

Отчет Федерального Центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации за 2008 год

Введение

Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации был создан согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 марта 2007 г. № 143 «О создании Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации» как структурное подразделение Федерального государственного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Росздрав» (далее ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрав»).

Основной целью деятельности Центра является обеспечение единого информационного пространства в Российской Федерации по проблеме туберкулеза посредством создания и развития Национальной системы мониторинга туберкулеза (далее НСМТб), основными компонентами которой являются:

- мониторинг мероприятий по предотвращению распространения туберкулеза, оказанию медицинской и социальной помощи при туберкулезе, включая оценку качества оказания медицинской помощи;
- эпидемиологический мониторинг;
- мониторинг ресурсного обеспечения противотуберкулезной службы, включая финансово-экономический мониторинг;
- мониторинг лекарственного обеспечения;
- мониторинг лабораторной диагностики при выявлении и лечении туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службы.
- мониторинг эффективности федеральной целевой программы, целевых программ субъектов Российской Федерации, целевых муниципальных и международных программ по противодействию распространения туберкулеза в Российской Федерации

Центр работает по следующим направления деятельности:

1. Разработка, внедрение и сопровождение информационной программной системы НСМТб, включающей:

- организацию и проведение работ по созданию, внедрению и эксплуатации программной системы на Федеральном уровне, уровне субъекта федерации, окружном, муниципальном и уровне конкретной организации;
- организацию движения информации между различными уровнями НСМТб;
- организацию экспорта данных из эффективно работающих информационных систем в НСМТб;
- организацию межведомственного обмена данными;
- контроль организации и функционирования НСМТб на всех уровнях, разработка пакета инструктивно-методических документов, регламентирующих деятельность НСМТб;

2. Научно-исследовательская деятельность, включающая:

- подготовку нормативно-методической документации по организации НСМТб;
- проведение на основе данных НСМТб эпидемиологических исследований, по изучению эффективности оказания медицинской помощи, исследований воздействия на распространение туберкулеза демографических, экологических, экономических, социальных и других факторов на всех уровнях НСМТб;
- разработку предложений для коррекции существующих государственных статистических учетных и отчетных форм, содержащих сведения по туберкулезу, в том числе создание форм для сбора, передачи и анализа данных с использованием современных информационных технологий;

3. Организационно-методическая, консультативная работа и организация обучения мониторингу туберкулеза специалистов различных уровней НСМТб, включающие:

- организацию технического, организационно-методического и научного взаимодействия с федеральными учреждениями и учреждениями субъектов Российской Федерации фтизиопульмонологического профиля по внедрению и сопровождению НСМТб;
- организацию обучения специалистов, участвующих в противотуберкулезных мероприятиях работе с информационной программной системой НСМТб;
- организацию и участие в конференциях и семинарах национального и международного уровней.

Согласно Положению о Центре, утвержденному приказом Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию от 20.12.2007 № 2690 **Центр имеет право:**

- запрашивать и получать из организаций, оказывающих медицинскую и социальную помощь населению, информацию о выявлении, лечении, реабилитации больных туберкулезом и профилактике туберкулеза;

- участвовать в рассмотрении предложений о мероприятиях по планированию и формированию научных исследований и внедрению новых медицинских технологий по вопросам противодействия распространению туберкулеза;

- организовывать и проводить циклы повышения квалификации кадров по вопросам противодействия распространению туберкулеза.

Также **Центр обязан:**

- в пределах своей компетенции принимать участие в подготовке и рассмотрении проектов нормативных правовых актов, а также инструктивных и методических документов;

- представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации и в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации ежегодный отчет о деятельности Центра.

Научно-исследовательская работа

Итоги плановых научно-исследовательских работ (в соответствии с календарным планом):

В 2008 году сотрудники Федерального Центра работали над развитием национальной системы мониторинга туберкулеза, анализом эпидемической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации к концу 2007 года, сбором сведений по принципу когортного анализа из субъектов, реализующих программу Глобального Фонда «Развитие стратегии населения Российской Федерации, уязвимо к туберкулезу».

Результатом НИР в 2008 году явилось разработка и/или издание следующих документов:

1). Монография «Организация медицинской помощи больным туберкулезом» под редакцией Ю.В. Михайловой / М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2008. - 148 с.

Монография посвящена вопросам организации противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации. Определены приоритеты в оказании противотуберкулезной помощи населению, выделены основные функциональные обязанности лиц, вовлеченных в противотуберкулезную работу. Рассмотрены вопросы организации выявления больных туберкулезом в учреждениях общей лечебной сети на всех этапах. Представлены современные подходы к использованию стационарзамещающих технологий в лечении туберкулеза. Описаны технологии организации противотуберкулезной помощи лицам с фиброзно-кавернозным туберкулезом легких и больным с ВИЧ-инфекцией.

Монография предназначена для врачей-организаторов здравоохранения, фтизиатров, эпидемиологов и студентов-медиков.

Исполнители: Скачкова Е.И.

2). Монография «Глобализация в сфере здравоохранения» под научной редакцией Ю.В. Михайловой и Е.И. Скачковой. 223 стр.

