

За рубежом

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2022

УДК: 616-089.1

Калиев М. Т.¹, Иманкулова А. С.², Джумалиева Г. А.², Азимжанова М. Н.¹, Толбашиева Г. У.², Наралиев У. Т.³

КЛАССИФИКАТОР ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ И МАНИПУЛЯЦИЙ В СИСТЕМЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

¹Научно-производственное объединение «Профилактическая медицина», 720052, г. Бишкек, Кыргызская Республика;
²Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева, 720020, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Реформы здравоохранения в Кыргызской Республике направлены на совершенствование системы финансирования стационарной помощи. В 2003 г. внедрена система клинко-затратных групп. Хирургические клинко-затратные группы сформированы на основе «Классификатора хирургических операций и манипуляций», который не подвергался обновлению с момента его утверждения в 1997 г., что привело к искажению статистической информации и необходимости внедрения современного справочника. Цель исследования — провести сравнительный анализ международных классификаторов хирургических операций и манипуляций, оценить их соответствие клинической практике в Кыргызской Республике и на основе полученных данных разработать классификатор, который будет определен для применения в республике. Применяемый «Классификатор хирургических операций и манипуляций» включает в себя 2181 вид оперативных вмешательств, из которых 250 (12%) наименований операций не имеют точной формулировки вида операции (например, «Другие операции на головном мозге»), а 453 (21%) вида операций не применяются. Проведен детальный анализ международных классификаторов: Американского классификатора хирургических процедур — International Classification of Diseases-10 Procedure Coding System (ICD-10-PCS), Австралийской классификации медицинских вмешательств — Australian Classification of Health Interventions (ACHI), Нордической системы классификации хирургических процедур — NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP), Российской Номенклатуры медицинских услуг — Russian Nomenclature of Health Services (RNHS).

На основе систематизации данных наиболее оптимальным для применения в Кыргызской Республике определен российский классификатор «Номенклатура медицинских услуг». На основании полученных данных Министерство здравоохранения Кыргызской Республики продолжило работу по разработке нового классификатора хирургических вмешательств на основе Номенклатуры медицинских услуг Российской Федерации.

Ключевые слова: классификатор хирургических операций; кодирование операций и манипуляций; учет вмешательств; клинко-затратные группы; клинко-статистическая форма.

Для цитирования: Калиев М. Т., Иманкулова А. С., Джумалиева Г. А., Азимжанова М. Н., Толбашиева Г. У., Наралиев У. Т. Классификатор хирургических операций и манипуляций в системе финансирования медицинских услуг в Кыргызской Республике. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(2):318—321. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-2-318-321>

Для корреспонденции: Иманкулова Асель Сансызбаевна, канд. мед. наук, доцент, зав. сектором повышения квалификации Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, e-mail: aselimankul@gmail.com

Kaliev M. T.¹, Imankulova A. S.², Djumaliyeva G. A.², Azimzhanova M. N.¹, Tolbashiyeva G. U.², Naraliev U. T.¹

THE CLASSIFIER OF SURGICAL OPERATIONS AND MANIPULATIONS IN SYSTEM OF MEDICAL SERVICES FINANCING IN THE KYRGYZ REPUBLIC

¹The R&D Production Complex “Preventive Medicine”, 720052, Bishkek, the Kyrgyz Republic;

²The I. K. Akhunbayev Kyrgyz State Medical Academy, 720020, Bishkek, the Kyrgyz Republic

The health care reforms in the Kyrgyz Republic are directed to develop hospital financing system. In 2003 the system of clinical-cost groups was introduced. The surgical clinical-cost groups are organized on the basis of existing classifier “The Surgical Operations and Manipulations”, which is not revised since its approval in 1997, that resulted in distortion of statistical information. Hence, need in development and implementation of modern reference book is obvious. The purpose of the study is to comparatively analyze international classifiers of surgical operations and manipulations, to evaluate their accordance to clinical practice in the Kyrgyz Republic and to develop new national classifier to be applied in the Kyrgyz Republic. The actually applied national classifier of Surgical Operations and Manipulations includes 2181 types of surgical interventions, 250 (12%) out of which have no accurate formulation (for example “The other types of brain surgeries”). In addition, 453 (21%) surgical operations are not applied. The detailed analysis of such international classifiers as the International Classification of Diseases-10 Procedure Coding System (ICD-10-PCS), the Australian Classification of Health Interventions (ACHI), the NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP), Nomenclature of Health Services, the Russian Nomenclature of Health Services (RNHS) was implemented.

