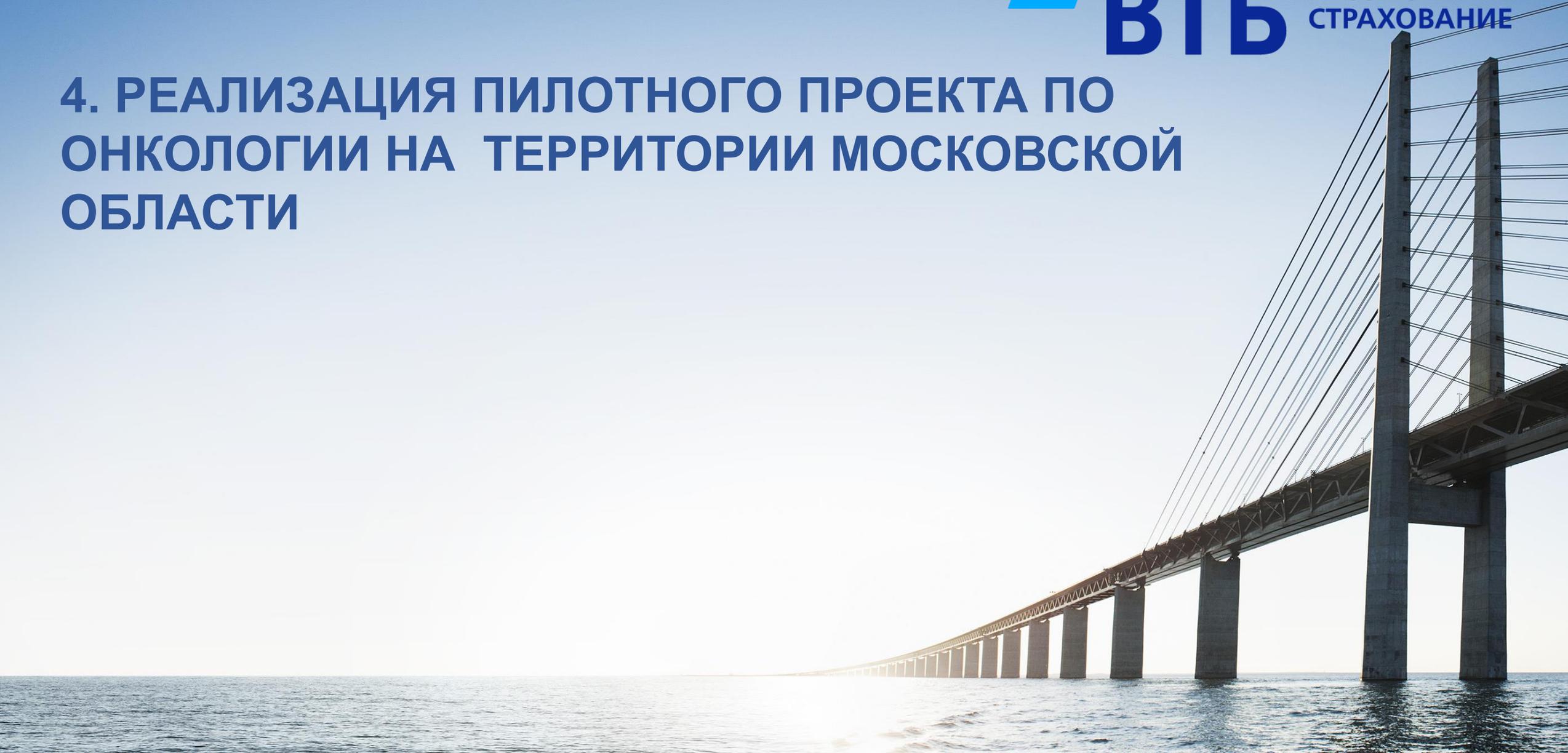


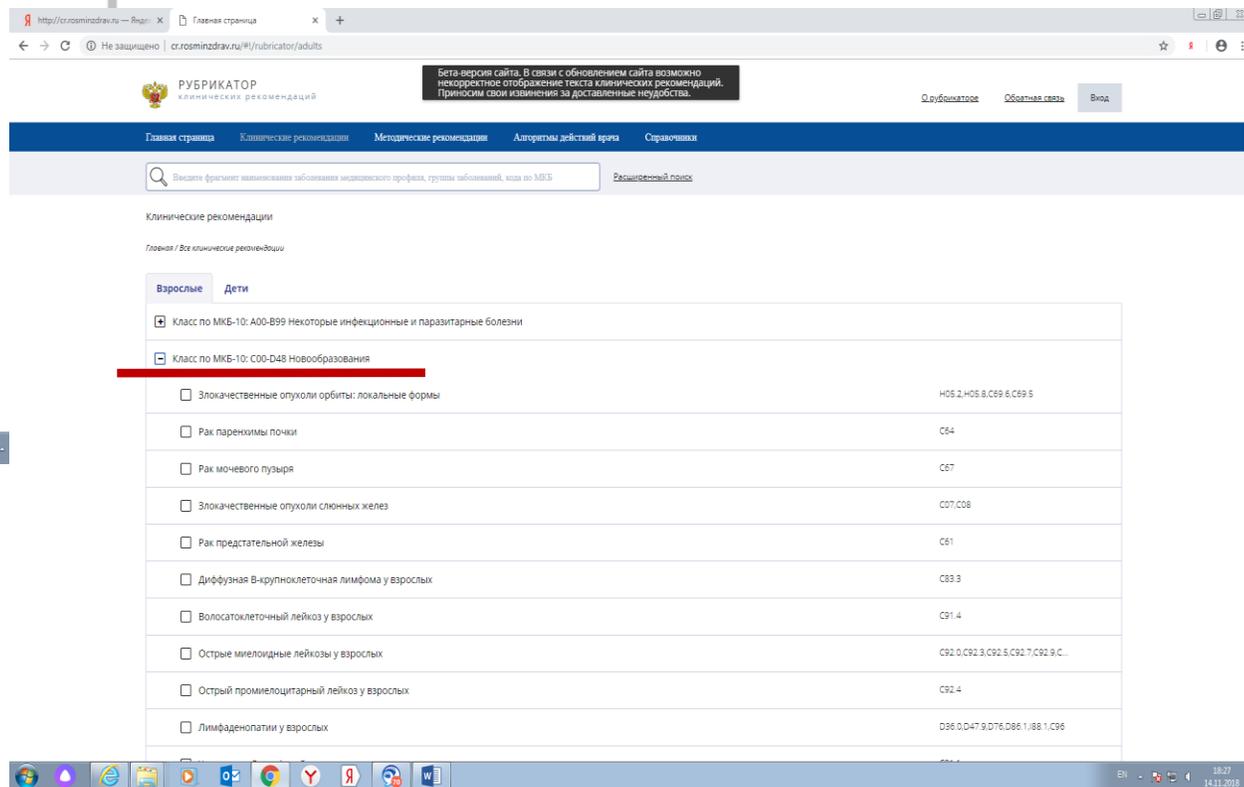
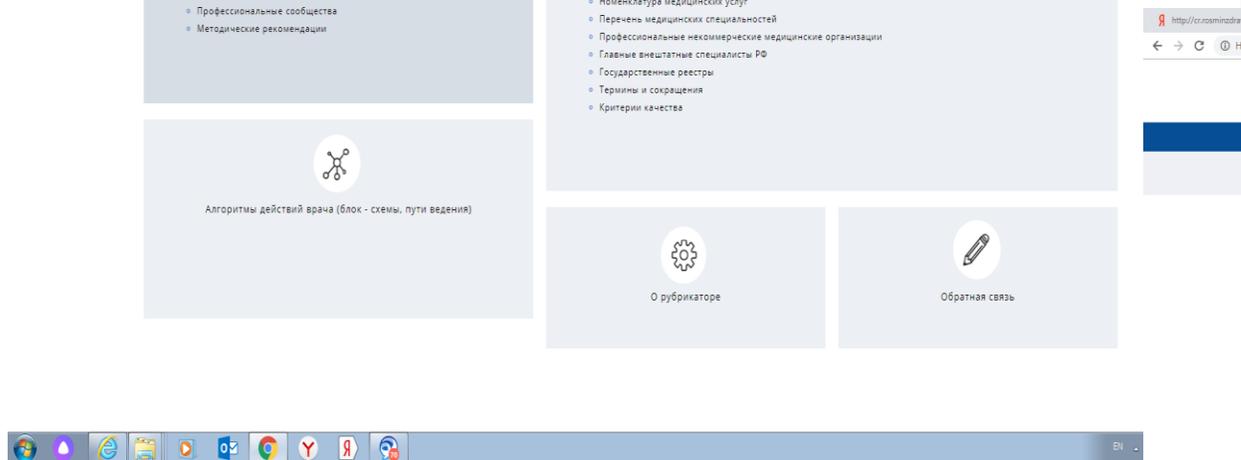
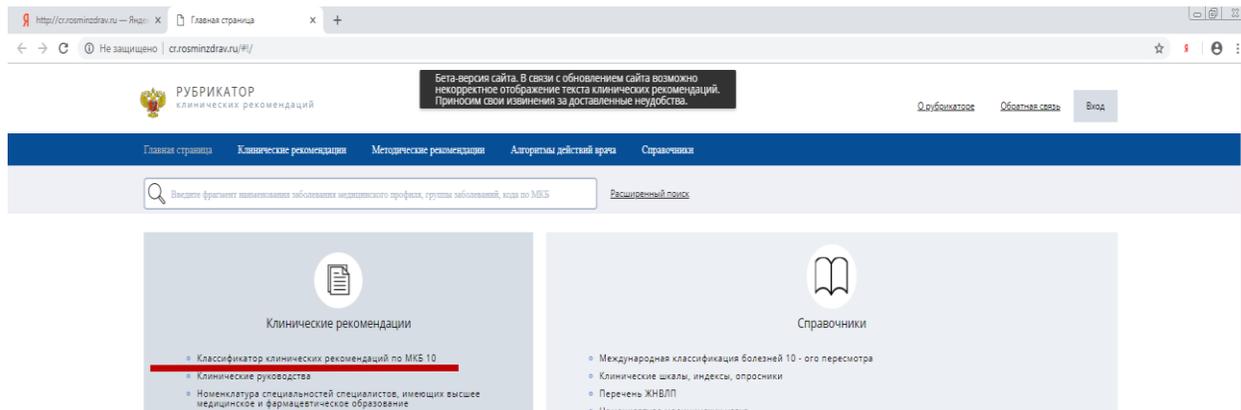
4. РЕАЛИЗАЦИЯ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ПО ОНКОЛОГИИ НА ТЕРРИТОРИИ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Нормативные документы МЗРФ и ФФОМС, изданные в целях реализации пилотного проекта по Онкологии

