

УДК: 616.24-002.5-085.2/.3-082.001.5(477)

№ держреєстрації 0118U003476

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України”
(НІФП НАМНУ)

10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03038, тел.: 275 04 02, факс: 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор НІФП НАМНУ,
академік НАМН України,
д-р мед. наук, професор

_____ Ю. І. Фещенко

15.12.2020 р.

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

за договором № 33.ПЗ/2020/309 від 15.01.2020

РОЗРОБИТИ ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАХОДИ ЩОДО ПОПЕРЕДЖЕННЯ
НЕЕФЕКТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

(остаточний)

А.18.03

Керівник НДР,
завідувач відділом епідеміологічних та
організаційних проблем
фтизіопульмонології,
д-р мед. наук, професор

В. М. Мельник

14.12.2020

2020

Рукопис закінчено 14 грудня 2020 р.

Результати роботи розглянуто Вченою Радою НІФП НАМНУ, протокол від
15 грудня 2020 р. № 11

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 527 с., 95 табл., 5 дод., 69 джерел.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ, ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАХОДИ, СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИЙ СТАН ХВОРИХ, ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

Об'єкт дослідження – статистичні дані «Інформаційної системи управління в сфері ТБ» e-TB Manager, Центру медичної статистики МОЗ України і Державної установи «Центр громадського здоров'я МОЗ України», автоматизованої медичної інформаційної системи «ЕМСіМЕД», анкетування лікарів та хворих на туберкульоз (ТБ).

Мета роботи – поліпшити ефективність лікування хворих на туберкульоз легень шляхом впровадження комплексу організаційних заходів попередження неефективного лікування хворих на цю недугу.

Методи дослідження: математичні, статистичні, анкетування.

Установлено, що ефективність лікування хворих на ТБ в Україні серед нових випадків склала 75,0 %, серед рецидивів – 63,3 %, інших повторних випадків лікування – 57,9 %, нових випадків МР ТБ – 56,7 %, повторних випадків МР ТБ – 38,9 %. За даними ВООЗ ефективність лікування хворих на ТБ повинна бути не менше 85,0 %, а хворих на МР ТБ – 75,0 %. Відсотки невдалого, перерваного лікування та померлих (8,2 %, 6,1 %, 10,6 % відповідно) перевищують індикатор ВООЗ (5,0 %). Визначено, що у 61,3 % хворих був пізно виявлений ТБ, основними причинами якого були недостатність профоглядів та роботи з групами ризику, недоступна діагностика, відсутня нормативно-правова база тощо. Визначені основні причини неефективного лікування хворих на ТБ: зростання резистентності та ко-інфекції, неконтрольоване амбулаторне лікування, пізнє виявлення хворих, їх низька прихильність, недостатність соціально-психологічної допомоги та ін.

Визначені критерії оцінки ефективності лікування хворих на ТБ, розроблено організаційні заходи щодо попередження неефективного лікування хворих на ТБ легень, впровадження яких дозволило підвищити ефективність лікування нових випадків ТБ на 3,0–5,0 %, зменшити відсоток невдалого та перерваного лікування на 2,0–2,3 %.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 1 проект наказу МОЗ України, отримано 0 патентів, опубліковано 1 монографія, 41 наукові роботи, 0 методрекомендацій, 1 методичний посібник для лікарів, 0 інформаційних листів, підготовлено 1 нововведення, зроблено 10 наукових доповідей, проведено 0 курсів інформації та стажування, отримано 6 актів впровадження.

Сфера застосування – фтизіатрія.

Умови одержання звіту: за договором, НІФП НАМНУ, 10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03038.