



# Организация оказания стационарной помощи больным туберкулезом в Самарской области

Лектор **Мананникова Гузель Габделхаковна**, начальник лечебного отдела -  
врач-фтизиатр Туберкулезного стационарного отделения № 2 ГБУЗ  
«СОКПТД им. Н.В. Постникова».

# Структура ГБУЗ «СОКПТД»



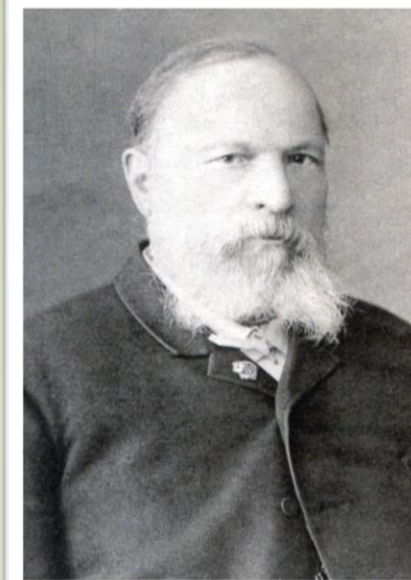
# ТСО №1

В Самаре в 1858 году доктором Нестором Васильевичем Постниковым было открыто первое в Европе лечебное заведение для больных туберкулезом на научной основе санаторного типа – кумысолечебница.

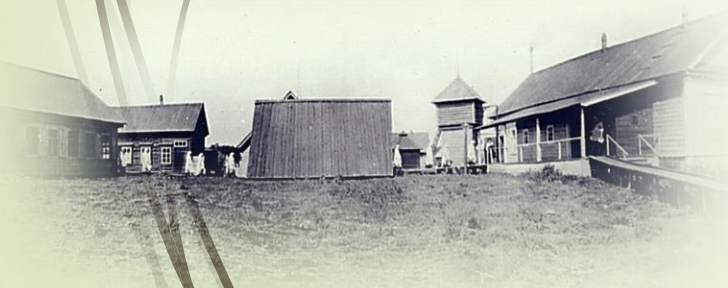
Н.В. Постников мечтал помочь больным туберкулезом матери и жене. Изучил лечебные свойства кумыса и основал его производство.

Лечение у доктора Постникова быстро стало популярным не только в России, но и в Европе – лечиться в Самару приезжали многие известные люди того времени, члены царской семьи.

В настоящее время имя Н.В. Постникова носит Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер (одно из зданий расположено на месте кумысолечебницы) и территория на левом берегу Волги (Постников овраг), где было расположено лечебное заведение.



Н.В. Постников  
(28.02.1821 –  
01.09.1913)



Пастеризация кумыса

47-й сезонъ

1904 г.

Первое Кумысо-лечебное заведение

Дра Медицины Н. В. Постникова

близъ города САМАРЫ, основанное въ 1858 г.

съ 5-го Мая по 1-е Сентября.

# ТСО №2

- ▶ 19 июля 1965 г. Бюро Куйбышевского Обкома КПСС и Облисполкома города вынесло постановление 433 п.4-а: « ... разместить в школе-интернате №2 (поселок Зубчаниновка) туберкулёзную больницу на 500 коек в двух 3-х этажных корпусах», больнице было присвоено название «Туберкулёзная больница №22».
- ▶ 10 сентября 1965 г. больница приняла первых больных.
- ▶ В декабре 2012 года в результате реорганизации противотуберкулезной службы Самарской области Областная туберкулезная больница вошла в состав ГБУЗ «СОКПТД», как туберкулезное стационарное отделение №2.



# Организация стационарной помощи ГБУЗ СОКПТД

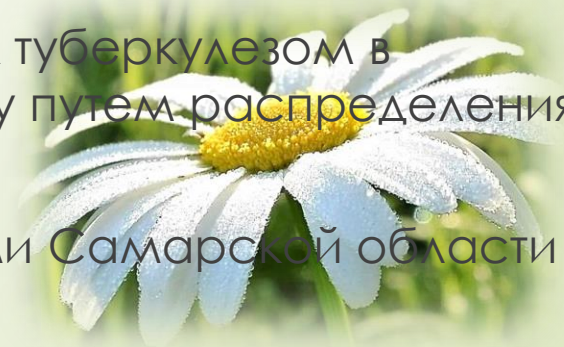
**Основной целью** деятельности Отдела является:

- контроль качества оказания медицинской помощи;
- организация эффективного использования коечного фонда;
- контроль исполнения государственного задания в части объема государственной услуги (случаи госпитализации) в стационарных отделениях.