Пилот	Изменения	Примечание
Приказ ФФОМС от 07.04.2011 №79 в редакции приказа от 30.03.2018 №59	Приказ ФФОМС от 28.09.2018 №200	Добавлены справочники, поля с датами, реестр выделен в отдельный поток
<ul style="list-style-type: none"> • Регламент работы СП 3 уровня при отборе случаев оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставленной им медицинской помощи. Письмо ФФОМС от 27.04.2018 №5486/30-1/и 	Методические рекомендации по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (вместе с "Пособием по применению регламента деятельности СП 3 уровня". Письмо ФФОМС от 30.08.2018 №10868/30/и	<p>Добавлены 2 новых вида контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сопоставление выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком "Стадия заболевания" на соответствие клиническим рекомендациям, утвержденным Ассоциацией онкологов России, в том числе разработанным на их основе стандартизированным схемам лечения пациентов. - Признак "Диспансерное наблюдение" за несколько отчетных периодов сопоставляется и анализируется на предмет соблюдения своевременности постановки на диспансерный учет и проведения диспансерных осмотров.
Письмо ФФОМС от 13.06.2018 г. № 7164/30-1/и утверждены отчетные формы		
Совместное письмо МЗРФ и ФФОМС от 03.05.2018 №17-0/10/2-2853 и 5586/30/и определена форма контрольного листа	Совместное письмо МЗРФ и ФФОМС от 24.08.2018 №17-0/6231 и 10670/30/и определена форма выписки об оказании мед.помощи пациентам с онкозаболеваниями	Выписка необходима для правильного формирования реестра счетов
	Совместное письмо МЗРФ и ФФОМС от 19.09.2018 №17-9/10/2-6177 и 11722/30/и О типовых стандартизированных схемах лечения пациентов при злокачественных новообразованиях	Рекомендовано проводить анализ проведенного лечения на основании клинических рекомендаций и алгоритмов лечения, размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru

Контроль сопоставления выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком "Стадия заболевания" на соответствие клиническим рекомендациям



Контроль сопоставления выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком "Стадия заболевания" на соответствие клиническим рекомендациям

http://cr.rosminzdrav.ru — Яндекс X Главная страница x +

Не защищено | cr.rosminzdrav.ru/#/recommend/99

Рубрикатор клинических рекомендаций

Бета-версия сайта. В связи с обновлением сайта возможно некорректное отображение текста клинических рекомендаций. Приносим свои извинения за доставленные неудобства.

