



# Построение пространства цифровых клинических рекомендаций

Конференция  
«Мастер пространства цифрового  
здравоохранения: единство решений»

Москва, 20 апреля 2021 г.

**ОМЕЛЬЯНОВСКИЙ В.В.**  
д.м.н., профессор  
ФГБУ «ЦЭККМП»  
Минздрава России  
Генеральный директор

# Клинические рекомендации

это систематически разрабатываемые документы с целью помощи в принятии решений практикующим врачом и пациентом для обеспечения надлежащей медицинской помощи в конкретной клинической ситуации.

*Field and Lohr, 1990*

## Цель внедрения клинических рекомендаций -

повышение качества медицинской помощи через внедрение современных и эффективных методов оказания медицинской помощи, снижение числа необоснованных назначений.

## Главное требование к клиническим рекомендациям

Клинические рекомендации должны **обобщать научные доказательства эффективности и безопасности медицинских вмешательств**

*(разработаны с учетом принципов доказательной медицины)*

## Роль клинических рекомендаций

### 1. Инструмент повышения качества медицинской помощи:

- информируют об эффективных и безопасных методах диагностики и лечения;
- упрощают и делают более объективными процессы принятия врачебных решений;
- способствуют внедрению новых эффективных технологий;
- позволяют избегать необоснованных вмешательств.

### 2. Основа контроля качества медицинской помощи;

### 3. Оптимизация расходов ресурсов

- за счет отказа от необоснованных вмешательств;
- за счет внедрения более эффективных и более экономических выгодных методов лечения.

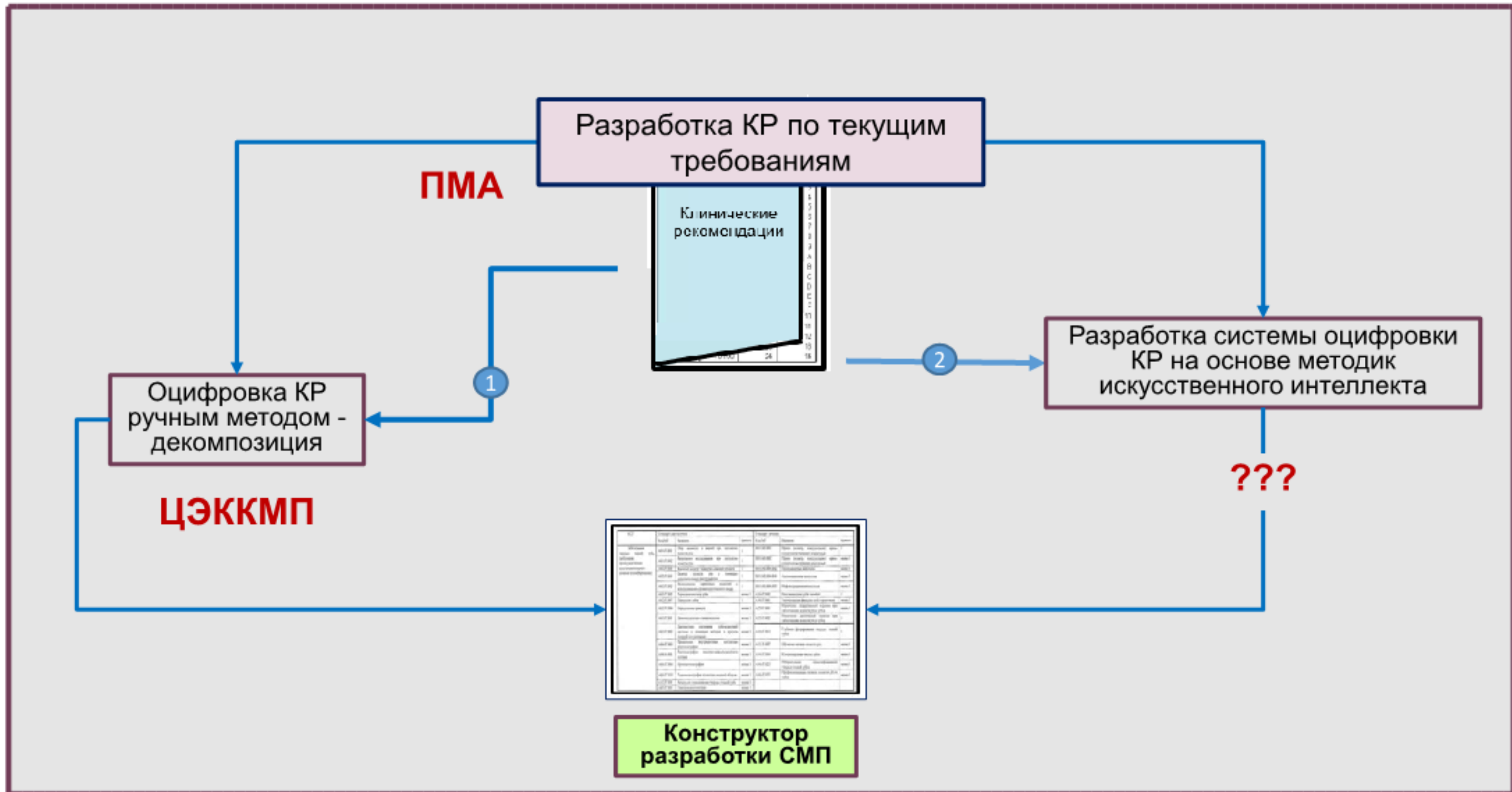
### 4. Основа экономических расчетов в здравоохранении.

