

УДК 616-089.1(575.2)
DOI: 10.36979/1694-500X-2022-22-9-3-7

**ОСОБЕННОСТИ КЛАССИФИКАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ
И МАНИПУЛЯЦИЙ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

М.Н. Азимжанова, М.Т. Калиев, А.С. Иманкулова, Д.Н. Нурманбетов

Аннотация. Реформирование и совершенствование системы финансирования в Кыргызской Республике основаны на внедрении системы Клинико-затратных групп. Недостоверность статистических данных проведенных хирургических вмешательств были сопряжены с устаревшей версией «Классификатора хирургических операций и манипуляций», в связи с чем 1 июня 2020 года был утвержден новый «Классификатор хирургических операций и манипуляций» и в данное время в Кыргызской Республике проводится его оценка. Классификатор хирургических операций и манипуляций, утвержденный приказом Фонда ОМС при Правительстве КР от 1 июня 2020 года № 167 и приказом Министерства здравоохранения КР № 360 основан на анатомо-системном уровне, состоит из буквенно-цифровых шифров, имеет законченное диагностическое или лечебное значение, соответствует форме выполнения услуги и не содержит «балластных наименований». Отличительной особенностью нового Классификатора является включение в систему кодировки достаточно актуальных медицинских манипуляций, которые необходимо учитывать при определении коэффициентов затратоемкости в системе финансирования медицинских услуг, что позволяет проведение объективных мероприятий по совершенствованию системы финансирования медицинских услуг. Классификатор хирургических операций и манипуляций позволяет сформировать общие для всех субъектов профессиональной медицинской деятельности подходы к определению стоимости конкретной услуги как в системе обязательного медицинского страхования, так и других систем. С учетом эффективности утвержденного «Классификатора хирургических операций и манипуляций» необходимо рассмотреть вопрос разработки кодификатора медицинских услуг, не относящихся к хирургическим манипуляциям.

Ключевые слова: классификатор хирургических операций; оперативные вмешательства; хирургические манипуляции; кодирование операций и манипуляций; учет вмешательств.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА ХИРУРГИЯЛЫК
ОПЕРАЦИЯЛАРДЫ ЖАНА МАНИПУЛЯЦИЯЛАРДЫ
КЛАССИФИКАЦИЯЛООНУН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ**

М.Н. Азимжанова, М.Т. Калиев, А.С. Иманкулова, Д.Н. Нурманбетов

Аннотация. Кыргыз Республикасында каржылоо системасын реформалоо жана оркундоттуу клиникалык-чыгымдоочу топтор системасын киргизүү негизделген. Жүргүзүлген хирургиялык кийлигишүүлөрдүн статистикалык маалыматтарынын анык эместиги «Хирургиялык операциялардын жана манипуляциялардын классификаторунун» эскирғен версиясы менен байланыштуу болгон, ушуга байланыштуу 2020-жылдын 1-июнунда жана «Хирургиялык операциялардын жана манипуляциялардын классификатору» бекитилген жана азыркы учурда Кыргыз Республикасында аны баалоо жургүзүлүүдө. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүү караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун 2020-жылдын 1-июнундагы № 167 жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин № 360 бүйргүү менен бекитилген Хирургиялык операциялардын жана манипуляциялардын классификатору анатомиялык-системалык деңгээлгө негизделген, тамга-сандык шифрлерден турат, толук аяктаган диагностикалык же терапиялык мааниге ээ, кызмат көрсөтүүнүн аткарылышынын формуласына ылайык келет жана «балласттык атальштарды» камтыйбайт. Жаңы Классификатордун айырмaloо чу өзгөчөлүгү медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүү каржылоо системасында чыгымдардын коэффициенттерин аныктоодо эске алынууга тийши болгон, медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүү каржылоо системасын оркундоттуу боюнча объективидүү chartedарды корууга мүмкүндүк берүүчү кыйла актуалдуу медициналык манипуляцияларды коддоо системасына киргизүү болуп саналат. Хирургиялык операциялардын жана манипуляциялардын классификатору милдеттүү медициналык камсыздандыруу системасында да, башка системаларда да конкреттүү кызматтын наркын аныктоодо кесиптик медициналык иштин бардык субъекттери учун жалпы мамилелерди түзүүгө мүмкүндүк берет. Бекитилген хирургиялык операциялардын жана манипуляциялардын классификаторунун натыйжалуулугун эске алуу менен хирургиялык манипуляцияларга тиешеси жок медициналык кызматтардын кодификаторун иштеп чыгуу маселесин карап чыгуу керек.

