

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ ЯКОСТІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Сміянов В. А., Сміянова О. І.

СумДУ, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я

В програмі економічних реформ Президента України на 2010-2014 р.р. «Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава» відмічено, що незважаючи на проголошені Конституцією України принципи, система охорони здоров'я не забезпечує рівного безкоштовного доступу до якісних медичних послуг. Це виявляється в низькій якості медичної допомоги та у нерівному доступу до послуг охорони здоров'я Головною метою реформи медичної галузі є поліпшення здоров'я населення, забезпечення рівного і справедливого доступу всіх членів суспільства до медичних послуг належної якості.

На сьогодні єдине, загальноприйняте визначення якості медичної допомоги (ЯМД) відсутнє, адже проблема має безліч аспектів і кілька концепцій, що з часом змінюються й удосконалюються. Існує багато визначень ЯМД. Близько 40 років тому були визначені класичні підходи до складових якості медичної допомоги, що повинно розглядатися з позицій «структури, процесу та результату».

Підходи до змістовних компонент та удосконалення ЯМД постійно змінюються залежно від рівня розвитку суспільства, в тому числі його економіки, системи охорони здоров'я, національних пріоритетів і цінностей, пріоритетності концепції якості на певному етапі розвитку суспільства та національної системи охорони здоров'я. Задовольнити потреби всіх зацікавлених сторін в процесі медичної допомоги – задача складна і її рішення можливе завдяки управлінню системою якості.

Наприкінці 40-х р.р. двадцятого сторіччя була запропонована концепція безперервного покращення якості. В її основу покладено цілий ряд ключових ідей, що запозичені із соціальної психології (мотивація, групова робота), психології (теорія поведінки), управління (розробка організаційних структур), статистка (контроль відхилень) і теорія систем. В цій системі удосконалення якості відсутні покарання, помилки розглядаються як можливість для удосконалення, весь процес опирається на безперервний контроль, який здійснюється самими працівниками, а не перевіряючими організаціями. Автори концепції вважають, що переважна більшість працівників бажає працювати як найкраще, 85-95% всіх помилок в роботі припускаються в результаті збоїв у самій системі, а не через помилки окремих виконавців.

Розробка сучасної системи управління якістю в лікувальних закладах України є найактуальнішим завданням, яке буде сприяти покращенню ефективності медичної допомоги та зростанню задоволеності споживачів медичними послугами.