

Махмадиев А.К.

СТАНДАРТИЗАЦИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – ВАЖНЫЙ ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Статья посвящена одной из наиболее актуальных проблем реформирования здравоохранения - созданию института стандартизации в здравоохранении, который рассматривается как один из наиболее важных компонентов системы управления качеством медицинской помощи.

The reviewed article is devoted to one of the most topical problems of healthcare reforms - the establishment of healthcare standardization institute, which is considered to be one of the key components of the healthcare quality improvement administration system.

Одной из основных и важнейших задач реформирования системы здравоохранения республики является улучшение доступности и непрерывное повышение качества медицинских услуг. В последние годы в рамках программы управления качеством вопросы оценки и контроля качества медицинской помощи, которые тесным образом увязаны с вопросами финансирования, являются наиболее острыми для кыргызского здравоохранения. Решение столь сложной задачи в условиях недостаточного финансирования и децентрализации управления здравоохранением возможно на основании планомерного внедрения комплексной системы нормативного обеспечения оказания медицинской помощи, позволяющей обеспечивать защиту прав граждан в области охраны здоровья, регулировать и осуществлять контроль и мониторинг за деятельностью медицинских учреждений (1).

С началом современного этапа реформирования внимание отечественных исследователей и организаторов здравоохранения начинает привлекать концепция непрерывного (динамичного) повышения качества. Начали появляться научные исследования, издаются монографии, клинические руководства, излагающие основные принципы и положения моделей управления качеством медицинской помощи на современном этапе.

Качество медицинской помощи – понятие комплексное и многофакторное, не имеющее до сих пор однозначного восприятия в среде организаторов здравоохранения республики. Существует набор характеристик, при наличии которых оказанная помощь может рассматриваться как качественная, но объективная оценка этих характеристик до сих пор остается нерешенной проблемой, поскольку реальная жизнь заставляет пересматривать практические подходы к поддержанию качества на должном уровне. В данных условиях стандартизация рассматривается как наиболее важный компонент системы управления качеством медицинской помощи.

Необходимость и возможность стандартизации процесса оказания медицинской помощи до сих пор является предметом активных дискуссий.

Такая ситуация объясняется, прежде всего, объективными особенностями медицинской деятельности, а именно вероятностным характером медицины. Но вероятность не означает полной неопределенности, ее можно измерить и представить в виде количественного показателя. Таким образом, несмотря на многообразие подходов, все существующие методы оценки и контроля качества строятся на сопоставлении реальной ситуации с желаемой, оптимальной или идеальной. В качестве формализованного представления такой желаемой ситуации как раз выступают стандарты, которые следует рассматривать как базовые (эталонные) показатели качества в системе здравоохранения.

Тем не менее, развитие стандартизации и основных принципов создания организационно-технической службы стандартизации в системе здравоохранения предопределено существующей законодательной базой Кыргызской Республики. В доступной литературе и документах определено, что принципы эти должны разрабатываться на основе, во-первых, норм, установленных Законами "О защите прав потребителей", "О стандартизации", "О техническом регулировании", а во-вторых, правилами и требованиями, установленными в стандартах Национальной системы стандартизации Кыргызской Республики, практического опыта отечественной и международной стандартизации.

Отсутствие в настоящее время полноценной системы стандартизации и сертификации в здравоохранении республики ограничивает возможности стратегического планирования, оценки эффективного использования имеющихся ресурсов, процессов и результатов оказания медицинской помощи в целом, а также эффективного регулирования и контроля затрат на лечение и охрану здоровья населения. В то же время различными организациями и органами управления здравоохранения ведется разработка нормативных документов, часто взаимоисключающих друг друга и не связанных единым методологическим подходом.

Под стандартизацией в здравоохранении необходимо понимать «...деятельность, направленную на достижение оптимальной степени упорядочения в здравоохранении путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, продукции, технологий, работ, услуг, применяемых в здравоохранении» (ОСТ РФ 91500.01.0007-2001 «Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения»).

В соответствии с международным определением стандарт – это документ, разработанный на основе консенсуса и утвержденный признанным органом, в котором

устанавливаются для всеобщего и многократного использования правила, общие принципы или характеристики, касающиеся различных видов деятельности или их результатов, и, который направлен на достижение оптимальной степени упорядочения в определенной области.

С позиции управления качеством в здравоохранении стандарты должны определять: с одной стороны, минимально допустимый уровень качества через обозначение обязательных требований, образующих основу медицинской помощи населению; с другой стороны, направления дальнейшего совершенствования качества через формулирование дополнительных требований, носящих рекомендательный характер (2).

