

Использование семейства международных классификаций в оценке качества медицинской помощи

*Черкасов Сергей Николаевич, д.м.н.
Институт проблем управления РАН*



Качество медицинской помощи

- совокупность характеристик, отражающих **своевременность** оказания медицинской помощи, **правильность выбора** методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, **степень достижения** запланированного результата.

«Без названия нет знания» (Карл Линней, около 1738 г.)

Современный подход к управлению

«Чего нельзя измерить, тем нельзя управлять»



**Цель использования Семейства международных
классификаций - обеспечить
ЕДИНООБРАЗНОЕ ОПИСАНИЕ
состояния / потребностей / способов / ресурсов**

Формат описания:

- 1. Наличие патологического состояния (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD/МКБ))**
- 2. Степень нарушения функций (International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF/МКФ)).**
- 3. Необходимое медицинское вмешательство (International classification of health interventions (ICHI)).**

СЕМЕЙСТВО МЕЖДУНАРОДНЫХ КЛАССИФИКАЦИЙ ВОЗ – ВОЗМОЖНОСТЬ ОПИСАНИЯ ВСЕХ ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ ДАННЫХ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, БЛАГОПОЛУЧИЕМ И ОХВАТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Связанные классификации

Международная классификация
первичной медико-санитарной
помощи

Международная Классификация
Сестринской Практики (МКСП)

Международная классификация
внешних причин травмы (МКВПТ)

Анатомическая, химическая и
терапевтическая система
классификации (АХТ) с
установленной суточной дозой
(DDD)

ISO9999 Технические средства
реабилитации людей с
ограничениями
жизнедеятельности:
классификация и терминология

Базовые классификации

Международная
классификация
болезней (МКБ- 10/11)

Международная
классификация
функционирования,
ограничения
жизнедеятельности и
здоровья (МКФ)

Международная
классификация
медицинских
вмешательств
(МКМВ/ICHI)

Производные классификации

Международная классификация
онкологических болезней (МКБ-
О)

Классификация МКБ-10
психических и поведенческих
расстройств

Приложение МКБ для
стоматологии (МКБ-СП)

Приложение МКБ для неврологии
(МКБ-НП)

Приложение МКБ для
дерматологии

Приложение МКБ для педиатрии

Приложение МКБ для
ревматологии и ортопедии (МКБ-
РиОП)

**Объем данных о
здоровье человека
(населения)**

- **Недостаточен**

Качество данных

- **Неудовлетвори-
тельное**

**Использование
семейства
международных
классификаций**




- **Фрагментарное**

Объем данных о здоровье населения

- При регистрации причин смерти при правильном и полном заполнении медицинского свидетельства о смерти в статическую отчетность попадает только 10-15% реального объема информации
- В настоящее время в официальную статистическую отчетность попадает не более 5% от реального объема информации
- При сохранении имеющихся подходов в регистрации информации при внедрении МКБ-11 количество регистрируемой информации снизится до 2-3% от реального объема.



П.22 ч.1

Медицинское Свидетельство о смерти

Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
Левожелудочковая недостаточность	 2 часа	I50.1 
Острый трансмуральный инфаркт миокарда	 20 дней	I21.2 
Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями	 5 лет	<u>E11.7</u> 

Включается в стат.отчетность как первоначальная причина смерти

П.22 ч.2

Хронический двусторонний пиелонефрит	 10 лет	N11.8 
--------------------------------------	---	--



Не включается в статистическую отчетность

Качество данных

- **Обзор международных исследований**
Клиницисты и исследователи должны осознавать ограничения даже самых основных данных, по которым принимаются решения. Сообщество кардиологов должно рассматривать данные о смертности критически, как и все другие типы данных

Estimating Deaths From Cardiovascular Disease: A Review of Global Methodologies of Mortality Measurement [Circulation. 2013 Feb 12; 127\(6\): 749–756.](#)

Принцип описания здоровья с использованием семейства международных классификаций

- Международная классификация болезней (МКБ): **бинарные данные**, есть или нет, название заболевания, нарушения, травмы.
- Международная классификация функциональных состояний (МКФ): **непрерывные данные**, характеризующие степень функциональных нарушений.
- Международная классификация медицинских вмешательств (МКМВ) доказательное обоснование медицинской технологии– наиболее **комплексная и интегрирующая классификация**.

