



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В.Постникова"

ПРЕДУПРЕДИТЬ, ВЫЯВИТЬ, ИЗЛЕЧИТЬ



**Специализированная противотуберкулезная помощь
детям и подросткам в ГБУЗ «СОКПТД» им. Н.В.Постникова**

**Заведующий отделом ОКМПД ГБУЗ «СОКПТД»
Э.В. Татаренцева**

Структура детской службы ГБУЗ СОКПТД

Детское
противотуберкулезно
е поликлиническое
отделение

Детское
туберкулезно
е
стационарно
е отделение
(60 коек)

Детское
санаторно –
курортное
туберкулезно
е отделение
(80 коек)

Детское
отделение
ДО № 1

Детское
отделение
ДО № 2

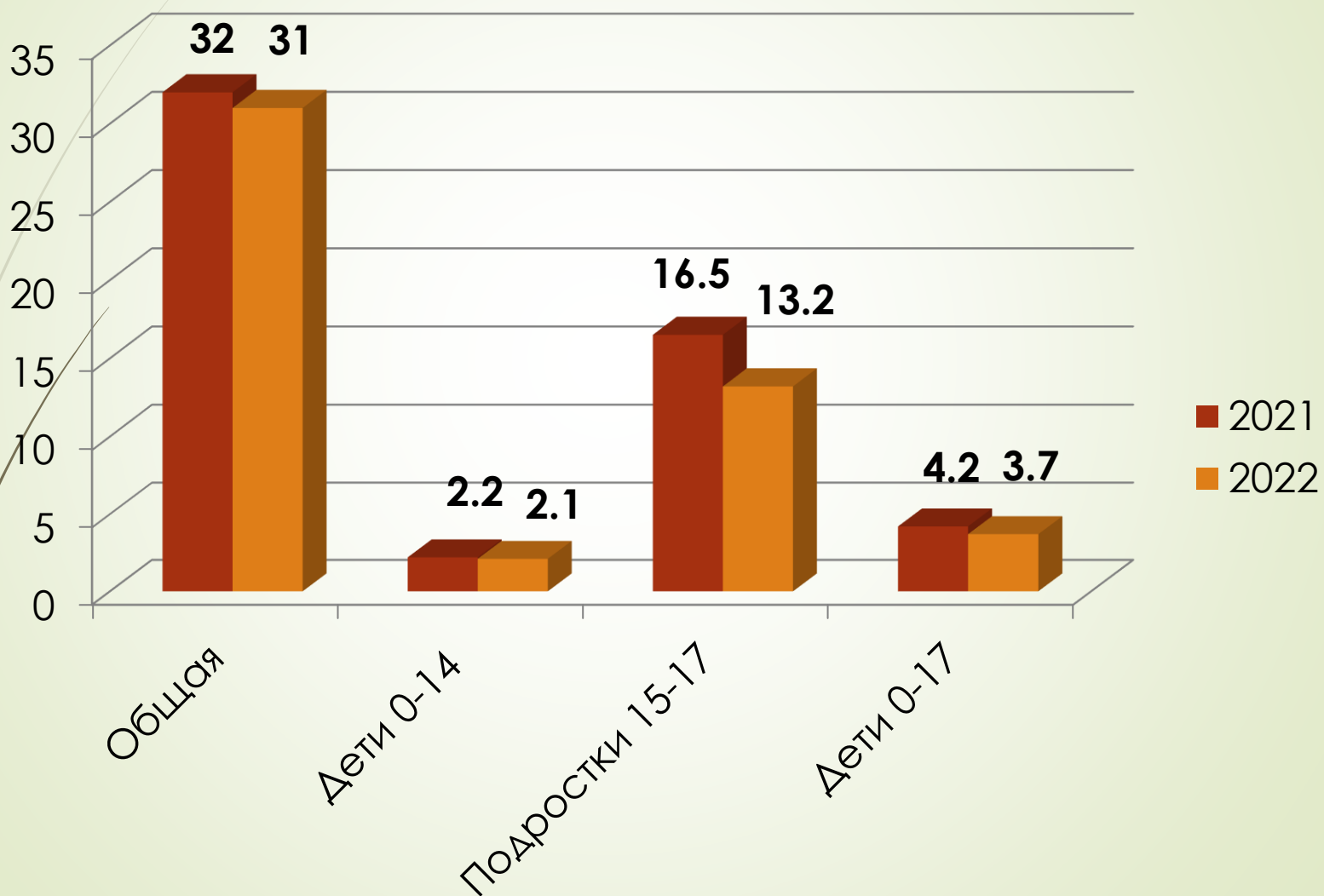
Детское
отделение
ДО № 4

Стационар
на дому (10
коек)

