

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГУ НКЦ оториноларингологии
ФМБА России
д.м.н., профессор

Дайхес Н.А.

« 17 » 20 14 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное Государственное бюджетное учреждение
"Научно-клинический центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства"**

**Диссертация "Состояние и перспективы модернизации
оториноларингологической помощи в республике Дагестан"**

**выполнена в отделе носа и глотки ФГБУ "Научно-клинический центр
оториноларингологии ФМБА России"**

**В период подготовки диссертации соискатель Махачева Ханна Гаджиевна
являлась старшим научным сотрудником отдела носа и глотки ФГБУ
"Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России"**

**В 1995 году окончила Дагестанский государственный медицинский институт
по специальности "Лечебное дело" с квалификацией врач-лечебник с
присвоением международного титула – доктора медицины.**

**В 2002 году защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук на тему: "Клинико-иммунологическая оценка
эффективности локальной цитокиноотерапии в комплексном лечении острых
синуситов", протокол № 5 от 22.10.2002. Диплом выдан 10.01.2003. КТ №
0866164.**

Научные консультанты:

– доктор медицинских наук, профессор Дайхес Николай Аркадьевич, ФГБУ "Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России", директор;

– доктор медицинских наук, профессор Асхабова Луиза Магомедовна, ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия Минздрава России», заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС.

Работа соответствует научным специальностям: 14.01.03– болезни уха, горла и носа и 14.02.03– общественное здоровье и здравоохранение.

По результатам рассмотрения диссертации: "Состояние и перспективы модернизации оториноларингологической помощи в республике Дагестан"

принято следующее заключение:

Актуальность исследования определяется необходимостью повышения качества и доступности медицинской помощи, что является основной целью государственной политики в области охраны здоровья граждан Российской Федерации. Здравоохранение рассматривается как фактор национальной безопасности страны, а формирование стратегии непрерывного повышения качества медицинской помощи становится необходимым условием улучшения здоровья населения. Необходимость регионального и популяционного подходов к изучению состояния здоровья и патологии человека определяется тем, что под влиянием экстремальных природных факторов внешней среды у представителей различных этнических групп формируются специфичные для каждой популяции морфофункциональные, психофизиологические, метаболические особенности, в том числе и этническое своеобразие в развитии патологических процессов.

Особенностями ЛОР-службы в республике Дагестан являются высокая распространенность ЛОР-патологии, рост числа заболеваний околоносовых пазух, в том числе осложненных форм синуситов, рост числа травм ЛОР-органов, гнойных воспалительных заболеваний глотки и несовершенство

организации оказания специализированной помощи. Специфика условий труда, сезонность сельскохозяйственных работ, отдалённость населённых пунктов, слабые экономические возможности сельских жителей требуют особого подхода к организации оториноларингологической помощи сельскому населению. Для проведения мероприятий по профилактике оториноларингологической патологии, улучшению медицинской помощи больным, медицинским специалистам, организаторам здравоохранения необходимо иметь информацию о распространённости болезней уха, горла и носа, а также о степени и характере влияния различных медико-социальных факторов на возникновение, рецидивирование и хронизацию данной патологии. Таким образом, проблема более эффективной организации оказания специализированной оториноларингологической помощи населению Республики Дагестан с определением потребности и оценкой качества оказываемой помощи является важной актуальным вопросом оториноларингологии и общественного здравоохранения.

Научная новизна исследования

Впервые с учетом региональных особенностей, выгодно отличающих Республики Дагестан от других территорий Российской Федерации, проведено комплексное клинико-статистическое и медико-социологическое исследование структуры, уровня и факторов, влияющих на распространённость оториноларингологических заболеваний в различных климатогеографических территориях одного региона юга России (на модели Республики Дагестан), требующих оказания специализированной амбулаторной или стационарной помощи.

Изучена потребность населения, проживающего на территории РД (регион с населением более 2,6 млн человек) в оказании различных видов специализированной оториноларингологической помощи.

Впервые дана клинико-статистическая характеристика оценка качества и эффективности оказания специализированной оториноларингологической помощи населению РД.

Выявлены медико-организационные, клинические и социально-гигиенические особенности, влияющие на качество и эффективность оказания оториноларингологической помощи.

Проведены медико-социологические исследования среди врачей-оториноларингологов и пациентов с ЛОР-патологией.

Впервые проведен анализ своевременности, доступности и эффективности специализированной оториноларингологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Впервые обоснованы организационные формы по совершенствованию оказания оториноларингологической помощи.