Монография посвящена проблемам влияния глобализации на развитие национальных систем здравоохранения. Описаны принципы реформирования систем здравоохранения ряда стран мира. В монографии также представлен анализ хода реформ в сфере здравоохранения Российской Федерации. Для обоснования степени влияния глобализации на развитие систем здравоохранения проведено изучение эпидемической ситуации по туберкулезу в мире с выделением наиболее опасных форм: туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией. Рассмотрены вопросы влияния на эпидемическую ситуацию миграционных процессов. Охарактеризованы результаты мониторинга организационных мероприятий в сфере борьбы с туберкулезом, сформулированы основные положения национальной стратегии противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации, предложен комплексный план организационных мероприятий.

Монография предназначена для врачей-организаторов здравоохранения, фтизиатров, эпидемиологов и студентов-медиков.

Исполнители: Матинян Н.С.

3). Аналитический обзор по туберкулезу в Российской Федерации за 2007 год: «Туберкулез в Российской Федерации, 2007 г.». Опубликовано при финансовой поддержке ВОЗ.

Аналитический обзор является совместным изданием Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития), Программы Всемирной организации здравоохранения по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации (ВОЗ), Федерального государственного учреждения «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» (ЦНИИОИЗ) и НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова (НИИФП).

Данный аналитический обзор представляет собой обновленное издание материалов, выпущенных в 2007 году («Туберкулез в Российской Федерации, 2006 год. Аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации», Москва, 2007, с.126).

По сравнению с предыдущим выпуском в обзоре значительно обновлен раздел, посвященный сочетанной инфекции туберкулез-ВИЧ, выведена в отдельные разделы и расширена информация о туберкулезе с множественной лекарственной устойчивостью и об организации и проведении внешнего контроля качества работы лабораторий, участвующих в выявлении и контроле лечения туберкулеза. Кроме того, значительно обновлен материал по заболеваемости туберкулезом и по контролю лечения.

В обзоре представлен анализ показателей, рассчитанных на основании данных государственной и отраслевой отчетности, обсуждено их значение для оценки эпидемиологической ситуации и качества противотуберкулезной помощи в Российской Федерации (РФ) в 2006-2007 гг., рассмотрена их динамика за последние 10-15 лет.

Особое внимание уделено вопросам методики использования и интерпретации различных показателей, применяемых в Российской Федерации и за рубежом при оценке эффективности борьбы с туберкулезом.

Издание предназначено для руководителей органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, лечебно-профилактических учреждений, противотуберкулезных учреждений, врачей-фтизиатров и эпидемиологов.

При подготовке издания использована информация из отчетных форм государственного и отраслевого статистического наблюдения, демографических и социально-экономических данных, полученных из публикаций Федеральной службы государственной статистики РФ (ФСГС), Глобальных отчетов по туберкулезу ВОЗ/МСПТЛЗ, результатов обработки и анализа данных Государственной системы мониторинга туберкулеза (ГСМТ) и данных отдельных научных публикаций.

В начале основных глав указаны члены авторского коллектива, внесшие основной вклад в разработку и подготовку представленных в них материалов.

В приложении даны таблицы основных эпидемиологических показателей, характеризующих противотуберкулезную работу в России в 2004-2007 гг.

Исполнители: О.В. Кривонос, Л.А. Михайлова, Ю.В. Михайлова, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, М.И. Перельман, С.Е. Борисов, Е.М. Богородская, О.П. Фролова, М.В. Шилова, В.В. Пунга, А.С. Кононец, С.В. Сидорова, С.Г. Сафонова, Е.М. Белиловский, И.Д. Данилова, В. Якубовяк, В. ван Гемерт, Е. Д. Юрасова, В.Н. Малахов, М.В. Шульгина.

4). Аналитический обзор «Санаторное лечение больных туберкулезом в Российской Федерации: современное состояние и перспективы развития», 70 стр.

Аналитический обзор является изданием Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, подготовленного сотрудниками Федерального Центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации, расположенного на базе Федерального государственного учреждения «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ».

В обзоре представлен анализ современного состояния и перспектив развития санаторного лечения больных туберкулезом в Российской Федерации

Издание предназначено для руководителей органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, противотуберкулезных учреждений, врачей - фтизиатров и врачей - эпидемиологов.

При подготовке издания, наряду с данными официальной статистики, использованы сведения, полученные при анализе данных анкет, заполненных главными врачами противотуберкулезных санаториев федерального подчинения. Информация предоставлена: отделом медицинской статистики ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ», медицинскими информационными центрами и центрами медицинской статистики субъектов Российской Федерации, главными врачами противотуберкулезных санаториев федерального подчинения.

Исполнители: Сон И.М., Скачкова Е.И., Стерликов С.А., Скрынникова Е.О., Гордина А.В., Пономарева Е.А., Кучерявая Д.А.

5). Аналитический отчет «Кадровое обеспечение противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», 94 стр.

