

## ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ PUBLIC HEALTH AND PUBLIC HEALTH SERVICES

УДК 614.2; 658

© А.С. Дивисенко, Г.В. Сычугов, И.Н. Шиман, 2014

### ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИКО-ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ СОПОСТАВЛЕНИЙ

А.С. Дивисенко<sup>1</sup>, Г.В. Сычугов<sup>2</sup>, И.Н. Шиман<sup>3</sup><sup>1</sup> Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск, Россия<sup>2</sup> Челябинское областное патолого-анатомическое бюро, Челябинск, Россия<sup>3</sup> Городская больница № 1, Еманжелинск, Россия

<sup>1</sup> Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Россия, 454000, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64. Тел. 8(351)261-25-96, e-mail: ozo-chel@yandex.ru

<sup>2</sup> Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патолого-анатомическое бюро». Россия, 454000, г. Челябинск, ул. Татищева, д. 249. Тел. 8(351)731-25-10, e-mail: info@chopab74.ru

<sup>3</sup> Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница № 1» г. Еманжелинска. Россия, 456580, Челябинская область, г. Еманжелинск, ул. Титова, д. 1. Тел. +7-963-472-17-83, e-mail: shemanig@mail.ru

#### Реферат

**Цель.** На основании результатов экспертизы качества медицинской помощи по аутопсийному материалу обосновать модель организации патолого-анатомической службы региона.

**Материалы и методы.** Проанализированы данные годовых отчетов заведующих патолого-анатомическими отделениями и карты экспертной оценки качества диагностики и лечения по результатам клиничко-патолого-анатомических сопоставлений.

**Результаты.** Выявлены различия данных, полученных на основании проведения экспертной оценки качества медицинской помощи по аутопсийному материалу между медицинскими организациями, в зависимости от поставщиков патолого-анатомических услуг.

**Заключение.** Для получения достоверной информации о дефектах медицинской помощи на основании анализа летальных исходов необходимо проведение реструктуризации патолого-анатомической службы с централизацией управления.

**Ключевые слова:** аутопсия, дефекты медицинской помощи, патолого-анатомическая служба, расхождения диагнозов.

#### Введение

В целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития Российской Федерации одним из приоритетов государственной политики должно являться повышение доступности и качества медицинской помощи.

Важнейшими задачами аутопсийного раздела работы патолого-анатомической службы являются: обеспечение органов управления здравоохранения достоверными сведениями о причинах смерти населения и распространенности заболеваний, прямой контроль качества лечебно-диагностической работы, позволяющий выявить дефекты оказания медицинской помощи и их причины [2, 3]. Тем не менее,

в организации и проведении патолого-анатомических исследований в медицинских организациях страны имеется существенный недостаток — организационная подчиненность учреждений и подразделений патолого-анатомической службы администрации медицинских организаций [1–5]. В результате одна из главных функций службы — функция научного контроля над качеством лечебно-диагностического процесса, нередко невозможна из-за административной, финансовой, правовой, социально-бытовой зависимости врача-патологоанатома от руководителей медицинских учреждений [1, 3–6]. На современном этапе проблемой является определение оптимальной модели построения патолого-анатомической

службы с точки зрения управления и финансирования, координации с органами исполнительной власти и руководством медицинских организаций [1, 3–6].

**Цель исследования** — провести экспертную оценку клинко-патолого-анатомических сопоставлений летальности взрослого населения Челябинской области в зависимости от принадлежности патолого-анатомических отделений и научно обосновать модель организации патолого-анатомической службы региона, позволяющую получать объективную информацию о причинах смерти населения и о выявленных дефектах медицинской помощи.

### Материалы и методы

Настоящее исследование носило характер аналитического одномоментного исследования с элементами ретроспективного клинко-патолого-анатомического анализа.

