ПРОЕКТ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«Оптимизация процесса выявления и мониторинга контактных лиц в очагах туберкулезной инфекции»** |

Заказчик проекта: Пирогова Наталья Давыдовна, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр».

Руководитель проекта: Богданова Чулпан Шаукатовна, врач-фтизиатр участковый

Команда проекта: Неверов Вадим Владимирович, руководитель организационно - методической службы,

Алейникова Ольга Николаевна - врач-фтизиатр участковый,

Павлов Александр Николаевич - врач-фтизиатр участковый,

Кульмаметьева Лилия Абитовна- старшая медицинская сестра,

Шефер Нина Степановна- участковая медицинская сестра,

Курманова Сарвар Набиевна- участковая медицинская сестра,

Наумова Татьяна Александровна- участковая медицинская сестра,

Фролова Ольга Игоревна - профессор кафедры респираторной медицины с курсом рентгенологии Института непрерывного профессионального развития Тюменского ГМУ

Никонова Юлия Николаевна - заведующая взрослой поликлиникой ГБУЗ ТО «Областной больницы №3» г. Тобольск

Вернигора Светлана Васильевна - заведующая детской поликлиникой ГБУЗ ТО «Областной больницы №3» г. Тобольск

Соснихин Олег Михайлович - начальник медицинской службы по Тобольскому р-ну ГБУЗ ТО «Областной больницы №3» г. Тобольск

Косинцева Нина Петровна - врач-эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области в городе Тобольске, Тобольском, Вагайском, Уватском, Ярковском районах».

**Цели:**

1. Увеличение количеств~~а~~ выявленных контактных лиц на одного пациента активной формой туберкулеза (в среднем) - не менее 8чел.

2. Обследование контактных лиц в установленный срок 14 дней - не менее 95%.

3. Соблюдение кратности (плана) обследования очага при динамическом наблюдении в зависимости от группы- 1 группа очага: медсестра- 4 раза в год-100%; 2 группа очага: медсестра- 2 раза в год-100%; 3 группа очага: медсестра- 1 раз в год-100% 4 группа очага: медсестра- 1 раз в год-100%.

**Проведённые мероприятия**

1.Разработан приказ «О взаимодействии ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) и ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр» при оказании специализированной медицинской помощи лицам, находящимся или находившимся в контакте с источником туберкулеза.

2. Введение и заполнение эпидемиологических карт в системе 1С.

3. Создание в программе 1С регистр/реестр контактных лиц, которые находятся на ДН, базу контактных.

4. Разработан Алгоритм действий персонала при работе с контактным лицом, с учётом ситуационных моделей.

5. Разработан Алгоритм действий персонала при первичном посещении очага туберкулёзной инфекции, с учётом ситуационных моделей.

6. Разработан Алгоритм работы в очагах туберкулезной инфекции.

7.Разработан приказ «О назначении ответственных за первичный выезд и динамическое наблюдение очагов туберкулезной инфекции в Тобольском филиале ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр»- утверждены специалисты Сестринского дела во фтизиатрии.

8. Разработан чек - лист «Эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции» для бытового очага .

9. Разработан чек - лист «Эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции» для производственного очага.

10.Разработаны уведомительные письма в ОЛС, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», руководителям производственных предприятий г. Тобольска, частным предпринимателям.

11.Реализованны мероприятия на уровне администрации
 г. Тобольска и Тобольского района - участие в СПЭК с вопросами, направленные на профилактику туберкулёза.

12. Разработан Алгоритм беседы врача с пациентом, о необходимости обследования лиц, находящихся с ним в контакте

13.Разработан чек-лист по оценке знаний медицинских работников амбулаторной службы о порядке диспансерного наблюдения за лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а так же лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза.

**Достигнутые результаты**

1.Количество выявленных контактных лиц на одного пациента активной формой туберкулеза (в среднем), - 15человек

2. Обследование контактных лиц в установленный срок 14 дней (%) -98%

3. Соблюдение кратности (плана) обследования очага при динамическом наблюдении в зависимости от группы -100% обследование очага осуществляет медицинская сестра участковая совместно с эпидемиологам.

4.Обновлен автопарк

5.Разработан чек-лист по проверке проекта.

6. Достаточное межведомственное взаимодействие с ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», Областной больницей №3, производственными коллективами, администрацией г. Тобольска, Тобольского района