



Современная цифровая экосистема:
от амбулатории до федерального центра



Роль МИС в международной аккредитации клиники

Владовская М.Д.

ПСПбГМУ им. И.П.Павлова НИИДОГиТ им. Р.М. Горбачевой

НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой ПСПбГМУ им И.П. Павлова

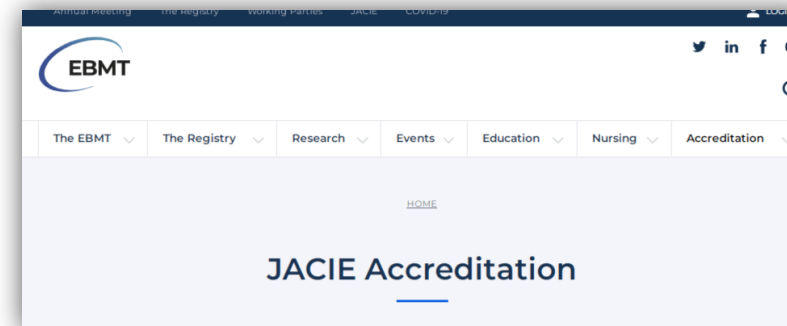


Трансплантация костного мозга (ТКМ)
более 5500 с 1991 года
(28 подразделений, 6 отделений ТКМ в
разных корпусах)



Постоянное членство в EBMT с 1998 г.
Премия за клинические достижения 2019

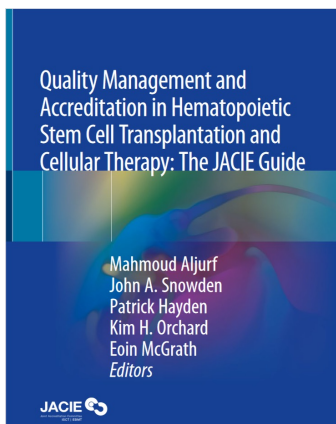
<https://www.ebmt.org/>



Международная система аккредитации
20 лет сотрудничает с EBMT в
системе контроля качества



Все трансплантации
в МИС с 2014 года



Chapter 2 Development of Organizational Quality Management System

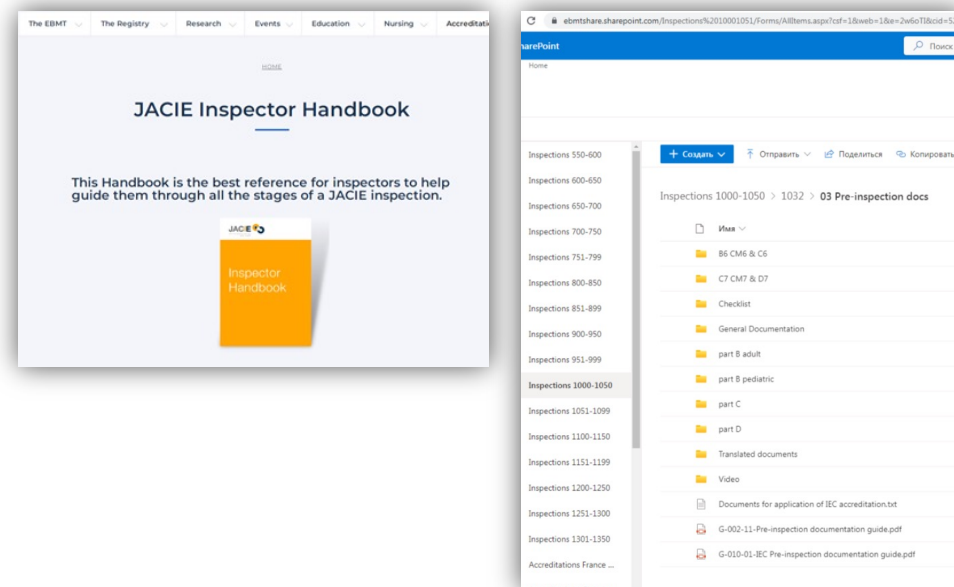


Основные требования:

