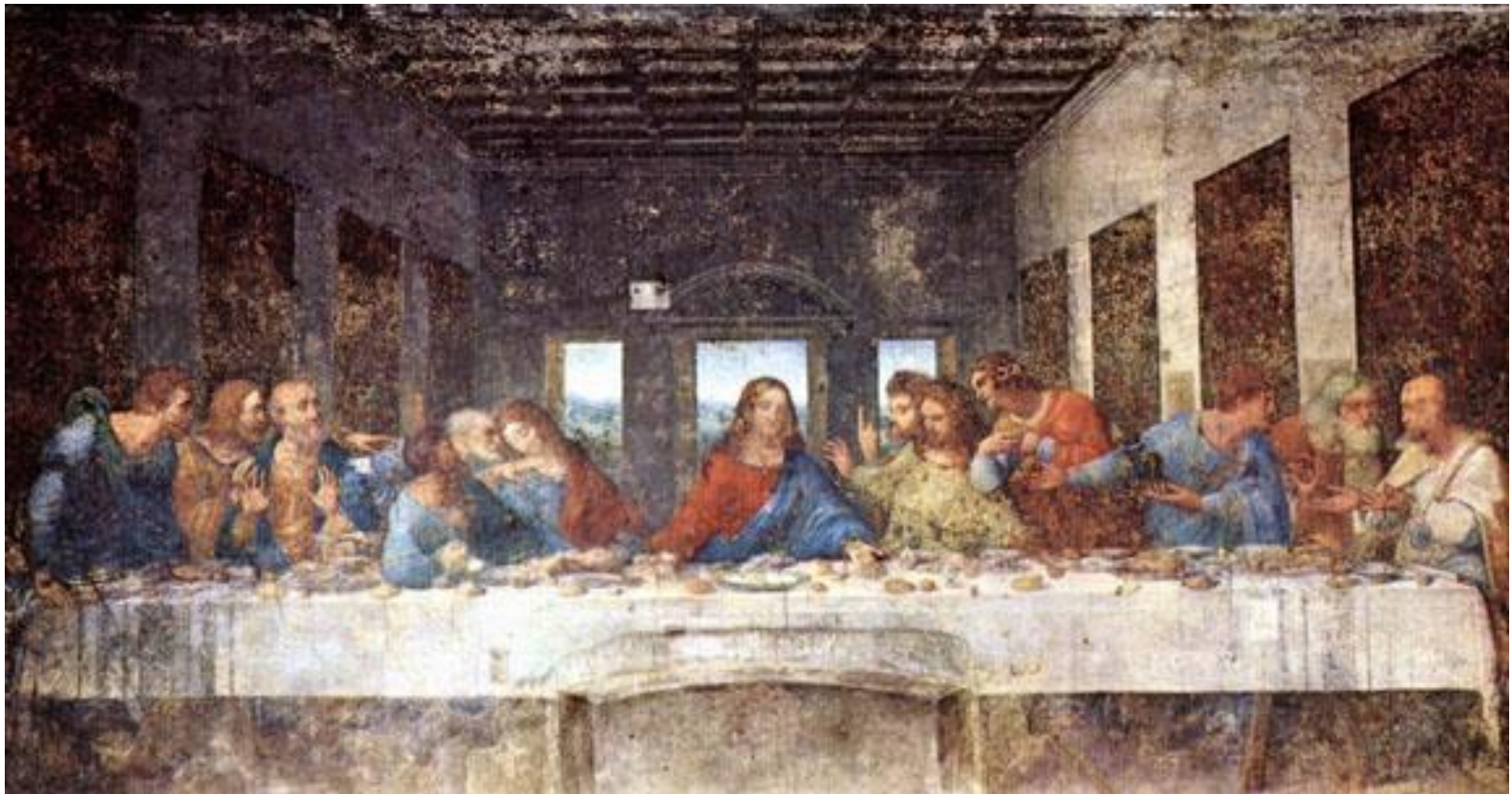


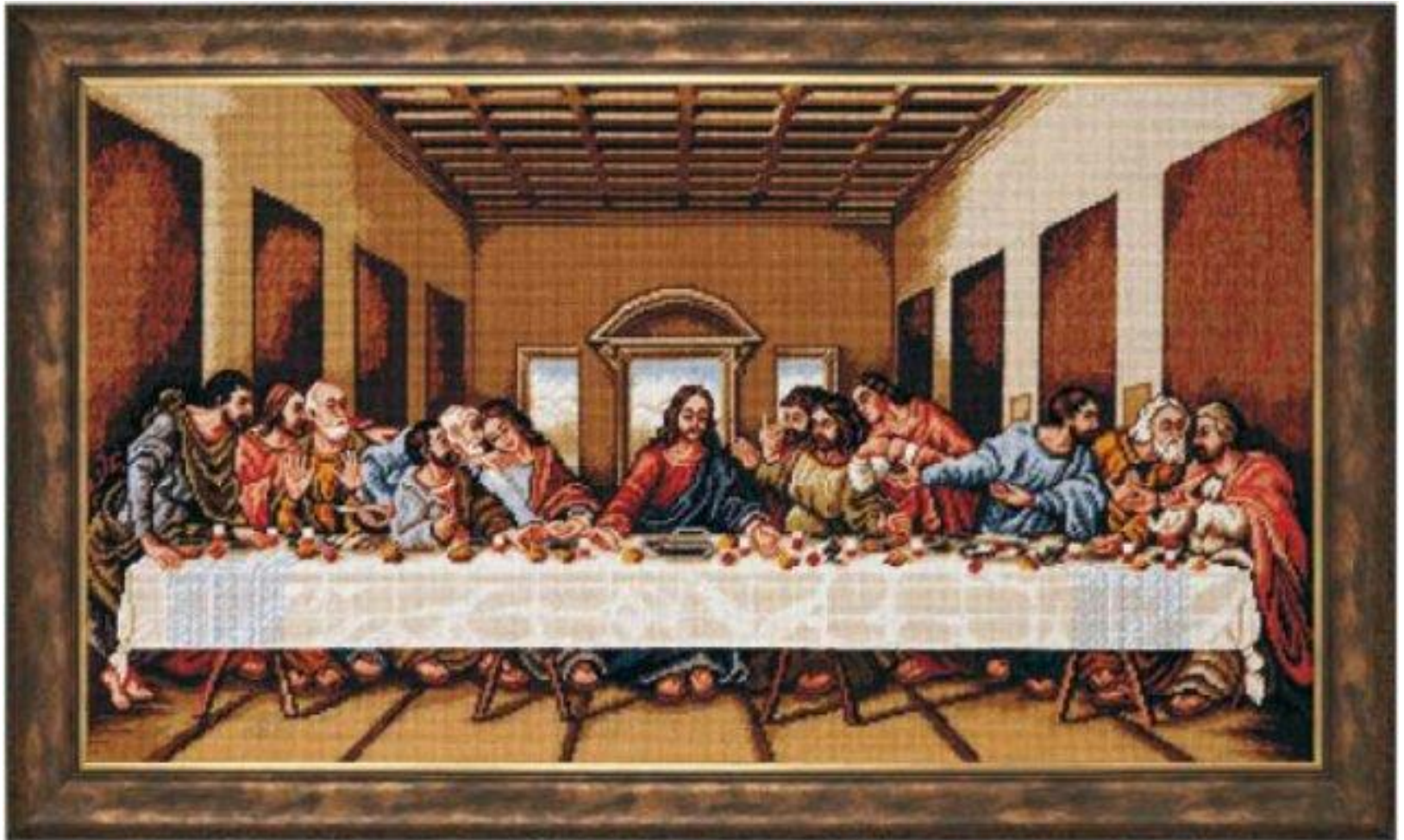
**КАЧЕСТВОТО И ДОСТЪПНОСТТА НА
МЕДИЦИНСКИТЕ УСЛУГИ КАТО
ИНТЕГРАЛНИ ИЗМЕРИТЕЛИ В
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