Исследование проводилось на базе ГБУЗ «Челябинское областное патолого-анатомическое бюро» (ГБУЗ ЧОПАБ) с 2008 по 2011 г. и ретроспективно были собраны данные с 2005 по 2007 г. Основным методическим приемом сбора материала была выкопировка данных из годовых отчетов патолого-анатомических отделений и подразделений Челябинской области, протоколов-карт патолого-анатомического исследования трупа, карт экспертной оценки качества диагностики и лечения по результатам патолого-анатомического вскрытия трупа и клинко-патолого-анатомических сопоставлений и карт стационарного лечения больного после предварительного анализа правильности заполнения и полноты записей. В выкопировочный бланк включались сведения: заключительный клинический диагноз и дата его установления, патолого-анатомический диагноз. Далее производилось сличение диагнозов, и при их совпадении анализировались своевременность установления диагноза и наличие дефектов диагностики и лечения, что также отражалось в выкопировочном бланке; при установлении расхождений диагнозов по основному заболеванию фиксировались причины и категории расхождения

диагнозов. При анализе материала использовалось описание последовательности патологических состояний, приведших к смерти, в соответствии с существующей формой записи их в протоколах-картах патолого-анатомического исследования трупа, учитывался принцип «одного основного заболевания» (первоначальной причины смерти).

### Результаты и обсуждение

При анализе дефектов медицинской помощи у взрослого населения в стационарах региона, выявленных на основании клинко-патолого-анатомических сопоставлений, получены данные, представленные в таблице.

При клинко-анатомических сопоставлениях по материалам вскрытий взрослых, умерших в стационарах Челябинской области, дефекты лечебно-диагностической деятельности в среднем за период с 2005 по 2011 г. выявлены в  $44,1 \pm 4,9\%$  случаев, в том числе расхождение диагнозов по основному заболеванию — в  $23,7 \pm 1,8\%$ .

При анализе карт экспертной оценки качества диагностики и лечения по результатам клинко-патолого-анатомических сопоставлений получены данные, представленные на рисунке 1.

Обращают на себя внимание различия показателя расхождения заключительного клинического и патолого-анатомического диагноза по основному заболеванию между медицинскими организациями, в зависимости от поставщиков патолого-анатомических услуг. Процент расхождений диагнозов по основному заболеванию с 2005 по 2011 г. составил  $38,3 \pm 0,5\%$  в медицинских организациях, где проводился внешний ведомственный аудит качества медицинской помощи по аутопсийному материалу патологоанатомами ГБУЗ ЧОПАБ — не зависимыми от руководителей организаций экспертами качества диагностики и лечения. В медицинских организациях, где осуществлялся внутренний ведомственный аудит качества медицинской помощи, данный показатель был достоверно ниже и составил в среднем за исследуемый период в г. Челябинске  $26,3 \pm 1,1\%$ , в г. Магнитогорске —  $17,6 \pm 1,0\%$ , в медицинских организациях городских округов и муниципальных районов области —  $19,8 \pm 0,5\%$ .

### *Анализ дефектов медицинской помощи, выявленных при аутопсиях взрослого населения в стационарах Челябинской области*

Вскрыто / с дефектами	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Всего вскрыто	4587	4204	4407	4321	4187	4431	4281
Из них с дефектами медицинской помощи (абс. и %), в том числе:	2272 (49,5)	2159 (51,3)	2018 (45,8)	1762 (40,8)	1660 (39,6)	1699 (38,3)	1848 (43,1)
РД по основному заболеванию (абс. и %)	1088 (23,7)	1077 (25,6)	1163 (26,4)	974 (22,5)	931 (22,2)	968 (21,8)	1019 (23,8)
РД по осложнению (абс. и %)	349 (7,6)	341 (8,1)	265 (6,0)	236 (5,5)	227 (5,4)	218 (5,0)	270 (6,3)
Другие дефекты диагностики и лечения (абс. и %)	573 (12,5)	497 (11,8)	348 (7,9)	324 (7,5)	277 (6,6)	310 (7,0)	352 (8,2)
Ятрогении (абс. и %)	262 (5,7)	244 (5,8)	242 (5,5)	228 (5,3)	225 (5,4)	203 (4,6)	207 (4,8)

