

Индикаторы результата оценивают степень выполнения поставленных задач и достижения намеченных целей на каждом этапе оказания медицинской помощи (табл. 3).

Таким образом, индикаторы качества медицинской помощи являются согласованным показателем, по которому можно оценить состояние системы оказания медицинской помощи. Индикаторы позволяют мониторировать реализацию программ по повышению качества медицинской помощи по приоритетным в данный момент направлениям. Применение индикаторов качества медицинской помощи позволяет обеспечить возможность непрерывного контроля качества медицинской помощи в период между принятием управленческих решений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Савельев В.Н., Виноградова Т.В. Индикаторы качества оказания медицинской помощи // Медицинский альманах. – 2011. – № 1. – С. 11-14
- 2 Карташов В.Т. Качество медицинской помощи: ожидания и действительность // Здравоохранение. – 2008. – № 5. – С. 29-38
- 3 Donabedian A. The Quality of Care // Arch. Pathology and Laboratory Medicine. – 1990. – Vol. 114. – P. 1115-1118
- 4 Абросимова Н.В., Сулейманов С.Ш. Индикаторы качества лекарственного обеспечения как составляющие управления качеством медицинской помощи // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2010. – №7-8. – С. 63-67
- 5 Плавинский С.Л., Кузнецова О.Ю. Индикаторы качества работы амбулаторно-поликлинического учреждения, основанные на оценке исходов, и процесса оказания

медицинской помощи // Вестник Санкт-Петербургской медицин. академии последипломн. образования. – 2010. – Т. 2, №2. – С. 100-105.

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

К.Е. КОНЫСБАЕВА

№1 қала Екібастұз емхана

ДӘРІГЕРЛІК ЖӘРДЕМНІҢ КӨРСЕТУІН САПАНЫҢ КӨРСЕТКІШТЕРІ

Мақалада дәрігерлік жәрдемнің сапасының көрсеткіштері бойымен дәрігерлік жәрдемнің көрсетуін жүйенің күйі бағалауға болатын келісілген көрсеткішті болып көрінгенін көрсеткен. Көрсеткіш бағыт бойымен дәрігерлік жәрдемнің сапасын жоғарылау арналған программ өткізу басты осы уақытта барлауға рұқсат береді. Дәрігерлік жәрдемнің сапасының көрсеткіштерін қолдану басқарушылық шешім дәрігерлік жәрдемнің сапасын троля мүмкіндік үздіксіз байланысты қабылдаудың аралығында қамтамасыз етуге рұқсат береді.

S U M M A R Y

K.E. KONYSBAYEVA

Out-patient department № 1 of the city of Ekibastuz

INDICATORS OF QUALITY OF RENDERING A MEDICAL CARE

In article it is shown that indicators of quality of a medical care are the compounded indicator on which it is possible to estimate a condition of system of rendering a medical care. Indicators allow carrying out monitoring implementation of programs on improvement of quality of a medical care on priority at present to the directions. Use of indicators of quality medical care allows providing opportunity continuous control qualities of a medical care during the period between acceptance administrative decisions.

УДК 614.2:615.1(574)

Д. АБУОВ

Высшая Школа общественного здравоохранения, г. Алматы

АНАЛИЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ БЕСПЛАТНОГО И ЛЬГОТНОГО АМБУЛАТОРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

В статье проведен анализ нормативно-правовой базы бесплатного и льготного лекарственного обеспечения в Республике Казахстан. В результате проводимых реформ удалось значительно расширить Перечень видов заболеваний и категорий граждан, пользующихся гарантиями государства на бесплатное получение лекарственных средств.

Ключевые слова: льгота амбулаторного лекарственного обеспечения в Республике Казахстан, анализ, приказы, ГОБМП.

Бесплатное и льготное лекарственное обеспечение является одной из важнейших составляющих медицинской помощи, а также важной мерой социальной поддержки граждан, напрямую способствующей улучшению состояния здоровья и качества жизни населения.

В Казахстане амбулаторно-поликлиническая помощь входит в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (ГОБМП). ГОБМП предусматривает обеспечение населения лекарственными средствами бесплатно и на льготных условиях.

