

RSPOR Khabarovsk branch  
Institute for Advanced Education For Health  
Professionals

**“Evidence-Based Medicine in  
Khabarovsk Health System”**

Khabarovsk

**“EVIDENCE – BASED MEDICINE”**

**“IN GOD WE TRUST,  
OTHER SHOULD SNOW DATA”**

C. FURBERG

Definition  
**«EVIDENCE – BASED MEDICINE»**  
was offered by Canadian  
scientists from McMaster  
University in Toronto in 1990

Evidence – based medicine is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients

*(Ferranti S et al BMJ, 1998, 317, 632-637)*

Principles of evidence-based medicine can be applied in any area of fundamental medicine and clinical practice, including the general issues of the optimal health system organization

**Annual Congress  
“Evidence-based Medicine - the Basis of Modern  
Health Care”**

**I Congress October 18-22, 2002.**

More than 1000 participants, nine sessions, 60 reports.

**II Congress October 15-17, 2003.**

More than 1500 participants, 18 sessions, 213 reports, including 35 posters.

**III Congress October 12-15, 2004.**

More than 1300 participants, 18 sessions, 131 reports, including 11 posters.



**Annual Congress  
“Evidence-based Medicine - the Basis of Modern  
Health Care”**

**IV Congress October 3-7, 2005.**

1965 participants, 17 sessions, 185 reports, including 15 posters.

**V Congress September 25-29, 2006.**

2350 participants, 22 sessions, 205 reports, including 2 posters.

**VI Congress October 8-12, 2007.**

1891 participants, 20 sessions, 142 reports, including 1 poster.



**Annual Congress  
“Evidence-based Medicine - the Basis of Modern  
Health Care”**

**VII Congress September 22-26, 2008.**

2449 participants, 24 sessions, 133 reports.

**VIII Congress September 22-26, 2009.**

2450 participants, 29 sessions, 180 reports.

**IX Congress September 20-24, 2010.**

2200 participants, 27 sessions, 220 reports.

For nine years of holding the annual Congress it was attended by 17,105 people, who participated in 184 sessions with 1469 reports.

**Annual Congress**

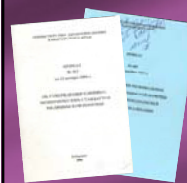
**“Evidence-based Medicine - the Basis of Modern  
Health Care”**

**FOREIGN PARTICIPANTS**

- ✓ China - 18 participants
- Japan - 10 participants
- Republic of Korea - 3 participants
- Germany - 2 participants,
- ✓ USA - 1 participant
- Denmark - 1 participant
- Netherlands - 1 participant
- Belarus - 1 participant

**Annual Congress  
“Evidence-based Medicine - the Basis of Modern  
Health Care”**

Anadyr,	Krasnoyarsk,	Petropavlovsk-
Angarsk,	Magadan,	Kamchatsky,
Archangel	Minsk,	Samara, St.
Barnaul,	Moscow,	Petersburg,
Birobidzhan	Nizhny	Smolensk,
Blagoveshchensk,	Novgorod,	Tomsk,
Vladivostok,	Nikolaevsk-on-	Kholmsk
Yekaterinburg,	Amur	Cheboksary
Irkutsk,	Novokuznetsk,	Chelyabinsk,
Kaluga,	Omsk,	Chita,
Komsomolsk on	Orenburg,	Yuzhno-
Amur,	Petrazavodsk,	Sakhalinsk,
Krasnodar,		Yakutsk.



633 standards of diagnostics and treatment have been developed and approved in Khabarovsk region



602 standards of medical care have been developed by the Khabarovsk health administration

17 collected volumes were issued.

**Order of the Khabarovsk Ministry of Health # 363 from 23.11.2006 "On the Approval of Clinico-economic Standards of Medical Care"**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ  
от 23 ноября 2006 г. N 363

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ СТАНДАРТОВ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи населению, развития системы стандартизации в здравоохранении Хабаровского края утверждаю:

3. Клинико-экономический стандарт медицинской помощи больным с перфоративной язвой (городской уровень, центральная районная больница) (приложение 3).