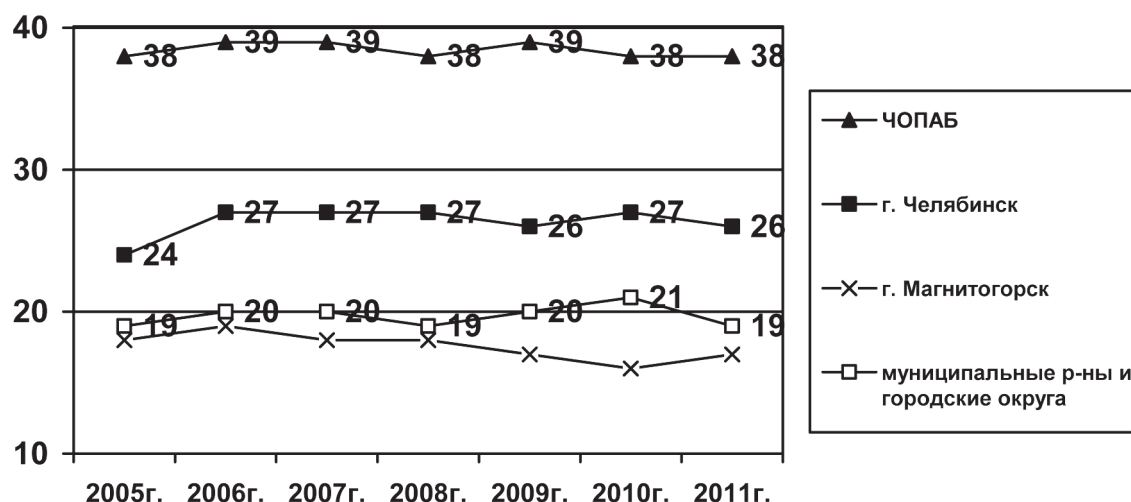


Рис. 1. Расхождения диагнозов по основному заболеванию у взрослого населения в стационарах Челябинской области (% ко всем аутопсиям)

При анализе данных годовых отчетов ПАО Челябинской области о субъективных причинах расхождения диагнозов по основному заболеванию (первоначальной причине смерти) у взрослых, умерших в стационарах медицинских организаций, получены данные, представленные на рисунке 2.

В медицинских организациях, где проводился внешний ведомственный аудит качества медицинской помощи патологоанатомами ГБУЗ ЧОПАБ, субъективные причины были достоверно выше и составили в среднем за исследуемый период  $69,0 \pm 3,1\%$ . В медицинских организациях, где осуществлялся внутренний ведомственный аудит качества медицинской помощи, данный показатель был ниже и составил в среднем за исследуемый период в г. Челябинске  $39,1 \pm 4,7\%$ , в г. Магнитогорске —  $45,5 \pm 0,8\%$ , в медицинских организациях городских округов и муниципальных районов области —  $46,1 \pm 2,2\%$ .

При анализе структуры субъективных причин расхождений диагнозов по основному заболеванию у взрослого населения, умершего в стационарах Челябинской области, получены данные, представленные на рисунке 3.

За исследуемый период среди субъективных причин расхождения диагнозов по основному заболеванию достоверно преобладала неверная формулировка заключительного клинического диагноза — в среднем  $37,0\%$ , что свидетельствует о недостаточной квалификации врачей клинических специальностей по вопросам теории диагноза.

Мы полагаем, что для получения достоверной информации о дефектах медицинской помощи необходимо выведение патолого-анатомической службы из подчинения руководителям медицинских организаций в непосредственное управление руководителю патолого-анатомического бюро. На наш взгляд, целесообразно проводить реструктуризацию ПАС Челябинской области на основе государственно-общественного принципа управления службой, положений индустриальной модели менеджмента W.E. Deming с созданием в качестве оптимальных вариантов структурной организации патолого-анатомической службы региона городских патолого-анатомических бюро и межрайонных (кустовых) бюро, которые должны стать филиалами Челябинского областного патолого-анатомического бюро.

