

УДК 614.2

Д.О. Мешков*Институт проблем управления им. В.А. Трапезникова,
г. Москва, Российская Федерация***Л.Ю. Безмельницкая***Институт проблем управления им. В.А. Трапезникова,
г. Москва, Российская Федерация***Т.Д. Макаренко***Читинский институт (филиал) Байкальского государственного университета,
г. Чита, Российская Федерация***М.Г. Спасенникова***Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко,
г. Москва, Российская Федерация*

ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА ПРИМЕРЕ РАКА ПИЩЕВОДА

АННОТАЦИЯ. Цель исследования: изучение системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на примере рака пищевода. Материалы и методы: экспертное интервью среди специалистов в области онкологии и организации здравоохранения с помощью специализированного опросника, разработанного с применением метода Дельфи. Математический, статистический, аналитический методы, а также метод логического обобщения был использован для обработки полученных данных. В рамках исследования были оценены следующие группы показателей: уровень информированности и восприятия о современных возможностях терапии как среди специалистов, так и пациентов; доступность комплекса медицинских технологий; характеристики технологической инфраструктуры; экономическая доступность; наличие организационных и административных барьеров. В целом эксперты регистрируют положительную динамику по изучаемым показателям за исключением отдельных административных барьеров. Разработанный опросник может быть использован для изучения особенностей организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА. Медицинские технологии, онкологические заболевания, рак пищевода, факторы доступности, медицинская помощь.

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ. Дата поступления 12 декабря 2019 г.; дата принятия к печати 2 марта 2020 г.; дата онлайн-размещения 31 марта 2020 г.

D.O. Meshkov*V.A. Trapeznikov Institute of Management Problems,
Moscow, Russian Federation***L.Yu. Bezmelnitsyna***V.A. Trapeznikov Institute of Management Problems,
Moscow, Russian Federation***T.D. Makarenko***Chita Institute (branch) of Baikal State University,
Chita, Russian Federation***M.G. Spasennikova***N.A. Semashko National Research Institute of Public Health,
Moscow, Russian Federation*

© Мешков Д.О., Безмельницкая Л.Ю., Макаренко Т.Д., Спасенникова М.Г., 2020

FEATURES OF SYSTEM OF PROVIDING MEDICAL ASSISTANCE TO PATIENTS WITH ONCOLOGY DISEASES IN TERMS OF ESOPHAGEAL CANCER

ABSTRACT. Purpose of research: to study the system of providing medical assistance to patients with oncology diseases in terms of esophageal cancer. Materials and methods: experts' survey among oncologists and healthcare specialists with a specialized questionnaire developed with the Delphi method, using mathematical, statistical, analytical methods, as well as the method of logical generalization for data processing. In terms of the research, the following groups of indicators were evaluated: the level of awareness and perception of modern treatment options both among the specialists and the patients; the availability of a complex of medical technologies; characteristics of the technological infrastructure; economic accessibility; the presence of organizational and administrative barriers. On the whole, experts register positive dynamics for the studied indicators, with the exception of certain administrative barriers. The questionnaire developed can be used to study the features of the organization of medical care to patients with oncology diseases.

KEYWORDS. Medical technologies, oncology diseases, esophageal cancer, accessibility factors, medical assistance.

ARTICLE INFO. Received December 12, 2012; accepted March 2, 2020; available online March 31, 2020.

Расширяющийся ассортимент методов диагностики и лечения, непрерывный рост затрат на здравоохранение при повышении ожиданий и потребностей населения заставляет организаторов здравоохранения внедрять различные механизмы регулирования доступности, объемов и качества медицинской помощи [9, с. 91–95]. Их разработка возможна только на основании комплексной оценки системы оказания медицинской помощи, которая должна включать изучение потребностей как самих пациентов, так и системы здравоохранения в целом, а также учитывать специфику изучаемой нозологии [10, с. 82–89].

Так борьба с онкологическими заболеваниями является одной из наиболее приоритетных задач здравоохранения большинства развитых и развивающихся стран мира, что обуславливает динамичные темпы развития данной области: для диагностики и лечения онкологических заболеваний ежегодно регистрируются и включаются в ограничительные перечни, финансируемые на различных уровнях системы здравоохранения, различные технологии здравоохранения. Онкология является одной из наиболее стандартизированной областей медицины, при этом протоколы ведения больных разработаны с учетом международных принципов, разработанных на исследованиях с высоким уровнем доказательности [11, с. 503–508; 12, с. 149–157; 13, с. 294–300].

