СПРАВКА  
по оказанию плановой консультативной и организационно-методической помощи населению Лидского района

16.04.2019 осуществлен выезд в УЗ «Лидская ЦРБ» с целью оказания организационно-методической и консультативной помощи главным внештатным специалистом главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета. по фтизиатрии Санукевич Т.Г

В процессе мониторинга проверены следующие вопросы: организация контролируемого амбулаторного лечения пациентов, выписанных из противотуберкулезных стационаров, правильность заполнения карт лечения, ведение медицинской документации на пациентов с РУ-ТБ и ЛЧ-ТБ (журналы регистрации и лечения), обследование контактов на туберкулез, наблюдение пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, качество лабораторной диагностики.

Заболеваемость туберкулезом в районе за 3 месяцев 2019 года снизилась на 69.7% по сравнению с аналогичным периодом 2018 года 7.6 на 100 тыс. населения, (10 человек) и составила 2.3 на 100 тыс. населения (3 человека)

Смертность от туберкулеза за 3 месяцев 2019 года увеличилась по сравнению с аналогичным периодом 2018 года и составила 0.8 на 100 тыс. населения (1 человека), областной показатель 0.9 на 100 тыс. населения.

На контролируемом амбулаторном лечении в районе находится 13 пациентов, из них 8 человек с РУ-ТБ. В противотуберкулезном диспансере на лечении 23 пациента, из них с РУ-ТБ – 19 человека. Видеоконтролируемое лечение организовано 4 пациента с РУ-ТБ.

На симптоматическом лечении 2 пациента.

В диспансере установлена кабина для сбора мокроты, оснащенная необходимым оборудованием, однако плохо организована работа бактерицидной лампы.

Пациенты получают противотуберкулезные препараты в процедурном кабинете 6 раз в неделю. Старшей медицинской сестрой ведется журнал предметно-количественного учета противотуберкулезных лекарственных средств (далее – ПТЛС). Проверены остатки ПТЛС – фактическое количество соответствует учетному (изониазид – 5040 табл., левофлоксацин – 270 табл., линезолид – 1060табл. Циклосерин 1380 рифампицин 1527 протионамид 1850 плевилокс 170 паск 174 этамбутол 400 клофазимин 135 золид 35).

Карты лечения больных туберкулезом ведутся по установленной форме, однако имеются небольшие замечания: отсутствуют обоснования отмены терапии (пациентка Щикно, необоснованное продление курса лечения по чувствительному туберкулезу (Енза), не вносятся своевременно анализы (Хадунько, Пастернак).

Пациенты с РУ-ТБ каждые 3 месяца предоставляются на консилиум по МЛУ-ТБ. Имеется журнал регистрации и лечения пациентов с ЛЧ-ТБ и журнал регистрации и лечения пациентов с МЛУ-ТБ, данные результатов бактерилогических исследований вносятся регулярно.

В районе функционирует государственный регистр «Туберкулез» и его подкомпонент «Лекарственный менеджмент».

Пациентам, находящимся на контролируемом амбулаторном лечении, организована выдача продовольственных наборов дополнительного высококалорийного питания за счет средств местного бюджета.

Ведется журнал учета пациентов с ВИЧ-ТБ. На 01.04.2019 на учете в Лидском ПТД 21 пациент с ВИЧ-ТБ, из них 7 человек с активным туберкулезным процессом. Пациентам с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, находящимся на контролируемом амбулаторном лечении, проводится ежеквартальный совместный осмотр фтизиатра и инфекциониста. КОД ВИЧ-ТБ в лист уточненных диагнозов в медицинских картах амбулаторных больных туберкулезом внесен. Пациентам с РУ-ТБ, находящимся на лечении, раз в год назначается исследование на ВИЧ с до и послетестовым консультированием и записью в медицинской документации.

Проверено обследование семейных и производственных контактов. По ведению семейных контактов замечаний нет.

В ходе мониторингового визита проконсультировано 15 пациентов, находящихся на лечении препаратами второго ряда, 2 пациента из общелечебной сети (рекомендовано направить на госпитализацию). Были даны ответы на представленные вопросы пациентки Пастернак А.А.

