

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» доступность и качество медицинской помощи являются одним из основных принципов отечественного здравоохранения. Федеральный закон № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в России» предусматривает создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи населению, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Качество медицинской помощи – это степень, в которой услуги здравоохранения для отдельных лиц и населения повышают вероятность достижения желаемых результатов в отношении здоровья. Оно базируется на профессиональных знаниях, основанных на фактических данных, и имеет решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения [ВОЗ, Вопросы здравоохранения: 2023 г. – URL: <https://www.who.int/tu/health-topics/quality-of-care#>].

Качество медицинской помощи можно определять множеством свойств, но всеобщее признание получил тот факт, что качественные услуги здравоохранения должны быть:

- эффективными – предоставление основанных на фактических данных услуг здравоохранения тем, кто в них нуждается;
- безопасными – недопущение причинения вреда лицам, для которых предназначена медицинская помощь; и
- ориентированными на потребности людей – предоставление медицинской помощи с учетом индивидуальных предпочтений, потребностей и ценностей.

Чтобы реализовать преимущества качественной медицинской помощи, услуги здравоохранения должны быть:

- своевременными – сокращение времени ожидания и задержек, которые иногда могут быть вредными для здоровья;
- справедливыми – предоставление медицинской помощи, качество которой не зависит от пола, этнической принадлежности, географического местонахождения и социально-экономического статуса;
- комплексными – предоставление медицинской помощи, обеспечивающей доступность всего спектра услуг здравоохранения на протяжении всего жизненного цикла;
- рациональными – максимальное использование имеющихся ресурсов и предотвращение потерь.

КЛАССИЧЕСКАЯ МЕТОДОЛОГИЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Качество медицинской помощи имеет разноплановый характер и включает в себя три основных компонента, которые соответствуют трем подходам к его обеспечению и оценке (Триада Донабедиана):

1. Качество структуры (структурный подход к обеспечению и оценке).
2. Качество технологии (процессуальный подход к обеспечению и оценке).
3. Качество результата (результативный подход к обеспечению и оценке).

Качество структуры характеризует условия оказания медицинской помощи населению. Оно определяется по отношению ко всему медицинскому учреждению в целом (состояние зданий и помещений медицинского учреждения; системы электро-, водо- и теплоснабжения; вентиляции; наличие, состояние и рациональность использования медицинского оборудования; уровень обеспеченности лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения; сервисные условия и др.) и по отношению к конкретному медицинскому работнику в отдельности (кадровое обеспечение медицинской организации, квалификация медицинских работников). При проверке обращают внимание на соблюдение лицензионных требований к медицинской деятельности; наличие необходимых диагностических и лечебных ресурсов; требования к специалистам, непосредственно участвующим в процессе оказания медицинских услуг (наличие сертификатов, прохождение аккредитации).

Качество технологии характеризует оценку всех этапов оказания медицинской помощи. Качество технологии дает представление о соблюдении лечащим врачом стандартов медицинской помощи, применении всех возможных ресурсов медицинской организации, правильности выбора тактики лечения и качестве выполненной работы. Другими словами, отвечает на вопрос: насколько комплекс лечебно-диагностических мероприятий, оказанный конкретному больному, соответствовал установленным медико-экономическим стандартам и рекомендациям. Одним из параметров может являться наличие или отсутствие врачебных ошибок. Это самый распространенный и эффективный подход в оценке качества медицинской помощи.

Качество результата характеризует итог оказания медицинской помощи. Оно позволяет судить, насколько фактически достигнутые результаты соответствуют реально достижимым (исходы лечения; стоимость лечения; среднюю длительность лечения; доступность лечения; безопасность лечения; оптимальность лечения; удовлетворённость пациента и т.п.). В ходе результативного подхода

происходит оценка конечного результата лечения, анализ результатов лечения больного в динамике (количество умерших, количество пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением и т.д.).

Все компоненты качества связаны между собой и оказывают друг на друга влияние.

Контроль качества медицинской помощи со стороны надзорных органов и администрации медицинской организации выступает инструментом объективной оценки качества и повышения эффективности оказания медицинской помощи населению.

Средствами контроля являются:

- Медицинские стандарты – нормативно-технические документы, регламентирующие нормы, правила и обязательные требования к объекту стандартизации и утвержденные компетентным органом (международные, федеральные, территориальные, локальные (местные)): национальные стандарты, протоколы ведения больных, стандарты оказания медицинской помощи.

- Экспертные оценки: медико-экономический контроль, экспертизы медико-экономические и КМП.

- Показатели деятельности медицинских организаций, показатели здоровья населения:

- для стационаров – использование коекного фонда, обеспеченность населения стационарной помощью, качество стационарной помощи и ее эффективность, и др.;

- для поликлиник – обеспеченность кадрами, показатели объема первичной медико-санитарной помощи, охват населения профилактическими осмотрами, охват вакцинацией и др.