ЦЕЛ: ДА НАПРАВИМ КОПИЕ НА ТАЙНАТА ВЕЧЕРЯ





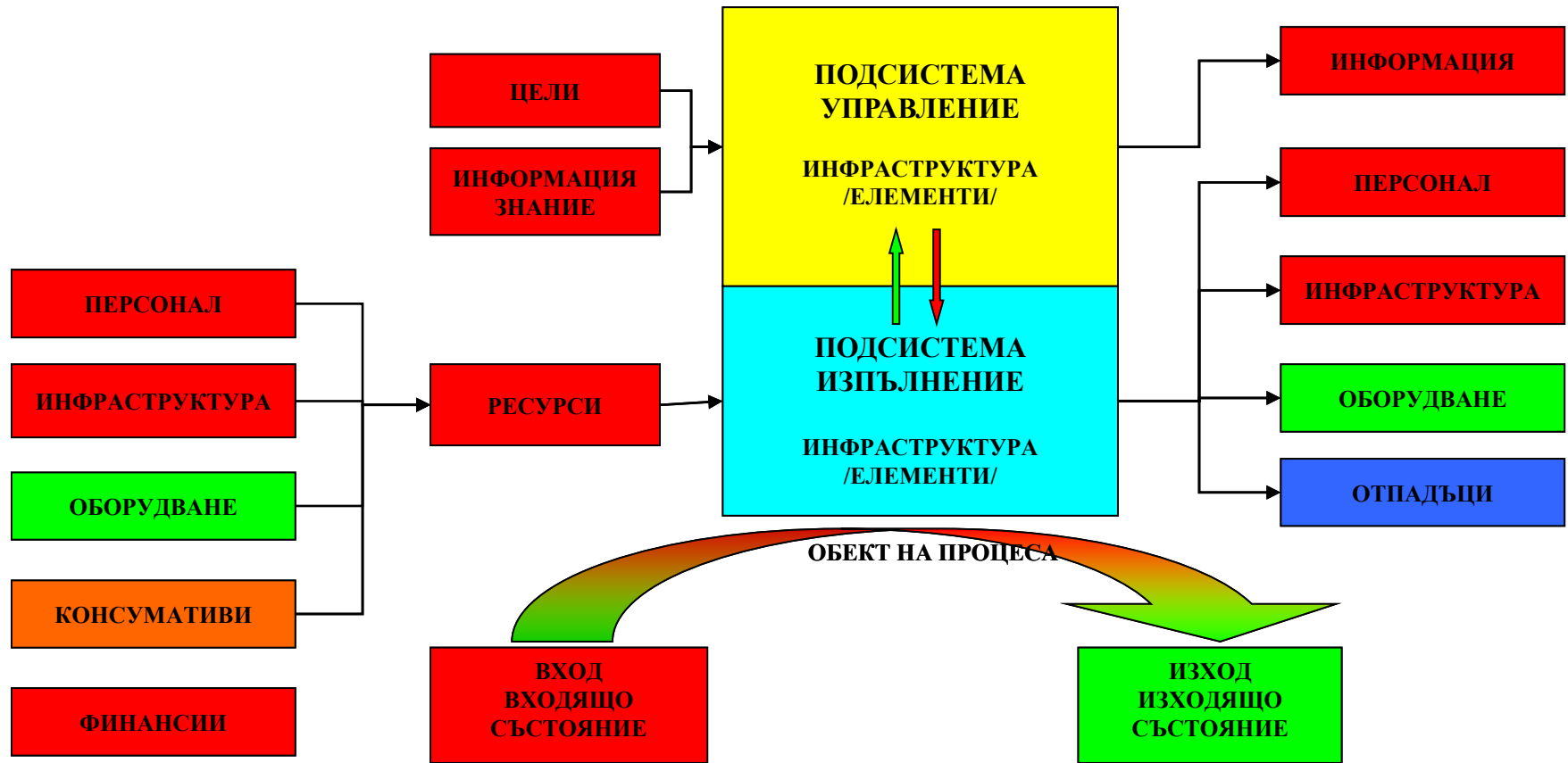
ТЕХНОЛОГИЯ: КАК НЕВЪЗМОЖНИ НЕЩА ВСЕКИ МОЖЕ ДА ГИ НАПРАВИ



КОИ СА ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ?

