

Концепция проекта

Маршрутизация онкологических пациентов в Московской области

ЦЕЛЬ проекта

Создание единой автоматизированной системы учета и динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, оптимальная маршрутизация больных в районных и областных учреждениях здравоохранения Московской области.

ЗАДАЧИ проекта:

- Маршрутизация пациентов между амбулаторно-поликлиническими и стационарными онкологическими учреждениями здравоохранения Московской области при постановке, уточнении диагноза и последующего ведения пациентов.
- Оценка реальной картины онкологической заболеваемости в Московской области.
- Планирование посещений пациентами специализированных медицинских учреждений для проведения диагностических процедур, оперативного лечения, консультаций специалистов.
- Автоматизация процесса подготовки статистической отчетности по формам статистического наблюдения «Сведения о больных злокачественными новообразованиями» и «Сведения о заболеваемости ЗНО».
- Прогнозирование необходимых объемов финансирования специализированной онкологической службы, включая объемы закупок лекарственных препаратов и предметов медицинского назначения.

ИСПОЛНИТЕЛЬ проекта:

Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При участии Экспертов ГБУЗ «Московский Областной онкологический диспансер».

При финансовой поддержке: ООО «Джонсон и Джонсон».

ЭТАПЫ реализации:

- Подготовительный этап:

- разработка перечня и структуры показателей,
- разработка и настройка программного обеспечения проекта,
- миграция накопленных ранее в МООД баз данных пациентов;

- Этап установки и тестирования системы:

- тестовая эксплуатация в трех учреждениях, представляющих 3 уровня системы:

1. Онкологический кабинет в Дзержинском районе;
2. Люберецкая районная больница;
3. МООД в г. Балашиха.

- Анализ эффективности системы и дальнейшая эксплуатация.

ПРЕДПОСЫЛКИ реализации проекта:

1. Структура онкологической службы МО по состоянию на конец 2014 года
2. Статистика заболеваемости и смертности больных в МО
3. Путь пациента с онкологическим диагнозом
4. Основные проблемы онкологической службы в МО
5. Преобразования системы оказания медицинской помощи в МО
6. Планируемые преобразования системы оказания онкологической помощи в Московской области
7. Правовое и документальное обоснование.

Структура онкологической службы МО



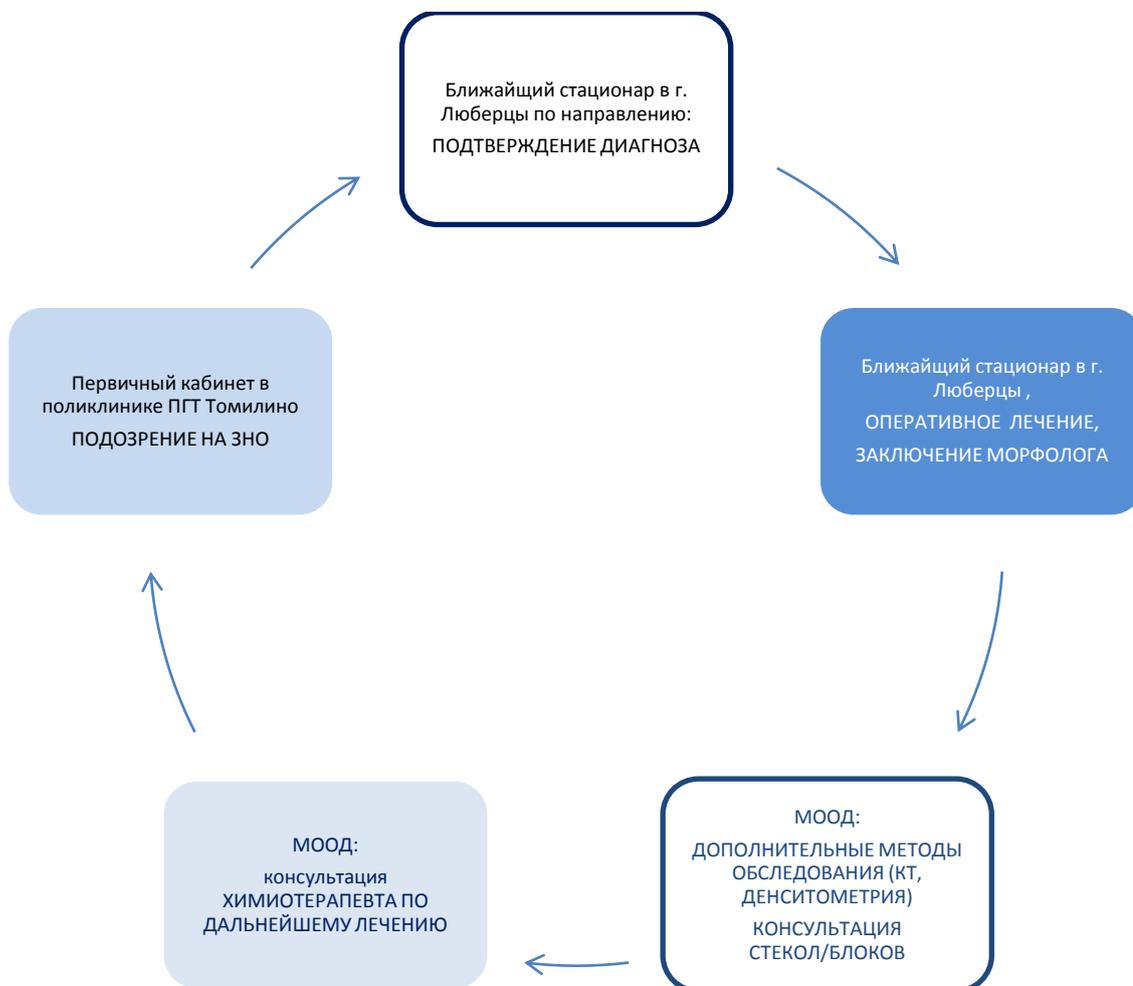
В 2013 году онкологический диагноз впервые был поставлен **24 347** пациентам.

