

УДК 613.6

ОСОБЕННОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

В.В. Норенко

ФГБУЗ Центральная клиническая больница восстановительного лечения ФМБА России, Москва,  
e-mail: ckbvl33@yandex.ru

**Аннотация:** Значительная часть планов по оптимизации качества медицинской помощи либо не доходит до практической реализации, либо приносит гораздо меньше пользы, чем планировалось. Одна из причин кроется в отсутствии реальных инструментов по оценке и контролю над качеством медицинской помощи. В статье предлагаются способы и методы обеспечения качества медицинской помощи на этапе восстановительного лечения.

**Ключевые слова:** обеспечение качества медицинской помощи, восстановительное лечение, медицинские услуги, стандарты качества.

THE FEATURES OF ENSURING QUALITY OF MEDICAL ASSISTANCE OF RECOVERY TREATMENT

V. V. NORENKO

FGBUZ Central clinical hospital of regenerative treatment of FMBA of Russia, Moscow,  
e-mail: ckbvl33@yandex.ru

**Abstract.** Considerable part of projects to optimize the quality of care or doesn't realize in practice or is not of use than it was planned. One of the reasons is the lack of real tools for assessment and control over the quality of medical assistance. The paper presents the ways and methods of maintenance of quality of medical aid at the stage of recovery treatment.

**Key words:** ensuring the quality of medical care, rehabilitation, medical services, quality standards.

Оптимизация качества медицинской помощи необходима для решения актуальных задач по предупреждению и профилактике социально-значимых заболеваний, в том числе у работников промышленной отрасли. В статье использованы различных методов и принципов управления качеством медицинской помощи на этапе восстановительного лечения. Обеспечение качества медицинской помощи на этапе восстановительного лечения выступает как медицинская и методологическая проблема [1, 2].

В Концепции развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года поставлены перспективные задачи в области совершенствования системы управления качеством медицинской помощи с использованием стандартов в соответствии с индикаторами качества медицинской помощи [3, 4].

На качество медицинской помощи на этапе восстановительного лечения и медицинской реабилитации оказывает влияние множество факторов, важнейшими среди которых являются: качество целей медицинских вмешательств, качество средств и условий достижения целей восстановительного лечения и медицинской реабилитации, качество конечного результата медицинской услуги [5, 6, 7]. При разработке системы качества в восстановительном лечении необходимо обращать внимание на вопросы обеспечения, управления и оптимизации качества восстановительного лечения. Эти задачи могут быть решены с использованием различных методов и принципов управления [5, 8].

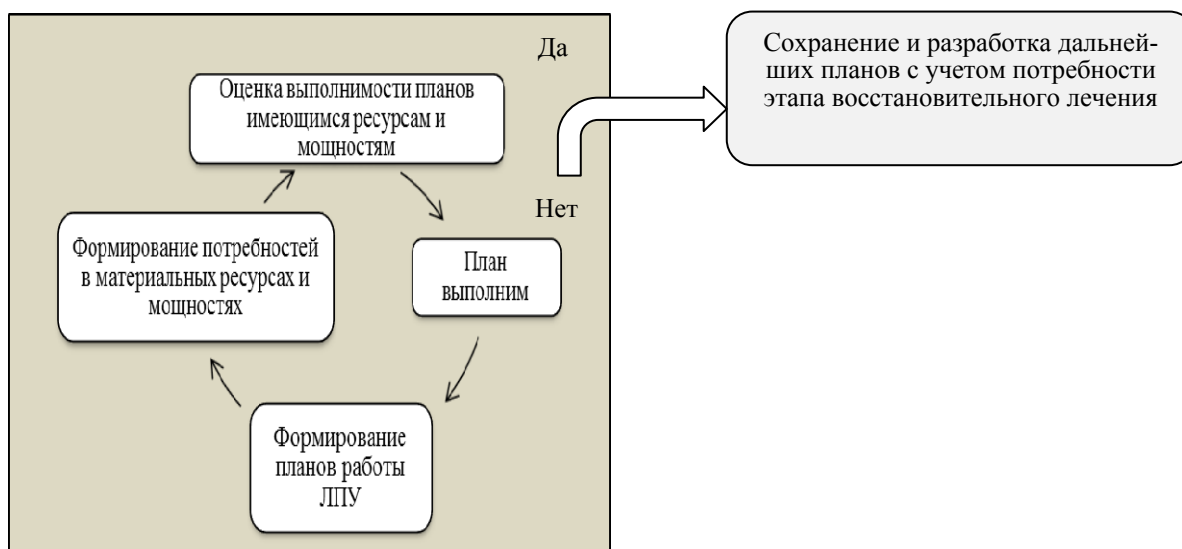


Рис.1. Алгоритм планирования медицинской деятельности на этапе восстановительного лечения

Основой алгоритма деятельности этапа восстановительного лечения является формирование работы медицинских служб с учетом профилактической направленности; формирование потребностей в материальных ресурсах для реализации планов восстановительного лечения и медицинской реабилитации. При этом деятельность любого медицинского учреждения не возможна без оценки выполнимости планов по имеющимся ресурсам и мощностям (рис.1).