- ПОДСИСТЕМА В СИСТЕМАТА ДЪРЖАВА**
- ИКОНОМИЧЕСКА СИСТЕМА**
- СИСТЕМА, БАЗИРАНА НА ЗНАНИЕ,
ПРОИЗВЕЖДАЩА ДИАГНОЗИ И ТЕРАПИИ**

ЕЛЕМЕНТАРНА СТРУКТУРНА ЕДИНИЦА ЗА ОПИСАНИЕ НА СИСТЕМИ ЧРЕЗ ПРОЦЕСИ



АКО НЕ МОЖЕШ ДА ОПИШЕШ ТОВА КОЕТО ПРАВИШ С ПРОЦЕСИ, ТИ НЕ ЗНАЕШ КАКВО ПРАВИШ

ЕДУАРД ДЕМИНГ

ЦЕЛ НА ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБНА ЧАСТ ОТ СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

**ОСИГУРЯВАНЕ НА СТАНДАРТИЗИРАНИ
ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОЗА И ТЕРАПИЯ,
ДОСТЪПНИ НА ВСЕКИ НУЖДАЕЩ СЕ ОТ
МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ В ДЕФИНИРАН СРОК**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗА КАЧЕСТВО

- Степен на съвпадение между **проектно предвидените и ресурсно осигурени свойства** /характеристики/ на продукти или услуги и **измерените такива след тяхното създаване.**
- При проектирането на продуктите или услугите са **дефинирани стандартизирани диагностични процеси** за измерване на всички характеристики, които ни интересуват.

