

Кульжанов М.К., Исаев Д.С., Абильдинова Н.А.

ПРОБЛЕМЫ СТАНДАРТИЗАЦИИ И КЛАССИФИКАЦИИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Представлено современное состояние системы стандартизации в области здравоохранения. Выявлены основные проблемы, пути их решения в Республике Казахстан.

The current state of standardization system in the field of public health is presented. The basic problems, ways of their decision in Republic Kazakhstan are revealed.

Стандартизацией в здравоохранении является деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочивания в здравоохранении путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, продукции, технологий, работ, услуг, применяемых в здравоохранении (1,2).

Выделяют три укрупненных объекта стандартизации:

- ресурсное обеспечение здравоохранения (требования к кадровым, материальным, финансовым, информационным ресурсам);
- процессы (лечебно - диагностические, профилактические, реабилитационные, организационные, производственные технологии);
- эффективность (исходы заболеваний, социально – экономические показатели).

С целью совершенствования управления качеством медицинской помощью производится мониторинг его индикаторов, включая конечные результаты - показатели степени достижения ожидаемого результата, и индикаторы промежуточных результатов - показатели изменения состояния пациента после одного из этапов помощи. Возникшая проблема анализируется, выбирается наиболее эффективный способ ее решения, планируется действие с четким расписанием для каждого сотрудника, имеющего отношение к проблеме, план начинает выполняться, контролируются его результаты (по выбранным индикаторам), и при необходимости план корректируется и вновь выполняется до полного решения проблемы. Один из используемых индикаторов качества – удовлетворенность пациента.

В качестве возможных правовых направлений внедрения системы медицинских стандартов предлагаются два пути:

1. Нормативное закрепление стандартов в качестве обязательных (требует введения юридической ответственности за нарушение).
2. Придание стандартам рекомендательного характера (более целесообразно на данном этапе с учетом ограниченности ресурсов, дает возможность адаптации к каждому медицинскому случаю).

Наиболее часто используются стандарты, представленные тремя основными разделами: терапевтическая, хирургическая, специализированная помощь, включающая около 800 нозологических форм болезней, наиболее часто встречающихся в медицинской практике, дифференцированных по характеру и объему лабораторно-диагностических, лечебных мероприятий и функциональных методов исследования, степени тяжести заболевания, сроков и результатов лечения.

В Стратегии вхождения Казахстана в число 50-ти наиболее конкурентоспособных стран мира Президент РК указал на необходимость ускоренной реализации Государственной программы реформирования и развития здравоохранения. В программе отмечено, что создание системы управления качеством медицинской помощи предусматривает стандартизацию, внедрение новых методов диагностики и лечения заболеваний.

Процесс стандартизации в здравоохранении Республики Казахстан имеет уже десятилетнюю историю, начавшись с момента внедрения системы обязательного медицинского страхования (3).

Для совершенствования методов управления здравоохранением, обеспечения целостности отрасли за счет единых подходов к планированию, нормированию, лицензированию и сертификации медицинской деятельности, необходимо создание системы стандартизации в здравоохранении Республики Казахстан. Реализация работ по построению системы стандартизации в здравоохранении – одно из перспективных направлений общей концепции управления здравоохранением. Это обуславливает необходимость разработки программы развития и внедрения системы стандартизации в отрасли.

В связи с задачами, вытекающими из Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы, скорым вступлением Республики Казахстан в ВТО, протоколы диагностики и лечения и клинические руководства должны стать одним из основных инструментов повышения качества медицинской помощи в системе здравоохранения Республики Казахстан.

На сегодняшний день в здравоохранении Казахстана назрела необходимость формирования полноценной и всеобъемлющей системы стандартизации на всех уровнях оказания медицинской помощи. Без создания такой

системы невозможно следовать критериям, необходимым для приближения национальной системы здравоохранения к уровню наиболее развитых стран.

В соответствии с Правилами разработки, согласования, учета, утверждения, экспертизы, изменения, отмены и введения в действие государственных стандартов и классификаторов технико-экономической информации от 04.04.2005г. №98 государственные стандарты подразделяются на следующие подгруппы:

1. основополагающие, устанавливающие общие организационно-методические положения государственной системы технического регулирования,
2. стандарты на продукцию, услугу (однородные группы),
3. стандарты на процессы,
4. стандарты на методы контроля продукции, услуги, процессов.

По обязательности выполнения требований различают: рекомендательные стандарты; законодательные стандарты.

По уровню в общей иерархии и области применения различают: локальные, региональные, национальные, международные стандарты.