- обеспеченность процесса (специалистами, лабораториями, помещениями и пр.)
- разработанные и применяемые стандартные операционные процедуры
- достаточный объем и формат данных о доноре и реципиенте
- отчетность
- система контроля качества

«средство улучшения ухода и услуг, предоставляемых пациентам и донорам, и как основа для постоянного совершенствования»

Система размещения электронных документов



Требуемые документы по клинической деятельности:

Вид документа		Наличие в qMS
Штатное расписание	На дату аккредитации	+
ЕВМТ – отчет	Ежегодный за 3 года	+
Отчеты руководителей отделов (клинических)	Ежеквартальный за 3 года	+
Обходы с обсуждением пациентов	За 3 года по отделам	+
Список трансплантированных пациентов	За 3 года	+
Клинико-анатомические конференции		+
СОПы (ЦВК, Протокол ТКМ, заготовка трансплантата и пр.)	текущие	Основные статусы оформлены как чек-листы
Клинический отчет	Ежегодный	Основан на данных из qMS в значительной мере

Список трансплантированных пациентов

(по протоколу) КМ, ПЦИ	информация КМ	история болезни (ПТКМ)	история болезни регистра РТ	к финансовому выводу	план	количество	пациента	л	рождения	лет	НИЦЛП	(поликлет)	стан	поставки	Диаг.стан	диагноза(ДиагСтан)	диагноза [А3 gem]	е забол	шесть	диагнозов по ВОЗ [А3 gem]	классификация [А3 gem]	WHO 2016	время на момент ТКМ (дата) [Пре]	на момент ТКМ (статус) [ПреТ]	алл	алл	алл	алл	очки			
2	4	5	6	7	8	9	10	14	16	17	18	19	20	21	22	25	24	21	20	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36			
21.11.2019	ТКМД	46591 С2019	384 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	43047 А19	Удмурт	Му	23.11.2014	1	ТКМ а	4	1-14	12.11.2019	С74.9 ЗНО	Нейробластома	26.12.2018	да	Сопливые	Нейробластома	95003	22.10.2019	прогрессия	МДБ	по				67		
22.11.2019	5130К	47956 С2019	389 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	59274 А19	Белгород	Же	02.05.1971	1	ТКМ а	48	22	15.11.2019	С85.7	Лимфома из	05.12.2018	да	Лимфома	Неходжкинский	96733	02.08.2019	стадия IV,	1	ПЭТ-	спеш	по	100	65		
22.11.2019	ТКМД	46670 С2019	387 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	29686 А19	Пензенск	Же	19.01.2012	1	ТКМ а	7	1-14	01.10.2019	С91.0	Острый	08.02.2017	да	Острый	В-клеточный	98123 В-	23.09.2019	ремиссия	2	клин	ЦНС	по				
22.11.2019	ТКМВ	47726 С2019	388 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	51104 А19	Саратовск	Же	28.07.1946	0	ТКМ а	73	22	15.11.2019	С92.0	српн style="font-	11.04.2019	да	Острый	ОМЛ и	99673 Острый	14.11.2019	ремиссия	1	клин	нет	по	90	68		
25.11.2019	ТКМД	48673 С2019	390 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	40220 А19	Приморск	Же	25.09.2018	1	ТКМ а	1	1-14	18.11.2019	С92.0	Острый	09.04.2019	нет	Острый	ОМЛ и	99103 Острый	29.10.2019	ремиссия	1	клин	рампе	по	63			
26.11.2019	ТКМВ	48204 С2019	391 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	70192 А19	Туласск	Же	06.05.1991	1	ТКМ а	28	22	18.11.2019	С91.0	српн style="font-	29.04.2019	да	Острый	ОЛЛ	98373 Т-клеточный	11.11.2019	ремиссия	1	клин	патог	по	60	61		
26.11.2019	ТКМВ	48375 С2019	392 РТ2019	КА	Транс	1	24341 А19	Архангел	Же	22.06.2001	1	ТКМ а	18	15-18	20.11.2019	С92.0	98613 Острый	28.01.2019	да	Острый	ОМЛ и	98973 Острый	28.10.2019	ремиссия	1	клин	перв	по	90	68		
