

ОСНОВНЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**Р.У. Хабриев, А.С. Юрьев, Е.Л. Никонов
Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения и социального развития
Российской Федерации**

Задачи Министерства здравоохранения в определении принципов допуска к медицинской деятельности и контроля ее качества

- 1. Установить, что Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, социального развития, труда, физической культуры, спорта, туризма и защиты прав потребителей.**
- 2. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации осуществляет координацию и контроль деятельности находящихся в его ведении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития...**

***ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ
от 6 апреля 2004 г. # 153 Вопросы Министерства
здравоохранения и социального развития
Российской Федерации***

Федеральное агентство по здравоохранению и СР: вопросы допуска к медицинской деятельности и контроля ее качества не регулирует

- а) издание индивидуальных правовых актов, а также ведение реестров и регистров в сфере здравоохранения и социальной защиты населения;**
- д) оказание государственных услуг в сфере здравоохранения и социального развития, в том числе:**
 - оказание медицинской помощи;**
 - предоставление услуг в области курортного дела;**
 - организация судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз;**
 - оказание протезно-ортопедической помощи;**
 - реабилитация инвалидов;**
 - организация предоставления социальных гарантий, установленных законодательством Российской Федерации для социально незащищенных категорий граждан.**

***ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ
от 6 апреля 2004 г. # 165 Вопросы Федерального
агентства по здравоохранению и социальному
развитию***

Задачи Росздравнадзора в сфере решения вопросов допуска к медицинской деятельности и контроля качества: надзор и контроль

- а) организация и осуществление контроля и надзора в сфере здравоохранения и социальной защиты населения, в том числе за медицинской деятельностью, деятельностью в сфере обращения лекарственных средств, деятельностью по оказанию протезно-ортопедической помощи;**
- б) осуществление контроля за оказанием медико-социальной помощи населению и медико-социальной реабилитации инвалидов;**
- в) осуществление лицензирования видов деятельности в соответствии с компетенцией Службы;**
- д) аккредитация медицинских организаций, организаций социального обслуживания, санаторно-курортных организаций, а также аккредитация организаций на проведение экспертизы проектов потребительской корзины.**

***ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ
от 6 апреля 2004 г. # 155 Вопросы
Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения и социального развития***

Качество медицинской помощи

Качество медицинской помощи определяется использованием медицинской науки и технологии с наибольшей пользой для здоровья человека, при этом без увеличения риска.

Уровень качества, таким образом – это степень достижения вышеупомянутого баланса пользы и риска.

(Аведис Донабедиан, 1980)

