

УДК 616.972

МОНИТОРИНГ ИНДИКАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СИФИЛИСА**Шубина А.С.***ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, e-mail: aleksandra-katyaka19@rambler.ru*

Значимая роль при анализе эпидемиологической ситуации для реализации профилактических мероприятий отводится оценке индикаторных показателей. Социально-экономические изменения в мире приводят к ухудшению эпидемиологической обстановки в территориях по социально-значимым заболеваниям, в том числе, сифилису, способствуют появлению новых ядерных, уязвимых групп населения, что диктует необходимость мониторинга как официальных данных, так и дополнительных актуальных индикаторов, для разработки профилактических мероприятий с учетом групп риска.

Ключевые слова: индикаторные показатели, профилактика сифилиса, уязвимые группы**MONITORING INDICATORS TO ASSESS THE EFFECTIVENESS OF INTERVENTIONS FOR THE PREVENTION OF SYPHILIS****Shubina A.S.***Ural state medical university of Ministry of Health of the Russian Federation, Ekaterinburg, e-mail: aleksandra-katyaka19@rambler.ru*

A significant role in the analysis of the epidemiological situation for the implementation of preventive measures given to the evaluation of test performance. Socio-economic changes in the world lead to the deterioration of the epidemiological situation in the areas of socially significant diseases, including syphilis, contribute to the emergence of new nuclear vulnerable groups of the population that dictates the need to monitor both official data and other relevant indicators for development preventive measures based on risk groups.

Keywords: Indicators figures, prevention of syphilis, vulnerable groups

Одной из основных задач службы здравоохранения является проведение мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, в том числе сифилиса. Однако в новых условиях финансирования кожно-венерологических учреждений профилактические услуги не оплачиваются в системе обязательного медицинского страхования, остаются декларированными, что снижает качество оказываемой медицинской помощи отражается на эпидемиологической ситуации в территории [3]. Заболеваемость сифилисом в Свердловской области в 2012 г. составила 33,8 на 100 тыс. населения. С 2007 г. по 2012 г. уровень заболеваемости сифилисом снизился на 52,7%. Однако, несмотря на снижение заболеваемости сифилисом, её уровень продолжает оставаться высоким и превышает не только европейские показатели, но и показатели предыдущих волн подъема заболеваемости.

В последние годы большая роль в системе изучения эпидемиологической ситуации и разработке адекватных управленческих решений отводится оценке индикаторных показателей, при этом базовые принципы их мониторинга были заложены еще в прошлом столетии и в медицину пришли из различных отраслей. Так для улучшения качества в промышленных системах в 1931 г. В. Шихарт предложил научный метод, который он на-

звал циклом plan – do – check – act (PDCA). Исследователь полагал, что при улучшении качества должны строиться подходы через планирование изменений (plan) и выполнение их (do) к оценке эффекта (check) и широкому их внедрению в практику (act). Позже В. Деминг (1986 г.) применил этот цикл для реформирования японской промышленности. Автор считал, что усилия по улучшению качества должны быть постоянными, вращая «колесо» – главный критерий качественных изменений, анализируя индикаторные показатели. Эффективность данных подходов в медицинской практике доказывалась многими исследователями [7, 9, 10].

Мониторинг индикаторных показателей в определенной группе заболеваний отражает качество оказываемой медицинской помощи. Под индикатором подразумевается отражение информации о неблагоприятии в процессе оказания медицинской помощи. Оценка качества профилактической помощи включает анализ показателей статистической отчетности, внешнюю и внутреннюю экспертизу. По мнению исследователей, индикаторы качества должны иметь количественные показатели; характеризовать наиболее важные элементы медико-профилактического процесса; носить опережающий по сравнению со сложившейся эпидемиологической ситуацией характер;

рассчитываться на основе сведений, имеющих в статистических отчетах и медицинской документации [5].

В исследованиях Н.В. Кунгурова и др. (2010) использована методика интегрированной оценки эффективности деятельности кожно-венерологического учреждения, которая определяется как сумма произведений значений медицинских, экономических и социальных индикаторов качества с суммой их рангов и коэффициентов ранжирования. Данная методика позволяет оценивать качество оказываемых медицинских услуг кожно-венерологическими учреждениями и принимать адекватные управленческие решения, направленные на улучшение эпидемиологической ситуации на территории [1].

