

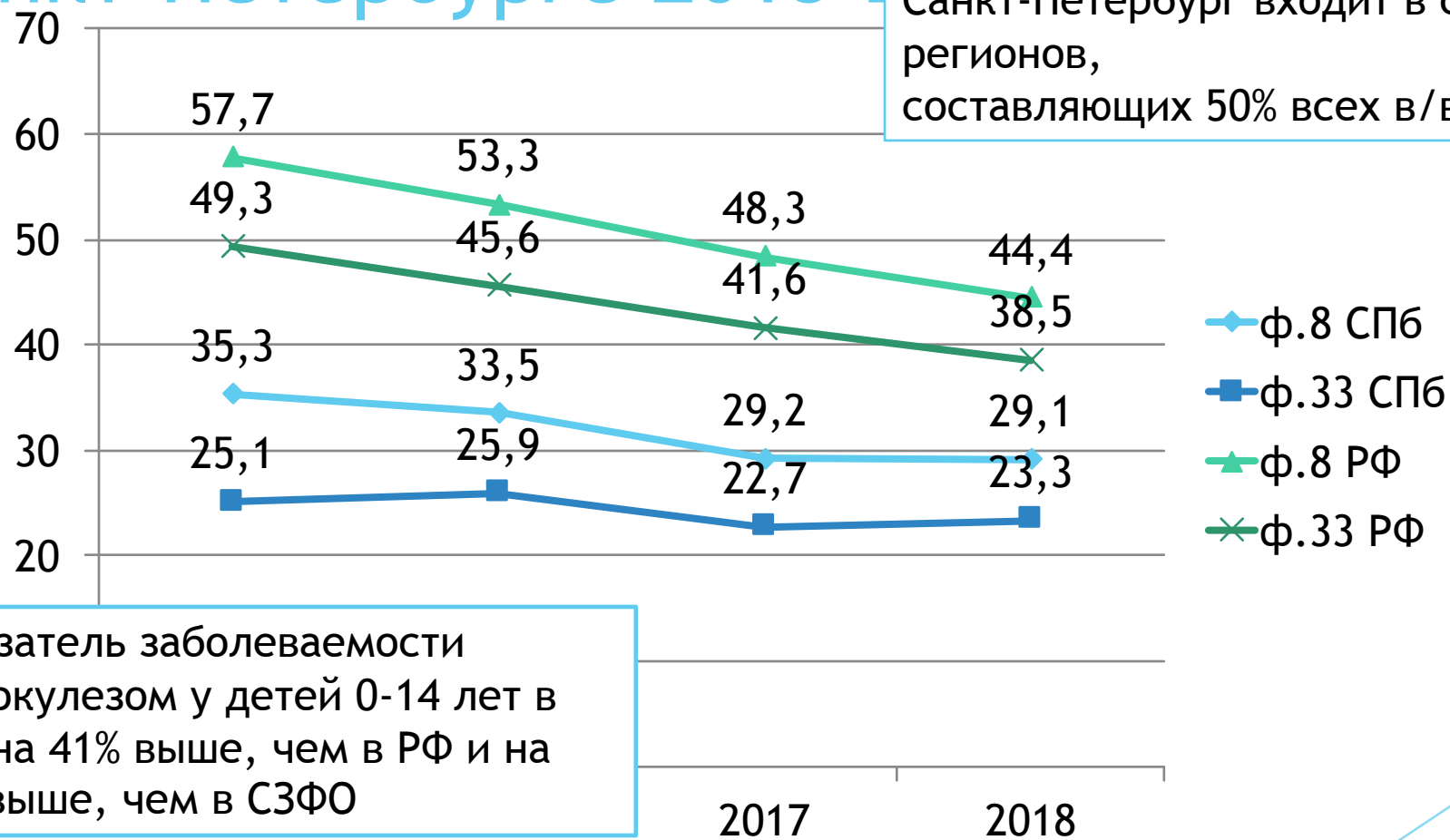
# Основные направления деятельности современной фтизиатрической помощи Санкт-Петербурга - достижения и перспективы

д.м.н., проф. Пантелеев А.М.