The systematization of analyzed data permitted to determine the Russian classifier “Nomenclature of medical services” as the most optimal for implementation in the Kyrgyz Republic. The obtained and analyzed data made it possible for the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic to proceed activities related to development of new classifier of surgical interventions on the basis of the Nomenclature of Medical Services of the Russian Federation.

Keywords: classifier; surgical operations; coding; manipulations; account of interventions; clinical-cost groups; clinical-statistical forms.

For citation: Kaliev M. T., Imankulova A. S., Djumaliyeva G. A., Azimzhanova M. N., Tolbashiyeva G. U., Naraliev U. T. The classifier of surgical operations and manipulations in system of medical services financing in the Kyrgyz Republic. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2022;30(2):318—321 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-2-318-321>

За рубежом

For correspondence: Imankulova A. S., candidate of medical sciences, associate professor, the Head of Sector of Advanced Education of the I. K. Akhunbayev Kyrgyz State Medical Academy. e-mail: aselimankul@gmail.com

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 24.06.2021
Accepted 26.10.2021

Введение

Реформы здравоохранения в Кыргызской Республике (КР) значительно повлияли на трансформацию системы финансирования стационарной помощи. Принципиальным в этом направлении является разделение плательщика и поставщиков медицинских услуг. В стране создан единый Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС), который и выступает в роли плательщика медицинских услуг [1—4].

В основе формирования кодификации и последующей платы за пациентов хирургического профиля использовался классификатор хирургических операций на основе Международной классификации болезней 9-го пересмотра (МКБ-9) [5—7].

Первая Международная классификация оперативных вмешательств была опубликована в 1978 г. В дальнейшем в ряде стран была проведена работа по классификации хирургических операций и манипуляций, которая показала различные подходы к кодированию медицинских услуг [8—12].

В целях повышения эффективности финансирования в 2003 г. была создана и внедрена система клиничко-затратных групп (КЗГ) как одна из моделей Diagnosis-related group (DRG) системы [1, 4, 7]. Несмотря на периодический пересмотр уровня коэффициентов КЗГ, система оплаты за стационарные услуги сохранила упрощенную структуру и требует дальнейшего совершенствования [1, 7]. Хирургические КЗГ разработаны на основании имеющегося Классификатора хирургических операций и манипуляций, который с момента утверждения в 1997 г. не подвергался пересмотру⁷. Активное внедрение современных хирургических вмешательств и отсутствие «кодировок» к ним привели к искажению статистической информации. Указанные ограничения создали предпосылки к необходимости внедрения в системе КЗГ современного справочника для регистрации и учета хирургических манипуляций, что позволит в дальнейшем мотивировать стационары на повышение эффективности и оптимизирует процесс финансирования медицинских услуг [2, 5].

Цель исследования — провести сравнительный анализ международных классификаторов хирургических операций и манипуляций, оценить их соответствие клинической практике в Кыргызской Республике и на основе полученных данных разработать классификатор, который будет определен для применения в Кыргызской Республике.

Материалы и методы

Проведен анализ базы данных пролеченного случая хирургического больного Фонда ОМС при Правительстве Кыргызской Республики за 2003—2019 гг. на основе базы пролеченных случаев Фонда ОМС, клиничко-статистических форм (КСФ) выбывших из стационара (Форма № 066/у), утвержденных приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 04.03.2003 № 73 «О Программе государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью на 2003 год». Согласно данным информационной системы Фонда ОМС, за 14-летний период число пролеченных случаев составило 13 666 249 пролеченных случаев, проведено 2 582 874 хирургические операции.

Проанализировано содержание Классификатора хирургических операций и манипуляций КР и аналогичных международных классификаторов. В процессе сравнительного анализа выделены общие черты и различия, рассмотрены определения объекта классификации, признаки, классификационные критерии и их иерархия, система кодирования и отдельные формулировки их наименований, а также их практическая применимость в клинической практике.

Проведено анкетирование 320 врачей хирургического профиля организаций здравоохранения всех уровней здравоохранения, дальнейшее обсуждение и интервьюирование в 14 профильных хирургических ассоциациях с участием главных внештатных специалистов Минздрава КР.