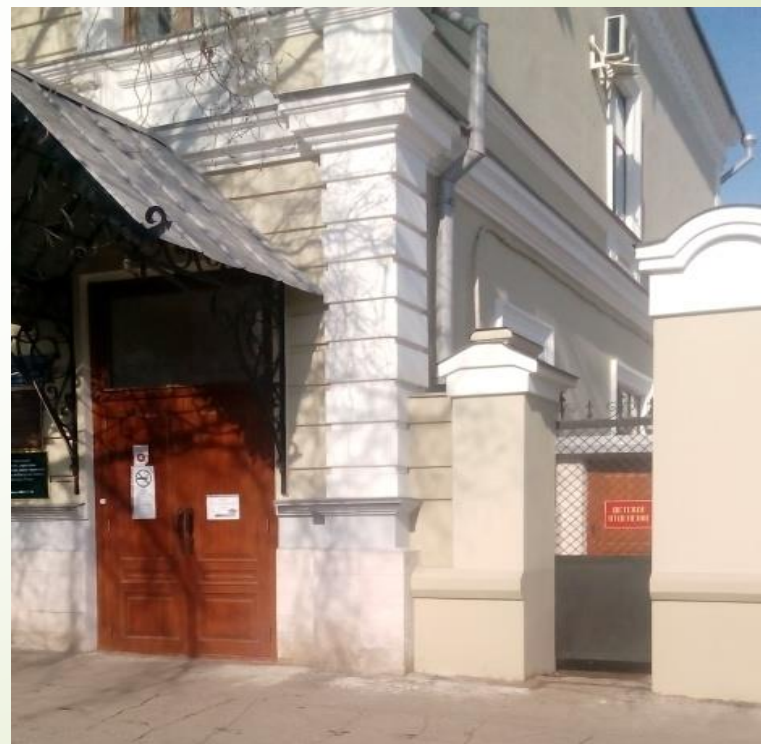
Дневной
стационар
(15 коек)

Детские фтизиатры ДО № 6 , 7, 8 и
9

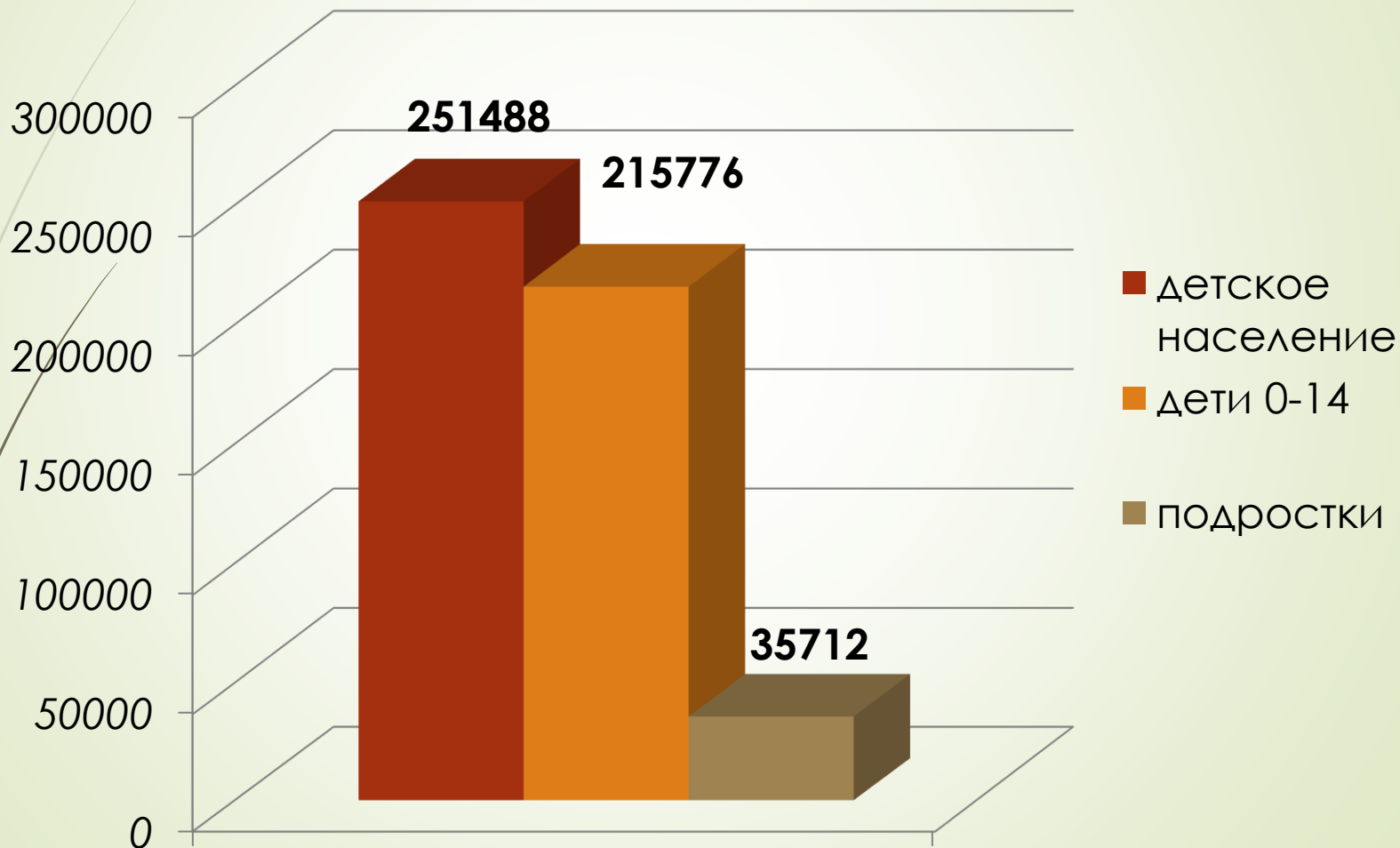
Показатели заболеваемости туберкулезом (ф. 33, Самара)



