

УДК 614

Тер-Израелян Алексей Юрьевич

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии, главный врач,

Российский университет дружбы народов;

Психиатрическая клиническая больница № 13

Департамента здравоохранения города Москвы,

pb13@zdrav.mos.ru

Евдокимова Татьяна Егоровна

доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии, заведующий отделением,

Российский университет дружбы народов;

Психиатрическая клиническая больница № 13

Департамента здравоохранения города Москвы

ms.2011ete@mail.ru

Aleksey Yu. Ter-Israelyan

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Chief Physician,

Peoples' Friendship University of Russia;

Psychiatric Clinical Hospital No. 13 of the Department of Health of the City of Moscow

pb13@zdrav.mos.ru

Tatyana E. Evdokimova

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Head of the Department ,

Peoples' Friendship University of Russia;

Psychiatric Clinical Hospital No. 13 of the Department of Health of the City of Moscow

ms.2011ete@mail.ru

**Некоторые аспекты оценки эффективности
первичной специализированной медико-санитарной помощи в формате
амбулаторного психиатрического модуля**

**Some aspects of performance evaluation primary specialized health care in the
format of an outpatient psychiatric module**

Аннотация. В статье изложены подходы к оценке эффективности новой организационной технологии - амбулаторного психиатрического модуля, представлен анализ применимых критериев и показателей, нашедших отражение в нормативно правовых документах. Также представлены: карты внутреннего «контроля качества и безопасности» для оказания амбулаторной помощи; си-

стема балльной оценки результатов качества лечения пациентов; пошаговая организация контроля качества новой организационной формы.

Ключевые слова: критерии оценки качества и эффективности медицинской деятельности, социальная сфера, психосоциальная реабилитация, оценочная балльная шкала результатов лечения пациентов, стационаророзмещающие формы, амбулаторный психиатрический модуль.

Annotation. The article outlines approaches to assessing the effectiveness of a new organizational technology - an outpatient psychiatric module, presents an analysis of the applicable criteria and indicators reflected in regulatory legal documents. Also presented are: internal "quality and safety control" maps for outpatient care; a system of point assessment of the results of the quality of patient treatment; step-by-step organization of quality control of the new organizational form.

Keywords: criteria for assessing the quality and effectiveness of medical activities, social sphere, psychosocial rehabilitation, evaluation point scale of patient treatment results, inpatient replacement forms, outpatient psychiatric module.

Цель исследования: проведение анализа критериев оценки качества и эффективности медицинской деятельности в ГБУЗ «ПКБ №13 ДЗМ» и определение подходов к оценке эффективности новой организационной формы амбулаторного-психиатрического модуля.

Материалы и методы. Разработка «критериев и показателей для оценки эффективности» новой организационной формы проводилась в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [6], приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 16 августа 2013 года № 820 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» (с изменениями от 15 декабря 2017 года), приказом ГБУЗ «ПБ № 13 ДЗМ» от 27 февраля 2015 года № 116 «Об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ПБ № 13 ДЗМ».

Согласно Приложению к приказу ДЗМ от 16 августа 2013 года № 820 [4], «целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является обеспечение прав пациентов на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в медицинских организациях в соответствии с установленными порядками оказания и стандартами медицинской помощи, сведений статистической отчетности или данных мониторинга».

Результаты исследования. В настоящее время развитие современной психиатрической службы связано с широким внедрением в практику «стационаророзмещающих форм», т. е. оказанием данного вида помощи психически больным гражданам преимущественно во внебольничных условиях [3]. «Стационаророз-

мещающие формы» специализированной психиатрической помощи во многом способствуют снижению проявления стигматизации личности и социальной дискриминации, повышению доверия к врачу-психиатру, а также соблюдению законных гражданских прав пациентов. Вместе с этим происходит повышение доступности психиатрической помощи, приближение ее оказания к местам проживания больных, развитие первичного звена службы и организация новых структурных подразделений.

В настоящее время в Москве внедряется «общественно ориентированная модель» оказания психиатрической помощи. Среди основных организационных направлений данной модели предлагается перемещение помощи психически больным в социальную сферу и оказание ее с участием социального окружения, а также совершенствование системы психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации. Таким образом, предлагаемая организационная технология направлена на более эффективную социализацию психически больных. Важным отличием данной модели является многообразие «стационарозамещающих форм» [5], способствующих оказанию психиатрической помощи без отрыва больного от привычной среды, т.е. в менее психотравмирующих для него условиях. «Минимизация стационарного лечения пациента, сокращение времени его пребывания в круглосуточном стационаре закрытого типа – ключевой тренд и современное направление развития психиатрической помощи» [2].

Примером новой организационной формы оказания специализированной медицинской помощи населению является амбулаторный психиатрический модуль.

Внедрение в практику здравоохранения новых организационных технологий, в том числе амбулаторного психиатрического модуля, обуславливает необходимость проведения объективной оценки эффективности их деятельности, как в целом, так и каждого структурного подразделения.