Настоящий аналитический отчет выполнен в рамках деятельности Группы Высокого Уровня по Туберкулезу. Отчет подготовлен совместно с отделением анализа статистики здоровья населения и отделением медицинской статистики и документалистики.

Цель работы - исследование кадрового обеспечения и нормативно-правовой базы в сфере противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации. Объект исследования - врачи-фтизиатры противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации.

Степень внедрения - система здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Эффективность предложенных методик определяется возможностью их применения в области управления здравоохранением.

По результатам проведенного анализа были сформулированы первоочередные мероприятия, направленные на привлечение, удержание и повышение квалификации кадров противотуберкулезной службы.

Исполнители: Сон И.М., Скачкова Е.И, Леонов С.А., Сабгайда Т.П., Гордина А.В., Кучерявая Д.А.

Сотрудниками Центра подготовлено 16 статей, из них уже опубликовано 12:

1. Скачкова Е.И. Формирование и анализ отчетных форм по туберкулезу, требования и принципы / Е.И. Скачкова, А.В. Новожилов, Д.А. Кучерявая // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2007. - №4. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/45/30/>].
2. Skachkova E. Global tuberculosis control - surveillance, planning, financing, Europe, Russian Federation / Ekaterina Petrovna Kakorina, Elena Igorevna Skachkova // WHO Report 2008, WHO/HTM/TB/2008.393. - P. 243-258.
3. Скачкова Е.И. Организация противотуберкулезной помощи в России / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева, В.В. Пунга // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/66/30/>].
4. Скачкова Е.И. Мониторинг за вич-инфекцией. Характеристика особенностей эпидемической ситуации в Российской Федерации / Е.И. Скачкова, А.В. Новожилов // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/65/30/>].
5. Нечаева О.Б. Прививки против туберкулеза у вич-инфицированных детей, родившихся от вич-инфицированных матерей, в Свердловской области / О.Б. Нечаева, Е.И. Скачкова, А.С. Подымова, Н.В. Эйсмонт, Г.Г. Попкова // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/64/30/>].
6. Скачкова Е.И. Оценка социальной дезадаптации как фактора риска развития туберкулеза / Е.И. Скачкова, Д.А. Кучерявая // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/63/30/>].

7. Нечаева О.Б. Проблемы выявления туберкулеза органов дыхания в Свердловской области / О.Б. Нечаева, Е.И. Скачкова, Э.В. Арефьева // Приоритетные направления в обеспечении результативности системы противотуберкулезных мероприятий в современных эпидемиологических условиях. Сборник научных трудов под ред. Проф. Д.Н. Голубева. - Екатеринбург: Полиграфист, 2008. - С. 38-44.
8. Скачкова Е.И. О программе Государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи в противотуберкулезных учреждениях / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева // Проблемы туберкулеза и болезней легких. - 2008. - №7. - С. 14-18.
9. Скачкова Е.И. Мониторинг рецидивов туберкулеза: причины и факторы, способствующие развитию рецидивов / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева, Э.В. Арефьева, Н.В. Ясинецкая // Проблемы туберкулеза и болезней легких.-2008. - № 8. - С. 16-19.
10. Скачкова Е.И. Анализ методологических подходов при оценке эпидемической ситуации по туберкулезу в России и в мире / Е.И. Скачкова, Е.М. Белиловский, И.Д. Данилова // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. - 2008. - №7. - С. 20-26.
11. Матинян Н.С. Реформирование национальных систем здравоохранения как адаптация к глобальным процессам / Н.С. Матинян, Е.И. Скачкова // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №7. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/74/69/>].
12. Son I. Assessing the spread of MDR-TB in Russia^ findings and capabilities of the national reporting system / I.Son, E. Skachkova, I. Danilova, W. Jakubowiak, E. Belilovsky, W. van Germert // 39th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. Abstract Book. - Paris. France. 16-20 October, 2008/ - P. S176-S177.
13. Михайлова Ю.В. Распространение туберкулёза среди детей и подростков в Российской Федерации (анализ данных официальной статистики) / Ю.В. Михайлова, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.Н. Стерликов // Проблемы туберкулеза и болезней легких. - Сдано в печать.
14. Скачкова Е.И. Динамика и социально-демографическая структура туберкулеза в Российской Федерации, его зависимость от уровня жизни. / Е.И. Скачкова, М.Г. Шестаков, С.Ю. Темирджанова // Проблемы туберкулеза и болезней легких. - Сдано в печать.
15. Матинян Н.С. Множественная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза как глобальная проблема общественного здоровья / Н.С. Матинян, Е.И. Скачкова // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. - 2008. - №8. - Сдано в печать
16. Скачкова Е.И. Организация выявления больных туберкулезом и первичного обследования в России, результаты и эффективность работы медицинских учреждений. / Е.И. Скачкова, А.В. Дергачев // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. - 2008. - №8. - Сдано в печать.

Диссертационные работы:

26 сентября защищена докторская диссертация Скачковой Елены Игоревны «Научное обоснование и разработка региональной модели организации борьбы с туберкулезом в современных социально-экономических и эпидемических условиях» по специальности 14.00.33 - общественное здоровье и здравоохранение.

