




EUPHORIC

ЕДИН ЕВРОПЕЙСКИ ПРОЕКТ



ОЦЕНЯВАНЕ НА ЗДРАВНИТЕ
СИСТЕМИ С ЦЕЛ
ПОДОБРЯВАНЕ НА
ЛЕЧЕНИЕТО





“One of the European Commission’s aims is to produce comparable information on health and health-related behaviour of the population, and on diseases and health systems. This information will be based on common indicators agreed Europe-wide on the definition, collection and use of such information”.

European Commission, Directorate-General Health and Consumer Protection

http://ec.europa.eu/health/ph_information/indicators/indic_data_en.htm

EUPHORIC представлява проект, съфинансиран от Европейския съюз за периода 2003 – 2008 г., целящ подобряването на информацията и осведомеността за развитието на общественото здраве.

Интернет страница

www.euphoric-project.eu

Издателско координиране

Eva Benelli, Camilla Di Barbora, Stefano Menna - Zadig, Italy

Marco Boscolo, Francesca Conti - Formicablu, Italy

Научни консултанти

Marina Torre, Valerio Manno, Mascia Masciocchi - Istituto Superiore di Sanità, Italy

Danilo Fusco - Dipartimento di Epidemiologia, ASL Roma E, Italy

Превод

Christina Heine, Caterina Genua - united languages, Italy

Soslanguage, Italy

Лингвистична проверка

Karolina Lyubomirova - National Center of Public Health Protection, Bulgaria

Снимки

z.about.com

Surgery Associates NJ

Josep Cano - IMIM Hospital del Mar, Spain

Yarik Mission

Графичен проект

Catoni Associati, Italy



Измерване качеството на здравните услуги с помощта на обективни критерии

Гражданите на Европейския съюз обръщат голямо внимание на темите, свързани със здравето: желаят да отглеждат децата си в здравословна среда, претендират за сигурност и хигиена на работното място, изискват защита от инфекции и болести, както и, в по-общ смисъл, очакват да получават достъп до ефикасни и висококачествени здравни услуги в цяла Европа. В действителност здравето е приоритет за всички европейски граждани.

За Европейската комисия ефикасността на здравните структури е един от начините, чрез които може да предоставя висококачествено здравно обслужване, както и да опазва и укрепва здравето на всички граждани. Ето защо е от ключово значение да се намери обща основа, която да позволи на самите национални служби по здравеопазване и на отделните болнични структури да оценяват ефикасността на собствената си дейност.

За да отговори на тази необходимост, проектът EUPHORIC (European Public Health Outcome Research and Indicators Collection) разработи различни модели за оценка, спомагащи за събирането на информация относно съществуващите стандарти на качеството в отделните държави-членки. Освен това разработи протоколи за взаимния обмен на информацията в различните сектори на общественото здравеопазване.

Проектът е включен във вече известната и разпространена поредица от проучвания, т.нар. outcome research (проучване на резултата), която анализира резултатите от специфичните лечения или медицински операции. Ние вярваме, че целта на тези проучвания, и по-специално, резултатите от проекта EUPHORIC, представляват за Европейския съюз важен принос към дискусиите и сътрудничеството в областта на общественото здравеопазване

Artur Furtado

Project and programme officer



Общоевропейски показатели за резултати

В съзвучие с духа, който стои зад програмата за действие на Общността в областта на общественото здравеопазване, проектът EUPHORIC поставя акцента върху стандартизирани методологии за изчисляване на показателите за резултати, специфични за отделните области на патологии.

Показателите за резултатите позволяват да се измерят по обективен и надежден начин разликите в състоянието на здравето на пациентите преди и след определена операция или лечение, на които биват предлагани.

За да се отговори на необходимостта от намирането на общ език, от създаването на съвместни референтни стандарти, от експериментирането на нови методологии, също и въз основа на опита и усилията, положени на международно равнище, проектът обобщава вече съществуващите показатели за резултати в редица европейски държави. По този начин чрез него се осъществява възможността да се разработят общи показатели за цяла Европа, при което винаги крайната цел е за се доставят общодостъпни данни за измерване на качеството на здравните услуги.

С цел, ограничена до някои подобрени показатели, да се хармонизира и интегрира техният анализ, EUPHORIC свързва вече постигнатото разработване на показатели по други европейски проекти като ECHI (European Community Health Indicators), ECHI-2 и ECHIM (European Community Health Indicators Monitoring).

Marina Torre

EUPHORIC project leader

ПРОЕКТ EUPHORIC

EUPHORIC е мултидисциплинарен проект, съфинансиран от Европейския съюз, но също така е и мрежа, която за целите на проекта включва 15 институции от 10 различни европейски страни и Израел, един технологичен партньор (Conorzio interuniversitario per le Applicazioni di Supercalcolo per Università e Ricerca - CASPUR) и Агенцията за научна комуникация Zadig.