ГБУЗ «Городской противотуберкулезный диспансер» СПб

# Заболеваемость туберкулезом в РФ и Санкт-Петербурге 2015-2019

Санкт-Петербург входит в состав регионов, составляющих 50% всех в/в пациентов РФ



Показатель заболеваемости туберкулезом у детей 0-14 лет в СПб на 41% выше, чем в РФ и на 60% выше, чем в СЗФО

27 юридических лиц

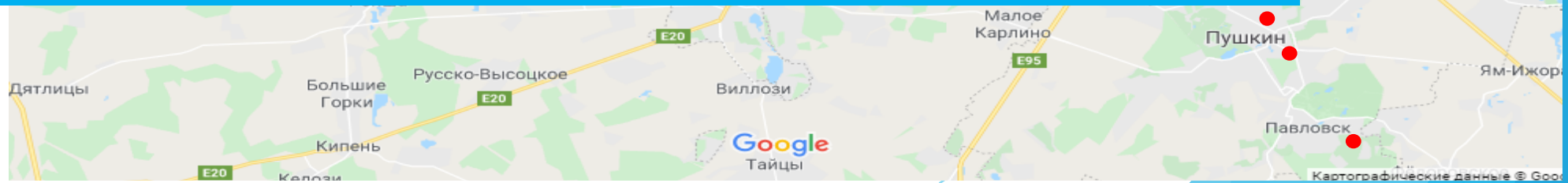


25 лет самостоятельного существования:

Полное отсутствие взаимодействия между учреждениями

Формирование «собственных подходов» к диагностике и лечению туберкулеза

Отсутствие контроля за проведением диагностических и лечебных мероприятий



Применявшиеся лечебные мероприятия: ПХТ по I режиму инд. 38 доз

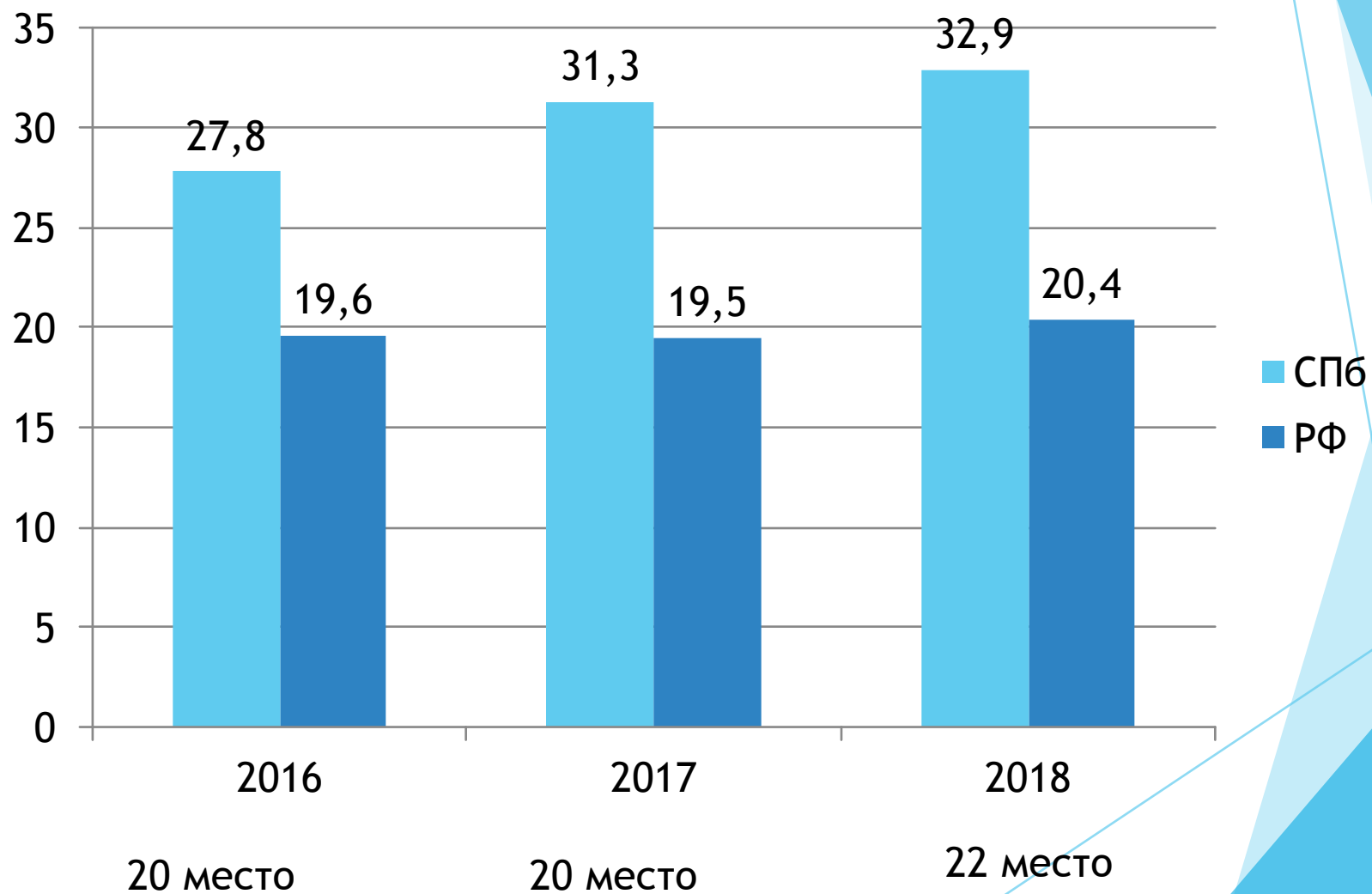
ПТП	«combitub» <sub>2тб</sub>	Lzd <sub>0,6</sub>	Z <sub>0,5</sub>	Mfx <sub>0,4</sub>	E <sub>0,8</sub>	H <sub>0,6</sub>
Кол-во доз	27	16	6	19	6	6



