

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2023

Русских С.В.^{1,2,3}, Линденбрaten А.Л.¹, Москвичева Л.И.⁴, Васильева Т.П.¹, Смбалян С.М.¹, Горбачева Н.А.^{1,5}

Организационно-экономические аспекты стандартизации процессов в системе здравоохранения

¹ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», 105064, Москва, Россия;

²Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», 101000, Москва, Россия;

³ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия;

⁴Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена — филиал ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр имени П.А. Герцена», 125284, Москва, Россия;

⁵Липецкий филиал ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», 398050, Липецк, Россия

Введение. Стандартизация необходима для установления и поддержания порядка в различных сферах деятельности, в том числе в системе здравоохранения.

Цель — раскрыть организационно-экономические аспекты стандартизации процессов в системе здравоохранения и правильность использования нормативных документов в качестве алгоритма по основным процессам на уровне структуры, процесса и результата.

Материал и методы. Посредством проведения анкетирования и глубинных интервью собраны различные мнения относительно стандартов медицинской помощи различных опрашиваемых групп: студентов-магистрантов курса «Управление и экономика здравоохранения» НИУ ВШЭ, а также группы врачей-экспертов территориального фонда обязательного медицинского страхования и экспертов высокого уровня.

Результаты. Материалы социологического опроса показали недостаток знаний, неопределённость и неподготовленность респондентов по вопросам применения стандартов оказания медицинской помощи, недостаточность понимания сущности и механизмов стандартизации в здравоохранении. Вместе с тем глубинные интервью с экспертами высокого уровня показывают, что этот инструмент управления работает. Стандарты могут успешно использоваться в планировании медицинской помощи, ценообразовании, экспертизах, а также обучении и подготовке медицинских кадров.

Ограничения исследований. Материалы исследования ограничены результатами анкетирования двух групп респондентов (78 человек), проведённого с сентября 2022 г. по январь 2023 г.

Заключение. Необходимо дальнейшее обучение по вопросам повышения квалификации широкого круга руководителей здравоохранения, а также в процессе подготовки специалистов на всех уровнях. В рамках рекомендаций целесообразно предусмотреть обучение медицинского персонала по вопросам стандартизации, в том числе в связи с проведением экспертизы качества и безопасности медицинской помощи, разработать методологический подход по совершенствованию и использованию принципа стандартизации при организации и оказании медицинской помощи.

Ключевые слова: здравоохранение; стандартизация; качество оказания медицинской помощи; эффективность; подготовка кадров; кадровый потенциал

Соблюдение этических стандартов. Исследование одобрено независимым этическим комитетом ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко» (протокол № 2 от 17.11.2021). Все респонденты подписали информированное согласие на участие в исследовании и дали согласие на публикацию результатов социологических опросов.

Для цитирования: Русских С.В., Линденбрaten А.Л., Москвичева Л.И., Васильева Т.П., Смбалян С.М., Горбачева Н.А. Организационно-экономические аспекты стандартизации процессов в системе здравоохранения. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2023; 67(5): 367–373. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-5-367-373> <https://elibrary.ru/tsxuus>

Для корреспонденции: Русских Сергей Валерьевич, канд. мед. наук, вед. науч. сотр. отдела изучения образа жизни и охраны здоровья населения ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко», 105064, Москва. E-mail: russkikh1@mail.ru

Участие авторов: Русских С.В. — концепция и дизайн исследования, написание текста, составление списка литературы, сбор и обработка материала, статистическая обработка данных; Линденбрaten А.Л. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала; Москвичева Л.И. — написание текста, сбор и обработка материала; Васильева Т.П. — концепция и дизайн исследования; Смбалян С.М. — написание текста; Горбачева Н.А. — сбор и обработка материала, составление списка литературы. *Все соавторы* — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила 22.06.2023

Принята в печать 23.08.2023

Опубликована 03.11.2023

HEALTH CARE ORGANIZATION

© AUTHORS, 2023

Sergey V. Russkikh^{1,2,3}, Alexander L. Lindenbraten¹, Liudmila I. Moskvicheva⁴, Tatyana P. Vasilieva¹,
Siran M. Smbatyan¹, Nataliya A. Gorbacheva^{1,5}

Organizational and economic aspects of standardization of processes in the healthcare system

¹N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, 105064, Russian Federation;

²National Research University “Higher School of Economics”, Moscow, 101000, Russian Federation;

³Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russian Federation;

⁴P. Hertsen Moscow Scientific Research Institute of Oncology of the Hertsen Federal Medical Research Centre, Moscow, 125284, Russian Federation;

⁵Lipetsk Branch of the Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, Lipetsk, 398050, Russian Federation

Introduction. Nowadays standardization is a necessary tool for timely response to challenges and changes, the basis for the work on patient safety, contributes to the control of staff performance, minimizes the risks of medical care.