Түүнчүү сөздөр: хирургиялык операциялардын классификатору; ыкчам кийлигишүү; хирургиялык манипуляция; операцияларды жана манипуляцияларды коддоо; кийлигишүүлөрдүү эсепке алуу.

**PECULIARITIES OF THE CLASSIFICATION
OF SURGICAL OPERATIONS AND MANIPULATIONS
IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

M.N. Azimzhanova, M.T. Kaliev, A.S. Imankulova, D.N. Nurmanbetov

Abstract. The reform and improvement of the financing system in the Kyrgyz Republic is based on the introduction of a system of Clinical cost groups. The unreliability of the statistical data of the performed surgical interventions was associated with an outdated version of the "Classifier of surgical operations and manipulations", in connection with which a new "Classifier of surgical operations and Manipulations" was approved on June 1, 2020. The goal of the research is to assess the effectiveness of the developed and approved "Classifier of surgical operations and manipulations" in the Kyrgyz Republic. The classifier of surgical operations and manipulations, approved by Order No. 167 of the OMI Fund under the Government of the Kyrgyz Republic on 1 June 2020 and by Order No. 360 of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic is based on anatomical system level, consists of alphanumeric ciphers, has a complete diagnostic or therapeutic value, corresponds to the formula of service performance and does not contain "ballast names". A distinctive feature of the new Classifier is the inclusion of relevant medical manipulations in the coding system, which must be taken into account when determining the cost-intensiveness ratios in the system of financing medical services, which will allow objective measures to improve the system of financing medical services. The classifier of surgical operations and manipulations makes it possible to form common for all subjects of professional medical activity approaches to determining the cost of a particular service both in the system of compulsory health insurance and in other systems. Given the effectiveness of the approved Classification of Surgical Operations and Manipulations', consideration should be given to developing a codifier of medical services not related to surgical manipulations.

Keywords: classifier of surgical operations; surgical interventions; surgical manipulations; coding of operations and manipulations; accounting of interventions.

Введение. Разделение системы здравоохранения в Кыргызской Республике (КР) на закупщика и поставщиков медицинских услуг оказало положительное влияние как на повышение эффективности оказания медицинских услуг, так и на развитие системы здравоохранения в целом [1–5].

До 2020 г. в КР использовался разработанный на основе Международной классификации болезней МКБ-9 «Классификатор хирургических операций», который на протяжении 23 лет не подвергался пересмотру [3, 6, 7].

Анализ базы данных «Пролеченный случай» Фонда обязательного медицинского страхования показал, что более 40 % выполненных оперативных вмешательств отнесены в категорию «Другие операции на органе...», а более 21 % операций на протяжении более 10 лет не выполнялись [3]. Случаи кодировок под одним кодом абсолютно разных по затратоемкости операций препятствовали дифференцированному подходу в системе оплаты медицинских услуг [3].

Указанные ограничения создали предпосылки к необходимости разработки и внедрения современного справочника оперативных вмешательств в КР для оптимизации и повышения эффективности финансирования медицинских услуг [5–7].

Проанализировано содержание аналогичных международных классификаторов, где выделены классификационные критерии, иерархия и их применимость в научных исследованиях и практическом здравоохранении [6–9]. На основании изученных данных был разработан «Классификатор хирургических операций и манипуляций» и утвержден приказом Фонда ОМС при Правительстве КР от 1 июня 2020 года № 167 и приказом Министерства здравоохранения КР № 360.

Цель исследования – провести оценку эффективности разработанного и утвержденного «Классификатора хирургических операций и манипуляций» в Кыргызской Республике.

Материалы и методы. Проведен сравнительный анализ базы данных пролеченного случая Фонда ОМС за 2019 и 2021 гг. с оценкой качества старой и новой версий классификаторов хирургических операций и манипуляций (Классификатор).

Согласно базе данных информационной системы Фонда ОМС, за 2019 г. число пролеченных случаев составило 13 млн 545 тыс. 353, проведено 2 млн 525 тыс. 452 хирургические операции.

За 2021 г. идентичные показатели отличались незначительно, количество пролеченных случаев составило 13 млн 666 тыс. 249,

проведено 2 млн 582 тыс. 874 хирургические операции.

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 клинике.

Объективность и доступность классификатора хирургических операций и манипуляций была изучена по оценкам респондентов в вопросах – «Определение полноты имеющихся видов оперативных вмешательств», «Наличие «балластных» или неприменимых видов операций», «Простота и удобство в кодировании», «Необходимость проведения обучения или методических пособий по правилам кодировок».