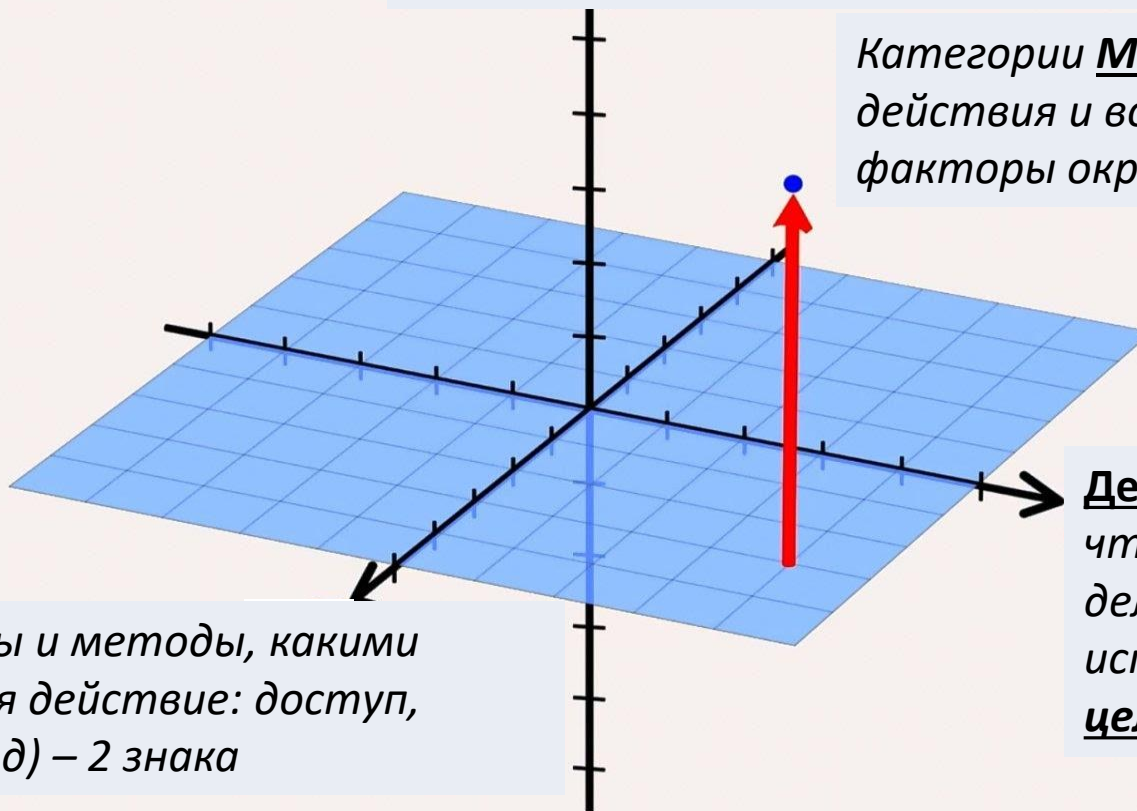
ПРИМЕР ОПИСАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА КАК КОМПЛЕКСНОЙ ПРОБЛЕМЫ

Цель (target: сущность, на которую направлено воздействие) – 3 знака
Категории МКБ

Категории МКФ: Функции тела, действия и вовлеченность, факторы окружающей среды

Способ

(Means: процессы и методы, какими осуществляется действие: доступ, техника и метод) – 2 знака



Действие (Action: что именно делается исполнителем с целью) – 2 знака

ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ СЕМЕЙСТВА МЕДИЦИНСКИХ КЛАССИФИКАЦИЙ ВОЗ

- Разработка и внедрение новых более совершенных версий классификаций и их внедрение (МКБ – 11), **производные классификации**
- Создание инструментов, позволяющих получать и анализировать данные в режиме реального времени и оперативно реагировать на риски общественному здоровью (**проактивное управление**)
- Интеграция этих инструментов в **механизмы принятия решений** в охране здоровья

МКБ-11 включает следующие классификации и терминологии или связана с ними посредством своего базового компонента:

- Международная классификация болезней – онкология (МКБ-О);
- Международная классификация внешних причин травм (ICESI);
- Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ);
- Международная классификация первичной медицинской помощи (ICPC);
- другие терминологии, такие как OrphaNet и SNOMED-CT.

Дорогу осилит идущий



Благодарю за внимание