# Основы стандартизации здравоохранения

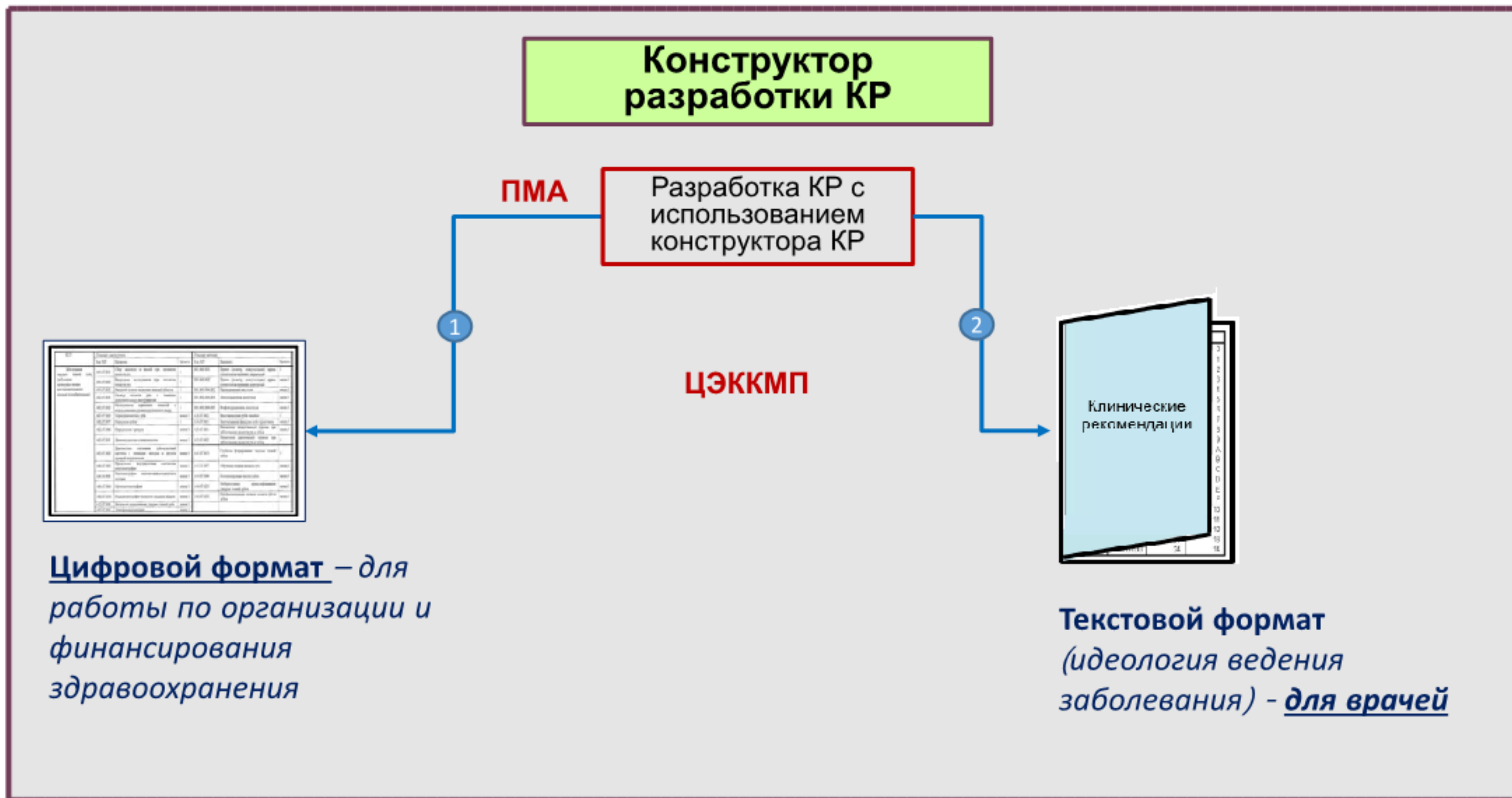




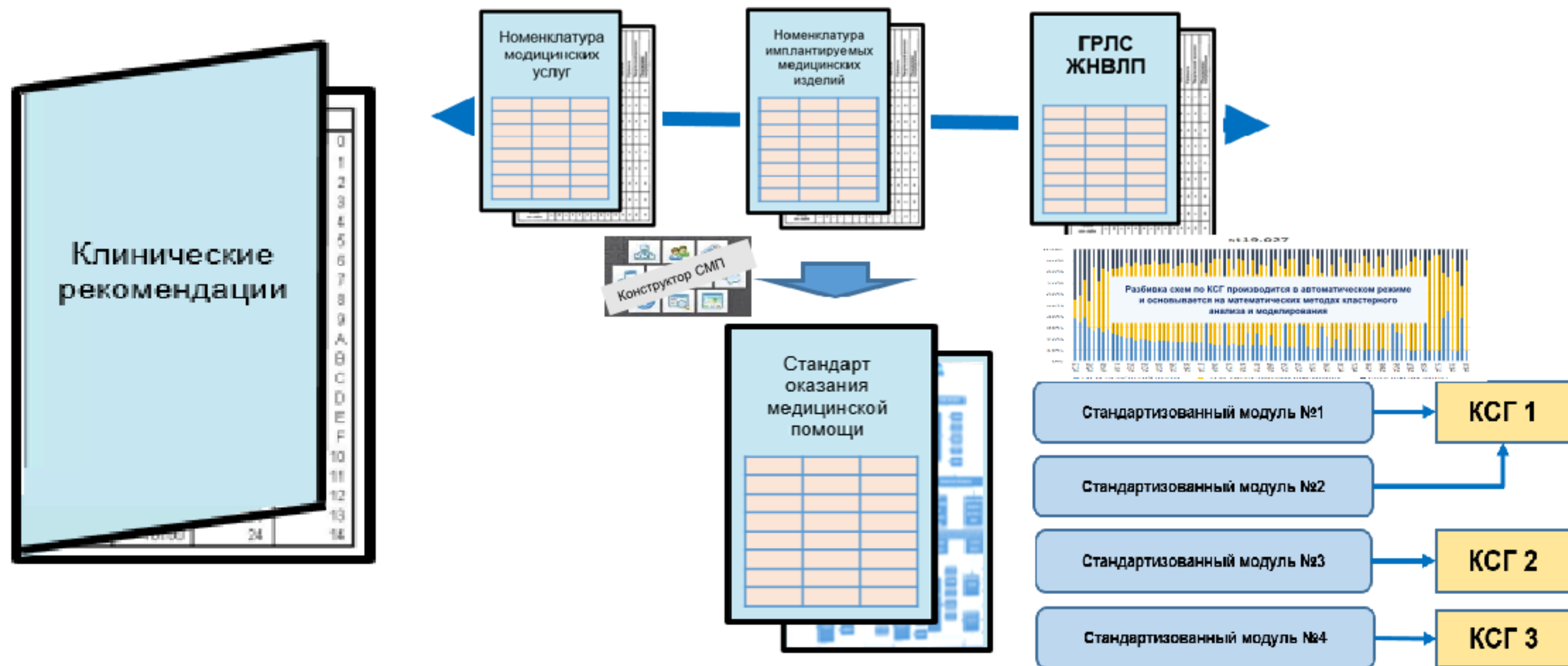
# Разработка клинических рекомендаций



# Разработка клинических рекомендаций



# Разработка стандартов МП - КСГ





# РАЗРАБОТКА СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ





# Основы стандартизации здравоохранения



# Разработка порядков оказания МП

СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ФОРМА (ШАБЛОН)  
порядка оказания медицинской помощи

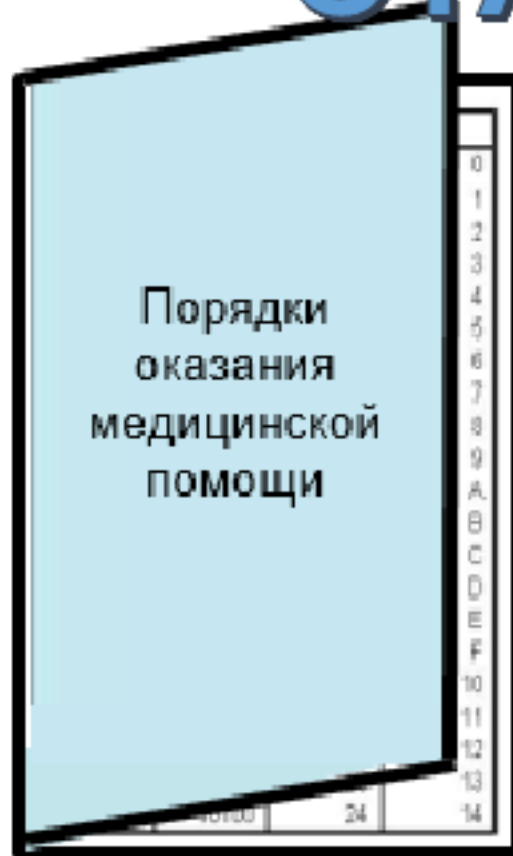
СТРУКТУРА ДОКУМЕНТА

1. Паспортная часть	5
1.1. Препит, определение даты, адресная таблица приложении	6
1.2. Встретившиеся подходы	6
2. Основные сведения, относящиеся к Порядку	7
3. Структура оказания медицинской помощи по профилю в структурных подразделениях	8