## Основные задачи Отдела:

- ▶ Контроль оформления медицинской документации при направлении на госпитализацию
- ▶ Контроль обследования и лечения пациентов в стационарных отделениях
- ▶ Контроль оформления медицинской документации в стационарных отделениях
- ▶ Анализ случаев неэффективного оказания медицинской помощи
- ▶ Анализ отказов от госпитализации
- ▶ Сбор и анализ информации о наличии свободных мест в стационарных отделениях
- ▶ Мониторинг использования коечного фонда и исполнения государственного задания
- ▶ Прием заявок на плановую госпитализацию от сотрудников ДО, противотуберкулезных диспансеров, фтизиатрических кабинетов, стационаров общей лечебной сети и др. учреждений
- ▶ Оперативное управление плановой госпитализацией больных туберкулезом в стационарные отделения, обеспечивая равномерную загрузку путем распределения потоков больных
- ▶ Оперативное взаимодействие с медицинскими учреждениями Самарской области по вопросам консультации и госпитализации



Формирование потоков больных туберкулезом (взрослые) в стационарные туберкулезные отделения осуществляется в соответствии с **приказом от 27 декабря 2012 года N 777 «Об организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Самарской области».**

Все группы больных в плане подготовки и проведения хирургических методов диагностики и лечения туберкулеза

ТСО №1

1. Случаи впервые выявленного туберкулеза  
2. Случаи рецидивов туберкулеза

ТСО №2

ДО №6

1. Случаи впервые выявленного туберкулеза  
2. Случаи рецидивов  
3. Случаи туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией

ГБУЗ СО "Тольяттинский противотуберкулезный диспансер"

1. Случаи хронического течения туберкулеза  
2. Случаи неоднократно прерванных курсов лечения

ГБУЗ СО "Сызранский противотуберкулезный диспансер"

ДО №7

ДО №8

ДО №9

# Стационарные замещающие формы медицинской помощи

## Стационар дневного пребывания

Цель: повышение качества и доступности специализированной медицинской помощи больным туберкулезом путем повышения приверженности пациентов к лечению.

Задача: оказание медицинской помощи больным туберкулезом, не нуждающимся в обязательном круглосуточном медицинском наблюдении и не являющихся опасными в эпидемиологическом отношении для окружающих.

## Стационар на дому

Цель: повышение качества и доступности специализированной медицинской помощи больным туберкулезом, не нуждающимся в обязательном круглосуточном медицинском наблюдении и не являющихся опасными в эпидемиологическом отношении для окружающих путем создания благоприятного, щадящего режима лечения.

Задача: оказание специализированной медицинской помощи по месту проживания.



# Преимущества стационарозамещающих форм

- ▶ снижение затрат на оказание медицинской помощи;
- ▶ рациональное использование коечного фонда;
- ▶ высокий уровень медицинских услуг;
- ▶ возможность оказания медико-социальной помощи.



ВСЕГО

Стационар  
на дому:  
60 коек

Дневной  
стационар:  
150 коек

ДО 3

- 25 коек стационара на дому
- 48 койки дневного стационара

ДО 6

- 10 коек стационара на дому
- 22 койки дневного стационара

ДО 7

- 10 коек стационара на дому
- 10 коек дневного стационара

ДО 9

- 10 коек дневного стационара

ТСО 2

- 5 коек стационара на дому
- 45 коек дневного стационара

ДО 2

- 10 стационар на дому (дети)
- 15 дневной стационар (дети)

# В целях предупреждения распространения Новой коронавирусной инфекции COVID-19 в ГБУЗ СОКПТД разработан временный порядок госпитализации пациентов



# Госпитализация

Плановая

Неотложная

С результатами  
обследования на COVID-19  
методом ПЦР

Без результатов обследования  
на COVID-19 методом ПЦР

ИХА

Отрицательный

Профильное отделение

Положительный

ПЦР

отрицательный

положительный

В медицинскую  
организацию для  
оказания медицинской  
помощи больным с  
COVID-19

Профильное  
отделение

В медицинскую  
организацию для оказания  
медицинской помощи  
больным с COVID-19

# Особенности работы обсервационного отделения

- 24 часовой график работы сотрудников;
- изолированное (отдельная палата) размещение пациента;
- прием пищи и медицинское обслуживание пациента осуществляется исключительно в палате;
- отсутствие перекрестного контакта с обследованными на COVID - пациентами и сотрудниками других отделений.



