

ОИПИЮЛ «НАЦИОНАЛЬНАЯ ПАЛАТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

САМОРЕГУЛИРОВАНИЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА.
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ В РК

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ
ОТАРБАЕВ НУРЖАН КУРМАНГАЛИЕВИЧ



КАЗАХСТАНСКИЕ РЕАЛИИ

Существуют более 100 различных медицинских ассоциаций, деятельность которых регламентируется Кодексом «О здоровье народа и системе здравоохранения» и «Гражданским Кодексом», а также законами РК "О некоммерческих организациях» и «Об общественных объединениях».

Единого отраслевого учета и официальной статистики количества и состава НПО в сфере здравоохранения нет. В министерстве здравоохранения и НПП «Атамекен» ведется учет только аккредитованных ассоциаций, которые должны соответствовать их требованиям.

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

ПОСЛАНИЕ ПРЕЗИДЕНТА РК

"У нас есть четкий образ будущего и контуры Нового Казахстана – эффективного государства с сильным гражданским обществом"

ПРАВИТЕЛЬСТВО РК

(Закон О саморегулировании Закон Республики Казахстан от 12 ноября 2015 года № 390)

Правительство Республики Казахстан разрабатывает основные направления государственной политики по развитию саморегулирования и организует их осуществление.



ПРОБЛЕМЫ В ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИИ

- **Стихийное развитие рынка коммерческой медицины:** нормативное регулирование здравоохранения в РК фактически не применимо к рынку частной медицины.
- **В РК не сформировано профессиональное врачебное сообщество,** ответственное за квалификацию и действия врачей или юридических лиц.
- **На уровне НПА** нормативно не установлен перечень указанных функций, подлежащих передаче профессиональному медицинскому сообществу, не разработан порядок передачи рассматриваемых функций

Мадридская декларация относительно профессиональной автономии и самоуправления

Принята 39-й Всемирной медицинской ассамблеей,
Мадрид, Испания, октябрь 1987 г.

- 5.** Главной заботой любой системы самоуправления всегда должны быть помощи и компетентность врачей, оказывающих эту помощь. качество оказываемой пациентам
- 6.** Вопрос стоимости - существенный элемент самоуправления. Наивысшее качество помощи может быть оправдано лишь гарантией того, что эта помощь будет доступной всем гражданам.
..Национальные медицинские ассоциации должны включать деятельность по ограничению стоимости в свои соответствующие системы самоуправления.. Нельзя позволять, чтобы неоправданное использование медицинской техники приводило к увеличению стоимости медицинской помощи до такого уровня, что она станет недоступной для нуждающихся в обычной медицинской помощи.
- 7.** Профессиональная деятельность и поведение врачей всегда должны соответствовать Кодексу профессиональной этики или Принципам медицинской этики, действующим в каждой стране.
- 10.** Коллективная деятельность Национальной медицинской ассоциации по взятию на себя ответственности за введение профессиональной системы самоуправления усилит и подтвердит право врача лечить пациентов без вмешательства в его профессиональные решения и действия. Ответственная профессиональная деятельность каждого врача и эффективная и действенная система самоуправления Национальной медицинской ассоциации необходимы для того, чтобы убедить людей в том, что если они станут пациентами, то получают высококачественную медицинскую помощь компетентных врачей.

Международный Обзор

Некоторые примеры из международного опыта (СРО):

Первой саморегулируемой организацией, зафиксированной в истории, стала группа врачей, клятва Гиппократа – это, по сути, первый стандарт деятельности.

Страна	СРО (пример)	Описание	Полученные преимущества
США	Американская медицинская ассоциация (АМА)	Ассоциация, представляющая интересы врачей в США. Разрабатывает стандарты профессиональной деятельности, этические принципы и правила поведения для врачей, аккредитирует медицинские учреждения и проводит аттестацию врачей.	<ul style="list-style-type: none">– повысился уровень доверия к качеству оказываемых услуг, поскольку СРО были разработаны и внедрены дополнительные требования к деятельности их участников;– повысилась эффективность деятельности организаций, которые являются членами СРО в результате использования добровольных стандартов профессиональной деятельности;– улучшилось взаимодействие между всеми участниками рынка, посредством консолидации информационных массивов о стандартах, качестве оказываемых услуг ;– появились новые механизмы регулирования рынка (более гибкие и оперативные), поскольку участники рынка наилучшим образом осведомлены об условиях профессиональной деятельности, спросе, предложении, конкуренции, ценах