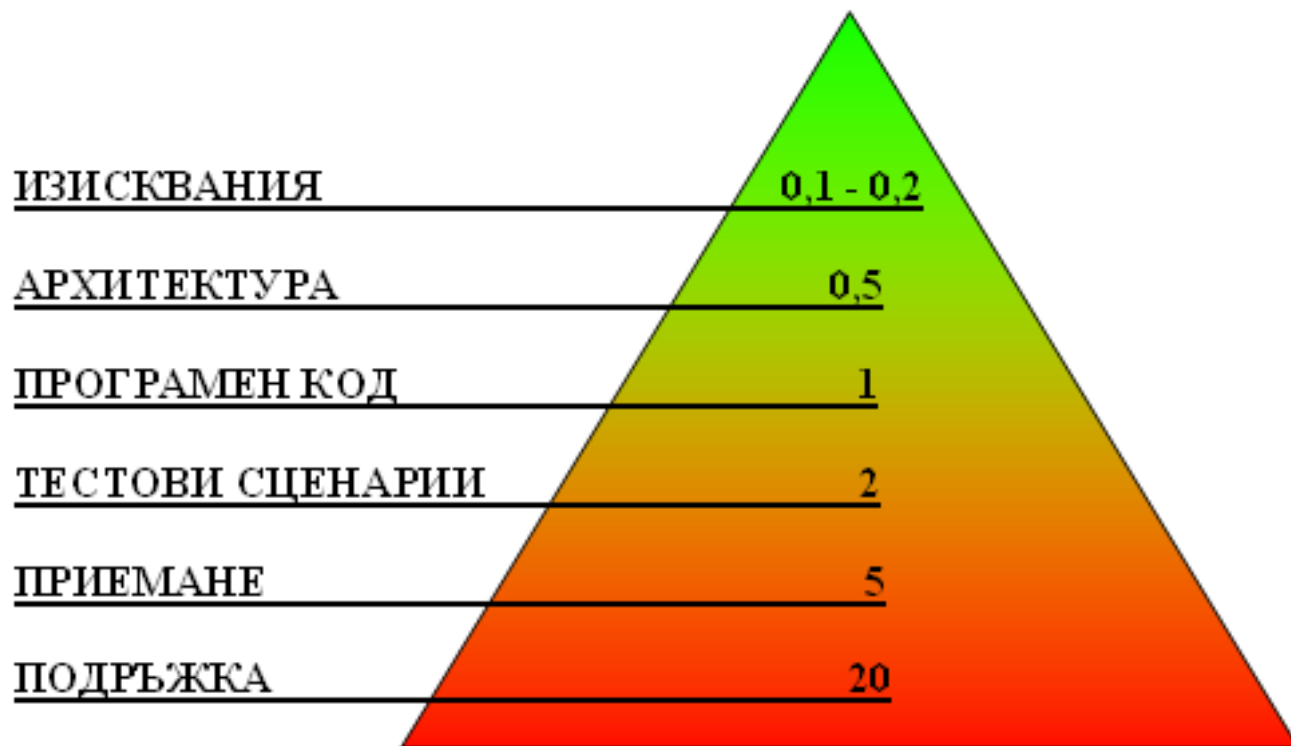
ЕТАПИ ПРИ ФОРМИРАНЕ НА КАЧЕСТВОТО

.....

- **Структуриране на задание – дефинира се продукт или услуга с какви характеристики са нужни - отчитат се изискванията на системата в която ще се използва**
- **Проектиране – отчитат се изискванията на заданието, възможностите на реализиращата система и се определят процесите, чрез които се създава коя да е характеристика на продукта или услугата, посочени в заданието. За създаващата система се сумират изискванията на определените процеси**
- **Реализиране – превръщане на проекта в реални продукт или услуга със зададени характеристики. При процеса на реализиране се извършват дефинираните диагностичните процеси за проследяване дали зададените в проекта характеристики създават и се съдържат при завършването му**

.....

СТОЙНОСТ НА ГРЕШКИТЕ В ИЗИСКВАНИЯТА ПРИ ПРОГРАМНО ОСИГУРЯВАНЕ



ИЗИСКВАНИЯ НОРМАТИВНИ

- ОТ ДОГОВОР ЗА СЪЗДАВАНЕ НА ЕС**
- ОТ ДИРЕКТИВИ**
- ОТ КОНСТИТУЦИЯ**
- ОТ РЕШЕНИЯ НА КОНСТИТУЦИОНЕН СЪД**
- ОТ ЗАКОНИ**

ИЗИСКВАНИЯ РЕСУРСИ

ОГРАНИЧИТЕЛНИ

- ФИНАНСИИ
- КАДРИ
- ТЕХНОЛОГИИ
- ВРЕМЕ

КОНСТИТУЦИЯ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

**ЧЛ. 52. (1) ГРАЖДАНИТЕ ИМАТ ПРАВО НА
ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ, ГАРАНТИРАЩО ИМ
ДОСТЪПНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, И НА
БЕЗПЛАТНО ПОЛЗВАНЕ НА МЕДИЦИНСКО
ОБСЛУЖВАНЕ ПРИ УСЛОВИЯ И ПО РЕД,
ОПРЕДЕЛЕНИ СЪС ЗАКОН.**

**ЧЛ. 57. (1) ОСНОВНИТЕ ПРАВА НА ГРАЖДАНИТЕ
СА НЕОТМЕНИМИ.**

**(2) НЕ СЕ ДОПУСКА ЗЛОУПОТРЕБА С ПРАВА,
КАКТО И ТЯХНОТО УПРАЖНЯВАНЕ, АКО ТО
НАКЪРНЯВА ПРАВА ИЛИ ЗАКОННИ ИНТЕРЕСИ
НА ДРУГИ.**