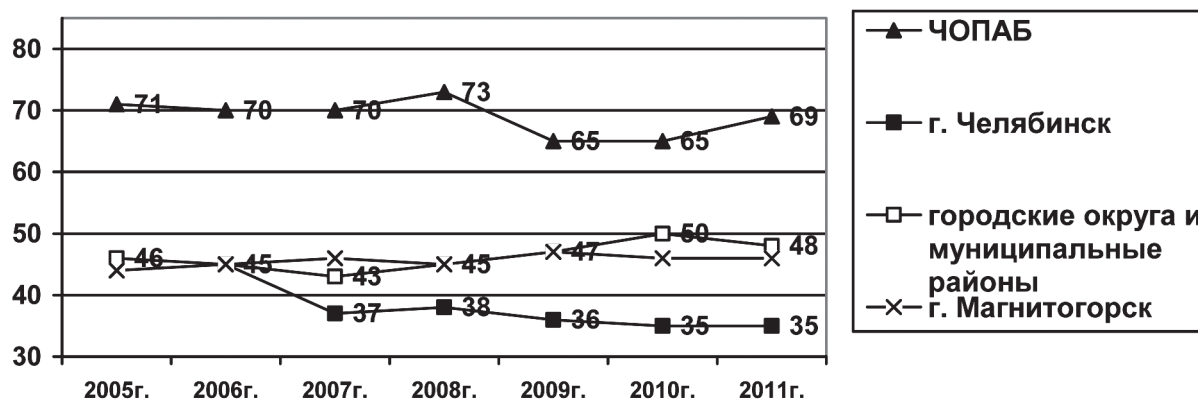


Рис. 2. Субъективные причины (%) расхождения диагнозов по основному заболеванию у взрослого населения в стационарах Челябинской области

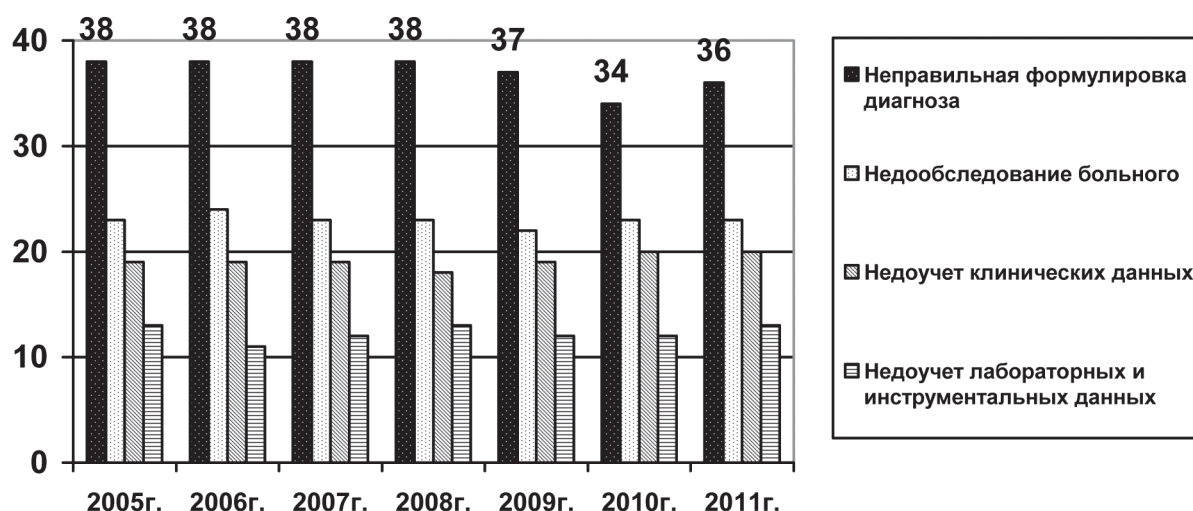


Рис. 3. Структура субъективных причин расхождения диагнозов по основному заболеванию у взрослого населения в стационарах Челябинской области

### Заключение

Патолого-анатомическая служба является важнейшим звеном для получения надежной информации в системе здравоохранения о качестве диагностики, лечения и причинах смерти. Однако в настоящее время организационно-методический и контрольный потенциал патолого-анатомической службы Челябинской области используется недостаточно. Действующая система регистрации причин смерти населения не обеспечивает полной достоверности информации. Высокий процент (23,7%) расхождений между заключительным клиническим и патолого-анатомическими диагнозами означает, что теряется объективная статистика причин смерти населения. Наибольший удельный вес среди субъективных причин расхождений диагнозов занимает неправильная формулировка заключительного клинического диагноза. Устранение этой причины представляет собой существенный резерв снижения количества случаев расхождений диагнозов как одного из показателей результативности лечебно-диагностической деятельности медицинских организаций. Централизованная патолого-анатомическая служба Челябинской области позволит получать достоверную информацию о причинах смерти населения и выявленных дефектах оказания медицинской помощи в медицинских организациях региона.

