



**Актуальные вопросы профилактики, выявления,
диагностики и лечения туберкулеза, 03.04.2023 год**



Организация оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе больным туберкулезом

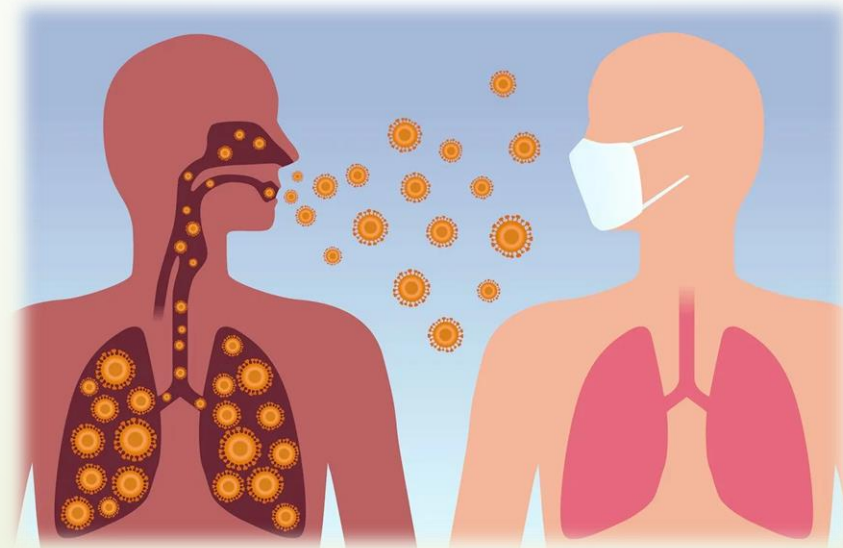


Шишкина Юлия Юрьевна
Заведующий отделениями амбулаторно-поликлинической службы
врач-фтизиатр

СТРУКТУРА АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ ГБУЗ «СОКПТД ИМ. Н.В. ПОСТНИКОВА»

Структура и штатная численность структурных подразделений амбулаторной службы ГБУЗ «СОКПТД» устанавливаются главным врачом, в зависимости от:

- ▶ объема проводимой лечебно-диагностической
- ▶ организационной работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов



СТРУКТУРА АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ ГБУЗ «СОКПТД ИМ. Н.В. ПОСТНИКОВА»

4. Оказывается по территориальному принципу в следующих условиях:

1. Амбулаторно

2. Дневной стационар

3. Стационар на дому

4. Кабинет противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ДИСПАНСЕРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

врачебно-диагностические кабинеты для приема пациентов

врачебно-диагностические кабинеты врачей-специалистов(ЛОР-врача, уролога, гинеколога, стоматолога, офтальмолога, терапевта, ортопеда и др.)

процедурный кабинет

рентгенологическое отделение

клиническая лаборатория

клинико-диагностическое отделение

отделение функциональной диагностики (кабинет)

- кабинеты ЭКГ, ФВД

- эндоскопический кабинет

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ РАБОТЫ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ



Систематическое снижение заболеваемости, болезненности, инфицированности и смертности от туберкулеза населения, проживающего на обслуживаемой территории.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

1. Профилактика туберкулеза.

2. Анализ эпидемиологической обстановки по туберкулезу и эффективности проведенных противотуберкулезных мероприятий.

3. Раннее и своевременное выявление туберкулеза.

4. Организация комплексного лечения больных туберкулезом.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

5. Систематическое наблюдение за контингентами диспансера.

6. Организационно-методическое руководство по проведению противотуберкулезных мероприятий на обслуживаемых территориях.

7. Эффективное межведомственное сотрудничество в интересах пациентов (социальная служба, МВД и др.).

8. Повышение квалификации медицинского персонала по вопросам профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.

1. Анализ эпидемиологической обстановки по туберкулезу и эффективности проведенных противотуберкулезных мероприятий.