Objective. To reveal the managing and economic aspects of standardization of processes in the healthcare system and the correctness of the use of existing regulatory documents as an algorithm for the main processes at the level of structure, at the level of process, at the level of result.

Materials and methods. By conducting surveys and in-depth interviews, various opinions on the standards of medical care of various interviewed groups were collected: undergraduates of the HSE course “Management and Economics of Healthcare”, as well as groups of territorial fund of compulsory medical insurance medical experts and “high-level” experts.

Results. The materials of the sociological survey showed a lack of knowledge, uncertainty and unpreparedness of respondents on the application of standards in the planning and provision of medical care, which indicates a lack of understanding of the use of standardization mechanisms in improving medical care. At the same time, in-depth interviews with “high-level” experts show this management tool to operate.

Limitations. The research materials are limited to the results of a survey of two groups of respondents (78 people) conducted over the period from 09.2022 to 01.2023.

Conclusion. The standards can be successfully used in medical care planning, pricing, examinations, as well as training and training of medical personnel. In this regard, it should be concluded that there is a need for further training on the issues of professional development of a wide range of healthcare managers, as well as in the process of training specialists at all levels. As part of the recommendations, it is advisable to provide training for medical personnel on standardization issues, including connection with the examination of the quality and safety of medical care. To develop a methodological approach to improve and use the principle of standardization in the management and provision of medical care.

Keywords: *healthcare; standardization; quality of medical care; efficiency; personnel; human resources potential*

Compliance with ethical standards. the study was approved by the independent Ethics Committee of the N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Protocol No. 2 of 17/11/2021. All respondents signed an informed consent to participate in the study, and agreed to the publication of the results of sociological surveys.

For citation: Russkikh S.V., Lindenbraten A.L., Moskvicheva L.I., Vasilieva T.P., Smbatyan S.M., Gorbacheva N.A. Organizational and economic aspects of standardization of processes in the healthcare system. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2023; 67(5): 367–373. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-5-367-373> <https://elibrary.ru/tsxuus> (in Russian)

For correspondence: *Sergey V. Russkikh*, PhD, leading researcher of the Department of lifestyle studies and human health protection, FSSBI «N.A. Semashko National Research Institute of Public Health», Moscow, 105064, Russian Federation. E-mail: russkikh1@mail.ru

Information about the authors:

Russkikh S.V., <https://orcid.org/0000-0002-3292-1424> Lindenbraten A.L., <https://orcid.org/0000-0003-3152-9292>

Moskvicheva L.I., <https://orcid.org/0000-0002-5750-8492> Vasilieva T.P., <https://orcid.org/0000-0003-4831-1783>

Smbatyan S.M., <https://orcid.org/0000-0002-1961-9458> Gorbacheva N.A., <https://orcid.org/0000-0002-0673-8837>

Contribution of the authors: *Russkikh S.V.* — the concept and design of the study, writing the text, compiling the list of references, collection and processing of material; statistical data processing; *Lindenbraten A.L.* — concept and design of research, collection and processing of material; *Moskvicheva L.I.* — writing the text, collecting and processing the material; *Vasilieva T.P.* — concept and design of research; *Smbatyan S.M.* — writing the text; *Gorbacheva N.A.* — collection and processing of material. *All authors* are responsible for the integrity of all parts of the manuscript and approval of the manuscript final version.

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received: June 22, 2023

Accepted: August 23, 2023

Published: November 3, 2023

Введение

Сегодня стандартизация в системе охраны здоровья является одним из инструментов обеспечения доступности, качества и безопасности медицинской помощи (МП) [1–5]. Под термином «стандартизация» понимается деятельность по упорядочиванию различных характеристик структуры, процессов и результатов в сфере организации МП и оказания медицинских услуг [2, 6].

Многие эксперты считают, что системный подход в стандартизации здравоохранения направлен на достижение упорядоченности/организованности, регламентированности [3, 7–23], и выделяют три основных направления стандартизации здравоохранения, для которых могут разрабатываться стандарты:

- стандартизация структуры — является определённой основой в подходах планирования и нормирования кадров, материально-технических ресурсов (стандартизация оснащения, оборудования, лекарственного обеспечения, соблюдение требований по лицензированию, сертификации и аккредитации). Стандартизация структуры подразумевает оптимизацию кадровой политики, материально-технического и лекарственного обеспечения организации;
- стандартизация процессов — разработка системы профессиональных стандартов, стандартизации правил оказания видов МП и её этапности;
- стандартизация результатов — разработка стандартов исходов заболеваний, а также критериев эффективности.