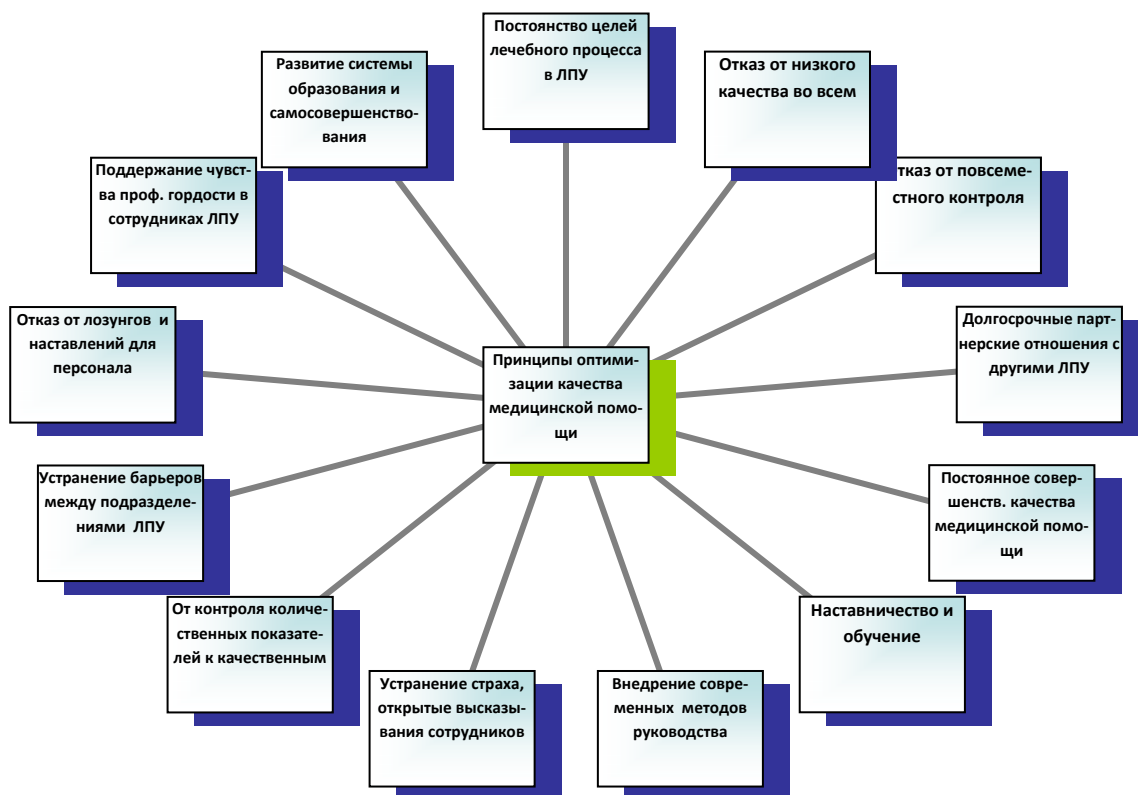


Рис. 2. Принципы оптимизации качества (по Э. Демингу)

Главными принципами оптимизации качества медицинской помощи на этапе восстановительного лечения (рис. 2) являются: постоянство целей лечебно-восстановительного процесса, отказ от низкого качества во всем, постоянное совершенствование качества восстановительного лечения и медицинской реабилитации, внедрение современных методов руководства, использование положений и рекомендаций международных и национальных стандартов.

#### Выводы:

1. Качество медицинской помощи в здравоохранении является интегральной характеристикой включающей в себя контроль и обеспечения лечебно-восстановительного процесса.
2. Одним из условий обеспечения качества медицинской помощи в учреждении восстановительного лечения является последовательность взаимосвязанных видов медицинской и управленческой деятельности, влияющих на качество восстановительного лечения.
3. Оптимизация качества медицинской помощи необходима для решения актуальных задач по предупреждению и профилактике социально-значимых заболеваний с помощью методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации.

#### Литература

1. Агаджанян, Н.А. Экология человека в изменяющемся мире / Н.А. Агаджанян, С.И. Александров, О.И. Аптикаева, Т.В. Гаврилова [и др.]: под общей редакцией Черешнева В.А. – Екатеринбург: УроРАН, 2006. –570с.
2. Актуальные проблемы адаптационной, экологической и восстановительной медицины / Под ред. Н.А. Агаджаняна, В.В. Уйба, А.В. Кочетков. – М.: Медика, 2006.
3. Губин, В.Г. О проблеме повышения качества медицинской помощи в поликлинике / В.Г. Губин, И.В. Ковалева, Г.И. Пупышева // Бюлл. НИИ им. Н.А. Семашко РАМН. – 2004. – №3. – Ч. 1. – 171–174.
4. Дьяченко, В.Г. Некоторые методические подходы разработки процедуры экспертной оценки функционирования отрасли здравоохранения / В.Г.Дьяченко, В.Б. Пригорнев // Проблемы управления здравоохранением, 2002. – № 6. – С. 9–11.
5. Епифанов, В.А. Медицинская реабилитация / В.А.Епифанов. – МЕДпресс-информ, 2008. –328с.
6. Жигулина, Л. Ю. Качество жизни и качество медицинской помощи. Вопросы терминологии /Л.Ю. Жи-

гулина // Исследования качества жизни в медицине: материалы Всерос. конф. – СПб., 2000. – С. 52–54.

7. *Стеценко, С.Г.* Очерки медицинского права /С.Г. Стеценко, А.Н. Пищита, Н.Г. Гончаров. – М.: ЦКБ РАН, 2004. –172с.

8. Учет оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений / Методические рекомендации Министра здравоохранения РФ, N 2002/140. – М. – 2002.