# Работа обсервационного отделения за 2022 год

- Количество коек - 40 коек;
- Поступило - 654 человека  
(2020 год - 398; 2021год - 473)
- Выписано - 368 человек  
(2020 год -274; 2021год - 345)
- Умерло- 16  
(2020 год -65; 2021год - 41)
- Больничная летальность - 4,17  
(2020 год - 17,33; 2021год -  
10,62)



# Анализ качества и эффективности стационарной медицинской помощи.

Анализ качества и эффективности стационарной медицинской помощи предполагает оценку соответствия уровня лечебно-диагностического процесса в больнице (в отделении) принятым стандартам, достижениям медицинской науки, наличию медицинского оборудования и оснащенности вспомогательно -диагностических подразделений, а также оценку полноты использования имеющихся возможностей, целесообразности использования кадров, качества ухода за больными, общей культуры обслуживания и т.д.

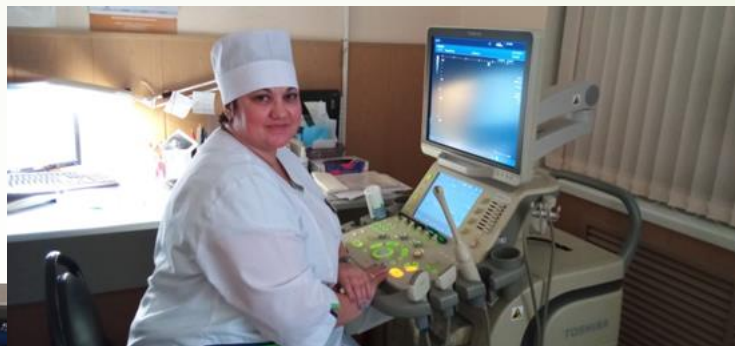
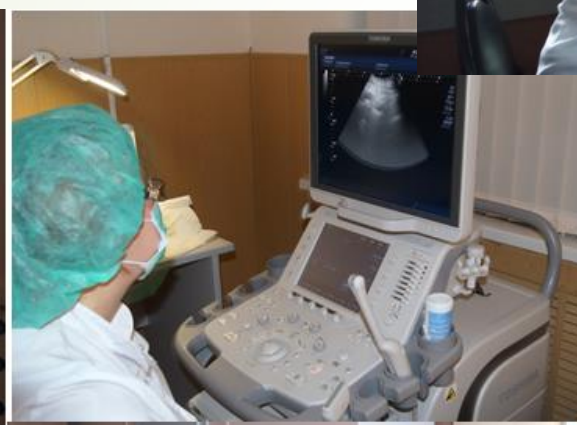


