

**ДИСЦИПЛИНА  
«ВНЕШНЯЯ И ВНУТРЕННЯЯ ЭКСПЕРТИЗА  
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»**

**МОДУЛЬ 1 ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА,  
РЕГУЛИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СУБЪЕКТОВ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Д.м.н., профессор, Лауреат государственной премии в области науки и техники имени Аль-Фараби

Танбаева Г.З.

## **ТЕМА 1.**

# **ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

## ПЛАН

1. Основы законодательства, регулирующие общественные отношения в области охраны общественного здоровья в РК.
2. Понятие качества, безопасности медицинской деятельности, безопасности пациентов.
3. Основные направления развития отрасли здравоохранения РК

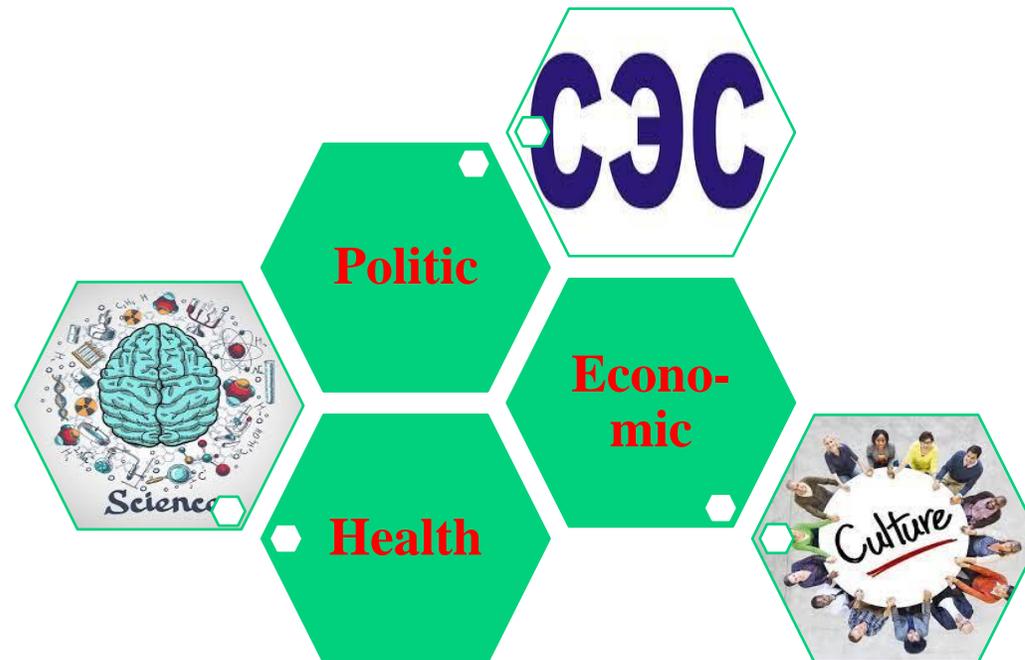


# ПОЛИТИКА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- У государств есть моральный и политический мандат на защиту своего населения от угроз здоровью.
- Двумя наиболее важными инструментами, помогающими государствам защищать свое население от угроз здоровью, являются политика общественного здравоохранения и закон об общественном здравоохранении.

# ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

**Охрана здоровья граждан** - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.



# ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ В РК

- Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК.
- Статья 76. Гарантия обеспечения прав в области здравоохранения.
- Статья 77. Права граждан Республики Казахстан.
- Закон РК «Об ОСМС» от 04.07.22 г. № 134-VII.
- «Об утверждении правил оплаты услуг субъектов ЗО в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС Приказ МЗ РК от 20 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-291/2020.
- Об утверждении Правил оказания стационарной помощи Приказ МЗ и СР РК от 29 сентября 2015 года № 761
- Об утверждении национального проекта "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" .Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 725.
- Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан .Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР-ДСМ-27

# ЗАКОН ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- Теория закона об общественном ЗО позволяет понять роль правительства в создании условий для здоровья людей, разумные ограничения, которые правительства могут налагать на личную свободу для укрепления здоровья населения.
- Закон является средством достижения лучшего здоровья в обществе, одновременно ограничивая степень, в которой индивидуальные права приносятся в жертву общему благу.
- Разрабатывая последовательный и единообразный подход, тщательно определяя миссию и функции органов общественного здравоохранения, определяя ряд гибких полномочий, определяя критерии и процедуры использования этих полномочий, закон может стать катализатором, а не препятствием для активизации системы общественного здравоохранения.

# ЗАКОН ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- Закон об общественном здравоохранении - это форма политики в области ОЗ, которая объединяет концепции права, медицины, ЗО и общественного здравоохранения.
- Закон об общественном здравоохранении обычно включает в себя определенные меры ОЗ юридического характера. Соблюдение закона об ОЗ является важным элементом обеспечения здоровья населения, особенно через государственные органы. Он предоставляет специалистам ОЗ правовую основу для их деятельности и определяет сферу их деятельности.
- Закон об ОЗ и политики в области ОЗ являются фундаментальными инструментами, помогающими государствам в решении задачи защиты людей от угроз для здоровья, предотвращения болезней и стремления к здоровому населению.



