

Информационное обеспечение медицинской помощи больным туберкулезом с лекарственной устойчивостью в Кемеровской области

Саранчина С.В.¹, Копылова И.Ф.², Иванова О.В.¹, Ломова Л.А.¹

Medical care information support for patients with drug-resistant tuberculosis in the Kemerovo Region

Saranchina S.V., Kopylova I.F., Ivanova O.V., Lomova L.A.

¹ ГУЗ «Кемеровский областной клинический противотуберкулезный диспансер, г. Кемерово

² Кемеровская государственная медицинская академия, г. Кемерово

© Саранчина С.В., Копылова И.Ф., Иванова О.В., Ломова Л.А.

Внедренная с целью повышения оказания качества медицинской помощи во фтизиатрической службе Кемеровской области компьютерная программа «Мониторинг больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью» в комплексе с другими программами обеспечивает контроль за отбором на лечение, полнотой и кратностью обследования, адекватностью и эффективностью лечения больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью, работой специализированных врачебных комиссий.

Ключевые слова: туберкулез, лекарственная устойчивость, компьютерная программа.

Introduced for the purpose of increase of rendering of quality of medical care in to service of the Kemerovo region the computer program «Monitoring of TB patients with drug-resistance» in a complex with other programs provides control over selection on treatment, completeness and frequency rate of inspection, adequacy and efficiency of treatment TB patients with drug-resistance, work of the specialized medical commissions.

Key words: tuberculosis, drug-resistance, computer program.

УДК 616-002.5-06:615.015.6]:614.2/.4(571.17)

Решение основных проблем здравоохранения невозможно без кардинального улучшения управления здравоохранением, которое, в свою очередь, невозможно без информационного обеспечения на основе современных информационно-коммуникационных технологий [1]. Применение компьютерных технологий в медицине обеспечивает эффективное хранение, обработку и систематизацию значительного объема данных, формирующегося при оказании медицинской помощи, позволяет своевременно получать необходимую врачам и руководителям информацию и принимать решения.

Цель работы — совершенствование организации противотуберкулезных мероприятий.

При разработке информационной системы применялись методы системного анализа, экспертных оценок ведущих специалистов противотуберкулезной службы области, анализа литературных данных.

Специалистами Кемеровского областного клинического противотуберкулезного диспансера и Кемеровского областного медицинского информационно-

аналитического центра разработана и внедрена комплексная информационная система. В данную систему входят следующие компьютерные программы, связанные между собой: «Диспансерное наблюдение», «Мониторинг впервые выявленных больных туберкулезом и рецидивов», «Стационар», «Аптека», «Лаборатория», «Регистр лекарственно-устойчивого туберкулеза», «Мониторинг больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью».

Результаты лабораторного обследования на выделение микобактерий туберкулеза (МБТ) и определение их чувствительности к противотуберкулезным препаратам (ПТП) вносятся операторами в программу «Лаборатория» в ежедневном режиме. Программа «Лаборатория» функционирует в лабораториях головного противотуберкулезного учреждения и в 11 его филиалах. Данные лабораторий филиалов ежемесячно передаются в головное учреждение для слияния в единую базу. Выходные формы программы «Лаборатория» обеспечивают анализ частоты бактериовыделения, частоты и спектра лекарственной устойчивости

(ЛУ). В программе «Лаборатория» автоматизированно формируются списки больных туберкулезом с впервые выявленной лекарственной устойчивостью по территориям Кемеровской области для контроля проводимых с данной категорией пациентов мероприятий. Председатели пяти врачебных комиссий по лекарственно-устойчивому туберкулезу, функционирующих в Кемеровской области, дополняют данные списки результатами отбора на лечение ПТП резервного ряда. Для больных туберкулезом (ТБ) с ЛУ МБТ, не взятых на лечение, обязательно указывается причина отказа. Данная информация ежемесячно собирается в организационно-методический отдел (ОМО) диспансера, на ее основе автоматизированно формируется «Регистр лекарственно-устойчивого туберкулеза». Сведения о больных туберкулезом с ЛУ, взятых на лечение ПТП резервного ряда, поступают в программу «Мониторинг лечения ПТП резервного ряда больных ТБ с ЛУ». Данная программа функционирует в пяти центрах лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза.

Дальнейшая информация в программу «Мониторинг лечения ПТП резервного ряда больных ТБ с ЛУ МБТ» вводится оператором на основе ежемесячно собираемых карт ТБ-01 с лекарственной устойчивостью. Данная карта представляет собой модифицированную и дополненную ТБ-01. В программе регистрируются паспортные данные, сведения о социальном статусе, наличии отягощающих факторов, подробный диагноз ТБ и сопутствующих заболеваний. Учитываются результаты микроскопического и бактериологического исследования на наличие МБТ, тестов на лекарственную чувствительность возбудителя, наличие полости распада. Вносятся сведения о назначенных ПТП, их дозировках, количестве принятых доз, побочных реакциях на ПТП, мерах по их купированию. Регистрируются данные о применении коллапсотерапии, клапанной бронхоблокации, хирургических методов лечения.

Результаты экспертной оценки врачебной комиссии по ТБ с ЛУ МБТ эффективности проведенного

лечения обязательно учитываются в программе. В данной программе предусмотрена возможность получения как стандартных отчетных форм, так и информации по произвольным запросам. Выходные формы представлены в виде таблиц и списков. Стандартные формы включают в себя информацию о составе больных ТБ по клиническим формам ТБ, спектре лекарственной устойчивости, результатах лечения и причинах отсутствия эффекта и др. Возможна выдача информации как по отдельным территориям, так и в целом по области. По запросу можно получить сведения о побочных реакциях, сопутствующих заболеваниях, видах лечения и т.д.

Организован взаимный обмен данными между программами, позволяющий участникам лечебно-диагностического процесса по запросу получать необходимую информацию через локально-вычислительную сеть диспансера, уменьшать дублирование ввода данных.

Таким образом, программа «Мониторинг лечения ПТП резервного ряда больных ТБ с ЛУ» в комплексе с другими компьютерными программами обеспечивает контроль за системой отбора на лечение ПТП резервного ряда, работой врачебных комиссий по ЛУ ТБ, за полнотой и кратностью обследования пациентов, адекватностью лечения и его эффективностью. Взаимодействие программы «Мониторинг лечения ПТП резервного ряда больных ТБ с ЛУ» с программой «Аптека» помогает в расчете потребности ПТП резервного ряда.

Комплексная информационная система противотуберкулезного диспансера предоставляет данные, необходимые для совершенствования противотуберкулезной помощи.

Литература

1. *Стариков К.А.* Создание информационной системы в здравоохранении // Мед. статистика и организац.-метод. работа в учреждениях здравоохранения. 2010. № 7. С. 40—59.

Поступила в редакцию 31.01.2012 г.

Утверждена к печати 30.05.2012 г.

Сведения об авторах

С.В. Саранчина — зам. главного врача по организационно-методической работе КОКПТД (г. Кемерово).

И.Ф. Копылова — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой фтизиатрии КГМА (г. Кемерово).

О.В. Иванова — зав. лабораторией КОКПТД (г. Кемерово).

Л.А. Ломова — зам. гл. врача по диспансерной работе КОКПТД (г. Кемерово).

Для корреспонденции

Саранчина Светлана Владимировна, тел./факс 8 (3842) 37-81-51, тел. 8-923-618-2545; e-mail: kemptd@mail.ru