Амбулаторный психиатрический модуль, как новая организационная форма оказания специализированной медицинской помощи населению, функционирует на базе психоневрологического диспансера ГБУЗ «ПБ №13 ДЗМ». Он имеет в своей структуре

отделение интенсивного оказания психиатрической помощи (ОИОПП), психиатрическое отделение неотложной помощи (ПОНП), медико-реабилитационное отделение (МРО), а также, сохранившиеся структуры дневного стационара - диспансерное отделение с участковой службой.

Амбулаторный психиатрический модуль является устойчивым промежуточным звеном по оказанию психиатрической помощи между стационаром и «первичной специализированной медико-санитарной помощью», максимально приближенным к месту обслуживания пациентов, что обеспечивает доступность данного вида медицинской помощи и способствует оказанию психологической, психотерапевтической, психиатрической помощи с полипрофессиональной бригадной формой работы.

Для повышения «эффективности деятельности медицинских организаций», функционирующих в рамках внедряемой в настоящее время в городе Москве

новой «модели оказания психиатрической помощи», необходимо «совершенствование информационного обеспечения управления» на основе разработки «системы показателей (индикаторов) для проведения ее оценки и, в частности, проведения оценки деятельности амбулаторного психиатрического модуля.

«Система оценки качества и эффективности деятельности» новой организационной формы психиатрической службы - амбулаторного психиатрического модуля - должна включать: «стандарты качества» с соответствующими объемами лечебных, диагностических и реабилитационных мероприятий; соответствующие требования психического и социального статуса больного по окончании им лечения; планируемые конечные результаты; оценочные шкалы для проведения анализа результатов работы (в баллах).

Организации «контроля качества» деятельности «амбулаторного психиатрического модуля» присуща многоступенчатость. Так, первая ступень «контроля качества» новой организационной формы обеспечивается заведующим диспансером, где расположен «амбулаторный психиатрический модуль». На этом уровне проводится оценка каждого пролеченного больного, изучается медицинская карта амбулаторного больного, осматривается сам пациент в соответствии с требованиями «стандартов и критериев качества» ежедневно.

Вторая ступень «оценки качества лечения» больного осуществляется участковым психиатром амбулаторного отделения, направившего пациента на лечение и принявшего его после лечения.

Третья ступень «контроля качества» осуществляется заместителем главного врача ГБУЗ «ПБ № 13 ДЗМ» совместно с заведующим диспансером, в случае необходимости, привлекается участковый психиатр амбулаторного модуля.

Четвертая ступень «контроля качества» «амбулаторного психиатрического модуля» оценивается экспертной комиссией ГБУЗ «ПБ № 13 ДЗМ» - на этом уровне проводится сравнение фактических показателей с планируемыми показателями «оценки качества и эффективности деятельности».

Пятая ступень – «оценка качества деятельности» амбулаторного психиатрического модуля экспертной комиссией «регионального органа управления здравоохранением».

Вместе с этим целесообразно и правомочно оценивать качество лечения пациентов, учитывая мнение самих пациентов и их родственников, с помощью анкетирования.

При оказании психиатрической помощи в амбулаторных условиях, в том числе в условиях применения амбулаторного психиатрического модуля, в обязательном порядке подлежат «контролю качества» случаи ятрогенных осложнений, случаи первичного выхода на инвалидность детей и лиц трудоспособного возраста, случаи расхождения заключительного клинического диагноза, установленного в амбулаторных и стационарных условиях, а также жалобы граждан и случаи выявления дефектов оказания медицинской помощи контролирующими органами и организациями.

В соответствии с регламентирующими установками в ГБУЗ «ПКБ № 13 ДЗМ» разработаны «Карты внутреннего контроля качества и безопасности для оказания амбулаторной помощи» и «Карты внутреннего контроля качества и безопасности для оказания помощи при лечении в дневном стационаре». Данный инструментарий применяется при оценке качества и эффективности лечения, проведенного в условиях применения «амбулаторного психиатрического модуля, а результат определяется в баллах от 0 до 1.

«Критериями оценки качества лечения» в дневном стационаре являются: наличие жалоб пациентов или их родственников, объективность осмотра пациентов, качество оформления медицинской документации, достоверность диагностических сведений по основному и сопутствующему (клинически значимому) заболеваниям, своевременность и информативность дневниковых записей, адекватность лечебно-профилактических мероприятий, результативность медицинской реабилитации, своевременность оказания медицинской помощи, своевременность госпитализации, качество проведения и результаты медицинской экспертизы, качество медицинского освидетельствования.

Оценка «хорошо» (1-0,8 баллов) – качественно оказанная медицинская помощь.

Оценка «удовлетворительно» (0,7-0,6 балла) – качественно оказанная медицинская помощь, сопровождающаяся единичными дефектами, которые привели к ухудшению состояния здоровья пациента.

Оценка «неудовлетворительно» (0,5-0 баллов) выставляется за некачественно оказанную медицинскую помощь.