27.11.2019	ТКМД	47765 С2019	394 РТ2019	ВМП	Бесклет	5	17319 А19	Челябск	Же	14.11.2009	1	ТКМ а	10	1-14	18.11.2019	Д61.3	Приобретенная	15.04.2014	да	Алиментарная	Алиментарная	аллиментарная		ремиссия	2					69		
27.11.2019	ТКМВ	48450 С2019	393 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	72110 А19	Красноск	Му	07.07.1994	1	ТКМ а	25	22	20.11.2019	Д61.3	српн style="font-	02.10.2019	да	Алиментарная	Алиментарная	Алиментарная	15.11.2019	ремиссия	2	без	ТКМ	ПНГ	по	60		
28.11.2019	ТКМД	48331 С2019	396 РТ2019	Договор	Достов	1	67658 А19	Архангел	Му	18.05.2013	1	ТКМ а	6	1-14	19.11.2019	С71.6 ЗНО	Медуллобластома	08.10.2013	да	Сопливые	Медуллобласт	94713	01.11.2019	ремиссия	2	МРТ	спеш	по				
28.11.2019	ТКМВ	49023 С2019	395 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	74894 А19	Костромск	Му	08.07.1962	1	ТКМ а	57	22	21.11.2019	С92.0	Острый	21.05.2019	да	Острый	ОМЛ и	98673 Острый	21.11.2019	ремиссия	1	клин	спеш	по	100	56		
28.11.2019	ТКМВ	48801 С2019	397 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	30156 А19	Санкт-	Му	27.05.1982	1	ТКМ а	37	22	20.11.2019	С91.0	српн style="font-	18.06.2019	да	Острый	ОЛЛ В	98123 В-	18.11.2019	ремиссия	1	клин	нет	по	90	67		
29.11.2019	ТКМД	49133 С2019	400 РТ2019	КА	Транс	1	68908 А17	Башкорт	Же	06.03.2003	1	ТКМ а	16	15-18	20.11.2019	С92.0	С 92.0 Острый	07.10.2017	да	Острый	ОМЛ и	98973 Острый	20.11.2019	ремиссия	2	клин	нет	по	90	68.1		
29.11.2019	ТКМД	48768 С2019	398 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	49090 А19	Красноск	Же	14.12.2012	1	ТКМ а	6	1-14	21.11.2019	С74.9 ЗНО	Нейробластома	16.04.2019	да	Сопливые	Нейробластома	95003	11.10.2019	ремиссия	1	клин	стадия IV	1	части	спеш	по	64
29.11.2019	5130К	49097 С2019	399 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	70302 А18	Калининг	Му	01.01.1960	1	ТКМ а	59	22	22.11.2019	С83.3	Диффузная В	24.09.2018	да	Лимфома	96803	24.09.2019	ремиссия	1	полна				90	64		
02.12.2019	ТКМД	49303 С2019	401 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	34829 А18	Саратовск	Же	18.04.2007	1	ТКМ а	12	1-14	27.11.2019	С92.0	Острый	27.11.2017	да	Острый	ОМЛ и	98673 Острый	27.11.2019	прогрессия								
02.12.2019	ТКМВ	49627 С2019	403 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	49886 А19	Саратовск	Же	03.12.1959	1	ТКМ а	59	22	26.11.2019	С90.0	српн style="font-	10.04.2019	да	Плазмоклеточ	Мультифокальная	97323	18.10.2019	стадия III	1	части	остео	по	90	64		
02.12.2019	ТКМВ	49740 С2019	402 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	62492 А19	Ростовск	Же	07.06.1956	1	ТКМ а	63	22	26.11.2019	С90.0	Плазмоклеточ	04.07.2018	да	Плазмоклеточ	97323	01.07.2019	стадия IV	1	части	остео	по	90	61			
03.12.2019	ТКМВ	49892 С2019	404 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	45348 А19	Москва	Му	24.08.2001	1	ТКМ а	18	15-18		С91.0	ОЛЛ В1-вариант	30.01.2019	да	Острый	ОЛЛ В	98123 В-	19.11.2019	ремиссия	1	клин	нет	по	90	64		
03.12.2019	ТКМД	49870 С2019	405 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	40549 А19	Татарск	Же	22.01.2018	1	ТКМ а	1	1-14	25.11.2019	С91.0	ОЛЛ В2-	02.02.2019	да	Острый	ОЛЛ	98363 В-клеточный	25.11.2019	ремиссия	1	клин	нет	по	90	64		
04.12.2019	ТКМВ	50110 С2019	406 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	72376 А19	Владимир	Му	06.07.1987	1	ТКМ а	32	22	27.11.2019	С91.0	Осложнен:	06.08.2018	да	Острый	ОЛЛ	98373 Т-клеточный	15.11.2019	ремиссия	2	клин	нет	по	100	65		
