


**Качество медицинской помощи пациентам  
с онкологическими заболеваниями  
в специализированных и неспециализированных  
медицинских учреждениях Санкт-Петербурга**



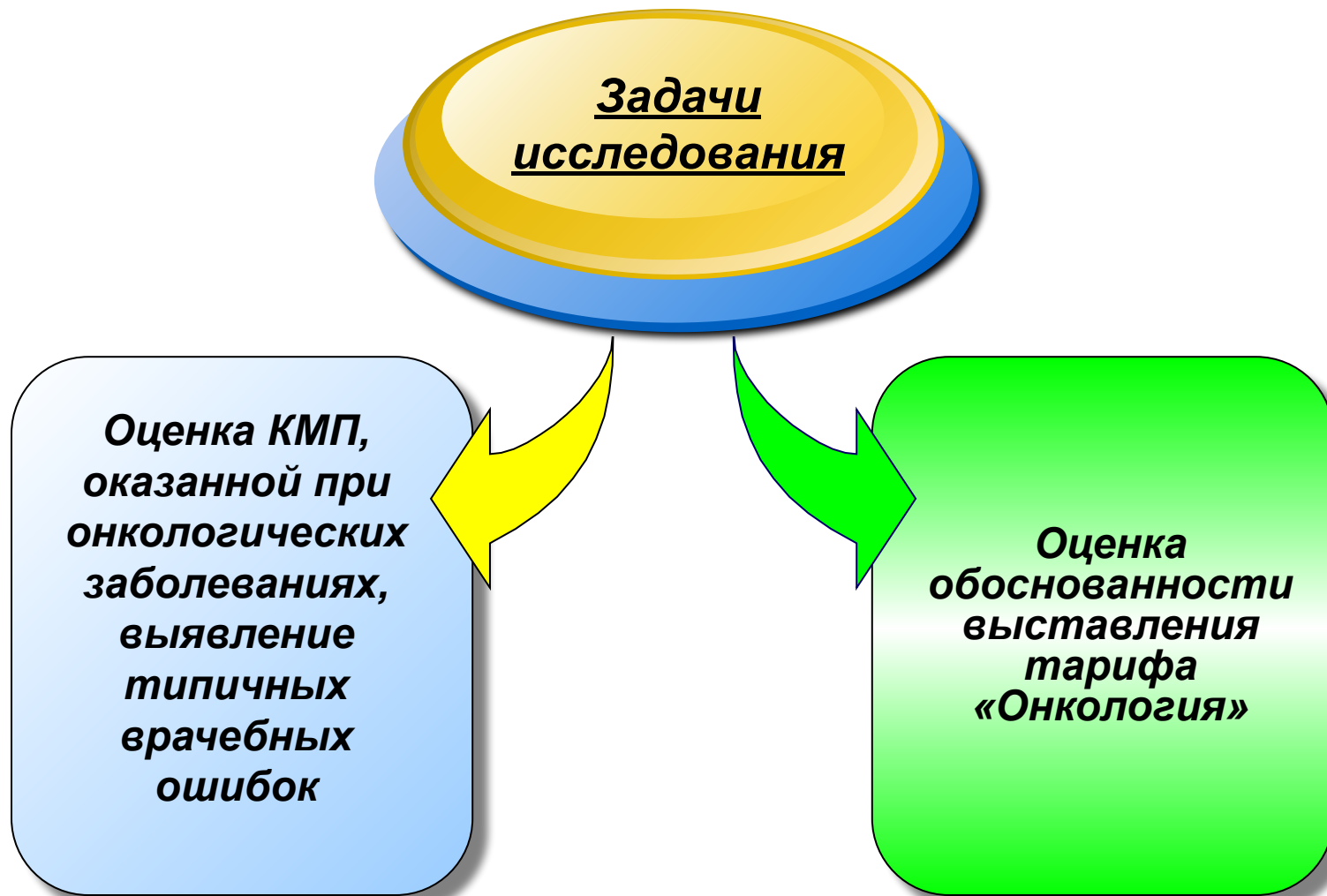
**Главный специалист по контролю качества  
медицинской помощи  
Комитета по здравоохранению  
Санкт-Петербурга  
Заслуженный врач Российской Федерации  
профессор А.В.КОЧЕТКОВ**

**Финансовые затраты ОМС на госпитализацию  
больных по поводу онкологических  
заболеваний (II класс МКБ-10) за I квартал  
составляют около 85 млн.рублей**