Одной из работ области классификации стандартов в области медицинской деятельности является классификация медицинских изделий. За основание деления принята функциональная принадлежность медицинского изделия, которая четко определяет его специфическую роль в диагностическом или лечебном процессе и занимает соответствующее место в классификации.

Проведенные исследования показывают, что до 30% оборудования устарело, в ряде случаев отсутствует необходимое оборудование, нехватка специалистов, в частности на селе достигает до 10-30%. Отмечается простаивание дорогого оборудования из-за нехватки обученного медицинского персонала.

Критическое состояние материально-технической базы сельских ЛПУ наглядно подтверждают следующие данные: износ медико-технической аппаратуры сельских ЛПУ составляет 58%, износ транспорта – 62%, около 90% ФАПов и 70% врачебных амбулаторий не имеют центрального отопления, водопровода и канализации, в 25% ФАПов нет телефонной связи, лишь 0,1% ФАПов обеспечены транспортом. Более половины сельских ЛПУ нуждаются в капитальном ремонте.

Необходимым становится стандарт оснащения медицинским оборудованием ЛПУ в зависимости от мощности и заявляемых видов деятельности.

Одними из ключевых положений в этой области являются:

-научно-обоснованный полный цикл лечебно-профилактических мероприятий от диагностики до полной реабилитации пациента,

- преемственность лечебно-диагностического процесса во всех лечебно-профилактических учреждениях и реабилитационных центрах страны,

- материально-техническое обеспечение лечебного процесса,

- подготовка врачебных и инженерных кадров.

Вся эта цепь обеспечения лечебно-диагностического процесса не может быть разорвана. Отсутствие или недостаточное и несвоевременное материально-техническое обеспечение сводит на нет все усилия по оказанию лечебно-восстановительного процесса и сохранению здоровья граждан страны.

Современное состояние здравоохранения остро ставит вопросы эффективного управления лечебно-профилактическими учреждениями, в частности их материально-техническими ресурсами.

Учитывая межотраслевой характер документов, регламентирующих требования к медицинской технике, работы по стандартизации в данной области ведутся на государственном уровне. Социальная значимость, международное сотрудничество, кооперация и взаимные поставки данной продукции предопределили приоритетность разработки и принятия международных стандартов. Основная деятельность в этом направлении сосредоточена в рамках ведущих международных организаций по стандартизации ИСО и МЭК.

В Республике Казахстан, как и в других странах постсоветского пространства и странах дальнего зарубежья, возросло значение стандартизации и в том числе, в здравоохранении.

Современные медицинские технологии, трансферт которых осуществляется посредством протоколов диагностики и лечения, нуждаются в адекватном ресурсном обеспечении. Социологическое исследование среди пациентов показало, что причиной выполнения медицинских технологий не в полном объеме было отсутствие необходимого лекарственного препарата (70,3%), а также отсутствие необходимой диагностической аппаратуры (52,2%). В большинстве случаев (79,1%) лечащему врачу не удавалось оказать пациенту медицинскую помощь в соответствии со стандартом диагностики и лечения, что на 24,2% было связано с отсутствием необходимой лечебно-диагностической аппаратуры, в 11,4% - нерабочим состоянием медицинской техники.

Учитывая, что в РК в настоящее время вопросы оснащения медицинским оборудованием лечебно-профилактических организаций, определения степени потребности в нем еще

недостаточно разработаны, становится очевидной в целях совершенствования качества оказания медицинской помощи необходимость проанализировать имеющееся в медицинских организациях оборудование с учетом степени его износа и необходимости замены или капитального ремонта, а также выявить наиболее слабые стороны, мешающие оказывать правильную, в полном объеме, медицинскую помощь. Анализ материально-технической базы медицинских организаций должен показать степень загруженности медицинского оборудования, его качества, частоты простоев из-за поломки и возможности их устранения. Необходимо выяснить наличие потребности в закупе нового оборудования.

Таким образом, возникает острая необходимость решения многоаспектной проблемы стандартизации в области здравоохранения, включая и ресурсное обеспечение лечебно-профилактических учреждений.

Литература:

1. Вялков А.И. Состояние стандартизации в здравоохранении России// Проблемы стандартизации здравоохранения. 2000.-№1.- С.3-7.
2. Методологические основы и механизмы обеспечения качества медицинской помощи / О.П.Щепин, В.И.Стародубов, А.Л.Линденбрaten и др. - М., Медицина. – 2002. – 174 с.
3. Опыт, проблемы и перспективы реформирования здравоохранения в Республике Казахстан: материалы первой республиканской научно-практической конференции.- Алматы, 1999.- С.65.

Рецензент: д.мед.н. Абилов Б.А.