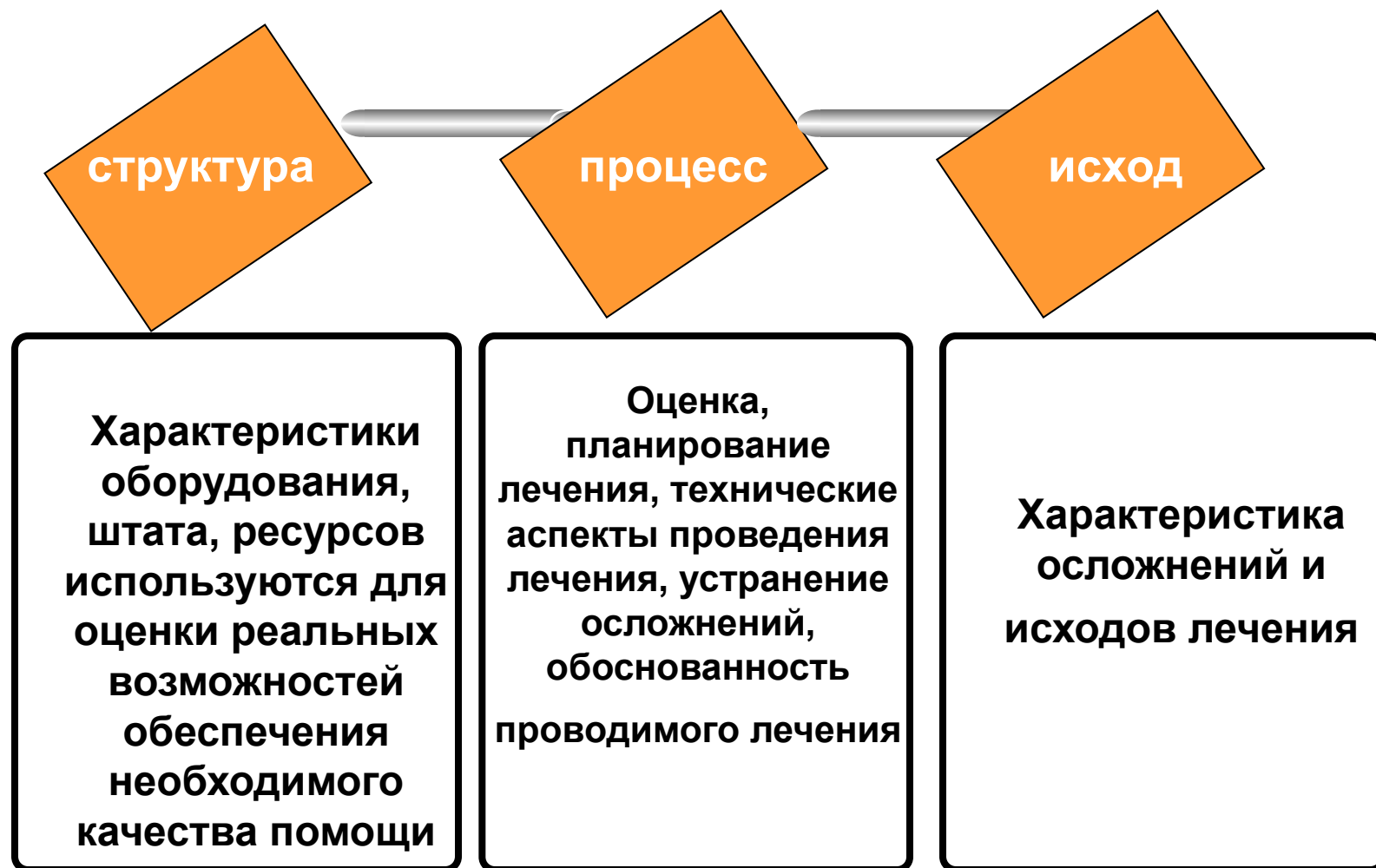
Требования к качеству медицинской помощи

- ✓ **эффективность,**
- ✓ **безопасность,**
- ✓ **своевременность,**
- ✓ **способность удовлетворить ожидания и потребности пациента,**
- ✓ **стабильность осуществления лечебного процесса и результата**
- ✓ **адекватность,**
- ✓ **доступность,**
- ✓ **преемственность и непрерывность**

Качественная медицинская ПОМОЩЬ

Медицинские услуги, которые выполнены профессионально с клинической точки зрения, клинически эффективны, доступны (в том числе и с экономической точки зрения) и удовлетворяют пациента.

Классификация основных составляющих качества



(А.Донабедиан, 1966)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ

“Управление качеством - это комплекс различных видов деятельности, направленных на разработку, установление и достижение стандартов с целью улучшения и дальнейшего наблюдения за процессом оказания медицинской помощи.

В результате достигается ее максимальная эффективность и безопасность.”

Проект по обеспечению качества, 1993

Элементы системы обеспечения качества



Аккредитация

- **Аккредитация** - это система внешней (внутренней) профессиональной проверки соответствия набору стандартов, основанная на принципе добровольности участия проверяемых лицензированных частнопрактикующих врачей и медицинских организаций.
- Аккредитованное учреждение имеет право оказания медицинской помощи в рамках государственных гарантий соответственно своим лицензированным видам деятельности и мощностям.

АККРЕДИТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ПРАВО РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ

Медицинская помощь
в системе
государственных гарантий



АККРЕДИТАЦИЯ

(Росздравнадзор)

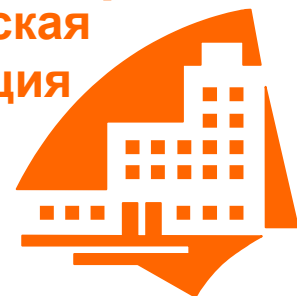
Стимулирование процесса непрерывного последовательного совершенствования деятельности частных практик и медицинских организаций с помощью внедрения системы управления качеством, стандартов оказания медицинской помощи и индикаторов качества медицинской помощи

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ (Росздравнадзор)

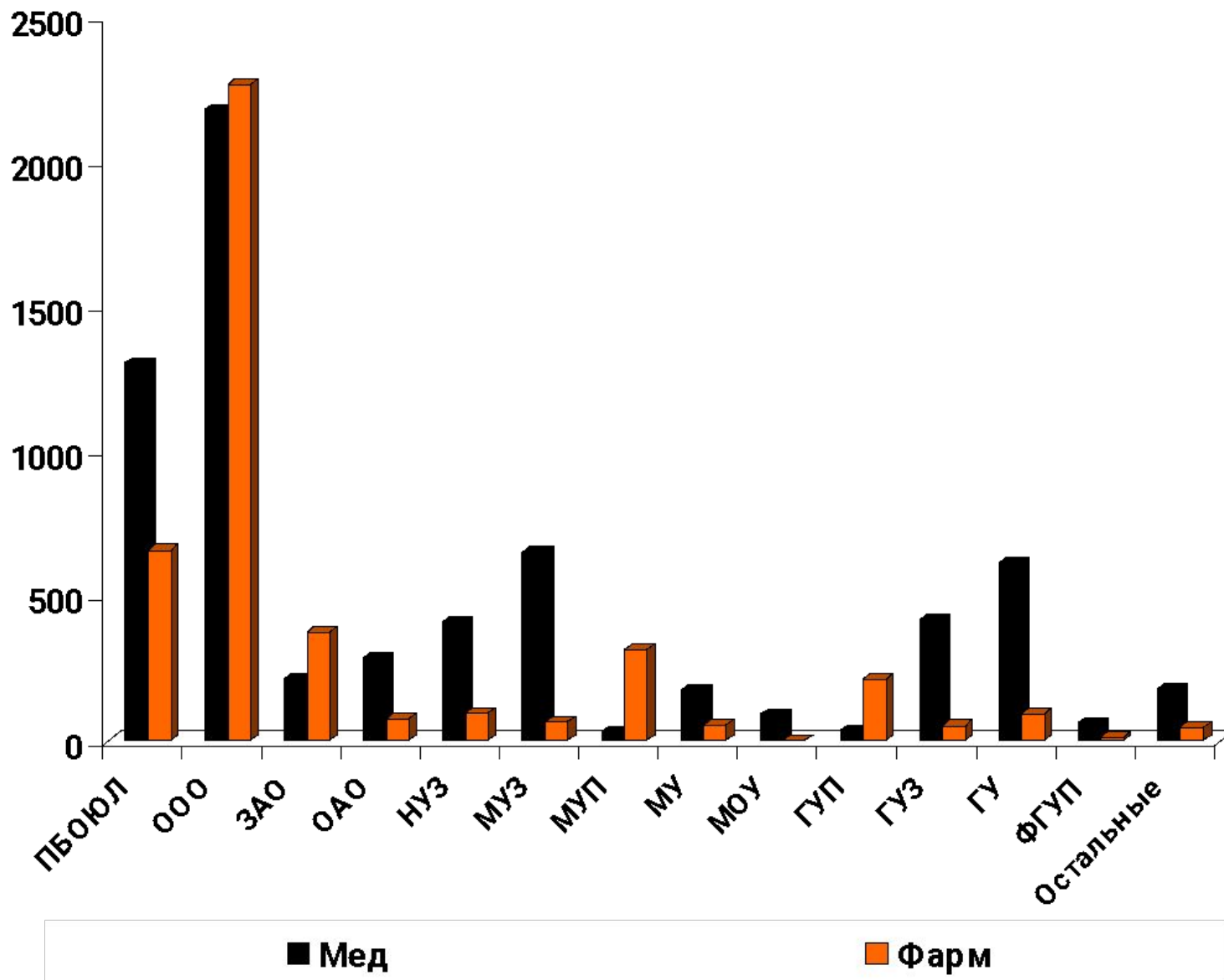
Сертифицированный
врач



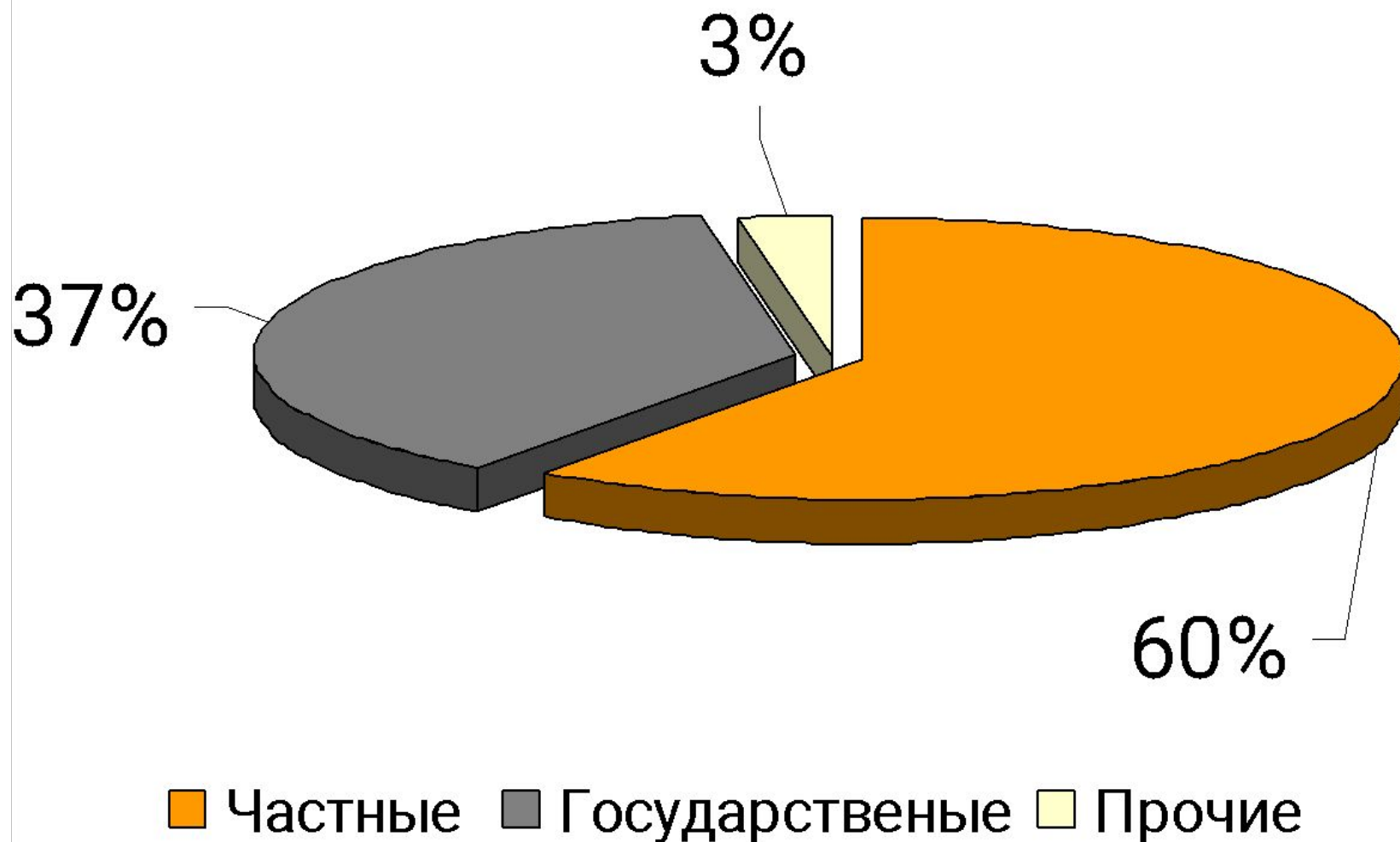
Медицинская
организация



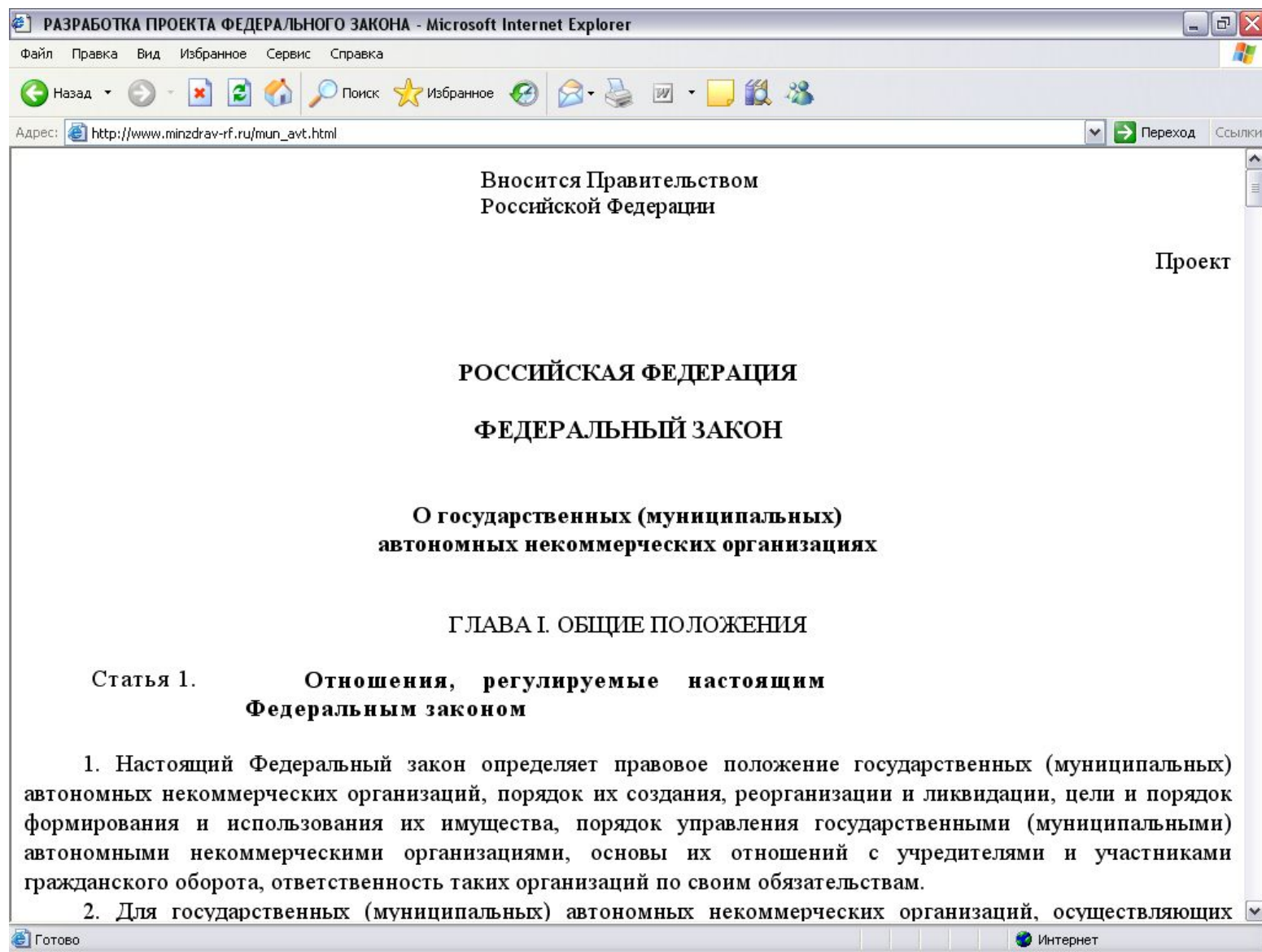
Структура заявителей по форме собственности (медуслуги и фармдеятельность)



Структура заявителей по форме собственности (медицинские услуги)



Закон о государственных автономных некоммерческих организациях



Инструменты для измерения качества медицинской помощи

- Оценка потребностей и степени удовлетворенности пациента
- Индикаторы качества
- Практические рекомендации
- Оценка качества жизни
- Клинический путь
- Использование информационных систем и средств статистического анализа

Понятие об индикаторах качества медицинской помощи

Индикатор качества медицинской помощи – количественный показатель, отражающий структуру, процесс или результат оказания медицинской помощи.