Рубрикаторе Обратная связь Ввод

Главная страница Клинические рекомендации Методические рекомендации Алгоритмы действий врача Справочники

Введите фрагмент наименования заболевания медицинского профиля, группы заболеваний, кода по МКБ Расширенный поиск

Клиническая рекомендация

Главная/Все клинические рекомендации/Рак предстательной железы

Клиническая рекомендация: "Рак предстательной железы"

ID: KP12

МКБ - 10: C61

Возрастная категория: Взрослые

Дата утверждения: 2018 (пересмотр каждый год)

Дата окончания действия (актуальности):

Статус: Действует

Профессиональные медицинские организации разработчики:

- Российское общество урологов
- Ассоциация онкологов России
- Российское общество онкоурологов
- Российское общество клинической онкологии

Приложения к клиническим рекомендациям:

- Приложение А1. Состав рабочей группы
- Приложение А2. Методология разработки клинических рекомендаций
- Приложение А3. Связанные документы
- Приложение В. Информация для пациентов
- Приложение Г.

http://cr.rosminzdrav.ru — Яндекс X Главная страница x +

Не защищено | cr.rosminzdrav.ru/#/schema/99#doc_a3

3	Описательные исследования, такие как сравнительные исследования, корреляционные исследования или "случай-контроль" исследования
4	Отчет экспертного комитета или мнение и/или клинический опыт уважаемых авторитетов

Таблица П.2 – Уровни убедительности рекомендаций

Уровень	Основания
A	Уровень доказательства 1
B	Уровень доказательства 2 или экстраполированные рекомендации уровня доказательства 1
C	Уровень доказательства 3 или экстраполированные рекомендации уровня доказательства 1 или 2
D	Уровень доказательства 4 или экстраполированные рекомендации уровня доказательства 2 или 3

Приложение А3. Связанные документы

Данные клинические рекомендации разработаны с учётом следующих нормативно-правовых документов:

- Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов.
- Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. N 907н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»».
- Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»».

Типовую стандартизованную схему ведения пациентов можно скачать [здесь](#)

Приложение Б. Алгоритмы ведения пациента

Злокачественное новообразование предстательной железы
(Код МКБ 10: C61)

↓

Диагностика (стр. ...)

↓

Детская версия

Контроль сопоставления выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком "Стадия заболевания" на соответствие клиническим рекомендациям

A-C61_Алгоритм.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Файл Редактирование Просмотр Окно Справка

Главная Инструменты A-C61_Алгоритм.p... x

1 / 1 39,5%

Общий доступ

Экспорт PDF

Adobe Acrobat Pro DC

Преобразуйте файлы PDF в формат Word или Excel через Интернет

Подробнее

- Создать PDF
- Редактировать PDF
- Добавить комментарий
- Объединить файлы
- Исправить
- Защитить
- Оптимизировать PDF
- Заполнить и подписать
- Отправить для редактирования
- Дополнительные инструменты

Храните файлы и обменивайтесь ими в Document Cloud

Подробнее

RU 18:32 14.11.2018

Контроль сопоставления выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком "Стадия заболевания" на соответствие клиническим рекомендациям

Код схем	МНН лекарственных препаратов	Наименование и описание схемы	Количество дней введения в тарифе	Столбец1	Рекомендуемое количество госпитализаций, рассчитанное в соответствии с клиническими рекомендациями	Признак не ЖНВЛГ	Примечание	Использовано в КСГ
sh009	арабинопиранозилметил нитрозомочевина*	Арабинопиранозилметил нитрозомочевина 1000 мг в/в в 1-3-й дни; цикл 35 дней	3	154	6	не ЖНВЛГ	<*> Оплата по КСГ осуществляется в случае назначения лекарственного препарата по решению врачебной комиссии	ИСТИНА
sh011	бевацизумаб	Бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1	152	6			ИСТИНА
sh018	блеомицин + этопозид + цисплатин	ВЕР: Блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м ² в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м ² в 1-5-й дни; цикл 21 день	5	147	4			ИСТИНА
sh019	бусерелин	Бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1	146	12			ИСТИНА
sh020	БЦЖ-терапия	БЦЖ вакцина 120 мл еженедельно внутривенно	1	146	6			ИСТИНА
sh024	винорелбин	Винорелбин 25 мг/м ² в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1	146	12			ИСТИНА
sh024.1	винорелбин	Винорелбин 25 мг/м ² в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2	148	6			ИСТИНА
sh025	винорелбин	Винорелбин 25-30 мг/м ² в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1	146	18			ИСТИНА
sh025.1	винорелбин	Винорелбин 25-30 мг/м ² в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3	149	6			ИСТИНА
sh026	винорелбин + карбоплатин (высокая доза)	Винорелбин 25 мг/м ² в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	1	146	12			ИСТИНА

Этапы реализации пилотного проекта

1 этап

- Формирование истории обращений за медицинской помощью онкопациентов
- На каждого онкопациента формируется контрольный лист, форма которого определена МЗРФ и ФФОМС 03.05.2018 №17-0/10/2-2853 и 5586/30/и

