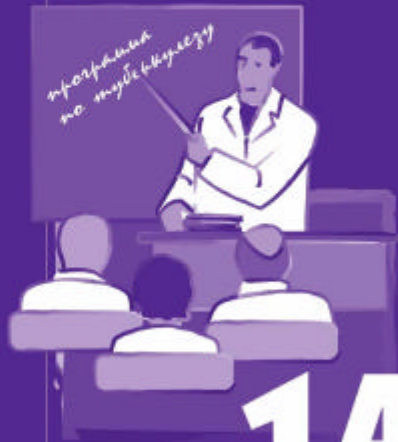




ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РУКОВОДСТВО ПРЕПОДАВЕЛЯ



ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

14

БОРЬБА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА УРОВНЕ РАЙОНА

СОДЕРЖАНИЕ

Введение в «Руководство преподавателя»	2
Методы работы преподавателя	7
Методическое пособие преподавателя к Модулю 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»	14
Методическое пособие преподавателя к Модулю 2: Выявление и диагностика туберкулеза	19
Методическое пособие преподавателя к Модулю 3: Лечение туберкулеза	26
Методическое пособие преподавателя к Модулю 4: Регистрация случаев	34
Методическое пособие преподавателя к Модулю 5: Контроль лечения	42
Методическое пособие преподавателя к Модулю 6: Составление квартального отчета по выявлению	54
Методическое пособие преподавателя к Модулю 7: Составление квартального отчета по результатам лечения	61
Методическое пособие преподавателя к Модулю 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов	73
Методическое пособие преподавателя к Модулю 9: Обеспечение и контроль лабораторной службы	85
Методическое пособие преподавателя к Модулю 10: Кураторские визиты	92
Методическое пособие преподавателя к Модулю 11: Обучение пациентов	96

Введение в Руководство преподавателя

Какие методы будут использоваться в ходе курса?

Большая часть учебного материала будет представлена не в лекционном курсе, а в модулях, комплект которых выдается учащимся. Прежде чем учащиеся приступят к изучению того или иного модуля, им будет прочитана вводная лекция, объясняющая его содержание. По окончании изучения модуля, а иногда и в ходе его изучения будут проводиться групповые дискуссии по пройденному материалу.

Модули призваны помочь Районному координатору (Районному фтизиатру) в совершенствовании навыков, необходимых для руководства противотуберкулезной программой на уровне района. Для развития этих навыков учащимся предстоит ознакомиться с понятиями и методиками, описанными в модулях, и применить полученные знания к ситуациям, приведенным в упражнениях, и в ходе работы в группе.

Скорость выполнения упражнений определяется только возможностями учащегося. Курс построен таким образом, чтобы учащийся мог выполнить упражнения в оптимальном для себя темпе, а затем обсудить пройденное и разрешить возникшие проблемы с преподавателем. Общий темп задается только при проведении групповых дискуссий или выполнении групповых упражнений.

Любые проблемы и вопросы учащийся обсуждает с преподавателем. Сразу же по выполнении практических заданий или упражнений преподаватель комментирует их. Так обучающиеся могут узнать, насколько хорошо они справились с заданием и над чем еще предстоит поработать.

Кто такой преподаватель?

Поскольку вам предстоит проводить данный курс, вы являетесь преподавателем. Роль преподавателя в данном случае совершенно отличается от роли лектора или инструктора. Преподаватель помогает учащимся усвоить материал, обсуждая его индивидуально или в небольших группах. Чтобы преподаватель мог уделить достаточно внимания каждому учащемуся, желательно соблюдать следующее соотношение: один преподаватель на пять обучающихся.

Как преподаватель вы должны хорошо владеть материалом. Вам предстоит разъяснять материал, отвечать на вопросы, обсуждать с учащимися их ответы на упражнения, проводить ролевые игры и групповые дискуссии и в целом поддерживать участников курса.

Что должен делать преподаватель?

Как преподавателю вам предстоит выполнять три основные задачи.

1. Обучать

- ◆ Представьте каждый модуль в соответствии с методическими рекомендациями *Руководства преподавателя*. Проверьте, все ли участники курса понимают, как нужно работать с материалом и что они должны делать при выполнении упражнений.
- ◆ Отвечайте на вопросы учащихся.
- ◆ Объясняйте любой непонятный материал.
- ◆ Сразу давайте оценку работе, проделанной каждым обучающимся, и правильные ответы на задания.
- ◆ Для того чтобы определить, насколько участниками курса понят пройденный материал, проводите групповые дискуссии, ролевые игры.
- ◆ Определив пробелы в понимании материала, дайте необходимые разъяснения, чтобы их устранить. В случае если учащийся не вполне понимает, о чем идет речь, следует помочь ему разобраться в используемых понятиях.
- ◆ Помогите учащимся понять, как полученные в ходе обучения знания и навыки можно применить в ситуациях, с которыми они сталкиваются в ходе работы в своих районах.
- ◆ После изучения модуля преподаватель проводит дискуссии в группах в соответствии с рекомендациями для каждого модуля.
- ◆ Чтобы завязать дискуссию, задайте вопросы участникам. При этом желательно, чтобы вопросы требовали развернутого ответа. Это заставит учащихся поделиться полученной информацией и опытом (следует избегать вопросов, на которые достаточно ответить «Да» или «Нет»).
- ◆ После того как вопрос задан, следует предоставить учащимся время на обдумывание ответа.

2. Мотивировать

- ◆ Покажите, что вы глубоко заинтересованы предметом курса и цените усилия учащихся.
- ◆ Похвалите каждого учащегося за правильные ответы и успехи в освоении материала.
- ◆ Поощряйте учащихся к тому, чтобы они находили применение изучаемым темам в практике их района. Покажите им, как приобретенные навыки помогут улучшить показатель эффективности лечения новых больных с положительным мазком.

3. Организовывать

- ◆ Обеспечьте участникам курса все необходимое для обучения.
- ◆ Создайте обстановку, способствующую обучению (отсутствие постороннего шума, хорошая освещенность, достаточный размер помещения).
- ◆ Следите за успехами каждого учащегося.

Как выполнять эти задачи?

- ◆ Будьте внимательны к каждому вопросу участников. Поощряйте участников, которые обращаются к вам с вопросами или замечаниями. Находитесь в аудитории на всем протяжении занятий.
- ◆ Наблюдайте за группой во время работы. Предложите помощь тем, у кого озабоченный вид, кто сидит без дела или не переворачивает страниц вслед за остальными.
- ◆ Создайте дружественную рабочую атмосферу. На любой вопрос следует отвечать положительно: «Да, я понимаю, о чем вы говорите» или «Хороший вопрос». Выслушайте вопрос и постарайтесь ответить по существу, вместо того чтобы немедленно дать правильный ответ.
- ◆ Уделяйте достаточно времени каждому участнику, полностью отвечая на все его вопросы.

Чего НЕЛЬЗЯ делать

- ◆ Во время занятий не следует заниматься посторонними делами или обсуждать темы, не относящиеся к курсу.
- ◆ Во время дискуссий с учащимися избегайте мимики или замечаний, которые могут смутить аудиторию.
- ◆ Не переигрывайте. Энтузиазм — это замечательно, но главное — процесс обучения. Следите за тем, чтобы участники курса понимали материал. Трудные вопросы могут потребовать от вас обстоятельных объяснений и индивидуальной работы с учащимся.
- ◆ Избегайте снисходительного тона. Другими словами, не обращайтесь с учащимися как с детьми. Это взрослые люди.
- ◆ Не говорите много. Предоставьте учащимся возможность высказаться.
- ◆ Не смущайтесь, не нервничайте и не беспокойтесь о том, что вы говорите.

Что входит в данное «Руководство преподавателя»?

Руководство преподавателя поможет вам провести курс. Для работы с каждым модулем в *Руководстве* приводятся:

- ◆ вопросы, на которых рекомендуется сделать акцент при представлении модуля;
- ◆ перечни ответов (или возможные ответы);
- ◆ варианты вопросов для группового обсуждения при подведении итогов работы над каждым модулем.

Как подготовиться к работе преподавателя?

Для того чтобы вести данный курс, необходимо:

- ◆ изучить материалы, предназначенные для преподавателя и учащихся. Следует изучить указания для преподавателя в *Руководстве преподавателя*, а затем — соот-

Введение

ветствующий раздел в модуле. Необходимо ознакомиться с содержанием всех модулей, выполнить ВСЕ практические задания и упражнения и прочитать информацию по каждому модулю в данном *Руководстве*;

- ◆ заранее подумать, какие разделы могут оказаться трудными для учащихся, какие вопросы могут возникнуть;
- ◆ найти способы помочь учащимся усвоить трудные разделы; приготовить ответы на возможные вопросы;
- ◆ продумать вопросы, касающиеся практических навыков, преподаваемых в модулях, и того, как они могут быть применены в работе. Добавить их к тем пунктам, которые вы должны осветить при представлении или подведении итогов каждого модуля;
- ◆ разработать вопросы для участников курса, заставляющие задуматься над тем, как можно применить полученные знания в своем районе.

Список учебных материалов, необходимых в данном курсе

Необходимые материалы	Требуемое количество
<i>Руководство преподавателя</i>	1 для каждого преподавателя
Комплект модулей	1 для каждого преподавателя 1 для каждого учащегося
<i>Рабочая тетрадь регистрации больных туберкулезом</i>	1 для каждого преподавателя 1 для каждого учащегося
Набор форм и рабочих листков для проектора (если таковой имеется) или копии форм и рабочих листков	1 набор на группу

Список дополнительных материалов

Каждому надо иметь:

- ◆ табличку с именем,
- ◆ шариковую ручку,
- ◆ карандаш,
- ◆ ластик,
- ◆ блокнот,
- ◆ калькулятор (на ваше усмотрение),
- ◆ календарь.

Для каждой группы необходимы:

- ◆ скрепки,
- ◆ точилка для карандашей,

Введение

- ◆ клейкая лента,
- ◆ степлер и скрепки,
- ◆ дополнительный набор карандашей и ластиков,
- ◆ специальный блокнот с маркерами или доска и мел (маркеры),
- ◆ проектор (если возможно) и маркеры для письма на пленке для проектора.

Требования к оборудованию помещения

Помещение должно иметь хорошее освещение и приток свежего воздуха.

В комнате для занятий должно быть достаточно:

- ◆ столов и стульев для учащихся и преподавателя;
- ◆ места для размещения пар учащихся так, чтобы они не мешали друг другу при проведении ролевых игр;
- ◆ места для хранения учебных материалов и вспомогательных технических средств.

До прихода учащихся следует:

- ◆ поставить столы и стулья таким образом, чтобы учащиеся имели возможность хорошо видеть доску и друг друга во время групповых дискуссий;
- ◆ разложить на столе необходимые материалы и пособия в том порядке, как это указано в модуле. Таблички с именами должны располагаться рядом с дверью, через которую входят учащиеся, или на столах, за которыми они будут сидеть.

Методы работы преподавателя

Этот раздел *Руководства* посвящен методам работы преподавателя, которыми он будет пользоваться на протяжении всего курса. Кроме того, в разделе представлена информация о методах, используемых в конкретных ситуациях. Будут освещены следующие вопросы.

- I. Как мотивировать и организовывать участников курса.
- II. Как увязать материал, изложенный в модулях, с практической работой участников.
- III. Как помогать другим преподавателям.
- IV. Что делать в те моменты, когда учащиеся заняты выполнением заданий.
- V. Как установить обратную связь с участниками.
- VI. Как вести групповые дискуссии.
- VII. Как проводить ролевую игру.

I. Как мотивировать и организовывать участников курса

Поощряйте общение

- ◆ В течение первых одного-двух дней курса поговорите хотя бы один раз с каждым из учащихся и предлагайте им чаще к вам обращаться. Следует ожидать, что в ответ учащиеся: а) преодолеют свою застенчивость; б) поймут, что вы хотите общаться с ними и ожидаете от них того же; в) будут продолжать общаться с вами на протяжении всего курса.
- ◆ Внимательно следите за работой учащихся. Старайтесь заметить проблемы, с которыми они сталкиваются, даже если они не обращаются к вам за помощью. Если вы будете выказывать интерес и проявлять внимание к каждому участнику, они будут тщательнее относиться к своей работе. Кроме того, если учащиеся будут знать, что преподаватель интересуется их работой, они скорее обратятся за помощью, когда она им понадобится.
- ◆ Все время будьте доступны учащимся; оставайтесь в комнате и показывайте всем своим видом, что готовы им помочь (например, не читайте журналы, не говорите все время с другими преподавателями).

Побуждайте учащихся к активному участию

- ◆ Чаще задавайте учащимся вопросы, чтобы проверить понимание материала и заставить их постоянно думать о задании и активно участвовать в работе. Вопросы, начинающиеся со слов «что», «почему» или «как», требуют развернутого ответа. Избегайте вопросов, на которые можно ответить «да» или «нет».
- ◆ Задав вопрос, делайте паузу. Давайте учащимся время подумать и сформулировать ответ. Распространенная ошибка — задать вопрос и самому на него ответить. Если никто не может ответить на вопрос, перефразируйте его, чтобы прервать напряженную паузу. Однако не делайте этого постоянно. Небольшая пауза весьма эффективна.

Ниже описывается метод побуждения всех членов группы к тому, чтобы отвечать на вопросы. Это особенно полезно, когда требуется ответ в виде короткого списка пунктов, например видов деятельности.