Austria

- Arthroplasty Register Tyrol
- EFORT/EAR Verein zur Unterstützung der Tätigkeit von nationalen Endoprothesenregistern
- Ludwig Boltzmann Institut Health Technology Assessment

Bulgaria

- National Center of Public Health Protection

Finland

- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimus- ja kehittämisskeskus

France

- French Society of Orthopaedic and Trauma Surgery

Germany

- BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH

Greece

- National and Kapodistrian University of Athens

Israel

- Israel Society for the Prevention of Heart Attacks at NCRI

Italy

- ASL RM E Department of Epidemiology
- Istituto Superiore di Sanità (project coordinator)

Slovak Republic

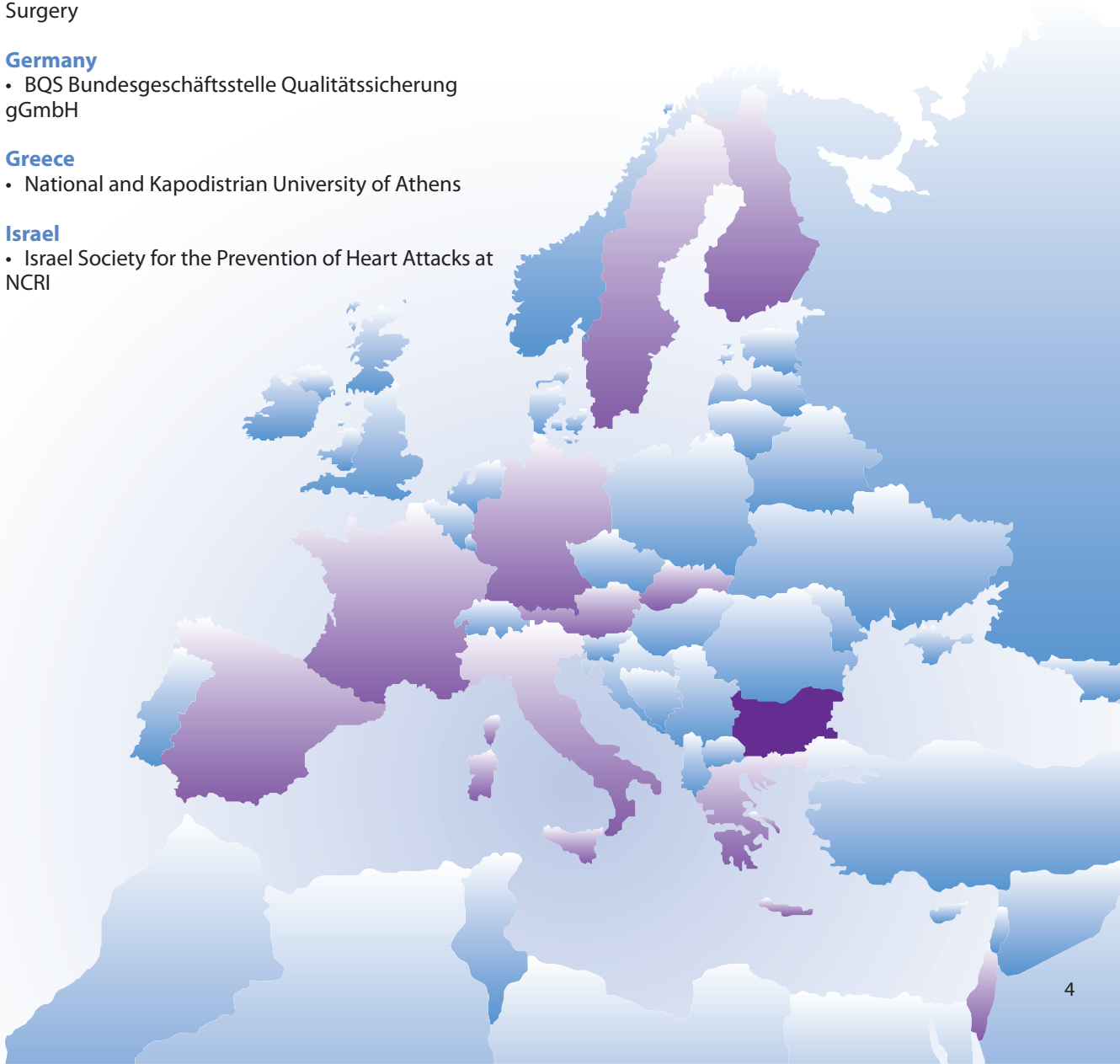
- Slovak Arthroplasty Register

Spain

- Catalan Agency for Health Technology Assessment and Research
- Institut Municipal d'Assistència Sanitària

Sweden

- Karolinska Institutet



Цели на проекта

EUPHORIC интегрира вече съществуващия практически опит и знанието в страните, които участваха в проекта, за да:

1. установи възможността за разработване на **общи показатели за резултати** в областта на здравеопазването, валидни в цяла Европа.
2. оцени количествено показателите за резултати на избрани медицински дейности, като разработи **стандартизирана методология**, въз основа на изчерпателна информация за показателите на резултати и проучването на валидността на събраните данни при рутинната работа
3. предостави **обективна и прозрачна информация** от високо качество, която да бъде лесно достъпна за потребителите
4. **обменя информация** относно качеството на стандартите, добрите практики и ефикасността в областта на общественото здраве
5. открие общите елементи за целия Европейски съюз с оглед изграждането на **съвместна платформа**, която да насърчава достъпа **до добрите практики** за всички европейски граждани.