04.12.2019	ТКМВ	49830 С2019	411 РТ2019	КА	Транс	1	74702 А19	Оренбург	Му	02.08.1997	1	ТКМ а	22	22	27.11.2019	Д46.7	хроническое,	18.07.2019	да	МДС	Рефрактерная	99893		ремиссия	2	клин	нет	по	90	65		
04.12.2019	ТКМР	49953 С2019	407 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	26230 А19	Москва	Му	22.06.1987	1	ТКМ а	32	22	26.11.2019	С92.0	српн style="font-	19.02.2019	да	Острый	ОМЛ и	98673 Острый	18.11.2019	ремиссия	2	клин	патог	по	90	71		
04.12.2019	ТКМД	50241 С2019	410 РТ2019	ВМП	Бесклет	5	39499 А19	Томскск	Же	27.09.2014	1	ТКМ а	5	1-14	26.11.2019	С92.0	Осложнен:	15.05.2019	вторич	Острый	ОМЛ и	99203 В-клеточный	26.11.2019	прогрессия	1	клин	23%					
04.12.2019	ТКМД	49058 С2019	408 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	73569 А19	Нижегор	Же	30.10.2002	1	ТКМ а	17	15-18	25.11.2019	С81.1	Лимфома	01.06.2018	да	Лимфома	Лимфома	96633 Лимфома	26.11.2019	полная	2	ПЭТ-	спеш	по	90	79.9		
04.12.2019	ТКМВ	49846 С2019	409 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	47135 А19	Саратовск	Му	24.01.1989	1	ТКМ а	30	22	26.11.2019	С92.1	Хронический	01.07.2011	да	Минлопролеф	ХМЛ ВСР-	98753 Хронический	20.11.2019	хроническая фаза	5	полн	ремис	по	90	65		
05.12.2019	ТКМВ	50099 С2019	412 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	30269 А19	Липецкск	Му	17.06.1962	1	ТКМ а	57	22	27.11.2019	С92.1	Осн:	23.04.2019	да	Острый	ОЛЛ В	98123 В-	25.11.2019	ремиссия	1	штур	спеш	патог	по	90	70	
06.12.2019	ТКМВ	50549 С2019	413 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	12359 А19	Москва	Же	09.03.1978	1	ТКМ а	41	22	29.11.2019	С91.1	Осложнен:	17.10.2017	да	Лимфома	Неходжкинский	98233 В-клеточный	29.11.2019	ремиссия	1	клин	нет	по	100	68		
06.12.2019	ТКМВ	50961 С2019	414 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	57923 А19	Воронеж	Му	18.01.1970	1	ТКМ а	49	22	03.12.2019	С90.0	Синдроматический	06.01.2019	да	Плазмоклеточ	97323	02.12.2019	2 по ISS, стадия	1	полн	остео	по	90	62			
09.12.2019	ТКМВ	51061 С2019	415 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	52762 А19	Саха	Му	16.09.1961	1	ТКМ а	58	22	03.12.2019	С90.0	српн style="font-	22.02.2019	да	Плазмоклеточ	97323	04.12.2019	стадия III, стадия	1	очень	остео	по	90	63			
11.12.2019	ТКМВ	51166 С2019	416 РТ2019	ВМП	Бесклет	1	38740 А19	Приморск	Же	14.05.1980	1	ТКМ а	39	22	03.12.2019	С92.0	С92	12.05.2016	да	МДС	Рефрактерная	99893	19.11.2019	МДС РАИБ2	2	клин	нет	по	90	66		
11.12.2019	ТКМД	49074 С2019	417 РТ2019	Договор	Турат	1	81920 А19	Му	29.07.2014	1	ТКМ а	5	1-14	27.11.2019	С71.5 ЗНО	Медуллобластома	01.03.2018	да	Сопливые	Стадия	94713		ТЭНМД,	2	полн				74			
11.12.2019	ТКМД	45153 С2019	418 РТ2019	ВМП	Бесклет	2	51749 А19	Пензенск	Же	25.10.2014	1	ТКМ а	5	1-14	24.10.2019	С93.3	Ювенильный	15.07.2019	да	Сопливые	Ювенильный	99463 Ювенильный							65			
18.12.2019	ТКМД	52833 С2019	419 РТ2019	Договор	Титов	1	42378 А19	Санкт-	Му	13.09.2016	1	ТКМ а	3	1-14	10.12.2019	С74.9 ЗНО	Нейробластома	13.06.2019	да	Сопливые	Нейробластома	95003	30.09.2019	ремиссия	1	части	спеш			63		
24.12.2019	ТКМД	53715 С2019	422 РТ2019	Договор	Сопол	1	59158 А19	Красноск	Му	14.07.2011	1	ТКМ а	8	1-14	19.12.2019	С64 ЗНО	Нейробластома	01.03.2018	да	Сопливые	Нейробластома	89603	31.10.2019	Пит, рТЭНМД,	2	клин	нет	по	90	68		