# Проблемы учета туберкулеза в СПб

- ▶ Низкий процент бактериологического подтверждения ТБ ( 2018 год: 55,3% не имеют бактериовыделения, 26,8% - без распада и бактериовыделения)
- ▶ Проблемы учета бактериовыделения и ЛУ МБТ:
  - ▶ До настоящего времени не организовано проведения всех видов исследования из одного образца мокроты
  - ▶ Не менее 10% брака в материале, присланном для лабораторного исследования
  - ▶ Высокий процент лечения неverified форм туберкулеза

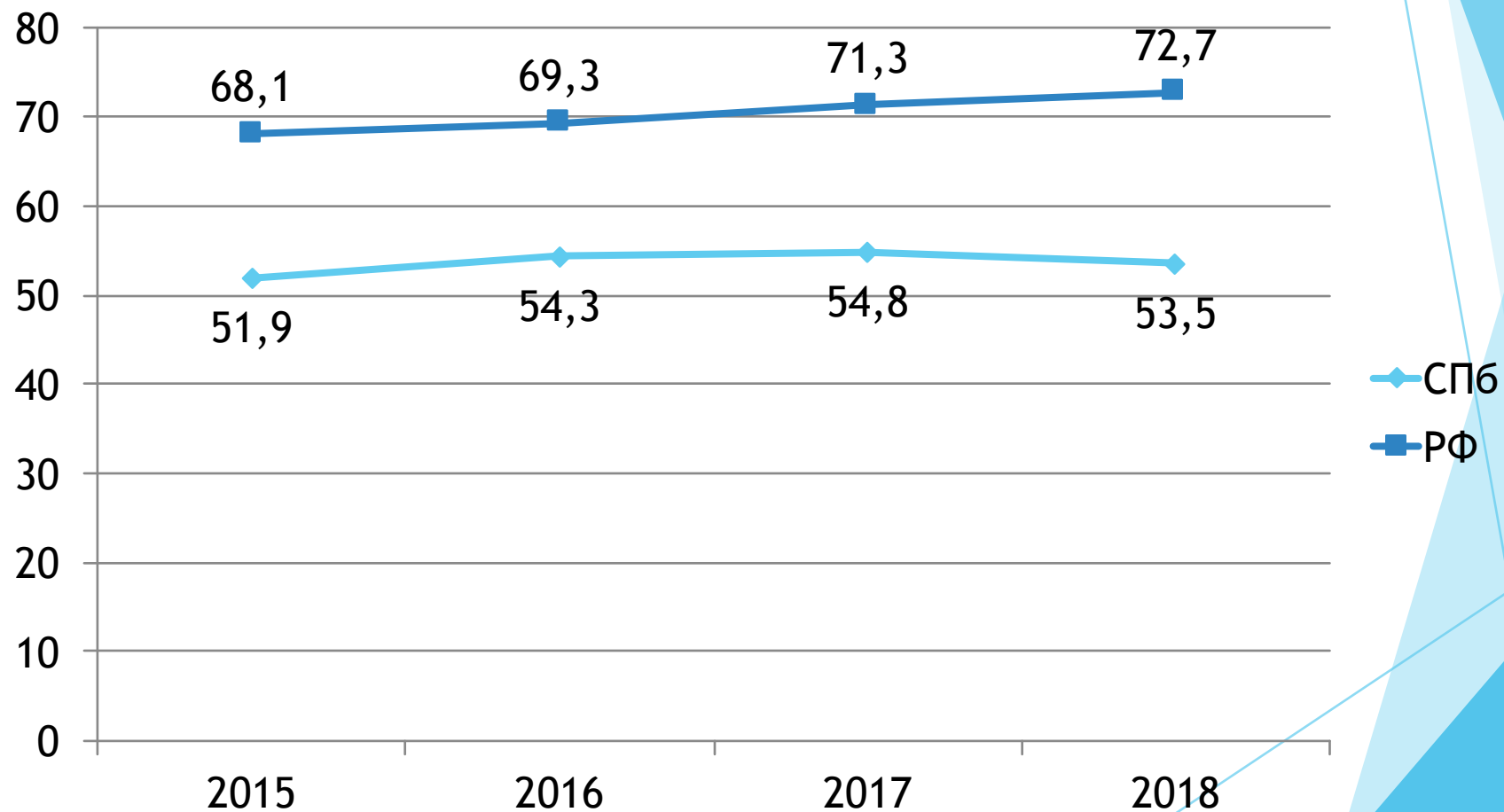
# Число посевов на 1 больного



# Проблемы в работе фтизиатрической службы Санкт-Петербурга. Лечение туберкулеза.

- ▶ Системное невыполнение федеральных клинических рекомендаций
- ▶ Устаревшая маршрутизация пациентов с диагнозом «туберкулез»
  - ▶ Акцент на стационарное лечение. *В стационары города в 2018 году было госпитализировано 83,3% пациентов с активным туберкулезом (РФ - 73,7%), впервые зарегистрированных пациентов - 95,6% (РФ - 89,1%).*
  - ▶ Избыточная продолжительность стационарного лечения
- ▶ Перерывы в противотуберкулезной терапии
  - ▶ Отсутствие контроля ПТД за выписанными пациентами
  - ▶ Нерациональное планирование ЛО
  - ▶ Недостаточное/неадекватное использование возможностей санаторного этапа лечения

# Охват населения профилактическими осмотрами, СПб, РФ





# Направления работы

- ▶ Создание городского центра борьбы с туберкулезом
  - ▶ Структуризация фтизиатрической сети
  - ▶ Усиление контроля над проводимыми лечебно-диагностическими мероприятиями
  - ▶ Концентрация и актуализация административно-хозяйственного аппарата
- ▶ Формирование ЕДИНОГО методологического подхода к организации диагностики, лечения туберкулеза:
