

# Научно-практические образовательные центры как современная форма организации противотуберкулезной работы

Б.С. Кибрик

Ярославская государственная медицинская академия

**Введение.** Изменяющиеся эпидемиологические характеристики туберкулеза в значительной степени являются отрицательными. На это указывает снижение заболеваемости при явном росте контингентов риска, снижение смертности при резком падении числа вскрытий в целом среди населения, рост летальности в первые месяцы после выявления больных ко всем умершим от туберкулеза в течение года. Проблема ВИЧ-инфекции, лекарственной устойчивости возвращают ситуацию по туберкулезу в недавнее прошлое.

**Материал.** Наряду с социально-экономическими проблемами на происходящие эпидемиологические процессы большое влияние оказывает составляющая работы противотуберкулезной службы.

**Обсуждения и выводы.** Происходят потеря уровня образования и «фтизиатрической устремленности» выпускников, молодых врачей-фтизиатров, нарастающий дефицит сотрудников кафедр («кадры для кадров»). Ускорились естественные процессы ротации кадров. Уходят «предшественники» в сложное для проблемы туберкулеза время. Мы можем формулировать и совершенствовать концепции, но решаются задачи на уровне кадрового потенциала — «кадры решают все». Мы имеем 20-летний положительный опыт, когда кафедра работала как научно-лечебный

комплекс (центр), совместно с базовым диспансером. В тот период времени распоряжением федерального института и Минздрава кафедра была определена головным куратором территории. Кроме нашего опыта есть современный положительный опыт научно-практических центров на базе НИИ в Москве, Якутске и др. В условиях центра образовательный процесс стал реально близким к проблемам туберкулеза. Появились составляющие: выездные группы студентов в районы, экспериментальные для кафедры, работа студентов в очагах инфекции, практически насыщенная кружковая работа. Ряд студентов и групп отмечены приказами министров здравоохранения Союза, Российской Федерации, руководством службы здравоохранения на местах. В этот период появилось большое число выпускников, которые связали свою будущую работу с фтизиатрией и фтизиохирургией. Мы поддерживаем инициативы совета Национальной ассоциации фтизиатров о рассмотрении опыта научно-практических центров с юридической ответственностью руководителя кафедры за качество лечебного процесса клинической базы. Проблемы кадрового укрепления кафедры решаются совместно с рекомендацией производственного роста наиболее продвинутых сотрудников больницы.

## Внедрение межрегиональной онлайн-системы управления качеством медицинской помощи в противотуберкулезных учреждениях субъектов РФ зоны курации ФГБУ УНИИФ Минздрава России

С.Ю. Красноборова<sup>1</sup>, Д.М. Саломатов<sup>1</sup>, Е.Д. Филина<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии;

<sup>2</sup> НТЦ «Телемедицина» УрФО

**Введение.** Целью государственной программы РФ «Развитие здравоохранения» является обеспечение доступности и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребно-

стям населения, передовым достижениям медицинской науки. Одним из разделов программы является информатизация здравоохранения. В современных условиях проблема обеспечения КМП сохраняет свою актуальность для учреждений противотуберкулезной