Изучение основных факторов, определяющих доступность медицинской помощи в области онкологии, позволит выделить наиболее перспективно развивающиеся направления и определить зоны для потенциального совершенствования качества и повышения доступности медицинской помощи [14, с. 5–19].

С учетом выше сказанного целью настоящей работы стало изучение системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на примере рака пищевода (код по МКБ — C15).

Для реализации поставленной цели выделены следующие задачи:

1. На основе российских и зарубежных литературных источников разработать программы исследований.
2. Оценить изменения факторов доступности в динамике за 10 лет (2008–2018 гг.).

3. Определить эффективность разработанного в рамках исследования инструментария для оценки системы организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями иной локализации.

Материалы и методы: в период с 2016 по 2018 гг. было организовано проспективное исследование, дизайн которого был разработан с применением метода Дельфи. В качестве экспертов в исследование были включены как ведущие специалисты в области онкологии, так и организации здравоохранения.

По результатам первого этапа работ была создана анкета для проведения экспертного интервью, включавшая в себя вопросы доступности медицинских технологий (далее — МТ), финансовых и административных барьерах, уровне информированности и особенностях маршрутизации пациентов. Каждый из вопросов необходимо было оценить по пятибалльной шкале, где 1 — значительное ухудшение, 5 — значительное улучшение, при отсутствии динамики необходимо было поставить 3 балла. 2 и 4 означали ухудшение и улучшение, соответственно.

На втором этапе был проведен опрос экспертов в области онкологии. Критериями включения в исследование был опыт работы в должности заведующего онкологических отделений или заместителя главных врачей больниц по онкологии более 10 лет. Также включенные специалисты участвовали в международных клинических исследованиях, что обуславливает высокий уровень их осведомленности о мировом опыте лечения онкологических заболеваний.

Для обработки полученных данных были использованы математический, статистический, аналитический методы, а также метод логического обобщения.

Результаты. Наиболее значимые изменения были зарегистрированы в разделе информированности и восприятия инновационных медикаментозных и немедикаментозных МТ среди пациентов и специалистов в области онкологии: 4,2 и 4,3 балла соответственно. Среди пациентов отмечается умеренный рост показателя комплаентности (3,5 балла в среднем), вместе с тем регистрируется и распространенность к вновь появившимся препаратам (средний показатель — 3,7 балла).

При оценке комплекса МТ при терапии рака пищевода установлено, что положительная динамика (более 3 баллов) отмечается в вопросах доступности медикаментозных и немедикаментозных МТ, подбора препаратов МТ по стадиям и детализованному диагнозу. Отмечается положительная динамика регистрируется при лечении ранее некурабельных состояний (3,5 баллов).

Изучение экономической доступности показало, что уровень финансирования медицинских технологий в целом повысился. При этом преимущественно увеличился объем финансирования дженериков (3,6 балла), в то время как доступность оригинальных препаратов несколько снизилась (2,7 балла в среднем). Специалисты отмечают, что за изучаемых период возможность оплаты лечения пациентами самостоятельно снизилась (средний показатель — 2,7 балла).

Оценка технологической инфраструктуры показала, что благодаря внедрению новых методов диагностики выявляемость рака пищевода в целом повысилась, то же можно сказать о таргетной диагностике (средний результат для этих показателей — 3,4 балла) и диагностике на ранних этапах заболевания (3,7 баллов).

При рассмотрении показателей, характеризующих наличие административных барьеров, удалось установить, что в последние годы отмечается положительная динамика по вопросам распределения квот между регионами. По-прежнему сохраняются затруднения при включении инновационных препаратов в протоколы ведения пациентов с раком пищевода ввиду длительности существующей процедуры (2,9 балла). Также эксперты отмечают неукомплектованность врачебными кадрами: в среднем данный показатель был оценен на 2,5 балла.

Таким образом, по всем изучаемым группам показателей экспертами зарегистрирована положительная динамика различной степени выраженности. Сводная информация представлена на рис. 1.