### Литература

1. Доросевич, А.Е. Современные аспекты организации патолого-анатомической службы России: настоящее и возможное будущее / А.Е. Доросевич //

Материалы IV всероссийского съезда патологоанатомов (Белгород, 4–7 июня 2013 г.). — Белгород : ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2013. — С. 378–379.

2. Зайратьянц, О.В. Формулировка и сопоставление клинического и патолого-анатомического диагнозов : справочник / О.В. Зайратьянц, Л.В. Кактурский. — М. : Медицинское информационное агентство, 2008. — 420 с.

3. Коваленко, В.Л. Патолого-анатомическая служба системы здравоохранения России — концептуальные направления создания / В.Л. Коваленко, В.Н. Кокшаров // Архив патологии. — 2009. — № 2. — С. 52–55.

4. Мишнев, О.Д. Организационные задачи патолого-анатомической службы страны / О.Д. Мишнев, О.А. Трусов, А.И. Щеглов // Актуальные вопросы патологической анатомии. — Челябинск: Челябинская государственная медицинская академия, 2010. — С. 10–12.

5. Пальцев, М.А. Патолого-анатомическая служба РФ — от стагнации к развитию / М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, В.Н. Кокшаров // Материалы III съезда Российского общества патологоанатомов. — Самара, 2009. — Т. I. — С. 76–78.

6. Сычугов, Г.В. 25-летие Областного государственного учреждения здравоохранения «Челябинское областное патолого-анатомическое бюро», итоги деятельности, перспективы развития / Г.В. Сычугов // Актуальные вопросы патологической анатомии. — Челябинск: Челябинская государственная медицинская академия, 2010. — С. 5–10.

### Сведения об авторах

Дивисенко Алена Сергеевна — ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Россия, 454000, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64. Тел. 8(351)261-25-96, e-mail: ozo-chel@yandex.ru

Сычугов Глеб Вячеславович — кандидат медицинских наук, начальник государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинское областное патолого-анатомическое бюро». Россия, 454000, г. Челябинск, ул. Татищева, д. 249. Тел. 8(351)731-25-10, e-mail: info@chopab74.ru



*Шиман Игорь Николаевич* — заведующий патолого-анатомическим отделением муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Городская больница № 1» г. Еманжелинска. Россия, 456580, Челябинская область, г. Еманжелинск, ул. Титова, д. 1. Тел. +7-963-472-17-83, e-mail: shemanig@mail.ru

Поступила 22.04.2014 г.

*Дивисенко А.С., Сычугов Г.В., Шиман И.Н. Экспертная оценка качества диагностики и лечения в медицинских организациях Челябинской области на основании клиничко-патолого-анатомических сопоставлений // Профилактическая и клиническая медицина. — 2014. — № 3 (52). — С. 27–31.*

UDC 614.2; 658

© A.S. Divisenko, G. V. Sychugov, I.N. Shiman, 2014

## EXPERT ASSESSMENT OF DIAGNOSTIC AND TREATMENT QUALITY IN THE MEDICAL INSTITUTIONS OF CHELABINSK REGION ON THE BASIS OF CLINICAL-AND-PATHOANATOMICAL COMPARISONS

A.S. Divisenko<sup>1</sup>, G.V. Sychugov<sup>2</sup>, I.N. Shiman<sup>3</sup>

<sup>1</sup>South-Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russia

<sup>2</sup>Chelyabinsk Regional Pathoanatomical Bureau, Chelyabinsk, Russia

<sup>3</sup>City Hospital № 1, Emanzhelinsk, Russia

<sup>1</sup> State Budgetary Educational Institution for Higher Professional Training «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Russia, 454000, Chelyabinsk, Vorovskogo str., 64. Tel. 8(351)261-25-96, e-mail: ozo-chel@yandex.ru

<sup>2</sup> State Budgetary Health Care Institution «Chelyabinsk Regional Pathoanatomical Bureau». Russia, 454000, Chelyabinsk, Tatishchev str., 249. Tel. 8(351)731-25-10, e-mail: info@chopab74.ru

<sup>3</sup> Municipal Budgetary Treatment-and-Prophylactic Institution «City Hospital № 1» of Emanzhelinsk. Russia, 456580, Chelyabinsk Region, Emanzhelinsk, Titov str., 1. Tel. +7-963-472-17-83, e-mail: shemanig@mail.ru

### Abstract

**Purpose:** to develop and justify the organizational model of pathoanatomical service of the region based on analysis of autopsy and clinical care quality evaluation reports

**Materials and methods:** annual reports of the heads of pathoanatomical departments and cards of the expert assessment of quality of diagnostics and treatment on the results of clinical-and-pathoanatomical comparisons were analyzed.