Впервые проведен углубленный комплексный анализ обеспеченности населения РД оториноларингологической помощью. Установлены истинное состояние заболеваемости и доступности населению РД оториноларингологической помощью и удовлетворенность населения в её оказании.

С помощью социологического метода исследования изучено мнение пациентов и врачей ЛПУ РД об организации, доступности и качестве оказываемой оториноларингологической помощи, выявлены ее недостатки, научно обоснованы предложения по повышению ее эффективности и качества.

Результаты работы представляют научную значимость и могут использоваться в качестве программы по оздоровлению населения.

Степень достоверности и обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертационной работе Махачевой Х.Г., обусловлена адекватным алгоритмом исследований, достаточным объемом полученной информации, обеспечившим статистически значимые результаты, которые позволили сделать заключения и выводы. Оценка достоверности результатов исследования выявила, что автором проанализирована информация по 1151

анкете как пациентов, так и ЛОР-врачей всех регионов республике Дагестан, что является репрезентативным для решения поставленных задач и целей. Проведенные исследования обширны, достоверность полученных результатов и их статистической обработки сомнений не вызывает.

Обоснованный объем первичного материала в работе, выполненной с использованием современных методов анализа материала, наличие полной первичной документации, достаточной статистической обработки результатов позволяют заключить, что полученные Махачевой Х.Г. данные являются достоверными. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Предложены пути повышения эффективности профилактики заболеваний ЛОР-органов.

Получена экспертная оценка состояния и перспектив развития оториноларингологической помощи РД по результатам социологического опроса руководителей оториноларингологической службы и врачей-оториноларингологов.

Произведены оценка особенностей клинико-организационной деятельности врачей-оториноларингологов и использование их для повышения качества и эффективности оказания амбулаторной и стационарной оториноларингологической помощи.

Использование методики медико-социологического и клинико-статистического анализа позволило амбулаторно-поликлиническим и стационарным учреждением определять потребность, доступность и степень удовлетворенности больных с ЛОР-патологией в медицинской помощи.

Данные о динамике заболеваемости и критериях госпитализации при заболеваниях уха, горла и носа будут рационально использованы в практической работе участковых терапевтов, врачей общей практики и оториноларингологов на догоспитальном этапе при диспансерном

наблюдении, планировании и реализации лечебных и реабилитационных мероприятий.

Результаты исследования о своевременности, доступности и качестве ЛОР-помощи могут быть использованы в перспективных программах по совершенствованию специализированной оториноларингологической помощи.

Представленные научно-обоснованные рекомендации способствуют совершенствованию организационной структуры амбулаторных и стационарных учреждений, оказывающих специализированную оториноларингологическую помощь.

Использование программ целевого подхода способствует совершенствованию оториноларингологической помощи на региональном уровне.

Результаты экспертной оценки руководителей оториноларингологической службы и врачей-оториноларингологов использованы для составления перспективного плана развития оториноларингологической службы в РД.

Наиболее существенные результаты исследования

1. Основная положительная тенденция Республики Дагестан в социально-экономической и медико-демографической сфере – относительно благоприятная демографическая ситуация, которая характеризуется:

- высокими показателями рождаемости (18,3‰);
- низкими показателями смертности (5,5‰);
- положительным приростом населения (+12,8‰);
- высокой ожидаемой продолжительностью жизни при рождении (78 лет);
- большой долей трудоспособного населения (57,9%).

Проблемными областями, снижающими уровень и качество жизни в республике, являются:

– высокий показатель младенческой смертности (14‰) с наихудшими показателями по сельским районам;

– высокий уровень безработицы;

– низкий уровень доходов населения;

– недостаточная развитость инфраструктуры сельской местности.

2. Анализ оториноларингологической заболеваемости населения республики Дагестан позволил установить:

– более высокие показатели заболеваемости среди сельского населения, как взрослого, так и детского;

– более высокие показатели заболеваемости глухотой детей первого года жизни, особенно среди сельских жителей;

– более высокие показатели первичного выхода на инвалидность по болезням уха и сосцевидного отростка среди сельских жителей (несмотря на положительную динамику в снижении доли детей-инвалидов с болезнями уха и сосцевидного отростка в общей структуре детей-инвалидов).