Вопрос о стандартизации системы здравоохранения в России стоит достаточно остро. Когда в ряде регионов идёт полноценная стандартизация государственных медицинских учреждений (например, в Москве к 2023 г. будет отремонтировано 135 зданий поликлиник по чётким стандартам унификации и цифровизации)¹, другие субъекты РФ, согласно последним аналитическим данным², буквально деградируют с точки зрения здравоохранения. Может сложиться впечатление, что стандартизация (как и любая модернизация) невозможна в условиях постоянной нехватки кадров и финансирования в некоторых регионах России. И тем не менее постепенный прогресс в сфере здравоохранения наблюдается. Так, например, за 2 года Россия нарастила 2 позиции в рейтинге по здравоохранению среди 56 стран (по данным агентства «Bloomberg») ³; в 2020 г. расходы бюджета на охрану здоровья граждан увеличились в 1,7 раза⁴. Всё это создаёт благоприятный фон для модернизации сферы здравоохранения.

Одним из важнейших векторов такой модернизации можно назвать стандартизацию. Стоит отметить, что само понятие стандартизации нельзя считать абстрактной процедурой, направленной на унификацию. У этого процесса есть чёткое определение, прописанное в законодательстве Российской Федерации: «Стандартизация — деятельность по установлению правил и характеристик в целях их добровольного многократного использования, направленная на достижение упорядоченности в сферах производства и

обращения продукции, повышение конкурентоспособности продукции, работ и услуг»⁵.

Таким образом, стандартизация в здравоохранении нацелена на улучшение оказания медицинских услуг населению за счёт установления государством общей системы правил.

Сегодня основными документами, освещающими вопросы стандартизации в здравоохранении, являются законы, принятые на федеральном уровне; приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации; приказы Федерального фонда обязательного медицинского страхования; национальные стандарты РФ; порядки оказания МП; медико-экономические стандарты (МЭС), разрабатываемые в субъектах РФ; перечни лекарств, изделий медицинского назначения и имплантов; санитарные нормы и правила [6, 19, 24].

На всех этапах становления процесса стандартизации здравоохранения в России наибольшая роль стандартов отводилась их практическому применению с целью определения гарантированных объёмов МП пациентам [3, 5, 6]. Кроме того, стандартизация является дополнительным механизмом контроля за соблюдением законодательно закреплённых прав граждан на бесплатное оказание МП и экономическим инструментом определения стоимости медицинских услуг, позволяющим решать вопросы недофинансирования медицинских организаций [1, 2, 18, 24]. Однако практическое применение стандартов МП весьма ограничено в связи с правовыми коллизиями, неравномерным финансированием и ресурсной обеспеченностью регионов РФ, низкой степенью участия научного сообщества в их разработке, использованием усреднённых показателей выполнения профилактических, диагностических или лечебных процедур [3, 6, 24].

На сегодняшний день вступили в силу поправки в законодательство, в котором чётко определено, что стандарты МП должны разрабатываться на основании клинических рекомендаций.

По мнению авторов, стандарты МП необходимы только для экономических расчётов и как документы экономического характера не имеют предназначения для алгоритма действий при лечении пациентов [22, 23, 25]. Авторы считают, что лечение должно проводиться по клиническим рекомендациям, которые необходимо постоянно обновлять.

Подводя итог обсуждению использования медицинских стандартов, хочется поддержать мнение авторов, утверждающих, что стандарты МП, в том числе МЭС, могут определять возможность планирования и расчёта стоимости медицинских услуг, а также могут быть использованы при проведении других экономических расчётов и способов оплаты, необходимых для формирования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП.

Важным объектом стандартизации в здравоохранении являются медицинские кадры, их образование и профессиональная подготовка. Для сокращения имеющегося значимого разрыва между сферами академического медицинского образования и практического здравоохранения применяются федеральные государственные образовательные стандарты и профессиональные стандарты. Первые профильные профессиональные стандарты были утверждены в 2013 г., и к началу 2023 г. уже утверждены

¹ Новый московский стандарт: как меняются городские поликлиники. URL: <https://www.mos.ru/news/item/70204073/> (дата обращения: 16.05.2023).

² Рейтинг регионов 2019. URL: https://www.expertnw.com/upload/pdf/rating_regions_health_2019.pdf (дата обращения: 20.05.2023).

³ Рейтинг стран мира по уровню здравоохранения. URL: <https://www.nonews.co/directory/lists/countries/health>. (дата обращения: 20.05.2023).