**(данные ООО «МЕДИНФОЦЕНТР»)**

**Выставляемые тарифы (2005 г):**  
**«Онкология» - 44,5% - 12028,97 руб.**  
**«Хирургия» - 25,9% - 5733,88 руб.**

# Инициаторы исследования: Ассоциация СМО и ТФ ОМС



# Задачи исследования:



# Методологические подходы к экспертизе:

**организация  
работы  
группы  
экспертов**

**Включение в экспертную группу хирургов-онкологов, имеющих специальную подготовку**

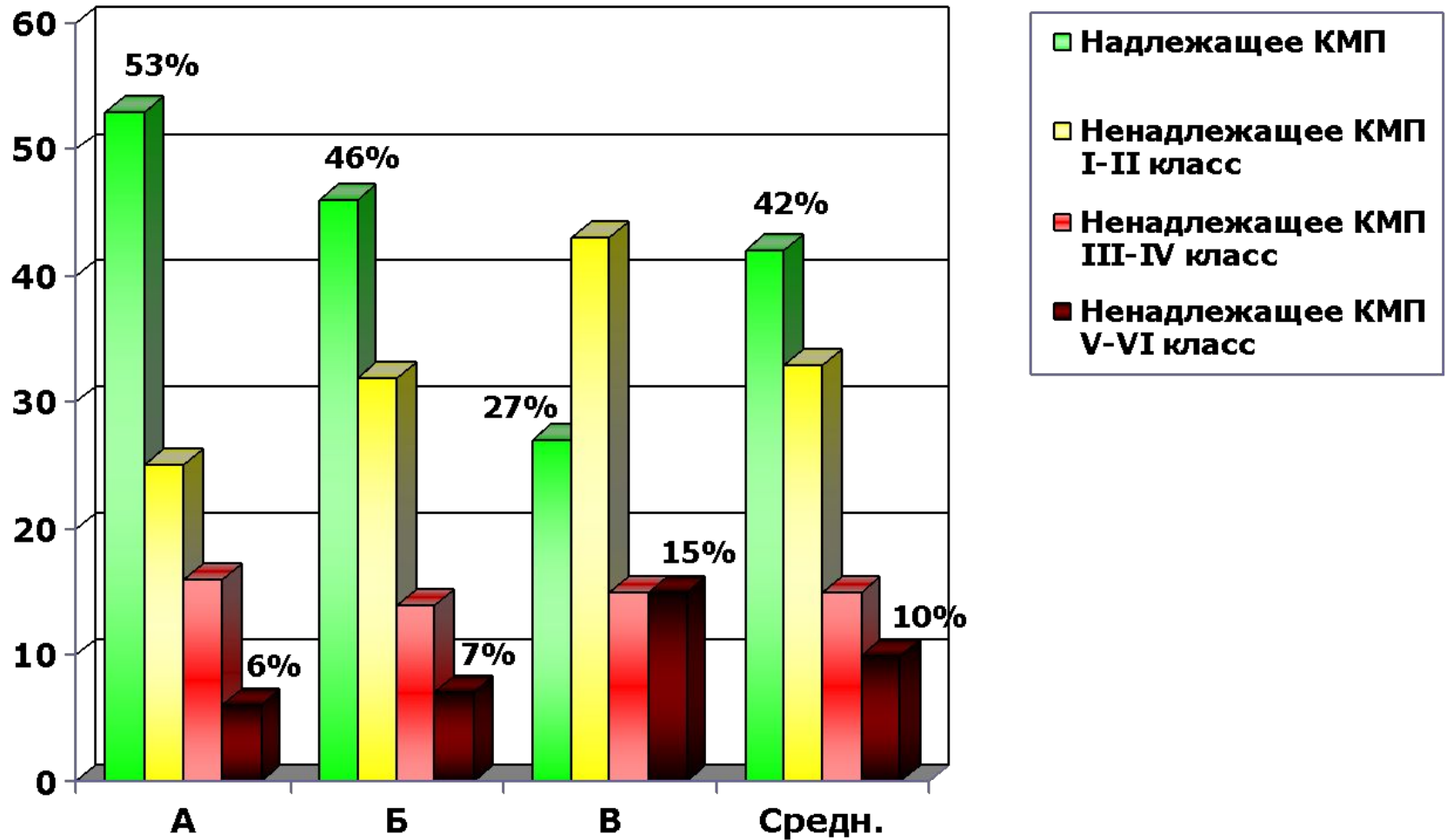
*Основа оценки КМП – соблюдение стандартов (протоколов) оказания онкологической помощи*