Индикаторы качества медицинской помощи в системе государственных гарантий и системы их оценки

Группы индикаторов качества	Система оценки	Ответственный орган
1. медицинской услуги и изделий медицинского назначения	Системы добровольной сертификации услуг и изделий	Уполномоченные Росздравнадзором организации
2. медицинской помощи непосредственно больному	Система изучения мнения потребителей о качестве медицинских услуг, прямые обращения граждан	Терр. органы Росздравнадзора, ассоциации пациентов, страховые организации
3. медицинской помощи в медицинской организации	Система аккредитации медицинских организаций на право работы в системе государственных гарантий	Росздравнадзор
4. медицинской помощи в регионе	Система контроля качества и доступности медицинской помощи в регионе (субъекте)	Росздравнадзор
5. медицинской помощи в целевой группе населения	Система контроля качества и доступности медицинской помощи в рамках ФЦП	Росздравнадзор
6. медицинской помощи в стране	Выполнение целевых показателей бюджетного плана министерства	Минздравсоцразвития

Примеры индикаторов качества медицинской помощи в регионе

Сахарный диабет

- Процент больных сахарным диабетом (СД), которым в течение последнего года был сделан тест на гликированный гемоглобин
- Осмотр глазного дна у больных сахарным диабетом
- Кол-во больных СД среди лиц, перенесших ампутации конечностей

Сердечно-сосудистая патология

- Кол-во тромболизисов у больных ОИМ
- Кол-во операций на коронарных сосудах на 100 000 населения старше 40 лет
- Количество Эхо-КГ на 100 000 населения
- Объем продаж ИАПФ
- Объем продаж бета-блокаторов
- Летальность при ОИМ
- Первичная заболеваемость эссенциальной артериальной гипертензией
- Процент больных с АГ, которые взяты на ДУ

Лимфогрануломатоз

- Количество больных лимфогрануломатозом, проживших 5 лет с момента постановки диагноза

Рак прямой кишки

- Процент лиц старше 50 лет, которым была выполнена колоноскопия или сигмоскопия
- Кол-во запущенных случаев колоректального рака
- Кол-во впервые выявленных случаев колоректального рака

Примеры индикаторов качества медицинской помощи в регионе

Другие

- Кол-во социальных коек на 100 000 населения старше 65лет
- Кол-во коек сестринского ухода на 100 000 населения
- Трансфузионные реакции
- Забытые инородные тела
- Количество удовлетворенных судебных исков по вопросам оказания медицинской помощи
- Удельный вес обоснованных жалоб, поступивших в ФС
- Процент выполнения квот на дорогостоящую помощь по региону
- Число заполненных форм о побочных эффектах лекарственных средств и медицинских технологий
- Число стационаров, в которых есть формулярная комиссия
- Число медицинских организаций, в которых есть локальные сети
- Число медицинских организаций, в которых есть выход в Интернет
- Число медицинских организаций, имеющих утвержденные клинические протоколы ведения больных
- Страховые компании, имеющие лицензии на экспертизу КМП, к общему количеству страховых компаний

Этапы внедрения системы управления качеством медицинской помощи

- 2005-2007** – утверждение систем добровольной сертификации медицинских услуг и изделий и внедрение их в действие (примеры – система добровольной сертификации санаторно-курортных услуг, ФСВОК – Федеральная система внешней оценки качества лабораторных исследований)
- 2005-2006** – введение в действие приказа Минздравсоцразвития РФ «О сертификации специалистов» и создание общероссийской базы данных о сертифицированных специалистах
- 2005** – внедрение программы комплексной оценки выполнения территориальных программ госгарантий (внедрение индикаторов качества медицинской помощи субъектов) и федеральных целевых программ (внедрение индикаторов качества медицинской помощи в рамках ФЦП).
- 2005** – утверждение «Положения об аккредитации медицинских организаций» и развитие сети уполномоченных Росздравнадзором аккредитационных агентств в регионах