Законы об общественном здравоохранении остаются разрозненными не только между различными системами ЗО, но и в рамках сходных юрисдикций.

На самом деле законодательные акты и постановления могут настолько сильно различаться по определению, методу, возрасту и сфере действия.

Угрозы здоровью редко ограничиваются отдельными юрисдикциями, но представляют собой риски для целых регионов или самой страны. Например, географические границы в значительной степени не имеют отношения к проблемам загрязнения воздуха или воды, удаления токсичных отходов или распространения инфекционных заболеваний. Точно так же биотерроризм угрожает нации и не ограничивается одним местом.

- Поэтому законодательство об ОЗ должно быть реформировано, чтобы оно соответствовало современным научным и правовым стандартам, было более последовательным внутри государств и между ними и было более единообразным в своем подходе к различным угрозам для здоровья.
- Вместо того, чтобы проводить искусственные различия между болезнями, меры ОЗ должны основываться в первую очередь **на степени риска, стоимости и эффективности ответных мер**, а также бремени для прав человека.
- Единый набор стандартов и процедур добавит необходимую ясность и согласованность правовому регулированию и уменьшит возможность политически мотивированных споров о том, как классифицировать вновь возникающие угрозы здоровью.

# ЗАКОН ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- **Закон об ОЗ** состоит из законодательных (принятых парламентом) и судебных (решение суда) формулировок правил или норм, регулирующих медицинские вмешательства или поведение в отношении здоровья. Закон по своей природе является общественным достоянием.
- Законодательство состоит из письменных документов, устанавливающих правила поведения физических лиц и государственных органов; полномочия государственных органов; ограничения полномочий; и права лиц, на которых распространяются эти полномочия. Такой письменный документ называется **кодексом**.
- **Кодекс сопровождается «вторичным» законодательством**, которое имеет меньшую силу и более подробно определяет, как должно применяться законодательство. Это вторичное законодательство **приказом ведомства**. **Преимущество закона заключается в его весе**. Его трудно оспорить, он несет в себе силу принуждения со стороны властей или обычаев государства и оказывает сильное влияние на отношение и поведение граждан.
- Законодательство в демократическом государстве определяется парламентским процессом, который позволяет парламентским представителям общественности вносить свой вклад в формирование закона. В недемократическом контексте законодательство может приниматься правителями государства без публичного представительства и без соблюдения правил процесса, и в таком случае правоприменимость законодательства проистекает из силы военной поддержки, а не из верховенства закона.

# ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- Обеспечение качества медицинских услуг
- Стандартизация и управление качеством медицинской помощи
- **Основой** Стандартизация и управление качеством медицинской помощи
- **Основой** для эффективного повышения качества и безопасности медицинской помощи станет система управления качеством на основе стандартизации всех производственных процессов в медицинских организациях.
- Для стандартизации клинических процессов внедряются и совершенствуются отечественные и международные клинические руководства и протоколы профилактики, диагностики, лечения заболеваний и реабилитации пациентов на основе внедрения наиболее эффективных и современных технологий и достижений медицинской науки.
- **эффективного** повышения качества и безопасности медицинской помощи станет система управления качеством на основе стандартизации всех производственных процессов в медицинских организациях.
- Для стандартизации клинических процессов внедряются и совершенствуются отечественные и международные клинические руководства и протоколы профилактики, диагностики, лечения заболеваний и реабилитации пациентов на основе внедрения наиболее эффективных и современных технологий и достижений медицинской науки.

# ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА

- Разработка клинических руководств и протоколов диагностики и лечения заболеваний осуществляется на основе системы оценки медицинских технологий (health technology assessment) с привлечением аккредитованных государством проф. объединений мед. работников.
- В основе этой системы будет обеспечена организация и проведение специальных аналитических, клинико-экономических и фармако-экономических исследований с целью определения целесообразности внедрения и применения отдельных мед. технологий и ЛС.
- Стандарты остальных, неклинических производственных процессов (не связанных непосредственно с лечением конкретных заболеваний) разрабатываются в рамках требований для аккредитации МО.
- Для обеспечения максимальной клинической и экономической эффективности, а также безопасности медицинских технологий усовершенствуется процесс внедрения новых технологий и ЛС в медицинскую практику.
- Внедрение и мониторинг эффективности стандартов качества обеспечены центральным и местными исполнительными органами в области ЗО, в том числе путем обучения мед. работников, дополнительного оснащения МО, улучшения финансирования мед. помощи.