⁴ Расходы бюджета РФ на здравоохранение и социальную политику в апреле взлетели в 1,7 раза. URL: <https://www.interfax.ru/russia/710149> (дата обращения: 16.05.2023).

⁵ Федеральный закон от 29.06.2015 № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации». https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_181810/

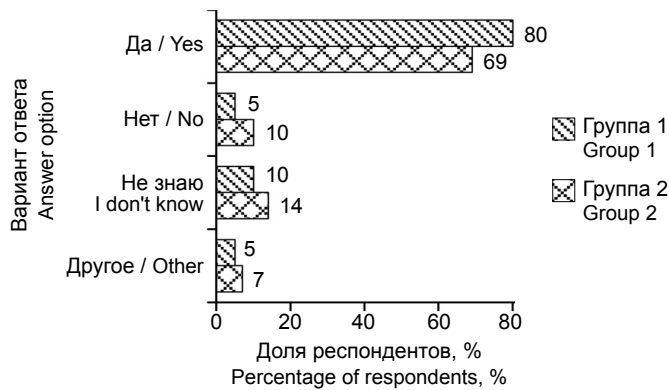


Рис. 1. Распределение ответов респондентов обеих групп на вопрос «Как вы считаете, нужны ли медицинские стандарты как один из основных составляющих стандартизации здравоохранения как отрасли в целом?».

Fig. 1. Distribution of responses of respondents from both groups to the question «Do you think medical standards to be needed as one of the main components of standardization of healthcare as an industry as a whole?».

88 профессиональных стандартов в здравоохранении. Под профессиональным стандартом понимают описание требуемой квалификации для выполнения той или иной работы. В здравоохранении требования к образованию и квалификации медицинских кадров очень критичны, поскольку от них напрямую зависят жизнь и здоровье людей. В целом для отрасли внедрение профессиональных стандартов обеспечивает эффективную систему управления кадровыми ресурсами здравоохранения, отвечающую потребностям государства и общества. Таким образом, разработка и внедрение профессиональных стандартов являются ключевыми факторами стандартизации здравоохранения.

На основании изученного материала нам представляется корректным мнение ряда экспертов о возможности совместного использования медицинских стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения пациентов), в том числе в качестве доказательства эффективности и целесообразности оказанной медицинской услуги при проведении экспертизы качества МП, а также в процессе обучения и подготовки медицинских кадров [2, 3, 18–20, 22, 25].

Организаторы здравоохранения сталкиваются с рядом серьёзных проблем, особенно в отношении эффективности и качества. Поэтому существует необходимость в современных методах руководства медицинскими организациями, чтобы они стали экономичными в предоставлении высококачественных услуг [2–4, 19, 22]. Авторы отмечают, что «всё большее внимание уделяется разработке стандартов операционных процедур, являющихся одним из инструментов достижения максимальной безопасности и эффективности, которые представляют собой пошаговую инструкцию с детальным описанием ролей, ресурсов для осуществления определённого процесса» [22]. Однако вопрос о внедрении стандартов операционных процедур в клиническую практику ещё недостаточно изучен и проработан, методологические подходы внедрения в отечественное здравоохранение находятся на стадии обсуждения.

Данная работа обладает научной актуальностью, поскольку программа стандартизации отечественного здравоохранения находится на стадии развития. Проведённый

анализ научной литературы показал, что существует неопределённость в вопросах применения стандартов в планировании и оказании МП, т.к. мнения экспертов по вопросам стандартизации, в частности по отношению к стандартам МП и их применению в здравоохранении, расходятся и программа стандартизации на сегодняшний момент в достаточной степени не отработана. До конца не предусмотрена чёткая система взаимодействия основных процессов стандартизации здравоохранения: на уровне структуры; на уровне процесса; на уровне результата. Не разработан методологический подход использования порядков оказания МП, стандартов МП, МЭС, клинических рекомендаций, стандартов операционных процедур и профессиональных стандартов (как один из основных инструментов стандартизации здравоохранения), с учётом правильности их использования.

Цель — раскрыть организационно-экономические аспекты стандартизации процессов в системе здравоохранения и правильность использования имеющихся нормативных документов в качестве алгоритма по основным процессам: на уровне структуры; на уровне процесса; на уровне результата.