Возрастающее значение стандартов в здравоохранении обусловлено необходимостью обозначения ведущих ориентиров совершенствования медицинской помощи, самоконтроля в деятельности медицинского работника, обеспечения защиты населения от некачественного вмешательства, формирования адекватного ресурсного обеспечения.

Как подчеркивается в Концепции улучшения качества медицинской помощи в Кыргызской Республике на 2004-2008 г.г. стандартизация – это деятельность направленная на достижение оптимальной степени упорядочивания в здравоохранении путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, продукции, технологий, работ и услуг (3). При этом выделяют три укрупненных объекта стандартизации:

- ресурсное обеспечение здравоохранения (требования к кадровым, материальным, финансовым, информационным ресурсам – структурное качество;
- процессуальное качество (клинические: лечебно-диагностические, профилактические, реабилитационные; организационные и производственные технологии);
- качество результата (исходы заболеваний, социально-экономические и статистические показатели).

Научное обоснование требований к объектам стандартизации должно строиться на принципах медицины, основанной на доказательствах, под которыми в настоящее время понимается критический анализ результатов научных исследований для внедрения практику наиболее эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (4).

Таким образом, современной **целью** стандартизации в здравоохранении является повышение качества профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, решение задач сохранения и улучшения здоровья населения.

Основными настоящими задачами в области стандартизации в здравоохранении являются:

- создание единой системы оценки качества медицинских услуг, установление научно-обоснованных требований к их номенклатуре и объему, с обеспечением взаимодействия между субъектами,

участвующими в контроле и оценке качества медицинской помощи;

- установление единых требований к условиям оказания медицинской помощи, эффективности и безопасности используемого ресурсного оснащения;

- нормативное обеспечение метрологического контроля;

- установление единых требований к процедурам лицензирования и аккредитации медицинских учреждений, подготовке и аттестации специалистов;

- нормативное обеспечение сертификации и оценки качества медицинских услуг.

Современные основные принципы стандартизации в здравоохранении:

- единый порядок разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов, надзора и контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации (**принцип единообразия**);

- социальная, научная и экономическая целесообразность разработки и применения нормативных документов (**принцип значимости**);

- соответствие требований законодательству Кыргызской Республики, международным нормативным документам (ISO-9000) и современным достижениям науки (**принцип актуальности**);

- согласование предъявляемых к объектам стандартизации требований между собой (**принцип комплексности**);

- обеспечение возможности контроля заданных в нормативных документах требований объективными методами (**принцип проверяемости**).

Организация системы стандартизации в здравоохранении предполагает решение как организационно-технических задач, так и задач нормативного обеспечения. В результате решения таких задач должна быть создана **отраслевая служба стандартизации**, обеспечивающая разработку, согласование, принятие и введение в действие нормативных документов, контроля за выполнением их требований. В качестве отраслевой службы стандартизации могут выступать технические комитеты, которые в настоящее время функционируют в системе Кыргызстандарта.

Основными направлениями отечественной стандартизации, обеспечивающими развитие и дальнейшую реализацию системы управления качеством медицинской помощи в Кыргызской Республике, способствующими взаимосвязь между такими ее важными составляющими как процессы лицензирования, сертификации и аккредитации в рамках Национальной программой реформирования здравоохранения «МАНАС-ТААЛИМИ» являются:

- стандартизация медицинских услуг (разработка и внедрение клинических протоколов);

- стандартизация лекарственного обеспечения (вопросы производства, условия реализации, качество лекарственных средств и медицинской техники;

- регламентация требований к условиям предоставления медицинской помощи (ресурсное оснащение и материально-техническое обеспечение);
- стандартизация профессиональной деятельности (кадровое обеспечение и сертификация медицинского персонала);
- стандартизация информационного обеспечения в области здравоохранения.

Таким образом, кыргызская система здравоохранения в настоящее время выбрала неуклонный путь к стандартизации, основные элементы уже реализуются на практике деятельности организаций здравоохранения института семейной медицины, стационарного сектора, санаторно-

курортных, стоматологических учреждений и организаций третичного уровня.

Литература:

1. Мейманалиев Т.С. Кыргызская модель здравоохранения. Бишкек, АО «Учкун», 2003. – 683 с.
2. Методологические основы и механизмы обеспечения качества медицинской помощи / О.П.Щепин, В.И.Стародубов, А.Л.Линденбратен и др. - М., Медицина. – 2002. – 174 с.
3. Концепция улучшения качества медицинской помощи в Кыргызской Республике на 2003-2008 г.г.
4. Cleary P., Edgman-Levitan S. Health care quality: Incorporating consumer perspectives // Journal of the American Medical Association. – 1997. – V. 278, N 19. – P. 1608-1612.