- Основой локальных систем управления качеством являются **службы внутреннего аудита** МО. Их деятельность будет построена на внедрении единой системы управления рисками и регулярном аудите клинических процессов с привлечением института независимых медицинских экспертов.
- С целью внедрения международных подходов обеспечения безопасности пациентов будет внедрена национальная система учета и анализа медицинских ошибок на основе применения конфиденциального аудита.
- Будет обеспечено повышение ответственности медицинских работников и организаций за нарушение утвержденных стандартов. Вместе с тем будет пересмотрена система ответственности медицинских работников с частичным переходом от уголовной ответственности к административной и профессиональной (временное или постоянное лишение лицензии на занятие медицинской деятельностью).

- 
- Для обеспечения максимальной клинической и экономической эффективности, а также безопасности медицинских технологий усовершенствуется процесс внедрения новых технологий и ЛС в медицинскую практику.
  - Внедрение и мониторинг эффективности стандартов качества обеспечены центральным и местными исполнительными органами в области ЗО, в том числе путем обучения мед. работников, дополнительного оснащения МО, улучшения финансирования мед. помощи.

# ОБЪЕДИНЕННАЯ КОМИССИЯ ПО КАЧЕСТВУ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- Новым институциональным механизмом по повышению качества медицинских услуг станет создание консультативно-совещательного органа при МЗСР – Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг.
- ОКК - как площадки для согласования, утверждения и обеспечения внедрения стандартов качества: стандартов клинической практики, медицинского образования, лекарственного обеспечения и финансирования (тарифов).
- В состав комиссии войдут представители всех заинтересованных сторон системы здравоохранения, включая представителей государственных органов, общественных организаций, профессиональных объединений медицинских работников, международные эксперты и др.
- Деятельность Объединенной комиссии будет стандартизована и аккредитована по международным стандартам.

# РАЗВИТИЕ АККРЕДИТАЦИИ И ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- Устойчивое повышение качества медицинских услуг будет обеспечиваться также посредством развития аккредитации поставщиков медицинских услуг на предмет соответствия национальным стандартам качества и безопасности в области здравоохранения.
- Для развития данного института требования к национальной аккредитации будут приведены в полное соответствие с международными стандартами.
- Функции по проведению аккредитации поэтапно будут переданы в негосударственный сектор, при этом национальный орган по аккредитации в сфере здравоохранения пройдет международную аккредитацию в области обеспечения качества.
- При этом, для развития глобальной конкурентоспособности будет поддерживаться аккредитация отечественных медицинских организаций другими признанными международными организациями в области качества медицинских услуг, в том числе «Joint Commission International» (JCI).
- С целью стимулирования медицинских организаций к прохождению аккредитации будут внедрены различные финансовые и нефинансовые стимулы. Параллельно будут развиваться обучающие программы по подготовке специалистов аккредитации.

- Для проведения оценки компетенций медицинских работников и выпускников медицинских ВУЗов и колледжей созданы и развиваются специализированные центры независимой оценки компетенций.
- В целом, будет поддерживаться, в том числе путем аккредитации, финансирования и передачи полномочий, развитие национальных профессиональных объединений медицинских работников на основе выборности органов управления, добровольности участия, прозрачности и этичности деятельности.
- Основной целью аккредитованных профессиональных объединений станет развитие соответствующих направлений медицинской науки и практики, укрепление профессиональных компетенций специалистов и улучшение качества медицинской помощи населению.

## ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЗО РК К 2020 г

- Всеобщий доступ к медицинским услугам в рамках ГОБМП и ОСМС;
- развернутая сеть медицинских организаций, оказывающих ПМСП;
- Совершенствование нормативных правовых актов по организации оказания медицинской помощи, СОП, санитарно-эпидемиологических правил и требований, клинических протоколов диагностики и лечения;
- Оснащение медорганизаций медицинским оборудованием и санитарным транспортом;
- Сформированы институциональные структуры, обеспечивающие основные функции дальнейшего развития цифровизации;;
- Реализуется целевая архитектура национального уровня;
- Стратегическое партнерство медицинских ВУЗов с ведущими зарубежными университетами;

# ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЗО РК К 2020 ГОДУ

- создание центров лучших практик на базе ПМСП;
- внедрение финской модели подготовки медицинской сестры;
- повышение автономии медицинских ВУЗов;
- национальная аккредитация поставщиков медицинских услуг;
- внедрение национальных скрининговых программ (пренатальный скрининг беременных; неонатальный скрининг);
- внедрение универсальной прогрессивной модели патронажной службы;
- внедрение методов вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе экстракорпорального оплодотворения (ЭКО);
- амбулаторное лекарственное обеспечение населения в рамках ГОБМП и ОСМС;
- обеспеченность инфраструктурой здравоохранения;
- сформированная структура санитарно-эпидемиологической службы до районного уровня;
- оказание социальной поддержки молодым специалистам на местах.