

Безопасность пациентов: основной элемент качества здравоохранения для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Доктор Melita Vujnovic,
Представитель ВОЗ в Российской Федерации
3 декабря 2018 г.



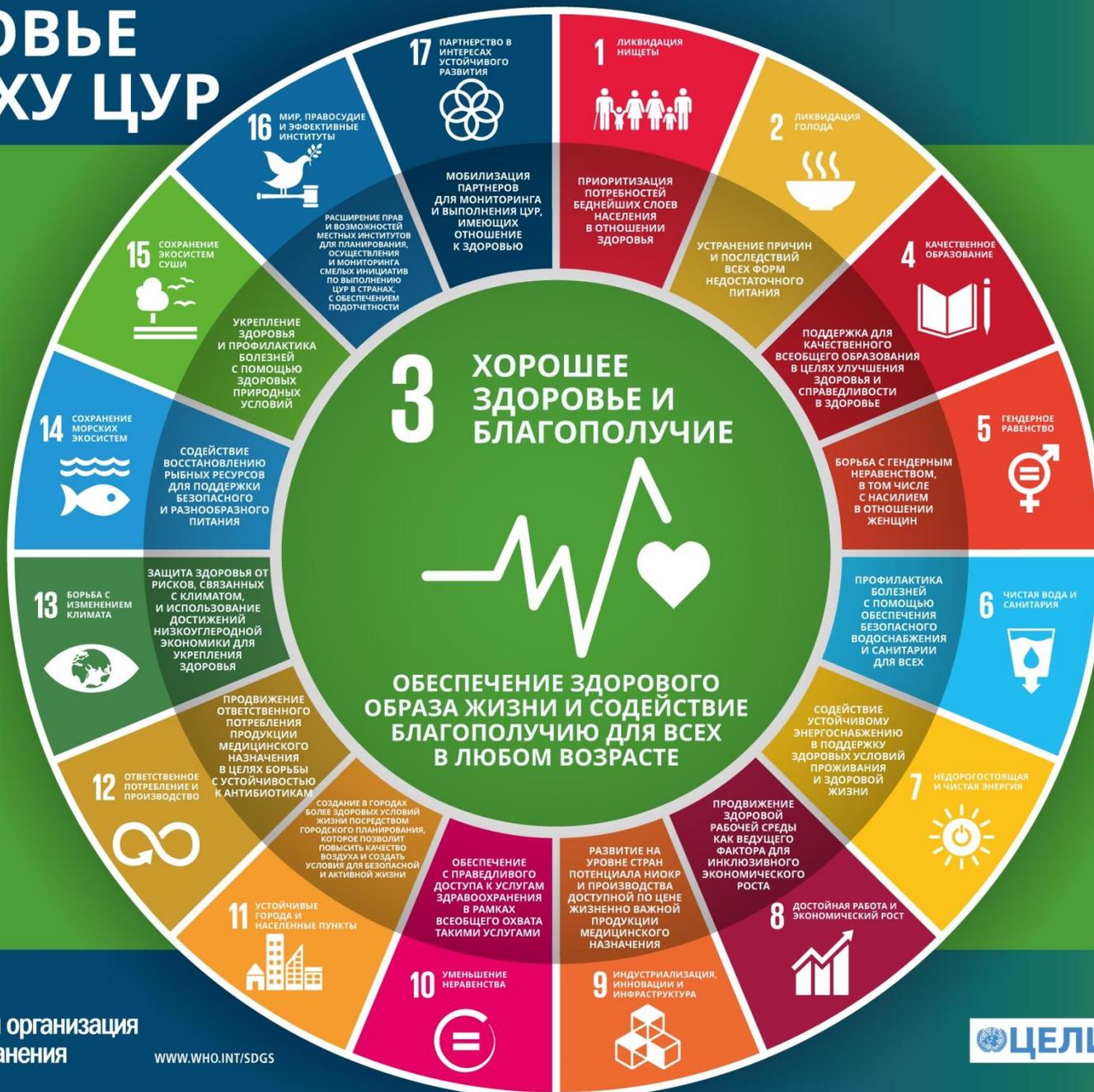
Содержание

- Здоровье в международной и национальной стратегической повестке дня
- Всеобщий охват услугами здравоохранения
- Основные элементы качества: безопасность пациентов
- Рекомендации и инструменты

Рамочная основа ЦУР



ЗДОРОВЬЕ В ЭПОХУ ЦУР



Всемирная организация
здравоохранения

www.who.int/sdgs

ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Задачи в области здравоохранения в рамках ЦУР 3

- Установлено 9 целевых показателей и 4 основополагающих принципа
- **3.8 Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к **качественным** медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и лекарственным средствам и вакцинам для всех.**

Что в остальных целевых показателях?