3.1. Порядок оказания помощи пациентам	8
3.1.1. Условие оказания медицинской помощи	8
3.1.2. Различия оказания помощи пациентам с целью оказания медицинской помощи	8
3.1.3. Сроки оказания медицинской помощи	9
3.1.4. Виды (формы) оказания помощи (различия между видами)	9
3.1.5. Виды оказания помощи (различия между видами)	9
3.1.6. Методы оказания помощи (различия между методами)	9
3.1.7. Виды оказания помощи, для получения которых может быть направлен пациент	9
3.1.8. Сроки направления пациента в целях оказания медицинской помощи	9
3.2. Порядок оказания помощи пациентам	9
3.2.1. Условие оказания медицинской помощи	9
3.2.2. Различия оказания помощи пациентам с целью оказания медицинской помощи	9
3.2.3. Сроки оказания медицинской помощи	9
3.2.4. Виды (формы) оказания помощи (различия между видами)	9
3.2.5. Виды оказания помощи (различия между видами)	9
3.2.6. Методы оказания помощи (различия между методами)	9
3.2.7. Виды оказания помощи, для получения которых может быть направлен пациент	9
3.2.8. Сроки направления пациента в целях оказания медицинской помощи	9
3.3. Порядок оказания помощи пациентам	9
3.3.1. Условие оказания медицинской помощи	9
3.3.2. Различия оказания помощи пациентам с целью оказания медицинской помощи	9
3.3.3. Сроки оказания медицинской помощи	9
3.3.4. Виды (формы) оказания помощи (различия между видами)	9
3.3.5. Виды оказания помощи (различия между видами)	9
3.3.6. Методы оказания помощи (различия между методами)	9
3.3.7. Виды оказания помощи, для получения которых может быть направлен пациент	9
3.3.8. Сроки направления пациента в целях оказания медицинской помощи	9
3.4. Специализированная медицинская помощь	9