Поэтапно по основным хирургическим дисциплинам проведена выборка наименований по специфичным видам оперативных вмешательств из применяемых в настоящее время в КР и анализируемых хирургических классификаторов. Далее в группах специалистов проведено обсуждение представленной информации, в процессе которого определялись основные критерии применимости: наличие в анализируемых хирургических классификаторах тех видов оперативных вмешательств, которые включены в применяемый в настоящее время в КР, адаптируемость к местной системе здравоохранения, простота выбора вида оперативного вмешательства, в том числе постановки кодировок, удобство применения, отсутствие «балластных» видов оперативных вмешательств (не применяемых в КР).

Результаты исследования

Применяемый в КР Классификатор хирургических операций и манипуляций утвержден Приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Фонда обязательного медицинского страхо-

⁷ Приказ Министерства здравоохранения и Фонда ОМС Кыргызской Республики от 14.10.1997 № 223/34 «Об утверждении классификатора хирургических манипуляций и операций».

вания от 14.10.1997 № 223/34 на основе американского классификатора ICD-9-PCS. Классификатор включает в себя 2181 вид оперативных вмешательств, код каждой операции имеет четырехзначный номер. Первые две цифры указывают на принадлежность к основному разделу по анатомо-системному уровню, остальные две цифры представляют порядковый номер в перечисляемых операциях, допустимое расширение не более 99.

При анализе структуры проведенных операций в базе данных с 2003 г. отмечено, что из более чем 2,5 млн выполненных операций свыше 850 тыс. относятся к категории «Другие операции на органе...», при этом для данных медицинских услуг коэффициент КЗГ при подобной формулировке не позволяет быть актуальным и надежным. Абсолютно разным по затратоемкости операциям присваивается один код, например КОД 01.39. Эндоскопическое удаление внутримозговой опухоли (высокозатратный метод) и биопсия участка головного мозга (малозатратный метод), прочие виды рассечения головного мозга кодировались одним названием операции. При аналитическом сравнении базы данных и классификатора хирургических операций и манипуляций выявлено 453 (21%) наименований операций, которые не кодируются в базу данных более 10 лет (рис. 1).

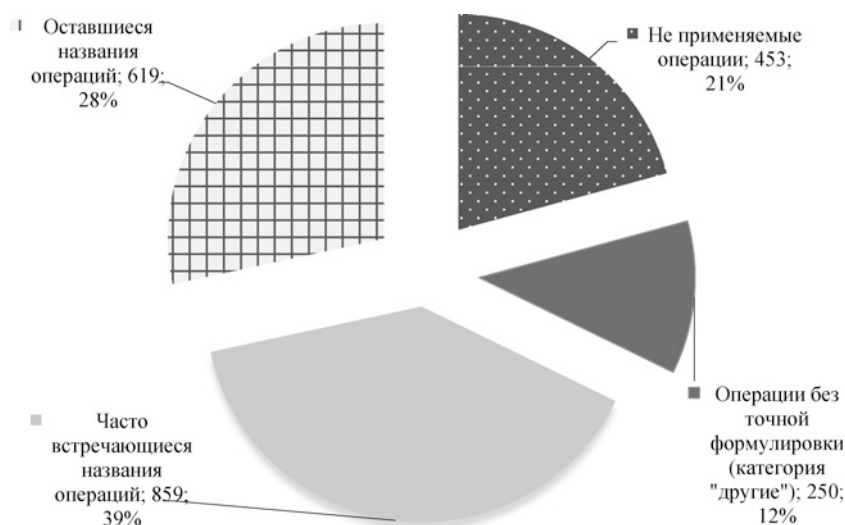
Данный факт свидетельствует о невозможности проведения дальнейших шагов по оптимизации системы финансирования хирургических стационаров без разработки современного классификатора хирургических операций.

Анализ вариантов классификаторов хирургических операций, применяемых в разных странах

Нами проведен анализ следующих классификаторов: ICD-10-PCS, АСНІ, NCSP, РНМУ.

ICD-10-PCS — американский классификатор процедур, выполняемых в условиях стационара, внедренный в 1998 г. Коды ICD-10-PCS состоят из семи буквенно-цифровых символов. Каждый символ представляет определенный признак процедуры. ICD-10-PCS включает более 9200 хирургических манипуляций.

АСНІ — Австралийская классификация медицинских вмешательств, структурирована по системе



Структурная характеристика классификатора хирургических операций и манипуляций (n=2861).