2 этап

- Отбор на этапе МЭК случаев с нарушениями сроков и лечения при отсутствии гистологической верификации:
- - Несвоевременное направление к онкологу
- - Несвоевременное выполнение биопсии
- - Несвоевременная диагностика
- - Не установлен диагноз
- - Нарушение сроков лечения
- лечение при отсутствии гистологической верификации

3 этап

- Проведение контрольно - экспертных мероприятий:
- МЭЭ по выборкам, сформированным на этапе МЭК (по 2 этапу)
- ЭКМП случаев с химиотерапией
- ЭКМП по случаям, отобранным на этапе МЭЭ по сформированным на этапе МЭК выборкам

Для удобства проведения ЭКМП:

- на каждого пациента с онкологическим заболеванием
формировался контрольный лист

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ УЧЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОКАЗАННОЙ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

Ф.И.О. пациента XXXXXXXXXX

1. ПОДОЗРЕНИЕ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ

Диагноз (по МКБ-10): C64

Направление с целью уточнения диагноза:

- К ОНКОЛОГУ
- НА БИОПСИЮ
- НА ДООБСЛЕДОВАНИЕ

2. СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Диагноз (по МКБ-10): C64

Стадия заболевания по TNM: (96) III

T (124) Опухоль распространяется в крупные вены или прорастает надпочечник, но не распространяется за пределы фасции Героты:

N (61) метастаз в одном лимфатическом узле.

M (37) Наличие отдаленных метастазов

НАЛИЧИЕ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ (ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ/ РЕЦИДИВЕ)

Заболевание выявлено:

- ВПЕРВЫЕ
- РАНЕЕ

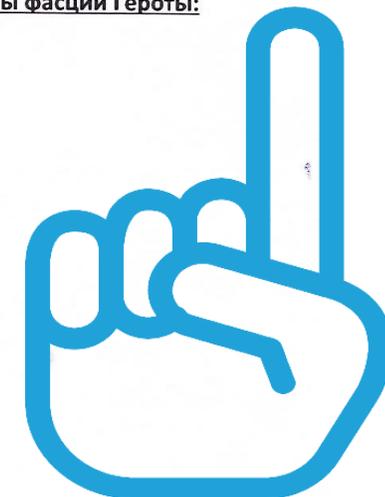
!?

Категория пациента:

- ПЕРВИЧНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ И РЕЦИДИВА)
- ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РЕЦИДИВЕ
- ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ

Гистология:

МО
неправильно
определена
стадия TNM



Качество выставленных на оплату счетов в соответствии с требованиями приказа ФФОМС от 30.03.2018 №59, действовавшим в пилоте.

	Количество медицинских организаций предоставивших счета в формате приказа ФФОМС от 30.03.2018 №59	Количество счетов по онкологии	в том числе количество счетов с информацией, определенной приказом ФФОМС от 30.03.2018 №59	%
Май	50	12104	2231	18,43
Июнь	89	12008	4506	37,52
Июль	95	11784	4241	35,99
Август	90	11509	3292	28,6

Несвоевременное направление к онкологу



МАЙ

- 46 случаев нарушения
- ГБУЗ – 20 (43,4%)



ИЮНЬ

- 101
- ГБУЗ – 47 (46,5%)



ИЮЛЬ

- 49
- ГБУЗ -27 (55,1%)



АВГУСТ

- 8
- ГБУЗ – 6 (75%)

Несвоевременное выполнение биопсии



МАЙ

- 330 случаев нарушения
- ГБУЗ – 165 (50%)



ИЮНЬ

- 314
- ГБУЗ - 143 (45,5%)



ИЮЛЬ

- 236
- ГБУЗ -134 (56,8%)



АВГУСТ

- 50
- ГБУЗ-31 (62%)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«ПОДОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Кирова ул., д.38, г. Подольск, Московская область, 142110

ОКПО 1935253, ОГРН 1035007200733, ИНН / КПП 5036025664/503601001

№ 1970 от 03.09 2018г.

В Московскую региональную дирекцию
ООО ВТБ МС

Пояснительная записка

В ходе заполнения талона на посещение (форма-025-1/у) в программе «Мегаклиника» нет технической возможности заполнить п.35 «Заболевание». Данного пункта просто нет в программе.

Данный пункт возможен к заполнению только при вводе талона на обращение.

В связи с этим в выгружаемые файлы (файл с, поле DS1_F) программа автоматически (по умолчанию) подставляет некорректные значения. Поэтому в страховые компании подавались неточные данные.

О данной проблеме сегодня сообщили разработчику. Ждём от них разъяснений.