НЕ УРЕГУЛИРОВАН И

НЕ

СТАНДАРТИЗИРОВАН



3.1. Условие оказания медицинской помощи

3.1.2. Различия оказания помощи пациентам с целью оказания медицинской помощи

3.1.3. Сроки оказания медицинской помощи

3.1.4. Виды (формы) оказания помощи (различия между видами)

3.1.5. Виды оказания помощи (различия между видами)

3.1.6. Методы оказания помощи (различия между методами)

3.1.7. Виды оказания помощи, для получения которых может быть направлен пациент

3.1.8. Сроки направления пациента в целях оказания медицинской помощи

### 3.3.7. Медицинские организации и/или структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь по профилю

**Рекомендации по заполнению:** Указываются общие функции медицинских работников (врачей специалистов)<sup>42</sup> (профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация) в разрезе условий оказания медицинской помощи<sup>43</sup> без учета требований к компетенции, переполненных в профстандарте

### 3.3.8. Виды медицинской помощи, для получения которых может быть направлен пациент

**Рекомендации по заполнению:** Указываются в разрезе условий оказания медицинской помощи<sup>44</sup> с отсылкой на соответствующие приложения к Порядку<sup>45</sup>. (предполагается стандартизация)

### 3.3.9. Сроки направления пациента в целях оказания медицинской помощи

**Рекомендации по заполнению:** При установлении сроков направления пациента на данный этап медицинской помощи следует руководствоваться Программой<sup>46</sup> (отсылка). Также могут быть конкретизированы сроки, которые не урегулированы Программой (например, срок направления на молекулярно-генетические исследования после гистологической верификации при оказании медицинской помощи по профилю «онкология»)