тела человека, месту и типу вмешательства. Коды АСНІ состоят из семи цифр, включает более 6200 медицинских вмешательств. Первые пять цифр — это номер позиции в программе оказания медицинских услуг (в Австралии). Расширение из двух цифр представляет конкретные вмешательства, включенные в этот пункт.

NCSP — первая общая скандинавская классификация хирургических процедур, состоит из 15 основных разделов в соответствии с функционально-анатомической системой тела и четырех вспомогательных разделов, содержащих терапевтические и исследовательские процедуры, диагностические процедуры, связанные с хирургией. Описанные коды процедур Коды NCSP состоят из трех буквенных символов (позиции 1—3 кода) и двух числовых символов (позиции 5—6 кода). Содержит более 11 тыс. наименований хирургических процедур.

РНМУ утверждена в Российской Федерации в 2017 г.⁸ и подвергается ежегодному пересмотру. Номенклатура состоит из двух разделов. Раздел А — «Простые медицинские услуги» — построен по иерархической системе классификации и основан на анатомическом принципе. Каждая из перечисленных простых медицинских услуг может иметь законченное диагностическое или лечебное значение, что полностью соответствует формуле простой медицинской услуги различными способами/методиками выполнения услуги. В данном справочнике отражены 2780 услуг, которые отличаются полноценностью и простотой в изложении. Раздел В представляет собой построенную по иерархической системе классификацию сложных и комплексных медицинских услуг, применяемых при оказании медицинской помощи, содержит пять типовых разделов.

Сравнительная характеристика международных классификаторов хирургических операций

Параметры	Номенклатура медицинских услуг	ICD-10-PCS	АСНІ	NCSP
Общее количество операций в классификаторе	2780	9200	6200	Более 11 тыс.
Открытая аппендэктомия	A16.18.009	30571—00	APPY 0D5J0ZZ	JEAO0

⁸ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804 «Об утверждении Номенклатуры медицинских услуг».

За рубежом

Приводим пример кодирования открытой аппендэктомии в разных кодификаторах хирургических вмешательств (см. таблицу).

Обсуждение

На основе систематизации проведенного детального анализа применимости современных хирургических классификаторов оптимальным для применения в Кыргызской Республике определен российский классификатор «Номенклатура медицинских услуг». Номенклатура медицинских услуг является наиболее удобной в применении, не требует дополнительного языкового перевода и менее сложна для кодировки хирургических операций. В своей структуре содержит 2780 наименований оперативных вмешательств, максимально приближенных по характеристикам, выполняемых на современном этапе в Кыргызской Республике.

Хирургическая операция или манипуляция российского классификатора «Номенклатура медицинских услуг» имеет законченное диагностическое или лечебное значение, что полностью соответствует формуле выполнения услуги, не требует дополнительного перевода, не содержит «балластных наименований». Отличительной особенностью является включение в систему кодировки нехирургических, но достаточно актуальных медицинских манипуляций, которые необходимо учитывать при определении коэффициентов затратно-экономности в системе финансирования медицинских услуг.

Заключение

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики продолжило работу по разработке классификатора хирургических вмешательств на основе Номенклатуры медицинских услуг Российской Федерации.

В связи с проведенной работой Министерству здравоохранения Кыргызской Республики нами были предложены следующие рекомендации:

- провести обновление справочника хирургических операций и манипуляций;
- определить основой для нового справочника Номенклатуру медицинских услуг, применяемую в Российской Федерации;
- рассмотреть вопрос дальнейшего продвижения разработки кодификатора медицинских услуг, не относящихся к хирургическим манипуляциям.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Bredenkamp C., Bales S., Kahur K. Transition to Diagnosis-Related Group (DRG) Payments for Health. Washington, DC: World Bank; 2020.
2. Kutzin J., Cashin C., Jakab M., eds. Implementing Health Financing Reform. Lessons from countries in transition. WHO: European Observatory on Health Systems and Policies; 2010.
3. Ibraimova A., Akkazieva B., Ibraimov A., Manzhieva E., Rechel B. Kyrgyzstan: Health system review. *Health Syst. Transit.* 2011;13(3):152.