Трите фази на проекта

SURVEY

Тази начална фаза осъществи съвместно систематизиране на проучванията за *outcome research* (изследването на резултатите) и показателите за резултати в държавите-участнички. По този начин бе изготвен списък с 54 показателя (вж. стр. 8-9) и бе възможно да се очертаят инструментите и оперативните условия, които да се приложат и изпитат във втората фаза на проекта.

PILOT

Следващата фаза позволи да се изпитат някои избрани показатели. Работата бе основана на постигнатите резултати от първата фаза и наложи използването на най-новите налични регистри на населението. Цел: да се определи стандартизирана методология за разработване и изчисляване на показателите, за да се направи възможно съпоставянето на резултатите от избраните патологии и процедури в държавите-участнички. В частност, на този етап бяха положени усилия за провеждането на две пилотни проучвания, които да позволят установяването на методологии за изчисляването на някои избрани показатели в областта на сърдечно-съдовата и ортопедичната медицина, селектирани въз основа на повишения клиничен интерес към тях и отражението им върху общественото здраве. В допълнение, бе създадена работна група „Risk Adjustment and Statistics“ в помощ на двете пилотни проучвания, за да се оценят съществуващите източници на информацията в държавите-участнички.

DISSEMINATION

Историята и резултатите от EUPHORIC са публикувани на няколко езика и посредством различни приложения са достъпни директно на интернет-страницата на проекта: **www.euphoric-project.eu**. Става въпрос за избор, който предоставя възможност за достъп за граждани, власти, институции и оператори. Развитието на EUPHORIC бе направено достойно на научната общност чрез публикации в специализирани издания, както и в рамките на вече проведени или планирани международни работни срещи и конференции.

СЪЩНОСТ НА ПОКАЗАТЕЛИТЕ ЗА РЕЗУЛТАТИ



Показателите представляват инструменти, използвани за измерване на феномени. По-специално, показателите за резултати в областта на здравеопазването позволяват да се измерват ефектите, които определени медицински лечения и процедури оказват върху здравето на дадено население или на отделен пациент. По тази причина те са необходим инструмент за оценяването на ефикасността на обслужването, предлагано на гражданите.

Всеки добър показател за резултат отговаря на следните характеристики:

ИЗМЕРИМ

лесен е за извеждане и може да бъде безпроблемно възпроизведен при различни обстоятелства.

ВАЖЕН

има отношение за феномена, който потребителят желае да измери.

ПРОСТ

показателят е прост и ясен.

ИЗПОЛЗВАЕМ

той е добре подбран и комплексен (препоръчва се да е придружен от гранични стойности или стандарти).

РАЗРЕШИМ

отнася се за проблем, който може да бъде разрешен с наличните средства.

ПРИЕМЛИВ

от страна на потребителя, който трябва да го установи и приложи.

Процентът на смъртност 30 дни след инфаркт на миокарда или 30 дни след счупване на шийката на бедрената кост, или процентът на ревизия на система на ортопедична протеза са подходящ пример за показател за резултат, изведен от EUPHORIC.

ЗНАЧЕНИЕ НА ПОКАЗАТЕЛИТЕ ЗА РЕЗУЛТАТ

Показателите за резултат позволяват да се правят сравнения между болничните структури и да се измерва ефикасността на лечението и на процедурите. Дълбокото убеждение на Европейския съюз, подкрепено с дейности, предприети в областта на здравеопазването, е че съпоставянето на нивото на обслужване на отделните болнични структури прави възможно да се определят слабите места и представлява стимул за подобряване на собствените постижения.

Здравеопазването се самооценява

Събраният опит в този сектор за последните петнадесет години, станал известен и благодарение на намесата на медиите, показва как основният ефект на този вид сравнения е поощряването на медицинския персонал, на всяко равнище, да подобрява собствените си постижения.

Успоредно с това възникна оживена дискусия относно възможността да се направят публично достояние резултатите, постигнати от отделните структури. Държавите-членки заемат различни позиции и дори понастоящем не съществува единно мнение. Приносът на EUPHORIC се състои в предоставянето на персонала и болничните структури на ефикасен и обективен инструмент за самооценка.