1. Задайте вопрос и попросите учащихся подумать над ним, затем напишите два (или более) ответа. Когда все закончат работу, соберите ответы учащихся и запишите их на доске.
2. Записывая, не анализируйте ответы; просто фиксируйте их. Когда все учащиеся выскажутся, просмотрите список, вычеркните повторяющиеся высказывания и объедините те, которые учащиеся сочтут сходными. В обсуждении следует ограничиться прояснением значения ответов и их пользы. При обсуждении не допускайте критики отдельных высказываний.
3. Когда группа поймет значение всех пунктов в списке, предложите выбрать из них два лучших (или сколько сочтете нужным).
4. Подтверждайте все ответы учащихся. Это придаст им значимости в своих глазах и поощрит к дальнейшему участию в разговоре. Для этого достаточно сказать «Благодарю вас» или утвердительно кивнуть. Если вам кажется, что учащийся чего-то не понял, попросите его пояснить затруднение или предложите другим учащимся подсказать ему. Если участник почувствует, что его мнение высмеивается или игнорируется, он может вообще устраниваться от обсуждения или самостоятельных высказываний.
5. С готовностью отвечайте на вопросы учащихся и поощряйте их задавать вопросы сразу, не откладывая на потом.
6. Называйте учащихся по именам, когда просите их ответить или благодарите. Упоминайте имя участника, когда возвращаетесь к сделанному им ранее высказыванию.
7. Все время поддерживайте зрительный контакт с учащимися, так чтобы каждый чувствовал себя участником процесса. Если вы на несколько секунд задержите взгляд на учащемся, то, скорее всего, это подтолкнет его ответить, даже если он отвлекся от обсуждения.
8. Не считайте себя обязанным отвечать на каждый вопрос самому. В зависимости от ситуации вы можете или переадресовать вопрос участнику курса, или вовлечь остальных участников в обсуждение ответа. Для того чтобы найти ответ на заданный вопрос, вам может понадобиться консультация с директором курса или другим преподавателем. Будьте готовы ответить: «Я не знаю, но постараюсь найти ответ».

Занятие должно проходить активно и целенаправленно

1. Обсуждение должно быть оживленным.
 - ◆ В преподавании предпочитайте говорить, а не читать с листа.
 - ◆ Двигайтесь по комнате и используйте естественную жестикуляцию.

- ◆ Говорите четко. Меняйте ритм и интонацию речи.
 - ◆ Используйте примеры из своей практики или просите участников поделиться своим опытом.
2. Записывайте дельные мысли на доске по мере их высказывания. (Это хороший метод поощрения ответов. Отвечающий будет знать, что его предложение услышано, и будет польщен тем, что оно зафиксировано для всей группы.)
- ◆ Записывая высказывания на доске, используйте по возможности слова предложившего их. Если вам нужно быть более кратким, перефразируйте мысль и попросите у учащегося позволения записать ее в другой форме. Если вы не можете найти нужных слов, чтобы переформулировать идею, попросите самого учащегося изложить свои мысли по-другому. Так участник почувствует, что его поняли и правильно изложили его мысли.
 - ◆ Фиксируя на доске новые идеи, не стойте долго спиной к участникам.
3. Чаще перефразируйте и обобщайте высказанные предложения, чтобы зафиксировать внимание учащихся на их смысле и поддержать дискуссию. Просите участников пояснять свои высказывания, если это необходимо. Также поощряйте других учащихся к тому, чтобы они просили выступающего повторить или пояснить утверждение.
- ◆ Повторите для группы исходную мысль и дайте им возможность вновь сосредоточиться на главной идее. Если вы почувствуете, что кому-либо трудно возвратиться назад, сделайте сначала паузу, чтобы завладеть вниманием учащихся, скажите им, что дискуссия зашла в тупик, и затем повторите исходный вопрос.
 - ◆ В начале обсуждения запишите главный вопрос на доске. Имея вопрос перед глазами, учащимся будет легче придерживаться сути дискуссии. При необходимости подойдите к планшету и обратите внимание на вопрос.
 - ◆ Не позволяйте высказываться одновременно нескольким учащимся. Если такое происходит, остановите дискуссию и установите порядок для высказываний. (Например, скажите: «Давайте сначала послушаем Сергея, затем Николая, а потом Елену».) Люди обычно не перебивают другого, если знают, что им в свою очередь дадут высказаться.
 - ◆ Благодарите учащихся, чьи ответы кратки и точны.
4. Старайтесь побуждать пассивных учащихся к участию в общей дискуссии. Просите высказаться тех учащихся в группе, кто еще не выступал, или подойдите к кому-нибудь, чтобы привлечь к нему внимание и дать ему почувствовать, что от него ждут ответа. НЕ смущайте и НЕ пугайте инертных слушателей.

Решение проблем

1. Некоторые участники излишне много говорят. Вот несколько способов призвать такого учащегося к порядку:
- ◆ После того как вы задали вопрос, не спрашивайте этого учащегося первым.

- ◆ Если участник курса продолжает высказывать свою мысль на протяжении определенного времени, скажите: «Спасибо, у вас уже была возможность высказать свою мысль, давайте послушаем другие варианты ответов». Затем повторите вопрос и попросите ответить другого участника, сказав: «Д-р Малышева, вы поднимали руку несколько минут назад».
 - ◆ Если выступающий сделал паузу, быстро спросите другого участника группы или всю группу: «Что остальные думают по этому вопросу?»
 - ◆ Запишите ответ участника курса на доске. Если он продолжает высказывать свою точку зрения, укажите на записанный ответ и скажите: «Спасибо, мы уже записали ваш ответ». Затем попросите группу дать другие ответы.
 - ◆ Не задавайте разговорчивому учащемуся дополнительных вопросов. Если он отвечает подряд на все вопросы, задаваемые группе, спросите ответ конкретно у другого учащегося или у части группы. (Например: «А какие предложения будут у кого-нибудь из сидящих с этого края стола?»)
2. Старайтесь определять учащихся, у которых возникли трудности в понимании. Говорите медленно и отчетливо, чтобы вас было легче понять, поощряйте учащихся за попытки высказаться. Говорите с участником на доступном языке.

Поощряйте работу учащихся

1. У вас как у преподавателя может быть собственный стиль общения с учащимися. Тем не менее вот несколько советов, как избежать неприятия со стороны учащихся и поощрить их усилия:
- ◆ избегайте мимики или комментариев, которые могут вызвать у аудитории смущение;
 - ◆ сядьте или наклонитесь, чтобы находиться на одном уровне с учащимся во время разговора;
 - ◆ избегайте поспешных ответов;
 - ◆ поощряйте учащихся к разговору с вами, уделяйте этому время;
 - ◆ проявляйте интерес, например, говоря: «Это хороший вопрос/предложение».
2. Поддерживайте тех учащихся, которые:
- ◆ старательно работают,
 - ◆ просят объяснить им непонятные моменты,
 - ◆ хорошо выполняют практические задания и упражнения,
 - ◆ участвуют в групповых обсуждениях,
 - ◆ помогают другим учащимся (при этом не перебивают их постоянными, не имеющими отношения к делу разговорами).

II. Как увязать материал, изложенный в модулях, с практической работой участников

1. Обсудите, как использовать новые понятия на практике — это, скорее всего, заставит учащихся начать размышлять над тем, как применить полученные знания.

2. В качестве первого шага в применении материала курса на практике попросите учащихся рассказать группе (или преподавателю лично) о своих обязанностях в районе.
3. Усвоив, в чем заключаются работа и нужды учащихся, спросите их, могут ли они применить на практике полученные знания, и обсудите трудности, с которыми они могут при этом столкнуться.
4. Поддерживайте учащихся, которые обсуждают или задают вопросы о практическом применении полученных знаний (например, вникая в их проблемы и стараясь найти их решение).
5. Не отвергайте альтернативных вариантов, предлагаемых учащимися; вдумчиво обсуждайте альтернативы и сравнивайте их с каким-либо методом из модуля.

III. Как помогать другим преподавателям

1. Обсудите с другими преподавателями свой предыдущий опыт ведения курса, укажите на свои слабые и сильные стороны. Согласуйте свои права и обязанности и работу команды.
2. Помогите другим преподавателям в индивидуальной работе с учащимися и проведении групповых дискуссий. Например, один преподаватель может вести дискуссию с группой, а другой — записывать важные мысли на доске. Второй преподаватель также может следить по *Руководству преподавателя* за ходом занятия и обращать внимание участников на упущенные моменты.
3. Каждый день обсуждайте план работы на завтра (проведение ролевой игры, демонстрацию материала) и согласуйте, кто будет проводить ролевую игру, демонстрировать материал и т. д.
4. Работайте вместе над каждым модулем; распределять модули между собой не рекомендуется.

IV. Что делать в те моменты, когда учащиеся заняты выполнением заданий

- ◆ Будьте рядом, заинтересованы и готовы прийти на помощь.
- ◆ Поощряйте учащихся обращаться к вам, когда им понадобится помощь.
- ◆ Если во время индивидуальной беседы появится хороший вопрос или замечание, отметьте его для себя, чтобы позже обсудить его со всей группой.
- ◆ Если вам задали вопрос, на который вы не можете обстоятельно ответить, обратитесь к другому преподавателю или директору курса.

V. Как установить обратную связь с участниками

- ◆ Перед проведением индивидуального собеседования обратитесь к соответствующим страницам *Руководства преподавателя*, чтобы вспомнить цели упражнения (практического задания) и ответы на них.
- ◆ Задайте учащимся вопросы. Сравните их ответы с ответами в *Руководстве преподавателя*.

- ◆ В случае неверного ответа задайте учащемуся вопросы, помогающие понять, в чем он ошибся. Ошибки могут произойти по самым разным причинам. Например, учащийся мог не понять инструкции или некоторых пунктов в упражнении или что входит в задачи учащегося на данном курсе.
- ◆ Поняв, почему учащийся дал неправильный ответ, помогите ему исправить ошибку. Возможно, при обучении он не усвоил основных понятий, использует иные методы работы в своем учреждении или пропустил какую-то информацию о рассматриваемом случае.
- ◆ Подведите итоги сами или попросите учащегося подытожить: что было сделано в упражнении и почему было сделано именно так. Подчеркните, что важнее всего выучить или запомнить понятие или метод, реализованный в упражнении.
- ◆ Всегда поддерживайте старательного учащегося, например:
 - отметьте его понимание понятия или метода,
 - с готовностью воспринимайте идеи относительно использования новых знаний на практике,
 - указывайте участникам, что изучаемые ими методы помогут им лучше выполнять свою работу в районе,
 - покажите учащемуся, что вам доставляет удовольствие обсуждать с ним вопросы,
 - дайте участнику понять, что его упорная работа замечена и оценена.

VI. Как вести групповые дискуссии

- ◆ Начинайте групповую дискуссию, только когда убедитесь, что все участники завершили работу. Перед тем как объявить о предстоящей дискуссии в группе, дождитесь момента, когда большинство участников будут готовы, с тем чтобы другие поторопились.
- ◆ Перед началом дискуссии обратитесь к соответствующему разделу *Руководства*, чтобы освежить в памяти цели дискуссии и основные моменты.
- ◆ Начните обсуждение с рассказа о целях дискуссии.
- ◆ Обычно не существует однозначного правильного ответа. Убедитесь, что группа пришла к разумным выводам и все участники понимают их.
- ◆ Старайтесь вовлечь в разговор как можно большее число учащихся. Фиксируйте на доске основные соображения по мере их появления. Сведите свое участие в дискуссии к минимуму, но поддерживайте обсуждение, задавая вопросы.
- ◆ Всегда подводите итог дискуссии или попросите одного из участников подвести итог обсуждения упражнения. Раздайте участникам бланки ответов, если таковые имеются.

Поощряйте учащихся за хорошую работу, например:

- похвалите их за составленные списки или за предложенные идеи,
- прокомментируйте их понимание упражнений,

- отметьте их хорошую работу и полезные предложения в ходе курса,
- похвалите их за способность работать вместе, в составе группы.

VII. Как проводить ролевую игру

- ◆ Перед началом ролевой игры обратитесь к соответствующему разделу *Руководства*, чтобы напомнить себе цели ролевой игры, список ролей и методику ролевой игры.
- ◆ Когда учащиеся придут к вам перед выполнением упражнений:
 - прочтите задание для ролевой игры,
 - распределите роли между учащимися,
 - объясните каждую роль учащимся,
 - предложите группам из трех участников разойтись в разные углы комнаты.
- ◆ Во время ролевой игры наблюдайте попеременно за работой каждой группы, делая пометки для дальнейшего обсуждения.
- ◆ Во время ролевой игры вмешивайтесь только в том случае, если учащийся испытывает серьезные затруднения.
- ◆ По окончании выполнения задания проведите обсуждение в группе. Прежде всего обсудите то, что получилось хорошо, затем — недочеты.
- ◆ Попросите участников рассказать о том, чему они научились в процессе ролевой игры.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»

Действия ¹	Форма работы
1. Представьтесь и попросите представиться участников курса	—
2. Обсудите организационные мероприятия	—
3. Объясните вашу роль как преподавателя	—
4. Раздайте Модуль 1: <i>Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»</i> и расскажите о нем. Попросите участников прочесть модуль	—
5. Проведите групповое обсуждение модуля	Групповое обсуждение
6. Ответьте на все вопросы участников о модуле	—
7. По окончании работы над модулем переходите к Модулю 2: <i>Выявление и диагностика туберкулеза</i>	—

1. Представьтесь сами и попросите представиться участников курса

Представьтесь в качестве преподавателя курса и напишите на доске свое имя. Представьте других преподавателей курса и напишите их имена.

Попросите слушателей представиться и составьте список имен. Список должен находиться на видном месте, чтобы слушатели запомнили имена друг друга. (Если возможно, попросите каждого написать свое имя на карточке, которая стоит на его столе.)

Скажите участникам, что хотели бы узнать подробнее о их работе: это поможет вам лучше понять их проблемы и провести курс. Попросите участников рассказать, где они трудятся, что входит в их обязанности. На протяжении курса вы будете более подробно обсуждать их работу.

