

Анализ возможности алгоритмизации порядков оказания медицинской помощи

Оценка возможности алгоритмизации порядков оказания медицинской помощи производится по следующим группам критериев:

1. Алгоритм мероприятий по оказанию медицинской помощи изложен таким образом, что позволяет аналитику без привлечения профильного специалиста:

1.1. Определить исчерпывающий перечень исполнителей для каждой из задач.

1.2. Определить исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) каждого исполнителя.

1.3. Разработать BPMN-диаграмму процесса для его автоматизации.

2. Порядок оказания медицинской помощи содержит:

2.1. Сроки выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в увязке с программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при применении телемедицинских технологий в ходе оказания медицинской помощи.

2.3. Исчерпывающий перечень документов, в том числе в электронной форме, создаваемых, изменяемых, направляемых и получаемых в ходе оказания медицинской помощи.

2.4. Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при создании, изменении, направлении и получении документов, в том числе в электронной форме, в ходе оказания медицинской помощи.

2.5. Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при взаимодействии с ЕГИСЗ;

2.6. Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при взаимодействии с ВИМИС.

Соответствие порядка оказания медицинской помощи каждому из критериев оценивается экспертно по 5-балльной шкале, где 5 баллов означает полное соответствие критерию, 0 баллов – полное несоответствие критерию. Итоговая оценка возможности алгоритмизации порядка оказания медицинской помощи осуществляется по формуле:

$$O_{\text{ВАП}} = \frac{\frac{O_1}{5} + \frac{O_2}{5} + \dots + \frac{O_i}{5}}{i} \times 100\%, \text{ где}$$

$O_{\text{ВАП}}$ – итоговая оценка возможности алгоритмизации порядка оказания медицинской помощи;

i – число критериев оценки;

O_i – соответствие порядка оказания медицинской помощи i -му критерию.

Результаты оценки возможности алгоритмизации порядков оказания медицинской помощи по направлениям «Онкология», «Сердечно-сосудистые заболевания», «Акушерство, гинекология и неонатология»

№ п/п	Критерий	Соответствие порядков критериям		
		Онкология ¹	Сердечно-сосудистые заболевания ²	Акушерство и гинекология ³
1.	Алгоритм мероприятий по оказанию медицинской помощи изложен таким образом, что позволяет аналитику без привлечения профильного специалиста произвести следующие действия:			
1.1.	Определить исчерпывающий перечень исполнителей для каждой из задач.	Верно, но не для всех задач (например, не указано, кто может направлять пациентов в МО для получения высокотехнологичной медицинской помощи) 3 балла	Верно, но не для всех задач (например, отсутствуют сведения о том, кто направляет пациента на реабилитацию; расплывчатые формулировки, такие как «медицинские работники со средним медицинским образованием») 2 балла	Нет. Для подавляющего большинства задач квалификация ответственных исполнителей не указана 0 баллов
1.2.	Определить исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) каждого исполнителя.	Последовательности действия определены. В то же время, некоторые задачи недостаточно декомпозированы (например, внесение сведений в МИС МО) 3 балла	Нет. Алгоритм как таковой отсутствует. Нет порядка выполнения ряда процессов (например, не установлены сроки проведения врачебного консилиума с момента выявления ССЗ у беременной или плода) 0 баллов	Нет. Информация представлена бессистемно, последовательность действий выявить невозможно 0 баллов
1.3.	Разработать BPMN-диаграмму процессов для его автоматизации.	Верно, но не для всех процессов. Отсутствует однозначная графическая визуализация, описание дано в виде текста 3 балла	Нет 0 баллов	Нет 0 баллов

№ п/п	Критерий	Соответствие порядков критериям		
		Онкология ¹	Сердечно-сосудистые заболевания ²	Акушерство и гинекология ³
2.	Порядок оказания медицинской помощи содержит:			
2.1.	Сроки выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в увязке с программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	Да 5 баллов	Нет 0 баллов	Нет 0 баллов
2.2.	Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при применении телемедицинских технологий в ходе оказания медицинской помощи.	Да 5 баллов	Применение телемедицинских технологий декларируется, но конкретные задачи не описаны 1 балл	Применение телемедицинских технологий указывается для всех задач, где они могут использоваться. Описана деятельность Акушерского дистанционного консультативного центра, для которого телемедицина – основной вид деятельности 5 баллов
2.3.	Исчерпывающий перечень документов, в том числе в электронной форме, создаваемых, изменяемых, направляемых и получаемых в ходе оказания медицинской помощи.	Сведения приводятся избирательно (например, для электронного протокола онкологического консилиума, цифровых изображений по результатам лабораторных исследований). Но при этом не приводятся действия с ЭМК, документами по направлению пациента за получением специализированной медицинской помощи и т.д. 3 балла	Нет 0 баллов	Утверждены формы ряда документов, но сведения приводятся избирательно и бессистемно 2 балла

№ п/п	Критерий	Соответствие порядков критериям		
		Онкология ¹	Сердечно-сосудистые заболевания ²	Акушерство и гинекология ³
2.4.	Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при создании, изменении, направлении и получении документов, в том числе в электронной форме, в ходе оказания медицинской помощи	Сведения приводятся избирательно 3 балла	Нет 0 баллов	Сведения приводятся избирательно и бессистемно 1 балл
2.5.	Исчерпывающий перечень логически обособленных последовательностей действий (задач) при взаимодействии с ЕГИСЗ.	Действия приводятся, но без четкой связки с последовательностью выполнения иных действий по оказанию медицинской помощи и перечня исполнителей («Медицинские организации вносят...») 4 балла	Только в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Порядок содержит ссылку на «Порядок для направления граждан РФ для оказания высокотехнологичной медицинской помощи... с применением специализированной информационной системы», действующая редакция которого предусматривает получение комплекта документов от направляющей к принимающей МО через ЕГИСЗ 2 балла	Только упоминание в перечне функций перинатальных центров 0 баллов

Примечания:

1. Приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
2. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
3. Приказ Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Итоговые результаты количественной оценки степени соответствия порядков оказания медицинской помощи критериям возможности алгоритмизации:

- степень возможности алгоритмизации порядка по направлению «Онкология» – **64,4%**;

- степень возможности алгоритмизации порядка по направлению «Сердечно-сосудистые заболевания» – **11,1 %**;

- степень возможности алгоритмизации порядка по направлению «Акушерство, гинекология и неонатология» – **17,8 %**.