

ПРОБЛЕМЫ СБОРА И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДАННЫХ ВЕДОМСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Роцин Д.О., к.м.н.
Плутницкий А.Н., д.м.н.
Давидов Д.Р.

Московский государственный университет управления
Правительства Москвы, г. Москва

Национальный НИИ общественного здоровья имени
Н.А. Семашко, г. Москва

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет), г. Москва

Статистическая информация о здоровье населения является основой подготовки решений по совершенствованию политики, выбору приоритетов, определению стратегии развития системы охраны здоровья в стране. Соответственно, объем и содержание регулирования движения учетно-отчетных документов, должно строиться на основе единой концепции информационного обеспечения органов управления в сфере здравоохранения, обобщения современных теоретических представлений о закономерностях формирования здоровья, определяющих его факторов. Данные государственной статистики, за счёт полноты и достоверности, должны быть наиболее востребованными и актуальными, что позволит принимать и анализировать эффективность управленческих решений.

Для разработки методологии статистических исследований, весьма актуальным является совершенствование приемов и методов сбора, обработки, накопления и анализа статистической информации в условиях современных технических возможностей. Это имеет большое значение для развития и повышения эффективности всей системы жизнеобеспечения в стране, развития систем управления в здравоохранении и социальной сфере.

Совершенствование информационных систем выдвигает необходимость новых подходов к показателям, используемым в учреждениях здравоохранения. Они должны быть простыми, конкретными, универсальными и отражать изменения в области медицины и здравоохранения. Широкое использование комплексных измерителей здоровья населения и других статистических показателей, естественно, модифицирует набор, объем и характер признаков, подлежащих регистрации в медицинской документации, которая должна перманентно совершенствоваться.

В различных субъектах Российской Федерации органы исполнительной власти самостоятельно осуществляют сбор или свод статистических форм от медицинских организаций, либо уполномочивают на это специализированные организации – бюро медицинской статистики (БМС) или медицинские информационно-аналитические центры (МИАЦ), а в некоторых случаях и научно-исследовательские институты: в городе Москве организацией, осуществляющей управление деятельностью в области медицинской статистики является ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы». Обязанностью медицинских организаций предоставлять формы федерального статистического наблюдения установлена п. 11 ч. 1 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1], при этом порядок осуществления статистического наблюдения в сфере здравоохранения, формы статистического учёта и порядок их заполнения, а также сроки их предоставления устанавливаются Федеральной службой государственной статистики (Росстатом). В частности, приказ Росстата от 29.09.2017 № 646 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» [2] обязывает медицинские организации сдавать форму № 62, а приказ Росстата от 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» [3] обязывает медицинские организации сдавать форму № 30.

Непосредственный регламент сдачи форм федерального статистического наблюдения на конкретной территории определяется региональными нормативными актами, в 2017 году в Москве – приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11.01.2017 № 7 (в редакции приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 16.01.2017 № 15). Приложение к приказу, как правило, содержит график сдачи отчётов государственными учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации.

Анализ перечня подаваемых форм статистического наблюдения свидетельствуют, что они подаются во всех случаях и в полном объёме государственными учреждениями субъекта Российской Федерации, в части случае ведомственными учреждениями (многие из которых являются участниками системы обязательного медицинского страхования), в том числе подчинения ФМБА России, Минобороны России, МВД России, ФСБ России, ФАНО, ФТС России, АО «РЖД», ФСИН России, и, даже, Минздрава России. Ведомства в большинстве своём собирают сведения самостоятельно, затем, передавая свод на федеральный уровень, однако, это не позволяет выделить статистически важные показатели в привязки к субъекту Российской Федерации.

Частные медицинские организации чаще всего не подают статистические формы вовсе, однако, анализ судебных дел за 2016-2017 гг. не выявил исков от Росстата в связи с неисполнением данной обязанности.

Таким образом, статистические сводные данные по уровню заболеваемости внутри субъекта Российской Федерации могут быть не совсем точными, а по части профилей оказания медицинской помощи и недостоверными. Такая ситуация, по мнению авторов складывается с искусственным прерыванием беременности, венерическими заболеваниями.

Особой проблемой является получение предотвращение искажений в информации, связанных в том числе с большим количеством отчетных форм и отсутствием унифицированных методологических механизмов заполнения данных форм вне зависимости от формы собственности и ведомственной принадлежности, а также определение современных подходов к анализу собираемых данных и их обобщению.

Библиография

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Росстата от 29.09.2017 № 646 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
3. Приказ Росстата от 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
4. Какорина Е.П., Огрызко Е.В. Некоторые проблемы медицинской статистики в Российской Федерации // Менеджер здравоохранения 2012. № 6. С. 39-45.
5. Секриеру Е.М. «Через статистику я увидел всю медицину, всю систему здравоохранения..» интервью с ведущим научным сотрудником ФГУ ЦНИИОИЗ Емилем Михайловичем Секриеру // Врач и информационные технологии 2009. № 1. С. 8-7.