Институционални ръководители и показатели за резултат

Данните, събрани от EUPHORIC и от други подобни проекти, предоставят на институционалните ръководители, отговорни за вземане на решения, надеждни инструменти за избор при планиране и използване на наличните ресурси. Усилието от страна на партньорите на EUPHORIC, в съзвучие с духа на Европейския съюз, обхваща предоставянето на обективна основа за осъществяване на съзнателен избор и насърчаване на хомогенното подобряване на здравните услуги за всички европейски граждани.

Инструмент както за гражданите, така и за болничните структури

Указанията, съставени в резултат на проекта EUPHORIC, са свободно достъпни за всички европейски граждани на уеб страницата www.euphoric-project.eu.

Все пак, болниците и здравните структури са тези, които могат да извлекат най-голяма полза от възможността да се въведат инструменти, които да позволят да се сравняват собствените постижения с тези на отлично развитите структури, както и с референтните стойности за отделните медицински процедури.

Самооценяването от страна на сектора на здравеопазването позволява по опростен и прозрачен начин да се подобри здравното обслужване за всички европейски граждани.

ПОКАЗАТЕЛИТЕ ЗА РЕЗУЛТАТ НА ПРОЕКТА EUPHORIC

Дейността на всички партньори по проекта EUPHORIC доведе до изготвянето на списък от 54 показателя за резултат, разпределени в 9 категории. Попълването на списъка се основава на оценъчни критерии като например наличността на данни, клинична релевантност на показателя и неговото значение за международната научна общност. Показателите са определени въз основа на наличните данни през първата фаза на проекта, и по-специално през периода 2004-2005 г.

54-те показателя на проекта EUPHORIC

Категория	№	Показател
Сърдечно-съдови заболявания и хирургия	A1	Повторно спешно приемане в болница в следствие на лечение на удар
	A2	Смъртност към 30-тия ден след приемане в болница с диагноза удар
	A3	Смъртност в болница след операция за поставяне на аортокоронарен байпас
	A4	Смъртност в рамките на 30 дни след операция за поставяне на аортокоронарен байпас
	A5	Смъртност в болница след операция за извършване на перкутанна коронарна ангиопластика
	A6	Смъртност към 30-ия ден след операция за извършване на перкутанна коронарна ангиопластика
	A7	Смъртност към 6-ия месец след операция за извършване на перкутанна коронарна ангиопластика
	A8	Смъртност към 12-ия месец след операция за извършване на перкутанна коронарна ангиопластика
	A9	Смъртност в болницата след приемане с диагноза остър инфаркт на миокарда
	A10	Смъртност към 30-ия ден след приемане в болница с диагноза остър инфаркт на миокарда
	A11	Смъртност към 30-ия ден след приемане в болница с диагноза конгестивна сърдечна недостатъчност
	A12	Лечение в болница с диагноза конгестивна сърдечна недостатъчност
	A13	Смъртност в болницата и неврологични усложнения в резултат на процедура на поставяне на стент на каротидна (сънна) артерия
	A14	Смъртност и неврологични усложнения в рамките на 30 дни след извършване на процедура на поставяне на стент на каротидна артерия
Рак	B1	Рак на млечната жлеза: относителна вероятност за оцеляване
	B2	Рак на белите дробове: относителна вероятност за оцеляване
	B3	Рак на дебелото черво: относителна вероятност за оцеляване
Инфекциозни болести	C1	Спешно лечение в болница на деца с възпаление на долните дихателни пътища
	C2	СПИН: относителна вероятност за оцеляване
	C3	Смъртност към 30-ия ден след приемане в болница с диагноза възпаление на белите дробове
	C4	Лечение в болница на детски гастроентерит
	C5	Лечение в болница на грипни заболявания
	C6	Лечение в болница на туберкулоза
Други хронични заболявания	D1	Лечение в болница с диагноза некомпенсиран диабет
	D2	Лечение в болница за краткотрайни усложнения на диабет
	D3	Лечение в болница за дълготрайни усложнения на диабет
	D4	Лечение в болница за ампутации на долни крайници при пациенти, страдащи от диабет
	D5	Лечение в болница за лечение на астма при възрастни пациенти (над 18 години)
	D6	Лечение в болница за астма при деца (под 18 години)
	D7	Лечение в болница за астма при пациенти на възраст над 65 години

Изходен пункт

Определянето на показатели за резултати, приложими в различна болнична среда, изисква постоянно обновяване. Само така може да се гарантира, че не се подценяват разликите между отделните държави, а че всъщност те се интегрират и кодифицират с цел подобряване на инструментите за оценяване и съпоставимостта на резултатите. Нито пък може да се пропусне най-новата терминология, която се развива непрекъснато в съответствие с въвеждането на нови процедури и стандарти. По тази причина, списъкът на показателите, определени в рамките на проекта EUPHORIC, не е окончателно решение, а изходен пункт в процеса на постоянно подобряване на качеството на здравното обслужване, предлагано на европейските граждани.