Задайте каждому участнику следующие вопросы и запишите ответы на доске:

- ◆ Как называется учреждение, в котором вы работаете, и где оно находится?
- ◆ С какими больными вам приходится работать?

Примечание. Вы должны задавать вопросы участникам так, чтобы завязался диалог. Очень важно, чтобы участники курса чувствовали себя комфортно (даже если вам хочется задать больше вопросов о работе участника, не делайте этого сейчас; этап представления не должен быть слишком долгим).

¹ Все действия подробно комментируются ниже.

2. Организационные моменты

В начале занятия вы должны обсудить административные вопросы.

Например, где и когда будет обед, как обстоят дела с транспортом для участников курса, вопрос о командировочных.

Раздайте и обсудите программу курса.

3. Расскажите о своей роли как преподавателя

Расскажите участникам, что ваша роль в качестве преподавателя (или второго преподавателя, если таковой имеется) заключается в следующем:

- ◆ проводить занятия на протяжении всего курса;
- ◆ отвечать на вопросы по мере их появления или находить правильный ответ на вопрос, если сразу вы не можете дать ответ;
- ◆ давать дополнительные объяснения по непонятным темам;
- ◆ оценивать работу каждого участника над упражнением;
- ◆ проводить групповые дискуссии и ролевые игры.

4. Представьте модуль

Сообщите слушателям, что в Модуле 1: *Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»* дается общая информация о туберкулезе как о проблеме общественного здравоохранения. Кроме того, в данном модуле объясняются методы и задачи курса.

Скажите участникам, что розданные экземпляры модуля, равно как и других модулей, принадлежат им и что записи можно делать прямо в модуле.

Расскажите о приложениях к первому модулю.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Объясните: Цель данного курса

- ◆ Курс состоит из обучающих модулей, в которых представлен материал, обеспечивающий медработников районного уровня знаниями и навыками, необходимыми для внедрения действенной и экономически эффективной стратегии борьбы с туберкулезом, известной как стратегия ВОЗ.
- ◆ Курс дает возможность приобрести знания и навыки, необходимые для выявления больных туберкулезом, диагностики заболевания, наблюдения за пациентами во

Модуль 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»

время курса лечения и оценки результатов лечения. Для осуществления стратегии ВОЗ по борьбе с туберкулезом потребуются знания и навыки по заполнению карт, форм и регистрационных журналов; обзор последних представлен в данном курсе.

Объясните: Материал данного курса

- ◆ Основным обучающим материалом курса являются 11 брошюр (модули) и *Рабочая тетрадь*, которая используется при выполнении упражнений основной части.
- ◆ Каждый из модулей соответствует одной из задач Районного координатора программы по борьбе с туберкулезом (Районного фтизиатра).
 - Модуль 1: *Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района».*
 - Модуль 2: *Выявление и диагностика туберкулеза.*
 - Модуль 3: *Лечение туберкулеза.*
 - Модуль 4: *Регистрация случаев.*
 - Модуль 5: *Контроль лечения.*
 - Модуль 6: *Составление квартального отчета по выявлению.*
 - Модуль 7: *Составление квартального отчета по результатам лечения.*
 - Модуль 8: *Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов.*
 - Модуль 9: *Обеспечение и контроль лабораторной службы.*
 - Модуль 10: *Кураторские визиты.*
 - Модуль 11: *Обучение пациентов.*

В состав каждого модуля входят следующие разделы:

- ◆ ВВЕДЕНИЕ — материал, который поможет участникам курса понять задачи модуля;
- ◆ ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ — руководство по материалу, содержащемуся в модуле;
- ◆ ОБУЧАЮЩИЙ МАТЕРИАЛ — материал модуля, включая регистрационные формы;
- ◆ УПРАЖНЕНИЯ, направленные на закрепление полученных знаний;
- ◆ ЗАКЛЮЧЕНИЕ — основные положения модуля.

Объясните: Стратегия лечения под непосредственным наблюдением, рекомендованная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ)

Существует экономически выгодная стратегия лечения под непосредственным наблюдением, рекомендованная ВОЗ и Международным союзом по борьбе с туберкулезом и болезнями легких.

На сегодняшний день стратегия ВОЗ является одной из наиболее эффективных программ по контролю распространения туберкулеза. Ее составляют пять ключевых компонентов:

1. Постоянная поддержка программы по борьбе с туберкулезом со стороны правительства и региональных органов управления здравоохранением.

Модуль 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»

2. Выявление случаев заболевания туберкулезом с помощью микроскопического исследования мокроты всех обратившихся в медицинское учреждение больных с подозрением на туберкулез.
3. Проведение стандартного режима лечения от 6 до 8 месяцев у всех больных под непосредственным наблюдением медработников.
4. Регулярное, непрерывное снабжение всеми необходимыми противотуберкулезными препаратами.
5. Стандартная система регистрации и отчетности для проведения оценки как результатов проведенного лечения, так и программы борьбы с туберкулезом в целом.

Объясните: Цель федеральной программы борьбы с туберкулезом

Борьба с туберкулезом ставит перед собой следующие цели:

- ◆ снижение передачи инфекции, заболеваемости, смертности;
- ◆ предупреждение развития устойчивости к применяемым противотуберкулезным препаратам;
- ◆ прекращение бактериовыделения у 85% новых больных с положительным мазком.

После того, как вы представили модуль, попросите участников курса приступить к чтению модуля.

5. Проведите групповое обсуждение Модуля 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»

Когда все участники курса закончат чтение Модуля 1: *Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»*, проведите его обсуждение, начав с Заключения, представленного в конце модуля.

Для проведения групповых дискуссий можно использовать следующие вопросы:

- ◆ Какова цель данного курса?
- ◆ Как называются основные формы, используемые стратегией ВОЗ для проведения контроля распространения туберкулеза?
- ◆ Какова масштабность проблемы туберкулеза? В странах Восточной Европы? В России?
- ◆ Какова ситуация в России по туберкулезу с множественной лекарственной устойчивостью?
- ◆ Каковы основные пять элементов стратегии ВОЗ по контролю распространения туберкулеза?
- ◆ Достижение какого процента терапевтического успеха является целью Федеральной программы борьбы с туберкулезом?
- ◆ Какова структура противотуберкулезной службы в России? Каковы обязанности различных уровней этой службы?

Модуль 1: Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»

Ответы на вопросы участников курса

Спросите участников, есть ли у них вопросы по Модулю 1: *Введение в курс «Борьба с туберкулезом на уровне района»* или по курсу в целом.

Работа над следующим модулем

Приступите к работе над Модулем 2: *Выявление и диагностика туберкулеза*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 2: Выявление и диагностика туберкулеза

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 2: <i>Выявление и диагностика туберкулеза</i>	—
2. Попросите участников прочесть модуль	—
3. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 1. Объясните, как это следует делать	Самостоятельная работа участников
4. Проведите групповое обсуждение Модуля 2: <i>Выявление и диагностика туберкулеза</i>	Групповое обсуждение
5. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 3: <i>Лечение туберкулеза</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле рассказывается, как выявлять больных туберкулезом среди всех пациентов, обратившихся за помощью в лечебное учреждение общей лечебной сети или в противотуберкулезные учреждения.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Объясните цели обучения.

Осветите основные вопросы модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. Тем не менее невозможно обсудить весь материал, изложенный в модуле. Ниже представлены основные вопросы для обсуждения.

Объясните: Цель данного курса

Для того чтобы диагностировать туберкулез, медицинский работник должен допускать вероятность этой болезни (при наличии у пациента определенных симптомов). В противном случае диагноз будет поставлен поздно или не поставлен вовсе, а пациент будет болеть и, возможно, распространять инфекцию. К тому же заболевание будет прогрессировать, что скажется на успехе лечения в будущем. Поэтому каждый пациент с симптомами туберкулеза должен рассматриваться как потенциальный туберкулезный больной.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Объясните: Диагностика туберкулеза на уровне общей лечебной сети и противотуберкулезных учреждений

В России выявление случаев туберкулеза происходит, как правило, на уровне учреждений общей лечебной сети, при этом за помощью обращаются пациенты с симптомами респираторного заболевания. У большинства лечебных учреждений общей лечебной сети (ЛУ ОЛС) есть возможность проведения первичной диагностики туберкулеза, которая включает в себя сбор анамнеза, физикальное обследование, трехкратное исследование мокроты, рентгенологическое исследование органов грудной клетки. При возникновении у врача ОЛС подозрения на туберкулез пациент направляется в районный противотуберкулезный диспансер (ПТД).

Диагностика туберкулеза требует согласованности в действиях и подразумевает взаимосвязь между лечебными учреждениями общей лечебной сети и противотуберкулезными диспансерами. В настоящем модуле описывается роль ЛУ ОЛС и ПТД в диагностике туберкулеза

Объясните: Важность исследования мокроты

Краеугольным камнем лабораторной диагностики является прямое микроскопическое исследование правильно окрашенного мазка мокроты. Микроскопия мокроты — это относительно быстрый, простой и недорогой метод диагностики, который можно проводить в лабораториях ЛУ ОЛС. Для исследования в течение 2 дней должны быть собраны 3 образца мокроты.

Объясните: Различие между диагностикой туберкулеза на уровне ЛУ ОЛС и диагностикой на уровне противотуберкулезных учреждений

После перевода пациента из ЛУ ОЛС в ПТД процесс диагностики продолжается. Медработники ПТД, как правило, повторяют исследования, проведенные в ЛУ ОЛС. Помимо сбора жалоб и анамнеза, трехкратного исследования мокроты и рентгенологического исследования органов грудной клетки, в ПТД проводятся бактериологическое исследование мокроты и тест на чувствительность к противотуберкулезным препаратам.

Метод посева значительно дороже метода микроскопии и требует большего времени для получения результатов (8 недель). Исследование мокроты методом посева обычно осуществляется в бактериологических лабораториях лечебных учреждений областного уровня.

После посева мокроты необходимо определить чувствительность выделенного штамма к противотуберкулезным препаратам, что позволяет установить, какие из них способны уничтожить палочку, вызвавшую заболевание у данного больного. Если происходит угнетение роста выделенного штамма, то штамм является чувствительным к препарату. Если же рост штамма микобактерий продолжается, он считается устойчивым. Результаты теста на чувствительность позволяют медработникам выбрать подходящий препарат для лечения данного больного, чей штамм может быть устойчив к препаратам первого ряда.

Объясните: Сбор мокроты

Правильно собранная мокрота — залог получения достоверных результатов. При сборе мокроты необходимо учесть следующие четыре фактора:

1. условия сбора мокроты;
2. соответствие контейнеров для сбора мокроты;
3. безопасность медицинских работников;
4. разъяснение и инструкции для пациентов.

Кроме того, хранение и транспортировка образцов мокроты также являются важными факторами.

Объясните: Формы, заполняемые при сборе образцов мокроты для исследований и при регистрации результатов исследований

После сбора мокроты медработник должен заполнить *Направление на проведение микроскопии мокроты (ТБ 05)*, которое отправляется вместе с образцами мокроты.

При направлении мокроты на бактериальное исследование и тест на чувствительность к противотуберкулезным препаратам заполняется *Направление на культуру/тест на чувствительность (ТБ 06)*, которое отправляется вместе с образцами мокроты.

Дополните свой рассказ любой информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя этот модуль.

2. Попросите участников курса прочесть модуль

Чтение модуля потребует больших усилий от участников курса, особенно от тех, кто не привык к чтению материалов большого объема. Вы должны внимательно наблюдать за работой участников. Если вы увидите, что у кого-то из участников возникли проблемы во время чтения, подойдите и негромко спросите, нет ли у участника вопросов или проблем, с решением которых вы могли бы ему помочь. Может случиться, что у участника возникли проблемы с чтением материала (так как материал написан не на его родном языке или ему потребовались очки для чтения). Определите проблему и постарайтесь решить ее. Не оставляйте участника наедине с его проблемами при работе над модулем — это может привести к утрате мотивации для изучения материала.

3. Попросите участников начать работу над Упражнением 1.**Объясните задачи индивидуальной работы**

Попросите участников перейти к самостоятельному выполнению Упражнения 1.

Объясните задачи самостоятельной работы над упражнением индивидуальными ответами:

Если упражнение должно выполняться индивидуально, это значит, что вы должны выполнить упражнение сами и записать ответы в свой модуль. Однако если у вас есть вопрос по ходу выполнения упражнения, обратитесь за помощью к преподавателю.

Полученные ответы будут обсуждаться преподавателем и каждым участником отдельно. Преподаватель проверит вашу работу и сравнит полученные ответы с ответами, приведенными в Модуле 13: Ответы к упражнениям.

Объясните, что участникам курса следует делать по окончании работы над упражнением (они могут поднять руку, и преподаватель подойдет к ним, или участники могут сами подойти к преподавателю).

Наблюдайте за участниками во время выполнения упражнения. У них могут возникнуть проблемы во время выполнения упражнения. Некоторые участники могут не захотеть записывать данные непосредственно в модуль.

Если вы заметили, что участник закончил работу над упражнением, подойдите к нему или попросите его подойти к вам. Некоторым участникам курса может быть незнакома самостоятельная работа над заданием. Они могут захотеть посмотреть, как это делается, или совсем отказаться от работы над упражнением. Проследите за тем, чтобы все участники курса работали над упражнением.

Проверяйте работу учащегося внимательно. Спросите его о возникших вопросах, внимательно выслушайте. Ответьте на вопросы. Участники поймут, заинтересованы ли вы в оказании им помощи, или же обсуждение ответов — неприятная для вас процедура. Необходимо построить доверительные отношения с каждым участником курса. При хороших отношениях участники курса видят, что преподаватель заинтересован в их работе, и у них возникает больше мотивации для дальнейшего обучения.