наг. иже
Богданови

Проверки в медицинских организациях по результатам выборок на этапе МЭК

В результате МЭЭ, выявлен факт недоработок программных средств медицинских организаций, формирующих счета с учетом дополнительных требований по онкологии. Отсутствует внутренний контроль в МО правильности направляемых реестров в СМО.

Нарушение сроков лечения



МАЙ

- 178 случаев нарушения
- ГБУЗ – 177 (100%)



ИЮНЬ

- 169
- ГБУЗ – 169 (100%)



ИЮЛЬ

- 274
- ГБУЗ -100 (36,4%)



АВГУСТ

- 196
- ГБУЗ – 93 (47,4%)

Несоответствие справочнику TNM



МАЙ

- 186 случаев нарушения
- ГБУЗ – 73 (39,2%)



ИЮНЬ

- 1052
- ГБУЗ – 326 (31%)



ИЮЛЬ

- 480
- ГБУЗ -100 (20,8%)



АВГУСТ

- 317
- ГБУЗ-80 (25,2%)

Типичные ошибки при формировании информации TNM (справочник N006)

N002

N003

N004

N005

№ п/п	Диагноз по МКБ-10	Идентификатор стадии	Идентификатор T (опухоль)	Идентификатор N (лимфоузлы)	Идентификатор M (метастазы)	Дата начала	Дата окончания
1	C16	1	3	2	1	01.09.2018	
2	C16	2	4	2	1	01.09.2018	
4	C16	3	4	3	1	01.09.2018	
5	C16	4	8	2	1	01.09.2018	
8	C16	5	10	2	1	01.09.2018	
12	C16	6	10	3	1	01.09.2018	
13	C16	6	8	4	1	01.09.2018	
15	C16	7	11	2	1	01.09.2018	
19	C16	8	11	4	1	01.09.2018	



Ошибки при
заполнении

IIIc	T4b	N2	M0
	Соседние структуры, такие как селезенка, поперечная ободочная кишка, печень, диафрагма, поджелудочная железа, передняя брюшная стенка, надпочечник, почка	От 3 до 6 пораженных лимфатических узлов	Нет отдаленных метастазов

Неверно выстраивается история заболевания

- значение поля ds_onk (u - файл) изменяется от значения 0 (отсутствие заболевания) на значение 2 (установленный диагноз), а затем снова 0, затем снова 2

МО не контролируется правильность заполнения полей реестра

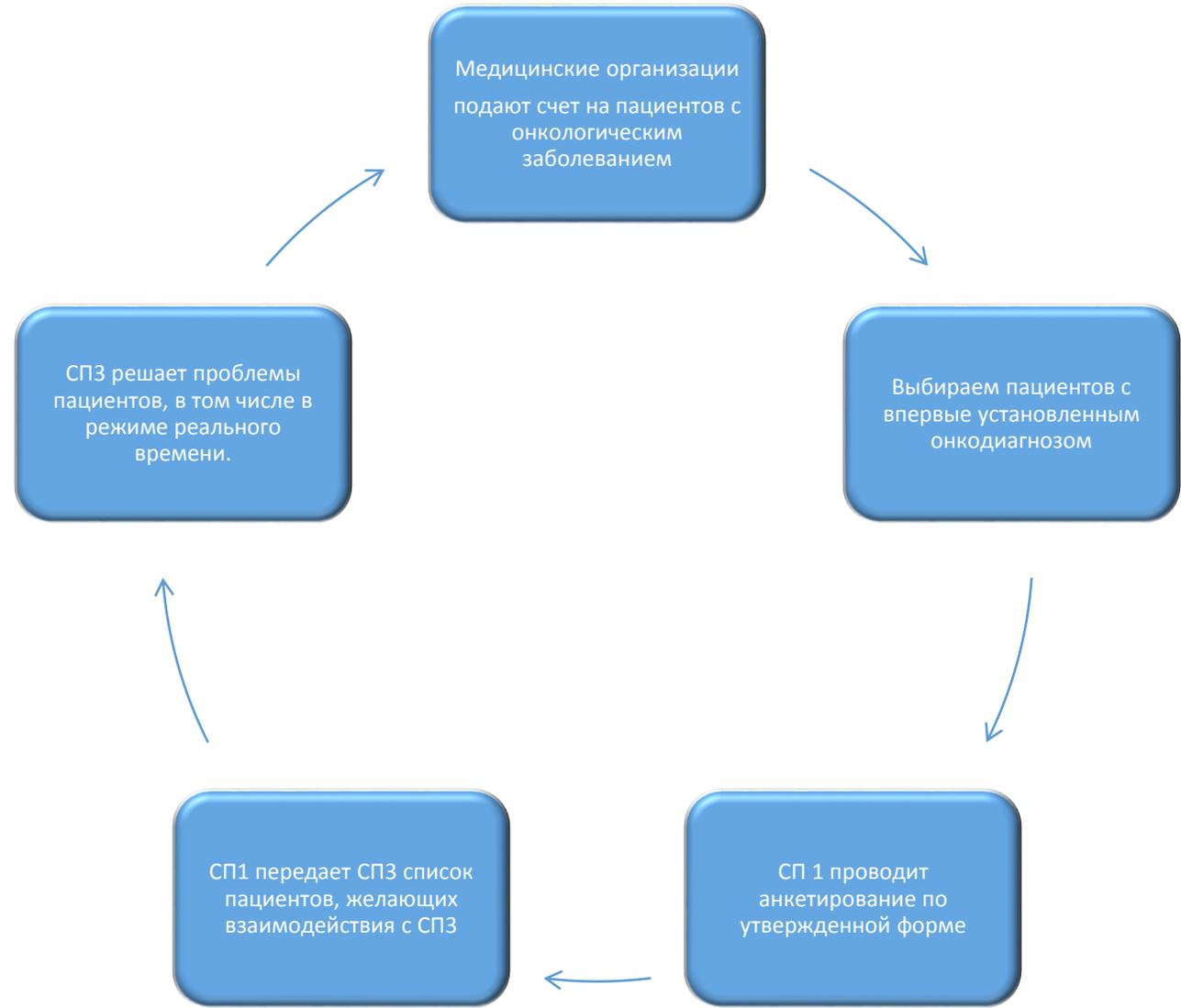
- Значение поля ds_onk = 1 (подозрение на злокачественное образование) выставляется для услуг лечения, в частности химиотерапии
- Значение полей napr_v = 0 и napr_date заполнено для услуг лечения (пр: химиотерапия), для услуг посещения онколога наоборот: napr_v = 0 и napr_date – пусто.