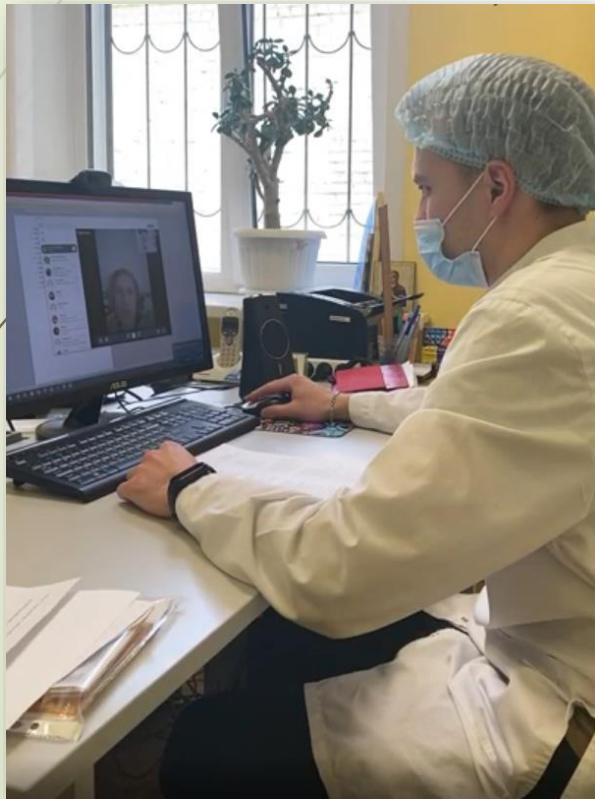
Проведение в диспансерах заслушивания участковых врачей-фтизиатров по итогам проделанной работы.

Проведение анализа по результатам заслушивания и формирование плана по повышению эффективности работы фтизиатрических участков.

Регулярное предоставление результатов анализа эпидемиологической обстановки по туберкулезу и эффективности проведенных противотуберкулезных мероприятий на территории обслуживаемой диспансерами в организационно-методический отдел для дальнейшей обработки.

ПУТИ РЕШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

**2. Организация видеоконтролируемого лечения
(приказ МЗ РФ от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»).**



Примером модели медицинской помощи, ориентированной на людей может служить использование на амбулаторном этапе в ГБУЗ «СОКПТД» мониторинга терапии туберкулеза в виде видеоконтролируемого лечения. Находясь дома, больной под видеоконтролем принимает противотуберкулезные препараты, при этом врач имеет возможность следить за его состоянием.

ПУТИ РЕШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

3. Своевременное и полное информирование больного о болезни



4. Обучение и психологическая подготовка больного к длительному лечению



При индивидуальной беседе с пациентом врач проводит разъяснение и убеждение в необходимости диспансерного наблюдения и регулярного лечения

На базе диспансерных отделений организован консультативный прием психолога, врачей-специалистов.

5. Организация взаимодействия амбулаторной службы с медицинскими учреждениями Самарской области