Выполнение дополнительных заданий инстанций разного уровня и оперативная работа.

Сотрудники Центра участвовали в выполнении контрактных тем:

1) Государственный контракт № 06/403 от 09 июня 2008 г. по теме «Разработка технологии формирования групп высокого риска заболевания туберкулезом, неблагоприятного течения заболевания и наступления неблагоприятных исходов лечения (на основе проспективного исследования в 8 субъектах Российской Федерации)» (по заказу Росздрова).

Цель работы - разработка технологии формирования групп высокого риска заболевания туберкулезом, неблагоприятного течения заболевания и наступления неблагоприятных исходов лечения туберкулеза с учетом биологических, демографических, медицинских, социально-экономических, географических, экологических факторов и особенностей эпидемического процесса в различных регионах России. Объект исследования - больные туберкулезом различных локализаций с медицинскими и социальными факторами риска, население субъектов Российской Федерации.

На первом этапе исследования нами были выбраны 8 основных субъектов Российской Федерации: Белгородская область, Липецкая область, Вологодская область, Ставропольский край, Пермский край, Свердловская область, Республика Бурятия, Приморский край. Были получены данные официальной статистики по полу, возрасту, месту проживания населения, распространения сопутствующих заболеваний. Также по тем же категориям были получены данные распространенности тех же факторов среди больных туберкулезом, выявленных в 2003-2007 годах.

Дополнительно были проанализированы данные еще по 18 субъектам Российской Федерации. Цель расширенного исследования - подтвердить полученные результаты.

Общая выборка составила за 2004 год - 46460517 человек населения, среди которых 39649 составили впервые выявленные больные туберкулезом. Для 2005 года это было 46254811 человек населения и 38859 впервые выявленных больных туберкулезом, для 2006 - 46078691 и 38589 человек, а для 2007 - 45990091 и 37353 человек соответственно.

Были рассчитаны уровни заболеваемости населения туберкулезом с учетом наличия или отсутствия факторов риска (заболеваемость населения с учетом изучаемого фактора и без него). Был определен риск развития туберкулеза у лиц, имеющих данный фактор, по сравнению с популяционным риском. Для чего была проведена оценка вероятности развития туберкулеза у лиц, у которых нет данного фактора, и у которых данный фактор есть в наличии. Коэффициент риска определяли значением, увеличивающим или уменьшающим вероятность заболевания в популяции.

Полученные результаты были сравнены с данными литературных источников по данной теме. Практически ни одно изученное нами исследование не дало достоверных данных о том, что способствует развитию заболевания туберкулеза и развитию у больных неблагоприятных исходов.

Проведенный анализ данных Государственной системы мониторинга туберкулеза и данных официальной статистики позволил нам выделить следующие достоверные факторы, повышающие риск заболевания туберкулезом:

- Отсутствие работы в работоспособном возрасте;
- Возраст у мужчин старше 40 лет;
- Наличие болезней социального характера (хронический алкоголизм, наркомания, ВИЧ-инфекция), хронических обструктивных заболеваний легких, язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, психических расстройств.

Сельские жители чаще болеют туберкулезом из-за особенностей образа жизни. Факт проживания в сельской местности не является фактором, способствующим развитию туберкулеза у данной категории населения.

Единственной наиболее значимой причиной формирования неблагоприятного течения заболевания и наступления неблагоприятных исходов лечения туберкулеза по данным исследования является несоблюдение непрерывности контролируемого лечения. Наличие сопутствующих заболеваний и состояний у больного, лекарственная устойчивость МБТ в меньшей степени влияют на неблагоприятную динамику и не являются абсолютно достоверными факторами.

Полученные данные легли в основу разработки математической модели воздействия отдельных факторов риска и их сочетания для создания решающего правила по формированию приоритетных групп населения для проведения мероприятий по предотвращению заболевания туберкулезом, и групп больных для предупреждения неблагоприятного течения заболевания и наступления неблагоприятных исходов лечения. На основании данных, полученных по первому этапу исследования, нами была создана математическая модель распространения и контроля туберкулеза, отражающая особенности его распространения на территории России. Эта модель отражает представления российских фтизиатров о патогенезе туберкулеза и методы работы российской противотуберкулезной системы. В результате этого модель может быть легко использована для анализа регулярно собираемых на территории России данных по распространению и контролю туберкулеза.

Были произведены оценка скрытой заболеваемости и скрытой распространенности туберкулеза, анализ чувствительности результатов к изменениям социо-экономических параметров, тестовый расчет прогноза развития эпидемиологической ситуации при изменении социо-экономических условий. Полученные результаты показывают, что улучшение экономической ситуации в регионах положительно влияет на эпидемиологическую обстановку (уменьшается распространенность и инфицированность туберкулезом, увеличивается количество здоровых индивидов), в то время как ухудшение экономических условий усугубляет текущую ситуацию. Важно, что это воздействие происходит независимо от воздействия противотуберкулезной службы, хотя оба фактора связаны, например, через уровень финансирования. Таким образом, изменение социально-экономических условий в регионах может стать одним из факторов влияющих на заболеваемость и распространенность туберкулеза, дополняя воздействие противотуберкулезной службы.