Категория	№	Показател
Ортопедия	E1	Повторно спешно приемане в болница вследствие на операция при счупване на шийката на бедрена кост
	E2	Смъртност към 30-ия ден след приемането в болница за счупване на шийката на бедрената кост
	E3	Смъртност в болницата вследствие на приемане със счупване на шийката на бедрена кост
	E4	Изписване от болницата след операция при счупване на шийката на бедрена кост
	E5	Време на изчакване в болнична структура за хирургическа операция на счупване на бедрена кост
	E6	Смъртност в болницата след напълно заместване на тазобедрената става
	E7	Смъртност в болницата след частично заместване на тазобедрената става
	E8	Процент на ревизии
	E9	Отражение на ревизиите
Трансплантации	F1	Присаждане на костен мозък: относителна вероятност за оцеляване
	F2	Присаждане на черен дроб: относителна вероятност за оцеляване
	F3	Присаждане на сърце: относителна вероятност за оцеляване
	F4	Присаждане на бял дроб: относителна вероятност за оцеляване
	F5	Присаждане на бъбрек: относителна вероятност за оцеляване
Спешна помощ	G1	Спешно приемане в болница
	G2	Повторно приемане по спешност в болница в рамките на 28 дни
	G3	Приемане в болница по спешност за патологии, свързани с алкохола
Раждане/Майчинство	H1	Процент на смъртност при раждане
	H2	Процент на смъртност при новородени/деца до 2 г.
	H3	Процент на перинатална смъртност
	H4	Процент на перинатална смъртност при пациенти в интензивно отделение
	H5	Процент на раждания с цезарево сечение
Други	I1	Смъртност към 30-ия ден след хирургическа операция (приемане в болница по спешност и по график)
	I2	Приемане в болница за патологии, свързани с алкохола



Добрият резултат означава: 50% по-малко неуспехи

„Показателите за резултат, използвани в пилотната фаза в рамките на ортопедичния сектор, са вече използвани в главните регистри за артропластика в целия свят. Понастоящем те се използват и в проекти, стартирали през последните години в редица страни на Европейския съюз с цел да се създадат национални или регионални регистри. Стартиран през 2002 г., проектът „Европейски регистър на интервенции за артропластика“ (European Arthroplasty Register – EAR) на Европейската федерация на националните асоциации по ортопедия и травматология (EFORT) подпомогна или координира много от тези регистри.

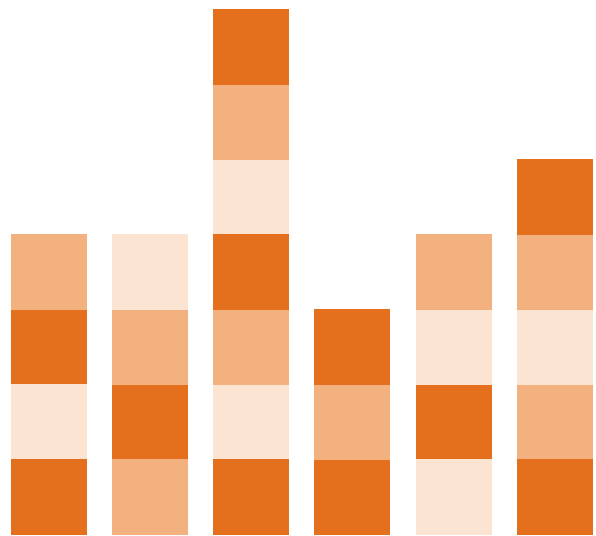
Разработването на показатели за резултат, единни за целия Европейски съюз, е важна стъпка, тъй като ни позволява да съпоставим постиженията на отделните болници и на отделните здравни системи. В страни като Швеция, където отдавна се прибегва до употребата на тези инструменти за оценяване, бе възможно в течение на шест години да се намалят неуспехите с 50%. Това подобрение отбелязва незабавно отражение и върху икономическото равнище, като позволи всяка година да се **икономисват 14 милиона евро**, на фона на инвестиция в размер на 450 000 евро за поддържането на регистъра.“

Gerold Labek

Coordinator of the EUPHORIC orthopaedic pilot

Специфични цели

- Разработване на показатели за хирургията, свързана с поставянето на ортопедични протези, като тези показатели се основават на резултатите от съществуващите национални проекти, в съответствие с директивите, отнасящи се за проектите на Европейската комисия.
- Определяне на главните теми и уеднаквяване на резултатите от съществуващите проекти.
- Определяне на добрите практики за разработване и осъществяването на регистри за хирургията, свързана с поставянето на ортопедични протези.
- Установяване на потенциалния принос на различните методи, използвани в измерването на резултата и при мониторинга на медицинските процедури (например: анализирани на данните от регистрите, мета-анализи на клиничните проучвания, мониторинг на неуспеха на ортопедични устройства от страна на обществените здравни системи), за да се постигне модел за оценяване на резултата и за контрол на качеството, структуриран на равнище Европейска общност.
- Представяне на подробно описание на регистрите и на останалите инструменти за оценяване на резултатите, приети в Швеция и Финландия. Наистина, в общостната среда, тези две държави са активирали отдавна добре развита система за изследване на организацията и функционирането на мониторинга на резултатите и на качеството на национално ниво.