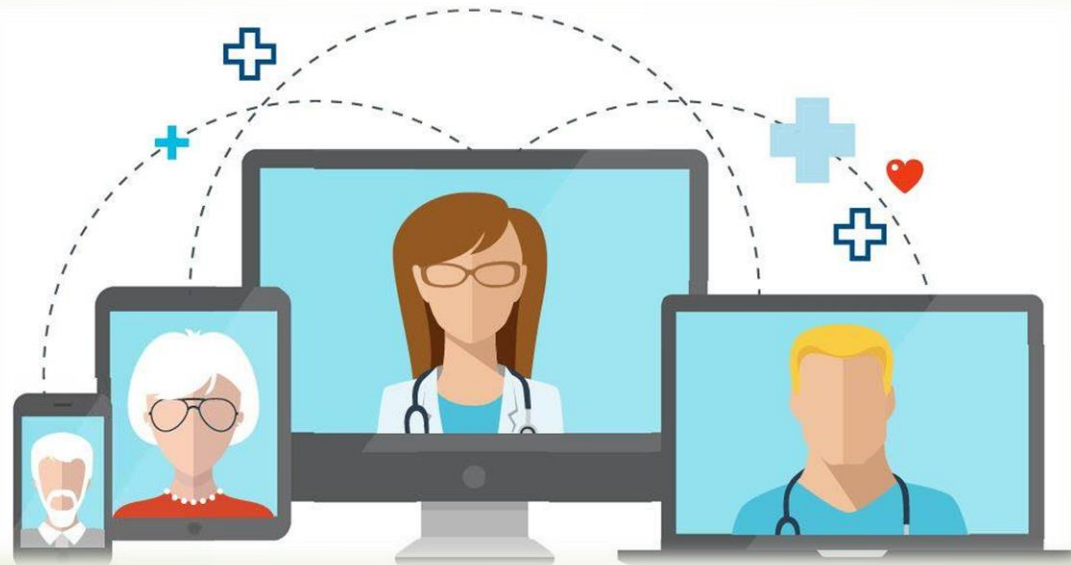
Сотрудники диспансерных отделений регулярно осуществляют организационно - методические выходы в районные поликлиники осуществляя:

- ▶ прием консультативных пациентов врачом-фтизиатром
- ▶ контроль регулярности проведения флюорографического обследования пациентов из группы риска (ВИЧ-инфекция, Сахарный диабет) и декрет-группы
- ▶ формирование фтизиатрической настороженности у врачей общей лечебной сети

5. Организация взаимодействия амбулаторной службы с медицинскими учреждениями Самарской области

Диспансерные отделения ГБУЗ «СОКПТД» дистанционно взаимодействуют с городскими, областными и федеральными лечебными учреждениями с применением телемедицинских технологий в режиме «Врач-Врач».

Особенно активно амбулаторная служба в формате заочных телемедицинских консультаций сотрудничает с ГБУЗ «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД», ГБУЗ «Самарская областная клиническая гериатрическая больница», ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России.



6. Соблюдение преемственности между амбулаторным, стационарным и санаторным этапами лечения

С целью соблюдения преемственности организован электронный документооборот.

Участковый врач – фтизиатр:

- 1. направляет в отдел госпитализации электронное сообщение о диагнозе, рекомендуемом режиме химиотерапии, предполагаемой дате госпитализации больного;**
- 2. оформляет электронные выписки из историй болезней пациентов на консультацию к торакальному хирургу для отбора на хирургическое лечение.**

Это позволяет определять индивидуальную маршрутизацию пациента внутри лечебного учреждения.

При переходе на санаторный этап лечения фтизиатр направляет электронные документы пациента в санаторий для согласования сроков лечения.

ПУТИ РЕШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

7. Использование санаторного этапа лечения, как основного, для лечения малых форм туберкулеза и, как второй этап в лечении распространённых туберкулезных процессов и сопутствующих туберкулезу заболеваний

Санаторно-курортные организации РФ, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю «фтизиатрия»:

- ФГУ санаторий «Лесное» г. Тольятти и ГБУЗ СО Противотуберкулёзный санаторий «Рачейка» - Самарская область
- Санаторий им. С.Т. Аксакова, Санаторий «Глуховская», «Шафраново» - Республика Башкортостан
- Санаторий «Чемал». Республика Горный Алтай
- Санаторий «Теберда». Карачаево-Черкесская Республика
- Санаторий «Плес». Город Плес, Ивановская область
- Санаторий «Голубая бухта». курорт Геленджик

ПУТИ РЕШЕНИЯ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ АМБУЛАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

7. Использование санаторного этапа лечения, как основного, для лечения малых форм туберкулеза и, как второй этап в лечении распространённых туберкулезных процессов и сопутствующих туберкулезу заболеваний.