Смертность от ЗНО составила: **85,6/100** тыс населения,
Смертность в течение года от момента постановки диагноза: **52,3/100** тыс населения,
5-летняя выживаемость пациентов с ЗНО составила **60,5%.****

*Злокачественные новообразования в России, 2013 год» под ред. Каприна А.Д., Старинского В.В.

**Данные Программы «Модернизация здравоохранения МО 2011-2012гг», утв. Приказом МЗ МО 19.04.2011.

Путь пациента с онкологическим диагнозом в МО в настоящее время:



Постановка уточненного диагноза занимает, в среднем: **2-3,5 мес.**
Ожидание высокотехнологичных методов лечения ЗНО составляет **от 1,5 до 6 мес.**

Назначение таргетных препаратов или смена схемы химиотерапии требует консультации в МООД,

Назначение высокотехнологичных методов исследования (КТ, МРТ) проводится пациентам с ЗНО только в МООД и/или МОНИКИ.

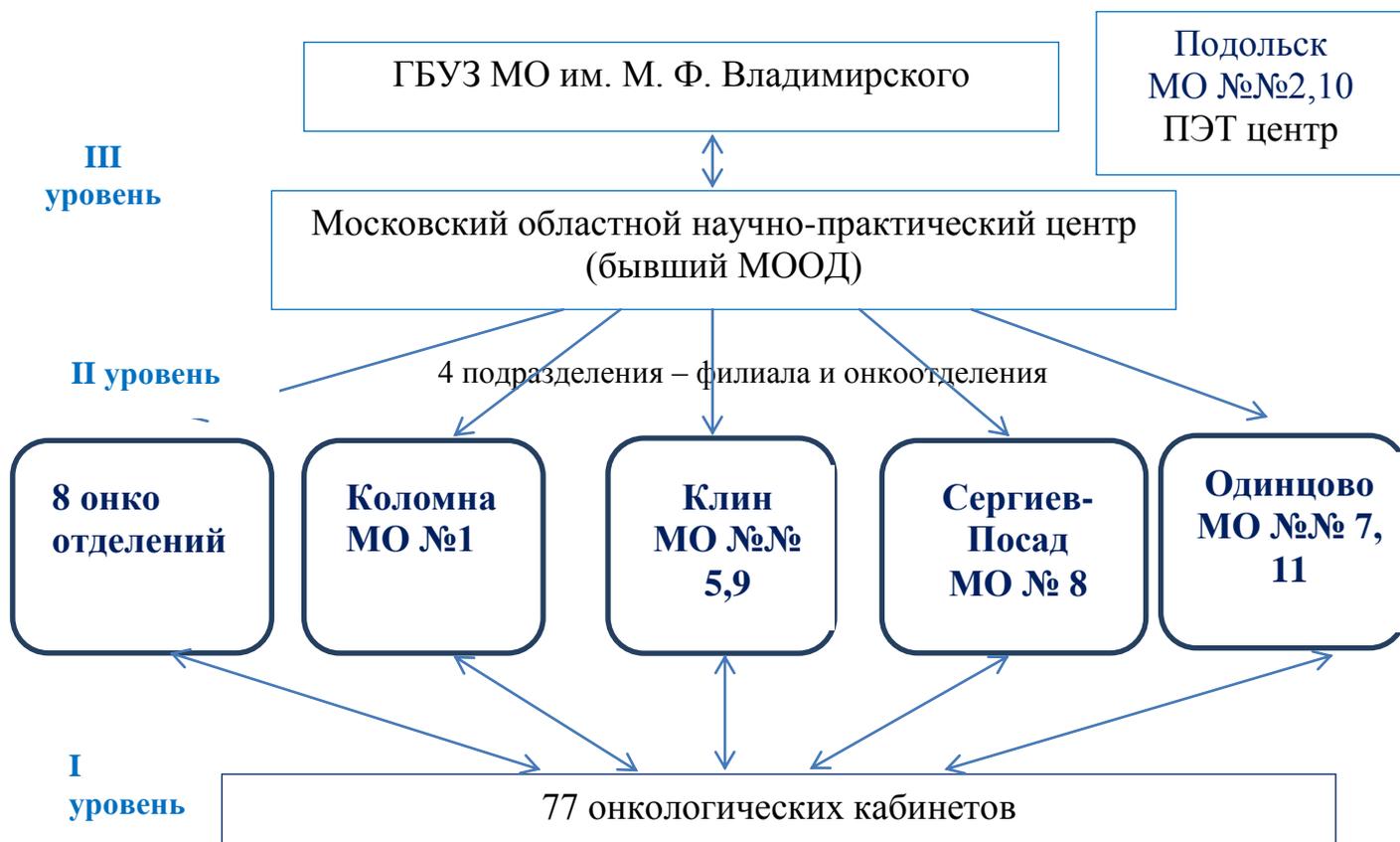
Основные проблемы организации онкологической службы в МО:

- Удаленность специализированных ЛПУ, недостаточная инфраструктура онкологической службы.
 - Дефицит врачебных кадров онкологического профиля (до 53% обеспеченности на 3 уровне), недостаточная квалификация медицинского персонала.
- Отсутствие динамических и достоверных источников информации по заболеваемости, потребностях различных групп больных в медицинских манипуляциях, диагностических процедурах, лекарственных препаратах.
- Недостаточное финансирование. Невозможность прогнозирования и оптимизации затрат бюджета.

Планируемые преобразования системы оказания медицинской помощи в Московской области:

- Все муниципальные медучреждения Московской области и полномочия по оказанию медицинской помощи населению региона с **01.01.2015** года перейдут в ведение областных властей.
- Согласно законопроекту «**О бюджете МО на 2015 год и плановый период 2016-17гг**», выделяется дополнительное финансирование ОМС в 2015 году.

Планируемые преобразования системы оказания онкологической помощи в Московской области:



В Московской области, таким образом, создаются 5 зон ответственности онкологической службы, центрами которых являются

Коломна
Подольск
Клин
Сергиев-Посад
Одинцово

Необходимость и легитимность реализации проекта «Маршрутизации онкологических пациентов в МО» обусловлена

- Приказами МЗ РФ
- №135 от 19 апреля 1999 г. «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра»
- № 420 от 23.12.1996 "О создании государственного ракового регистра",
- № 204 от 14.07.1997 " Об организации центра информационных технологий в области онкологии"

- Распоряжением Правительства РФ по утверждению плана мероприятий, направленный на повышение эффективности здравоохранения «Дорожная карта» от 28.12.2012
- Концепция здоровья работающего населения Московской области на период до 2015 года МЗ МО,
- Приказ Министерства здравоохранения Московской области от 06.02.2014 г. №117 "Об организации высокотехнологичной медицинской помощи гражданам, проживающим на территории Московской области, в 2014 году"

УЧАСТНИКИ проекта:



ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ проекта:

1) Первый этап. Разработка документации и ТЗ для разработки программного обеспечения системы.