Когда учащийся приходит к вам за ответом, сядьте с ним и внимательно проверьте его ответ. Сравните его ответ с ответами к упражнениям. Если учащийся допустил ошибки — не исправляйте их сразу. Попросите учащегося объяснить его ответ. Если у него возникли вопросы, ответьте на них. Постарайтесь выяснить, что учащийся не понимает, и устранить это непонимание. Целью общения с учащимся является исправление ошибок, обсуждение правильных ответов. По окончании беседы с учащимся вы должны быть уверены в том, что он может выполнить упражнение без ошибок.

Дайте учащемуся копию ответов. Похвалите за ответ, затем попросите приступить к чтению заключения.

Ответы к Упражнению 1

Участники учатся определять, правильно ли медицинский работник собрал мокроту и организовал ее транспортировку.

Участники получают информацию о медицинском работнике, который собирает мокроту у пациента с подозрением на туберкулез. Участник представляет, что он

наблюдает за медицинским работником. Используя материал этого модуля, участники определяют, правильно ли была собрана и транспортирована мокрота. Когда участники заканчивают свою работу, они передают ее на просмотр преподавателю.

1. Достаточное ли количество образцов мокроты взяла Нина у Анны Ивановны? Поясните ответ.

Нет. Нине следовало взять у Анны Ивановны три образца мокроты. В понедельник Нина должна была дать Анне Ивановне контейнер для сбора второй порции мокроты дома во вторник рано утром. Пациентке следовало сказать, чтобы та откашляла мокроту в контейнер сразу после сна.

2. Верно ли Нина выбрала место для сбора мокроты? Поясните ответ.

Нет. Мокроту надо собирать в специально оборудованной и хорошо вентилируемой комнате. По возможности давление в комнате должно быть ниже, чем в окружающей зоне. Если такой возможности нет, то собирать мокроту можно в пустой комнате с открытыми окнами, используемой только для сбора мокроты. Наконец, мокроту можно собирать и на открытом воздухе.

Находясь в домашних условиях, сбор мокроты лучше осуществлять на открытом воздухе. Если больной все же собирает мокроту в помещении, он должен откашливать ее в отсутствие близких, перед открытым окном.

Кроме того, при сборе мокроты Нина не должна была стоять рядом с Анной Ивановной. Результаты сбора мокроты под непосредственным руководством медработника, безусловно, лучше результатов самостоятельного сбора мокроты. Медработники, проводящие сбор мокроты, должны соблюдать правила безопасности (использовать маску и перчатки). По возможности медработники должны покинуть помещение, когда пациент откашливает мокроту, и наблюдать за пациентом через окошко в двери.

3. Является ли шкаф над кипящим стерилизатором подходящим местом для хранения мокроты? Поясните ответ.

Нет. Образцы мокроты необходимо хранить в прохладном месте. При использовании кюветы для кипячения воздух в шкафу может нагреться.

4. Вовремя ли образец поступит в лабораторию? Поясните ответ.

С учетом условий, в которых хранились образцы, они должны были поступить в лабораторию не позднее среды. Если у Нины не было возможности отправить образцы сразу после забора мокроты, материал следовало хранить в холодильнике или использовать химические методы консервации.

5. Следовало ли Нине мыть руки после сбора образца мокроты? Поясните ответ.

Да. Медицинские работники, собирающие мокроту, должны применять соответствующие меры инфекционного контроля. Мытье рук является одной из таких мер. Оно также предотвратит загрязнение образцов мокроты других пациентов. Кроме того, медработник должен пользоваться маской и перчатками.

4. Обсудите с группой Модуль 2: Выявление и диагностика туберкулеза

Когда все ознакомятся с модулем, проведите групповое обсуждение Модуля 2: *Выявление и диагностика туберкулеза*. Начать обсуждение можно с рассмотрения заключительной части в конце модуля.

Определите важные моменты модуля, которые вы хотели бы повторить с этими участниками.

Помимо этого, для организации группового обсуждения можно использовать следующие вопросы:

- ◆ Почему важно как можно раньше выявить лиц с подозрением на туберкулез?
- ◆ В чем отличие роли лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) общего профиля от роли специализированных противотуберкулезных служб в диагностике туберкулеза?
- ◆ Какие вопросы должны войти в историю болезни пациента с подозрением на туберкулез?
- ◆ Каковы симптомы туберкулеза легких?
- ◆ Каковы некоторые из групп высокого риска заболевания туберкулезом?
- ◆ Какова роль рентгенологического исследования грудной клетки в диагностике туберкулеза?
- ◆ Какова роль микроскопии мокроты в диагностике туберкулеза?
- ◆ Какова роль культурального исследования в диагностике туберкулеза?
- ◆ Какова роль исследования лекарственной чувствительности в диагностике туберкулеза?
- ◆ Когда больной с подозрением на туберкулез переводится из ЛПУ общего профиля в специализированные противотуберкулезные учреждения?
- ◆ Каков идеальный график сбора мокроты у пациентов с подозрением на туберкулез?
- ◆ Какая форма используется для регистрации и учета результатов микроскопии мокроты?
- ◆ Какая форма используется для регистрации и учета результатов культурального исследования и исследования лекарственной чувствительности?
- ◆ В каких условиях в медицинском учреждении должна собираться мокрота? В каких условиях следует собирать мокроту дома?
- ◆ Какие меры инфекционного контроля должен принять медицинский работник при наблюдении за сбором мокроты?
- ◆ Какие указания медицинский работник должен дать пациенту для правильного сбора мокроты?
- ◆ С какими проблемами вы сталкиваетесь при попытке собрать образцы мокроты? Как можно решить эти проблемы?

Модуль 2: Выявление и диагностика туберкулеза

- ◆ Как должны храниться образцы мокроты перед транспортировкой в лабораторию?
- ◆ Как скоро образцы мокроты следует направить в лабораторию для исследования?
- ◆ Каким образом образцы мокроты нужно доставлять в лабораторию?

5. Завершите работу над модулем и переходите к Модулю 3: Лечение туберкулеза

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Попросите участников приступить к чтению Модуля 3: *Лечение туберкулеза*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 3: Лечение туберкулеза

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 3: <i>Лечение туберкулеза</i>	—
2. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 1	Самостоятельная работа участников
3. Проведите групповое обсуждение Модуля 3: <i>Лечение туберкулеза</i>	Групповое обсуждение
4. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 4: <i>Регистрация случаев</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле описывается, как проводить лечение больных туберкулезом.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Объясните цели обучения.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Объясните: Рекомендуемая ВОЗ стратегия борьбы с туберкулезом — лечение под непосредственным наблюдением

Лечение под непосредственным наблюдением — ключевой компонент рекомендуемой ВОЗ стратегии борьбы с туберкулезом — подразумевает, что пациент принимает препараты обязательно в присутствии медработника, который должен проконтролировать и зарегистрировать прием лекарства.

Объясните: Практические аспекты проведения лечения

Лечение туберкулеза состоит из двух фаз: начальной (интенсивной) и фазы продолжения лечения. Во время начальной (интенсивной) фазы лечения происходит быстрая гибель микобактерий, в результате чего больные перестают быть заразными и их клиническое состояние улучшается (обычно через 2 недели после начала лечения).

¹ Все действия подробно комментируются далее.

В фазу продолжения лечения требуется меньшее количество лекарств, но в течение продолжительного времени.

На основании существующей структуры стационарных учреждений, а также исходя из необходимости обеспечить соблюдение режима лечения, большинство пациентов в период начальной фазы лечения подлежат госпитализации. После завершения начальной фазы лечения (2—3 месяца) большинство пациентов могут быть выписаны. Во время фазы продолжения (4 месяца для впервые выявленных больных туберкулезом и 5 месяцев для повторных больных) лечение будет проводиться амбулаторно под непосредственным наблюдением медработника (врача, фельдшера или медсестры). Лечение под непосредственным наблюдением необходимо для того, чтобы убедиться, что пациент принял все предписанные препараты.

Объясните: Что такое Медицинская карта лечения больного туберкулезом (ТБ 01)

Очень важно, чтобы в больнице или другом медицинском учреждении, где больной проходит курс лечения, была заведена *Медицинская карта лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*.

Информация, содержащаяся в *Медицинской карте лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*, используется для проведения и контроля лечения. Кроме того, часть этой информации будет использоваться при заполнении других форм, таких как *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Медицинская карта ТБ 01 содержит следующую важную информацию о пациенте:

- ◆ регистрационный номер пациента;
- ◆ общие сведения о пациенте;
- ◆ классификация заболевания и тип пациента;
- ◆ категория и предписанный стандартный режим лечения в интенсивную и поддерживающую фазы;
- ◆ результаты исследования мокроты методом микроскопии и посева, а также результаты рентгенологического исследования до начала и во время лечения;
- ◆ результаты теста на чувствительность к препаратам;
- ◆ запись приема препаратов в период интенсивной фазы и фазы продолжения лечения;
- ◆ исход лечения.

Основная часть этого модуля посвящена *Медицинской карте лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*.

Объясните: Типы пациентов в программе ВОЗ

В совместной программе российского здравоохранения и ВОЗ каждый пациент, начинающий новый курс лечения, регистрируется заново. Регистрация больных в начале каждого курса лечения позволяет следить за результатами лечения пациентов

каждого типа, начавших лечение в одном квартале. Это позволяет оценить успех программы путем оценки исходов лечения. Каждый пациент должен быть зарегистрирован как один из следующих типов: Новый случай, Рецидив, Лечение после неудачи, Лечение после отрыва, Прибывший или Прочие.

Объясните: Категории лечения в программе ВОЗ

В целях регистрации больные распределяются по трем Категориям (1, 2, 3) в зависимости от локализации и распространенности заболевания, равно как и от анамнеза предыдущего лечения противотуберкулезными препаратами и результатов микроскопии мокроты. После определения категории пациента назначается курс лечения в зависимости от бактериологического статуса до лечения, анамнеза лечения противотуберкулезными препаратами и тяжести заболевания.

Объясните: Как способствовать соблюдению режима лечения

Соблюдение пациентом режима является залогом успеха лечения. Районному фтизиатру необходимо следить за тем, чтобы медперсонал обходился с пациентом вежливо и внимательно относился к его проблемам. Там, где это возможно, Районный фтизиатр должен способствовать тому, чтобы пациент прошел лечение в ближайшем к его дому или работе противотуберкулезном учреждении. Если пациент не соблюдает режим лечения, следует немедленно разыскать его. Для этого необходим адрес одного из близких родственников или друзей больного.

Объясните: Исходы лечения в программе ВОЗ

По окончании каждого случая лечения определяется его исход. При этом используется информация о больном, которая содержится в *Медицинской карте лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*. Исходы лечения в программе ВОЗ:

УСПЕШНОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ)
УСПЕШНОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО КУЛЬТУРЕ)
ЛЕЧЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО
НЕУДАЧА (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ)
НЕУДАЧА (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО КУЛЬТУРЕ)
ОТРЫВ
ВЫБЫЛ
УМЕР

Дополните свой рассказ информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя этот модуль.

2. Попросите участников курса приступить к выполнению Упражнения 1

Ответы к Упражнению 1

Цель этого упражнения — дать учащимся возможность попрактиковаться в заполнении *Медицинской карты лечения больного туберкулезом (ТБ 01)* на основе приведенной информации о пациенте и форм *Направление на проведение микроскопии мокроты (ТБ 05)*.

- ◆ Учащиеся используют информацию о пациенте, содержащуюся в форме *Направление на проведение микроскопии мокроты (ТБ 05)*, и заполняют *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*. По завершении работы учащиеся показывают свои ответы преподавателю.
- ◆ Проверьте работу учащегося. Если он что-либо сделал неправильно, обратите его внимание на соответствующие страницы модуля, с тем чтобы он смог ознакомиться с правилами заполнения *Медицинской карты ТБ 01*. Убедитесь, что учащийся исправил все ошибки и понимает, как надо заполнять *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*.

3. Обсудите в группе Модуль 3: Лечение туберкулеза

После того как учащиеся закончат чтение модуля, проводится групповое обсуждение Модуля 3: *Лечение туберкулеза*.

Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите любые вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, для проведения обсуждения вы можете использовать следующие вопросы.

- ◆ Какая информация содержится в *Медицинской карте лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*?
- ◆ Что означает проведение лечения под непосредственным наблюдением?
- ◆ Что такое интенсивная фаза лечения?
- ◆ Что такое фаза продолжения лечения?
- ◆ Как вы можете определить, приходил ли больной, находящийся на амбулаторном лечении, в лечебное учреждение за препаратами?
- ◆ Какие варианты классификации заболевания возможны?
- ◆ Какие типы больного выделяет совместная программа российского здравоохранения и ВОЗ?
- ◆ Какие исследования проводятся с целью выявления, диагностики туберкулеза и проведения контроля лечения?
- ◆ Какие типы пациентов относятся к каждой категории лечения (Категории 1, 2 и 3)?
- ◆ Какой стандартный режим лечения назначается для каждой категории лечения (Категории 1, 2 и 3)?

Год 2002 Квартал 2

Медицинская карта лечения большого туберкулеза (ТБ 01)

Регистрационный номер (из ТБ 03) _____
 Место регистрации: _____

1. ФИО: Кузьмин Тарас Олегович
 2. Адрес и телефон: д. Захарово, ул. Луговая, 12
 3. Имя, адрес и телефон одного из близких родственников или друзей:
Кузьмина Татьяна Олеговна (сестра), д. Захарово, ул. Луговая, 25
 4. Пол: М Ж
 5. Дата рождения 12/04/62 6. Возраст: 40

1.4. Категории и стандартные режимы лечения в интенсивной фазе

Категория 1	Категория 2	Категория 3
2HRZE(S) <input checked="" type="checkbox"/>	2A - 2 HRZES + 1 HRZE <input type="checkbox"/> 2Б* - 3 HRZE+Pt+Cap/(K+Fc) <input type="checkbox"/>	2 HRZE <input type="checkbox"/>

1.5. Интенсивная фаза. Режим лечения и дозировки противотуберкулезных препаратов ** (укажите дозу препарата в г)

Дата назначения	H	R	Z	E	S	Fq*	Cap*
4/04/02	0,3	0,6	1,5	1,2			

* Используются только в специализированных областных центрах.

