

ISSN 1684-9280

# Травматология ЖӘНЕ Ортопедия



## ПРОТОКОЛЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ПОЛИТРАВМОЙ И ИХ ЗНАЧИМОСТЬ В ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ КЛИНИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ

Ш.А. БАЙМАГАМБЕТОВ, Б.С. ЖАКУПОВА  
Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

Клиническое управление – это способ организации клинической практики, основанный на использовании информационных технологий для целей контроля рационального расходования ресурсов, качества и объемов бесплатной медицинской помощи, гарантированных государством.

Цель системы клинического управления – обеспечение динамического клинико-экономического равновесия при оказании гарантированной государством бесплатной медицинской помощи населению в соответствии со стандартами качественной клинической практики. Объектом системы клинического управления является лечебно-диагностический процесс, а инструментом формуляры, стандарты и протоколы.

Технология менеджмента лечебно-диагностического процесса в условиях рынка медицинских услуг направлена на обеспечение улучшения планирования, координацию оказания медицинской помощи пациентам, снижения сроков пребывания пациентов в стационаре и объемов потребления ресурсов.

Известно, что обязательным условием эффективности работы любой системы является наличие эффективных связей между отдельными элементами системы. В этих условиях формуляры, стандарты, медико-экономические протоколы диагностики и лечения выполняют роль прямых каналов информации. Обратными каналами информации для оценки эффективности управления служат процедуры клинического аудита, медицинской экспертизы, анализа и мониторинга результатов.

В связи с чем, в современных условиях финансирования немаловажным является качественное ведение учетной и отчетной документации, так в РГКП «НИИТО» в отличие от других медицинских организаций функционирует разработанная нами

программа «Медстат» и «Статистик», которая позволяет формировать базу данных с основными показателями в отдельности в зависимости от источников финансирования. Полностью и централизованно в отделе информации и медицинской статистики проводится компьютерная обработка статистических карт выбывших из стационара в разрезе каждого клинического отделения по выше указанным программам. Это дает возможность осуществлять правильную и достоверную группировку больных по клинико-затратным группам строго в соответствии их весовых коэффициентов, если это касается финансирования из местного бюджета, в случае финансирования из республиканского бюджета отчетность и группировка производится по другой программе с учетом кода области и базовой ставки строго в соответствии перечня ВСМП, утвержденного МЗ РК.

Разработаны «Протокола диагностики и лечения» на республиканском областном и городском уровнях по заболеваниям костно-мышечной системы, в том числе и при множественных и сочетанных повреждениях (21-171ж, 21-176л). Протокола действуют на стационарном этапе, обязательно при показаниях к госпитализации больного определяется цель этапа, соблюдается длительность лечения, указанного в Протоколе, но в необходимых случаях при отклонении данного показателя в истории болезни проводится обоснование фактического срока пребывания больного в стационаре. Диагностика осуществляется согласно указанного в Протоколах перечня основных и дополнительных диагностических мероприятий. Основные принципы лечения нозологических форм осуществляются также на основании определенной тактики лечения.

Вместе с тем, разработанные протокола требуют постоянного совершенствования, в 2005 году на базе «Научного Центра медицинских и экономи-

## ТРАВМАТОЛОГИЯ ЖЭНЕ ОРТОПЕДИЯ 2/2011

ческих проблем» специалистами нашего института пересмотрены часть Протоколов, в том числе по травматологической службе с использованием данных доказательной медицины, которые обсуждались нами на рабочем совещании в г.Алмата в октябре 2005 г. и утверждены приказом МЗ РК № 655 от 30 декабря 2005г. Проводилась апробация и внедрение протоколов диагностики и лечения, утвержденный приказом №764 МЗ РК от 28.12.2007 г. В настоящее время в работе руководствуемся приказом №685 МЗ РК от 01.09.2010 г., «Виды ВСМП по профилям», приказом №444 МЗ РК от 01.07.2011 г., «О внесении изменений в приказ МЗ РК №250 от 12.04.2010 г., «Об утверждении тарифов на коммунальные и про-

чие расходы», приказом №253 «Об утверждении перечня и стоимости медицинских услуг».

Таким образом, протоколы диагностики и лечения являются одним из основных инструментов повышения и оценки качества медицинской помощи в системе здравоохранения Республики Казахстан, разработка и внедрение которых позволит создать комплексную систему управления качеством, направленную на улучшение медицинской помощи пострадавшим с политравмой, эффективное использование бюджетных средств и повышение ответственности медицинских работников за предоставляемые услуги.