

УДК 33

DOI 10.21661/r-114676

Ю.Ю. Швец

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Аннотация: в данной статье рассмотрены особенности экспертизы качества медицинской помощи как средства контроля ее качества на современном этапе развития медицинских услуг в стране. Проанализировано нормативно-правовое и методическое регулирование проведения экспертизы медицинской помощи в России, выявлены проблемные аспекты в ее регулировании.

Ключевые слова: качество медицинской услуги, эксперт, экспертиза качества, медицинская помощь, контроль, контроль качества.

Yu.Yu. Shvets

MAIN PRINCIPLES OF EXPERT QUALITY REPORT OF MEDICAL CARE

Abstract: this article describes the peculiarities of expert quality report of medical care as a mean of quality control on a modern stage of medical development in the country. Regulatory and methodical regulation of medical care testing in Russia has been analyzed and problematic aspects of its control have been found out.

Keywords: quality of medical services, expert, quality testing, medical care, control, quality control.

Обеспечение здоровья и жизнеспособности населения является главной задачей современного развития социального и экономического благополучия страны. И основой обеспеченности населения страны эффективной медицинской помощью, стабильности и результативности деятельности системы охраны здоровья в стране – является качественная медицинская помощь, которая базируется на качественных медицинских услугах. Поэтому, для обеспечения стабильности и развития здравоохранения, необходим постоянный контроль качества предоставленных медицинских услуг населению страны. Одним из эффективных

средств контроля качества, является экспертиза качества медицинской помощи, которая обеспечивает предупреждения нарушения требований к качеству, а также осуществляет контроль объемов, сроков, и условий предоставления медицинских услуг. Кроме того, результаты экспертизы качества медицинских услуг, дают возможность получить надежные и структурированные сведения о медицинских процессах на уровне медицинских учреждений, тем самым, предоставляя возможность своевременного выявления негативных составляющих деятельности, применения средств по их устранению и разработке мероприятий по повышению эффективности деятельности путем обеспечения качественной и доступной медицинской помощи населению.

Рассматривая качество в отношении медицинских услуг (как услуги в экономическом понимании), под «качеством медицинской услуги» понимается способность такой услуги удовлетворять потребности пациентов в сфере здравоохранения [4]. В целом, необходимо отметить, что в научной литературе существует достаточно разное толкование понятия «качества», в том числе, «качества медицинской услуги». Но общее в таких определениях сводится к тому, что «качество» – это наличие определенных особенностей, свойств, определяющих специфику самого объекта качества.

Согласно нормативному определению, качество медицинской помощи – это совокупность таких ее характеристик, которые отражают своевременность ее оказания, правильность применения методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при ее оказании, а также, степень достижения запланированного результата. Таким образом, в понятие «качества» уже вложены определенные позитивные характеристики, без необходимости дополнительного применения оценивающих прилагательных. Иными словами, качественная медицинская помощь, согласно нормативному определению, это помощь, которая уже обладает всеми необходимыми характеристиками, способными привести к положительному результату от ее применения.

Поскольку, качество медицинской помощи является основой существования жизни и здоровья человека, комплексной задачей всего общества является

управление здравоохранением, направленное на обеспечение качественной и доступной медицинской помощи.

Экспертиза качества медицинской услуги предоставляет возможность получения объективных, достоверных и своевременных данных о процессах, которые составляют медицинскую помощь, об условиях ее предоставления, об эффективности использования ресурсов, а также о уровне достигнутого результата после ее оказания [5].

Нормативно-правовое регулирование экспертизы качества медицинской помощи базируется на положениях Закона №323–ФЗ и Федерального закона от 29.11.2010 г. №326–ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее по тексту – Закон №326–ФЗ) [2]. В частности, согласно нормам Закона №326–ФЗ, территориальные фонды обязательного медицинского страхования и страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинских услуг. Под экспертизой качества медицинской помощи, согласно анализу положений указанных законов, понимается оценка своевременности оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, а также, степени достижения запланированного результата от медицинской помощи в целях выявления нарушений при ее оказании. Экспертиза качества медицинской помощи осуществляется в рамках государственного надзора Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения [1; 3], путем проведения проверок соблюдения: прав и свобод граждан в сфере здравоохранения, а также, порядка оказания медицинской помощи.