** Изониазид (H); Рифампицин (R); Пиразинамид (Z); Этамбутол (E); Стрептомицин (S); Фторхинолоны (Fq); Капреомицин (Cap).

1.3. Результаты исследований

Месяц/фаза лечения	Лаб. №	Дата исследования	Мазок	Культура	Результаты исследований мокроты					Рентген (деструкция легочной ткани)		Вес (кг)	
					Чув	Уст	H	R	S	E	Дата		Результат (+/-)
0*/ОЛС	52	25/03/02	2+								25/03/02	+	
0**/противотуб. служба	73	4/04/02	3+										62
2/3/интенсивная фаза													
3/4/продление инт. фазы													
5/ фаза продолжения													
В конце лечения													

1.6. Прием суточных доз, интенсивная фаза

День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Число принятых доз	
Месяц																																	

Форма отметок о приеме препаратов: Контролируемый прием препаратов: **инициалы и/с**; Прием препаратов без контроля: **X - X**; Препараты не приняты, **оставить клетку пустой** Число принятых суточных доз в интенсивную фазу: _____

Год 2002 Квартал 2

Регистрационный номер (из ТБ 03) _____
 Место регистрации: _____

Медицинская карта лечения большого туберкулезом (ТБ 01)

1. ФИО: Глухова Прасковья Федоровна
 2. Адрес и телефон: д. Хлопино, ул. Цветочная, 1
 3. Имя, адрес и телефон одного из близких родственников или друзей:
Глухов Николай Иванович (сын), д. Хлопино, ул. Ленина, 15
 4. Пол: М Ж
 5. Дата рождения 15/05/44 6. Возраст: 57

7. Дата возникновения симптомов: _____
 8. Дата первого обращения к любому врачу по поводу этих симптомов: _____
 9. Дата установления диагноза: _____

1.1. Классификация заболевания

<input checked="" type="checkbox"/> Легочный туберкулез	<input type="checkbox"/> Внелегочный туберкулез
Орган(ы) _____	
Клиническая форма туберкулеза легких: _____	
Туберкулезный плеврит, туберкулез ВДП или туберкулез внетригрудных лимфоузлов <input type="checkbox"/>	

1.4. Категории и стандартные режимы лечения в интенсивной фазе

Категория 1	Категория 2	Категория 3
<input type="checkbox"/> 2A - 2 HRZE + 1 HRZE	<input checked="" type="checkbox"/> 2 HRZE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2Б* - 3 HRZE+Pt+Cap/K+Fc]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.5. Интенсивная фаза. Режим лечения и дозировки противотуберкулезных препаратов ** (укажите дозу препарата в г)

Дата назначения	H	R	Z	E	S	Fq*	Cap*
6/04/02	0,3	0,6	1,5	1,2	1,0		

* Используются только в специализированных областных центрах.
 ** Изониазид (H); Рифампицин (R); Пиразинамид (Z); Этамбутол (E); Стрептомицин (S); Фторхинолоны (Fq); Капреомицин (Cap).

1.2. Тип больного

<input type="checkbox"/> НОВЫЙ СЛУЧАЙ	<input type="checkbox"/> ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ НЕУДАЧИ
<input type="checkbox"/> РЕЦИДИВ	<input type="checkbox"/> ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ ОТРЫВА
	<input type="checkbox"/> ПРИБЫВШИЙ
	<input checked="" type="checkbox"/> ПРОЧИЕ

1.3. Результаты исследований

Месяц/фаза лечения	Лаб. №	Дата исследования	Результаты исследований мокроты					Рентген (деструкция легочной ткани)		Вес (кг)
			Мазок	Культура	Лекарственная чувствительность (Чув/Уст)			Дата	Результат (+/-)	
					H	R	S			
0*/ОЛС										
0**/противотуб. служба	32	6/04/02	3+					5/04/02	+	63
2/3/интенсивная фаза										
3/4/продление инт. фазы										
5/фаза продолжения										
В конце лечения										

1.6. Прием суточных доз, интенсивная фаза

День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Число принятых доз	
Месяц																																	

Форма отметок о приеме препаратов: Контролируемый прием препаратов: **инициалы и/с**; Прием препаратов без контроля: **X - X**; Препараты не приняты, **оставить клетку пустой** Число принятых суточных доз в интенсивную фазу: _____

- ◆ Назовите препараты первого ряда.
- ◆ Перечислите возможные побочные реакции каждого противотуберкулезного препарата.
- ◆ Расскажите о ведении пациентов, прервавших лечение.
- ◆ Перечислите исходы лечения в совместной программе российского здравоохранения и ВОЗ.
- ◆ Как обеспечить соблюдение пациентом режима лечения?

4. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 4: Регистрация случаев

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Предложите участникам приступить к чтению Модуля 4: *Регистрация случаев*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 4: Регистрация случаев

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 4: <i>Регистрация случаев</i>	—
2. Предложите участникам приступить к выполнению Упражнения 1. По окончании работы попросите участников продолжить чтение модуля	Самостоятельная работа участников
3. Предложите участникам приступить к выполнению Упражнения 2. По окончании работы попросите участников продолжить чтение модуля	Самостоятельная работа участников
4. Предложите участникам приступить к выполнению Упражнения 3	Самостоятельная работа участников
5. Проведите групповое обсуждение Модуля 4: <i>Регистрация случаев</i>	Групповое обсуждение
6. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 5: <i>Контроль лечения</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле рассказывается, как регистрировать больных туберкулезом.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса. Объясните цели обучения.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Объясните: Значение Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Каждого выявленного больного туберкулезом необходимо зарегистрировать в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Журнал ТБ 03 ведется в каждом районе. В территориальном противотуберкулезном учреждении имеются дубликаты всех районных журналов (*Единый территориальный журнал регистрации больных туберкулезом*). Единый журнал представляет собой областной регистр всех туберкулезных больных на бумажном носителе.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Правильное ведение *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* важно для эффективного осуществления программы борьбы с туберкулезом и для обеспечения успеха программы. Данные *Журнала ТБ 03* используются для ежеквартального просмотра когорты пациентов с целью получения информации о числе и типе новых случаев заболевания туберкулезом, зарегистрированных в квартале, и об исходе лечения пациентов, завершивших курс лечения.

Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03) содержит сжатое описание хода лечения пациента и является эффективным средством оценки программы борьбы с туберкулезом.

Объясните: Информация, содержащаяся в Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

В *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* вносятся следующие данные:

- ◆ число случаев туберкулеза,
- ◆ демографические данные каждого пациента,
- ◆ категория лечения,
- ◆ классификация заболевания,
- ◆ тип пациента,
- ◆ результаты исследований (рентгеновские исследования, микроскопия и культура мокроты, лекарственная чувствительность),
- ◆ исход лечения.

Объясните: Важность внесения всех пациентов с положительным мазком мокроты, зарегистрированных в Лабораторном регистрационном журнале (ТБ 04), в Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04) используется для записи результатов микроскопии мокроты.

Во время визитов в лабораторию необходимо проверить *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* с целью определения больных, не зарегистрированных в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Это могут быть пациенты, не пришедшие за результатами исследования мокроты, которых не смогли найти.

Очень важно зарегистрировать таких больных, так как несмотря на положительный результат исследования мокроты, зарегистрированный в *Журнале ТБ 04*, они не получают противотуберкулезного лечения и продолжают распространять инфекцию среди окружающих. После того как таким больным поставлен диагноз туберкулеза, им немедленно должно быть назначено соответствующее лечение.

Объясните: Важность внесения всех пациентов с Медицинской картой лечения больного туберкулезом (ТБ 01) в Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Некоторые пациенты могут иметь *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*, проходить курс лечения, но не быть зарегистрированы в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* района. Таких пациентов можно найти в лечебных учреждениях района, ОПТД или лечебных учреждениях нетуберкулезного профиля (например, психиатрических стационарах, тюремных больницах и т. д.). Очень важно внести таких больных в *Журнал ТБ 03* для того, чтобы они состояли на учете и можно было следить за их лечением.

Дополните свой рассказ информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя этот модуль.

2. Предложите участникам перейти к Упражнению 1**Ответы к Упражнению 1**

В данном упражнении учащимся предоставляется возможность зарегистрировать пациентов в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, используя данные из *Медицинской карты ТБ 01*.

Участники должны изучить *Медицинские карты лечения больного туберкулезом (ТБ 01)* трех пациентов и зарегистрировать больных в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* на с. 8—9 *Рабочей тетради*.

Для выполнения этого упражнения представлена только первая страница *Медицинской карты лечения больного туберкулезом (ТБ 01)* каждого пациента.

По окончании работы над упражнением участники должны показать свои ответы преподавателю. Если учащийся неправильно заполнил *Журнал ТБ 03*, вместе найдите и исправьте ошибки.

По окончании работы над упражнением попросите участников продолжить чтение модуля.

3. Предложите участникам приступить к выполнению Упражнения 2

Ответы к Упражнению 2

Цель этого упражнения — дать учащимся возможность попрактиковаться в проверке *Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)* и выяснить, все ли больные с положительным мазком мокроты были зарегистрированы в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Учащиеся используют образец страниц *Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)*, включенный в модуль, и список новых больных и рецидивов с положительным мазком, зарегистрированных в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Они должны записать фамилии больных, которые были занесены в *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)*, но не зарегистрированы в *Журнале ТБ 03*. По окончании работы учащиеся показывают свои ответы преподавателю.

Посмотрите работу учащегося. Если он неправильно ответил на вопрос, обратите его внимание на соответствующие страницы в модуле. Убедитесь, что учащийся исправил все ошибки и понимает, как выявить больных с положительным мазком, которые не были зарегистрированы, и что делать в таком случае.

1. Перепишите больных с положительным мазком, не зарегистрированных в Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Коровкина Клавдия Петровна № 614

Белова Анна Тимофеевна № 621

Кузнецова Ольга Игоревна № 626

Рузова Валентина Александровна № 633

2. Перечислите действия, которые следует предпринять, если больной с положительным мазком не зарегистрирован в Журнале ТБ 03

Районный фтизиатр должен найти данного больного. Как только больной будет найден, ему следует объяснить значение результатов микроскопии мокроты. Убедитесь, что больной начал лечение и на него заполнена *Медицинская карта лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*. Зарегистрируйте пациента в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, объясните ему режим лечения и важность приема всех предписанных препаратов.

4. Предложите участникам приступить к выполнению Упражнения 3

Ответы к Упражнению 3

Цель этого упражнения — подчеркнуть важность совместной работы с головным учреждением для выявления пациентов, которые должны быть внесены в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Учащиеся используют известные им сведения о больном, включенные в модуль и образец *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* на с. 4—5 *Рабочей тетради*.

В настоящем упражнении участники выполняют роль Районного фтизиатра Никитинского района. Выявлен пациент, обратившийся непосредственно в головное учреждение и не зарегистрированный в районном *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Учащиеся должны описать, какие меры следует принять и какую дополнительную информацию необходимо собрать для регистрации этого больного.

Убедитесь, что учащиеся правильно поняли, что делать, если пациент не зарегистрирован.

По окончании выполнения упражнения попросите учащихся перейти к чтению Заключения модуля.

1. Каковы ваши действия в этом случае?

Если пациент не зарегистрирован в областном *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, он должен быть зарегистрирован в *Журнале ТБ 03* Никитинского района.

Если пациент был зарегистрирован в *Журнале ТБ 03*, а для прохождения фазы продолжения лечения был переведен в Никитинский район, то необходимо зарегистрировать пациента как Прибывший. При завершении лечения исход лечения должен быть отослан в область для внесения его в областной *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

2. Какую информацию, нужную для заполнения Журнала ТБ 03, необходимо уточнить?

- ◆ ФИО пациента полностью,
- ◆ дату установления диагноза,
- ◆ дату начала лечения,
- ◆ категорию лечения,
- ◆ тип пациента,
- ◆ результаты исследований,
- ◆ анамнез лечения.

5. Проведите групповое обсуждение Модуля 4: Регистрация случаев

По окончании чтения модуля проведите групповое обсуждение Модуля 4: *Регистрация случаев*. Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите любые вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при обсуждении вы можете использовать следующие вопросы:

- ◆ Зачем нужно вести *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*?

- ◆ Какая информация содержится в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*?
- ◆ Откуда можно взять информацию о пациенте для регистрации?
- ◆ Как проверить, все ли больные туберкулезом зарегистрированы в *Журнале ТБ 03*?
- ◆ Что такое *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* и как выявить больных с положительным мазком мокроты, не зарегистрированных в *Журнале ТБ 03*?
- ◆ Как проверить, все ли пациенты, имеющие *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*, зарегистрированы в *Журнале ТБ 03*?

6. Подведите итоги и перейдите к Модулю 5: Контроль лечения

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Предложите участникам приступить к чтению Модуля 5: *Контроль лечения*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 5: Контроль лечения

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 5: <i>Контроль лечения</i>	—
2. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 1. По окончании работы над Упражнением 1 попросите участников продолжить чтение модуля	Самостоятельная работа участников
3. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 2, части А и Б	Самостоятельная работа участников
4. Проведите групповое обсуждение Модуля 5: <i>Контроль лечения</i>	Групповое обсуждение
5. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 6: <i>Составление квартального отчета по выявлению</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле описывается, как контролировать лечение больных туберкулезом.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Расскажите о задачах модуля.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Напомните слушателям, что преподаватель призван помочь им и, если у них возникают трудности, следует обратиться за помощью.

