

# **Важность применения системы электронной оценки качества оказания медицинской помощи на примере профиля "детская онкология и гематология"**

## **Проект в номинации**

Цифровая трансформация здравоохранения: интересные решения

## **Организация**

ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

## **Участники проекта**

### **Костин Филипп Николаевич**

врач-методист, заведующий отделом телемедицинских технологий

Москва

ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

### **Слинин Алексей Сергеевич**

врач медицинский кибернетик, заведующий отделом по работе с регионами

Москва

ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

---

Анализируется собственный опыт введения электронной системы оценки качества медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология».

## **Описание проекта**

### **Актуальность**

Анализируется опыт введения электронной системы оценки качества медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология».

### **Цель**

Оценить организацию оказания специализированной медицинской помощи и возможность ее совершенствования с применением электронной системы оценки качества профильной службы.

### **Материалы и методы**

По результатам выездных мероприятий НМИЦ было заполнено более 100 аналитических отчетов, отражающих состояние службы по профилю «детская онкология и гематология» (исходная оценка). Вторым этапом, спустя полгода (первичная оценка) и год (динамическая оценка) на основании писем от руководителей медицинских организаций из субъектов Российской Федерации учитывались реализованные корректирующие мероприятия (по результатам выездной проверки). В процессе заполнения формы электронной системы оценки качества профильной службы, происходит динамическое ранжирование медицинских организаций, с графическим представлением 30 критериев (20 ключевых и 10 дополнительных критериев) в виде звездчатой диаграммы, отражающей данные, полученные за все этапы.

## **Критерии:**

### **а) Ключевые критерии**

1. Организация хирургической помощи пациентам
2. Организация регистрации профильных пациентов
3. Процент совпадения патоморфологических диагнозов при проведении референс-диагностики
4. Возможность изоляции иммунокомпрометированных пациентов в условиях ОРИТ
5. Организация службы патоморфологической диагностики
6. Обеспеченность расходными материалами и оборудованием ОРИТ
7. Наличие службы инфекционного контроля/клинической эпидемиологии в медицинской организации
8. Организация работы клиничко-диагностической лаборатории
9. Условия приготовления химиопрепаратов
10. Служба крови
11. Организация лабораторной диагностики лейкозов
12. Организация лабораторной диагностики инфекций
13. Обеспеченность профильного отделения врачами
14. Обеспеченность медицинской организации химиопрепаратами
15. Обеспеченность антимикробными лекарственными препаратами
16. Обеспеченность препаратами сопроводительной терапии (за исключением антимикробных препаратов)
17. Организация службы визуализации (МСКТ и МРТ)
18. Доступ к защищенным каналам связи – ВЦМК «Защита» и/или ТМК ФЭР/ЕГИСЗ
19. Организация амбулаторного приема пациентов по профилю
20. Обеспеченность профильного отделения медицинскими сестрами

#### **б) Дополнительные критерии**

1. Доступность своевременной консультативной помощи узких специалистов
2. Наличие алгоритмов работы нутритивной поддержки
3. Организация службы ЛТ
4. Возможность проведения ПЭТ/КТ
5. Проведение образовательных мероприятий на базе профильной кафедры/кафедра
6. Характеристика показателя заболеваемости детского населения по профилю
7. Характеристика показателя смертности детского населения по профилю
8. Развитие информатизации
9. Организация паллиативной помощи

10. Наличие нежелательных реакций на введение лекарственных препаратов за текущий и прошедший год

## **Результаты**

Была произведена оценка всех медицинских организаций по профилю «детская онкология и гематология» в Российской Федерации, динамика в организации службы по стране в целом, направлены рекомендации по улучшению ситуации, как руководителям МО, так и в региональные министерства здравоохранения (по результатам обследования состояния службы в регионе, были проанализированы ключевые и дополнительные параметры отражающие службу детской онкологии и гематологии в целом). Рекомендации включали в себя: выявленные проблемы и пути их решения с распределением уровней.

После вышеуказанной оценки, специалисты МО направляли результаты корректирующих мероприятий (спустя полгода и год), но окончательно, динамику изменений можно отследить после повторного очного обследования службы в медицинской организации.

По итогам работы, организована база данных в которой находятся все профильные медицинские организации Российской Федерации по профилю "детская онкология и гематология" с возможностью просмотра актуальной информации об успехах и существующих проблемах, а также была организована возможность сравнения отдельных клиник между собой, федеральных округов и ранжирование медицинских организаций в динамике и оценка ситуации в среднем по стране.

Были определены общие рекомендации для регионов:

- закупка/обновление устаревшего медицинского оборудования, а также обеспечение регионов необходимыми расходными материалами при проведении необходимых диагностических исследований;
- подготовка/повышение квалификации профильных специалистов, а также специалистов смежных направлений;
- строительство/реконструкция «якорных» медицинских организаций, станций переливания крови, патологоанатомических бюро/отделений, а также детских поликлиник с целью создания условий для проведения диагностики, специфической терапии, повышения доступности амбулаторной медицинской помощи, совершенствования ранней диагностики профильных заболеваний и обеспечения своевременной консультации «узких» специалистов;

- поддержка и активное развитие сопутствующих служб (инфекционный контроль, нутритивная поддержка, патологоанатомическая служба);
- активное развитие информатизации в медицинских организациях (полный переход на электронный документооборот, интеграция ЛИС с РИС).

## **Заключение**

Активное внедрение электронной системы анализа состояния службы во всех медицинских организациях разных уровней и разных профилей позволит значительно улучшить качество оказываемой медицинской помощи, а также повысит уровень конкурентной способности.

## **Команда проекта:**

**Костин Филипп Николаевич** - врач методист, заведующий отделом телемедицинских технологий ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

**Слинин Алексей Сергеевич** - врач медицинский кибернетик, заведующий отделом по работе с регионами ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

**Стариков Михаил Олегович** - программист отдела телемедицинских технологий ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России

**Новичкова Галина Анатольевна** - генеральный директор ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России