Материал и методы

С сентября 2022 г. по январь 2023 г. проведены количественные и качественные социологические исследования. В количественных исследованиях (78 человек) выделены 2 группы респондентов: 1-я группа представлена 20 специалистами-экспертами территориального фонда обязательного медицинского страхования, участвующих в проведении медико-экономических экспертиз; 2-я группа — 58 студентами-магистрантами 2-го года обучения по программе «Управление и экономика здравоохранения» НИУ «Высшая школа экономики». Количественное социологическое исследование проводилось с использованием специально разработанной авторами анкеты на базе Google-форм, включающей вопросы об отношении к стандартизации; о понимании, что относится к стандартам МП и их структуре; о возможности использования стандартов как универсального экономического инструмента для расчёта тарифов на медицинские услуги, определения объёмов МП, а также осуществления контроля качества; об основных проблемах разработки, применения и обновления стандартов в здравоохранении. Статистический анализ данных представлен методами описательной статистики.

В рамках качественных социологических исследований проведены глубинные интервью с 7 экспертами «высокого уровня»: главным травматологом-ортопедом Департамента здравоохранения города Москвы, специалистами Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ, профессорско-преподавательским составом НИУ ВШЭ и ФГБНУ «Национальный НИИ им. Н.А. Семашко». Для всех опрашиваемых были созданы одинаковые условия проведения интервью. Интервьюируемые также были поставлены в известность и дали согласие на публикацию результатов социологического опроса.

Результаты

Важность процессов стандартизации в современном здравоохранении отметило большинство представителей обеих групп (**рис. 1**).

При оценке общего понимания термина «стандартизация МП» значительная доля опрошенных выбрала неполный ответ: 85% (17/20) и 67% (39/58) респондентов

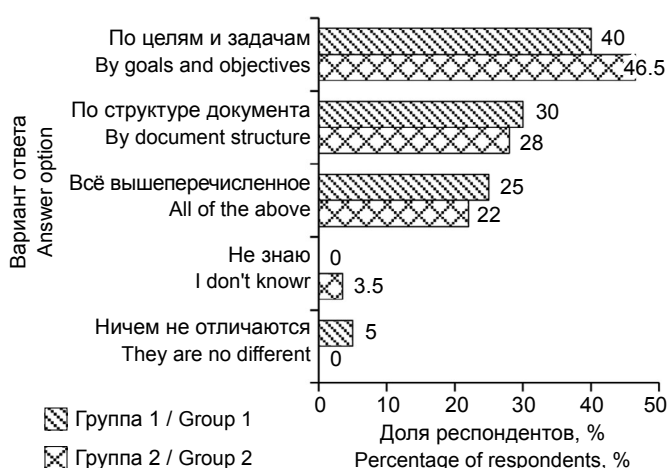


Рис. 2. Распределение ответов респондентов обеих групп на вопрос «Как Вы считаете, чем отличается стандарт МП от порядка оказания МП?».

Fig. 2. Distribution of responses of respondents from both groups to the question «How do you think if the standard of medical care differs from the order of medical care?».

1-й и 2-й групп соответственно указали, что к стандартам МП относятся только те стандарты, которые разработаны Министерством здравоохранения РФ и утверждены Министерством юстиции РФ. При этом 17% (10/58) магистрантов считают, что к медицинским стандартам относятся только МЭС. Верный вариант ответа отметили лишь 15% (3/20) респондентов 1-й группы и 10% (6/58) — 2-й.

При выявлении отличий стандартов и порядков оказания МП ответы респондентов обеих групп являлись аналогичными, однако 3,5% (2/58) магистрантов указали, что не знает ответа на данный вопрос, а 5% (1/20) экспертов посчитали, что данные явления ничем не отличаются (рис. 2).

Девяносто пять процентов (19/20) экспертов и только 72,4% (42/58) магистрантов верно отметили, что право разработки медицинских стандартов и порядков оказания МП законодательно закреплено за Министерством здравоохранения РФ. Также респонденты 2-й группы оказались менее информированы в вопросе, кому делегированы права на разработку МЭС: верный ответ (органу управления здравоохранения субъекта РФ) указали толь-

ко 39,7% (23/58) опрошенных в сравнении с 65% (13/20) представителей группы экспертов. При этом 10% (2/20) респондентов 1-й группы и 29,3% (17/58) 2-й группы указали вариант «не знаю».

Роль стандартов МП в формировании тарифов на медицинские услуги отметили 60% (12/20) респондентов 1-й группы и лишь 39,7% (23/58) — 2-й. При этом 75,9% (44/58) магистрантов указали, что стандарты МП можно использовать для контроля качества МП, против 50% (10/20) представителей 1-й группы. Более того 55% (11/20) и 69% (40/58) представителей 1-й и 2-й групп отметили, что использование медицинских стандартов для принятия судебных решений в случаях «врачебных ошибок» неправомерно.

