**Програма претендента на посаду генерального директора**

**Державної установи «Інститут серця Міністерства охорони здоров’я України»д.м.н., ст.н.с. О.М. Довганя**

Шановні члени мною шанованого колективу!Користуючись нагодою участі у конкурсі на заняття посади генерального директора ДУ «Інституту серця МОЗ України» хочу запропонувати свої ідеї щодо подальшого його розвитку. Так, ми стоїмо на порозі змін та оновлення життя Інституту і варто долучитися до надважливого процесу, якщо відчуваєш в собі сили для здійснення таких цілей. А я знаю, що маю сили і для вирішення таких задач, і для втілення в життя власних мрій. А щоб розказати, що то за мрії, я зроблю невеличкий екскурс в минуле.

Колись, у 1997 році, працюючи в Інституті серцево-судинної хірургії, я отримав можливість стажування в Great Ormond Street Hospital в Лондоні.І був вкрай вражений умовами праці моїх англійських колег, а ще більше системою організації роботи колективу та можливістю кожному реалізовуватися настільки, наскільки є бажання та наснаги. Саме тоді і з’явилася моя мрія, яка на той час здавалася нереальною: працювати та розвиватися в умовах, в яких знаходяться мої британські колеги.

Мрія стала реальністю через 10 років. На той час я був одним із провідних фахівців Інституту серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова. Та я без вагань прийняв запрошення працювати в новому сучасному центрі для лікування хворих з серцево-судинними захворюваннями, який було збудовано і обладнано на кошти київської громади. Не дивлячись на великі труднощі, з якими ми зіткнулися підчас запуску в дію Центру, вдалося почати роботу і в подальшому розвивати його діяльність. Завдяки зусиллям команди професіоналів, що склали головний потенціал закладу, вдалось досягнути того високого рівня, який має Інститут на сьогодні. А саме, стати одним із провідних кардіохірургічних центрів європейського рівня. І я пишаюсь тим, що безпосередньо брав участь в його розвитку та приклав чимало зусиль для того, щоб Інститут піднявся до такого рівня.

На превеликий жаль, в наслідок протиріччя з керівником з питань розвитку Інституту, я вимушений був залишити цей заклад.

Враховуючи те, що на сьогодні Інститут серця є досить успішним закладом в системі охорони здоров’я, в своїй програмі зупинюсь лише на складових діяльності, які, на мій погляд, потрібно впровадити.

**Управління закладом**

Я впевнений, що управління Інститутом повинно базуватись на принципах делегування повноважень своїм колегам. Авторитарність, що є характерною для більшості вітчизняних закладів охорони здоров’я, повинна залишитися в минулому. Система делегування повноважень повинна базуватись на забезпеченні, розподілі і координації задач та функцій згідно сфери відповідальності. Директор Інституту не повинен діяти на принципах єдиноначальника, а має бути лідером, здатним організувати повноцінне функціонування системи, в якій кожен член команди має право голосу та може висловити свої думки в просторах своєї компетенції.

Директор Інституту має визначати сферу відповідальності кожного з представників управлінського апарату та здійснювати загальний контроль за їхньою діяльністю. Стратегічні питання в діяльності Інституту мають вирішуватися прозоро.

Окрім існуючих в Інституті сфер відповідальності, зазначених в штатному розкладі, я би добавив відповідального з кардіології та, можливо, його заступника. Історично так склалося, що майже у всіх вітчизняних кардіохірургічних центрах кардіологи не є повністю незалежними в плані встановлення показань, вибору тактики, а також в оцінці результатів хірургічного лікування пацієнтів, що виключає об’єктивізацію лікувального процесу. Вважаю, що стан кардіологічної служби в Інституті серця потребує якісного удосконалення.

Звісно, що управління закладом має здійснюватися в рамках правового поля і установчих документів та норм.

**Наукова діяльність**

Я б не хотів загострювати питання про науковий потенціал діючого на сьогодні Інституту. Як на мене, він може бути сильнішим, так як умови для виконання прикладної науково-дослідницької роботи там є добрими. Сучасне високотехнологічне обладнання структурних підрозділів, наявність потужного серверу для накопичення і збереження інформації, велика кількість обстежень і лікувальних процедур є тими передумовами, що дозволять проводити якісний науковий аналіз.

Щодо фундаментальних досліджень вважаю, що на сучасному етапі вони повинні проводитись співробітниками Інституту із залученням фахівців наукових закладів, які займаються безпосередньо науковою діяльністю. А саме: біологів, фізиків, хіміків, програмістів. Пріоритетним напрямком фундаментальних досліджень повинні стати біотехнології та біоінженерія. Фінансування проектів повинно здійснюватися із залученням грантів та благодійних організацій.

Головним потенціалом науковців повинні стати молоді спеціалісти, оскільки по-перше, вони знаходяться в самому сприятливому для творчої діяльності віці, а по-друге, це є стимулом для подальшого професійного росту.