Объясните: Контроль химиотерапии является одним из важнейших элементов эффективной программы борьбы с туберкулезом

Контроль химиотерапии позволяет определить:

- ◆ когда пациент становится менее контагиозным,

¹ Все действия подробно комментируются далее.

- ◆ насколько эффективно лечение,
- ◆ когда больной может завершить лечение.

Каждый больной легочным туберкулезом с положительным мазком мокроты может инфицировать 10—15 человек, если не пройдет курса лечения. После негативации мокроты пациент не представляет такой эпидемиологической опасности. Кроме того, негативация мазка у больного легочным туберкулезом является показателем эффективного лечения. Стабильно отрицательные мазки мокроты в конце лечения позволяют определить, что больной легочной формой туберкулеза успешно завершил лечение.

Объясните: Клинические исследования, проводимые для контроля лечения

С целью контроля химиотерапии проводятся исследование мокроты методом микроскопии и посева, определение лекарственной чувствительности микобактерий, рентгеновское исследование органов грудной клетки. В России для контроля химиотерапии и оценки окончательного результата лечения больных туберкулезом широко используется и микроскопическое, и культуральное исследование мокроты. Однако основным методом контроля, рекомендуемым ВОЗ, является микроскопия мокроты. Поэтому данный модуль посвящен тому, как правильно регистрировать результаты исследований мазка мокроты с целью контроля химиотерапии и определения исхода лечения у пациентов с положительным мазком мокроты.

Объясните: Практические стороны контроля лечения

С учетом существующей структуры здравоохранения в России в период начальной фазы лечения больные подлежат госпитализации. Начальная фаза лечения проводится под непосредственным контролем врача или медсестры. Таким образом, контроль лечения в начальную фазу лечения осуществляется в стационаре. Во время фазы продолжения лечения курс химиотерапии и его контроль проводятся амбулаторно на уровне района (в поликлинике, в больнице, ФАПе). Принимая во внимание то, что пациенты могут переводиться из одного медучреждения в другое, необходимо приложить все усилия для проведения непрерывного лечения и его контроля.

Если пациент переводится из района, то Районный фтизиатр несет ответственность за заполнение всех необходимых для перевода бумаг и занесение результатов лечения в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* в том районе, где пациент был первоначально зарегистрирован.

Объясните: Расписание контроля лечения

Проведение контроля лечения путем исследования мокроты проводится во время курса лечения в определенные сроки. Эти сроки зависят от того, к какой категории лечения относится данный пациент. Для новых больных туберкулезом легких с положительным мазком (пациенты Категории 1) сроки исследования мокроты: конец начальной фазы лечения — конец 2-го мес. (конец 3-го мес., если мазок мокроты поло-

жителен в конце 2-го мес.), начало 5-го мес. и конец лечения. Для больных туберкулезом легких, зарегистрированных для повторного лечения, исследование мокроты проводится в следующие сроки: в конце начальной фазы лечения — конец 3-го мес. (или конец 4-го мес., если мазок мокроты положителен в конце 3-го мес.), конец 5-го мес. и конец лечения.

Объясните: Внесение результатов клинических исследований в Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Результаты клинических исследований вносятся в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, который является основным документом, отражающим контроль лечения. Районный фтизиатр должен соблюдать сроки проведения клинических исследований и правильно заполнять раздел **Результаты исследований** *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Объясните: Запись исходов лечения

Исход лечения определяется согласно дате окончания лечения, внесенной в соответствующую колонку *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

В совместной программе российского здравоохранения и ВОЗ существуют исходы лечения: УСПЕШНОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ ИЛИ КУЛЬТУРЕ), ЛЕЧЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО, НЕУДАЧА ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ ИЛИ КУЛЬТУРЕ), ОТРЫВ, ВЫБЫЛ, УМЕР.

Дополните свой рассказ любой информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя модуль.

2. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 1

Ответы к Упражнению 1

Участники должны внести результаты исследования мокроты, используя *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* Ульяновского района, *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)* и форму *Направление на проведение микроскопии мокроты (ТБ 05)*. Используя всю имеющуюся информацию, участники должны внести результаты исследования мокроты в *Журнал ТБ 03*. По завершении работы они покажут свои ответы преподавателю.

Проверьте работу учащегося. Если учащийся неправильно внес результаты исследования мокроты, объясните еще раз процедуру внесения результатов исследования мокроты. Убедитесь, что учащийся понял ошибки и понял процедуру внесения результатов исследования мокроты.

По окончании работы над упражнением попросите учащихся приступить к чтению следующего раздела модуля.

Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)

Порядковый номер	Дата регистрации	Регистрационный номер	ФИО (полностью)	Пол М/Ж	Дата рождения (возраст при регистрации)	Адрес (полностью)	Название лечебного учреждения, в котором больной состоит на учете	Дата начала лечения		Классификация заболевания (Л/ВЛ)	Тип больного						
								Категория	8		10	11	12	13	14	15	
1	4/01	4/08	Фомина Анна Степановна	Ж	12/06/52 (49)	д. Гагрилово ул. Луговая, 34	ППД Ульяновского р-на	2/01 Кат. 1	9	Л	✓						
2	5/01	9/08	Насонов Иван Васильевич	М	5/09/61 (40)	д. Быково ул. Серова, 23	ППД Ульяновского р-на	2/01 Кат. 2	9	Л	✓						
3	13/01	15/08	Носова Нина Олеговна	Ж	12/01/80 (22)	г. Волжansk ул. Новая, 15–21	б-ца г. Волжansk	12/01 Кат. 1	9	Л	✓						
4	14/01	20/08	Быков Михаил Сергеевич	М	25/09/67 (34)	д. Болдино ул. Осенняя, 14	б-ца д. Болдино	5/01 Кат. 2	9	Л	✓						
5	14/01	23/08	Квасов Сергей Иванович	М	12/08/61 (40)	г. Волжansk ул. Речная, 5–11	б-ца г. Волжansk	5/01 Кат. 1	9	Л		✓					
6	19/01	27/08	Петров Павел Викторович	М	5/07/57 (44)	г. Волжansk ул. Центральная, 15–21	б-ца г. Волжansk	18/01 Кат. 3	9	Л	✓						

3. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 2

Ответы к Упражнению 2

В данном упражнении две части. В части А учащиеся работают индивидуально и просматривают заполненные *Медицинские карты ТБ 01* для 5 больных Дмитриевского района (код района 11), а затем отвечают на ряд вопросов по каждому больному. Учащиеся должны сообщить вам, когда они закончат выполнение части А Упражнения 2.

Во второй части упражнения учащиеся будут работать в маленьких группах вместе с преподавателем. Используя информацию из *Медицинской карты лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*, заполните *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Участники должны подготовиться к обсуждению следующих вопросов:

1. Сколько месяцев продолжалась интенсивная фаза лечения?
2. Сколько месяцев длилась фаза продолжения лечения?
3. К какой группе относится данный больной (например, впервые выявленный больной с положительным мазком мокроты, рецидив с положительным мазком мокроты)?
4. Каков был режим лечения в интенсивной фазе?
5. Принимал ли больной все назначенные препараты?
6. Каковы были результаты контрольных исследований мокроты?
7. Каков исход лечения?

Запишите ответ каждого учащегося на доске. После окончания работы над упражнением обсудите, как определить результат лечения, используя *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Ответы к Упражнению 2А

Случай 1: Шмаков Олег Владимирович

1. Сколько месяцев продолжалась интенсивная фаза лечения?

2 месяца.

2. Сколько месяцев длилась фаза продолжения лечения?

4 месяца.

3. К какому типу относится данный больной?

Новый больной туберкулезом легких с положительным мазком.

4. Каков был режим лечения в интенсивной фазе?

Категория 1, 2HRZE(S).

5. Принял ли больной все назначенные препараты?

Да.

6. Каковы были результаты контрольных исследований мокроты?

Конец 2-го мес. лечения — *Отр*

Конец 3-го мес. — *Отр*

Конец лечения — *Отр*

7. Каков исход лечения?

Успешное завершение лечения (подтверждение по мазку), 12/07/02.

Случай 2: Зайцева Светлана Александровна

1. Сколько месяцев продолжалась интенсивная фаза лечения?

4 месяца.

2. Сколько месяцев длилась фаза продолжения лечения?

Пациентка переведена в ОПТД (по окончании лечения у больной сохраняется положительный мазок).

3. К какому типу относится данная больная?

Больная туберкулезом легких с положительным мазком — рецидив.

4. Каков был режим лечения в интенсивной фазе?

Категория 2, 2HRZES+1HRZE.

5. Приняла ли больная все назначенные препараты?

Да.

6. Каковы были результаты контрольных исследований мокроты?

Конец 3-го мес. — 2+

Конец 4-го мес. — 2+

7. Какие действия необходимо предпринять, основываясь на результатах исследования мокроты?

В конце интенсивной фазы лечения у больной сохраняется положительный мазок. Результаты теста на чувствительность показывают устойчивость к H и R. Пациентка должна быть переведена в ОПТД для дальнейшей консультации и лечения.

Случай 3: Конева Любовь Николаевна**1. Сколько месяцев продолжалась интенсивная фаза лечения?**

2 месяца.

2. Сколько месяцев длилась фаза продолжения лечения?

4 месяца.

3. К какому типу относится данная больная?

Прибывший (первоначально классифицирована как новая больная туберкулезом легких с отрицательным мазком).

4. Каков был режим лечения в интенсивной фазе?

Категория 3, 2 HRZE.

5. Приняла ли больная все назначенные препараты?

Да.

6. Каковы были результаты контрольных исследований мокроты?

В конце 2-го месяца (в д. Андреево) — *Отр*

5-й мес. — *Отр*

Конец лечения — *Отр*

7. Каков исход лечения?

Лечение завершено 13/08/02.

8. Куда надо отослать сведения об исходе лечения?

Сведения об исходе лечения должны быть отосланы в Ульяновский район, где больная зарегистрирована.

Случай 4: Чикин Роман Владимирович**1. Сколько месяцев продолжалась интенсивная фаза лечения?**

Менее 1 мес.

2. Сколько месяцев длилась фаза продолжения лечения?

0 мес., так как 25/02/02 больной умер.

3. К какой группе относится данный больной?

Больной туберкулезом легких, впервые выявленный, с положительным мазком мокроты.

4. Каков был режим лечения в интенсивной фазе?

Категория 1, 2HRZE(S).

5. Принимал ли больной все назначенные препараты?

Да, пока не умер.

6. Каковы были результаты контрольных исследований мокроты?

Контрольные анализы не проводились.

7. Каков исход лечения?

25/02/02 пациент умер.

4. Проведите групповое обсуждение Модуля 5: Контроль лечения

После того как участники закончили работу над упражнениями, проведите групповое обсуждение модуля. Начните дискуссию с обсуждения заключительной части модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам бы хотелось обратить внимание.

Кроме того, для проведения дискуссии можете использовать следующие вопросы.

- ◆ Почему проведение контроля лечения является важным элементом эффективной программы борьбы с туберкулезом?
- ◆ Какие клинические исследования являются частью контроля лечения больных туберкулезом?
- ◆ Как проводится контроль лечения, если пациент лечится амбулаторно?
- ◆ Почему исследование мокроты является основным методом проведения контроля лечения?
- ◆ Какие пациенты относятся к Категории 1 (Кат. 2 и 3)?
- ◆ Каков режим лечения пациентов Категории 1 (Кат. 2 и 3)?
- ◆ Какие сроки проведения контроля лечения для пациентов Категории 1 (Кат. 2 и 3)?
- ◆ Как проводится лечение больных внелегочной формой туберкулеза?
- ◆ Как информация контроля лечения записывается в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*?
- ◆ Какие результаты лечения существуют согласно совместной программе российского здравоохранения и ВОЗ?
- ◆ Куда должны быть отосланы результаты лечения переведенных пациентов?
- ◆ Куда должны быть отосланы результаты лечения выбывших пациентов?

5. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 6: Составление квартального отчета по выявлению

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Попросите участников приступить к чтению Модуля 6: *Составление квартального отчета по выявлению*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 6: Составление квартального отчета по выявлению

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 6: <i>Составление квартального отчета по выявлению</i> . Расскажите о модуле	—
2. Участники работают над Упражнением 1	Самостоятельная работа участников
3. Проведите групповое обсуждение Модуля 6: <i>Составление квартального отчета по выявлению</i>	Групповое обсуждение
4. Подведите итоги работы над Модулем 6: <i>Составление квартального отчета по выявлению</i> и перейдите к Модулю 7: <i>Составление квартального отчета по результатам лечения</i>	—

1. Расскажите о модуле

Раздайте модуль слушателям. Расскажите, что этот модуль учит, как составлять квартальный отчет по выявлению случаев заболевания.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Расскажите о задачах модуля.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Напомните слушателям, что преподаватель призван помочь им и, если у них возникают трудности, следует обратиться за помощью.

Объясните: Система регистрации и отчетности по туберкулезу в стране

С помощью системы регистрации и отчетности в стране собирается информация о заболевших туберкулезом и результатах их лечения. Информация о каждом пациенте вносится в *Медицинскую карту лечения больного туберкулезом (ТБ 01)* и в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Ежеквартально число случаев легочного и внелегочного туберкулеза в каждом районе вносится в *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Отчет о числе выявленных в каждом районе случаев отсылается в область, а затем Областной координатор отсылает его в федеральное учреждение. Точно так же, ежеквартально, составляется *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*. Обязанностью Районного фтизиатра является составление обоих отчетов через неделю после окончания квартала. Этот модуль поможет вам научиться составлять *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*, а затем — и *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*.

