

УДК: 616.24-002.5-08:614.2.001.5(477)

№ держреєстрації 0108U000216

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології
імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України”
(НІФП)

03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел.: 275 04 02, факс: 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник директора з науково-
методичної та науково-
організаційної роботи
д-р мед. наук, професор

_____ В. М. Мельник

2011.12.13

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ
ВИВЧИТИ ЕФЕКТИВНІСТЬ ОРГАНІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ
ЛЕГЕНЬ І ВДОСКОНАЛИТИ ЗАХОДИ ЩОДО ЇЇ ПОЛІПШЕННЯ

ПА.08.02

(заключний)

Керівники НДР
Директор НІФП
академік НАМН України, д-р мед. наук, професор
2011.12.01

Ю. І. Фещенко

Завідувач відділом епідеміологічних та
організаційних проблем фтизіопульмонології
д-р мед. наук, професор

2011.12.01

В. М. Мельник

2011

Рукопис закінчено 1 грудня 2011 р.

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 555 с., 192 табл., 37 джерел, 6 додатків.

Об'єкт дослідження – статистичні звіти протитуберкульозних закладів областей України: Ф № 33 – здоров “Звіт про хворих на туберкульоз”, Ф № 20 “Звіт лікувально-профілактичного закладу”, форма № 8-1 “Звіт результатів лікування хворих на туберкульоз легень”, які зареєстровані 12 – 15 місяців тому (ТБ 08)”, анкетні дані та пропозиції від головних лікарів протитуберкульозних закладів адміністративних територій України, звіти про стан та результати виконання заходів та завдань “Загальнодержавної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2007 – 2011 роках”.

Мета роботи – поліпшити ефективність лікування хворих на туберкульоз легень шляхом вдосконалення організаційних заходів.

Методи дослідження: математичні, статистичні.

На основі вивчення стану і динаміки інфраструктури протитуберкульозної служби, її кадрового потенціалу, динаміки результатів когортного аналізу лікування хворих на туберкульоз легень встановлені причини неефективної організації їх лікування та обґрунтовані комплексні заходи щодо удосконалення організації стаціонарного і амбулаторного лікування цих хворих, які включають необхідність дотримання контрольованого лікування хворих, своєчасного постачання антимікобактеріальних препаратів, соціальної підтримки хворих та ін. Їх впровадження дозволить підвищити ефективність лікування у середньому на $(19,9 \pm 3,4)$ %, зменшити кількість померлих хворих на $(9,5 \pm 2,2)$ % та кількість хворих з перерваним лікуванням до $(6,3 \pm 1,1)$, поліпшити ефективність стаціонарного лікування хворих на $(5,0 \pm 0,9)$ %. Це сприятиме щорічному зменшенню захворюваності на активний туберкульоз на $(8,5 \pm 1,8)$ %, а також щорічному зменшенню смертності на $(17,8 \pm 3,7)$ %. Розроблено проект протоколу “Організації лікування хворих на туберкульоз”, проект “Стандарту організації медичної допомоги хворим на туберкульоз” та методика розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах.

Ступінь впровадження – опубліковано 81 наукові роботи, в тому числі 12 за кордоном, підготовлено 2 проекта наказів МОЗ України, 1 наказ МОЗ України, 2 методичні рекомендації, 0 інформаційних листів, 0 інформаційних посібників для лікарів, 0 заявок на винахід, отримано 0 патентів на винахід (корисну модель), зроблено 26 доповідей, проведено 0 курсів інформації і стажування.

Галузь застосування – фтизіатрія.

ТУБЕРКУЛЬОЗ, ОРГАНІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ, ЗАХВОРЮВАНІСТЬ.

Умови одержання звіту: за угодою. 03680, м. Київ, вул. Амосова, 10, НІФП.