В перечень «критериев контроля качества и безопасности медицинской деятельности» амбулаторного отделения новой организационной формы, в сравнении с критериями, применяемыми в отношении диспансера, добавлены следующие показатели: оформление медицинской документации (под льготы, единовременные денежные выплаты (ЕДВ), лист уточненных диагнозов, профмаршрутный лист), диагностические мероприятия по основному и сопутствующему (клинически значимому) заболеваниям, сроки оказания медицинской помощи (посещение на дому после выписки, контрольные явки).

Оценочная балльная шкала составляет также от 0 до 1, критерии оценки качества оказанной помощи соответствуют критериям, применяемым для оценки деятельности дневных стационаров.

Таким образом, «в настоящее время в столице ведется работа по интеграции психиатрической службы и учреждений, оказывающих общую медико-санитарную помощь, с учетом лучшего мирового опыта, разрабатываются реабилитационные программы для психиатрических пациентов, внедряются новые организационные формы» [5, 7].

Современные технологии стали организационно и методически совершенствоваться, видоизменяться и дополняться новыми структурно-функциональными частями, особенно после выхода Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» [1].

В этой связи особое значение приобретает «комплексная оценка», основанная на соблюдении медицинских стандартов качества диагностики, лечения и реабилитации каждого больного, на достижении основных плановых показателей деятельности медицинских организаций, в том числе «амбулаторного психиатрического модуля». Проведение такой оценки позволит объективно оценить в динамике «качество и эффективность деятельности» каждого структурного подразделения и новой организационной технологии в целом.

Заключение. Амбулаторный психиатрический модуль является примером реализации современных организационных принципов и инновационных подходов к оказанию специализированной медицинской помощи населению, его внедрение направлено на снижение социальной дискриминации больных, повышение доступности психиатрической помощи, приближение ее оказания к местам проживания больных, а также соблюдение законных гражданских прав пациентов. Реализация представленных подходов к «оценке качества и эффективности деятельности» «амбулаторного психиатрического модуля» будет во многом способствовать «совершенствованию информационного обеспечения управления» психиатрической службой. Предлагаемые принципы оценки эффективности новой организационной технологии - амбулаторного психиатрического модуля - призваны обеспечить объективность и разноплановость ее проведения.

Литература

1. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992 (ред. от 19.07.2018) № 3185-1 I [Электронный ресурс]

2. Костюк, Г.П. К восстановлению без изоляции и стигматизации / Г.П. Костюк // *Нить Ариадны*. – Москва. - 2017. - Vol. 4(131). - С. 2-3.

3. Мелик-Гусейнов, Д.В. О концепции развития психиатрической службы города Москвы / Д.В. Мелик-Гусейнов, Г.П. Костюк, Р.А. Черемин // *Региональный опыт модернизации психиатрических служб: Сборник материалов Научно-практической конференции, Москва, 05 июня 2017 года / Под редакцией Г.П. Костюка*. – Москва: ООО «Издательский дом КДУ». - 2017. – С. 263-270.

4. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16 августа 2013 года № 820 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 сентября 2018 г. № 620н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н» [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71998898/>.

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 сентября 2018 г. № 620н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Фе-

дерации от 17 мая 2012 г. № 566н» [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71998898/>.

Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/.

7. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.

References

1. Law "On Psychiatric care and guarantees of citizens' rights in its provision" dated 02.07.1992 (ed. dated 19.07.2018) No. 3185-1 1 [Electronic resource]

2. Kostyuk, G.P. Towards restoration without isolation and stigmatization / G.P. Kostyuk // *Ariadne's Thread*. – Moscow. - 2017. - Vol. 4(131). - p. 2-3.

3. Melik-Huseynov, D.V. About the concept of development of the psychiatric service of the city of Moscow / D.V. Melik-Huseynov, G.P. Kostyuk, R.A. Cheremin // *Regional experience of modernization of psychiatric services: Collection of materials of the Scientific and practical conference, Moscow, June 05, 2017* / Edited by G.P. Kostyuk. – Moscow: LLC "KDU Publishing House". - 2017. – pp. 263-270.

4. Order of the Department of Health of the City of Moscow dated August 16, 2013 No. 820 "On improving the organization of internal quality control and safety of medical activities in medical organizations of the state healthcare system of the city of Moscow".

5. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 620n dated September 13, 2018 "On Amendments to the Procedure for Providing Medical Care for Mental Disorders and Behavioral Disorders, approved by Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation No. 566n dated May 17, 2012" [Electronic resource] / Access mode: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71998898/>.

6. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 620n dated September 13, 2018 "On Amendments to the Procedure for Providing Medical Care for Mental Disorders and Behavioral Disorders, approved by Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation No. 566n dated May 17, 2012" [Electronic resource] / Access mode: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71998898/> / Access mode: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/.

7. Federal Law of the Russian Federation No. 323-FZ dated 21.11.2011 "On the basics of public health protection in the Russian Federation". [Electronic resource] / Access mode: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/