2) Государственный контракт №06/405 от 9 июня 2008 г. по теме «Разработка системы управления качеством противотуберкулезной помощи населению России» (по заказу Росздрава)

Проведенное исследование посвящено решению задачи - разработке новых принципов организации и управления качеством медицинской помощи в противотуберкулезных стационарах в условиях проводимых реформ в здравоохранении и появлением новых приоритетов в противотуберкулезной работе.

Объектом исследования стали организационные и информационные технологии, сопровождающие лечебно-диагностический процесс больных туберкулезом органов дыхания, на стационарном этапе лечения, оценка критериев эффективности работы противотуберкулезного стационара.

Основываясь на процессном подходе, были определены основные пути улучшения процесса оказания медицинской помощи больным туберкулезом органов дыхания на стационарном этапе лечения. Разработанная модель управления качеством противотуберкулезной помощи представляет собой совокупность этапов оказания медицинской помощи больному туберкулезом органов дыхания.

Основными методологическими принципами, на которые мы ориентируемся при оценке эффективности лечебно - диагностического процесса, выбраны: технологичность, своевременность и адекватность, приоритет стандартизации технологий, повышение информативности процесса и информированности его участников, этапность и преемственность лечебно-диагностического процесса, его мониторинг, способность к регулированию.

В рамках работы по улучшению качества медицинской помощи, нами были выбраны следующие задачи по разработке механизмов улучшения структуры лечебно-диагностического процесса.

1. Модернизация лечебно-диагностического процесса, путем создания и внедрения в работу, автоматизированной информационной системы в противотуберкулезных учреждениях

2. Этапное введение в работу противотуберкулезной службы индустриальной модели управления КМП.

Весь процесс оказания противотуберкулезной помощи был разделен нами на пять основных этапов: выявление больных туберкулезом, оценка их состояния с целью выбора оптимальной организационно-медицинской тактики лечения, само лечение и его результаты, динамическое наблюдение и диспансерное слежение за больным после купирования активности процесса и до момента снятия с учета из противотуберкулезной службы.

Также научной и практической значимостью исследования стала предложенная система учета и оценки качества и эффективности медицинской помощи, среди которых необходимо выделить предложенные критерии оценки качества оказания противотуберкулезной помощи на уровне оценки работы отдельных медицинских работников. Рекомендовано использовать их при переходе на отраслевую оплату труда.

Предложенный перечень индикаторов оценки качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом (федеральный и региональный уровни) может быть использован при оценке и анализе работы всех вовлеченных учреждений и ведомств, а также при разработке и оценке целевых программ по противодействию распространения туберкулеза, как на уровне Российской Федерации в целом, так и отдельных субъектов.

Система управления качеством противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации легла в основу разработанного на втором этапе Комплекса мероприятий по внедрению в управление медицинскими учреждениями, муниципальным и региональным здравоохранением методологии управления качеством противотуберкулезной помощи населению России.

Благодаря внедрению сформулированных мероприятий, управление качеством противотуберкулезной помощи должно стать непрерывным процессом воздействия на систему путем последовательной реализации логически взаимосвязанных функций с целью обеспечения качества. В состав этих функций входят: планирование качества, обучение и мотивация персонала, организация работы по качеству, контроль качества, информация о качестве, разработка мероприятий, принятие решений и реализация мероприятий. Все они логически связаны между собой, и их последовательная реализация образует непрерывный процесс управления качеством всей отрасли.

3) Государственный контракт № 06/407 от 09 июня 2008 г. по теме «Создание комплексной технологии медицинской и психосоциальной реабилитации больных туберкулезом, относящихся к различным группам риска (на основе проспективного исследования в 8 субъектах Российской Федерации)» (по заказу Росздрава)

На первом этапе исследования для запуска работ по установлению причин и факторов, влияющих на неблагоприятное течение туберкулеза, нами был разработан протокол исследования, определены основные пилотные территории. Для каждой пилотной территории приказом главного врача головного противотуберкулезного учреждения утверждены основные исполнители (координаторы) работ по данному исследованию. Основными пилотными районами были выбраны: Белгородская область, Липецкая область, Вологодская область, Ставропольский край, Пермский край, Свердловская область, Республика Бурятия, Приморский край. Получены базы данных по впервые выявленным больным и больным, состоящим на учете в противотуберкулезной службе более одного года за последние пять лет (2003-2007 годы).

Были проанализированы данные на больных туберкулезом: 2003 г. - 6416 чел., 2004 г. - 10336 чел., 2005 г. - 11622 чел., 2006 г. - 12548 чел., 2007 г. - 11733 больных туберкулезом, зарегистрированных на территории субъектов и имеющих какие-либо сопутствующие заболевания и состояния. При анализе существующих учетных форм можно выделить факторы, повышающие риск неблагоприятных проявлений туберкулеза в несколько раз. При этом выделенные социальные и медицинские факторы не во всех ситуациях равнозначны. Например, лица БОМЖ позднее попадают в поле зрения медицинских учреждений, но быстро диагностируются, тогда как лица с соматическими заболеваниями и пенсионеры, находящиеся под наблюдением медицинских учреждений, испытывают сложности со своевременным распознаванием туберкулеза.

