

УДК : 303.2: 608: 613: 614.2

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*Д.И. Кича, А.Ю. Абрамов, О.В. Рукодачный, А.С. Макарян, Р.С. Голощапов-Аксенов
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» (РУДН), Министерства науки и
высшего образования, г. Москва*

EVIDENCE - BASED EFFECTIVENESS OF HEALTH SYSTEMS

*Kicha D. I., Abramov A. Yu., Rukodaynyy O. V., Makaryan S.A., Goloschapov-Aksenov R.S.
Federal State Autonomous Institution of higher education «Peoples' Friendship University of
Russia» (RUDN University) Ministry of science and higher education, Moscow*

В отечественном здравоохранении более двадцати лет происходят трансформационные процессы разной направленности. Оценить эти процессы крайне сложно, так как ни в одной стране мира нет доказательств о преимуществе конкретной формы здравоохранения. Для поиска доказательств эффективности системы здравоохранения логично обратиться к принципиальным основам любой организации, в т.ч. организации здравоохранения :политическим, экономическим, социальным, правовым, технологическим (Кича Д.И., Абрамов А.Ю., Шишлаков И.П., Рукодачный О.В., 2018). Анализ показывает, что принципы организации бывшего советского здравоохранения, в некоторой мере идеализированные, претерпели радикальные трансформации в современных условиях (WHO, 1977). Как известно, государственный характер, бесплатность и общедоступность медицинской помощи для всех граждан России, трансформированы в бюджетно-страховую форму здравоохранения с гарантиями бесплатной медицинской помощи в объеме базовой программы государственных обязательств.

Эффективность принятых управленческих решений достигается разными путями : от применения различных технологий управления, до инновационных подходов, каким является «доказательный менеджмент» (evidence - based management): управление, основанное на доказательствах, фактических данных и результатах научных исследований. Концепция «доказательного менеджмента» в законченном виде впервые была представлена в 2006 году Джеффри Пфеффером и Робертом Саттоном, профессорами Стенфордского университета, на страницах гарвардского журнала одной из лучших школ бизнеса «Harvard Business Review».

Предпринимаются немногочисленные попытки поиска доказательств преимущества и эффективности, той или иной системы здравоохранения : государственной, страховой или смешанной. Как правило, они основаны на оценке показателей общественного здоровья или показателях деятельности системы здравоохранения и ее организаций. Так как системы здравоохранения и население, носитель общественного здоровья, находятся в разных политических и социально-экономических условиях, то сравнению не поддаются или сравнения носят условный характер. Необходим поиск иных форм и критерием доказательств эффективности и результативности систем здравоохранения. Как правило, приводятся критерии оценки эффективности деятельности корпуса менеджеров здравоохранения - лидеров, или же медицинских кадров, в целом (Sim F., Lock K., McKee M. (2007), Абрамов А.Ю., Кича Д.И., Фомина А.В. (2016).

При этом, закладывается важная основа доказательства эффективности системы здравоохранения независимо от ее формы – эффективность деятельности медицинского персонала и, в особенности, управленческого корпуса здравоохранения (Кича Д.И., Фомина

А.В., Макарян А.С. и др., 2013). Принимая за принцип доказательства результативности управления здравоохранением и эффективность принимаемых решений менеджерами, следует ссылаться на носители доказуемости в литературных данных (Claudio Fernandez-Araos, 2010). Приоритетный принцип доказательного менеджмента раскрывается авторами в форме «как лидеру принимать главные решения...». Критерием доказательности эффективности принятого решения, при этом, принят «принцип лидерства».

Доказательность эффективности принимаемых решений раскрывается также в формате «успешное руководство, эффективное лидерство и стабильный личный успех» (М. Бекингем, 2007). И в этом случае, критерием доказательности эффективности принятого решения, принят принцип эффективности лидерства. Из этого вытекает компетентностный подход к управлению в здравоохранении или «управление на основе компетенций организаторов здравоохранения», которые приобретаются в рамках образовательного процесса на основе методики симуляций (Jackson, J. R. (1959), Кича Д.И., Брынза Н.С., Рукодачный О.В. и др. (2016). Следует также подчеркнуть значимость ориентации на введенный в практику профессиональный стандарт специалиста организации здравоохранения и общественного здоровья. Актуальность повышения компетенций в управлении здравоохранения подчеркнута введением федерального приоритетного проекта «Здравоохранение» и конкурса лидеров-управленцев в отрасли здравоохранения

Одним из важных элементов доказательств качества и безопасности медицинской помощи является стандартизация. Система стандартизации в здравоохранении направлена на совершенствование управления отраслью, обеспечение ее целостности за счет единых подходов к планированию, нормированию, а также применению единых методик управления вне зависимости от уровня предоставления медицинской помощи. Основные цели и задачи создания системы стандартизации в здравоохранении были сформулированы в приказе Минздрава РФ и Федерального фонда ОМС от 19.01.1998г. № 12/2 "Основные положения стандартизации в здравоохранении". Предполагалось, что создание и развитие системы стандартизации в здравоохранении станет основой для повышения качества и эффективности медицинской помощи, а также, решения других задач поддержания и укрепления здоровья населения.

Стандартизация лечебно-профилактической помощи является стратегическим приоритетом развития доказательств в здравоохранении (Голощапов-Аксенов Р.С., Кича Д.И., Семенов В.Ю. и др. (2019). Применение медико-экономических стандартов при оказании медицинской помощи заложило экономические основы доказательств эффективности управленческих решений. Создание и развитие системы стандартизации в здравоохранении стало основой для повышения, не только качества медицинской помощи, а также при решении задач доказательств эффективности укрепления здоровьем населения. Стратегия развития здравоохранения на основе медико-экономических стандартов способствует повышению результативности управления по показателям качества и безопасности медицинской помощи, маршрутизации потоков пациентов, интенсивности использования коечного фонда стационаров, результативного финансового менеджмента и др.

При подготовке статьи использованы материалы собственных исследований ($p \leq 0.05$), публикаций по проблемам доказательной медицины и доказательного менеджмента. Применен метод контент-анализа и сравнительных оценок, синтеза и логики развития определений.