребовать сертификат с указанием языковых навыков, ведь лечение пациентов без знания финского языка – дело весьма сложное.

Все работники, прибывающие в Финляндию из-за рубежа, должны получить разрешение на пребывание в стране, если их трудовая деятельность продолжается более трех месяцев. Разрешение выдается органом полиции по месту жительства иностранца. Для граждан стран Евросоюза разрешение на работу не требуется.

Врачи по местам работы:



Финляндия – страна высочайшего уровня технологий и медицины

Финляндия - государство благосостояния, которое входит в число Северных стран и известно высоким уровнем развития информационных технологий. Уровень образования граждан является высоким, а профессионализм финских врачей широко признан в международном масштабе.

На формирование личности финнов и их культуры значительное влияние оказало географическое расположение Финляндии между Швецией и Россией. С 13 века по 1809 год Финляндия входила в состав Шведского королевства, а с 1809 года Великое княжество Финляндское стало частью Российской империи. Получив независимость в 1917 году, Финляндия с 1919 года приняла принципы республиканского управления. В начале 1995 года Финляндия вступила в Европейский Союз.

Первые десятилетия существования независимой Финляндии охарактеризовались бурным ростом и

развитием. Несмотря на сложности, связанные с гражданской войной 1918 года и Второй мировой войной 1939-1945 гг., в стране была создана система здравоохранения. Представители ПФФ работали в качестве экспертов при организации государственной сети больниц. После войны основное внимание уделялось вопросам охраны материнства и детства, в решении которых Финляндия стала примером для многих других государств.

Развитие здравоохранения проходило целенаправленно, и количество специалистов отрасли увеличивалось вплоть до начала 1990-х годов, когда период экономического подъема был прерван наступившим кризисом. Хотя с середины 1990-х годов экономика страны вновь характеризуется бурным ростом, для услуг в области здравоохранения ресурсов оказалось недостаточно. ПФФ неоднократно выступал с инициативами по укреплению финансовой базы здравоохранения и гарантированному обеспечению граждан медицинскими услугами.

Факты о Финляндии 2002

<i>Площадь</i>	<i>338.145 кв.км</i>
<i>Население</i>	<i>5,2 млн человек</i>
<i>Плотность населения</i>	<i>17 человек на 1 кв.км</i>
<i>Столица</i>	<i>Хельсинки 560.000 жителей</i>
<i>Трудовая занятость по секторам</i>	<i>Услуги 65% Промышленность 28% Сельское хозяйство 7%</i>
<i>Официальные языки</i>	<i>Финский 92% Шведский 6%</i>
<i>Основная религия</i>	<i>Лютеране 85% Православные 1%</i>
<i>Валовый национальный продукт на душу населения</i>	<i>26.000 евро на душу населения</i>
<i>Количество врачей</i>	<i>19.336</i>
<i>Количество жителей на одного врача</i>	<i>269</i>



SUOMEN
LÄÄKÄRILIITTO
FINLANDS LÄKARFÖRBUND

Профсоюз врачей Финляндии
Мякелянкату 2, П/Я 49
ФИН-00501 Хельсинки, Финляндия
Тел. +358-9-393 091
Факс +358-9-393 0974
fma@fimnet.fi
www.medassoc.fi