## Кабинет функциональной диагностики.



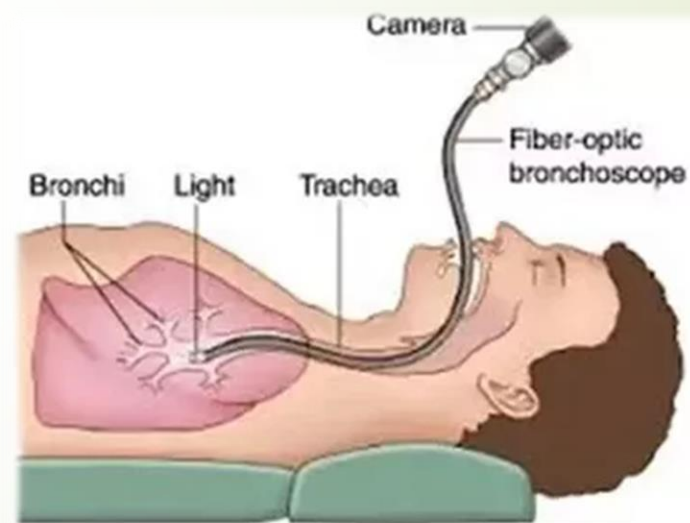
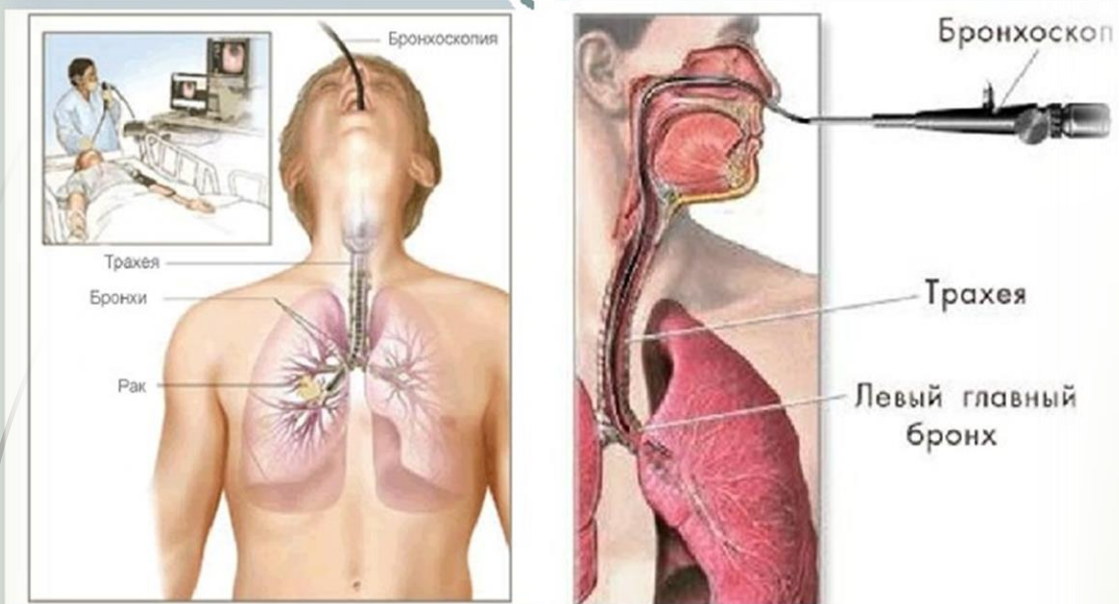


## Лучевая диагностика



# Эндоскопический кабинет

## Бронхоскопия



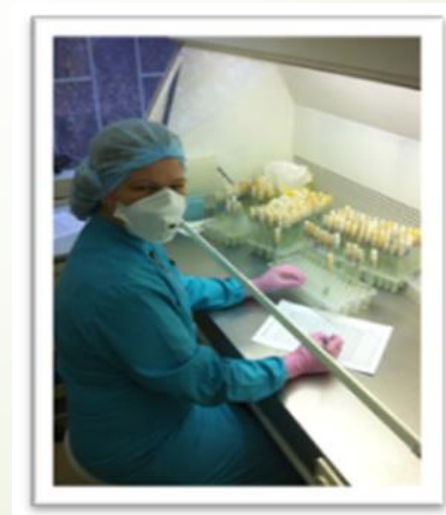
## Бактериологическая лаборатория

Лаборатория принимает любой диагностический материал: мокроту, промывные воды бронхов, промывные воды желудка (дети), пунктаты лимфатических узлов, суставов и других органов, операционный материал, плевральную жидкость, семенную жидкость, менструальную кровь, содержимое цервикального канала, секционный материал и др.