Специализированная противотуберкулезная помощь детям и подросткам в амбулаторных условиях ДПШО



Прикрепленное детское население г.о. Самара



Кадровый состав ДППО (чел.)

- Врачи – 12
- Медицинские сестры - 10
- Медицинские регистраторы - 5
- Младший медперсонал - 5

Квалификация специалистов ДППО

Специалисты	Высшая	Первая	Вторая
Врачи	5	2	0
Медицинские сестры	6	1	2

АЛГОРИТМ НАПРАВЛЕНИЯ К ФТИЗИАТРУ

По результатам массовой иммунодиагностики на консультацию к фтизиатру направляются дети :

- с впервые положительной реакцией на пробу Манту с 2ТЕ ППД-Л («вираж»);
- с усиливающейся реакцией на туберкулин;
- с гиперергической чувствительностью к туберкулину;
- с сомнительной или положительной реакцией на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг).

Кроме этого, направляются дети:

- родители которых отказываются от проведения обследования на туберкулез;
- с положительным результатом T- spot.TB,
- по результатам ФГ обследования,
- по клиническим показаниям.

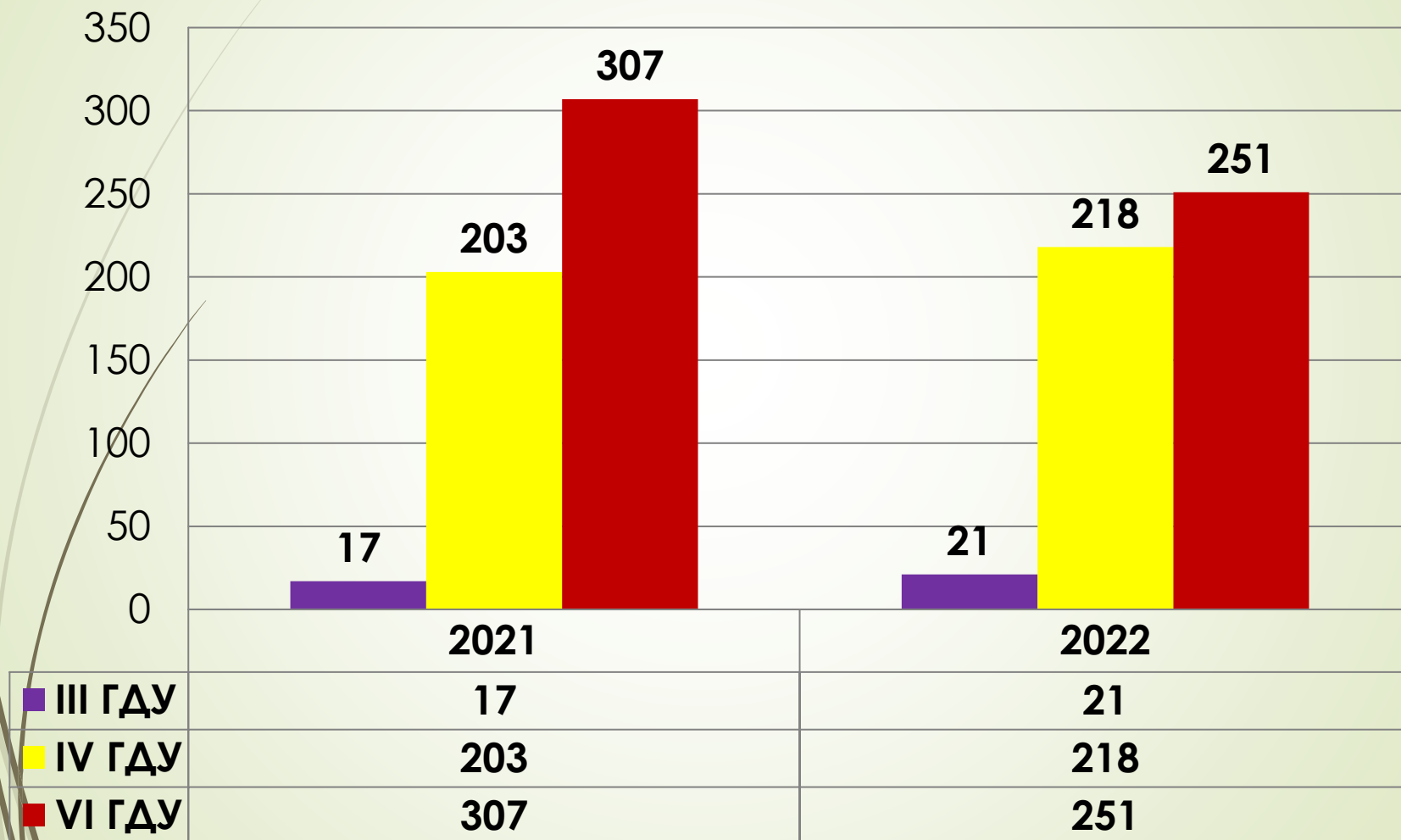
АЛГОРИТМ НАПРАВЛЕНИЯ К ФТИЗИАТРУ

- Дети направляются из медицинских организаций
- Прием проводится по участково-территориальному принципу.
- Ведется запись на прием через интернет, портал госуслуг.
• Запись по телефону.

ВОЗМОЖНОСТИ ОБСЛЕДОВАНИЯ



Проведение химиопрофилактического лечения по ГДУ в 2021 - 2022 г.г. (абс. числа)



Санаторное лечение в 2022 году (абс. числа)

Всего в ДСКТО направлены - 420 чел.

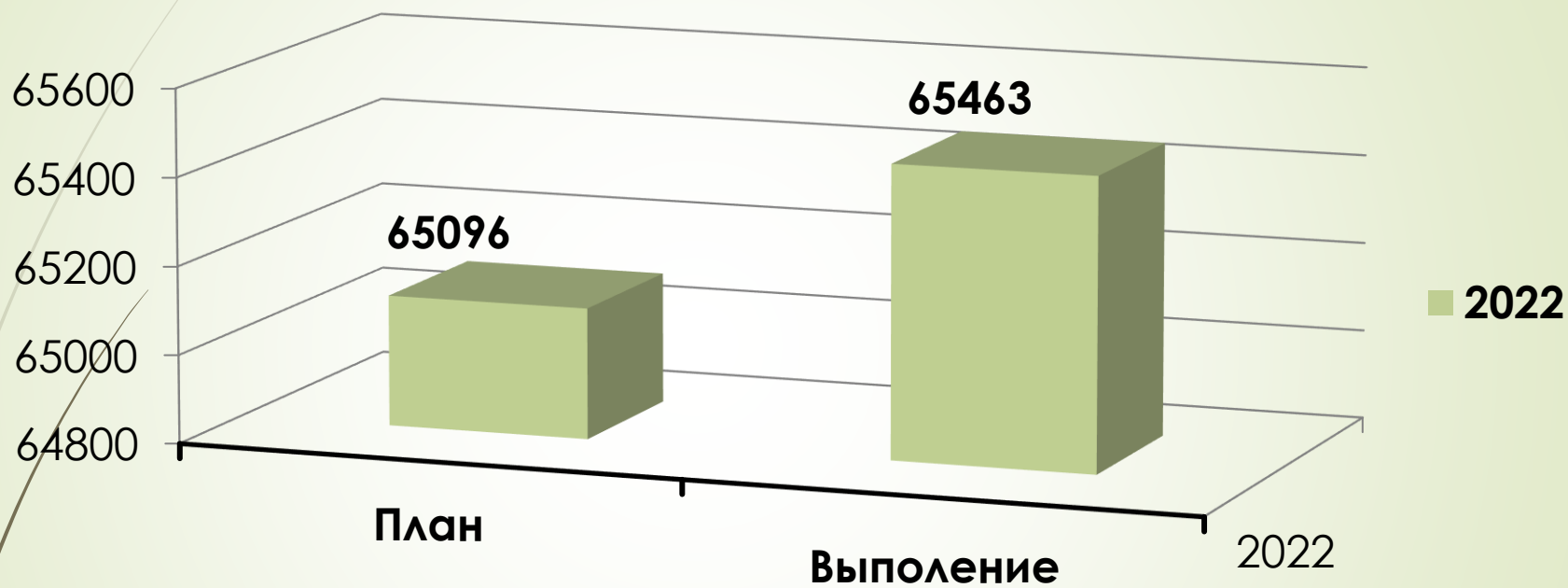
В санаторий «Юность» - 38 чел.