- 3.1 Снизить коэффициент **материнской смертности**
- 3.2 Положить конец предотвратимой **смертности новорожденных** и детей в возрасте до 5 лет
- 3.3 Положить конец эпидемиям **ВИЧ, ТБ, малярии**, обеспечить **борьбу с гепатитом**, заболеваниями, передаваемыми через воду
- 3.4 Уменьшить **преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний** посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья

Но и остальные целевые показатели также актуальны для оказания качественных и безопасных услуг здравоохранения

- 3.5 Улучшать профилактику и лечение от **ПСИХОАКТИВНЫХ** веществ
- 3.6 Сократить число смертей в результате дорожно-транспортных происшествий (в т.ч. **качество экстренной помощи**)
- 3.7 Обеспечить всеобщий доступ к **услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья**
- 3.8 Всеобщий охват **услугами здравоохранения**
- 3.9 Сократить количество случаев смерти в результате воздействия химических веществ и загрязнения воздуха, воды и почв.

Стратегические цели России на 2019 – 2024 годы

- “В 2019–2024 годах нам необходимо ежегодно выделять более 4% на развитие системы здравоохранения.”
- “Мы должны облегчить или, там где это необходимо, восстановить доступ к первичному здравоохранению.”
- “В любом поселке с населением от 100 до 2000 человек должны быть фельдшерско-акушерские пункты и врачебные амбулатории.”

Всеобщий охват услугами здравоохранения

- *«Во-первых, это означает, что у каждого человека и сообщества есть доступ к услугам здравоохранения в целях профилактики, укрепления, лечения и реабилитации.»*
- *«Во-вторых, это означает наличие финансовых механизмов и мер обеспечения защиты населения от обеднения из-за плохого состояния здоровья.»*
- *«И в-третьих, всеобщий охват услугами здравоохранения означает всеобщий доступ к хорошо подготовленным и мотивированным специалистам здравоохранения, к безопасной и эффективной медицинской продукции и технологиям, а также эффективно организованным сетям оказания услуг»*

Всеобщий охват услугами здравоохранения

- Всеобщий охват означает доступ к необходимым, качественным, безопасным и финансово доступным услугам здравоохранения для всех, кто нуждается в них, и в то время, когда они необходимы
- Оказание качественных услуг здравоохранения – *наиважнейшая задача во всем мире для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения*
- *Не имеет смысла улучшать физический доступ и наличие перинатальной помощи, если не обеспечено качество: материнская смертность не снизится*

Всеобщий охват услугами здравоохранения в:

Майском Указе

- Увеличение финансирования
- Увеличение продолжительности жизни
- Расширение доступа к ПМСП
- Расширение доступа и повышение качества высокоспециализированных услуг (сердечно-сосудистые заболевания, рак, паллиативная помощь, ранняя диагностика)
- Цифровизация и совершенствование информационной системы здравоохранения

ЦУР и ОПР 13

- 3.8 Всеобщий охват (финансовая и физическая доступность, качество)
- ОПР: Стратегический приоритет 1 – доступ к качественным услугам здравоохранения (включая услуги, лекарственные средства и вакцины, профилактические, лечебные, паллиативные и реабилитационные услуги) улучшен для еще 1 млрд. человек



Постоянная эволюция качества помощи



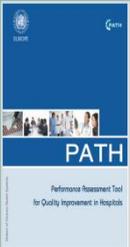
Усиление руководства по клинической практике и безопасности пациентов



Усиление качества ресурсов, используемых при оказании помощи (напр., лекарств; технологий; кадров)



Программы по заболеваниям, направленные на качественные услуги (напр., ТБ, ВИЧ, НИЗ и т.д.)