Результаты исследования. Утвержденный в 2020 г. Классификатор хирургических операций включает в себя 2984 вида хирургических манипуляций, что на 753 вида хирургических вмешательств больше предыдущей версии (таблица 1).

Утвержденный в 2020 г. «Классификатор хирургических операций и манипуляций» в зависимости от метода хирургического вмешательства состоит из 3-х частей.

Код вмешательства старой версии Классификатора состоял только из цифрового шифра и содержал 4 знака:

- первый и второй знаки определяли разделы вмешательств по анатомо-системному признаку;
- третий и четвертый знаки определяли порядковые номера видов вмешательств анатомического раздела.

Код вмешательства новой версии Классификатора состоит из буквенно-цифрового шифра и имеет 6 знаков:

- первый знак является буквенным и обозначает основные части классификатора;
- второй и третий знаки определяют разделы вмешательств по анатомо-системному признаку;
- с четвертого знака определяется порядковый номер видов вмешательств данного раздела. Порядковый номер имеет 3 знака.

Часть «А» включает основные хирургические операции и манипуляции, проводимые в различных клинических подразделениях организаций здравоохранения (свыше 2600 вмешательств). Занимает наибольший объем классификатора (89,3 %). Указанные в разделе вмешательства являются наиболее распространёнными в клинической практике и могут проводиться как в общепрофильных, так и в специализированных ОЗ.

Часть «В» включает свыше 200 специальных диагностических и лечебных манипуляций, связанных с: забором биосубстратов с диагностической и/или лечебной целью; введением специальными методами лекарственных препаратов, проводимых с диагностической и лечебной целью; хирургическими манипуляциями с применением изделий медицинского назначения, и/или специального оборудования, а также некоторыми мероприятиями, применяемыми в акушерско-гинекологическом и других клинических направлениях.

Часть «С» включает свыше 120 рентгенэндоваскулярных методов обследования и лечения. В данную группу дополнительно внесены высокотехнологичные методы лечения нарушенного ритма сердца с использованием рентгенологических методов, а также другие малоинвазивные технологии в медицине.

Обе версии Классификатора основаны на анатомо-системном уровне, принадлежность к которому указывается в первых двух цифрах. Последующие цифры указывают на порядковый номер в перечисляемых операциях, при этом в старой версии Классификатора допустимое расширение позволяло кодировать не более 99 операций, в новой версии данное расширение было увеличено в 10 раз и составило 999 порядковых номеров [6–9].

Особенностью новой версии Классификатора является полное отсутствие категорий «Другие виды оперативных вмешательств на органах», что дает возможность точной кодировки и учета проведенных хирургических вмешательств.

При этом новая версия Классификатора характеризуется отсутствием балластных операций, что является индикатором качества

Таблица 1 – Основные характеристики версий Классификатора хирургических операций и манипуляций 1997 г., 2020 г.

Наименование	Классификатор хирургических операций и манипуляций (1997 г.)	Классификатор хирургических операций и манипуляций (2020 г.)
Шифр кодирования	Цифровой	Буквенно-цифровой
Уровень кодирования	Анатомо-системный	Анатомо-системный
Общее количество хирургических вмешательств	2231	2984 (+ 753)
Категория «Другие виды оперативных вмешательств»	894 (40,0 %)	0
Наличие «Балластных» операции	451 (20,2 %)	0
Количество разделов	1	3 (A, B, C)
Количество операций в одном анатомическом блоке	99 видов	999 видов

статистических данных, позволяет унифицировать оказываемые медицинские услуги и сформировать общие подходы к определению стоимости конкретных медицинских услуг [3].

Качественный анализ точности кодирования оперативных вмешательств обеих версий Классификатора на примере операции «АпPENDЭКТОМИЯ» позволил отметить, что в старой версии имели место два варианта с наличием некорректного наименования «Попутная»:

- 47.00 – АпPENDЭКТОМИЯ
- 47.10 – Попутная апPENDЭКТОМИЯ.

В новой версии Классификатора более точно указаны оперативные доступы и вид операции:

- A47.001 АпPENDЭКТОМИЯ
- A47.002 АпPENDЭКТОМИЯ с использованием видеоэндоскопических технологий

Проведенный сравнительный анализ базы данных пролеченного случая пациентов хирургического профиля организаций здравоохранения КР показал отсутствие «балластных» и «других» видов оперативных вмешательств, точность кодирования хирургических операций с уточнением оперативных доступов [3].