- Проведение Этического Комитета проекта.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Разработка перечня и структуры показателей, справочников, форм отчетов и требований к системе.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Разработка и согласование пакета документов проекта, включая справочники, классификаторы, формы медицинских направлений и учетных документов.

Участники: эксперты 2,3 уровня.

- Разработка и согласование ТЗ с Экспертным Советом, внесение изменений в соответствии с замечаниями.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Разработка технического проекта, функционального дизайна и архитектуры системы «Маршрутизация онкологических пациентов в МО»

Участники: программисты 1, 2 уровня.

- Создание электронной системы «Маршрутизация...» в соответствии с заданными ЭС параметрами.

Участники: программисты 2,3 уровня.

2) Второй этап. Настройка на 3х уровнях пилотных ЛПУ. Миграция баз данных.

- Настройка программного обеспечения в соответствии с задачами проекта: автоматизация отчетов различного уровня, настройка контроля ввода и передачи данных между ЛПУ различного уровня.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Миграция баз данных, контроль потери и точности переноса данных при миграции.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Организация процесса хранения и защиты баз данных, настройка функций регулярного копирования базы.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Настройка методик выгрузки данных в систему ИАС «Канцеррегистр»

Участники: программисты 1, 2, 3 уровня.

- Настройка совместимости системы с существующей системой медицинской отчетности МИЦ Московской области.

Участники: программисты 1, 2, 3 уровня.

- Администрирование базы данных, выгрузки данных по запросу Экспертного Совета.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Научно-административное сопровождение этапа: администрирование процесса миграции базы данных, оперативная работа экспертов по проекту. Эксперты 2, 3- го уровня.

2) Третий этап. Тестовая эксплуатация ПО и апробация работы системы на 3х уровнях оказания помощи:

- Поддержка и обучение пользователей регистра, работа "Горячей линии" проекта. Прием звонков и сообщений, консультации пользователей по техническим вопросам работы в системе;

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Подготовка базы данных к анализу: устранение системных ошибок, чистка данных, валидация базы данных;

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Подготовка аналитического отчета по итогам 2014 года: в виде таблиц, Подготовка и согласование юридических документов, ведение отчетности. Ответственность за соблюдение графика работ по проекту. Организация мероприятий.



ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ проекта:

- Разработка универсального, интуитивно-понятного пользователю информационно-аналитического программного продукта, позволяющего оптимизировать и отследить путь пациента с момента постановки на учет.
- Создание единой базы данных, содержащей деперсонифицированные сведения всех пациентов страдающих злокачественными новообразованиями, приживающихся в МО.
- Возможность управления и распределения потоков больных, нуждающихся в различных видах мед помощи онкологического профиля, между медицинскими учреждениями 3х уровней.
- Возможность получения из системы отчетных форм, направлений, мед документов, удовлетворяющих стандартам МЗ РФ, для оптимизации расходования рабочего времени врача-онколога.
- Формирование системы учета пациентов на всех уровнях оказания онкологической помощи, позволяющей рассчитать и прогнозировать потребности в лекарственных препаратах.
- Регулярное получение достоверных аналитических данных об эффективности функционирования онкологической службы на разных уровнях системы и выявления «слабых» мест, позволит, в дальнейшем, повысить качество оказания услуг в онкологических ЛПУ Московской области.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ проекта:

Постепенное внедрение системы во все ЛПУ
онкологического профиля в Московской области.

Обучение и поддержка пользователей.

Анализ эффективности работы различных уровней
онкологической службы и различных ЛПУ.

Подготовка предложений по оптимизации
пациентопотока и использованию ресурсов
медучреждений.

Анализ эффективности клинических подходов к
ведению пациентов с ЗНО в МО.

Оптимизация расходования бюджетных средств в
онкологической службе МО.

Обмен опытом реализации программы
"Маршрутизации...." между регионами.