

# ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

**Авторы:** Костин Филипп Николаевич, Слинин Алексей Сергеевич

**Научный руководитель:** профессор, д.м.н. Александрова Оксана Юрьевна  
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко»  
philkostin13@gmail.com

## Аннотация

Рост заболеваемости населения по отдельным классам болезней потребовал оперативного учета и планирования, увеличения соответствующих ресурсов здравоохранения, закупок лекарственных препаратов. Важную роль в управлении качеством медицинской помощи и оценке ресурсов здравоохранения в рамках курируемых профилей имеют национальные медицинские исследовательские центры (НМИЦ) [1]. Система оценки показателей позволяет проанализировать деятельность медицинских организаций, а также способствует выявлению и внедрению наиболее эффективных методов организации работы, и повышению качества медицинской помощи, оказываемой пациентам [2].

## Цель

Показать важность оценки показателей для улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам детского возраста с онкогематологическими заболеваниями

## Материалы и методы

Путем голосования главными внештатными специалистами был выбран ранжированный список, состоящий из 30 показателей, а также был определен уровень значимости каждого из критериев (таблица 1).

Таблица 1. Оцениваемые показатели оценки качества оказания медицинской помощи в «якорных» медицинских организациях

№	Показатель
<b>Показатели с «высокой» степенью значимости</b>	
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 клинико-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
<b>Показатели с «низкой» степенью значимости</b>	
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

Каждый из критериев анализируемой медицинской организации оценивается по уровню соответствия требованиям по профилю «детская онкология и гематология» (полное соответствие, частичное соответствие, полное несоответствие). Оценка этих показателей позволяет ранжировать «якорные» медицинские организации по уровню организации профильной медицинской помощи в динамике.

#### **Результаты и обсуждение**

Первичный срез показал следующие проблемные моменты:

- отсутствие алгоритмов работы нутритивной поддержки (в 90% проанализированных МО);
- отсутствие детских регистров по онкологии и гематологии (в 61% проанализированных МО);
- невозможность организации службы лучевой терапии (в 55% проанализированных МО);
- дефицит хирургов, оказывающих помощь по профилю «детская онкология» (в 42% проанализированных МО);
- отсутствие возможности изоляции иммунокомпрометированных пациентов в условиях ОРИТ (в 39% проанализированных МО).

Учитывая полученные результаты, необходимо продолжать оценку показателей в медицинских организациях, для дальнейшего анализа динамики.

#### **Список литературы**

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 апреля 2021 г. № 309 "Об утверждении Положения о формировании сети национальных медицинских исследовательских центров и об организации деятельности национальных медицинских исследовательских центров".
2. Слинин А.С., Костин Ф.Н. Бенчмаркинг в системе здравоохранения. Вопросы гематологии / онкологии и иммунопатологии в педиатрии, 2022; 21(1): 174-177.