

## АННОТАЦИЯ

к вновь планируемой диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **“Совершенствование организации противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края)”**.

**Исполнитель:** Метелкина Ирина Викторовна, заместитель главного врача по организационно-методической работе краевого государственного казенного учреждения здравоохранения “Противотуберкулёзный диспансер” министерства здравоохранения Хабаровского края.

**Научный руководитель:** доктор медицинских наук, кандидат экономических наук, профессор Кораблев Владимир Николаевич.

### **Актуальность проблемы.**

В Хабаровском крае на протяжении последних 10 лет эпидемическая ситуация по туберкулёзу остается крайне неблагоприятной. Показатель заболеваемости туберкулёзом в крае, как и в целом по ДФО, имеет тенденцию ежегодного роста, регистрируемую с 2000 года. За период 2000-2009 гг. уровень заболеваемости туберкулёзом увеличился на 22,3% и составил 143,43 случая на 100 тыс. населения, что превышает среднероссийский показатель более чем в 1,5 раза. В 2013 году данный показатель составил 119,13 случая на 100 тыс. населения.

За этот период отмечается рост на 46% удельного веса бактериовыделителей среди впервые выявленных больных туберкулёзом - с 31,7 до 47,05%. Для сравнения в РФ удельный вес бактериовыделителей находится на уровне 45,5-47,2%. В 2010 году удельный вес бактериовыделителей среди вновь выявленных больных превысил 50% и составил 51,74%.

Показатель распространенности туберкулёза с 2000 по 2003 гг. находился на достаточно высоком, но стабильном уровне. В 2004 году отмечается снижение показателя в 1,3 раза, что связано с переходом на новую систему диспансерного наблюдения больных туберкулезом согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации». За 5 лет (2005-2009) данный показатель достоверно уменьшился на 13,58%. Уровень распространенности туберкулёза в РФ ниже в 1,2 раза, а в ДФО выше в 1,3 раза, чем в Хабаровском крае. В 2010 году показатель распространенности туберкулёза составил 233,59 случая на 100 тыс. населения.

Однако, на фоне снижения показателя общей распространенности туберкулёза, показатель распространенности туберкулёза с бактериовыделением, характеризующий резервуар туберкулёзной инфекции в крае, за 10 лет имеет некоторую тенденцию к росту. В указанный период времени произош-

ло увеличение уровня распространенности туберкулёза с бактериовыделением на 6% и в 2010 году он составил 132,75 случая на 100 тыс. населения.

Важным эпидемическим показателем является показатель смертности от туберкулёза, который последние 10 лет сохраняется на стабильно высоком уровне. За период 2000-2009 гг. показатель смертности от туберкулёза в крае увеличился почти на 5% и составил в 2009 году 26,97 случаев на 100 тыс. населения. В ДФО уровень показателя смертности несколько выше, чем в Хабаровском крае. В РФ за этот же период показатель смертности снизился на 12,7%. В 2013 году в крае смертность от туберкулёза составила 20,41 случая на 100 тыс. населения.

В связи с вышеизложенным, представляется актуальным анализ состояния противотуберкулезной помощи населению в Хабаровском крае для определения и обоснования совершенствования организации противотуберкулезной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края).

**Цель исследования** состоит в разработке мероприятий по совершенствованию организации противотуберкулезной помощи населению на региональном уровне.

**Задачи исследования:**

1. Изучить эпидемиологию туберкулеза в России, ДФО и Хабаровском крае.
2. Изучить организацию противотуберкулезной помощи населению в Хабаровском крае – как типичном субъекте Дальневосточного федерального округа.
3. Выявить основные проблемы организации противотуберкулезной помощи населению в Хабаровском крае – как типичном субъекте Дальневосточного федерального округа.
4. Разработать план мероприятий по совершенствованию организации противотуберкулезной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края).

**Объект исследования:** противотуберкулезная служба Хабаровского края.

**Методы исследования:**

- статистический
- социологический
- организационно-экспериментальный
- сравнительного анализа

**Научная новизна диссертационного исследования** заключается в том, что в ней впервые предложен комплексный подход по совершенствованию организации и повышению качества противотуберкулезной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края).

К наиболее значимым элементам научной новизны можно будет отнести следующее:

- комплексно изучены эпидемиология туберкулёза, организация противотуберкулезной помощи населению в Хабаровском крае;

– выявлены основные проблемы организации противотуберкулёзной помощи населению в Хабаровском крае – как типичном субъекте Дальневосточного федерального округа;

– разработано научное обоснование и план мероприятий по совершенствованию организации противотуберкулёзной помощи населению в Хабаровском крае – как типичном субъекте Дальневосточного федерального округа.

**Практическая значимость** диссертационного исследования состоит в том, что полученные в ходе исследования результаты позволят предложить практические рекомендации организационного плана по совершенствованию организации и повышению качества противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне.

**Возможные области применения.**

Деятельность государственных и муниципальных учреждений здравоохранения по совершенствованию организации противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне.

**Уровень внедрения.**

Региональный, федеральный

**Формы внедрения.**

Научные статьи в журналах и сборниках научных работ, выступления на научно-практических конференциях, разработка методических рекомендаций по совершенствованию организации противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне.

**Годовые этапы исследования.**

**2012 г.** – формирование плана диссертации. Изучение отечественной и зарубежной литературы по данному вопросу, написание обзора литературы, разработка первичных документов для сбора информации, сбор материала, подготовка 2 публикаций.

**2013 г.** – продолжение сбора материала, написание главы по материалам и методам исследования, выступление на научно-практических конференциях, подготовка 2 публикаций, методических рекомендаций.

**2014 г.** – продолжение сбора материала, статистическая обработка и анализ полученных результатов, написание главы по собственным исследованиям и научному обоснованию совершенствования организации противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края), выступление на научно-практических конференциях, подготовка 2 публикаций, методических рекомендаций.

**2015 г.** – статистическая обработка и анализ полученных результатов, написание главы по плану мероприятий по совершенствованию организации противотуберкулёзной помощи населению на региональном уровне (на примере Хабаровского края), оформление диссертации, подготовка публикаций, представление работы в научную часть ГБОУ ВПО ДВГМУ.