**Практична діяльність**

1. На сьогодні Інститут серця є одним з найпотужніших закладів в наданні високоспеціалізованої допомоги хворим із різною патологією серця. Заклад користується високою популярністю серед медичної спільноти та хворих. Використання сучасних технологій дозволяє отримувати достойні безпосередні результати. Тому на сьогодні пріоритетним є забезпечення довгострокового ефекту лікування. Маю багатий досвід роботи як у вітчизняних так і в європейських провідних кардіохірургічних центрах. Тому добре знаю як негативні так і позитивні сторони лікувального процесу кожного з них. Тож є можливість застосувати все саме краще для отримання максимально-ефективного результату лікування тієї чи іншої патології серця.
2. Звісно, вся практична діяльність повинна базуватись на загальних міжнародних та вітчизняних стандартах.
3. Пріоритетним напрямком практичної діяльності Інституту бачу подальший розвиток кардіологічної служби, яка має відповідати міжнародним стандартам. Ми маємо розвивати застосування інноваційних підходів в хірургічному лікуванні різноманітної патології серця і судин, включаючи малоінвазивні втручання, надання ургентної допомоги з гострим коронарним синдромом та іншими гострими станами, подальше розширення спектру ендоваскулярних методів лікування, екстракорпоральної підтримки життєдіяльності, а також трансплантації серця.
4. В нашій країні існує багато центрів для надання спеціалізованої кардіохірургічної допомоги дорослому населенню. І ця конкурентна спроможність сприяє розвитку дорослої кардіохірургії. Але відносно дитячої кардіохірургії спостерігається в деякій мірі монополія. Тому вважаю, що для подальшого розвитку даної сфери необхідно створити альтернативу головному закладу країни. Ця проблема мене хвилює давно і я маю величезне бажання продовжити впроваджувати її у життя. Протягом чотирьох років маю можливість працювати у головному вітчизняному Центрі даного профілю. Тому знаю позитивні сторони у лікуванні такої складної когорти хворих. Однак є і негативні. І це мене надихає на те,що використовуючи всю базу досвіду, змінити підходи у роботі настільки, щоб бути на рівні провідних дитячих кардіохірургічних центрів Європи.
5. В основі кадрової політики повинні лежати професійні якості спеціаліста, його порядність та відношення до хворих. Хірургічна діяльність не повинна замикатись на одній людині. Має бути взаємозаміна. Тобто має бути відповідальний за кардіохірургію, який визначатиме провідних хірургів у відповідності з кваліфікаційними вимогами і окреслюватиме кожному з них спектр дії. Основу кадрової політики успішного наукового закладу повинна складати постійна наявність і пошук нових спеціалістів.
6. На постійній основі має бути підготовка молодих спеціалістів під патронатом провідних спеціалістів (Система supervisors) з перевіркою знань та навиків. На сьогоднішній день в Україні існує достатня кількість кардіохірургічних центрів високого рівня, тому для більш якісної підготовки молодому спеціалісту слід попрацювати в декількох вітчизняних центрах та при можливості −в зарубіжних.

**Фінансово-економічна політика**

Зважаючи на те, що сучасні технології лікування серцево-судинної патології є занадто дорогими для більшості населення, маємо запровадити забезпечення операцій з державного або з регіонального бюджету. Потрібно розробити обов’язковий пакет фінансування для кожного виду надання допомоги за рахунок держави. Особливо це стосується невідкладних і ургентних станів. Також маємо розглянути додаткові надходження від страхових компаній, благодійних та інших джерел.

Уся фінансово-економічна діяльність має бути прозорою в рамках правового поля.

**Суспільна діяльність**

На даний час Інститут з ряду причин залишається дещо ізольованим від спільноти серцево-судинних хірургів. Демонстративно ігнорується участь в заходах, які проводить Асоціація серцево-судинних хірургів України. Хоча вона є основною громадською організацією, яка консолідує спеціалістів даного профілю. Тому вважаю за головне, що для вирішення нагальних питань діяльності і розвитку вітчизняної серцево-судинної хірургії та для розробки стратегічних питань взаємодії з державними органами управління, а також для відчуття сучасного пульсу життя, потрібно йти колективно, а не в розріз із професійною спільнотою.

Нам вкрай необхідний обмін досвідом як на міжнародному рівні, так і на вітчизняному.

Висвітлення діяльності Інституту в ЗМІ та на інших популярних каналах повинна базуватись на принципі командної роботи, а не на прикладах окремих особистостей.

Інститут Серця має стати конгломератом найкращих фахівців своєї справи, де кожен має змогу реалізувати свій потенціал і бути почутим у своїх цілях та мріях. Адже мрії будують майбутнє. Що важче завдання, тим більше воно надихає. Бажаю усім нам сердечного Інституту.