Поле «Впервые выявленное заболевание» МО заполняется хаотично

- Поле ds1_f – ‘Заболевание выявлено впервые’ (с – файл), не всегда заполняется.
- Значение поля ds1_f = 1 остается в течение нескольких периодов, когда значение “впервые” прекращает свое действие?

Алгоритм выборки пациентов для взаимодействия с СП 3

Цель анкетирования - выявить проблемные точки в части своевременного проведения диагностических исследований и постановке онкологического диагноза и помочь пациенту.



Форма анкеты

	Вопросы	Варианты ответов	Коды ОТВЕ ТОВ
1	К какой медицинской организации вы прикреплены?	Из выпадающего списка выбираем код МО прикрепления	
2	Как часто Вы наблюдаетесь в своей поликлинике?	На текущей неделе В текущем месяце В прошлом месяце Не посещаю поликлинику	1 2 3 4
3	Были ли сложности у Вас при общении с врачами?	Нет все хорошо Врач некорректно со мной разговаривал Мне не ставят диагноз Мне не назначают диагностику Мне не назначают лечение	1 2 3 4 5
4	Все ли назначаемые обследования и лечения Вы получали вовремя и без проблем?	Да все своевременно Несвоевременно выполнили биохимические анализы Несвоевременно выполнили назначенное УЗИ, биопсию Несвоевременно выполнили КТ, МРТ и др.	1 2 3 4
5	Если у Вас есть желание, то я Вашу просьбу по организации работы медицинской организации могу передать врачу-эксперту и он свяжется с Вами по телефону в ближайшие 3 дня	Нет Да	1 2

Анкета реализована на сайте ВТБ МС

Опрос пациентов с впервые установленным онкологическим заболеванием

1 ФИО респондента *
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

2 Номер телефона *
Формат 8XXXXXXXXX

3 Дата опроса *

4 К какой медицинской организации вы прикреплены? *
Выберите из списка

5 Название медицинской организации
Заполнять, если не удалось найти в списке

6 Как часто Вы наблюдаетесь в своей поликлинике? *
 Каждый день
 2 раза в месяц
 1 раз в месяц
 1 раз в квартал
 Не посещаю поликлинику

7 Когда Вы были в последний раз в поликлинике? *
 На текущей неделе
 В текущем месяце
 В прошлом месяце
 Не посещаю поликлинику