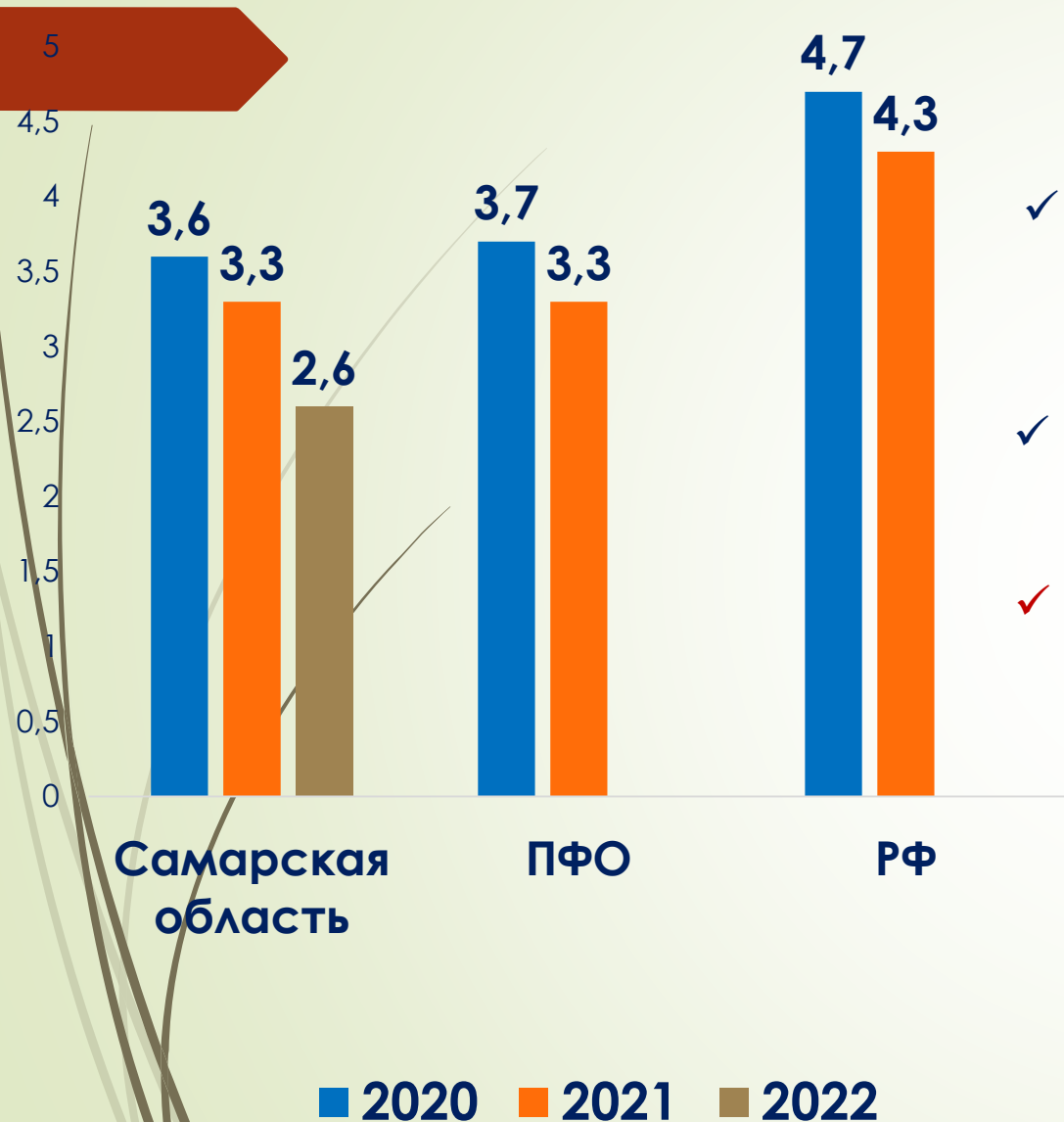
Лаборатория оснащена аппаратурой международного уровня. Все реагенты используемые в лаборатории имеют сертификат соответствия.



- ✓ В лаборатории работают специалисты прошедшие стажировку по современным методам лабораторной диагностики туберкулёзной инфекции в РФ и за рубежом.
- ✓ Диагностика туберкулёзной инфекции ведётся широким спектром бактериологических исследований.
  - ✓ С 2016 г внедрена методика постановки T-SPOT TB теста.
- ✓ 2017 году бак. лабораторией получен прибор BD Vacuес 9050 для культивирования микобактерий у пациентов с генерализованными формами, ослабленных пациентов и пациентов с иммуносупрессией (ВИЧ-инфицированных)
- ✓ Бактериологическая лаборатория имеет все необходимое оборудование и реагенты для диагностики типичных и нетипичных видов микобактерий туберкулёза.



## Смертность населения Самарской области от туберкулеза (на 100 тысяч населения, 2020-2022 гг.)



- ✓ В **2013** году **показатель смертности** населения Самарской области от туберкулеза составлял **14,1** на 100 тыс. населения.
- ✓ В **2013** году на территории Самарской области умерло от туберкулеза **453** человека.
- ✓ **За 10 лет** показатель смертности населения от туберкулеза **снизился на 82,3%**.
- ✓ В **2022** году в Самарской области от туберкулеза **умерло на 373 человека** меньше, чем в **2013**