ИЗИСКВАНИЯ ПОТРЕБИТЕЛИ

ЧЛ. 4. ТЪРГОВЕЦЪТ Е ДЛЪЖЕН ДА ПРЕДОСТАВИ НА ПОТРЕБИТЕЛЯ, ПРЕДИ ПРИДОБИВАНЕТО НА СТОКАТА ИЛИ ПОЛЗВАНЕТО НА УСЛУГАТА, ПОДХОДЯЩА ИНФОРМАЦИЯ, ПОЗВОЛЯВАЩА МУ ДА НАПРАВИ СВОЯ ИЗБОР, КОЯТО ВКЛЮЧВА:

1. ВСИЧКИ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА СТОКАТА ИЛИ УСЛУГАТА, КОИТО ТРЯБВА ДА БЪДАТ ИЗВЕСТНИ НА ПОТРЕБИТЕЛЯ, ВКЛЮЧИТЕЛНО СЪСТАВА, ОПАКОВКАТА, КАКТО И ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОЛЗВАНЕ, КОМПЛЕКТОВКА И ПОДДЪРЖАНЕ;

ДИАГНОЗА - ХАРАКТЕРИСТИКИ

1.ТОЧНОСТ – ПРЕЦИЗНОСТТА НА СКАЛИТЕ ЗА СЪБИРАНЕ И ОЦЕНКА НА ДАННИТЕ ЗА ОПИСВАНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗСЛЕДВАНИЯ ОБЕКТ

2.ЗНАЧИМОСТ – ОТРАЗЯВА ДОКОЛКО СЪЩЕСТВЕНИ ЗА СЪСТОЯНИЕТО НА ИЗСЛЕДВАНИЯ ОБЕКТ СА ОПИСВАНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗА ПОСТАВЕНИТЕ ЦЕЛИ

3.ПЪЛНОТА – ВКЛЮЧВА ВСИЧКИ СЪЩЕСТВЕНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ И СВОЙСТВА НА ИЗСЛЕДВАНИЯ ОБЕКТ ЗА ПОСТАВЕНИТЕ ЦЕЛИ

.....

ВИДОВЕ ДИАГНОЗИ

- **ПРЕДВАРИТЕЛНА** – РЕЗУЛТАТИ ОТ АНАМНЕЗА И ФИЗИКАЛНИ МЕТОДИ
- **ВЕРОЯТНА** – РЕЗУЛТАТИ ОТ ИЗПОЛЗВАНЕ НА ИНСТРУМЕНТАЛНИ МЕТОДИ
- **ОКОНЧАТЕЛНА**
- **ДОПЪЛНИТЕЛНА** – УТОЧНЕНИЯ СЪС СПЕЦИАЛНА ЦЕЛ

ВРЪЗКА ДИАГНОЗА ТЕРАПИЯ

КАТО МЯРКА ЗА **ЕФЕКТИВНОСТ** СЕ
ИЗПОЛЗВА СЪОТНОШЕНИЕТО НА
СЛУЧАИТЕ ПРИ КОИТО ТЕРАПИЯ Е
НАЗНАЧЕНА ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛНА
ДИАГНОЗА СПРЯМО СЛУЧАИТЕ ПРИ
КОИТО ТЕРАПИЯ Е НАЗНАЧЕНА ПРИ
ВЕРОЯТНА ДИАГНОЗА

ИНАЧЕ ЗА КАКВО НИ Е ДИАГНОЗА???

**ЗА ВСЕКИ ПРОБЛЕМ СЪЩЕСТВУВА
ЛЕСНО РАЗБИРАЕМО НЕПРАВИЛНО
РЕШЕНИЕ**

ЗАКОН НА МЪРФИ

Клинична пътека № 91

Клиничната пътека в частта си “Пневмония” се счита за завършена, ако са приложени и отчетени три основни диагностични процедури (две от които са задължителни: **87.44 и **90.59), и две основни терапевтични процедури, от които едната задължително е *99.21, посочени в блок **Кодове на основни процедури по МКБ-9 КМ**

.....