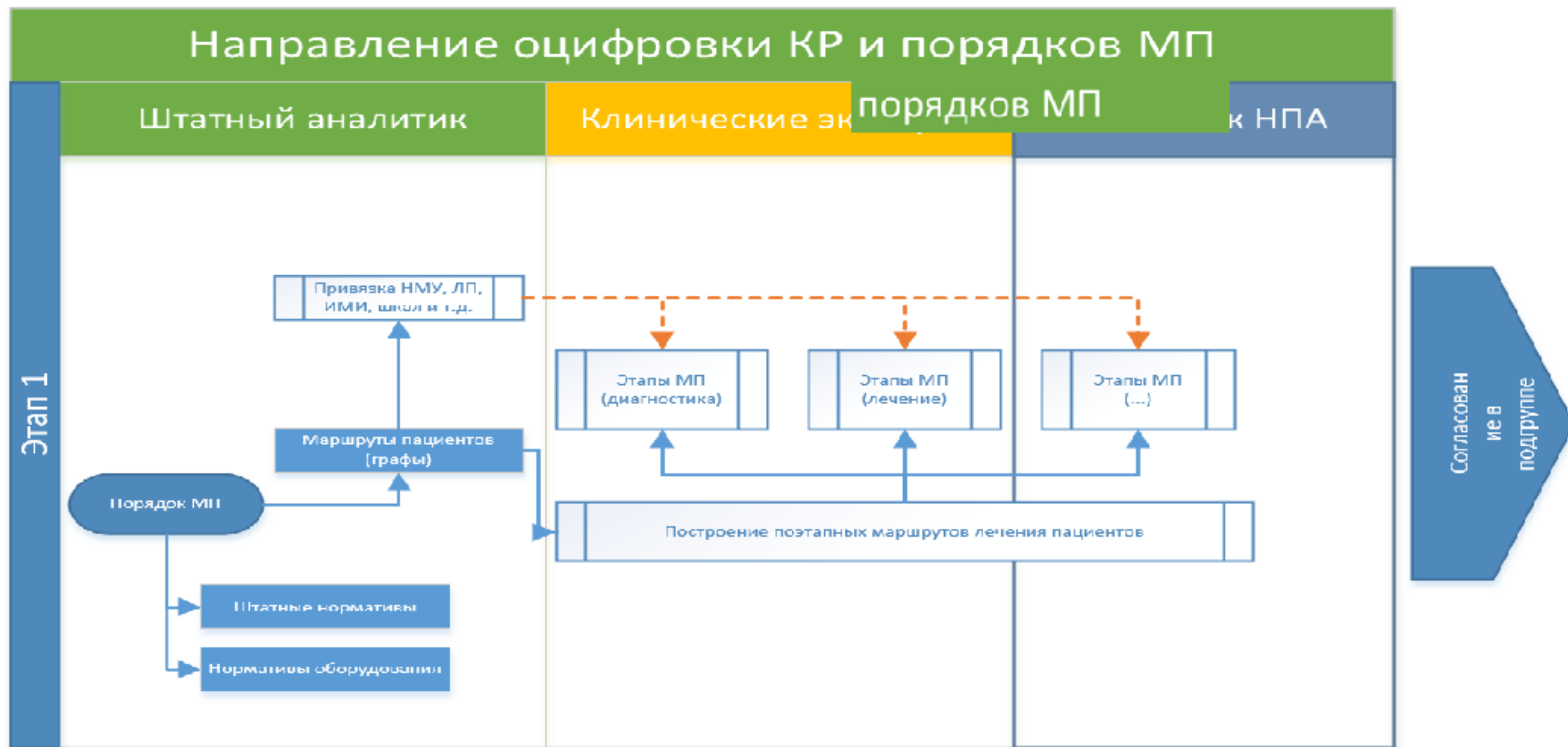
## 3.4. Специализированная медицинская помощь.

<sup>42</sup> Профстандарты специалистов (профстандарты)  
<sup>43</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"  
<sup>44</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"  
<sup>45</sup> Приказ Минздрава России от 05.04.2011 N 529н "Об утверждении перечня медицинских организаций"  
<sup>46</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"  
<sup>47</sup> Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий период