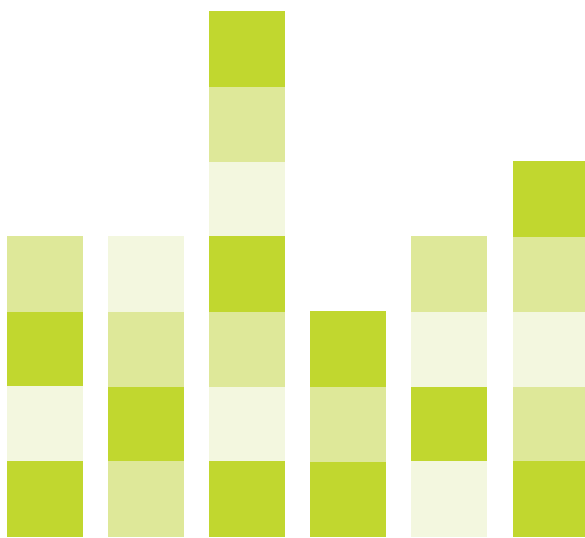


СЪРДЕЧНО-СЪДОВ СЕКТОР

Специфични цели

- Определяне на набор от показатели, за да се оцени качеството на здравното обслужване на пациенти, претърпели инфаркт на миокарда, подложени на операция за поставяне на коронарен байпас, на коронарна ангиография или на перкутанна реваскуларизация.
- Прилагане на показателите за данни, събрани посредством вече налични информационни потоци и оценяване на болници и на отделните държави с оглед генерирането на полезна информация за: медицински и административен персонал, ръководители, вземащи решения, политици и граждани.
- Изграждане на система за мониторинг на показателите за резултати, отнасящи се за сърдечно-съдови патологии в Европа.
- Разработване и обновяване на систематичен преглед на литературата за ефикасността на прилагането на гликопротеин IIb-IIIa инхибитори при перкутанна коронарна интервенция

Избран е острият коронарен синдром, тъй като винаги изисква пациентът да бъде хоспитализиран, което позволява по адекватен начин да бъдат наблюдавани както операциите в болница, така и техният резултат. Освен това, съществуват и многобройни регистри на населението, които вече са въведени в употреба във всички европейски страни.



Съпоставяне на постиженията на болниците в Европа

„През третата година на проекта EUPHORIC пилотното проучване в сърдечно-съдовия сектор разработи предварителна версия на специален **софтуер**, който ще позволи на болниците да оценяват собствените си постижения в управлението на две сърдечно-съдови заболявания (инфаркт на миокарда и нестабилна ангина пекторис (angina pectoris), както и на съответните процедури на лечение (тромболиза, коронарна ангиография и перкутанни интервенции). Софтуерът дава възможност на оператора, който го използва, да сравни собствените постижения по отношение на смъртност в болница със средните стойности на 285 болници в Европа със сходни характеристики: ето защо, тук става въпрос за важен инструмент на ‚self-benchmarking‘ (собствена база за сравнение). Софтуерът, базиран на математически модел, който включва определен брой стандартни променливи, взема предвид не само характеристиките на държавата, но и тези на изследваната болница. Единствените допълнителни данни необходими за оценяване процента на смъртност в определена болница, са данните свързани с характеристиките на пациентите, които биват приемани в съответната болница, както и данните за самата болница.

Създаването на система от уеднаквени показатели за цяла Европа представлява голямо предизвикателство в тази изследователска област. По този въпрос дискутирахме много, защото вярваме, че този инструмент, намиращ се все още в изпитателна фаза, може да се окаже много важен за всички „играчи“ в областта на общественото здравеопазване в Европейския съюз.“