Возможность сокращения дисбаланса между расходами и доходами медицинских организаций за оказанную МП при тарификации медицинских услуг на основе медицинских стандартов отметили 60% (12/20) экспертов и 72,4% (42/58) магистрантов; на обеспечение возможности объективного экспертного контроля оказания МП при данном процессе указали 30% (6/20) и 17,2% (10/58) респондентов соответственно.

К единому мнению пришли представители групп в отношении нецелесообразности использования медицинских стандартов как механизма разграничения платных и бесплатных медицинских услуг (указали 70% (14/20) и 74,1% (43/58) опрошенных в 1-й и 2-й группах).

Большая часть респондентов 1-й и 2-й групп (80% (16/20) и 65,5% (38/58) соответственно) согласились с тем, что медицинские стандарты являются единственным способом определения гарантированных объёмов МП пациенту. При этом 53,5% (31/58) магистрантов указали, что никогда не использовали медицинские стандарты на практике, а 45% (9/20) экспертов отметили, что применяют их для проведения экспертиз качества МП (рис. 3).

Среди основных проблем при применении стандартов МП 65% (13/20) экспертов и 31% (18/58) магистрантов отметили их неактуальность и устаревшую информацию, 10% (2/20) и 19% (11/58) — низкое качество используемых при разработке стандарта данных, 20% (4/20) и 39,7% (23/58) — применение усреднённых показателей частоты и кратности в стандарте. Большинство респондентов 1-й и 2-й групп (95% (19/20) и 94,8% (55/58) соответственно) указали на необходимость регулярного обновления медицинских стандартов в соответствии с актуальным уровнем развития медицины.



Рис. 3. Распределение ответов респондентов обеих групп на вопрос «Использовали ли вы медицинские стандарты?».

Fig. 3. Distribution of responses of respondents from both groups to the question «Have you used medical standards?».

Обсуждение

Новизна данной работы заключается в том, что посредством проведения анкетирования и глубинных интервью проанализированы различные мнения опрашиваемых групп (студентов-магистрантов, а также врачей — экспертов территориального фонда обязательного медицинского страхования и экспертов высокого уровня) по отношению к стандартам МП. Полученные результаты социологического исследования согласуются с выводами ряда обзорных статей и экспертных заключений, посвящённых вопросам стандартизации в отечественном здравоохранении [2, 3, 20, 22].

Не выявлено кардинальных различий при оценке респондентами двух групп общего понимания термина «стандартизация МП», по вопросам использования медицинских стандартов при планировании объёмов МП и тарификации медицинских услуг, а также в необходимости регулярного их обновления. Иногда магистры давали более грамотные ответы, очевидно потому, что над экспертами довлеют особенности их практической работы и установленные правила.

Материалы социологического опроса показали недостаток знаний, неопределённость и неподготовленность респондентов по вопросам применения стандартов оказания МП, недостаточность понимания сущности и механизмов стандартизации в здравоохранении. Вместе с тем качественные исследования в рамках глубинных интервью с экспертами высокого уровня показывают, что этот инструмент управления работает. Стандарты могут успешно использоваться в планировании МП, ценообразовании, экспертизах, обучении и подготовке медицинских кадров.

На основе проведённых исследований были сформулированы следующие рекомендации:

1. Целесообразно предусмотреть обучение медицинского персонала по вопросам стандартизации, в том числе в связи с проведением экспертизы качества и безопасности МП.

2. Разработать методологический подход к совершенствованию и использованию принципа стандартизации при организации и оказании МП.

3. Учитывая намеченные пути решения проблемы, продолжить дальнейшие исследования по данной теме.

Ограничение исследований. Материалы исследования ограничены результатами анкетирования двух групп респондентов (78 человек), проведённого с сентября 2022 г. по январь 2023 г. В будущем имеет смысл продолжить исследование для более глубокого сравнения полученных результатов.

Заключение

Проведённые исследования показали, что сегодня программа стандартизации не отработана на всех уровнях (структуры, процесса, результата). Кроме того, необходимо разработать методологический подход практического применения стандартов (с учётом правильности их использования) в качестве одного из основных инструментов стандартизации.

Принимая во внимание мнение экспертов, можно сделать вывод, что стандарты МП и МЭС определяют возможность расчёта стоимости медицинских услуг, а также могут быть использованы при проведении других экономических расчётов и способов оплаты, необходимых для формирования территориальных программ государ-

ственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП и в связи с этим являются важными объектами стандартизации в здравоохранении. Возможно совместное использование медицинских стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения пациентов), в том числе в качестве доказательства эффективности и целесообразности оказанных медицинских услуг при проведении экспертизы качества МП. Как профессиональные, так и образовательные стандарты могут быть учтены при разработке стратегии развития рынка труда в сфере охраны здоровья, построении индивидуальных планов обучения и развития медицинского персонала.