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪПНОСТ

**ВЪЗМОЖНОСТТА /СПОСОБНОСТТА/ НА
ПАЦИЕНТА ДА ПРЕОДОЛЯВА ФИНАНСОВИ,
ПРОСТРАНСТВЕНИ, ВРЕМЕВИ,
НОРМАТИВНИ И ДР. БАРИЕРИ, ЗА ДА РЕШИ
ВЪЗНИКНАЛИ МЕДИЦИНСКИ ПРОБЛЕМИ**

КАТЕГОРИИ ЗА ДОСТЪПНОСТ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

- **ДОСТЪПНА** – ПОСТОЯННО НАЛИЧНА В НАСЕЛЕНО МЯСТО
- **УСЛОВНО ДОСТЪПНА** - ВРЕМЕННО НАЛИЧНА В НАСЕЛЕНО МЯСТО
- **УСЛОВНО НЕДОСТЪПНА** – ЛИПСВА В НАСЕЛЕНО МЯСТО

ИЗМЕРВАНЕ НА ДОСТЪПНОСТ

- ОБЩА
- ПО СПЕЦИАЛНОСТИ
- ПО ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ
-

ВРЪЗКА С ЕФЕКТИВНОСТ – ЗАБОЛЕВАЕМОСТ И БОЛЕСТНОСТ ПРИ ОТДЕЛНИТЕ КАТЕГОРИИ НА ДОСТЪПНОСТ НА МЕДИЦИНСКАТА ПОМОЩ ЗА НАСЕЛЕНИЕТО?



ОЦЕНКА ДОСТЪПНОСТ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ С МБАЛ В КОЗЛУДУЙ

НАСЕЛЕНО МЯСТО	ЖИТЕЛИ	РАЗСТОЯ НИЯ	ЧОВЕКО / КМ
Бутан	3088	18	55584
Гложене	2899	12	34788
Хърлец	2289	9	20601
Козлодуй	14445	0	0
Крива бара	471	21	9891
ОБЩО	23192		120864
НА 1 ЧОВЕК			5,21

ОЦЕНКА ДОСТЪПНОСТ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ БЕЗ МБАЛ В КОЗЛУДУЙ

НАСЕЛЕНО МЯСТО	ЖИТЕЛИ	РАЗСТОЯНИЯ	ЧОВЕКО/КМ
Бутан	3088	62	191456
Гложене	2899	68	197132
Хърлец	2289	71	162519
Козлодуй	14445	80	1155600
Крива бара	471	65	30615
ОБЩО	23192		1737322
НА 1 ЧОВЕК			74,91

ЗНАЧЕНИЕ НА ДОСТЪПНОСТ

**КРИТИЧНО ВАЖНА В ЦЯЛАТА ВЕРИГА НА
СЪЗДАВАНЕ НА СТОЙНОСТ**

ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ПРЕХОД

ОТ ЗАКОНОВО ДЕФИНИРАНА

ДОСТЪПНА БОЛНИЦА НА “ЛУНАТА”

КЪМ ДЕФИНИРАНЕ

ГРАНИЦИ НА УПРАВЛЯЕМОСТ НА СИСТЕМАТА!

КРИТЕРИЙ ЗА КАЧЕСТВО ОТ СРЕЩАТА НА ПАЦИЕНТИ СЪС СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

**КЪДЕ ДА Е В БЪЛГАРИЯ ПРИ ИДЕНТИЧНИ
ПАЦИЕНТИ ДА СЕ ПОСТАВЯТ ЕДНАКВИ
ДИАГНОЗИ И ДА СЕ ПОЛУЧАВАТ СХОДНИ
РЕЗУЛТАТИ ОТ ТЕРАПИЯТА НА
СТАТИСТИЧЕСКО НИВО**

МАЩАБ НА ПРОБЛЕМ

3 495 700 000 ЛВ. - ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ 2014 Г.



~400 000 000 ЛВ.