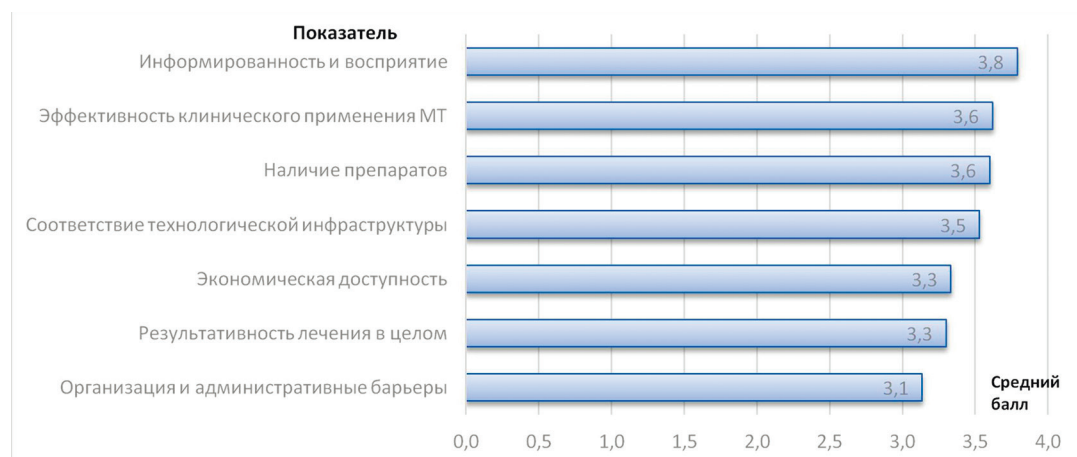


Рисунок 1. Оценка факторов доступности медицинской помощи пациентам с раком пищевода

Заключение. При изучении факторов доступности наиболее значимые изменения отмечаются в вопросах информированности и восприятия МТ. По-прежнему сохраняются такие административные барьеры, как возможность оперативного включения в стандарты ведения и ограничительные перечни. Укомплектованность врачебными кадрами в области онкологии не соответствует существующим потребностям.

На примере пациентов с раком пищевода установлено, что разработанный с применением метода Дельфи опросник является эффективным инструментом для оценки доступности медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, что позволит работать с другими направлениями в области онкологии.

Список использованной литературы

1. Система принятия решений в программе льготного лекарственного обеспечения / Р.У. Хабриев, А.П. Суходолов, Б.А. Спасенников [и др.]. — DOI 10.17150/2500-2759.2018.28(1).6-11. // Известия Байкальского государственного университета. — 2018. — Т. 28, № 1. — С. 6–11.
2. Оценка необходимого объема финансирования лекарственной терапии отдельных заболеваний / Р.У. Хабриев, А.П. Суходолов, Л.Ю. Безмельницына [и др.]. — DOI 10.17150/2500-2759.2018.28(2).179-185 // Известия Байкальского государственного университета. — 2018. — Т. 28, № 2. — С. 179–185.
3. Смертность от внешних причин у лиц группы риска / Р.У. Хабриев, С.В. Кулакова, Л.Ф. Пертли, Б.А. Спасенников // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2019. — Т. 27, № 1. — С. 4–8.
4. Оптимизация тарифной политики в сфере обязательного медицинского страхования в субъекте Российской Федерации / А.П. Суходолов, Л.И. Меньшикова, Н.Н. Ясько [и др.]. — DOI 10.17150/2500-2759.2019.29(1).138-145 // Известия Байкальского государственного университета. — 2019. — Т. 29, № 1. — С. 138–145.
5. Абубакиров А.С. Особенности договорных отношений в сфере медицинского страхования / А.С. Абубакиров // Бюллетень НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2019. — № 1. — С. 16–25.

6. Баженова С.А. Основные экономические показатели развития российского медицинского рынка в 2015-2018 годах / С.А. Баженова // Бюллетень НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2019. — № 1. — С. 33–40.

7. Тельнова Е.А. Программа продолжает работать, а проблемы остаются / Е.А. Тельнова, Т.Н. Проклова // Бюллетень НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2019. — № 2. — С. 99–112.

8. Ильинцева Е.О. Медицинская этика и здоровьесберегающие технологии / Е.О. Ильинцева, Е.В. Ильинцев // Бюллетень НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2019. — № 3. — С. 30–37.