Страна	Саморегулируемая организация (пример)	Описание	Полученные преимущества для отрасли
Австралия	Австралийская медицинская ассоциация (Australian Medical Association)	Представляет интересы врачей в Австралии, разрабатывает этические принципы и стандарты профессиональной практики.	<ul style="list-style-type: none"> - наличие четких стандартов ведения бизнеса на рынке, разработанных представителями хозяйствующих субъектов; - наличие постоянного мониторинга за соблюдением действующих на отраслевых стандартов, действие адекватных санкций за их нарушение; - наличие гибкой системы разрешения споров, возникающих между хозяйствующими субъектами рынка
Германия	Федеральная медицинская ассоциация (Bundesärztekammer)	Разрабатывает стандарты профессиональной деятельности для врачей, осуществляет аккредитацию медицинских учреждений, проводит профессиональное обучение и аттестацию врачей, а также осуществляет мониторинг медицинской практики.	<ul style="list-style-type: none"> - получение в сферу регулирования вопросов аттестации, сертификации специалистов, разработки единых многоуровневых стандартов, протоколов, методических рекомендаций, контроль за их исполнением, а также реализации положений системы последипломной непрерывной подготовки. - обязательное членство для всех врачей работает в качестве дисциплинирующего фактора. - Немецкая врачебная палата занимается защитой прав и интересов врачей, обеспечивает поддержание высоких профессиональных и этических стандартов

Международный Обзор

Страна	СРО (пример)	Описание	Полученные преимущества
Канада	Коллегия врачей и хирургов (College Physicians and Surgeons)	Организация, которая регулирует практику врачей и хирургов в Канаде, разрабатывает правила и стандарты практики и этического поведения, рассматривает жалобы на врачей и принимает дисциплинарные меры.	<ul style="list-style-type: none">– возможность участия всех заинтересованных сторон в создании различных кодексов и правил поведения на отраслевом рынке;– предъявление особых требований к работникам определенных профессий и к предпринимателям, занимающимся определенными видами профессиональной деятельности;– участие членов СРО в разработке образовательных и профессиональных стандартов, соответствующих современным требованиям уровню квалификации специалистов в определенной отрасли.

Источники:

- *"Международный опыт саморегулирования на отраслевых рынках"* – Логинова Н., д-р экон. наук, доцент, Санкт-Петербургский государственный экономический университет
- *Draft Report. Taskforce on Industry Self-regulation. 2000.*
- *Industry Self-regulation and Antitrust Enforcement: An Evolving Relationship. Debra A. Valentine, Federal Trade Commission.*

Международный

Обзор

Опыт стран, достигших высоких показателей здоровья населения, свидетельствует, что в условиях рыночной экономики создать эффективную систему здравоохранения без введения саморегулирования, а **только за счет совершенствования системы административного управления отраслью невозможно.**

Осознавая свою публичную миссию, предпринимательское сообщество заинтересовано в кардинальном изменении сложившейся ситуации, которое должно быть выражено в формировании новых институтов, в первую очередь, не в коммерческих интересах, а направленных на защиту общественных интересов и интересов пациента и **создают основу для развития современного и цивилизованного рынка частных медицинских услуг.**

Существующие Риски

Развитие саморегулируемых организаций (СРО) в медицине может иметь как положительные, так и негативные аспекты:

- Необходимость преодоления мощного недоверия со стороны общества к способности бизнеса самостоятельно обеспечить регулирование определенной сферы и контроль за соблюдением установленных правил;
- Объективно существует противоречие между задачей защитить интересы собственных членов и бизнеса в целом и необходимостью действовать в интересах всего общества.
- Риски недостаточной представительности: В СРО могут быть недостаточно представлены различные профессиональные группы или меньшинства, что может привести к искажению интересов и ограничению разнообразия в медицинской практике.
- Риск субъективности: В процессе рассмотрения жалоб и принятия дисциплинарных мер возникает риск субъективности, когда решения могут быть основаны на личных предпочтениях или интересах членов СРО.