**Предварительное согласительное заседание экспертной группы**

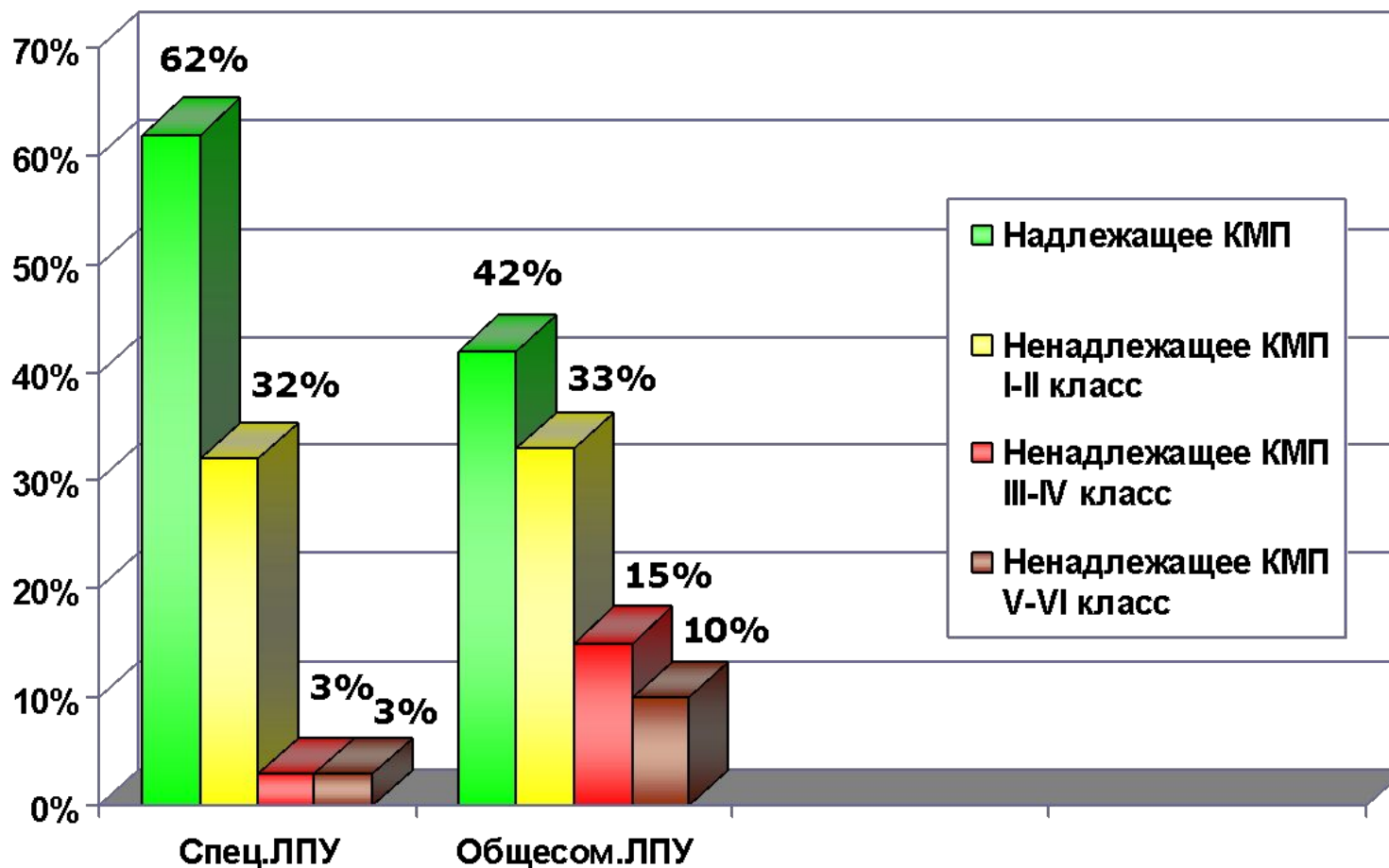
**Метаэкспертиза, согласованный протокол экспертизы в сложных (спорных) случаях**