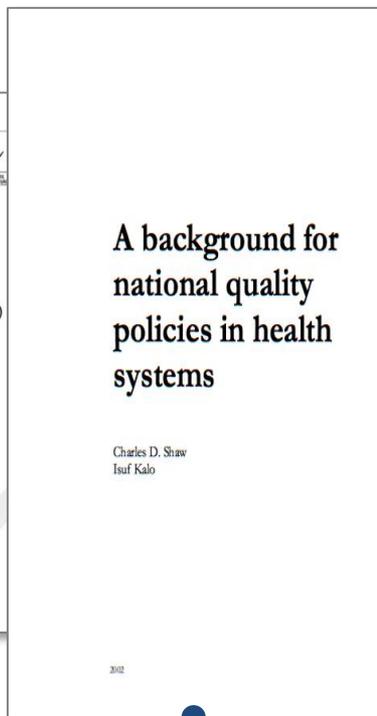
Оценка для повышения качества

Управление в целях качества помощи с точки зрения оказания услуг здравоохранения

Эволюция понятия «качество» с течением времени



1997



2006



2015



 World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE
2002

 Organisation mondiale de la Santé
BUREAU REGIONAL DE L'Europe
2006

 Weltgesundheitsorganisation
REGIONALBÜRO FÜR EUROPE
2006

 Всемирная организация здравоохранения
Региональное бюро
2008

Безопасность пациентов и качество

- Около 15% расходов больниц в странах с высоким уровнем доходов уходит на устранение предотвратимых осложнений при оказании помощи и нанесения вреда пациенту

Безопасность (качество) в странах с высоким уровнем доходов

- Каждый десятый пациент испытывает неблагоприятные последствия во время лечения
- 7 из 100 госпитализированных пациентов могут приобрести инфекцию, связанную с оказанием медицинской помощью.
- Сохраняются необоснованные различия в оказании медицинской помощи, значительная доля пациентов не получает надлежащей, основанной на доказательных данных помощи
- Устойчивость к противомикробным препаратам стала большой проблемой для охраны общественного здоровья в мире, в том числе по причине неправильного и избыточного применения противомикробных препаратов в здравоохранении
- В мире ежегодные затраты, связанные с ошибками лечения, оцениваются в 42 млрд. долларов, не учитывая потерянную заработную плату, упущенную производительность и затраты на здравоохранение

Качество в системе здравоохранения

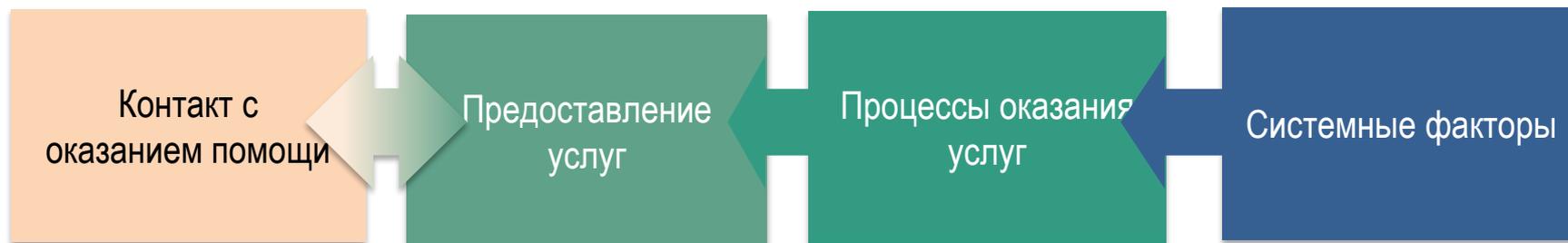
Основополагающие элементы, важные для оказания качественных услуг здравоохранения:

- работники здравоохранения;
- медицинские организации;
- лекарства,
- изделия медицинского назначения и другие технологии;
- информационные системы;

и

- финансирование

Разные перспективы/разные вызовы



Пациент

Что значит качество помощи для пациентов? Что мы можем измерить?

Поставщик

Имеются ли условия для повышения качества? Время; стимулы; профессиональная мотивация?

Менеджеры

Имеются ли у менеджеров компетенции по анализу данных? Что мы делаем с данными, чтобы применять их?

Руководство

Имеются ли у менеджеров компетенции по анализу данных? Что мы делаем с данными, чтобы применять их?

Как сделать?

- Обеспечить качество кадров;
- Обеспечить высокое качество во всех медицинских организациях;
- Обеспечить безопасное и эффективное использование лекарственных средств, изделий медицинского назначения и иных технологий;
- Обеспечить эффективное использование информационных систем здравоохранения;
- Разработать механизмы финансирования, поддерживающие постоянное повышение качества.