3. Несмотря на наличие определенных негативных особенностей, влияющих на доступность и своевременность оказания качественной лечебно-диагностической помощи, в том числе специализированной, особенно жителям сельской местности, структура и ресурсное обеспечение ЛПУ республики Дагестан позволяют обеспечить достаточный уровень медицинской помощи населению, для чего необходимо:

– провести инвентаризацию существующих специализированных структур и дать оценку состояния первичной медико-санитарной и специализированной помощи оториноларингологическим больным;

– определить достаточность существующей нормативной базы для модернизации системы оказания медико-профилактической помощи населению и оториноларингологическим больным;

– научно обосновать пути совершенствования первичной медико-санитарной и специализированной помощи оториноларингологическим больным на основании результатов проведенного анализа, предложить

организационно-функциональную модель эффективной системы организации.

4. Обращаемость за оториноларингологической помощью в целом характеризуется следующими особенностями:

– в структуре обращений преобладают заболевания носа (27,1%) и уха (23,2%);

– в структуре обращений пожилых пациентов (60 лет и старше) преобладают заболевания уха (40,7%), а в структуре молодых возрастных групп (18–29 лет) – заболевания носа (32,2%) и глотки (18,2%);

– 72% респондентов сообщили, что они обращаются за медицинской помощью лишь «иногда»; широко используются порочные практики «отказа от лечения» и «самолечения» (37,9%), особенно распространенные среди сельского населения; причины, побуждающие к самолечению, – большая потеря времени при обращении за оториноларингологической помощью (12,9%) и занятость на работе (7,4%) (актуально для молодых пациентов), низкая квалификация врачей (4,8%) (актуально для пожилых пациентов);

– при обращении за оториноларингологической помощью 40% респондентов не проходили полностью назначенный курс лечения, особенно часто – жители горных территорий (в 46% случаев), чаще всего по причине нехватки денежных средств.

Обращаемость за амбулаторно-поликлинической оториноларингологической помощью характеризуется следующими особенностями:

– обращаемость взрослого населения за амбулаторно-поликлинической оториноларингологической помощью относительно низкая (среднее число обращений – 2,3 в год);

– наблюдаются случаи недообращения из-за практик «отказа от лечения» и «самолечения», а также по причине низкой доступности для жителей горных территорий (11,4%);

– в целом доступность амбулаторно-поликлинической оториноларингологической помощи населением признается как хорошая.

Обращаемость за стационарной оториноларингологической помощью характеризуется следующими особенностями:

– обращаемость населения высокая (в среднем 2 раза в год), что косвенно свидетельствует о том, что в амбулаторно-поликлиническом звене данный вид помощи не был оказан своевременно и качественно;

– потребность в стационарной оториноларингологической помощи также высокая, особенно среди жителей горных и предгорных районов.

Установлены факторы, увеличивающие обращаемость за оториноларингологической помощью:

– сравнительно короткий период наблюдения пациента в ЛПУ;

– плохие коммунальные условия жизни пациента, ассоциирующиеся с проживанием в сельской местности;

– большой стаж курения;

– тесная зависимость между обращаемостью за амбулаторной оториноларингологической помощью и стационарной: чем выше обращаемость за амбулаторно-поликлинической помощью, тем ниже обращаемость за стационарной и наоборот.

5. Проведенный анализ свидетельствует о том, что по отдельным аспектам организации работы в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях республики Дагестан достигнуты хорошие результаты, в первую очередь по таким, как:

– время, уделяемое врачом пациенту;

– профессиональный уровень врачей-оториноларингологов;

– получение диагностических услуг;

– возможность попасть на прием к врачу-специалисту;

– система записи.

Респонденты молодых возрастных групп, население мужского пола, а также лица с высоким уровнем образования более удовлетворены работой медучреждений, чем представители других социальных групп.

В случае неудовлетворительности качеством медицинских услуг жители чаще всего обращаются в другое учреждение или меняют врача и очень редко обращаются в страховую организацию.

6. Разработаны программа и методика для мониторингования и анализа качества и эффективности оказания оториноларингологической помощи населению республики Дагестан. При разработке и обосновании программы учитывалось состояние здоровья населения, соотношение заболеваемости, смертности, потребности в специализированной медицинской помощи при обращаемости к специалистам в амбулаторно-поликлинические учреждения и структуры коечного фонда, а также уровня доступности медицинской помощи.

7. Внедрена методика универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни на территории республики Дагестан. Охват новорожденных аудиологическим скринингом увеличился с 96,8% в 2010 г. до 99,1% в 2013 г.