ЛИТЕРАТУРА

(п.п. 1, 7–17 см. References)

2. Линденбрaten А.Л. *Здоровье и здравоохранение: мысли серьёзные и не очень*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2017.
3. Найговзина Н.Б., Филатов В.Б., Бороздина О.А., Николаева Н.А. *Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2015.
4. Овечкина Т.Д., Юлдашев О.Р., Капутская Т.Н., Палей С.М. Повторный анализ системы менеджмента качества с использованием социологического исследования с целью установления области улучшения. *Вестник Росздравнадзора*. 2017; (2): 72–9. <https://elibrary.ru/yjpnfpr>
5. Орлова Е.М. Автоматизированная система медико-экономических стандартов как способ повышения эффективности управления региональным здравоохранением. *Современные проблемы науки и образования*. 2010; (2): 152–5. <https://elibrary.ru/ltzrzr>
6. Пирогов М.В., Артемьева Г.Б. *Стандартизация как основа совершенствования организационно-экономических аспектов регионального здравоохранения*. Рязань; 2012. <https://elibrary.ru/qmxcdd>
18. Татарников М.А. *Управление качеством медицинской помощи*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016.
19. Решетников А.В. *Социология медицины: руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010.
20. Даллакян Д.С. Современное состояние системы здравоохранения в России. *Международный журнал гуманитарных и естественных наук*. 2022; (4-4): 41–6. <https://doi.org/10.24412/2500-1000-2022-4-4-41-46> <https://elibrary.ru/qjpmuto>
21. Артемьева Г.Б. Актуальные задачи стандартизации медицинской помощи. *Экономист лечебного учреждения*. 2013; (9): 12–7.
22. Гайдаров Г.М., Алексеева Н.Ю., Душина Е.В. *Порядки и стандарты медицинской помощи: учебное пособие*. Иркутск; 2020.
23. Кадыров Ф.Н. Проблемы повышения практической значимости процесса стандартизации в здравоохранении. *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2003; (1): 63.
24. Соловьев Р.В., Кузьмин Ю.Ф. Методы оптимизации менеджмента в кадровой политике как инструмент повышения эффективности работы медицинской организации. *Уральский медицинский журнал*. 2015; (9): 109–14. <https://elibrary.ru/vcpzxsx>
25. Таранов А.М., Миронов А.А. *Страхование здоровья и особенности национальных систем медицинского страхования*. М.: Практика; 2017.

REFERENCES

1. Mosadeghrad A.M. Strategic collaborative quality management and employee job satisfaction. *Int. J. Health Policy Manag.* 2014; 2(4): 167–74. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2014.38>
2. Lindenbraten A.L. *Health and Health Care: Thoughts Serious and Not So Serious [Zdorov'e i zdravookhraneniye: mysli ser'eznye i ne ochen']*. Moscow: GEOTAR-Media; 2017. (in Russian)
3. Naygovzina N.B., Filatov V.B., Borozdina O.A., Nikolaeva N.A. *Standardization in Healthcare. Overcoming Contradictions in Law, Practice and Ideas [Standartizatsiya v zdravookhraneni. Preodolenie protivorechiy zakonodatel'stva, praktiki, idey]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2015. (in Russian)
4. Ovechkina T.D., Yuldashev O.R., Kaputskaya T.N., Paley S.M. Repeated analysis of quality management system using sociological survey in order to define areas of improvement. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2017; (2): 72–9. <https://elibrary.ru/yjpnfpr> (in Russian)

