

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РФ В ПЕРИОД С 2015 ПО 2019 ГГ.

УДК 614.2

А. В. Городничева, Ю. А. Казанцев, И. Л. Меньшикова, И. В. Русякова, Е. В. Попенко*Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация*

В статье изложены результаты оценки качества оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в Российской Федерации (РФ) в период с 2015 по 2019 гг. Были рассмотрены такие критерии качества, как доступность, эффективность, удовлетворенность, безопасность и экономическая эффективность.

Ключевые слова: вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ), качество, медицинская помощь.

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF PROVIDING MEDICAL CARE USING AUXILIARY REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES IN THE RUSSIAN FEDERATION IN THE PERIOD FROM 2015 TO 2019

V. Gorodnicheva, J. A. Kazancev, I. L. Menshikova, I. V. Rusakova, E. V. Popenko*Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russian Federation*

The article presents the results of assessing the quality of medical care with the use of assisted reproductive technologies (ART) in Russia in the period from 2015 to 2019. Were considered such quality criteria as: availability, effectiveness, satisfaction, safety and cost-effectiveness.

Keywords: assisted reproductive technologies (ART), quality, medical assistance

Введение

Демографическая ситуация в Российской Федерации (РФ) характеризуется низкой рождаемостью и процессом старения населения. Согласно данным о естественном движении населения за первые четыре месяца 2021 г. в Свердловском регионе появились на свет 13 736 младенцев, что почти на 2 % меньше, чем за тот же период 2020 г. [11]. Одной из причин неблагоприятной ситуации является нарушение репродуктивной функции населения. В концепции демографической политики [6] РФ на период до 2025 г. вопросы охраны репродуктивного здоровья занимают значительное место [5]. В соответствии с национальными проектами «Демография» и «Здравоохранение», принятыми на 2019–2024 гг., сформулирована цель: достижение устойчивого роста численности населения. Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием ВРТ является важным инструментом в принятии решений, касающихся развития здравоохранения в области репродуктивного здоровья.

Цель работы

Проанализировать качество оказания медицинской помощи с применением ВРТ в период с 2015 по 2019 гг.

Материалы и методы

В работе использованы методы системного и сравнительного анализа, методы обобщения, дедукции и индукции, экономико-статистические методы. Основу исследования сформировали следующие документы: федеральные и региональные

нормативные правовые акты, программы и государственные стандарты, регламентирующие сферу применения ВРТ; статистические данные Федеральной службы государственной статистики РФ; данные отчетов Регистра ВРТ Российской ассоциации репродукции человека (2015–2019 гг.); материалы отечественных и зарубежных научно-исследовательских работ по проблемам репродуктивного здоровья населения и применения ВРТ.

Результаты и обсуждение

К основным критериям качества медицинской помощи с использованием ВРТ можно отнести доступность, эффективность, удовлетворенность, безопасность и экономичность [13].

Под доступностью медицинской помощи понимают свободный доступ к организациям здравоохранения вне зависимости от физических или социальных барьеров [10]. Она зависит от числа медицинских учреждений, осуществляющих помощь с применением ВРТ. Согласно данным регистров ВРТ, в период с 2015 по 2019 гг. произошло увеличение их числа со 144 до 2196, что указывает на повышение доступности процедуры для пациентов. Кроме того, фактором повышения доступности ВРТ послужил переход с коммерческой оплаты лечения на оплату в рамках Федеральной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) в 2016 г. [4, 7]. Повышение доступности отражает и динамика числа начатых циклов ВРТ, которая в период с 2015 по 2019 гг. является положительной. Так, по сравнению с данными 2015 г., число начатых циклов ВРТ в 2019 г. увеличилось на 47,3 %, в соответствии с этим увеличилось число беременностей (на 42,9 %) и родов (на 28 %) (рис. 1).



Рис. 1. Динамика числа начатых циклов ВРТ, беременностей и родов в период с 2015 по 2019 гг. в РФ

В клиниках, занимающихся экстракорпоральным оплодотворением, отмечается уменьшение числа коммерческих процедур при одновременном увеличении количества процедур, исполненных за счет средств ОМС (ежегодно на 10 %) [2].