Jaume Marrugat

Coordinator of the EUPHORIC cardiovascular pilot 11

МЕТОДИ ЗА ОЦЕНКА НА РИСКА



Съпоставяне на разнородни данни

„Когато се съпоставят помежду си болници и здравни структури, често се сблъскваме с данни, които не са уеднаквени и могат да доведат до погрешни оценки. Освен отделното заболяване или лечение, което се изследва, в действителност може да се наложи да се съобразяваме с редица фактори като възрастта на пациентите, вида и едновременното съществуване на други патологии. Например, ако в дадена болница умират 10 пациенти на всеки 1000 измежду пациентите, приети в болница с инфаркт на миокарда, а в друга болница умират съответно 20 души, това не винаги означава, че втората болница предлага по-лошо обслужване на своите пациенти. Причините могат да бъдат многобройни: втората болница може да приема по-голям брой пациенти, страдащи от диабет, възрастни хора, хора с наднормено тегло или на пациенти, поразени от рак. Всички тези фактори допринасят за увеличаването на процента на смъртност, изчислен без да се взема предвид неправилно лечение. Пилотният проект „Регулиране на риска“ проведе редица дейности с цел усъвършенстването на начина на определяне на тежестта на заболяванията на пациентите, посредством разработването и стандартизирането на статистически методи, които да обхващат и **разнородността на характеристиките на пациентите.**

Така стана възможно да се получат правилни резултати, способни да избягват

Все по-голямата нужда от съпоставяне на резултатите в здравния сектор изисква разработването и разпространението на епидемиологичните проучвания, способността да се коригират проведените анализи и да се тълкуват резултатите. За да могат да се оценяват болниците и националните здравни системи, се прибегва до данните, които се събират в процеса на рутинната работа от здравните структури за административни цели, и особено посредством регистрите на изписванията.

Главната задача на пилотния проект „**Risk Adjustment**“ („**регулиране на риска**“) се състоеше в координирането на работата в сърдечно-съдовата и ортопедичната област, за да се определи методологията на стандартизация за изчисляването на показателите. По този начин стана възможно да се съпоставят резултатите от избраните патологии и съответните процедури във всички страни, участващи в проекта.

Специфични цели

- Описване на основното качество и установяване на възможността да се стандартизират категориите и променливите на данните, събрани в рамките на EUPHORIC чрез използване на болничните регистри или регистрите на населението, клинични изследвания и проучвания, включени в двата пилотни проекта, информационни системи на здравното обслужване.

- Тестване на стандартизирана методология за изчисляване на избраните показатели, съпоставяне на резултатите от патологиите и процедурите, избрани в отделните болници за всяка европейска държава, използвайки информацията, получена от регистрите на здравните услуги.

*прибързани заключения, когато се сравняват оценките на резултатите на различни болници. По-специално, бе разработена **стандартна методология**, която позволява да се съпоставят данни, произхождащи от различни източници, като при това се минимизира вероятността да се допуснат грешки. Изработеният протокол позволява да се сравняват резултатите от избраните патологии и процедури измежду участниците в проекта EUPHORIC“.*

Danilo Fusco

Leader of the EUPHORIC Risk Adjustment pilot

ПОКАЗАТЕЛИ ЗА РЕЗУЛТАТ ЗА ВЗЕМАНЕ НА НАЙ-ДОБРОТО РЕШЕНИЕ

Проектът EUPHORIC се присъединява към духа на Европейския съюз и допринася за подобряването на здравното обслужване на всички държави-членки, като предоставя **единна платформа за оценката на резултатите** на общностно равнище, както и прозрачна и достъпна информация, която обхваща всички научни резултати и технически документи, изготвени в хода на проекта.

По-голямата част от европейските държави осъзнава все по-нарастващата важност на стремежа да се постигне оценяването на дейността на общественото здравеопазване посредством **обективното количествено измерване на резултатите**. Една от амбициозните цели е насочена към създаването на система, която да е в състояние да съпоставя количествени и качествени показатели на общностно равнище въз основа на съществуващи изследвания и на постигнатите резултати.

Научният подход на **EUPHORIC**, *outcome research (изследване на резултатите)*, **позволява да се измерва качеството на здравното обслужване**. Оценката може да бъде използвана не само за измерване на резултатите от определена процедура, но и за оценяване на променливостта на резултатите във връзка със специфични характеристики на населението, което се изследва, като например социално-икономическото равнище, дохода, или принадлежността към определена географска зона.

Това означава, че може да бъде направен **най-добрият избор от гледна точка на ефикасността**, благодарение на възможността да се възползваме от споделени общи знания, които позволяват да се отстранят разликите между държавите и многобройните сегменти на европейското население.

От гледна точка на ефективността, това означава да се **управляват по най-добрия начин наличните ресурси**, като се откриват слабости и пропуски. Сравнението между отделните здравни структури, предложено от платформата на EUPHORIC, насърчава поемането на по-големи отговорности при правене на избор.



