
ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (УСЛУГИ): НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ

Е.Е. Лихтарович

Введение. Совершенствование механизмов управления качеством медицинской помощи в здравоохранении влечет за собой и необходимость изменения и дополнения нормативно-правовой базы, регулирующей порядок предоставления, объемы и виды медицинской помощи, оказываемой населению в учреждениях (организациях) здравоохранения.

Цель исследования. Изучив нормативно-правовую базу обеспечения качества медицинской помощи (услуги), определить этапы ее формирования и особенности, необходимость совершенствования государственного регулирования как системы организационно-правовых методов в условиях развития рыночных отношений в здравоохранении, функции государственного регулирования в обеспечении качества медицинской помощи, оказываемой организациями здравоохранения.

Методологические основы исследования. В основу исследования легли нормативно-правовые акты, действующие в системе здравоохранения и регулирующие вопросы организации и качества оказания медицинской помощи (услуг).

Основополагающим документом, формирующим законодательную базу обеспечения качества медицинской помощи, является *Конституция Республики Беларусь*. Ст. 45 устанавливает право граждан Республики Беларусь на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Каждому гарантируется защита его прав и свобод в судебном порядке. С целью защиты прав граждане в соответствии с законом могут взыскать в судебном порядке как имущественный вред, так и материальное возмещение морального вреда (ст. 60) [1, с. 5].

Продолжает процесс формирования правовой базы обеспечения качества медицинской помощи Закон Республики Беларусь «*О здравоохранении*», который установил правовые, организационные, экономические и социальные основы государственного регулирования в области здравоохранения в вопросах сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения [12, с. 66].

Статьей 4 Закона «*О здравоохранении*» закреплено право граждан Республики Беларусь на предоставление бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения, а также предоставление медицинской помощи за счет собственных средств [12, с. 67].

Организации здравоохранения обеспечивают оказание пациентам медицинской помощи в соответствии с установленными государственными минимальными социальными стандартами и исходя из своих лечебно-диагностических возможностей. Медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются государственными учреждениями здравоохранения на платной основе в установленном порядке [12, с. 70].

Закон «*О здравоохранении*» регулирует отношения в сфере здравоохранения, акцентирует внимание на вопросах качества услуг, устанавливает обязанности и ответственность медицинских работников как исполнителей данных услуг.

Следующим шагом в разработке нормативно-правовой базы является Закон Республики Беларусь «*О защите прав потребителя*» от 19.11.93¹. Закон регулирует отношения,

¹ В настоящее время Закон «*О защите прав потребителей*» от 19.11.93 утратил силу, действует Закон в редакции от 9 января 2002 года.

возникающие между потребителем и изготовителями, устанавливает право потребителя на надлежащее качество услуг, безопасное для его жизни и здоровья, получение информации об услугах и их исполнителях, возмещение морального вреда вследствие недостатков услуги. Закон гарантирует не только общественную, но и государственную защиту прав потребителя. Однако в области здравоохранения данный закон становится актуальным лишь в тех случаях, когда в основе правоотношений пациента и организации здравоохранения лежит договор по возмездному оказанию услуг [11, с. 1–3].

Для обеспечения механизма реализации конституционных прав граждан в области социальных гарантий, а также повышения уровня жизни и обеспечения устойчивого развития общества Законом Республики Беларусь «*О государственных минимальных социальных стандартах*» определены государственные минимальные социальные стандарты, обеспечивающие удовлетворение основных потребностей человека и выраженные в нормах и нормативах. Закон устанавливает ответственность организаций за несоблюдение государственных минимальных социальных стандартов и определяет механизм защиты прав граждан [9, с. 1].

На основании ст. 9 Закона Республики Беларусь «*О государственных минимальных социальных стандартах*» Министерством здравоохранения разработан перечень услуг, предоставляемых государственными организациями здравоохранения бесплатно, направленных на удовлетворение основных потребностей человека в медицинском лечении и обслуживании [8, с. 2].

В соответствии со ст. 2 *Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах* обязанность участвующих в Пакте государств – принять, в максимальных пределах имеющихся ресурсов, меры к тому, чтобы обеспечить полное осуществление признаваемых в Пакте прав [3, с. 1].

Внедрение системы государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики с учетом специфики развития инфраструктуры определены постановлением Правительства Республики Беларусь «*О мерах по внедрению системы государственных социальных стандартов по обеспечению населения Республики*» [14, с. 11–12].

Существенное значение в реализации прав пациентов в получении качественной медицинской помощи имеет *Положение о*

типовых правилах внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов. Положением определены порядок обращения пациента в организацию здравоохранения, его госпитализация и выписка, порядок информирования о состоянии здоровья, а также перечень платных медицинских услуг [6, с. 1].