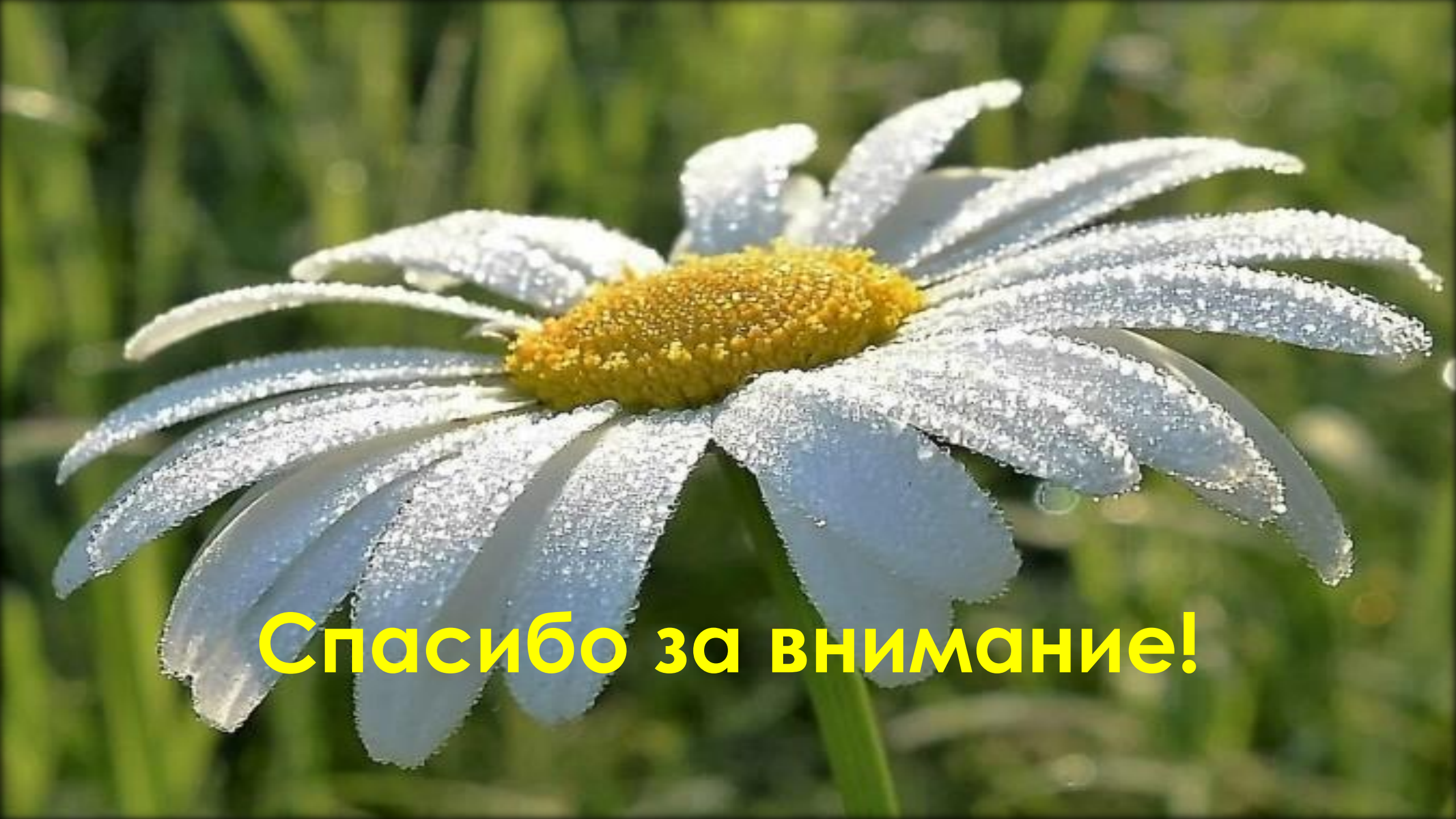
# Анализ показателей деятельности стационаров ГБУЗ «СОКПТД»

	2021	2022
Количество коек	895	865
число случаев госпитализации - план	3997	3957
число случаев госпитализации - факт	4015	3953
процент выполнения	100	100

# Отделение паллиативной помощи

- Цель: создание оптимальных условий для больных туберкулезом, имеющих временные выраженные нарушения физических и/или психических функций и ограниченную способность к самообслуживанию, оказание им паллиативной помощи.
- Задача: повышение доступности медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, больным с некурабельными состояниями, развившимися на фоне туберкулеза, и улучшение оказания им медицинской помощи при ухудшении общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение; снижение функциональной активности пациента.





**Спасибо за внимание!**