СОЗДАНИЕ САМОРЕГУЛИРУЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИЗВАНО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ОБЕСПЕЧИТЬ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

ЭТО ПЕРВЫЙ ШАГ В РЕФОРМИРОВАНИИ ВСЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ - НА ПУТИ К ФОРМИРОВАНИЮ ЦИВИЛИЗОВАННОГО РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА

САМОРЕГУЛИРОВАНИЕ — ЭТО ДЕЙСТВИЕ БИЗНЕСА НЕ ТОЛЬКО В СОБСТВЕННЫХ ИНТЕРЕСАХ, НО И В ИНТЕРЕСАХ ВСЕГО ОБЩЕСТВА.

Предстоящие Задачи

Для решения задачи развития саморегулирования в здравоохранении необходимо создать:



Стандарты предпринимательской деятельности, учитывающие аспекты профессиональной состоятельности, доступа к медицинской помощи, преемственности медицинской помощи, профессиональной оценки медицинской помощи, медицинской коллегиальности.



Систему контроля за соблюдением принятых стандартов.



Систему механизмов ответственности за нарушение принятых стандартов

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОТ ВВЕДЕНИЯ САМОРЕГУЛИРОВАНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



- **Повышение качества медицинской практики:** внедрение высоких стандартов качества и безопасности
- **Этические стандарты и нормы поведения:** формирование этических кодексов для укрепления профессиональной этики, уважения прав пациентов и соблюдения высоких стандартов конфиденциальности и справедливого отношения к пациентам
- **Аккредитация и сертификация:** проведение процедур аккредитации и сертификации медицинских учреждений и специалистов для подтверждения соответствия установленным стандартам и гарантирования качества медицинской помощи
- **Профессиональное развитие и обучение:** обучение, повышение квалификации и постоянное профессиональное развитие медицинских специалистов в целях непрерывного улучшения качества медицинской практики и повышения профессионализма в отрасли.
- **Защита интересов пациентов:** активное участие в защите интересов пациентов (рассмотрения жалоб, эффективных систем обратной связи и медиационных процедур)
- **Снижение уровня административных барьеров для хозяйствующих субъектов:** защита прав и интересов членов СРО – коллективная система общественных сдержек и противовесов.
- **Сохранение за государственными органами всех основных контрольных функций и «возможность в любой момент вмешаться в процесс»:** взаимодействие с конкретными объединениями бизнеса.

