## АННОТАЦИЯ

Диссертационной работы Жапарова К.А. на тему: «Современные аспекты и оценка эффективности оказания амбулаторной хирургической помощи» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 — Общественное здоровье и здравоохранение

исследования. Доступность квалифицированной Актуальность медицинской помощи каждому гражданину страны независимо от его социального положения, места и времени ее оказания явилась основой достижений советского здравоохранения (Щепин О.П., 1999; Стародубов В.И., 2007; Лисицын Ю.П., 2010; Щепин В.О., 2011; Медик В.А., 2012; Хабриев Р.У., 2014). Знаковым событием стало принятие на международной конференции в Алма-Ате (1978 г.) декларации по первичной медикосанитарной помощи (ПМСП), в которой подчеркивалось, что основой мер по охране и укреплению здоровья граждан и ключевым элементом в цели «достижения здоровья для всех к 2000 г.» является оказание населению доступной и качественной ПМСП. Позднее в Докладе ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире (2008) «Первичная медико-санитарная помощь: сегодня актуальнее, чем когда-либо», приуроченному к тридцатилетию Алма-Атинской декларации, отмечалось, организационных что ряд недостатков привел к неуравновешенности между состоянием здоровья отдельных групп населения внутри стран и между различными странами, цель достижения «здоровья для всех к 2000 г.» не была достигнута и предлагались 4 направления реформ ПМСП (реформы, обеспечивающие всеобщий охват ПМСП, реформы сферы предоставления услуг, реформы государственной политики и реформы управления). Так сформировалась новая стратегия ВОЗ XXI века «Здоровье 2020», целью которой стало значительное улучшение здоровья и повышения уровня благополучия населения, сокращение неравенства в отношении здоровья, а также наличие устойчивой системы здравоохранения, ориентированной на человека.

Обеспечение доступности качественной медицинской помощи каждому стало целью и Национальной программы реформирования сектора здравоохранения «Ден-Соолук» (2012 -2016 гг.). Уже в течение 20 лет с момента принятия Национальной программы реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики «Манас» (1996) здравоохранение в нашей стране переживает период реформирования, поиска новых путей, способных обеспечить устойчивое его развитие. Этот характеризуется не только использованием новых каналов форм И финансирования, но и разработкой и поиском более совершенных и эффективных форм организации оказания медицинской помощи населению (Каратаев М.М. и соавт., 2014; Абдраимов Т.Д., Мейманалиев Т.С.,2015). Неоднократно подчеркивалось, что наиболее эффективные (с точки зрения социальных потребностей и издержек) организационные методы более полно реализуются на уровне первичной медико-санитарной помощи (Стародубов В.И., 2007; Доютова М.В., 2012; Максимова Т.М., 2013).

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является первым уровнем контакта населения с национальной системой здравоохранения, она максимально приближает медицинскую помощь к месту жительства и работы граждан и оказывается в амбулаторных условиях (Кучеренко В.З., 2008; Щепин О.П., 2011; Калиниченко А.В., 2013; Богатова И.В, 2014). Повышение структурной эффективности функционирования системы здравоохранения на современном этапе направлено на переориентацию части объемов медицинской помощи на амбулаторно-поликлинический этап с более широким развитием ресурсосберегающих и стационарзамещающих технологий (Щепин В.О., 1997, 2008; Щепин О.П., 1999, 2012).

Особое значение на современном этапе приобретает оказание в рамках ПМСП первичной специализированной медико-санитарной помощи (ПСМСП) как наиболее востребованной населением (Логинова Е.А., Линденбратен А.Л.,1987; Найговзина Н.Б., 2006; Щепин В.О., 2011; Ростовцев В.Н., 2014).

