

Утверждаю
ВРИО Генерального директора

ФГБУ «Национальный
институт качества»

И.А. Казьмин

2022 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный институт качества» Росздравнадзора

Диссертация на тему «Организационные и информационные основы мониторинга заболеваемости и смертности» выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный институт качества Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» (ФГБУ «Национальный институт качества Росздравнадзора»).

В период подготовки диссертации соискатель Михайлов Дмитрий Юрьевич работал в Федеральном государственном бюджетном учреждении "Национальный институт качества" Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на должности преподавателя, в Федеральном казенном учреждении здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по г. Москве" на должности заместителя начальника клинического госпиталя по клинико-экспертной работе.

В 2001 г. окончил лечебный факультет Московского института медико-социальной реабилитологии по специальности «Лечебное дело». В 2003 г. закончил клиническую ординатуру по специальности «Хирургия» и получил сертификат специалиста по данной специальности.

В период с 2003 г. по 2006 г. обучался в клинической аспирантуре по специальности «Хирургия» при ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». В 2006 г. в диссертационном совете Д 208.072.03 на базе Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Субфасциальное аллопротезирование как метод профилактики рецидива перфорантной недостаточности при варикозной болезни нижних конечностей» по специальностям: 14.00.44 «сердечно-сосудистая хирургия», 03.00.25 «гистология, цитология, клеточная биология».

Действующий сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» получен Михайловым Д.Ю. в 2020 г.

Указом Президента РФ от 21.06.2020 г. № 406 Михайлов Д.Ю. награжден государственной наградой «Орден Пирогова». В 2017 г. Михайлов Д.Ю. награжден почетной грамотой Главного управления МВД России по г. Москве, в 2022 г. - занесен на Доску почета Главного управления МВД России по г. Москве.

Научный консультант: д.м.н., профессор Берсенева Евгения Александровна, научный руководитель ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета ФГБУ «Национальный институт качества Росздравнадзора» 28.03.2022 г., протокол № 2.

По итогам обсуждения принято следующее заключение: диссертация «Организационные и информационные основы мониторинга заболеваемости и смертности» Михайлова Д.Ю. по актуальности темы, обоснованности научных выводов, теоретическому и практическому значению с учетом научной зрелости диссертанта, соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к докторским диссертациям.

Научная новизна исследования.

Автором осуществлено решение важной научной проблемы, имеющей медицинское, социальное и экономическое значения - научное обоснование использования лексического анализа и библиотек эталонных развернутых диагнозов в процессе формулирования и кодирования развернутого диагноза заболевания/причины смерти.

На основе социологических методов проведено исследование качества формулирования и достоверности кодирования развернутых диагнозов заболеваний на базе крупной многопрофильной медицинской организации, убедительно доказавшее необходимость применения информационных технологий в указанных целях.

На основе методов математической статистики на базе крупной многопрофильной медицинской организации доказано отсутствие взаимосвязи качества формулирования и достоверности кодирования развернутых диагнозов заболеваний с видом диагноза (основной, сопутствующий, осложнение), укрупненным профилем медицинской помощи (терапевтический/хирургический), профилем медицинской помощи (профилем отделения).

Впервые разработан инструментарий автоматизированной поддержки кодирования по МКБ-10 развернутого диагнозов в медицинских информационных системах с использованием лексического анализа и библиотек эталонных развернутых диагнозов.

Инструментарий лексического анализа модифицирован для применения в медицинских информационных системах в целях информационной поддержки корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутого диагноза заболевания/причины смерти.

Впервые предложена методика разработки библиотек эталонных развернутых диагнозов на основе клинических рекомендаций и обосновано их применение в

целях автоматизированного кодирования диагноза заболевания/причины смерти в медицинских информационных системах (МИС).

Сформулированы функционально-технологические и программно-технические требования к медицинским информационным системам, реализующим лексический анализ и библиотеки эталонных развернутых диагнозов в целях информационной поддержки корректного формулирования и кодирования развернутых диагнозов.

Впервые получены статистические результаты, подтверждающие повышение качества и сокращение трудозатрат на кодирование диагнозов с использованием медицинской информационной системы, реализующей лексический анализ, по сравнению с «визуальной» технологией (как в бумажном варианте, так и с использованием МИС).

Впервые сформулированы (предложены) функционально-технологические требования и организационные аспекты применения и развития автоматизированных информационных систем информационной поддержки корректного формулирования и кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти в системе электронного медицинского документооборота в здравоохранении Российской Федерации в ЕГИСЗ, в том числе для оценки качества диагностики.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в научном обосновании и разработке методических основ применения лексического анализа и библиотек эталонных развернутых диагнозов в процессе формулирования, структурирования и кодирования развернутого диагноза заболевания/причины смерти с использованием информационных технологий.

Практическая значимость состоит в разработке инструментария формулирования, структурирования и кодирования развернутого диагноза заболевания/причины смерти с использованием информационных технологий.