Перспективы

Развития

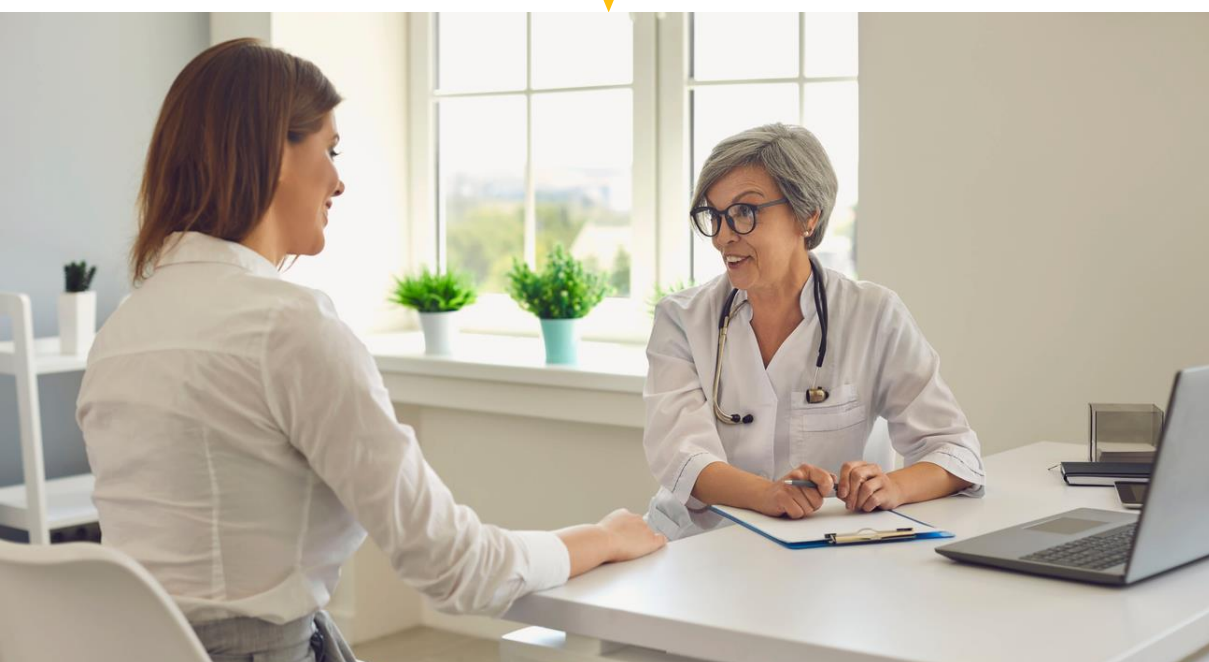
Права пациента

Формирование институтов защиты прав пациента



Ответственность

Формирование систем обеспечения материальной ответственности за предоставление медицинской услуги ненадлежащего качества



Благоприятная среда для частной медицины

Снижение административных барьеров и создание стимулирующих условий для развития частных медицинских организаций



Перспективы

Развития

Наказания за недобросовестную деятельность

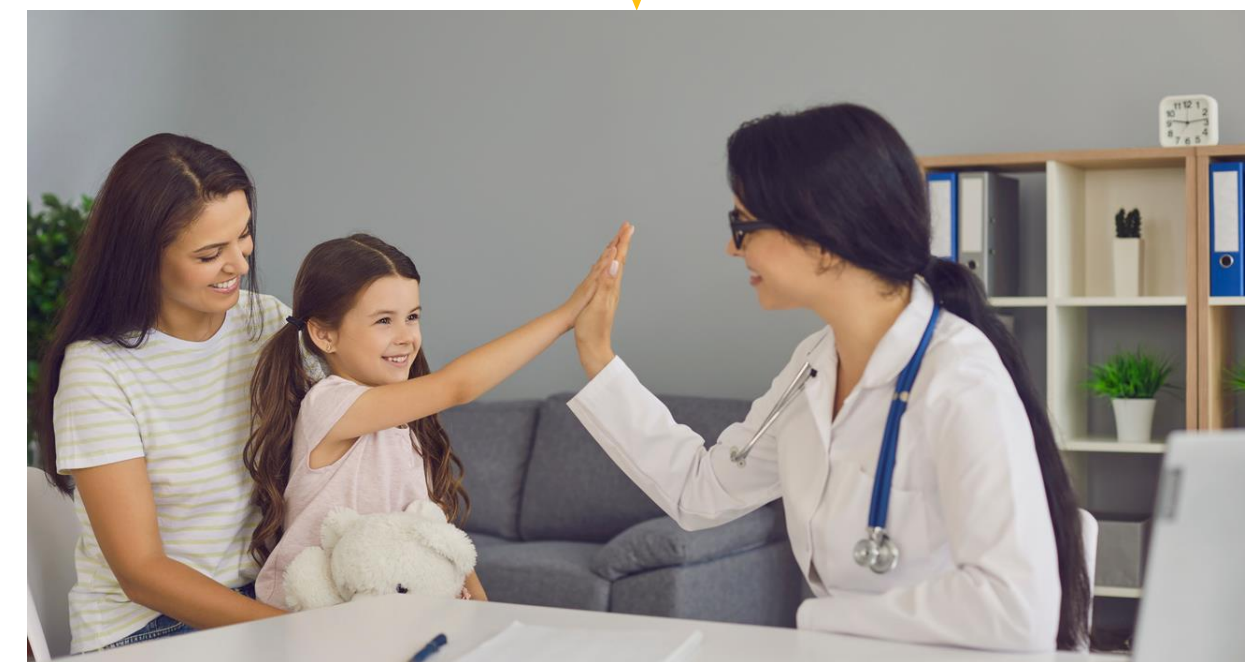
Формирование публичной системы, обеспечивающей применение мер дисциплинарной ответственности



Создание системы контроля менеджмента качества и проведение аудита качества

Система сертификации организаций на соответствие международным стандартам менеджмента качества

Замена лицензирования медицинской деятельности медицинских организаций, членов СРО на сертификацию.





Благодарю за
внимание