5. Orlova E.M. Automated system of medical and economic standards as a way to improve the efficiency of regional healthcare management. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. 2010; (2): 152–5. <https://elibrary.ru/ltzrzr> (in Russian)
6. Pirogov M.V., Artem'eva G.B. *Standardization as a Basis for Improving the Organizational and Economic Aspects of Regional Health Care [Standartizatsiya kak osnova sovershenstvovaniya organizatsionno-ekonomicheskikh aspektov regional'nogo zdravookhraneniya]*. Ryazan'; 2012. <https://elibrary.ru/qmexdd> (in Russian)
7. Moldovan F., Moldovan L., Bataga T. Assessment of labor practices in healthcare using an innovatory framework for sustainability. *Medicina (Kaunas)*. 2023; 59(4): 796. <https://doi.org/10.3390/medicina59040796>
8. Winter A., Stäubert S., Ammon D., Aiche S., Beyan O., Bischoff V., et al. Smart Medical Information Technology for Healthcare (SMITH). *Methods. Inf. Med.* 2018; 57(S01): e92–e105. <https://doi.org/10.3414/ME18-02-0004>
9. Prasser F., Kohlbacher O., Mansmann U., Bauer B., Kuhn K.A. Data Integration for Future Medicine (DIFUTURE). *Methods Inf. Med.* 2018; 57(S 01): e57–65. <https://doi.org/10.3414/ME17-02-0022>
10. Hylock R.H., Zeng X. A blockchain framework for patient-centered health records and exchange (HealthChain): evaluation and proof-of-concept study. *J. Med. Internet Res.* 2019; 21(8): e13592. <https://doi.org/10.2196/13592>
11. Kinast B., Ulrich H., Bergh B., Schreiweis B. Functional requirements for medical data integration into knowledge management environments: requirements elicitation approach based on systematic literature analysis. *J. Med. Internet Res.* 2023; 25: e41344. <https://doi.org/10.2196/41344>
12. Villamor Ordozgoiti A., Delgado Hito P., Guix Comellas E.M., Fernandez Sanchez C.M., Garcia Hernandez M., Lluch Canut T. Software quality evaluation models applicable in health information and communications technologies. A review of the literature. *Stud. Health Technol. Inform.* 2016; 226: 169–72.
13. Leon N., Balakrishna Y., Hohlfeld A., Odendaal W.A., Schmidt B.M., Zweigenthal V., et al. Routine Health Information System (RHIS) improvements for strengthened health system management. *Cochrane Database Syst. Rev.* 2020; 8(8): CD012012. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012012.pub2>
14. Agweyu A., Hill K., Diaz T., Jackson D., Hailu B.G., Muzigaba M. Regular measurement is essential but insufficient to improve quality of healthcare. *BMJ*. 2023; 380: e073412. <https://doi.org/10.1136/bmj-2022-073412>
15. Rahimi B., Nadri H., Lotfnezhad Afshar H., Timpka T. A systematic review of the technology acceptance model in health informatics. *Appl. Clin. Inform.* 2018; 9(3): 604–34. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1668091>
16. Syed R., Eden R., Makasi T., Chukwudi I., Mamudu A., Kamalpour M., et al. Digital health data quality issues: systematic review. *J. Med. Internet. Res.* 2023; 25: e42615. <https://doi.org/10.2196/42615>
17. Kip H., Keizer J., da Silva M.C., Beerlage-de Jong N., Köhle N., Kelders S.M. Methods for human-centered eHealth development: narrative scoping review. *J. Med. Internet. Res.* 2022; 24(1): e31858. <https://doi.org/10.2196/31858>
18. Tatarnikov M.A. *Quality Management of Medical Care [Upravlenie kachestvom meditsinskoy pomoshchi]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2016. (in Russian)
19. Reshetnikov A.V. *The Sociology of Medicine. Handbook [Sotsiologiya meditsiny: rukovodstvo]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2010. (in Russian)
20. Dallakyan D.S. Current state of the health care system in Russia. *Mezhdunarodnyy zhurnal gumanitarnykh i estestvennykh nauk*. 2022; (4-4): 41–6. <https://doi.org/10.24412/2500-1000-2022-4-4-41-46> <https://elibrary.ru/qmuto> (in Russian)
21. Artem'eva G.B. Actual tasks of standardization of medical care. *Ekonomist lechebnogo uchrezhdeniya*. 2013; (9): 12–7. (in Russian)
22. Gaydarov G.M., Alekseeva N.Yu., Dushina E.V. *Procedures and Standards of Medical Care: Textbook [Poryadki i standarty meditsinskoy pomoshchi: uchebnoe posobie]*. Irkutsk; 2020. (in Russian)
23. Kadyrov F.N. Problems of increasing the practical significance of the standardization process in healthcare. *Problemy standartizatsii v zdravookhraneni*. 2003; (1): 63. (in Russian)
24. Solov'ev R.V., Kuz'min Yu.F. Methods of improving staffing policy as an instrument of increasing efficiency of medical and disease prevention establishments. *Ural'skiy meditsinskiy zhurnal*. 2015; (9): 109–14. <https://elibrary.ru/vcpzxs> (in Russian)
25. Taranov A.M., Mironov A.A. *Health Insurance and Peculiarities of National Health Insurance Systems [Strakhovanie zdorov'ya i osobennosti natsional'nykh sistem meditsinskogo strakhovaniya]*. Moscow: Praktika; 2017. (in Russian)