**Автоматизированная технология экспертизы КМП**

# Структура КМП в трех общесоматических стационарах

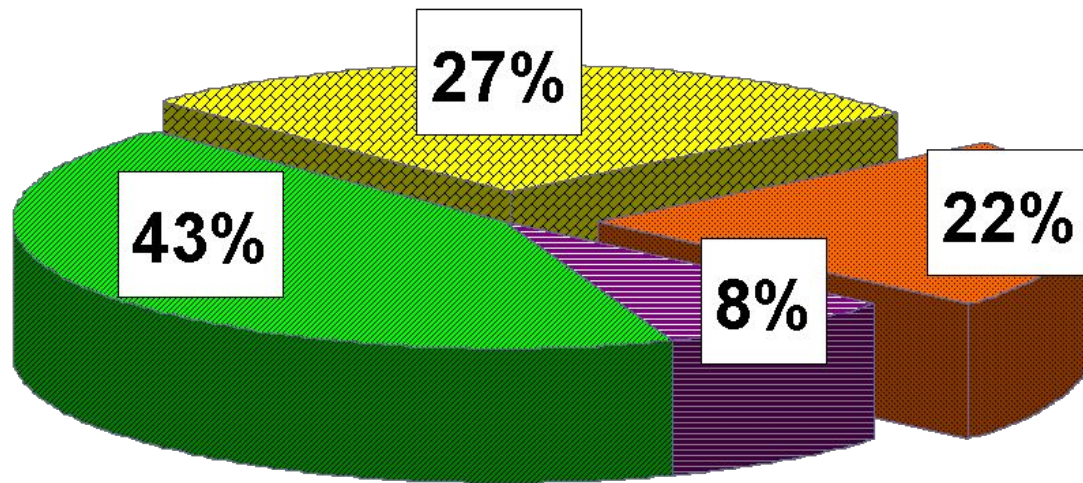


# Сравнительная оценка КМП в специализированном и общесоматических ЛПУ





# Структура врачебных ошибок в неспециализированных стационарах



# Сравнительная оценка состояния отдельных компонентов КМП в онкологии и хирургической гастроэнтерологии

Количественные показатели КМП	Злокачественные новообразования		Хирургич. гастроэнтерология 2005 год	Неотложная абдоминальн. хирургия 2007 год
	Спец. лпу	Неспец. лпу		
Риск возникновения врачебных ошибок	<b>0,65</b>	<b>2,06</b>	<b>1,04</b>	<b>0,85</b>
Риск ухудшения состояния пациентов	<b>0,10</b>	<b>0,42</b>	<b>0,45</b>	<b>0,35</b>
Риск социально значимого ухудшения состояния пациентов	<b>0,03</b>	<b>0,11</b>	<b>0,02</b>	<b>0</b>
Риск неоптимального использования ресурсов	<b>0,35</b>	<b>1,05</b>	<b>0,25</b>	<b>0,6</b>

Онкология

Хирург.гастроэнтерол.



# **Обоснованность тарифа «Онкология»**

# Основные критерии применения тарифа «Онкология»:

## *Операция*

**Проведение радикального оперативного вмешательства с регионарной лимфодиссекцией**

## *После операции*

**Специфическое лечение:**

- радиологическое,
- химиотерапевтическое,
- комплексное и

**комбинированное**

## *Исследования:*


- гистологическое исследование не менее 8-10 лимфоузлов,
- иммуногистохимические исследования.

# Обоснованность тарифа «Онкология»»



97%

Специализированное  
лпу



53%

Неспециализированное  
лпу

# Возможные управленческие решения по результатам экспертизы КМП

- ❖ В общесоматических стационарах приведение в соответствие с объемом оказываемой помощи критериев для выставления счета по тарифам «Хирургия» или «Онкология» онкологическим больным;
- ❖ Применение финансовых санкций к ЛПУ при завышении тарифов;
- ❖ Учет результатов экспертизы КМП при лицензировании общесоматических ЛПУ по различным видам стационарной помощи онкологическим больным.

## ВЫВОДЫ:

- ❑ **Качество медицинской помощи при злокачественных новообразованиях существенно лучше в специализированном стационаре, где надлежащее качество составило 62% при низком уровне риска возникновения врачебных ошибок - 0,65.**
- ❑ **Профиль тарифа «Онкология» полностью не обоснован в 47% случаев оказания помощи больным новообразованиями ЖКТ в общесоматических стационарах, против 3% в специализированном ЛПУ.**
- ❑ **Проведение экспертизы КМП больным со злокачественными новообразованиями может способствовать совершенствованию оказания онкологической помощи, лицензированию лечебных учреждений, оптимизации использования средств ОМС.**





*Спасибо !*