На втором этапе исследования был разработан комплекс организационно-технологических мероприятий по реабилитации больных туберкулезом, относящихся к группам риска.

Для разработки технологии коррекции психосоматических взаимоотношений у больных туберкулезом легких на фоне лечения на первом этапе нами сформулирована модель психологической работы с больными туберкулезом. В итоге исследования была создана модель психологической работы с больными туберкулезом, направленная на постоянную целенаправленную работу всего коллектива для повышения психологической

совместимости пациента и медицинского коллектива, повышения приверженности лечению и удержания на лечении больных туберкулезом.

В ходе научного обоснования и разработки новой медицинской технологии диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом легких, отягощенных хронической обструктивной болезнью изложены методики проведения и интерпретации исследования вязкостного дыхательного сопротивления (ВДС), измеренного методом ФО. Создана система оценки функции внешнего дыхания, бронхолитической пробы при применении предложенного комплекса методов (метода ФО, СГ, регистрация кривой П-ОФВ). Разработан способ диагностики бронхоспазма у больных туберкулезом легких путем использования комплекса методов. Использование предлагаемого комплекса методов способствует совершенствованию диагностики начальных нарушений бронхиальной проходимости, а также совершенствованию диагностики обратимого компонента обструктивных нарушений вентиляции у больных туберкулезом легких, контролю показателей в процессе лечения и реабилитации.

Учитывая большую распространенность среди заболевших туберкулезом наркомании и алкоголизма, а также более высокий риск травматизации и оперативных вмешательств, можно предположить, что у значительного количества больных фтизиатрического профиля будут выявлены вирусы гепатитов В и С. Вместе с тем лишь в единичных работах эпидемиологического профиля (Камельжанова Б.Т., 2003) сообщается, что маркёры гепатитов обнаруживают у 51,7% - 53,0% пациентов противотуберкулезных учреждений. Внедрение во фтизиатрическую практику методов иммуноферментного анализа, полимеразной цепной реакции, а также биопсии печени с полуколичественной оценкой степени активности гепатита и стадии фиброза позволяет повысить качество диагностики гепатитов у больных туберкулезом лёгких и выработать оптимальную тактику ведения этих пациентов.

Для подготовки аналитического обзора по современному состоянию и перспективам развития санаторного лечения больных туберкулезом в Российской Федерации нами были проведены следующие мероприятия:

1. Анализ нормативной базы по санаторно-курортному лечению в Российской Федерации.
2. Разработка порядка санаторно-курортного отбора больных туберкулезом.
3. Создание анкеты санаторно-курортного учреждения Федерального подчинения и разработка методики проведения исследования качества оказания медицинской помощи и эффективности использования санаторно-курортных учреждений федерального подчинения.
4. Разработка примерной схемы проверки качества СКП и эффективности использования СКУ.

По результатам анализа полученных данных, формы государственной статистической отчетности № 47 «Сведения о сети и деятельности учреждений здравоохранения» (таблица 3100), форм отраслевой статистической отчетности № 44 «Отчет детского санатория» и №45 «Отчет туберкулезного санатория для взрослых» за последние пять лет был создан Аналитический обзор «Санаторное лечение больных туберкулезом в Российской Федерации: современное состояние и перспективы развития».

Проведенный анализ позволил сформулировать особенности работы санаторно-курортных учреждений в современных социально-экономических и эпидемиологических условиях.

4) Договор № от на выполнение научно-исследовательских работ по теме «Изучение политики в сфере туберкулеза» (заказчик Фонд «Трансатлантическое сотрудничество в борьбе со СПИДом»)

Предмет договора: консультирование по вопросам изучения политики в сфере туберкулеза

В ходе работ были разработаны:

1. Краткий обзор эпидемической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации на конец 2007 и 2008 годов, содержащий эпидемиологические данные (заболеваемость, распространенность, частота множественной лекарственной устойчивости, распространенность туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных лиц) с разбивкой по субъектам Российской Федерации.
2. Обзор нормативной базы противотуберкулезной помощи в России.
3. Обзор по вопросам координации противотуберкулезной помощи в России.
4. Обзор по вопросам финансирования противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации на конец 2007 года, оценка потребности.
5. Обзор основных международных инициатив в сфере туберкулеза в РФ.

Разработанные материалы легли в основу нового интернет-проекта, обеспечивающего доступ к аналитическим материалам и данным по вопросам туберкулеза. **Ресурсный центр по изучению политики в сфере туберкулеза www.tbpolicy.ru** - комплексный информационный ресурс, представляющий результаты изучения мер противодействия туберкулезу в России и странах региона и направленный на повышение уровня осведомленности о ситуации в области туберкулеза. Ресурсный центр предназначен для широкого круга специалистов, заинтересованных в обсуждении, разработке и реализации эффективных стратегий противодействия распространению туберкулеза: представителей государственного сектора и экспертного сообщества, руководителей компаний и предприятий, лидеров гражданского общества и СМИ.