В федеральный санаторий «Пионер» - 5 чел.

В федеральный санаторий «Кирицы» - 1 чел.

В федеральный санаторий «Пушкинский» - 1 чел.

Посещения в 2022 г.г. (абс. числа)



С профилактической целью – 68%
По поводу заболевания 32%

Профилактическая работа

Регулярно проводится инструктаж медицинских сестер-вакцинаторов по проведению кожных проб и вакцинации БЦЖ

Унифицирован подход – разработаны единые методические материалы для проведения инструктажа

В 2022 году обучено **268** вакцинаторов, в т.ч. **38** фельдшеров.

ШКОЛЫ, ДЕТСАДЫ

Детские сады – 214 (из них санаторного типа – 9)

Школы - 166

Школы – интернаты – 8

Техникумы, колледжи, лицеи – 24

Пансионаты, дома-ребенка, детские дома - 6

Комплексный центр социального обслуживания населения - 1

Лечение

Выдача противотуберкулезных препаратов на амбулаторном этапе осуществляется:

после проведения беседы о необходимости лечения,

оформления информированного добровольного согласия,

ведется через ВК.



Работа детской подкомиссии ЦВК



Работа Детской подкомиссии ЦВК



- Заседания 1 раз в неделю (ул.Вольская 76)
- Рассматриваются все случаи туберкулеза в Самарской области

Направление в санаторные детские сады и школы – по решению ВК с оформлением заключения

Медицинское заключение

Ф.И.О. _____ Год рождения _____

Адрес _____ Диагноз _____

Руководствуясь приказом Министерства образования и науки от 27 октября 2011 г. № 2562 «Об утверждении типового положения о дошкольном образовательном учреждении», приказом МЗ РФ от 21.03.2003 г. №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»

Рекомендовано пребывание в образовательном учреждении комбинированного вида оздоровительной направленности № _____

Реакция Манту 2ТЕ _____ Диаскинтест _____

Рентгенообследование _____

Общий анализ крови _____ Общий анализ мочи _____

Курс химиопрофилактики _____

Контроль _____

Отборочная комиссия

Председатель _____ / _____ /

Члены _____ / _____ /



**РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА
«СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ
ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО – САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»**

**ГБУЗ «Самарский областной клинический противотуберкулёзный диспансер
имени Н.В.Постникова»**

1. **«Организация работы фронт-офиса»;**
2. **«Повышение доступности оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий ДПО ГБУЗ СОКПТД с целью предоставления телемедицинских консультаций (ТМК)»;**
3. **«Сокращение времени ожидания забора крови для проведения лабораторного исследования»;**
4. **«Сокращение времени забора крови для проведения лабораторного исследования»;**
5. **«Организация стационара на дому при состояниях, не требующих госпитализации в круглосуточный стационар»;**





Оказание медицинской помощи детям с применением телемедицинских технологий в ГБУЗ СОКПТД

ТМК ДППО (Врач-Врач) – 111 консультаций (врач-врач, г.о. Самара и область)

ТМК ДТСО – 47 консультаций (41 телемедицинская и 6 заочных консультаций в НМИЦ ФПИ МЗ РФ, ЦНИИТ РАМН, НИИ ФП СПб) и 36 консультаций (врач-врач, г. о. Самара и область)