Укрепление здоровья населения путем создания экономической заинтересованности предприятий и граждан в охране здоровья, достижение на основе принципов страховой медицины высокого уровня медицинского обслуживания населения явилось целью создания системы добровольного медицинского страхования (ДМС).

ДМС основывается на системе рыночных отношений в области здравоохранения, где в качестве товара выступают услуги здравоохранения, а покупателями являются предприятия, организации или частные лица. Система ДМС – это финансовый механизм привлечения денежных средств дополнительно к бюджетным ассигнованиям. В то же время это и часть государственной системы социальной защиты граждан.

Система добровольного медицинского страхования положила начало развитию рынка медицинских услуг, поставила вопрос о качестве оказываемых услуг, определила механизмы контроля КМП и штрафные санкции в случае оказания медицинской помощи (услуги) ненадлежащего качества [10, с. 29–34].

Однако ДМС должного развития в нашей стране не получило, и сегодня официальная политика Министерства здравоохранения Республики Беларусь заключается в развитии платных медицинских услуг в дополнение к гарантированному государством объему бесплатной медицинской помощи [5, с. 2].

Порядок оказания и перечень платных медицинских услуг, права и обязанности заказчика и государственных организаций здравоохранения, порядок заключения договоров на оказание платных медицинских услуг, порядок разрешения споров между заказчиком и государственной организацией здравоохранения, а также контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг утверждены постановлением Правительства «*Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения*».

В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения условий договора заказчик платных медицинских услуг может предъявлять

требования о возмещении реального ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора. В свою очередь заказчик должен соблюдать правила внутреннего распорядка в государственной организации здравоохранения. За невыполнение Положения о порядке оказания платных медицинских услуг государственная организация здравоохранения может быть лишена специального разрешения (лицензии) на соответствующие виды деятельности [5, с. 2].

В основе планирования деятельности медицинских организаций, а также оценки результатов оказания медицинской помощи (качества, экономических показателей и расчетов и др.) лежат медицинские услуги. В *Общегосударственном классификаторе Республики Беларусь (ОКРБ 015-97) «Услуги населению»* медицинские услуги представлены без учета всех специальностей и деления на основе функционального подхода.

Для создания единой системы оценки показателей качества и экономических характеристик медицинских услуг, установления научно обоснованных требований к их номенклатуре, объему, доступности и обеспечения взаимодействия между субъектами, участвующими в оказании медицинской помощи, приказом Министерства здравоохранения введено в действие *отраслевой классификатор «Простые медицинские услуги»* [7, с. 2].

Обеспечение единой государственной политики в области процессов разработки, производства, эксплуатации (использования), хранения, перевозки, реализации и утилизации или оказания услуг определено *Законом Республики Беларусь «О техническом нормировании и стандартизации»*. Важнейшей целью технического нормирования и стандартизации в области здравоохранения является обеспечение защиты жизни, здоровья и наследственности человека, повышение конкурентоспособности продукции (услуг), путем применения технических регламентов, стандартов [16, с. 2].

В соответствии со ст. 14 Закона «О здравоохранении» оказание медицинской помощи пациентам осуществляется на основании клинических протоколов. Приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь утверждены и внедрены в работу организаций здравоохранения протоколы обследования и лечения [4, с. 15–19].

Клинический протокол является техническим нормативным правовым актом, определяющим

требования к оказанию медицинской помощи больному при определенном заболевании, позволяющий упорядочить медицинскую деятельность и обеспечить качество медицинской помощи [17, с. 30].

На основе *Программы развития здравоохранения на 2006–2010 годы* разработана и утверждена *Концепция развития в 2007–2010 годах высокотехнологичных видов медицинской помощи в здравоохранении Республики Беларусь*. Концепцией определены мероприятия, направленные на повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи населению и увеличение объема мероприятий по профилактике заболеваний, необходимости дальнейшего оказания высокоспециализированной медицинской помощи населению. В соответствии с концепцией качество медицинской помощи – это степень ее соответствия современному уровню медицинской науки, стандартам медицинских технологий, а также потребностям пациента [2, с. 1].

Результаты:

1. В процессе формирования основ государственных гарантий обеспечения качества медицинской помощи (услуги) можно условно выделить следующие этапы: первый – этап формирования; второй – организационный; третий – совершенствование.

2. На каждом этапе развития системы здравоохранения разрабатываются соответствующие потребностям, объему и структуре медицинской помощи (медицинских услуг), правовые и организационно-методические основы управления качеством медицинских услуг.

3. Государственное регулирование как система организационно-правовых методов нацелено на оптимизацию деятельности медицинских работников и максимальное удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи.

4. Медицинское обслуживание в Республике Беларусь предусматривает бесплатное обеспечение населения стандартным набором (объемом) и качеством медицинских услуг, а платность допускается сверх установленных стандартов.

5. Развитие рыночных отношений в сфере государственного здравоохранения оправдано усилением принципа суверенности потребителя медицинских услуг, возможностей его активного воздействия на качество услуг.