Выгрузка «ТКМ Регистр»

- готовый отчет в qMS
- формируется автоматически за произвольный период времени
- 276 параметров из разных записей медицинской истории.
- в названиях столбцов источники данных
- есть перекрестные проверки
- приоритет наследования

EBMT-отчет

1

Текущий эпизод

Статусы Медицинские записи По умолчанию

✓ Название статуса 09.02.23 10:26 Регистрация в регистре ТКМ
Владовская М. Д. Заведующий отделением-в

— > АНАМНЕЗ ЖИЗНИ (гематология)

— > АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ (гематология)

— > ДИАГНОЗ АМБУЛАТОРНЫЙ

✓ > EBMT - индивидуальная отчетная форма 2022

— > КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРИЧИН ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА

— > ПРЕДТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ

— > ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА

— > ТЕЧЕНИЕ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННОГО ПЕРИОДА

— > ЦНС событие д0

09.02.23 10:26 EBMT - индивидуальная отчетная форма 2022

Возраст на дату ТКМ: 0
Дата настоящей ТКМ: 09.02.2023
Номер настоящей ТКМ: 1
Вид настоящей ТКМ: родственная гаплоидентичная: Источник: VM
Режим кондиционирования: миелоаблативный сниженной токсичности
Степень совместимости: частично совместимы (50%) по HLA-системе
Подлежит учету EBMT в разделе ТКМ: Да
Подлежит учету в разделе первичных ТКМ
Рестадирование на дату ТКМ: стабилизация болезни
Диагноз: Первичные иммунодефициты
Это опухоль ЦНС?: Нет

2

Назначения пациента

Печатные формы для ТКМ

Печатные формы руководителя

Приемные отделения

Регистратура Поликлиники

Медкарта Амбулаторного пациента

Протокол ВМП

Отчет по выписке пациентов

Направления для ТКМ

Отчетные формы по трансплантации костного мозга и ПСК

Отчеты ООМП

Аналитика. Услуги. Выполнения

Финансы. Услуги

Базовая аналитика (новая)

Аналитика Данные

Аналитика. Услуги. Назначения

Аналитика. Специалисты

Журналы специалистов

УСЛУГИ

Аналитика. Эпизоды

Помощь...

Отчет EBMT

Отчет EBMT2022

Отчет EBMT2019

Отчет руководителя отдела

Нет назначе

Формат отчета периодически меняется в сторону уточнения - значит источник информации должен иметь большую глубину, чем итоговая форма

- Отчет собирается из специализированных статусов.
- Некоторые особенности классификатора заболеваний.
- Необходимость дифференцировать трансплантации по количеству несовпадений HLA донор/реципиент.
- Сложная система оценки первичных и повторных ТКМ
- Периодическая смена определений видов клеточной терапии
- И все должно совпасть!!!