4. Мейманалиев Т. С., Калиев М. Т. История здравоохранения Кыргызской Республики. Часть 2 Период независимости после распада СССР: Монография. Бишкек; 2016.
5. Busse R., Geissler A., Quentin W., Wiley M. Diagnosis-Related Groups in Europe. Moving towards transparency, efficiency and quality in hospitals. Berkshire, England: Open University Press, McGraw-Hill Education, Maidenhead; 2011.
6. Thomson S., Sagan A., Mossialos E., eds. Private Health Insurance: History, Politics and Performance. European Observatory on Health Systems and Policies. Cambridge: University Press; 2020.
7. Кашин Ш. И. Системы оплаты услуги стационаров по пролеченным случаям: Пошаговое руководство по разработке и внедрению в странах с низкими и средними доходами. Алматы; 2005. 147 с.
8. NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP), version 1.15. Режим доступа: <http://norden.diva-portal.org/smash/record.jsf?pid=diva2%3A970547&dsid=220>
9. NHSN ICD-10 Operative Procedure Code Mappings (updated 12—2021). Режим доступа: <https://www.cdc.gov/nhsn/xls/fusn-icd-10-pcs-codes>
10. International Classification of Health Interventions (ICHI). Режим доступа: <https://www.who.int/classifications/ichi/en/>
11. Тюрина И. В. Принципы построения международной классификации медицинских вмешательств Всемирной организации здравоохранения. *Медицинские технологии. Оценка и выбор.* 2018;33(3):18—27. doi: 10.31556/2219-0678.2018.33.3.018-027
12. Тюрина И. В., Авксентьева М. В. Сравнительный анализ номенклатуры медицинских услуг и международной классификации медицинских вмешательств Всемирной организации здравоохранения. *Медицинские технологии. Оценка и выбор.* 2019;38(4):18—26. doi: 10.31556/2219-0678.2019.38.4.018-026

Поступила 24.06.2021
Принята в печать 26.10.2021

REFERENCES

1. Bredenkamp C., Bales S., Kahur K. Transition to Diagnosis-Related Group (DRG) Payments for Health. Washington, DC: World Bank; 2020.
2. Kutzin J., Cashin C., Jakab M., eds. Implementing Health Financing Reform. Lessons from countries in transition. WHO: European Observatory on Health Systems and Policies; 2010.
3. Ibraimova A., Akkazieva B., Ibraimov A., Manzhieva E., Rechel B. Kyrgyzstan: Health system review. *Health Syst. Transit.* 2011;13(3):152.
4. Meymanaliev T. S., Kaliev M. T. History of the Kyrgyz Republic. Part 2. The period of independence after the collapse of the USSR: Monograph [Istoriya zdavookhraneniya Kyrgyzskoy Respubliki. Chast' 2 Period nezavisimosti posle raspada SSSR: Monografiya]. Bishkek; 2016. 151 p. (in Russian).
5. Busse R., Geissler A., Quentin W., Wiley M. Diagnosis-Related Groups in Europe. Moving towards transparency, efficiency and quality in hospitals. Berkshire, England: Open University Press, McGraw-Hill Education, Maidenhead; 2011.
6. Thomson S., Sagan A., Mossialos E., eds. Private Health Insurance: History, Politics and Performance. European Observatory on Health Systems and Policies. Cambridge: University Press; 2020.
7. Kashin Sh. I. Case-Based Inpatient Payment Systems: A Step-by-Step Guide to Design and Implementation in low- and middle-income countries [Sistemy oplaty uslugi stacionarov po prolechennym sluchayam: Poshagovoye rukovodstvo po razrabotke i vnedreniyu v stranakh s nizkimi i srednimi dokhodami]. Almaty; 2005 (in Russian).
8. NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP), version 1.15. Available at: <http://norden.diva-portal.org/smash/record.jsf?pid=diva2%3A970547&dsid=220>
9. NHSN ICD-10 Operative Procedure Code Mappings (updated 12—2021). Available at: <https://www.cdc.gov/nhsn/xls/fusn-icd-10-pcs-codes>
10. International Classification of Health Interventions (ICHI). Available at: <https://www.who.int/classifications/ichi/en/>
11. Tyurina I. V. Comparative analysis of nomenclature of medical services and international classification of health interventions of the World Health Organization. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor.* 2018;33(3):18—27. doi: 10.31556/2219-0678.2018.33.3.018-027 (in Russian).
12. Tyurina I. V., Avksent'eva M. V. Comparative analysis of the nomenclature of medical services and the international classification of medical interventions of the World Health Organization. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor.* 2019;38(4):18—26. doi: 10.31556/2219-0678.2019.38.4.018-026 (in Russian).