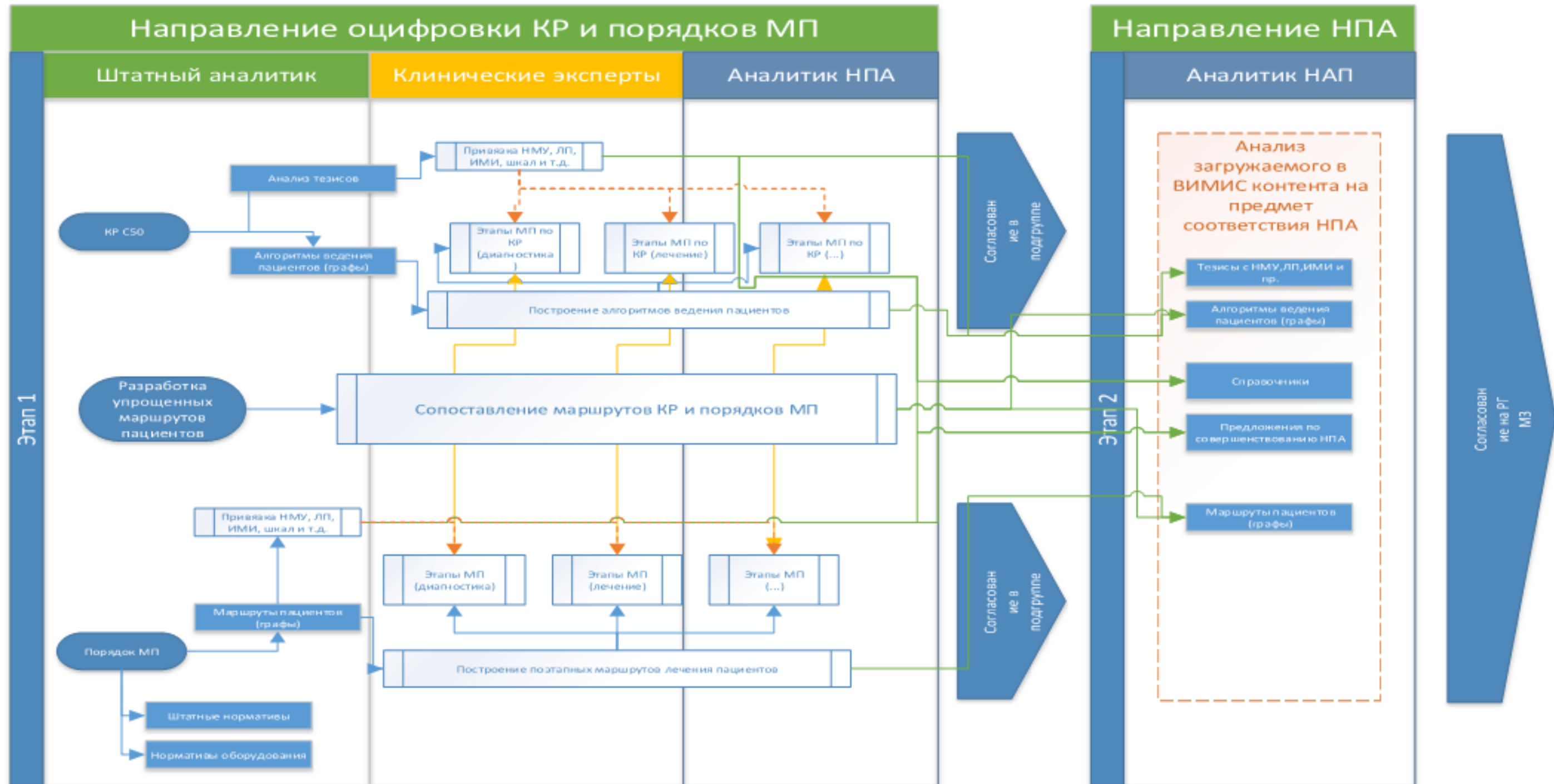
# Анализ тезисов КР и формирование алгоритмов ведения пациентов (графы)



# Анализ Порядка оказания МП и формирование маршрутов пациентов (графы)



# Схема рабочих взаимодействий в рамках процессов оцифровки КР и порядков МП



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. С 2022 г изменены принципы организации и оказания медицинской помощи – оказывается **на основе клинических рекомендаций с 2022 года**
2. В основу стандартизации в здравоохранении положены **клинические рекомендации**
3. Разработка КР **формализована и упорядочена:**
  - ❑ *Минздрав России определяет правила,*
  - ❑ *Научно-практический совет Минздрава России одобряет клинические рекомендации*
4. В РФ нормативно закреплена **необходимость** оценки **научной обоснованности** информации, включаемой в КР на основе **методологического качества исследований, согласованности** результатов и **важности** исходов
5. **Критерии оценки качества** медицинской помощи должны быть основаны на КР
6. **Стандарты** медицинской помощи определяют оценку необходимых финансовых затрат на медицинскую помощь и определяют **коэффициенты КСГ**

**Спасибо за внимание!**

[www.rosmedex.ru](http://www.rosmedex.ru)

[vvo@rosmedex.ru](mailto:vvo@rosmedex.ru)