9. Хрептус Е.С. Совершенствование системы управления качеством услуг здравоохранения в Российской Федерации / Е.С. Хрептус, Г.С. Ковтюх // Лечебное дело. — 2016. — № 3. — С. 91–95.

10. Полховская Н.М. Современное состояние методов оценки качества медицинской помощи / Н.М. Полховская, Ю.Л. Минаев // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ»: реабилитация, врач и здоровье. — 2012. — № 3-4. — С. 82–89.

11. Weaver S.J. Cancer care coordination: opportunities for healthcare delivery research / S.J. Weaver, P.B. Jacobsen // Translational Behavioral Medicine. — 2018. — Vol. 8, no. 3. — P. 503–508.

12. System-Level Health-Care Integration and the Costs of Cancer Care Across the Disease Continuum / D.R. Kaye, E.C. Norton, H.S. Min [et al.] // Journal of Oncology Practice. — 2018. — Vol. 14, no. 3. — P. 149–157.

13. Ganz P.A. Challenges and Opportunities in Delivering High-Quality Cancer Care / P.A. Ganz, M.J. Hassett, D.C. Miller // American Society of Clinical Oncology Educational Book. — 2016. — Vol. 35. — P. 294–300.

14. Доступность инновационных лекарственных препаратов и снижение показателей смертности от онкологических заболеваний / Р.У. Хабриев, А.В. Исаева, Л.Ю. Безмельницына [и др.] // Бюллетень НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2016. — № 6. — С. 5–19.

References

1. Khabriev R.U., Sukhodolov A.P., Spasennikov B.A., Bezmelnitsyna L.Y., Meshkov D.O. The DecisionMaking System in the Program of Subsidized Pharmaceutical Provision. *Izvestiya Baykal'skogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of Baikal State University*, 2018, vol. 28, no. 1, pp. 6–11. DOI: 10.17150/2500-2759.2018.28(1).6-11. (In Russian).

2. Khabriev R.U., Sukhodolov A.P., Bezmelnitsyna L.Y., Spasennikov B.A., Meshkov D.O., Cherkasov S.N. Evaluation of the Necessary Amount of Financing of Drug Therapy for Particular Diseases. *Izvestiya Baykal'skogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of Baikal State University*, 2018, vol. 28, no. 2, pp. 179–185. DOI: 10.17150/2500-2759.2018.28(2).179-185. (In Russian).

3. Khabriev R.U., Kulakova S.V., Pertli L.F., Spasennikov B.A. The Mortality from External Causes in Individuals of Risk Group. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*, 2019, vol. 27, no. 1, pp. 4–8. (In Russian).

4. Sukhodolov A.P., Menshikova L.I., Yasko N.N., Laryushkina O.A., Sannikov A.L., Spasennikov B.A. Optimization of Tariff Policy in the Area of Compulsory Medical Insurance in the Subject of the Russian Federation. *Izvestiya Baikal'skogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of Baikal State University*, 2019, vol. 29, no. 1, pp. 138–145. DOI: 10.17150/2500-2759.2019.29(1).138-145. (In Russian).

5. Abubakirov A.S. The Peculiarities of Contractual Relations in the Sphere of Medical Insurance. *Byulleten natsionalnogo NII obshchestvennogo zdorovya imeni N. A. Semashko = N.A. Semashko National SRI of Public Health Bulletin*, 2019, no. 1, pp. 16–25. (In Russian).

6. Bazhenova S.A. Main Economic Indicators of Russian Medical Market in 2015-2018. *Byulleten natsionalnogo NII obshchestvennogo zdorovya imeni N. A. Semashko = N.A. Semashko National SRI of Public Health Bulletin*, 2019, no. 1, pp. 33–40. (In Russian).

7. Telnova E.A., Proklova T.N. The Program Continues to Work, and the Problems Remain. *Byulleten natsionalnogo NII obshchestvennogo zdorovya imeni N. A. Semashko = N.A. Semashko National SRI of Public Health Bulletin*, 2019, no. 2, pp. 99–112. (In Russian).

8. Ilyintseva E.O., Ilintsev E.V. Medical Ethics and Health Technologies. *Byulleten natsionalnogo NII obshchestvennogo zdorovya imeni N. A. Semashko* = *N.A. Semashko National SRI of Public Health Bulletin*, 2019, no. 3, pp. 30–37. (In Russian).