Разработана и научно обоснована функциональная модель управления заболеваемостью сифилисом в Свердловской области, базирующаяся на анализе индикаторных показателей, контролируемых на различных уровнях управленческой вертикали [5]. Мониторинг индикаторов включает четыре группы показателей: индикаторы для оперативного реагирования; индикаторы качества противоэпидемиологических мероприятий; индикаторы, свидетельствующие о наличии резерва невыявленной заболеваемости в субъекте РФ; индикаторы результативности. В результате внедрения данной модели отмечалось снижение уровня заболеваемости сифилисом по УФО, в том числе среди детей и подростков.

Авторы выделяют индикаторы, свидетельствующие о скрытом резерве невыявленной заболеваемости в субъекте Федерации, такие как соотношение показателя заболеваемости беременных, больных сифилисом и общей заболеваемости сифилисом. Беременные и лица декретированных профессий являются группами, подлежащими постоянному серологическому мониторингу, высокие показатели заболеваемости сифилисом данного контингента свидетельствуют о наличии в популяции высокого уровня инфицированности. По данным исследователей, регистрация поздних форм сифилисом является доказательством недостаточно активной работы по выявлению больных на ранних стадиях заболевания и обосновывает разработку профилактических мероприятий [2, 5, 8].

В настоящее время в мире, в том числе в России, наблюдаются резкиесоциально-экономические изменения, результатом которых является появление новых ядерных групп, таких как, беженцы, мигранты, безработные, а также уязвимых групп, в том числе детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей, что требует разработки новых индикаторных показателей для анализа и проведения адекватных профилактических мероприятий [3, 4, 6].

Таким образом, система мониторинга индикаторных показателей позволяет принимать управленческие решения по улучшению эпидемиологической ситуации в субъекте федерации. Данная система предусматривает матричную структуру взаимодействия базовых процессов в специализированных учреждениях, измерение лечебно-диагностического процесса с помощью индикаторных показателей, учитывающих его клиническую и профилактическую результативность, планирование улучшения на основе данных измерения. Современная социально-экономическая ситуация в стране диктует необходимость разработки дополнительных актуальных индикаторных показателей для системы мониторинга и проведения адекватных профилактических мероприятий.

Список литературы

1. Кунгуров Н.В., Зильберберг Н.В., Уфимцева М.А., Амозов А.М. Способ оценки эффективности деятельности кожно-венерологического учреждения // Патент RU 2402072 24.06.2008.
2. Кунгуров Н.В., Уфимцева М.А., Малишевская Н.П., Сырнева Т.А., Струин Н.Л., Сурганова В.И. Эпидемиологическая роль мигрантов в распространении сифилиса на территориях Урала, Сибири и Дальнего Востока // Вестник дерматологии и венерологии. – 2010. – № 2. – С. 4-9.
3. Сырнева Т.А., Малишевская Н.П., Уфимцева М.А. Современное состояние профилактической работы в кожно-венерологических учреждениях // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2012. – № 6. – С. 11-15.
4. Сырнева Т.А., Уфимцева М.А., Николаева К.И., Ниселова М.З., Бочкарев Ю.М., Казаева А.В. К вопросу об организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2015. – Т. 59. № 3. – С. 40-42.
5. Уфимцева М.А. Модель управления заболеваемостью сифилисом в современных условиях: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Екатеринбург, 2011. – 53 с.
6. Уфимцева М.А. Алгоритм организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по снижению заболеваемости сифилисом в субъекте Федерации с активными миграционными процессами / М.А. Уфимцева // Современные проблемы дерматовенерологии и иммунопатологии и врачебной косметологии. – 2011. № 01. – С. 69–72.
7. Чернядьев С.А. Научное обоснование и разработка системы организации неотложной медицинской помощи больным панкреонекрозом на региональном уровне: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Екатеринбург, 2008. – 43 с.
8. Сурганова В.И., Уфимцева М.А. Схема «Алгоритм диагностики и лечения позднего скрытого сифилиса» // Патент RU 79685 01.11.2010.
9. Berwick D.M. Eleven Worthy Aims for Clinical Leadership of Health System Reform. JAMA, 1994, 272, 10, 797-802.
10. Lanska D. J. Length of hospital stay for cerebrovascular disease in the United States: Professional Activity Study, 1963-1991 / D. J. Lanska // J Neurol Sci. – 1994/ – Vol.127, № 2. – P. 214 – 220.