Бактериоскопия патологического материала на КУМ по Цилю-Нильсену производится централизованно на базе противотуберкулезного диспансера. Диагностический материал доставляется из отделений стационара, городских и районной поликлиник, всех СВА района. Данные лабораторные исследования выполняют два фельдшера-лаборанта: Свороб И.С., стаж работы по специальности – 38 лет, имеет первую квалификационную категорию, последние курсы усовершенствования в 2016 году, и Шаньгина Н.А., стаж работы – 57 лет, имеет вторую квалификационную категорию.

Клинико-диагностическая лаборатория расположена на первом этаже основного здания.

Для бактериоскопических исследований на КУМ и ПЦР-диагностики туберкулеза выделено два рабочих кабинета: в первом производится приготовление и окраска мазков и ПЦР-диагностика, здесь же расположена диагностическая система Gene Xpert, во втором – регистрация и микроскопирование готовых препаратов. Работа с патологическим материалом выполняется в ламинарном боксе 2-го класса биобезопасности, окраска мазков – в вытяжном шкафу, за 2018 год оба шкафа не проходили техническое обслуживание и сертификацию, отсутствует представленная информация. Все помещения оснащены новой лабораторной мебелью, оборудованы бактерицидными лампами, двойными раковинами с проточной водой, приточно-вытяжной вентиляцией и соответствуют санитарным правилам безопасности работы с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, однако отсутствие документов о прохождении технического обслуживания и сертификации подвергает риску сотрудников.

Образцы поступают в одноразовых флаконах с завинчивающимися крышками с четкой маркировкой, транспортируются в специальных контейнерах. Имеется холодильник для хранения проб, которые отправляются для культуральной диагностики в лабораторию Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия». Сбор мокроты производится в специально оборудованной комнате под контролем медработника.

Обеззараживание, утилизация посуды и отработанного материала производится путем убивки автоклавированием. Имеется отдельное помещение с автоклавом. Все сотрудники имеют удостоверение персонала, обслуживающего сосуды под давлением.

На рабочем месте имеются необходимые алгоритмы, инструкции, стандартные методики проведения лабораторного исследования. Используются готовые наборы реактивов «Анализ-Х», сроки годности достаточные, хранятся правильно. Средства индивидуальной защиты (респираторы, перчатки), дезинфектанты с туберкулоцидным действием имеются в достаточном количестве.

Лабораторный журнал установленной формы, заполняется правильно. Ведется журнал дефектов (отбракованных образцов проб).

Ведется внутрилабораторный контроль качества с использованием неокрашенных, заведомо положительных и отрицательных, мазков.

За 12 месяцев 2018 года выполнено всего 1561обследование бактериоскопий, из них положительных результатов – 6, общая выявляемость – 0,4%, в том числе для диагностики – 1342, положительных – 4, выявляемость для диагностики – 0,3%, что является нецелесообразным в использовании.

За этот же период выполнено 557 молекулярно-генетических исследований на Gene Xpert, положительных результатов – 18. Диагностический материал для ПЦР-исследований из Новогрудского, Ивьевского и Вороновского районов не доставлялся, что соответственно требует пересмотра направлений исследований.

Имеются нарушение требований инфекционного контроля: отсутствие зонирование на зоны риска, отсутствие в достаточном количестве респираторов, всего в 2018 году приобретено 78 респираторов, что очень мало т.к всего работает 24 физических лица и согласно требований инфекционного контроля в зоне среднего риска 1 респиратор на 4-5 рабочих смен.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Главному врачу УЗ «Лидская ЦРБ» Трубчику В.М.:

1.Провести зонирования противотуберкулезного диспансера, согласно требований инфекционного контроля

2. Произвести годовой расчёт потребности в респираторах, согласно требований инфекционного контроля

3. Представить копии документов о прохождении технического обслуживания и сертификации ламинарного бокса и вытяжного шкафа

4.Обеспечить правильность заполнения медицинской документации

5.Обеспечить доставку второй части положительной ПЦР-пробы в клинико-диагностическую лабораторию Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия» для исследования на жидкой среде автоматизированной системы BACTEC MGIT 460.

6.Предоставить информацию о выполнении предложений в организационно-методический кабинет Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия» до 01.05.2019.

|  |  |
| --- | --- |
| Главный внештатный специалист главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета по фтизиатрии | Т.Г Санукевич |