ТМК ДСКТО – 22 консультации (врач-врач, г. о. Самара и область)



Детское санаторно-курортное туберкулезное отделение



СОСТАВ ДЕТЕЙ ПО СОЦИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ

Социальный Признак	Количество
	2022
Сироты	2
Трудная жизненная ситуация	27
Опекаемые	38
Всего	68

Сводная таблица, выписанных детей из районов г.о. Самара и области

г. Самара, города области, сельские районы	Число выбывших детей
	2022
г. Самара	256
Города Самарской области	74
Сельские районы	77
Итого область	151
Всего	407

Состав пациентов ДСКТО

Диагноз	Группа учета	2022
Клиническое излечение ТВГЛУ	III	17
Контакт МБТ +	IV A	45
Контакт МБТ -	IV A	77
Виразж	VI A	82
Инфицирование МБТ с гиперреакцией	VI A	36
Инфицирование МБТ с нарастанием чувствительности к туберкулину	VI A	32
Инфицирование МБТ + контакт	VI A	26
Инфицирование МБТ	VI A	93

Сопутствующая патология

Сопутствующие заболевания	2022
Болезни ЛОР органов	163
Болезни органов дыхания	14
Болезни ССС	9
Болезни ЖКТ	39
Болезни ЦНС	168
Болезни опорно-двигательного аппарата	23
Болезни кожи	12
Болезни органов зрения	13
Болезни эндокринной системы	8
Болезни мочеполовой системы (+Энурез)	3 (+11)
Инвалидность	1
ВИЧ	6
ВГВ	3
Прочее	95
Всего	568

Эффективность лечения детей

Год	Всего	Значит. улучшение		Улучшение		Без перемен	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2022	407	0	0,0	365	89,68	42	10,32





Детское туберкулезное стационарное отделение



По возрастам дети распределились следующим образом:

До 1 года	1 – 3 года	4 – 7 лет	8 – 14 лет	Старше 15 лет
12	37	59	104	47

Структура заболеваемости

Нозологические формы	2020г.	2021г.	2022г.
Туберкулез органов дыхания	43	27	24
Внелегочные локализации туберкулеза	2	2	3
Генерализованные формы первичного туберкулеза (милиарный, менингоэнцефалит)	-	3	6
Туберкулезная интоксикация	-	-	-
Противорецидивное лечение + VI Б гр.	4	4	5
Осложненное течение вакцинации БЦЖ	-	-	-
IV; VI группы учета	44	86	83
Наблюдение при подозрении на туберкулез (диагностические)	133	118	138

Эффективность лечения

Первичный туберкулез:

Всего – 11

- частичное рассасывание: 9
- полное рассасывание: 2

Вторичный туберкулез:

Всего – 13

- частичное рассасывание: 13
- имело полость распада: 1
- закрытие полости распада: 1

Внелегочный туберкулез – 3

Генерализованные формы туберкулеза - 6

Имело МБТ(+) - 3

- прекращение по бактериоскопии: 3
- прекращение по посеву: 3

Снижение чувствительности к туберкулину – 31 (93,9%)

Снижение чувствительности к Диаскинтесту – 31 (93,9%)

Положительная динамика веса – 33 (100%)

Выписано с сочетанием ВИЧ+Туберкулез – 1

Выписано ВИЧ без Туберкулеза - 3

ВЫВОДЫ:

- ✓ Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Самарской области, и в г.о. Самара, **улучшается** с 2014 года;
- ✓ Для дальнейшего улучшения эпидемической ситуации по туберкулезу в Самарской области, и в г.о. Самара, необходимо **повышать эффективность организации выявления туберкулеза**, в том числе организовать более активное межведомственное взаимодействие



Задачи

- Обеспечение качественного диспансерного наблюдения контингентов.
- Активизация работы в очагах туберкулезной инфекции, в том числе территориальных.
- Осуществление постоянной курации скриннинговых исследований и организации специфической профилактики туберкулеза в ЛПУ.
- Улучшение взаимодействия в работе взрослого и педиатрического звена.

Туберкулез – социально значимое заболевание.
Эффективная борьба с туберкулезом возможна
только совместными усилиями всего общества и
каждого из нас!



Выявить туберкулез на ранней стадии возможно только
при прохождении регулярных профилактических
осмотров:

- ✓ **иммунодиагностика** детей и подростков;
- ✓ **флюорографическое обследование** подростков и
взрослых



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