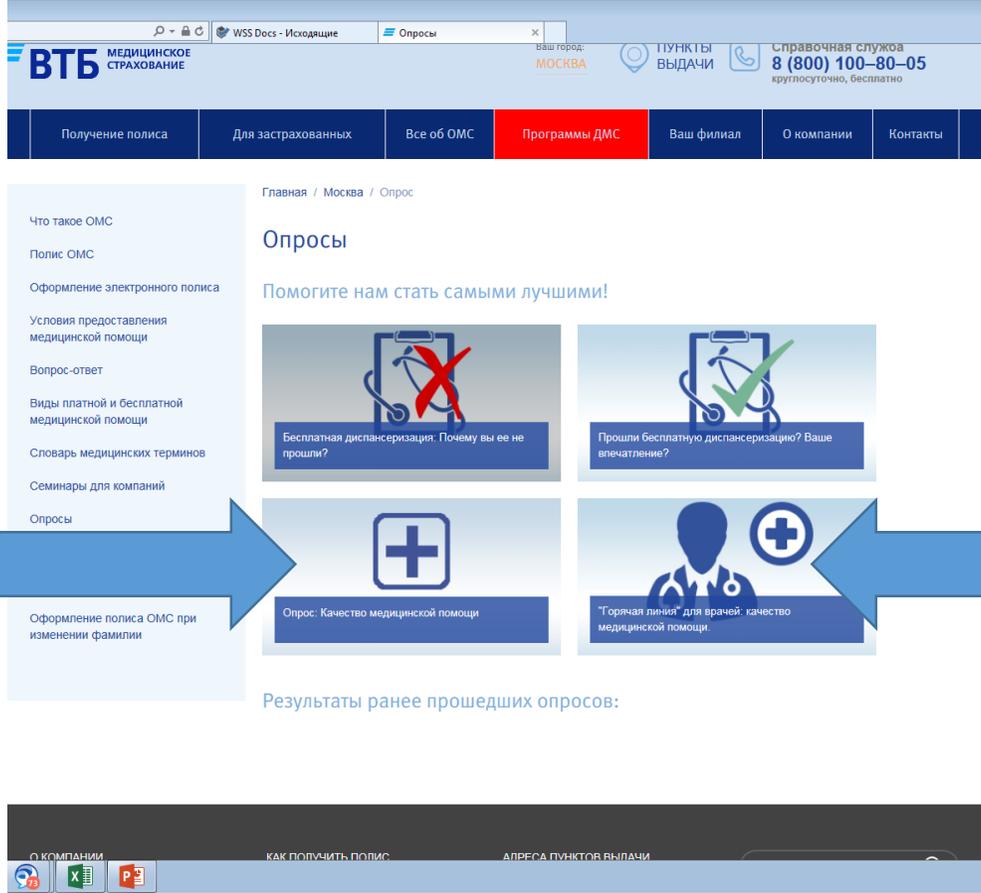
8 Были ли сложности у Вас при общении с врачами?
 Нет, все хорошо
 Врач некорректно со мной разговаривал
 Мне не ставят диагноз
 Мне не назначают диагностику
 Мне не назначают лечение

9 Все ли назначаемые обследования и лечение Вы получали вовремя и без проблем?
 Да, все своевременно
 Несвоевременно выполнили биохимические анализы
 Несвоевременно выполнили УЗИ, Биопсию
 Несвоевременно выполнили КТ, МРТ и др.

10 Если у Вас есть желание, то я Вашу просьбу по организации работы медицинской организации могу передать врачу-эксперту и он свяжется с Вами по телефону в ближайшие 3 дня?
 Да
 Нет

Отправить

На Сайте ВТБ МС реализована обратная связь для лечащего врача, с целью выявления причин некачественного оказания медицинской помощи



2 ФИО врача
Указывается по желанию
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

3 Наименование медицинской организации, где работает врач *

4 Ваш возраст *
 до 30 лет
 30-44 лет
 45-59 лет
 60 лет и старше

5 Специальность врача *

6 Причина некачественного оказания медицинской помощи в медицинской организации *
 Отсутствуют лекарственные препараты потому, что нет финансовых средств
 Отсутствуют лекарственные препараты потому, что медицинская организация несвоевременно сыграла торги
 Старое оборудование в медицинской организации
 Работают врачи низкой квалификации
 Нет необходимых специалистов
 Другое...

7 Причина не выполнения диагностических исследований пациентам в полном объеме *
 Не организована маршрутизация пациентов для диагностики
 Нет оборудования в медицинской организации
 Нет кадров
 Другое...

8 Предложения по улучшению качества оказываемой медицинской помощи

Жалобы, озвученные онкопациентами при информационном сопровождении их СПЗ

МО не проводит диагностику, плохие санитарные условия

Пациенты платят за лекарственные препараты, необходимые для проведения химиотерапии

МО при выдаче направления на диагностику не объясняют, где исследования можно пройти бесплатно по полису ОМС

Длительное ожидание приема онколога, длительное ожидание в очереди у врачей

Отказывают в оформлении инвалидности

Нарушение этики и деонтологии

СПАСИБО!