Следует учесть, что в настоящее время порядок экспертизы качества медицинской помощи, оказанной вне рамок обязательного медицинского страхования, на нормативно-правовом уровне не установлен [5]. В то же время, это не ограничивает возможность самим медицинским учреждениям проводить внутренние экспертизы качества предоставляемых ими медицинских услуг, по-

сколькx сама экспертиза качества медицинской помощи может проводиться в самых различных целях, как связанных с конфликтом интересов сторон медицинской помощи, так и связанных с управлением медицинской деятельности.

Среди проблематичных вопросов организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи, необходимо отметить следующие.

Во-первых, сама по себе, в том числе, и согласно нормативно-правовому определению, медицинская помощь состоит из сложного комплекса мероприятий, которые направлены на поддержание или восстановление здоровья через профилактику, диагностику и лечение заболеваний или проведение медицинской реабилитации. При этом эффективность медицинской помощи зависит от состояния конкретного пациента, запланированных результатов от ее предоставления. Соответственно, качественная медицинская помощь, которая соответствует установленным требованиям, может быть не эффективной по отношению к конкретному пациенту и не привести к полному удовлетворению его потребностей. Поэтому, позитивные результаты экспертизы качества медицинской помощи не гарантируют ее эффективность и достижение ею положительных результатов в поддержании или восстановлении здоровья пациента.

Во-вторых, качество медицинской помощи характеризуют множество показателей, в том числе, таких как условия, сроки, объем ее предоставления, характеристика состояния пациента и степень достижения запланированных результатов от оказанной ему медицинской помощи. Поэтому, для получения достоверных и объективных данных о ее качестве при проведении экспертизы, необходимо исследовать и анализировать всю совокупность таких характеристик. Кроме того, лечебный процесс всегда индивидуальный, и реализуется путем осуществления многих видов мероприятий именно по отношению к конкретному пациенту и с учетом его состояния. В процессе оказания ему медицинских услуг, его состояние меняется, что, в свою очередь, может требовать корректировки или полного изменения выбранных мероприятий по лечению. Все это обосновывается тем, что главное для врача – оказать помощь больному, удовлетворить его

потребность в здоровье и долгожительстве. Поэтому, результаты экспертизы качества медицинской помощи должны основываться также на показателях эффективности предоставления той или иной медицинской помощи конкретному пациенту.

Основой для существования вышеуказанных проблем, являются особенности нормативно-правового регламентирования экспертизы качества медицинской помощи. Результаты исследования свидетельствуют о том, что, главной целью экспертизы – является поиск несоответствия или нарушения существующих нормативных требований при ее оказании. Сама результативность медицинской помощи индивидуально в отношении пациента, если и берется во внимание, но на результат не влияет. Однако, главная задача всей системы здравоохранения – это охрана и поддержание здоровья населения, обеспечение его долгожительства и работоспособности. Обеспечить это можно путем предоставления качественных и доступных медицинских услуг. Но, если положительные результаты экспертизы качества медицинской помощи показывают только ее соответствие нормативным требованиям, а не ее эффективность и полезность для пациента, то, можем констатировать, что проведение экспертизы качества медицинской услуги – не сможет показать объективные и достоверные данные о качестве медицинской помощи. Поэтому, на современном этапе развития системы здравоохранения, проведение экспертизы качества медицинской помощи не может обеспечить надежный контроль качества предоставляемых медицинских услуг населению. Указанные проблемные аспекты экспертизы качества медицинской помощи требует решения путем внесения изменений в действующие нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения.

Список литературы

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323–ФЗ // Российская газета от 23.11.2011. – №263.
2. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 №326–ФЗ (действующая редакция, 2016) // Российская газета от 3.12.2010. – №274.

3. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 (ред. от 14.09.2016) «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности». – №1152 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_137663/ (дата обращения: 10.10.2016).

4. Сазанова Г.Ю. Проблемы оказания качества медицинской помощи пациентам с заболеванием органов кровообращения на региональном уровне и возможные пути их преодоления / Г.Ю. Сазанова, М.В. Власова, Е.М. Долгова, О.П. Раздевилова // *Фундаментальные исследования*. – 2015. – №1–5. – С. 1038–1041.

5. Серегина И.Ф. Экспертиза качества медицинской помощи в современных условиях / И.Ф. Серегина, Е.Г. Князев, М.Г. Малаев [и др.] // *Вестник Росздравнадзора*. – 2016. – №1. – С. 14–20.

Швец Юрий Юрьевич – канд. экон. наук, доцент ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», Россия, Москва.

Shvets Yuriy Yurievich – candidate of economic sciences, associate professor FSBEI of HE “Financial University under the Government of the Russian Federation”, Russia, Moscow.