9. Khreptus E.S., Kovtyukh G.S. Improving Quality Management System of Health Services in the Russian Federation. *Lechebnoe delo* = *Journal of General Medicine*, 2016, no. 3, pp. 91–95. (In Russian).

10. Polkhovskaya N.M., Minaev Y.L. Current State of Methods of Evaluation of Medical Care Quality. *Vestnik meditsinskogo instituta «REAVIZ»: reabilitatsiya, vrach i zdorov'e* = *Bulletin of «Reaviz» Medical Institute: Rehabilitation, Doctor, Health*, 2012, no. 3-4, pp. 82–89. (In Russian).

11. Weaver S.J., Jacobsen P.B. Cancer Care Coordination: Opportunities for Healthcare Delivery Research. *Translational Behavioral Medicine*, 2018, vol. 8, no. 3, pp. 503–508.

12. Kaye D.R., Norton E.C., Min H.S., Ye Z., Li J. [et al.] System-Level Health-Care Integration and the Costs of Cancer Care Across the Disease Continuum. *Journal of Oncology Practice*, 2018, vol. 14, no. 3, pp. 149–157.

13. Ganz P.A., Hasset M.J., Miller D.C. Challenges and Opportunities in Delivering High-Quality Cancer Care. *American Society of Clinical Oncology Educational Book*, 2016, vol. 35, pp. 294–300.

14. Khabriev R.U., Isaeva A.V., Bezmelnitsyna L.Y., Meshkov D.O., Berseneva E.A., Cherkasov S.N. Availability of Innovative Medications and the Decrease of Mortality Rates in Oncology Patients. *Byulleten natsionalnogo NII obshchestvennogo zdorovya imeni N. A. Semashko* = *N.A. Semashko National SRI of Public Health Bulletin*, 2016, no. 6, pp. 5–19. (In Russian).

Информация об авторах

Мешков Дмитрий Олегович — доктор медицинских наук, заведующий лабораторией управления общественным здоровьем, Институт проблем управления им. В.А. Трапезникова, Российская Федерация, г. Москва, e-mail: meshkovdo@nrph.ru.

Безмельницына Людмила Юрьевна — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, лаборатория управления общественным здоровьем, Институт проблем управления им. В.А. Трапезникова, Российская Федерация, г. Москва, e-mail: blyu18@gmail.com.

Макаренко Тамара Дмитриевна — доктор экономических наук, профессор, директор Читинского института (филиала) Байкальского государственного университета, г. Чита, Российская Федерация, e-mail: lekania@mail.ru.

Спасенникова Марина Геннадьевна — кандидат медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник, Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, Российская Федерация, г. Москва, e-mail: mspasennikova@gmail.com.

Authors

Dmitry O. Meshkov — Doctor habil. in Medicine, Head of Laboratory of Public Health Management, V.A. Trapeznikov Institute of Management Problems, Moscow, Russian Federation, e-mail: meshkovdo@nrph.ru.

Lyudmila Yu. Bezmelnitsyna — Ph.D. in Medicine, Senior Researcher, Laboratory of Public Health Management, V.A. Trapeznikov Institute of Management Problems, Moscow, Russian Federation, e-mail: blyu18@gmail.com.

Tamara D. Makarenko — Doctor habil. in Economics, Professor, Director of Chita Institute (branch) of Baikal State University, Chita, the Russian Federation, e-mail: lekania@mail.ru.

Marina G. Spasennikova — Ph.D. in Medicine, Associate Professor, Leading Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russian Federation; e-mail: mspasennikova@gmail.com.

Для цитирования

Особенности системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на примере рака пищевода / Д.О. Мешков, Л.Ю. Безмельницына, Т.Д. Макаренко, М.Г. Спасенникова. — DOI: 10.17150/2411-6262.2020.11(1).5 // *Baikal Research Journal*. — 2020. — Т. 11, № 1.

For Citation

Meshkov D.O., Bezmelnitsyna L.Yu., Makarenko T.D., Spasennikova M.G. Features of System of Providing Medical Assistance to Patients with Oncology Diseases in Terms of Esophageal Cancer. *Baikal Research Journal*, 2020, vol. 11, no. 1. DOI: 10.17150/2411-6262.2020.11(1).5. (In Russian).