Лекарственное обеспечение в рамках ГОБМП финансируется за счет средств республиканского и местных бюджетов, а также путем выделения целевых текущих трансфертов. Закуп проводится в рамках нескольких бюд-

жетных программ, администратором которых является Министерство здравоохранения РК.

Система бесплатного и льготного лекарственного обеспечения функционирует в Республике Казахстан с 2005 года, и до 2009 года действовал Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 июня 2007 года №376 «Об утверждении Перечня видов заболеваний и отдельных категорий населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и специализированное лечебное питание по рецептам отпускаются бесплатно и на льготных условиях» [1].

В соответствии со статьей 88 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» [2], в целях совершенствования системы лекарственного обеспечения населения в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи издан новый Приказ №446 от 4 сентября 2009 года «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и льготного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне» [3], в котором утвержден перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и льготного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне.

Согласно данному Приказу до 2012 года на амбулаторно-поликлиническом уровне лекарственными средствами обеспечивались отдельные категории граждан с определенными видами заболеваний/состояний бесплатно и на льготных условиях с коэффициентом возмещения 0,5.

В настоящее время совершенствование амбулаторного лекарственного обеспечения является одним из приоритетных направлений Государственной программы развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы [4]. Министерство здравоохранения Республики Казахстан осуществляет качественное и своевременное лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне для снижения количества обострений и госпитализаций.

Так, с 1 января 2012 года согласно Приказу и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 ноября 2011 года №786 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами» все категории граждан, состоящие на диспансерном учете, получают лекарственные средства и изделия медицинского назначения бесплатно [5].

В соответствии с подпунктом 5 пункта 1 статьи 9 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» местные представительные органы областей, города республиканского значения и столицы принимают решение о дополнительном предоставлении лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан при амбулаторном лечении бесплатно и на льготных условиях.

Существующая система амбулаторного лекарственного обеспечения граждан позволяет обеспечивать отдельные категории граждан и больных по отдельным видам заболеваний бесплатно или на льготной основе. Однако при этом остаются актуальными вопросы увеличения доступности к лекарственным препаратам, особенно в сельской местности. Так же наблюдаются неравномерное выделение денежных средств на обеспечение лекарственными средствами граждан в разрезе регионов, а так же перебои в их обеспечении.

Таким образом, продолжают работы по совершенствованию системы амбулаторного лекарственного обеспечения. В результате проводимых реформ удалось значительно расширить Перечень видов заболе-

ваний и категорий граждан, пользующихся гарантиями государства на бесплатное получение лекарственных средств.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан №376 от 21 июня 2007 г. «Об утверждении Перечня видов заболеваний и отдельных категорий населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и специализированное лечебное питание по рецептам отпускаются бесплатно и на льготных условиях»

2 Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», статья 88, Астана, 18 сентября 2009 года, №193- IV ЗРК

3 Приказ № 446 от 4 сентября 2009 года «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и льготного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне»

4 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы. Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года №1113

5 Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 ноября 2011 года № 786 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами»

ТҰЖЫРЫМ

Д. АБУОВ

Денсаулық сақтау жоғары мектебі, Алматы қ.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА АМБУЛАТОРЛЫҚ ТЕГІН ЖӘНЕ ЖЕҢІЛДІКТІ ДӘРІЛІК ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ БОЙЫНША НОРМАТИВТІК-ҚҰҚЫҚТЫҚ БАЗАНЫ ТАЛДАУ

Мақалада, Қазақстан Республикасындағы амбулаторлық тегін және жеңілдікті дәрілік қамтамасыз ету бойынша нормативтік-құқықтық базаға талдау жүргізілген. Дәрілік қамтамасыз ету жүйесін жетілдіру – аурулар түрінің тізбесін және дәрілік заттарды тегін алуға мемлекеттік кепілдікті пайдаланатын азаматтар топтарының тізімін кеңейтуге мүмкіндік берді.

SUMMARY

D. ABUOV

School of Public Health, Almaty c.

ANALYSIS OF REGULATORY AND LEGAL FRAMEWORK FOR FREE AND PREFERENTIAL OUTPATIENT PROVISION OF MEDICINES IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

The article provides the analysis of the regulatory and legal framework for free and preferential provision of medicines in the Republic of Kazakhstan. Improving the system of free and preferential provision of medicines has allowed to extend the List of diseases and categories of citizens using the state guarantees on getting free medicines.