Действующая сегодня нормативно-правовая база определяет порядок организации

и проведения контроля КМП в медицинских учреждениях (организациях), дает возможность создать эффективную систему управления качеством медицинской помощи, позволяет сгладить «изъяны» рынка, противоречия между объемами и структурой спроса на медицинские услуги надлежащего качества и

объемами и структурой их предложения; уровнем государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению и уровнем ее финансирования. Это нормативно-правовая база к тому же создает гарантии для населения в получении доступной и качественной медицинской помощи (услуги).

ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г.) // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
2. Концепция развития в 2007–2010 годах высокотехнологичных видов медицинской помощи в здравоохранении Республики Беларусь: утв. приказом Мин. здравоохран. Респ. Беларусь, 24 янв. 2007 г. // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
3. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах // Организация Объединенных Наций [Электронный ресурс]. – 2009. – Режим доступа: <http://un.by/documents/humrights/advoc/rightsbilltex.html>. – Дата доступа: 10.06.2009.
4. Некоторые аспекты правового регулирования в сфере здравоохранения Республики Беларусь / В.И. Жарко [и др.] // Вопр. организ. и информатиз. здравоохран. – 2007. – № 4. – С. 15–19.
5. Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения: пост. Совета Министров Респ. Беларусь, 10 февр. 2009 г., № 182 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009. – 5 с.
6. Об утверждении типовых правил внутреннего распорядка организаций здравоохранения для пациентов: пост. М-ва здравоохран. Респ. Беларусь, 14 июня 2002 г., № 32; в ред. пост. М-ва здравоохран. от 20.11.2007 N 118 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
7. Об утверждении отраслевого классификатора «Простые медицинские услуги: Приказ М-ва здравоохран. Респ. Беларусь, 15 августа 2003 г., № 434-А // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009. – 53 с.
8. О государственных минимальных социальных стандартах в области здравоохранения: пост. Совета Министров Респ. Беларусь, 18 июля 2002 г., № 963; в ред. пост. Совета Министров от 11.12.2007 N 1722 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
9. О государственных минимальных социальных стандартах: Закон Респ. Беларусь, 11 ноября 1999 г., № 322-3; в ред. Законов Респ. Беларусь от 04.01.2003 N 180-3, от 24.12.2007 N 299-3 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
10. О добровольном медицинском страховании в Республике Беларусь: приказ М-ва здравоохран. Респ. Беларусь, 29 июля 1997 г., № 192 // Вопр. организации и информатизации здравоохран. – 1997. – № 3. – С.29–34.
11. О защите прав потребителей: Закон Респ. Беларусь, 9 янв. 2002 года, № 90-3; в ред. Закона Респ. Беларусь от 08.07.2008 N 366-3 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
12. О здравоохранении: Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993, № 2435-XII; в ред. Закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 N 363-3 // Вопр. организации и информатизации здравоохран. – 2008. – № 3. – С.66–83.
13. О концепции добровольного медицинского страхования: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 22 сент. 2004 г., № 1180 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.

14. О мерах по внедрению системы государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики: пост. Совета Министров Респ. Беларусь, 30 мая 2003 г., № 724; в ред. пост. Совета Министров от 04.05.2009 N 575 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009. – 16 с.

15. Организационные основы стандартизации деятельности в здравоохранении Республики Беларусь / В.В. Колбанов [и др.] // Вопр. организ. и информатиз. здравоохран. – 2004. – № 4. – С. 3–8.

16. О техническом нормировании и стандартизации: Закон Респ. Беларусь, 5 янв. 2004 г., № 262-З; в ред. Закона Республики Беларусь от 15.07.2008 N 407-З // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009. – 11 с.

17. Терминология по общественному здоровью и здравоохранению: подг. во исп. приказа М-ва здравоохран. Респ. Беларусь от 24 мая 2004 г., №297-А «Об унификации терминов по общественному здоровью и здравоохранению»: утв. на засед. раб. группы по униф. терм. в обл. общ. здор. и здравоохран., 25 марта 2005 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minzdrav.by/tools/searcher.php>. – Дата доступа: 18.06.2009.

РЕЗЮМЕ

Формирование стратегии развития здравоохранения, направленной на повышение эффективности использования бюджетных ресурсов, дальнейшее развитие платных медицинских услуг определяют необходимость концентрации внимания на вопросах интенсивности и качества медицинской помощи. Для решения данных вопросов требуется создание эффективных нормативно-правовых механизмов обеспечения качества медицинской помощи (услуг)².

Статья поступила в редакцию 17 июня 2009 г.

² В соответствии с Терминологией по общественному здоровью и здравоохранению медицинская помощь – это комплекс медицинских услуг, направленный на сохранение, укрепление и восстановление здоровья человека, включающий профилактику, диагностику, лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, протезирование.