8. Предложен комплекс организационных мероприятий по совершенствованию системы оказания оториноларингологической помощи в республике Дагестан. Обоснованы основные условия улучшения доступности и качества оториноларингологической помощи в работе ЛПУ:

– оснащенность и своевременная реновация медоборудования ЛПУ (при этом особое внимание должно уделяться вопросам его изношенности и обслуживания);

– высокий профессионализм врачей-оториноларингологов и организация постоянного повышения его квалификации; материальное и моральное поощрение научного роста врачей и среднего медперсонала;

– создание условий для внедрения в работу ЛПУ новых методов и организационных форм в области диагностики и лечения;

– учет климатогеографических, транспортных условий и особенностей региона, направленный на более точное определение потребности населения в оториноларингологической помощи;

– взаимодействие с другими ЛПУ, направленное на более эффективное использование ресурсов, связанное с уменьшением обращений по поводу рутинных исследований, улучшение преемственности в оказании медицинской помощи.

Личный вклад автора. Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена программа исследования, разработаны анкеты. Анкетирование, выкопировка данных из первичной медицинской документации выполнены автором лично. Программа статистической обработки полученного материала и сама обработка проводилась с участием автора. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично автором.

Автор лично приняла участие в подготовке:

– методических рекомендаций «Универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни»;

– программы тематического повышения квалификации «Аудиологический скрининг новорожденных»;

– методических рекомендаций «Стандартизация условий проведения аудиологического скрининга новорождённых и детей первого года жизни»;

– приказа МЗ РД от 17.04.2013 г. №246-м «Состояние и перспективы модернизации оториноларингологической помощи в республике Дагестан»;

– методического письма МЗ РД «Состояние и перспективы модернизации оториноларингологической помощи в республике Дагестан».

Реализация результатов исследования. По теме диссертации автором опубликовано Материалы диссертации опубликованы в 23 научных работах, из них 10 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Изданы

методические рекомендации «Универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни» (новая медицинская технология ФС №2011/049 от 05.04.2009 г.).

Рекомендации по использованию результатов работы.

1. Внедрение в практическое здравоохранение.

Разработаны и внедрены в практику ЛПУ методические рекомендации «Совершенствование организации, качества и эффективности поэтапного оказания лечебной и профилактической помощи больным оториноларингологической патологией», утвержденные МЗ РД (2013).

Материалы исследования легли в основу изданного приказа Минздравсоцразвития РФ №1550-н от 25 марта 2011 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология», а также приказа Минздрава РД №25-л от 02 декабря 2011 г. «О состоянии оториноларингологической помощи населению Республики Дагестан и мерах по дальнейшему совершенствованию службы».

Основные положения и выводы использованы при разработке «Республиканской программы социально-экономического развития Республики Дагестан, состояния общественного здоровья населения республики», а также при подготовке ежегодных государственных докладов «О состоянии здоровья детского населения в Республике Дагестан» (2011–2013 гг.).

2. Внедрение в науку.

Издано информационно-методическое письмо МЗ РД «Состояние и перспективы оториноларингологической помощи в республике Дагестан» (2013г.).

3. Внедрение в учебный процесс.

Основные положения работы включены в методические рекомендации, используемые в программе подготовки и повышения квалификации ЛОР-врачей и организаторов здравоохранения, а также

включены в учебную программу врачей-интернов, ординаторов кафедр болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей и общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Заключение

Диссертация Махачевой Ханны Гаджиевны: «Состояние и перспективы модернизации оториноларингологической помощи в республике Дагестан», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.03. – болезни уха, горла и носа, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором на высоком научно-методическом уровне, в которой на основании проведенных исследований содержится решение важной научной проблемы современной медицины – разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию организации и внедрению эффективной модели оториноларингологической службы на основе комплексной оценки оториноларингологической заболеваемости в условиях модернизации системы медицинского обслуживания населения республики Дагестан, что имеет большое теоретическое и практическое значение для оториноларингологии и общественного здравоохранения.

По актуальности, научной и практической значимости, объему проведенных исследований диссертация соответствует критериям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

Диссертация: «Состояние и перспективы модернизации оториноларингологической помощи в республике Дагестан», Махачевой Ханны Гаджиевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.03 – болезни уха, горла

и носа и 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Заключение принято на заседании Ученого совета и научно-практической конференции ФГБУ "НКЦ оториноларингологии ФМБА России" 18 сентября 2014 года.

Присутствовали на заседании 97 человек. Результаты голосования: "за" - 97 человек, "против" - 0 человек, "воздержалось" - 0 человек, протокол №6 от 18 сентября 2014 года.

Карнеева Ольга Витальевна, д.м.н.,
заместитель директора по научной работе
ФГБУ "Научно-клинический центр
оториноларингологии Федерального
медико-биологического агентства"