  - ▶ Единые контролируемые стандарты оказания противотуберкулезной помощи населению

# Направления работы

- ▶ Обновление положения о маршрутизации пациентов с туберкулезом
  - ▶ Смещение акцентов на амбулаторное лечение
    - ▶ Уменьшение сроков стационарного лечения
    - ▶ Определение четких показаний к стационарному лечению
    - ▶ Коррекция профилей отделений в стационарах
  - ▶ Определение ключевых стационаров
    - ▶ Ургентная помощь
    - ▶ Плановая помощь
    - ▶ Паллиативная помощь/сестринский уход
  - ▶ Сокращение коек круглосуточных стационаров с усилением дневных стационаров и стационар-замещающих технологий в ПТД

# Направления работы

- ▶ Усиление контроля над назначением и проведением лечения туберкулеза, в т. ч. с ЛУ МБТ на всех этапах
  - ▶ Создание единой ВК фтизиатрической службы
  - ▶ Централизация бактериологической диагностики туберкулеза
    - ▶ Проведение всех бактериологических исследований из одного образца на базе ЦБЛ
    - ▶ Единая электронная сеть рассылки бактериологических исследований
- ▶ Улучшение информационного взаимодействия между всеми участниками оказания фтизиатрической помощи в СПб (ПТД, стационары, лаборатории)
  - ▶ Создание единого информационного пространства, включающего все учреждения, оказывающие помощь по профилю «фтизиатрия»

# Заключение

- ▶ Фтизиатрическая служба Санкт-Петербурга имеет высокий потенциал, однако его мощность снижается в последние годы
- ▶ Отсутствует единство в работе учреждений города, оказывающих противотуберкулезную помощь
- ▶ Отсутствует преемственность в работе учреждений фтизиатрической службы
- ▶ Необходимы срочные изменения в организации работы всех участников оказания фтизиатрической помощи в Санкт-Петербурге