Европа за пациентите

Европейската програма в здравния сектор е широкообхватна и целенасочена, като включва дейности в редица сфери. Усилието на Европейския съюз е насочено към привличането на собствените си граждани с активни дейности, осъзнавайки, че участието е основен фактор за усъвършенстването на предприетите цели. Освен това, привличането на обществото играе решаваща роля за подобряването на жизнения стандарт, предпазването и борбата със заболявания. Пример за участие и активност на широка основа в областта на здравеопазването представлява информационната кампания „Европа за пациентите“, която разяснява инициативите и информира гражданите с помощта на собствената си уеб страница:

http://ec.europa.eu/health-eu/europe_for_patients/

БЪДЕЩЕТО НА ПРОЕКТ EUPHORIC

Дейността по проект EUPHORIC приключи през декември 2008 г., след четири години работа на тази мрежа, която междуременно се бе разширила до такава степен, че обхващаше 15 институции от 10 различни европейски страни и Израел. Надеждата на хората, които работиха по проекта, е че EUPHORIC може да послужи за изходен пункт за други проекти в областта на проучванията в този сектор, които да са наясно с необходимостта от непрекъснат мониторинг на резултатите и на постоянно обновяване на процедурите, на методологиите и на нуждите на общественото здравеопазване. Научното усилие на EUPHORIC е на разположение на всички субекти, натоварени със задачата да вземат решения, свързани с общественото здравеопазване.

EUPHORIC далеч не бе чисто техническо, научно и професионално предизвикателство, а по-скоро културно и политическо съревнование. Ето защо не може да не се вземат предвид множеството допирни точки с други проекти, подпомагани от Европейския съюз. В допълнение към това, при оценяване на този проект не може да не се вземе предвид неговият общностен обхват, който често създава пречки, дължащи се на различията между отделните държави. Но тъкмо по този проблем Европейският съюз и проекти като EUPHORIC могат и трябва да проявят настоятелност, за да направят наистина хомогенно здравното обслужване за всички граждани на Съюза.



ДРУГИТЕ ЕВРОПЕЙСКИ РЕАЛНОСТИ

ЕCHIM

Представява тригодишен проект на Програмата на Общността за действие в областта на общественото здраве (2003-2008 г.) на Европейския съюз. ЕCHIM продължи дейността на ЕCHИ и ЕCHИ-2 в разработването и привеждането в действие на мониторинга на здравето с помощта на показатели. www.echim.org

eHID

Финансиран в рамките на Програмата за действие на Общността в областта на общественото здраве (2003-2008 г.), eHID бе активен в сектора на електронните показатели за записване при първичното здравно обслужване.

ec.europa.eu/health/ph_projects/2003/action1/action1_2003_19_en.htm

EUnetHTA

Европейска мрежа за оценяване на здравните технологии.

www.eunetha.net

EUGLOREH

Финансиран в рамките на Програмата за действие на Общността в областта на общественото здраве (2003-2008), EUGLOREH изготви доклад (*Report on Health in the European Union*), който обобщава европейския опит и информация от 1998 г. Насам.

www.eugloreh.it

OCSE (ОИСП)

Организацията за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСП) обединява опита на правителствата в целия свят, полагащи усилия за постигане на демокрация и пазарна икономика.

www.oecd.org

HDP и HDP2

Hospital Data Project (проект за болнични данни) бе финансиран от Европейската програма за мониторинг на здравето (HMP) под егидата на DG Sanco с две основни цели: 1) подготовянето на практична и подробна методология за събирането на данни за клиничната дейност в Европа; 2) създаването на набор от пилотни данни със съгласуваната методология и, с оглед евентуално бъдещо прилагане, в съответствие с параметрите на Европейската мрежа за здравна информация (EUPHIN).

Целта на проекта HDP2 бе да продължи дейността, започната с HDP въз основа на определените приоритетни области.

http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2004/action1/action1_2004_32_en.htm

Европейски форум на ациентите

Паневропейска организация на организациите на пациенти, действащи в сектора на общественото здраве.

www.eu-patient.eu

Проект MATTONI

MATTONI е италиански проект, чиято цел е да определи и създаде уеднаквена терминология на национално ниво, за да гарантира съпоставимостта на общодостъпната информация в новата информационна здравна система.

www.mattoni.ministerosalute.it

Проект PERFECT

PERFECT е финландски проект за разработването на методи за измерване на съотношението ползи-разходи на здравните услуги и за създаването на база данни за сравняване на болници, болнични отделения, провинции и групи от населението.

info.stakes.fi/perfect/EN/index.htm

MARQuIS

Финансиран през 2005 г. в рамките на дейностите за научна подкрепа на политиките от 6 Рамкова програма на Европейския съюз, Methods for Assessing Response to Quality Improvement Strategies (MARQuIS) е проект, който подпомогна оценяването на различни качествени стратегии и събирането на информацията относно мобилността между държавите.

<http://www.marquis.be/Main>

SlmPatIE

Safety Improvement for Patients In Europe (SlmPatIE) е проект, финансиран в рамките на Програмата за действие на Общността в областта на общественото здравеопазване (2003-2008 г.), която посредством европейски мрежи на организации, експерти и професионалисти постави основите на съвместна система, обхващаща терминология, показатели и инструменти за по-голяма сигурност в здравната област.

<http://www.simpatie.org/Main>

www.euphoric-project.eu