**ПРИ ГОЛЕМИТЕ СИСТЕМИ, КАТО
ПРАВИЛО, ЦЕЛЕВИТЕ ФУНКЦИИ НА
ПОДСИСТЕМИТЕ НЕ СЪВПАДАТ С
ЦЕЛЕВАТА ФУНКЦИЯ НА СИСТЕМАТА**

ПРИНЦИП НА ОГРАНИЧЕНА РАЦИОНАЛНОСТ ХЪРБЪРТ САЙМЪН

- ПОЛИТИЧЕСКИТЕ И ИКОНОМИЧЕСКИТЕ СУБЕКТИ СА ОГРАНИЧЕНИ В СПОСОБНОСТТА СИ ДА ОПРЕДЕЛЯТ ЦЕЛИ И ДА ИЗЧИСЛЯВАТ ДЪЛГОСРОЧНИ ПОСЛЕДИЦИ НА ПРИЕМАНИТЕ ОТ ТЯХ РЕШЕНИЯ, КОЕТО Е ОБУСЛОВЕНО КАКТО ОТ ТЕХНИТЕ УМСТВЕНИ СПОСОБНОСТИ, ТАКА И ОТ СЛОЖНОСТТА НА СРЕДАТА, КОЯТО ГИ ЗАОБИКАЛЯ**
- ПОЛИТИЧЕСКИТЕ И ИКОНОМИЧЕСКИТЕ СУБЕКТИ СЕ ОПИТВАТ ДА РЕАЛИЗИРАТ СВОИТЕ ЦЕЛИ И ДА РЕШАТ ПОСТАВЕНИТЕ ПРЕД ТЯХ ЗАДАЧИ НЕ ВСИЧКИ ЗАЕДНО, А ПОСЛЕДОВАТЕЛНО.**
- ПОЛИТИЧЕСКИТЕ И ИКОНОМИЧЕСКИТЕ СУБЕКТИ СИ ПОСТАВЯТ ЦЕЛИ ОТ ОПРЕДЕЛЕНО НИВО – ПО-НИСКО ОТКОЛКОТО МАКСИМАЛНО ВЪЗМОЖНОТО ЗА ТЯХ**

ДИАГНОЗА НА СИСТЕМА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

**НОРМАТИВНО НЕ Е РЕГЛАМЕНТИРАНО
СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ КАКВО, КЪДЕ,
КАК И С КАКВИ ХАРАКТЕРИСТИКИ
ПРОИЗВЕЖДА, КОЛКО СТРУВА И КАК СЕ
РАЗПРЕДЕЛЯ, НЯМА ТЕХНОЛОГИЯ ТОВА КАК ДА
СЕ НАПРАВИ, НЯМА ДОРИ ОБСЪЖДАНИЯ В
ПОДОБНА НАСОКА**

**КАКВО Е КАЧЕСТВО НА СИСТЕМАТА НА
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ????**

ПРОГНОЗА

**РАЗПАД НА СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ
ПОРАДИ ПОРАДИ ЛИПСА НА КАПАЦИТЕТ ЗА
ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ТЕХНОЛОГИЧНИТЕ
ИЗИСКВАНИЯ ПРИ **ФОРМУЛИРАНЕ НА ЗАДАНИЯ,
ПРОЕКТИРАНЕ, СЪЗДАВАНЕ И УПРАВЛЕНИЕ НА
ГОЛЕМИ СИСТЕМИ****

НЕОЧАКВАНИ ЕФЕКТИ



**МОЖЕ ЛИ
УВЕЛИЧАВАНЕТО НА
ЛЕКАРИТЕ В ЕДНА
ДЪРЖАВА ДА
УВЕЛИЧАВА
СМЪРТНОСТА?**

**ПРОБЛЕМ
НЕРАВЕНСТВА**

ТИПОВЕ ХОРА КАРЛО ЧИПОЛА (СПОРЕД РЕЗУЛТАТ ОТ ДЕЙСТВИЯ НА ИВАН)

