

ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИННОВАЦИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Разуванов А.И.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», г.Минск, Республика Беларусь

Актуальность темы заключается в необходимости повышения надежности и эффективности медико-социальной экспертизы. Разработка и внедрение инноваций способны улучшить проведение медико-социальной экспертизы (МСЭ), сократить время на принятие решений и повысить качество жизни пациентов, что является ключевым аспектом в условиях растущих требований к системе здравоохранения.

Цель работы – предложить показатели для оценки эффективности инноваций в области медико-социальной экспертизы.

Материалы и методы. В исследовании был использован метод «case study». Материалом работы стали исследования, посвященные медицине, основанной на доказательствах, за 5-летний период (с 2019 по 2024 годы).

Результаты и обсуждение. Те предложения, которые были сделаны по результатам исследования, разработаны на основе следующих принципов (таблица 1):

пациентоориентированность была центральной концепцией нашего подхода. Этот принцип подразумевает учет потребностей и предпочтений пациентов и отражает субъективную степень удовлетворенности пациентов предоставленными медицинскими услугами и улучшение их качества жизни;

клиническая значимость была важным критерием для оценки применяемых показателей и их влияния на здоровье пациентов, т.е. отражает, насколько инновации способствуют улучшению отдаленных результатов;

экономическая эффективность также играла значимую роль, позволяя оценить соотношение затрат и полученных отдаленных результатов, учитывая при этом экономические аспекты, такие как снижение затрат на медицинское обслуживание, эффективность использования ресурсов, экономия времени и средств как для организаций здравоохранения, так и для пациентов; качество и безопасность обеспечивались строгим соблюдением стандартов и протоколов на всех этапах исследования, что гарантировало надежность и воспроизводимость данных;

устойчивость и долгосрочные результаты наших интервенций оценивались с точки зрения их продолжительного влияния на здоровье и благополучие пациентов, что подразумевает учет устойчивости инноваций и их долгосрочное воздействие на систему МСЭ.

Показатель/принцип	Принцип						
	Пациентоориентированность	Клиническая значимость	Экономическая эффективность	Качество и безопасность	Устойчивость и долгосрочные результаты		
1	2	3	4	5	6		
Название показателя*	1.Отношение шансов (OR) (Гржибовский А.М., 2015)	Отношение шансов может использоваться для оценки вероятности улучшения здоровья и качества жизни пациентов при внедрении инноваций. Например, сравнение шансов улучшения состояния пациентов, использующих новую технологию, с пациентами, получающими стандартный метод.	Отношение шансов может применяться для измерения клинических результатов, таких как снижение риска осложнений, частоты повторных госпитализаций или инвалидности. Например, отношение шансов для пациентов, у которых улучшились клинические показатели после применения инновации по сравнению с группой сравнения.	В контексте уменьшения затрат на реабилитацию или снижение числа обращений за медицинской помощью. Это может включать анализ шансов сокращения финансовых затрат на единицу услуги при внедрении инновации.	Можно рассчитать шансы уменьшения числа медицинских ошибок или улучшения условий ухода за пациентами при внедрении новой технологии или метода.	Анализ шансов поддержания или улучшенных показателей здоровья пациентов на протяжении периода после внедрения инновации.	
	2.Годы жизни с поправкой на качество (QALY)**	Сравнение QALY до и после внедрения инновации может показать, насколько нововведение способствует улучшению жизни пациентов.	Измерение прироста QALY позволяет оценить, насколько инновация и те мероприятия, которые были включены в индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА), улучшают состояние здоровья пациентов по сравнению со стандартными методами оценки.	Сравнение затрат на инновацию с приростом QALY позволяет определить, насколько экономически целесообразно внедрение новой технологии или метода лечения.	Оценка прироста QALY при использовании новых методов или технологий позволяет определить, насколько они способствуют улучшению условий МСЭ.	Это позволяет измерять устойчивость положительных результатов внедрения новшества: улучшение здоровья и качества жизни на протяжении долгого времени.	
	3.Процент совпадений выносимых решений среди врачей-экспертов разных комиссий	Высокий уровень согласованности между решениями экспертов может свидетельствовать о качестве оказываемых услуг и надежности оценки.	Если эксперты разных уровней приходят к одинаковым решениям, это может указывать на высокую воспроизводимость и надежность новых методов.	Консистентность решений может влиять на экономическую эффективность, так как уменьшение числа ошибок и неоднозначных случаев ведет к снижению затрат на дополнительное обследование и реабилитацию. Высокий процент совпадений решений экспертов может свидетельствовать о более рациональном использовании государственных ресурсов.	Этот показатель уменьшает риск медицинских ошибок и повышает уверенность в правильности назначений, что напрямую влияет на безопасность пациентов.	Высокий процент совпадений подтверждает, что нововведения могут быть эффективно интегрированы в практику и оставаться стабильными в различных условиях и среди разных специалистов.	

Примечание:

*Интерпретация отношения шансов

OR > 1: предлагаемый метод связан с более высокими шансами наступления исхода (1 и 2 группа инвалидности), что указывает на потенциальный риск или вред.

OR < 1: предлагаемый метод связан с меньшими шансами на исход (1 и 2 группа ин-валидности), что может указывать на защитный эффект комплекса мероприятий по итогу МСЭ и реализации ИПРА.

OR = 1: нет разницы в шансах между инструментами оценки, выбор предлагаемого новшества не влияет на снижение тяжести инвалидности (1 и 2 группа инвалидности).

Интерпретация QALY (показатель №3) подразумевает, что балл предлагаемого метода должен быть больше, чем у существующего. Разработка дифференцированной шкалы в рамках данного исследования не предполагалась.

** QALY = количество прожитых лет X коэффициент качества жизни (может быть рас-считан через прямое интервьюирование пациента или определение балла в соответствии с визуальной аналоговой шкалы).

Заключение. Таким образом, внедрение и оценка инноваций в области медико-социальной экспертизы критически важны для улучшения ее качества и эффективности. Правильные показатели оценки планируемого новшества позволяют не только продемонстрировать его преимущества в сравнении с применяющимися решениями, но и обосновать положительные стороны для пациентов, способствуя более рациональному распределению медицинских ресурсов.

5-6 сентября 2024 г.
г. Минск