**Results and Discussion:** There were found significant differences of the data obtained from the expert assessment of quality of clinical care and autopsy material among medical organizations depending on givers of pathoanatomical services.

**Conclusion:** to get reliable information on drawbacks of clinical care on the basis of the analysis of lethal outcomes of diseases it is necessary to restructure pathoanatomical service with management centralization.

**Key words:** autopsy, defects of medical care, pathoanatomical service, divergences of diagnoses.

### References

1. Dorosevich, A.E. Sovremennye aspekty organizatsii patologoanatomicheskoi sluzhby Rossii: nastojashchee i vozmozhnoe budushchee / A.E. Dorosevich // Materialy IV vserossiiskogo s'ezda patologoanatomov (Belgorod, 4-7 iyunja 2013 god). — Belgorod : ID «Belgorod» NIU «BelGU», 2013. — S. 378–379.
2. Zaiirat'janc, O.V. Formulirovka i sopostavlenie klinicheskogo i patologoanatomicheskogo diaznov : spravochnik / O.V. Zaiirat'janc, L.V. Kakturskii. — M. : Medicinskoe informacionnoe agenstvo, 2008. — 420 s.
3. Kovalenko, V.L. Patologoanatomicheskaja sluzhba sistemy zdravookhraneniya Rossii — konceptual'nye napravlenija sozdaniya / V.L. Kovalenko, V.N. Koksharov // Arkhiv patologii. — 2009. — № 2. — S. 52–55.
4. Mishnev, O.D. Organizacionnye zadachi patologoanatomicheskoi sluzhby strany / O.D. Mishnev, O.A. Trusov, A.I. Shheglov // Aktual'nye voprosy patologicheskoi anatomii. — Cheljabinsk: Cheljabinskaja gosudarstvennaja medicinskaja akademija, 2010. — S. 10–12.
5. Pal'cev, M.A. Patologoanatomicheskaja sluzhba RF — ot stagnatsii k razvitiyu / M.A. Pal'cev, V.L. Kovalenko, V.N. Koksharov // Materialy III s'ezda Rossiiskogo obshhestva patologoanatomov. — Samara, 2009. — T. I. — S. 76–78.
6. Sychugov, G.V. 25-letie Oblastnogo gosudarstvennogo uchrezhdenija zdravookhraneniya «Cheljabinskoe oblastnoe patologoanatomicheskoe bjuro», itogi dejatel'nosti, perspektivy razvitiya / G.V. Sychugov // Aktual'nye voprosy patologicheskoi anatomii. — Cheljabinsk : Cheljabinskaja gosudarstvennaja medicinskaja akademija, 2010. — S. 5–10.

### Authors

*Divisenko Alyona Sergeevna* — Assistant of the Department of Public Health and Public Health Services of the State Budgetary Educational Institution for Higher Professional Training «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Russia, 454000, Chelyabinsk, Vorovskogo str., 64. Tel. 8(351)261-25-96, e-mail: ozo-chel@yandex.ru

*Sychugov Gleb Vyacheslavovich* — Candidate of Medical Sciences, Head of the State Budgetary Health Care Institution «Chelyabinsk Regional Pathoanatomical Bureau». Russia, 454000, Chelyabinsk, Tatishchev str., 249. Tel. 8(351)731-25-10, e-mail: info@chopab74.ru

*Shiman Igor Nikolaevich* — Head of the Municipal Budgetary Treatment-and-Prophylactic Institution «City Hospital № 1» of Emanzhelinsk, Russia, 456580, Chelyabinsk Region, Emanzhelinsk, Titov str., 1. Tel.: +7-963-472-17-83, e-mail: shemanig@mail.ru

*Divisenko A.S., Sychugov G.V., Shiman I.N. Expert assessment of diagnostic and treatment quality in the medical institutions of Chelyabinsk region on the basis of clinical-and-pathoanatomical comparisons // Preventive and Clinical Medicine. — 2014. — № 3 (52). — P. 27–31.*