И.Министр



А.В.Велько

**Annex to the Order of the Khabarovsk Ministry of Health # 363 from 23.11.2006 "Clinico-economic Standard of Medical Care in Perforated Ulcer (at the municipal and regional level"**

Приложение 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Хабаровского края  
от 23 ноября 2006 г. N 363

КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВОЙ  
(ГОРОДСКОЙ УРОВЕНЬ, ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА)

1. Модель пациента

Категория возрастная: взрослые

Нозологическая форма: хроническая или неутонченная язва желудка с прободением, хроническая или неутонченная язва 12-перстной кишки с прободением, пилорическая язва гастроэнтранстома с прободением

Код по МКБ-10: K25.5, K26.5

Фаза: начальная

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Средние сроки оказания медицинской помощи: 10 +/- 2 дней

Условие оказания: стационарная помощь

Уровень оказания: городской, центральная районная больница

**Annex to the Order of the Khabarovsk Ministry of Health # 363 from 23.11.2006 "Clinico-economic Standard of Medical Care in Perforated Ulcer (at the municipal and regional level"**

1.1. Diagnostics

- gastric lavage;
- gastric intubation.

1.1. ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.16.008	Промывание желудка	1	2
A11.16.009	Зондирование желудка	1	5

**Order of the Khabarovsk Ministry of Health # 405 from 11.12.2007 "On the Approval of Regional Standards of Medical Care in Cancer of Different Localization"**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ  
от 11 декабря 2007 г. N 405

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
БОЛЬНЫМ С ОНКОПАТОЛОГИЕЙ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи населению, развития системы стандартизации в здравоохранении Хабаровского края утверждаю:

7. Региональный стандарт медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием кожи (приложение 7).

Министр



А.В.Велько

**Order of the Khabarovsk Ministry of Health # 405 from 11.12.2007 "On the Approval of Regional Standards of Medical Care in Cancer of Different Localization"**

Adult patient with malignant skin neoplasms  
"Actovegin"  
(angioprotection and improvement of microcirculation)

3. Модель пациента:  
Категория возрастная: взрослые  
Нозологическая форма: Злокачественные новообразования кожи

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <+*>	ЭЖД <+*>
		Ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции	1		
		Актовегин	1	480 мг	9,6 г

**Performance Indicators of "Pharmacy"**

	01.10.2008	01.01.2009	01.04.2009	01.07.2009	01.10.2009	01.01.2010	01.04.2010	01.07.2010	01.10.2010	01.01.2011	01.04.2011
Общая кредиторская задолженность за товар (тыс. руб.)	156719	181843	190316	180684	205378	218323		206339	209957	213888	237836
Кредиторская задолженность перед «РОСТА» за товар (тыс. руб.)	67231	91551	118222	128737	169452	177770		162734	177275	178179	200984
Кредиторская задолженность «РОСТА»/общая в %	43	50	62	71	83	81		79	85	83	85

**Measurement of Implementation and Effectiveness of Regional State Guarantees Programs in 2010 (statistical form #62)**

Субъект Российской Федерации	Финансовый объем государственной помощи в расчете на 1 кв. км				Доля финансирования ПИЭТ на счет средств ОБС	Средняя численность населения субъекта в расчете на кв. км	Смертность от болезней системы кровообращения в 2010 г. в % к 2008 г.	Смертность от болезней системы кровообращения в 2009 г. в % к 2008 г.	Смертность от болезней системы кровообращения в 2010 г. в % к 2009 г.	Смертность от болезней системы кровообращения в 2010 г. в % к 2008 г.	Удельный вес в общей структуре смертности от болезней системы кровообращения	Уровень реализации ПИЭТ
	всего	на ПИЭТ	на ПИЭТ	на ПИЭТ								
Республика Саха (Якутия)	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Бурятия	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Иркутский край	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Забайкальский край	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Джуринская область	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Мурманская область	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Самарская область	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Барнаульская область	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0
Чувашская Республика	0,20	0,20	0,20	0,20	21,4	11,3	109,6	105,0	99,9	82,0	89,1	101,0

1 - высокий (отличный) уровень реализации территориальной программы    2 - уровень реализации территориальной программы ниже среднего  
2 - уровень реализации территориальной программы выше среднего    4 - низкий уровень реализации территориальной программы

Thank You!