4

Скан подписанного документа

EBMT SURVEY ON TRANSPLANT AND CELLULAR THERAPY ACTIVITY 2022

Table 1: Report the number of patients receiving their 1st allogeneic and/or 1st autologous transplant in 2022 in rows 1-30. Report non 1st HSCT in row 31.

Table 2: Report the number of patients receiving non HSCT cellular therapies in 2022 by cell type and cell type in rows 31-48.

Table 1: Row 1-31	HLA of sibling			Twins		Report 1st HSCT (relapsed/initial)			Other Family Member			Unrelated			Autologous			Total All	Total HSCT	HSCT after HSCT					
	BM	PBSC	CORD	All	BM	PBSC	BM	PBSC	CORD	BM	PBSC	CORD	BM	PBSC	CORD	BM	PBSC				CORD				
1 AML 1st CR	8	4			2	10						28			41			47							
2 AML non 1st CR	3	4			3	11						11			32	1		33							
3 AML therapy or MDS related		2			1	2						7			12			12							
4 ALL 1st CR		7	2		10	8						8			30			33							
5 ALL non 1st CR		8	4		18	18	1					2	5		46			48							
6 CMML 1st CR		1										2			3			3							
7 CMML non 1st CR		1	1									6			10			10							
8 MDS w/ MDS/MPN		1										3	8		10			18							
9 MPN		2										2			4			4							
10 CLL incl PLL		1										4			5			5							
11 PCID - Myeloma		1										3			38			41	36	43					
12 PCID - other																									
13 Hodgkin Lymphoma												8	2	28	3	27	30								
14 DLBCL NHL (all types)					1																				
15 Other B-cell NHL																									
16 T-cell NHL																									
17 Neuroblastoma					1										8	1	9	10	1						
18 Soft tissue/Ewing sarcoma															2		2	2							
19 Germ cell tumor																									
20 Other solid tumor															8		8	8							
21 BM aplasia - SAA					1	1						2	1		10		10	10							
22 BM aplasia - other		1																							
23 Thalassemia																									
24 Sickle cell disease																									
25 Primary immune deficiency																									
26 Inh. disorders of metabolism		1										2													
27 Auto immune disease - MS																									
28 Auto immune disease - SSC															1		1	1							
29 Auto immune disease - other																									
30 Other (incl. Histiocytosis)		1	3									2	4		89	13	99	72	4						
31 Total 1st HSCT (row 1-30)	25	26			44	53	1					12	97	2	142	201	144	325	7						
32 Additional non 1st HSCT		1				3	22					7			38		39	39							
33 Total all HSCT (row 31-32)	25	27				53	75	1				19	97	2	180		183	183							
34 No. patients aged <18 reported in row 1-30	8	2				47	11	1				10	3		34	78	34	112	2						
35 Number of Non Myeloblastic (incl. HSCT) allogeneic transplants in 2022	218																								
36 Number patients with unmanipulated DLI infusions in 2022:	For graft engraftment failure: 68										For residual disease: 9					For relapse: 35					Per protocol: 24				
Table 2: Number of patients with HSCT cell or the new cell type reported or added in the period 01.01.2022-31.12.2022	CAR T cells		Histiocytosis		Regulatory T cells		Other genetically modified T cells		NK cells		Dendritic cells		MBO		Expanded CD34+		Genetically modified CD34+		Other (specify)						
7 Cord	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo	Aut	Allo					
8 Graft enhancement failure																					4				
9 Auto immune disease																									
10 Genetic disease																									
11 Infection																									
12 Malignancy - ALL																									
13 Malignancy - Lymphoma																									
14 Malignancy - Myeloma																									
15 Any other indication																									

Signature: PI *Alexander Kuznetsov*

3

Формируется документ Excel:

1. Отчет
2. В двух форматах описание содержимого ячеек
3. Описание ошибок

После исправления ошибок, указанных в отчете документ формируется повторно, распечатывается.