Санаторный этап лечения существенно помогает работе противотуберкулёзных диспансеров, расширяет диагностические и лечебные возможности для терапии сопутствующих туберкулёзу заболеваний.



8. Межведомственное взаимодействие

- ▶ **Взаимодействие с Управлением Роспотребнадзора по Самарской области:** в случае уклонения организаций от проведения противоэпидемиологических мероприятий по профилактике распространения туберкулеза и улучшению эпидемиологической ситуации, участковая служба, совместно с эпидемиологическим отделом ГБУЗ «СОКПТД», направляет информационные письма в Роспотребнадзор с целью оказания содействия в их привлечении.
- ▶ **Взаимодействие с Прокуратурой:** при уклонении больного заразной формой туберкулеза от обследования и стационарного лечения участковый фтизиатр направляет документы в прокуратуры городских районов города Самары (основание-ФЗ от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации") для судебного решения о госпитализации пациента в недобровольном порядке.
- ▶ **Взаимодействие с Министерством социально- демографической и семейной политики Самарской области:** для оказания содействие в помещении в стационарные учреждения социального обслуживания для постоянного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

9. Повышение квалификации медицинского персонала по вопросам профилактики, диагностики и лечения туберкулеза

- Развитие компетенций путем повышения квалификации - это не только право, но и обязанность специалистов медучреждений, прописанная в статье 73 ФЗ №323.
- Сотрудники амбулаторий ГБУЗ «СОКПТД» регулярно участвуют в подготовке и проведении совещаний, вебинаров, научно-практических конференций, семинаров, клинических разборов, работе Центральной врачебной комиссии по туберкулезу.
- Врачи и медсестры амбулаторий являются участниками программы непрерывного медицинского образования (НМО). На сайте НМО они проходят стандартные программы обучения, ИОМы, а также интерактивные мероприятия в виде онлайн-конференций, вебинаров.



10. Санитарное просвещение



Проведение в диспансерах мероприятий по информированию населения о работе противотуберкулезной службы, о факторах риска заражения туберкулезом, о формировании здорового образа жизни (лекции, беседы).

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ
«МОЕ ЗДОРОВЬЕ»
НА ЕДИНОМ ПОРТАЛЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ И
МУНИЦИПАЛЬНЫХ
УСЛУГ И ФУНКЦИЙ



Размещение на стендах диспансеров информационно-образовательные материалы по профилактике туберкулеза, формированию здорового образа жизни – памятки, листовки, буклеты, плакаты и др.



Выходы в медицинские и учебные организации, районные администрации города Самары (чтения лекций, демонстрация тематических санитарно-просветительных видеороликов, раздачи печатной информации населению).



Предоставление санитарно-просветительной информации для СМИ, Telegram - канала и других средств санитарного просвещения.

ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ(COVID-19)

Обеспечение своевременного выявления пациентов с подозрением/подтвержденной коронавирусной инфекцией:

В фильтр - боксах диспансеров организовано: термометрия сотрудникам и пациентам, проведение диагностических экспресс-тестов пациентам при подозрении на инфицирование коронавирусной инфекцией.

На базе диспансерных отделений сформирована выездная бригада для забора материала на дому для исследования методом ПЦР на COVID-19 у пациентов перед госпитализацией, проведением плановых обследований, санаторном лечении.

При выявлении случая заражения пациента коронавирусной инфекцией организована подача экстренного извещения, госпитализация больного, при необходимости, в профильный стационар, передача актива в поликлинику по месту его проживания.

Амбулаторно организовано проведение регулярного диспансерного обследования пациентов, перенесших COVID-19.

Организована выдача справок пациентам об отсутствии противопоказаний к вакцинации против COVID-19 для предоставления в общую лечебную сеть.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Организация оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе больным туберкулезом в современных условиях в первую очередь должна учитывать интересы и нужды пациента, быть социально ориентированной.



Максимальная пациенториентированность - приоритетная задача современной амбулаторной службы для совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.



Спасибо за внимание!