



УДК 61:65.012.226:616-089.5-082

К.И.Прощаев, В.С.Глушанко, Т.В.Колосова, А.И.Бочкин

## Методология системного анализа качества анестезиологической помощи

Современный этап развития здравоохранения Беларуси характеризуется постоянным дефицитом бюджетных средств на здравоохранение, ростом стоимости медицинских услуг, отсутствием условий для развития конкуренции в здравоохранении. Таким образом, в настоящее время отсутствуют реальные мотивы для повышения качества и эффективности лечебно-диагностического процесса. Кроме того, показатели здоровья населения из года в год значительно ухудшаются. Все это требует разработки мер по внедрению рыночных отношений в систему здравоохранения. Повышение результативности использования медицинских технологий в этих условиях возможно обеспечить путем использования механизма оценки деятельности на основе изучения качественно-количественных характеристик лечебно-диагностического процесса и экономических методов управления им, что делает необходимым создание системы объективных критериев оценки качества медицинской помощи [1, 2].

Рыночные отношения в здравоохранении предполагают изучение роли отдельных служб в достижении конечного результата медико-экономического процесса. Это особенно важно в отношении молодых, динамично развивающихся отраслей, где еще не решены многие организационно-методические вопросы, а часть из них не получила единой трактовки. Одной из таких служб является анестезиологическая [3, 4, 5], которая заняла ведущее положение в структуре лечебно-профилактических учреждений хирургического профиля.

Врач-анестезиолог всегда работает в содружестве с другими врачами-специалистами, и, в соответствии с новыми деонтологическими подходами, ответственность, которую несет анестезиолог, приравнивается к ответственности хирурга [4]. Вот почему необходимо разработать механизм, определяющий качество анестезиологической помощи и отражающий ее роль в конечном результате медицинской технологии, используемой для лечения хирургического больного, что очень важно в условиях страховой медицины.

В соответствии с вышесказанным нами применены следующие новые подходы к оценке качества анестезиологической помощи: во-первых, разработана методика для изучения используемых технологий, отвечающая принципам универсального подхода; во-вторых, в ее рамках созданы "Информационно-методические модели для изучения анестезиологической помощи"; в-третьих, используя разработанные методики предполагается учесть более 1000 динамически взаимосвязанных медицинских, социальных и экономических факторов, определяющих обеспечение технологии оказания анестезиологической помощи.

Названные "Информационно-методические модели для изучения анестезиологической помощи" состоят из трех частей, в которые объединены 208 позиций.

Первая часть - "Информационно-методическая модель сбора базовой информации" - предусматривает получение исследователем конкретных данных по 116 позициям, сведенным в пять блоков информации: "Общие сведения", "Использованная медицинская технология", "Состояние здоровья больного", "Профессиональный уровень врача-анестезиолога", "Медико-технологический паспорт отделения".

Во второй части ("Информационно-методическая модель экспертной оценки оказанной анестезиологической помощи") предложены 37 позиций для проведения экспертной оценки данных, полученных в результате использования первой части. Оценка проводится как относительно использованной медицинской технологии, так и относительно состояния здоровья больного.

Третья часть представляет собой "Информационно-методическую модель опроса пациента". Она состоит из 55 вопросов, сгруппированных в четыре раздела: "Социально-экономический статус пациента", "Пациент и медицинское обслуживание", "Пациент и его здоровье", "Удовлетворенность медицинской технологией".

В дальнейшем все установленные переменные будут сведены в единый блок информации с помощью современных ЭВМ типа IBM PC AT 486 DX (США).

Решение поставленных целей и задач позволит создать универсальную научно-обоснованную методическую базу, способствующую адекватной оценке качества работы анестезиологической службы и разработке эффективных путей его повышения. В итоге будут определены оптимальные направления вложения денежных средств, а также экономически адекватной оценки труда работников анестезиологической службы. Все это позволит достигнуть максимального медицинского, социального и экономического эффекта. Выводы:

- Существует необходимость создания научно-обоснованной методической базы для оценки качества анестезиологической помощи.
- Научное обоснование оценки качества анестезиологической помощи предполагает реализацию ряда подходов: разработку критериев, характеризующих деятельность работников анестезиологической службы; изучение используемых медицинских технологий; применение системной экспертной оценки; учет мнения пациентов о степени их удовлетворенности получаемой медицинской помощью.
- Для обеспечения гарантии получения пациентом медицинских услуг соответствующего качества важно одновременно учитывать как объективную, так и субъективную оценку всех компонентов используемых медицинских технологий.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Глушанко В.С., Колосова Т.В., Степаненко Н.И., Трясучева Р.М., Заяц В.И. Новые подходы к оценке современных медицинских технологий и труда врачей // Актуальные проблемы профилактики. История санитарно-эпидемиологической службы. Матер. IX съезда работников профилактической медицины Республики Беларусь (70 лет санитарно-эпидемиологической службы) (г. Минск, 26-27 сентября 1996 г.).-Мн., 1996.-Т. I.-С. 76-78.
2. Глушанко В.С., Колосова Т.В. Методические подходы к изучению путей улучшения качества медобслуживания на основе системной оценки медицин-