На сайте **Ресурсного центра по изучению политики в сфере туберкулеза** Вы сможете найти аналитические разделы, содержащие обзор ситуации и подборку новостей, рекомендации и выводы, подкрепляемые статистическими данными, нормативными документами, исследованиями и аналитикой, а также примерами передового российского и международного опыта, содержащимися в базах данных с функцией поиска.

Научно-организационная работа:

Работа с территориальными органами и учреждениями здравоохранения РФ (консультативная, организационно-методическая помощь, участие в территориальных программах, совместных исследованиях и др.)

Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации оказывал организационно-методическую, консультативную

работу, включающую организацию технического, организационно-методического и научного взаимодействия с федеральными учреждениями и учреждениями субъектов Российской Федерации фтизиопульмонологического профиля по внедрению и сопровождению национальной системы мониторинга туберкулеза.

Организация и участие в научно-практических конференциях, совещаниях, семинарах.

1. Участие в подготовке и проведении семинара для представителей стран СНГ по теме «Принципы и результаты мониторинга и оценки программ противодействия распространению ВИЧ-инфекции» в рамках договора с Глобальным Фондом по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией. Модераторство и выступление с докладами (Москва, 15-19 сентября 2008 г.).
2. Участие в подготовке и проведении круглого стола «Межсекторальное взаимодействие в борьбе с туберкулезом» (Москва, 17 сентября 2008 г.)
3. Участие в семинаре DOTS Expansion Working Group (World Health Organization) (Париж, Франция, 14-16 октября 2008 года).
4. Участие во всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы лечения туберкулеза различных локализаций» (Санкт-Петербург, 29-31 октября, 2008 года).
5. Участие в 5-ом заседании Межведомственного координационного комитета по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации (Санкт-Петербург, 31 октября 2008 года).

Подготовка кадров: обучение практических специалистов, руководство диссертационными работами

Также сотрудники отделения участвовали в выездном сертификационном цикле по общественному здоровью и организации здравоохранения в г. Нерюнгри (Республика Саха (Якутия)) (Нерюнгри, 17-21 мая 2008 г.).

Командировки. В 2008 году состоялись поездки:

№	Ф.И.О.	Город	Даты
1	Марьина Н.С.	Томск	17.02-22.02
2	Дергачев А.В.	Томск	17.02-22.02
3	Скачкова Е.И.	Нерюнгри (Якутия)	19.05-25.05
4	Дергачев А.В.	Саратов	27.04-01.05
5	Носова Е.	Саратов	27.04-01.05
6	Дергачев А.В.	Волгоград	14.05-15.05
7	Стерликов С.А.	Евпатория	20.07-26.07
8	Скачкова Е.И.	Томск	24.08-27.08
9	Скачкова Е.И.	Екатеринбург	04.10-12.10
10	Носова Е.	Волгоград	19.10-25.10

№	Ф.И.О.	Город	Даты
11	Скачкова Е.И.	Калининград	23.10-25.10
12	Стерликов С.Н.	Петропавловск-Камчатский	28.10-04.11
13	Носова Е.	Саратов	09.11-13.11
14	Стерликов С.А.	Новосибирск	13.11-19.11

Работа в качестве эксперта (оппонирование, рецензирование и др.)

1. Рецензирование диссертационных работ (Скачкова Е.И.) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.33 - Общественное здоровье и здравоохранение - С.К. Владимиров.

Международное сотрудничество и работа с ВОЗ

Плановая работа с МЗ СР по линии ВОЗ - с международным отделом при реализации меморандума между Программой ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации и институтом.

Участие в заседаниях Группы Высокого Уровня по туберкулезу.

Скачкова Е.И. является координатором от института с Программой по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации (ВОЗ).

Сотрудничество с различными странами и зарубежными организациями (ВБ, СЕ, США, страны Европы, Азии и др.)

Сотрудники Центра являются экспертами Центра МиО по проектам Глобального Фонда:

- Программа «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимых к ВИЧ/СПИД» при поддержке Фонда развития здравоохранения
- Программа «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимых к туберкулезу» при поддержке Фонда развития здравоохранения.