Оценка эффективности осуществляется на основании наступившей беременности относительно доли женщин, вставших на учет по беременности с помощью ВРТ. О результативности медицинской помощи говорит показатель, равный не менее 30 % [1]. Используя статистические данные, можно оценить эффективность медицинской помощи. Так, в 2015 г. она составила 31,3 %, в 2016 – 30,1 %, в 2017 – 30 %, в 2018 – 30,2 %, в 2019 – 30,3%, что свидетельствует о ее результативности. Кроме того, эффективность ВРТ повышает проведение преимплантационного генетического исследования (ПГТ) [14]. В РФ с 2015 по 2019 гг. количество проведенных ПГТ увеличилось на 333 % (с 3344 до 14480), что обусловлено внедрением в клиническую практику новых высокоинформативных методов: сравнительной гибридизации на микрочипах и секвенирования нового поколения [9].

Удовлетворенность – отношение пациентов к результатам и условиям оказания медицинской помощи [10]. На сегодняшний день в РФ не разработаны анкеты, определяющие отношения пациентов к оказанию медицинской помощи с применением методов ВРТ. За рубежом применяется международный опросник Fertility Quality of Life, который включает в себя параметры, характеризующие удовлетворенность пациентов на различных этапах оказания помощи [12]. Помимо этого, оценку удовлетворенности пациентов лечением можно провести косвенно, используя международный опросник QUALIN, в котором оценивается качество жизни детей, рожденных при помощи ВРТ [3]. Однако данные методики не стандартизированы и не являются объектом

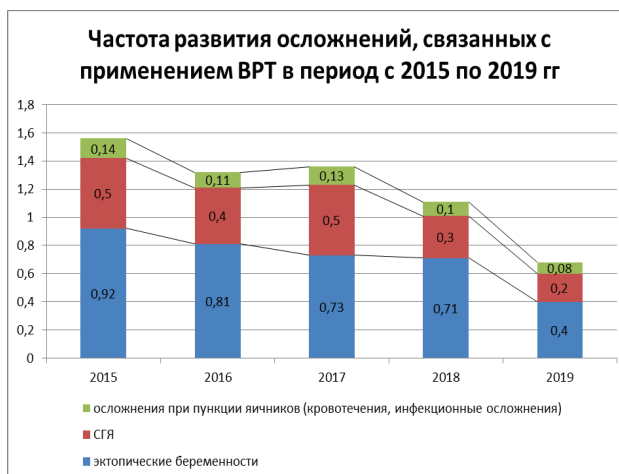


Рис. 2. Частота развития осложнений, связанных с применением ВРТ в период с 2015 по 2019 гг. в РФ

контроля Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения РФ, что подразумевает их рекомендательный характер.

Согласно рекомендациям по формированию критериев оценки качества, безопасность оказания медицинской помощи заключается в отсутствии существенного риска для больных, при этом польза от помощи должна превышать риск развития неблагоприятных побочных явлений.

К критериям безопасности оказания медицинской помощи с использованием методов ВРТ относят [9]:

1) проведение предусмотренного стандартами обследования пациентов для применения программ ВРТ с выявлением показаний и противопоказаний;

2) обоснование выбора программ ВРТ с учетом факторов риска, наличия сопутствующих заболеваний.

Стоит отметить, что с 1 января 2021 г. вступил в законную силу приказ Минздрава России № 803н, в котором критерии качества оказания медицинской помощи были дополнены изменениями сроков действия результатов исследования, изменениями порядка проведения процедуры ЭКО.

С точки зрения безопасности в национальных регистрах ВРТ оценивается частота развития ряда осложнений, которую можно проследить на диаграмме за период с 2015 по 2019 гг. (рис. 2).

Отмечается положительная динамика со снижением показателей. Это может быть связано с совершенствованием технологий, расширением и дополнением показаний и противопоказаний к процедуре [9].