Значимость полученных результатов заключается в том, что они позволяют:

- применить методы лексического анализа для информационной поддержки корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутого диагнозов МКБ-10 в МИС;
- сформировать библиотеки эталонных развернутых диагнозов заболеваний на основе использования клинических рекомендаций; проведена апробация методики;
- использовать разработанный инструментарий информационной поддержки корректного формулирования и автоматизированной поддержки кодирования развернутого диагноза МКБ-10 в МИС (использование лексического анализа и библиотек эталонных развернутых диагнозов);
- на основе разработанных функционально-технологических и программно-технических требований к МИС, реализующим информационную поддержку корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти, обеспечить их разработку;
- на основе разработанных функционально-технологических и программно-технических требований к медицинским информационным системам, реализующим информационную поддержку корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти;
- создать промышленный прототип АИС на основе разработанных функционально-технологические и программно-технические требования к МИС, реализующим информационную поддержку корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти, на основе использования лексического анализа;
- с использованием промышленного прототипа АИС провести сравнительную оценку качества и трудоемкости кодирования развернутых диагнозов заболеваний «визуальным» методом;
- сформулировать для последующей реализации организационные аспекты применения и функционально-технологического развития АИС,

реализующих информационную поддержку корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти, в системе электронного медицинского документооборота в здравоохранении РФ в ЕГИСЗ, в том числе для оценки качества диагностики;

- сформулировать для последующей реализации функционально-технологические требования к доработке МИС, реализующих информационную поддержку корректного формулирования и автоматизированного кодирования развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти, в условиях перехода на МКБ-11.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественных и зарубежных научных публикаций по изучаемой проблеме. Разработана программа и дизайн исследования, методы исследования, предложен и обоснован статистический инструментарий.

Научно обоснованы методические подходы:

- к модификации метода лексического анализа в целях применения в качестве инструмента в АИС информационной поддержки корректного формулирования и кодирования развернутого диагноза заболевания (причины смерти);
- к модификации метода функционально-стоимостного анализа в целях проведения сравнительной экономической оценки и оценки трудозатрат при кодировании развернутого диагноза с использованием и без использования АИС;
- к модификации методических подходов к типизации АИС информационной поддержки корректного формулирования и кодирования развернутого диагноза заболевания/причины смерти;
- к формированию библиотек эталонных развернутых диагнозов заболеваний/причин смерти на основе клинических рекомендаций.

Организована работа и осуществлялся личный контроль разработки библиотек эталонных развернутых диагнозов. Организован сбор и осуществлен анализ данных

анкетирования пациентов и медицинского персонала. Проведен анализ результатов анкетирования и экспертного опроса.

Автор лично руководил внедрением промышленного прототипа АИС в Клиническом госпитале ФКУЗ «МСЧ МВД России по г. Москве».

Статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования, проводилась с личным участием автора. Автором осуществлен анализ, интерпретация собранных материалов, сформулированы выводы и практические рекомендации, оформлена диссертационная работа.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют п. 2, 3, 5 и 8 паспорта специальности 3.2.3. - «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения».

Степень достоверности и апробация результатов

Степень достоверности полученных результатов исследования определяется достаточным и репрезентативным объемом выборок исследований. Методы статистической обработки результатов адекватны поставленным задачам. Положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, аргументированы и являются результатом многоуровневого анализа.

Результаты исследования доложены и обсуждены на: IX Всероссийской научно-практической конференция «Главврач XXI века» (Сочи, 2018); межведомственной межрегиональной научно-практической конференции, посвященной памяти профессора Каншина Николая Николаевича (Москва, 2018); международной научно-практической конференции «Основные проблемы в современной медицине» (Волгоград, 2019); международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицины» (Екатеринбург, 2019); международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы и перспективы развития медицины» (Омск, 2019); на международной научно-практической конференции «Проблемы медицины в современных условиях» (Казань, 2019) (сделано 2 доклада); XI съезде онкологов и радиологов стран СНГ и

Евразии (секция «Риски медицинской организации: правовая и экспертная оценка») (Казань, 2020); VI Российском конгрессе лабораторной медицины «Информационные технологии в процессном управлении медицинской организации» (Москва, 2020); международной научно-практической конференции «Новая реальность современного мира: вызовы и перспективы» (в рамках экспертной дискуссии «Цифровизация здравоохранения» (Барнаул, 2021); межотделенческой конференции Национального медицинского исследовательского центра травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» (Москва, 2021); межотделенческой конференции Клинического госпиталя ФКУЗ «МСЧ МВД России по г. Москве» (Москва, 2022).

Публикации

По материалам исследования опубликованы 33 научные работы, в том числе 18 статей в научных журналах, рецензируемых ВАК, 1 монография, 2 учебных пособия, в журналах, включенных в международную реферативную базу данных Scopus – 5. Получено свидетельство Роспатента о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Диссертация на тему «Организационные и информационные основы мониторинга заболеваемости и смертности» рекомендуется к защите по специальности 3.2.3– «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения».

Заключение принято на заседании Ученого совета ФГБУ «Национальный институт качества Росздравнадзора».

Присутствовало на заседании 16 человек.

Результаты голосования: за – 16 человек, против – нет, воздержавшихся нет.

Протокол Ученого Совета ФГБУ «Национальный институт качества Росздравнадзора» от 23 мая 2022 года.



Савостина Елена Анатольевна –
доктор медицинских наук,
Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
институт качества Росздравнадзора»