Отчет руководителя отдела (ежеквартальный)

Нужен для оценки руководителем результатов деятельности по основным направлениям и своевременной коррекции стандартной тактики.

Формируется автоматически за произвольный период.

Содержит информацию:

- о количестве и видах ТКМ,
- приживлении трансплантата,
- летальных исходах,
- отхождении от СОПов,
- заключение о приемлемости тактики и необходимых изменениях.

Состоит 3 страниц:

- отчет
- приложение с обходами этих пациентов (в табличном виде)
- приложение со сведениями об умерших

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова		НИИ детской гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой		
1 Отчет за	2020 год	III квартал		
2 Отдел	для взрослых	18 лет и старше	60	
3 Руководитель отдела	взрослого	Морозова Елена Владиславовна		
4 Общее количество ТГСК			60	
5 Распределение ТГСК по отделениям (это отделение госпитализации)				
	5130ким		8	
	ТЮМВ		50	
	ТЮМРО		2	
6 Медиана возраста пациентов (на момент ТГСК)			39	
7 Вид ТГСК				
	аллогенная неродственная		19	
	аллогенная родственная		7	
	аутологенная		20	
	родственная гаплоидентичная		14	
8 Нозологии (Группа заболеваний)				
	Апластическая анемия		1	
	Аутоиммунные заболевания		3	
	Лимфома		11	
	МДС		3	
	Множественные миеломы		5	
	Острый лейкоз		28	
	Плазмоклеточные дисплазии		9	
9 Источники трансплантата				
	BM		5	
	PBSC		55	
10 Трансплантаты субоптимальной клеточности (менее 2,5 x10 ⁶ /кг)				
	количество пациентов		7	
	аутологенная ТГСК		3	
	приживление достигнуто		1	
	приживление не достигнуто		0	
	не оценить		2	
	нет данных		0	
	аллогенная ТГСК		4	
	приживление достигнуто		3	
	приживление не достигнуто		0	
	не оценить		1	
	нет данных		0	
11 Статус рецидива трансплантата субоптимальной клеточности				
Источники тгск	Вид тгск	Дата посл.контакт	Статус пациента	День после тгк на дату контакта
PBSC	аутологенная	05.10.2020	Жив	40
PBSC	аутологенная	05.10.2020	Жив	7
PBSC	аутологенная	05.10.2020	Жив	7
PBSC	родственная гаплоидентичная	05.10.2020	Жив	66
BM	родственная гаплоидентичная	05.10.2020	Жив	14
PBSC	аллогенная родственная	05.10.2020	Жив	38
PBSC	аллогенная неродственная	05.10.2020	Жив	96
12 Решение о необходимости проведения ТГК с трансплантатом субоптимальной клеточности во всех случаях принято на основании консилиума с участием лечащего врача, заведующего отделением и руководителя отдела, что соответствует процедуре, зафиксированной в стандартных операционных процедурах.				
13 Ранняя посттрансплантационная летальность (до Д+100)				
	Аутологенная (Абс.)			0
	% (от всех F21)			0
	Аллогенная (Абс.)			2
	% (от F22+23+24)			3
14 Таким образом эффективность трансплантационной программы можно признать удовлетворительной.				
15 Ранняя летальность связана с предлеченностью пациентов и статусом основного заболевания				
16 Количество обходов и консилиумов				183
17 Количество отклонений от стандартных операционных процедур				0
18 Количество рекомендаций по ведению пациента				150
19 Количество контролей выполненных рекомендаций в последующем обходе				183
Рекомендации выполнены в полном объеме				183
В приложениях к отчету протоколы консилиумов и обходов				183

Отчет по клинике

Автоматически формируются на основе выгрузок из qMS сведения:

- Трансплантационная активность
- Выживаемость
- Инфекционная аналитика
- Движение пациентов
- Финансы

Вручную:

- Финансы БФ
- Анализ летальных исходов
- Результаты научных исследований в клинике
- и т.п.



Благодарю вас за внимание!

Владовская Мария Дмитриевна

rus-bmt-reg@mail.ru , +79119197096



Практические инструменты, способы и реальные кейсы цифровой трансформации здравоохранения