Научный анализ и оценка организации работы сети поликлиник, оказывающих ПСМСП, объемов их деятельности имеет важное научнообеспечения практическое значение граждан равнодоступной ДЛЯ медицинской помощью повышения эффективности использования И ресурсов в здравоохранении. За последние годы выполнен целый ряд работ, посвященных проблеме реформирования амбулаторно-поликлинической (Шараева А.Т., 2004; Саттарова Ч. А., 2007), однако многие вопросы обеспечения и организации этого вида помощи, оставались недостаточно изученными, ЧТО определило актуальность И И цель настоящего исследования. В то же время, оценка работы и разработка путей оптимизации деятельности амбулаторной хирургической службы, до сих пор не являлась предметом научных исследований.

**Целью исследования** разработать мероприятия по совершенствованию организации оказания хирургической помощи населению на амбулаторно-поликлиническом звене и оценка ее эффективности

## Задачи исследования:

- 1. Предоставить медико-социальную характеристику больных, получавших хирургическую помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях, изучить факторы, влияющие на развитие хирургической патологии.
- 2. Провести оценку организации амбулаторно-поликлинической помощи больным с хирургическими патологиями согласно экспертных оценок медицинских документов и результатов анкетирования пациентов.
- 3. Оценить медико-экономическую эффективность применения различных видов амбулаторной хирургии.

- 4. Провести оценку качества оказания хирургической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 5. Разработать и внедрить медико-организационные мероприятия по совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической хирургической помощи и оценить их эффективность.

## Научная новизна исследования заключается в том, что впервые:

- —будет проведено комплексное социально-гигиеническое исследование состояния здоровья и образа жизни пациентов хирургического профиля, получивших медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях;
- будет представлена комплексная характеристика состояния здоровья пациентов хирургического профиля с проведением научного анализа профиля их патологии в динамике;
- будет изучена существующая система организации амбулаторной хирургической помощи, проведен научный анализ организации и качества амбулаторного хирургического приема;
- будет проведена оценка эффективности и качества амбулаторной хирургической службы с двух позиций с объективной (путем оценки основных показателей) и с субъективной (на основании изучения мнений больных);
- будет рассчитана корреляционная связь между обеспеченностью амбулаторно-поликлинических учреждений врачами-хирургами с посещаемостью пациентов и посещаемость специалистов с числом проведенных операций в амбулаторно-поликлинических условиях.
- будет дано экономическое обоснование совершенствования амбулаторной хирургической помощи

Объект исследования - пациенты хирургического профиля, получавшие хирургическую амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь.

Единицей наблюдения - пациент хирургического профиля.

Научно-практическая значимость работы определяется ее результатами, позволившими разработать и научно обосновать предложения по оптимизации деятельности амбулаторной хирургической службы. Полученные данные об особенностях условий и образа жизни обслуживаемых контингентов, клинико-статистической характеристики амбулаторного приема, медицинских осмотров, работы с диспансерной группой больных хирургического профиля могут быть использованы при планировании организации амбулаторной

хирургической помощи других медицинских центров, явиться основой для разработки дополнительных мер по её совершенствованию. Результаты оценки состояния и качества хирургической помощи позволили выявить сильные и слабые стороны действующей системы и могут быть использованы при принятии управленческих решений, Направленных на улучшение качества амбулаторного хирургического лечения.

## Основные положения, выносимые на защиту:

- 1. Медико-социальная характеристика пациентов амбулаторного хирурга, имеет свои особенности, связанные с особенностями обслуживаемого Центром контингента и нормативноправовой регламентацией деятельности, которые необходимо учитывать при организации амбулаторнополиклинической хирургической помощи.
- 2. Несмотря на то, что амбулаторная хирургическая служба в целом действует достаточно качественно и эффективно, имеются значительные неиспользованные резервы дальнейшей оптимизации её работы.
- 3. Пациенты достаточно высоко оценивают работу хирургов. Анализ мнения пациентов о качестве и эффективности деятельности хирургической службы позволяет предложить ряд мер, направленный на повышение удовлетворенности населения результатами лечения, реализовать конкретные предложения потребителей медицинских услуг по улучшению качества деятельности медицинских центров.
- 4. На защиту выносится комплекс мероприятий медико-социального и организационного характера, направленных на совершенствование деятельности амбулаторной хирургической службы, с учетом имеющихся ресурсов здравоохранения.