Сотрудники Центра являются экспертами Проекта ЕС «Улучшение состояния здоровья населения Калининградской области»

По информатизации:

Согласно разработанным сотрудниками отделения техническим заданиям для программистов созданы, поддерживаются и пополняются базы данных:

§ АИС МиО «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России»

Руководитель Федерального Центра

мониторинга противодействия

распространению туберкулеза

в Российской Федерации Е.И. Скачкова

21 ноября 2008 года

Приложение 1

Статистический отчет по результатам НИР за 2008 год

Отделения методологии обеспечения качества медицинской помощи

№№	Наименование научной продукции	Количественные показатели	
		подготовлено	Издано*
1	Проект Приказа МЗ СР, Росздрава и др.	1	
2	Методические рекомендации	0	0
3	Пособия для врачей, организаторов здравоохранения	0	0
4	Учебники	0	0
5	Монографии	2	2
6	Статьи, в т.ч. в международных изданиях	16/5	12/3
7	Аналитический обзор	2	2
8	Аналитическая документация, справки	1	0
9	Участие/подготовка конференций в т.ч. международных (доклады)	3	3
10	Участие/проведение семинаров в т.ч. международных	2	2
11	Программные средства	0	0
12	Базы данных	1	1
13	Командировки	14	14
14	Диссертации (научное руководство)	1	1
15	Экспертные документы (оппонирование, рецензирование, отзывы и т.д.)	1	1

Приложение 2

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ

1. Скачкова Е.И. Организация медицинской помощи больным туберкулезом. Монография под редакцией Ю.В. Михайловой / М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2008. - 148 с.
2. Матинян Н.С. Глобализация в сфере здравоохранения. Монография под научной редакцией Ю.В. Михайловой и Е.И. Скачковой./ М., 2008. - 223 стр.
3. Туберкулез в Российской Федерации, 2007 г. Аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации (под редакцией М.И. Перельмана и Ю.В. Михайловой)/ О.В. Кривонос, Л.А. Михайлова, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.Е. Борисов, Е.М. Богородская, О.П. Фролова, М.В. Шилова, В.В. Пунга, А.С. Кононец, С.В. Сидорова, С.Г. Сафонова, Е.М. Белиловский, И.Д. Данилова, В. Якубовяк, В. ван Гемерт, Е. Д. Юрасова, В.Н. Малахов, М.В. Шульгина.// М., 2008. - _____с.
4. Санаторное лечение больных туберкулезом в Российской Федерации: современное состояние и перспективы развития. Аналитический обзор. / И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Стерликов, Е.О. Скрынникова, А.В. Гордина, Е.А. Пономарева, Д.А. Кучерявая// М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2008. - 70 стр.
5. Скачкова Е.И. Формирование и анализ отчетных форм по туберкулезу, требования и принципы / Е.И. Скачкова, А.В. Новожилов, Д.А. Кучерявая // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2007. - №4. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/45/30/>].
6. Skachkova E. Global tuberculosis control - surveillance, planning, financing, Europe, Russian Federation / Ekaterina Petrovna Kakorina, Elena Igorevna Skachkova // WHO Report 2008, WHO/HTM/TB/2008.393. - P. 243-258.
7. Скачкова Е.И. Организация противотуберкулезной помощи в России / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева, В.В. Пунга // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/66/30/>].
8. Скачкова Е.И. Мониторинг за вич-инфекцией. Характеристика особенностей эпидемической ситуации в Российской Федерации / Е.И. Скачкова, А.В. Новожилов // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/65/30/>].
9. Нечаева О.Б. Прививки против туберкулеза у вич-инфицированных детей, родившихся от вич-инфицированных матерей, в Свердловской области / О.Б. Нечаева, Е.И. Скачкова, А.С. Подымова, Н.В. Эйсмонт, Г.Г. Попкова // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/64/30/>].
10. Скачкова Е.И. Оценка социальной дезадаптации как фактора риска развития туберкулеза / Е.И. Скачкова, Д.А. Кучерявая // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №6. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/63/30/>].

11. Нечаева О.Б. Проблемы выявления туберкулеза органов дыхания в Свердловской области / О.Б. Нечаева, Е.И. Скачкова, Э.В. Арефьева // Приоритетные направления в обеспечении результативности системы противотуберкулезных мероприятий в современных эпидемиологических условиях. Сборник научных трудов под ред. Проф. Д.Н. Голубева. - Екатеринбург: Полиграфист, 2008. - С. 38-44.
12. Скачкова Е.И. О программе Государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи в противотуберкулезных учреждениях / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева // Проблемы туберкулеза и болезней легких. - 2008. - №7. - С. 14-18.
13. Скачкова Е.И. Мониторинг рецидивов туберкулеза: причины и факторы, способствующие развитию рецидивов / Е.И. Скачкова, О.Б. Нечаева, Э.В. Арефьева, Н.В. Ясинецкая // Проблемы туберкулеза и болезней легких.-2008. - № 8. - С. 16-19.
14. Скачкова Е.И. Анализ методологических подходов при оценке эпидемической ситуации по туберкулезу в России и в мире / Е.И. Скачкова, Е.М. Белиловский, И.Д. Данилова // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. - 2008. - №7. - С. 20-26.
15. Матинян Н.С. Реформирование национальных систем здравоохранения как адаптация к глобальным процессам / Н.С. Матинян, Е.И. Скачкова // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения» - Москва, - 2008. - №7. [Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/74/69/>].
16. Son I. Assessing the spread of MDR-TB in Russia^ findings and capabilities of the national reporting system / I.Son, E. Skachkova, I. Danilova, W. Jakubowiak, E. Belilovsky, W. van Germert // 39th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. Abstract Book. - Paris. France. 16-20 October, 2008/ - P. S176-S177.