Объясните: Важность составления Квартального отчета о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)

Информация, представленная в *Квартальном отчете о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*, позволяет определить коэффициент выявляемости в районе (число новых случаев туберкулеза среди населения, выявленных за определенный период времени, обычно год). Кроме того, *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* используется при планировании и проведении противотуберкулезной программы в стране. Например, позволяет рассчитать число препаратов и других материалов на квартал.

Объясните: Как год разделяется для отчетности

Год делится на 4 квартала.

Первый квартал (январь, февраль, март) заканчивается 31 марта. В течение первой недели апреля составьте *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* за первый квартал.

Второй квартал (апрель, май, июнь) заканчивается 30 июня. В течение первой недели июля составьте отчет за второй квартал.

Третий квартал (июль, август, сентябрь) заканчивается 30 сентября. В течение первой недели октября составьте отчет за третий квартал.

Четвертый квартал (октябрь, ноябрь, декабрь) заканчивается 31 декабря. В течение первой недели января составьте отчет за четвертый квартал прошлого года.

Объясните: Какие случаи включены в Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07), а какие — нет

В *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* вносится число новых случаев туберкулеза легких с положительным мазком, рецидивов туберкулеза легких с положительным мазком, новых случаев туберкулеза легких с отрицательным мазком, рецидивов туберкулеза легких с отрицательным мазком и новых случаев и рецидивов внелегочного туберкулеза. Помните, *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* позволяет определить число новых случаев и рецидивов в районе за год. Поэтому вы должны составить отчет только по новым случаям и рецидивам.

Важно отделить случаи рецидивов с положительным мазком от других случаев повторного лечения. Другие случаи повторного лечения, такие как лечение после неудачи, не следует включать в *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*. Случаи неудачи лечения уже вошли в отчет за тот квартал, в котором они первоначально были зарегистрированы как новые. Случаи лечения после отрыва также не входят в *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*. Кроме того, больные, переведенные в ваш район, уже входили в отчет Районного фтизиатра того района, где они были первоначально зарегистрированы.

Объясните: Зачем новые случаи учитываются по полу и возрасту

Новые случаи заболевания туберкулезом в районе должны анализироваться с учетом пола и возраста по двум причинам:

- ◆ **Для оценки выявления.** При анализе данных на федеральном уровне можно определить, для какой возрастной группы и пола число случаев неожиданно высокое или низкое. Неожиданный рост заболеваемости, особенно — среди молодых людей, должен тщательно расследоваться. Также можно будет определить, насколько распределение новых случаев по возрасту и полу совпадает с областными и федеральными средними значениями.
- ◆ **Для оценки динамики туберкулеза.** При анализе данных можно определить, растет заболеваемость туберкулезом или снижается. Анализируя данные на федеральном уровне, специалисты смогут определить, как изменяется число случаев туберкулеза в каждой половозрастной группе.

Дополните свой рассказ информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя этот модуль.

2. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 1

Ответы к Упражнению 1

В этом упражнении слушатели заполняют *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* для Ульяновского района. При этом им дается достаточно информации для заполнения верхней части отчета. Кроме того, им представлены страницы *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* в Ульяновском районе за первый квартал 2002 г. и незаполненная форма *Квартального отчета о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*. Используя информацию из *Журнала ТБ 03*, слушатели должны составить отчет.

По окончании работы над упражнением участники должны показать свои ответы преподавателю. Если учащийся неправильно выполнил упражнение, найдите вместе с ним ошибки исправьте их. Попросите слушателя перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель исправил свои ошибки и понял, как составлять отчет.

Рабочий листок для Упражнения 1

К Таблице 1

Стр.	Положительный мазок				Отрицательный мазок				Внелегочный туберкулез			
	Новые случаи		Рецидивы		Новые случаи		Рецидивы		Новые случаи		Рецидивы	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
А	/	////	//		/							
Б	///	///			/				/			
В	///	///	/			/		/	/			
Г	//	/	/		/	///	/				/	
Всего	9	11	4	0	3	4	1	1	2	0	1	0

К Таблице 2

Стр.	0–14		15–24		25–34		35–44		45–54		55–64		старше 65	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
А				/	/		//		/					
Б					/	/	//	//						
В			/		/	/	/	/		/				
Г							/	/		/				
Всего	0	0	1	1	3	2	3	6	1	2	1	0	0	0

Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)

1. Административная территория: Калужская область
2. Район/код района: Ульяновский/08
3. Больные, зарегистрированные в 1 квартале 20 02 года
4. Дата заполнения отчета: 5/04/02
5. ФИО/подпись районного фтизиатра: Рыбакова О. Н.

6. Таблица 1

		Туберкулез легких				Внелегочный туберкулез				Общее число			
		Положительный мазок		Отрицательный мазок		Новые случаи		Рецидивы					
		Новые случаи	Рецидивы	Новые случаи	Рецидивы	Новые случаи	Рецидивы	Новые случаи	Рецидивы				
1		2		3		4		5		6		7	
М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
9	11	4	0	3	4	1	1	2	0	1	0	20	16
												36	

7. Таблица 2. Возрастно-половое распределение новых случаев туберкулеза с положительным мазком мокроты

		Возрастные группы								Общее число								
		0-14		15-24		25-34		35-44				45-54		55-64		старше 65		
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж			М	Ж	М	Ж	М	Ж	
0	0	1	1	3	2	3	6	1	2	1	0	1	0	0	0	9	11	20

Примечания

Прибывшие пациенты или пациенты, находящиеся на лечении после неудачи, не включаются в этот отчет.

3. Проведите групповое обсуждение Модуля 6: Составление квартального отчета по выявлению

По окончании чтения модуля обсудите его с группой. Начните дискуссию с заключительного раздела модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при проведении обсуждения вы можете использовать следующие вопросы:

- ◆ Каково место *Квартального отчета о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)* в системе регистрации и отчетности страны?
- ◆ В чем важность *Квартального отчета о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*?
- ◆ Как год разделен на отчетные периоды?
- ◆ Каков порядок заполнения *Квартального отчета о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*?
- ◆ Какие случаи заболевания включены в *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*? Почему?
- ◆ Что отражает возрастное-половое распределение новых случаев с положительным мазком?
- ◆ Куда должен быть отослан заполненный *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*?

Кроме того, вы можете обсудить наиболее часто встречающиеся причины несовпадения чисел в отчете и действия, которые необходимо предпринять в таких случаях.

Запишите на доске основные причины из таблицы, представленной далее. Спросите, каковы наиболее часто встречающиеся проблемы (например, низкое число случаев) и их причины. Запишите комментарии участников на доске.

Общее число случаев:	Возможная причина:	Возможные действия:
Низкое		
Очень высокое число случаев с отрицательным мазком		
Очень много рецидивов		
Слишком много неудач лечения		

4. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Попросите участников приступить к чтению Модуля 7: *Составление квартального отчета по результатам лечения*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 7: <i>Составление квартального отчета по результатам лечения</i>	—
2. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 1. Попросите участников закончить чтение после завершения Упражнения 1	Самостоятельная работа участников
3. Попросите участников приступить к выполнению Упражнения 2. Попросите участников закончить чтение после завершения Упражнения 2	Самостоятельная работа участников
4. Проведите групповое обсуждение Модуля 7: <i>Составление квартального отчета по результатам лечения</i>	Групповое обсуждение
5. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 8: <i>Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле описывается, как составлять квартальные отчеты по негитивации мокроты и по результатам лечения.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Объясните цели обучения.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Напомните участникам, что они могут получить помощь преподавателей. Если у них возникнут какие-либо затруднения, им следует обратиться за помощью к преподавателю.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Объясните: Какие квартальные отчеты будут обсуждаться в этом модуле

Как обсуждалось в Модуле 6: *Составление квартального отчета по выявлению*, число новых случаев и рецидивов туберкулеза легких с положительным и отрицательным результатом исследования мазка мокроты, а также число больных внелегочным туберкулезом ежеквартально определяется в каждом районе и регистрируется в *Квартальном отчете о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07)*.

Помимо этого существуют два других важных квартальных отчета, которые являются частью учетно-отчетной системы программы по борьбе с туберкулезом:

- ◆ *Квартальный отчет о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*,
- ◆ *Районный Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*.

Квартальные отчеты по негативации мокроты и по исходам лечения обеспечивают получение данных для проведения оценки противотуберкулезных мероприятий в районе.

Объясните: Какова цель Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)

Показатель негативации мазка мокроты (с положительного на отрицательный) является одним из лучших показателей того, что интенсивная фаза лечения проводится систематически и успешно. После 2 месяцев лечения более чем у 80% новых больных туберкулезом легких с положительным мазком должна произойти негативация мазка мокроты, а после 3 месяцев — более чем у 90%.

Объясните: Когда следует заполнять Квартальный отчет о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)

Запись результатов негативации мокроты больных, завершивших начальную фазу лечения, должна проводиться поквартально. Анализ результатов негативации мокроты должен проводиться спустя 6 месяцев после окончания отчетного квартала. Например, если больные приступили к начальной фазе лечения в 1-м квартале (январь—март), *Квартальный отчет о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)* следует заполнять после завершения начальной фазы лечения, то есть в 3-м квартале (6 месяцев спустя).

Объясните: Какова цель районного Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)

Районный *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)* обеспечивает данные для определения того, насколько эффективны программы по борьбе с туберкулезом для достижения желаемого уровня излечения. Основной целью национальной программы борь-

Модуль 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

бы с туберкулезом является выявление и лечение больных туберкулезом, особенно больных с бактериовыделением. Плановый показатель терапевтического успеха для новых больных туберкулезом с положительным мазком в программах борьбы с туберкулезом, недавно применяющих стратегию ВОЗ, составляет 75%. Показатель терапевтического успеха как минимум в 85% для новых больных с бактериовыделением является вполне достижимой целью для хорошо организованных программ по борьбе с туберкулезом.

Определение показателя терапевтического успеха для новых случаев туберкулеза легких с положительным мазком, зарегистрированных в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* в районе, является хорошим методом оценки эффективности химиотерапии туберкулеза в районе. Важно оценить возможные исходы лечения, такие как УСПЕШНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ), ЛЕЧЕНИЕ ЗАВЕРШЕНО, УМЕР, НЕУДАЧА ЛЕЧЕНИЯ, ОТРЫВ ОТ ЛЕЧЕНИЯ и «больной переведен в другой район». Необходимо оценить все исходы лечения. Каждую категорию больных (новые, рецидивы, с бактериовыделением и другие) следует оценивать отдельно.

Объясните: Когда следует заполнять районный Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)

Районный *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)* следует заполнять через год после завершения отчетного квартала. Например, в январе, в 1-м квартале года, районный *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)* следует заполнять для случаев, зарегистрированных в 4-м квартале позапрошлого года.

Объясните: Как используются данные из Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10) и районного Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)

Областной координатор программы борьбы с туберкулезом должен ежеквартально проводить анализ показателей негативации мокроты и исходов лечения и ознакомлять Районного фтизиатра программы во время инспекторских визитов. Совместными усилиями они могут изучить проблемы и предпринять действия для их решения.

Эти данные необходимо также сообщить в центральное/федеральное учреждение для сопоставления показателей негативации мокроты и исходов лечения по району, области и по стране. Данные, полученные при анализе, следует использовать для определения районов, требующих внимания, для улучшения показателей негативации мокроты и показателей излечения.

Районный фтизиатр программы может использовать данные отчетов об исходах лечения для улучшения противотуберкулезных мероприятий внутри района. Напри-

Модуль 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

мер, ознакомление медицинских работников с результатами квартальных отчетов по исходам лечения даст им представление о том, насколько успешно им удастся приблизиться к 85% показателю негативации мокроты и успешного лечения.

Добавьте несколько дополнительных пунктов по своему усмотрению, необходимых при ознакомлении учащихся с модулем.

2. Попросите участников курса приступить к выполнению Упражнения 1**Ответы к Упражнению 1**

В этом упражнении участники выступают в роли Районного фтизиатра Ульяновского района. Они используют данные *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* на с. 28—35 *Рабочей тетради* для заполнения *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*.

Если у участников возникнут вопросы в процессе заполнения форм, им следует обратиться за помощью к преподавателю. После выполнения задания учащиеся показывают свои работы преподавателю.

Просмотрите заполненную учащимся форму *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*. Если он что-либо сделал неправильно, просмотрите весь процесс заполнения, чтобы определить неправильные цифры. Помогите учащемуся найти ошибки и обратите его внимание на соответствующие страницы модуля, если это необходимо. Убедитесь, что учащиеся исправили все ошибки и понимают, как надо заполнять отчет.

Некоторые участники курса могут столкнуться с трудностями при изучении *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Если им сложно следить за правой колонкой журнала, предложите им воспользоваться листком бумаги, чтобы закрыть ненужные колонки. Они могут сдвигать листок бумаги вниз по странице журнала по завершении изучения колонки.

У некоторых участников могут возникнуть трудности с расчетами. Попросите их рассказать о том, как они получили числа в *Квартальном отчете по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*. Шаг за шагом пересмотрите вместе процесс добавления цифр с каждой страницы *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*.

Когда участники закончат заполнять *Квартальный отчет о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*, они должны ответить на следующие вопросы.

1. Каков процент негативации мокроты у новых больных туберкулезом с положительным мазком в конце 3-го месяца?

90%.

- 2. Каков процент негативации мокроты у больных с рецидивом туберкулеза легких с положительным мазком в конце 4-го месяца?**

100%.

- 3. О чем обычно свидетельствует процент негативации мокроты не менее 85%?**

Процент негативации мазка мокроты является одним из лучших показателей того, что интенсивная фаза лечения проводится систематически и успешно. После 2 месяцев лечения у более чем 80% новых больных туберкулезом легких с положительным мазком должна произойти негативация мазка мокроты, а после 3 месяцев — более чем у 90%.

