

ных, реабилитационных мероприятий, их последовательность, своевременность, полноту, обоснованность и т.д.; 3) результаты предоставления медицинской услуги - т.е. изменения в состоянии здоровья человека, восстановление нарушенных функций и трудоспособности, удовлетворенность пациентов предоставленными медицинскими услугами и пр. Для реализации этого представляется необходимой разработка стандартов по каждой позиции. При этом стандарты должны быть достижимыми и гибкими, должны учитывать динамическое развитие медицинской науки и практики. Разработка стандартов в медицине - сложный аспект. Если технический компонент медицинской помощи поддается анализу довольно легко, то деятельность медицинского персонала - сложно. Поэтому, на наш взгляд, стандарты должны касаться тех позиций, в отношении которых сформировалась единые взгляды. В случае выявления отклонений от стандартов, анализ качества медицинских услуг должен проводиться не механическим сравнением, а путем высококвалифицированной экспертизы.

Реализация данных подходов, на наш взгляд, позволит оптимизировать систему управления качеством медицинских услуг, что позволит достигать большей степени медицинской, социальной и экономической эффективности.

*А.Н. Ильницкий*

Полоцкая городская поликлиника,

*К.И. Прощаев*

Витебский государственный медицинский институт

## **УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ КАК МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ В АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

Одно из важных направлений совершенствования белорусского здравоохранения - повышение качества работы составляющих его служб. Для реализации этой задачи представляется актуальным рассмотрение в качестве услуги результатов деятельности служб, направленных на удовлетворение потребностей населения в соответствующих видах медицинской помощи, а управление качеством - как процесса воздействия на разные стороны их деятельности с целью достижения оптимального качества работы. Указанные понятия могут быть рассмотрены в контексте интенсивно развивающейся службы - медицинской реабилитации (МР), являющейся услугой, оказываемой, главным образом, в амбулаторно-поликлинических условиях.

В основе управления качеством реабилитации как медицинской услуги (МУ) должно находиться осуществление ряда этапов:

1. Изучение потребности населения в МР
2. Прогнозирование качества МР как услуги
3. Нормирование требований к качеству МР

4. Оптимизация технологии оказания реабилитационных мероприятий

5. Совершенствование материально-технического оснащения отделений МР

6. Правовое и информационное обеспечение качества МР

В проведенном нами исследовании проведено углубленное изучение нескольких из вышеперечисленных этапов (на примере МР больных терапевтического профиля с дезадаптирующими последствиями и угрозой формирования инвалидности):

1. Выполнено прогнозирование качества услуги, состоящего из эффективности реабилитационной помощи и степени удовлетворенности ею. Так, реабилитация в амбулаторно-поликлинических условиях достоверно эффективна ( $p < 0,05$ ) и характеризуется высокой степенью удовлетворенности пациентов ( $p < 0,05$ );

2. С целью нормирования требований к качеству услуги нами выделены следующие критерии эффективности указанного контингента больных:

снижение числа обострений основного заболевания по поводу которого проводятся реабилитационные мероприятия, числа госпитализаций, числа обострений с временной нетрудоспособностью, общей и средней продолжительности случаев с временной нетрудоспособности, числа посещений поликлиники в период между обострениями, положительная динамика функционального класса и прочие.

3. В случаях с эффективной МР изучена структура рассматриваемых мероприятий, что позволит оптимизировать технологию МР и улучшить оснащение отделений МР медицинской аппаратурой, например, для физиотерапевтического воздействия.

· Таким образом, внедрение в практическую деятельность указанных нами этапов позволит проводить более адекватное управление качеством реабилитации как МУ в амбулаторно-поликлинических условиях.

Перспективным направлением изучения проблемы совершенствования управлением качества данной МУ может стать рассмотрение с изложенных позиций деятельности отделений МР в стационарных и санаторных условиях, а также системы МР в целом.

*Л.С. Микулович*, канд. с.-х. наук  
БГЭУ (Минск)

## **ПРОБЛЕМЫ КАЧЕСТВА ПРОДОВОЛЬСТВЕННЫХ ТОВАРОВ**

На всех этапах развития человеческого общества одной из главных задач являлось обеспечение населения достаточным с физиологической точки зрения количеством продуктов питания, которые являются первой жизненной потребностью человека. В общем плане на современном этапе эта задача выросла в проблему продовольс-