Критерий экономической эффективности оценивает применение ВРТ как метод увеличения численности населения [6], что связано с повышением будущих налоговых поступлений

в государственный бюджет [12]. Для объективной оценки экономической эффективности крайне актуальным представляется разработка информационной системы ведения национального проспективного регистра ВРТ, в состав которой входил бы комплекс математических алгоритмов оценки эффективности проведения ВРТ [5].

Выводы

На сегодняшний день на территории РФ внедрены существенные изменения, направленные на увеличение качества оказания помощи с применением ВРТ:

- 1) увеличение числа функционирующих центров ВРТ, что повышает доступность и отражается на росте показателей начатых циклов ВРТ, числе беременностей и завершенных родов;
- 2) оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием ВРТ в рамках федеральной программы ОМС;

3) вступление в законную силу с 1 января 2021 г. Приказа Минздрава России № 803н, который включает в себя изменение процедуры проведения ЭКО, определение срока действия результатов исследования, расширение перечня показаний и противопоказаний, в том числе для ПГТ, разработку новых методов отчетности.

Перспективными направлениями в повышении качества оказания медицинской помощи с использованием методов ВРТ являются: создание стандартизированных опросников удовлетворенности пациентов; разработка информационной системы ведения национального проспективного регистра ВРТ; совершенствование методов сбора информации по порядку и организации медицинской помощи с разработкой специальных алгоритмов оценки качества методов ВРТ.

Список литературы

1. Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация. Клинические рекомендации, 2019
2. Корсак, В. С., Смирнова, А. А. Регистр центров ВРТ в России. Отчет за 2015 г. // Проблемы репродукции. – 2017. – Т. 23. – № 5. – с.8–22.
3. Медик, В. А., Юрьев, В. К. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник . – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 608 с. : ил.
4. Москалева, А. А. Эффект от включения вспомогательных репродуктивных технологий в программу государственного медицинского страхования в России // Population and Economics. – 2020. – Т. 4. – № 4. – С. 19–42.
5. Национальный регистр вспомогательных репродуктивных технологий : реалии и перспективы / М. А. Шахова, Г. С. Лебедев, А. М. Холин [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2015. – №12. – С. 116–121.
6. Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента РФ от 09.10.2007 №1351 (ред. от 01.07.2014). URL: <http://www.consultant.ru>
7. Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 года № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» URL: <http://www.consultant.ru>
8. Преимплантационное генетическое тестирование на анеуплоидии в различных типах протоколов вспомогательных репродуктивных технологий с витрифицированным эмбрионом / Е. В. Квашнина, М. А. Тутаков, О. С. Вахлова [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2021. – № 3. – С. 175–182.
9. Приказ от 31 июля 2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению». – URL: <http://www.consultant.ru>
10. Приказ Министерства Здравоохранения Свердловской области от 2 апреля 2021 года N 658-п «О совершенствовании медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области». – URL: <http://www.minzdrav.midural.ru>
11. Управление Федеральной государственной службы по статистике Свердловской области и Курганской области. – URL: <https://sverdl.gks.ru/> (дата обращения: 30.01.22).
12. Чегедекова, Ш. Б., Хисметова, З. А. Экономическая эффективность от внедрения вспомогательных репродуктивных технологий в социальном контексте // Наука и здравоохранение. – 2019. – № 2.
13. Шарабчиев, Ю. Т., Дудина, Т. В. Доступность и качество медицинской помощи : слагаемые успеха // Международные обзоры : клиническая практика и здоровье. – 2013. – № 4 (4). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dostupnost-i-kachestvo-meditsinskoj-pomoschi-slagayemye-uspeha> (дата обращения: 30.11.2021).
14. Boivin, J., Takefman, J. The fertility quality of life (FertiQoL) tool : development and general psychometric properties // Human Reproduction. – 2011. – Vol. 26. – № 8. – p. 2084 – 2091.

Сведения об авторах

Русакова И. В. – доцент, кандидат медицинских наук, преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Электронный адрес: agorodnicheva99@gmail.com