**слайд 1**

Здравствуйте, уважамые члены жюри и кесодержатели, меня зовут так-то, я представляю команду Ибриум с сервисом оперативной экспертизы качества оказания медицинской помощи «ИнтеллМед»

**слайд 2**

В настоящее время экспертиза качества медицинской помощи является основной частью системы контроля оказания медицинских услуг. Экспертиза проводятся вручную, что значительно затягивает процесс, а не своевременно устранение проблем выливается в огромные суммы штрафов. При этом в существующих МИС нет полной и актуальной нормативной документации. В следствии чего существует необходимость автоматизации процесса экспертизы качества медицинской помощи.

**слайд 3**

Для решения этой проблемы была проведена большая работа по поиску и анализу регламентов и справочников.

Каждый случай оказания медицинской помощи на этапе внутреннего контроля качества проверяется на соответствие общим критериям ведения пациента (Чек-лист по разделу 2.2 Приказа 203н), критериям по конкретному заболеванию с разбивкой по группам взрослые/дети и легкая/среднетяжелая/тяжелая формы (стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и раздел 3 приказа 203н).

Исходя из диагноза, тяжести заболевания и возраста формируется список необходимых диагностических и лечебных мероприятий, сравнив который с имеющимися, дается заключение о его соответствии или несоответствии

**слайд 4**

Наше решение содержит актуальную базу данных клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи; Принимает сведения о случае посредством API в режиме реального времени, определяет критерии оценки случая согласно нормативной документации, выдавает протокол экспертизы с указанием недочетов и нормативных документов, используемых при проверке, хранит историю проверок и формирует аналитику по экспертизам в разрезе ЛПУ. И для всего этого достаточно выгрузить файл случаев из МИС и загрузить в наш сервис, при этом есть возможность интерграции данного сервиса непосредственно в МИС и ЕГИССЗ.

**слайд 5**

С 01.07.2021 вступает в силу приказ «О внесении изменений в Правила обязательного медицинского страхования», где утверждены нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи и соответствующие финансовые санкции, накладываемые страховыми медицинскими организациями на больницы и этот документ является основополагающим для экспертов страховых компаний. То есть эксперты при проведении ЭКМП все выявленные нарушения должны отнести к какому-то из положений данного раздела, иначе экспертиза (и финансовые санкции) не будет легитимна.

В связи с этим мы выстроили свой вектор развития, для следования которому необходимо добавить следующий функционал:

**слайд 6**

В ходе работы над проектом были обработаны и проанализированы такие источники информации как сайт Консультант Плюс и сайт информационной системы Гарант.

Были извлечены и обработаны следующие данные:

Данные о каждом актуальном стандарте такие как номер, дата приказа, для какого возраста и пола предназначен данный стандарт, в каким МКБ он относится (обработано 365 приказов). Извлечена подробная информация о каждом стандарте, такая как данные о мероприятиях, проводимых при диагностике болезни, данные о мероприятиях проводимых при лечении конкретных болезни, а также данные о лекарственных препаратах, назначаемых при лечении (около 14000 записей по каждой такой подтаблице ).

Извлечена, обработана и структурирована информация о критериях качества медицинской помощи согласно приказу 203н (всего 230 критериев), также подтянута информация в каким МКБ относится каждый критерий (665 записей).

Извлечены Клинические рекомендации и обработаны в разрезе кодов МКБ (373 записи).

**слайд 7**

Мы приблизительно оцениваем срок полной реализации этого проекта в 6 месяцев и стоимостью порядка 600 тыс. руб. Внедрение предполагается проводить в два этапа и выгода в результате превысит 20 млн в год.

**слайд 8**

Спасибо за внимание, вы можете связаться с нами по контактам, указанным на данном слайде.