Заключение

Классификатор хирургических операций и манипуляций, утвержденный приказом Фонда ОМС при Правительстве КР от 1 июня 2020 года № 167 и приказом Министерства здравоохранения КР № 360 основан на анатомо-системном уровне, состоит из буквенно-цифровых шифров, имеет законченное диагностическое

или лечебное значение, соответствует формуле выполнения услуги и не содержит «балластных наименований».

Отличительной особенностью нового Классификатора является включение в систему кодировки достаточно актуальных медицинских манипуляций, которые необходимо учитывать при определении коэффициентов затратоемкости в системе финансирования медицинских услуг, что позволит проводить объективные мероприятия по совершенствованию системы финансирования медицинских услуг.

Классификатор хирургических операций и манипуляций позволяет сформировать общие для всех субъектов профессиональной медицинской деятельности подходы к определению стоимости конкретной услуги как в системе обязательного медицинского страхования, так и других систем [3].

С учетом эффективности утвержденного «Классификатора хирургических операций и манипуляций» необходимо рассмотреть вопрос разработки кодификатора медицинских услуг, не относящихся к хирургическим манипуляциям.

Поступила: 13.05.22; рецензирована: 27.05.22;
принята: 31.05.22.

Литература

1. Ibraimova A. Kyrgyzstan: Health system review. Health Systems in Transition/ A. Ibraimova, B. Akkazieva, A. Ibraimov, E. Manzhieva,

- B. Rechel//Bishkek, 2011. 152 p. URL: https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/142613/e95045.pdf (дата обращения: 30.05.2022).
2. *Мейманалиев Т.С.* История здравоохранения Кыргызской Республики. Часть 2. Период независимости после распада СССР / Т.С. Мейманалиев, М.Т. Калиев. Бишкек. 2016. 98 с. URL: <https://www.twirpx.com/file/3040509/> (дата обращения: 30.05.2022).
3. *Калиев М.Т.* Классификатор хирургических операций и манипуляций в системе финансирования медицинских услуг в Кыргызской Республике / М.Т. Калиев, А.С. Иманкулова, Г.А. Джумалиева [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. 30(2). С.318–321. URL: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-2-318-321> (дата обращения: 28.05.2022).
4. *Кашин Ш.И.* Система оплаты услуги стационаров по пролеченому случаю: Пошаговое руководство для разработки и внедрения в странах с низким и средним уровнями доходов / Ш.И. Кашин, Е.С. Самышкин, Ш. Одогерти [и др.]. Алматы, 2005. 147 с. URL: https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnadp213.pdf (дата обращения: 30.05.2022).
5. *Thomson S.* Private Health Insurance: History, Politics and Performance. European Observatory on Health Systems and Policies / S.Thomson, A. Sagan, E.Mossialos [et al.] // Cambridge University Press; 2020. 574 p. URL: <https://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory-old/publications/studies/private-health-insurance-history,-politics-and-performance-2020> (дата обращения: 30.05.2022).
6. *Тюрина Ирина Вячеславовна.* Принципы построения международной классификации медицинских вмешательств Всемирной организации здравоохранения // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2018. № 3 (33). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/printsiy-postroeniya-mezhdunarodnoy-klassifikatsii-meditsinskikh-vmешательstv-vsemirnoy-organizatsii-zdravooohraneniya> (дата обращения: 30.05.2022).
7. *Тюрина Ирина Вячеславовна, Авксентьева Мария Владимировна.* Сравнительный анализ номенклатуры медицинских услуг и международной классификации медицинских вмешательств Всемирной организации здравоохранения // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019. № 4 (38). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sravnitelnyy-analiz-nomenklatury-meditsinskikh-uslug-i-mezhdunarodnoy-klassifikatsii-meditsinskikh-vmешательstv-vsemirnoy> (дата обращения: 30.05.2022).
8. *Bredenkamp C., Bales S. Kahur K.* Transition to Diagnosis-Related Group (DRG) Payments for Health. Washington, DC: World Bank; 2020. URL: <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/33034> (дата обращения: 28.05.2022).
9. *Bredenkamp C.* Transition to Diagnosis-Related Group Payments for Health: Lessons from Case Studies. International Development in Focus / Caryn Bredenkamp, Sarah Bales, Kristiina Kahur. Washington, DC: World Bank. 59p. URL: <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/33034> (дата обращения: 28.05.2022).