- 4. О чем обычно свидетельствует процент негативации менее 85%?**

Целью является достижение негативации мокроты минимум в 85% случаев. Показатели ниже 85% должны приводить к расследованию причин низкого показателя негативации мокроты. Возможно, требуется усиление контроля лечения путем непосредственного наблюдения.

Когда участники закончат упражнение, они должны продолжить чтение модуля.

Упражнение 1 (продолжение) **Квартальный отчет о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)**

1. Административная территория: Калужская область
2. Район/код района: Ульяновский /08
3. Больные, зарегистрированные в I квартале 20 02 года
4. Дата заполнения отчета: 4/07/02
5. ФИО/подпись районного фтизиатра: Рыбакова О. Н.

Типы пациентов	Число зарегистрированных случаев с М+	Негативация мокроты						Не сделан контрольный мазок	Мазок остался положительным	
		Через 2 мес.		Через 3 мес.		Через 4 мес.				Всего
		N	%	N	%	N	%			
Новые случаи	20	12	60	18	90	18	90	18	90	2
Рецидивы	4			2	50	4	100	4	100	—
Другие случаи повторного лечения	2			1	50	—	—	1	50	—

Примечания

Один больной из группы «Другие случаи повторного лечения» умер во время курса лечения

3. Попросите участников курса приступить к выполнению Упражнения 2

Ответы к Упражнению 2

В этом упражнении участники отвечают на вопросы и заполняют все пункты *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*.

Участники выступают в роли Районного фтизиатра Ульяновского района. При заполнении формы *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)* они используют свои ответы к Упражнению 1 Модуля 6: *Составление квартального отчета по выявлению* и данные из *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, представленного на с. 28—35 *Рабочей тетради*.

Если у участников в процессе заполнения формы возникнут вопросы, им следует обратиться за помощью к преподавателю. После выполнения задания учащиеся показывают свои работы преподавателю.

Просмотрите заполненную учащимся форму *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*. Если он что-либо сделал неправильно, просмотрите весь процесс заполнения, чтобы определить неправильные цифры. Помогите учащемуся найти ошибки и обратите его внимание на соответствующие страницы модуля, если это необходимо. Убедитесь, что учащиеся исправили все ошибки и понимают, как надо заполнять отчет.

Некоторые участники могут столкнуться с трудностями при изучении *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*. Если им сложно следить за правой колонкой журнала, предложите им воспользоваться листком бумаги, чтобы закрыть ненужные колонки. Они могут сдвигать листок бумаги вниз по странице журнала по завершении изучения колонки.

У некоторых участников могут возникнуть трудности с расчетами. Попросите их рассказать о том, как они пришли к полученным цифрам. Шаг за шагом проверьте вместе с учащимся процесс добавления цифр из *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* для упражнений Модуля 7, представленного на с. 28—35 *Рабочей тетради*.

Модуль 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

1. Укажите количество прибывших пациентов в данном квартале.

Два.

2. Каковы исходы лечения для каждого из прибывших больных?

Успешное завершение лечения (подтверждение по мазку).

3. Куда необходимо внести информацию об исходах лечения этих пациентов?

Исходы лечения прибывших больных следует зафиксировать в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* того района, куда они были переведены, но при этом не включать их в *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)*. Исходы лечения этих больных должны быть сообщены в тот район, из которого они поступили.

4. Укажите количество выбывших пациентов в данном квартале.

Два.

5. Имеются ли исходы лечения этих больных? Если да, то укажите, какие.

Да, больной Сечкин В. В. (№ 26) был переведен в другой район, но при этом исход его лечения (Успешное завершение лечения, подтверждение по мазку) был сообщен.

6. Как информация об исходах выбывших пациентов повлияет на составление Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)?

Если исход лечения выбывшего больного известен, он включается в *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)*.

7. Каких пациентов следует исключить при составлении Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08) и почему?

Прибывших: исходы лечения прибывших больных следует зафиксировать в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* того района, куда они были переведены, но при этом не включать их в *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)*. Исходы лечения этих больных должны быть сообщены в тот район, из которого они поступили.

Больных внелегочным туберкулезом: *Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад (ТБ 08)* используется для оценки исходов лечения больных туберкулезом легких. Таким образом, случаи внелегочного туберкулеза не включаются в эту форму.

Случаи повторного лечения с отрицательным мазком также не включаются в эту форму.

Модуль 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

Ответы к Упражнению 2 (продолжение)

Новые случаи туберкулеза легких с положительным мазком

Страница журнала	Успешное завершение лечения (подтв. по мазку)	Лечение завершено	Умер	Неудача лечения (подтв. по мазку)	Отрыв от лечения	Переведено в другой район ¹	Всего учтено
А	////			/			5
Б	/////						6
В	////				/		6
Г	//					/	3
Всего	17			1	1	1	20

Новые случаи туберкулеза легких с отрицательным мазком

Страница журнала	Успешное завершение лечения (подтв. по мазку)	Лечение завершено	Умер	Неудача лечения (подтв. по мазку)	Отрыв от лечения	Переведено в другой район ¹	Всего учтено
А		/					1
Б		/					1
В		/					1
Г		///	/				4
Всего		6	1				7

Рецидивы туберкулеза легких с положительным мазком

Страница журнала	Успешное завершение лечения (подтв. по мазку)	Лечение завершено	Умер	Неудача лечения (подтв. по мазку)	Отрыв от лечения	Переведено в другой район ¹	Всего учтено
А	//						2
Б							
В	/						1
Г	/						1
Всего	4						4

¹ Если больной был переведен в другое учреждение, но известны его/ее результаты лабораторных анализов, то исход лечения пациента должен быть зарегистрирован в соответствии с его/ее лабораторными результатами. Например, Карамзина Светлана Васильевна (№27) была переведена, но исход ее лечения должен быть УСПЕШНОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ), так как отрицательные результаты ее мазка документально отражены в Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03). Соколов Кирилл Федорович (№36) был также переведен, однако исход его лечения должен быть зарегистрирован также как УСПЕШНОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПО МАЗКУ).

**Рабочий листок для учета всех случаев,
зарегистрированных в Ульяновском районе**

Страница Журнала	Всего больных М+	Всего больных М-	Всего рецидивов	Всего больных внелегочным туберкулезом + переведенных из другого района + лечение после отрыва от лечения + рецидивы с отр. мазком + лечение после неудачи	Всего больных на каждой странице Журнала
А	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>10</i>
Б	<i>6</i>	<i>1</i>	—	<i>3</i>	<i>10</i>
В	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>
Г	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>
Всего	<i>20</i>	<i>7</i>	<i>4</i>	<i>9</i>	<i>40</i>

Квартальный отчет по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)

1. Административная территория: Калужская область
2. Район/код района: Ульяновский/08
3. Больные, зарегистрированные в 1 квартале 20 01 года
4. Дата заполнения отчета: 18/04/02
5. ФИО/подпись районного фтизиатра: Рыбакова О. Н.

Всего зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период	Тип больных		(1) Успешное завершение лечения (подтв. по мазку)	(2) Лечение завершено	(3) Умер	(4) Неудача лечения (подтв. по мазку)	(5) Отрыв от лечения	(6) Выбыл	(7) Всего учтено (сумма колонок 1—6)
	М	Ж							
Новые случаи туберкулеза легких	1. Новые случаи								
	М	Ж	Всего*						
9	11	20	17	—	—	1	1	1	20
3	4	7		6	1	—	—	—	7
Случаи повторного лечения	2. Повторное лечение								
	М	Ж	Всего**						
4	—	4	4	—	—	—	—	—	4
			—	1	1	—	—	—	2

* Из них _____ (количество) исключено из учета исходов лечения **новых случаев** по следующим причинам _____

** Из них _____ (количество) исключено из учета исходов лечения **случаев повторного лечения** по следующим причинам _____

*** К «Другим типам М+» относятся случаи «Лечения после неудачи», «Лечения после отрыва» и «Прочие» (включаются только случаи с положительным мазком).

4. Обсудите в группе Модуль 7: Составление квартального отчета по результатам лечения

После того, как учащиеся закончат чтение модуля, проводится групповое обсуждение Модуля 7: *Составление квартального отчета по результатам лечения*. Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при проведении дискуссии вы можете использовать следующие вопросы:

- ◆ Какова цель *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*?
- ◆ Когда следует заполнять форму *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*?
- ◆ Назовите последовательность заполнения формы *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)*?
- ◆ Каким должен быть процент негативации мокроты через 2 месяца лечения? Через 3 месяца?
- ◆ Какова цель *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*?
- ◆ Когда следует заполнять форму *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*?
- ◆ Назовите последовательность заполнения формы *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*?
- ◆ Какие больные исключаются при составлении *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*? Почему?
- ◆ Как используются данные, полученные из *Квартального отчета о негативации мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (ТБ 10)* и *Квартального отчета по результатам лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12—15 месяцев назад (ТБ 08)*?
- ◆ Каковы удовлетворительные показатели излечения?

5. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Предложите участникам приступить к чтению Модуля 8: *Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов*.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

**Методическое пособие преподавателя к Модулю 8:
Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов
и других материалов**

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 8: <i>Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов</i> . Расскажите о модуле	—
2. Участники работают над Упражнением 1. По окончании работы над Упражнением 1 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
3. Участники работают над Упражнением 2. По окончании работы над Упражнением 2 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
4. Участники работают над Упражнением 3. По окончании работы над Упражнением 3 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
5. Участники работают над Упражнением 4. По окончании работы над Упражнением 4 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
6. Участники работают над Упражнением 5	Самостоятельная работа участников
7. Групповое обсуждение Модуля 8: <i>Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов</i>	Групповое обсуждение
8. Подведите итоги работы над Модулем 8: <i>Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов</i> и перейдите к Модулю 9: <i>Обеспечение и контроль лабораторной службы</i>	—

1. Представьте модуль

Раздайте модуль слушателям. Расскажите, что этот модуль описывает действия, которые Районному фтизиатру следует выполнять для пополнения запасов препаратов и других расходных материалов в своем районе.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

Расскажите о задачах модуля.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Напомните слушателям, что преподаватель призван помочь им и, если у них возникают трудности, следует обратиться за помощью.

Объясните: Важность расчета потребности и обеспечения постоянного запаса препаратов и других материалов

Лечение и профилактика туберкулеза требуют препаратов, медицинских и лабораторных расходных материалов. Одной из важнейших задач Районного фтизиатра является проверка наличия соответствующего запаса препаратов и других расходных материалов во всех больницах, амбулаториях и лабораториях района. К необходимым препаратам и медицинским материалам относятся:

- ◆ препараты для лечения туберкулеза;
- ◆ сопутствующие расходные материалы, такие как шприцы и иглы;
- ◆ контейнеры для сбора мокроты и предметные стекла;
- ◆ реактивы и различные материалы, используемые в лаборатории¹;
- ◆ бланки и регистрационные формы.

Объясните: На чем основывается заказ препаратов

Если лечебное учреждение не располагает достаточным запасом препаратов, проведение адекватного лечения невозможно. Следите за тем, чтобы в лечебном учреждении всегда был достаточный запас препаратов. Заказывайте препараты четыре раза в год. Расчеты для заказа препаратов основываются на количестве выявленных за прошедший квартал случаев заболевания, приблизительном количестве препаратов, необходимых для лечения, и имеющемся запасе.

Объясните: На чем основывается заказ игл и шприцев

Медицинским учреждениям, проводящим инъекции стрептомицина, необходим достаточный запас игл и шприцев. Заказ игл и шприцев производится четыре раза в год. Расчет для заказа проводится с учетом числа больных Категории 2, зарегистрированных в предыдущем квартале, количества игл и шприцев, необходимых для одного пациента, и запаса.

¹ О поддержании необходимого запаса реактивов и других медицинских материалов, используемых в лаборатории микроскопии, читайте в Модуле 9: *Обеспечение и контроль лабораторной службы*.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов**Объясните: На чем основывается заказ контейнеров для сбора мокроты и предметных стекол**

В каждом медицинском учреждении района, проводящем сбор мокроты, должно быть достаточное количество контейнеров. В каждой лаборатории также должен быть соответствующий запас контейнеров для мокроты и предметных стекол. Заказ контейнеров для сбора мокроты и предметных стекол должен проводиться четыре раза в год. Подсчет необходимого запаса контейнеров для сбора мокроты и предметных стекол проводится с учетом количества новых случаев туберкулеза легких с положительным мазком, зарегистрированных в прошлом квартале, количества контейнеров, необходимого для диагностики и контрольных анализов, количества контейнеров, имеющихся в запасе.

Объясните: Когда надо заказывать бланки и регистрационные формы

Существует несколько видов бланков и регистрационных форм, используемых в районах. Количество бланков и регистрационных форм, которое понадобится району в следующем году, определяется раз в год.

Дополните свой рассказ любой информацией, которую вы хотели бы сообщить слушателям, представляя этот модуль.

2. Предложите слушателям перейти к выполнению Упражнения 1

Слушатели подсчитывают количество препаратов, необходимых району в квартале.

У слушателей будут следующие отчеты, таблицы и рабочие листки.

- ◆ *Квартальный отчет о новых случаях и рецидивах туберкулеза (ТБ 07).*
- ◆ Рабочий листок для определения количества пациентов, зарегистрированных в прошлом квартале.
- ◆ Таблица с количеством таблеток и флаконов каждого препарата, необходимым каждому пациенту с учетом режима.
- ◆ Рабочий листок для определения общего количества таблеток или флаконов каждого препарата, имеющегося в запасе.

По окончании работы над упражнением участники должны показать свои ответы преподавателю.

Поскольку подсчет проводится в пять этапов, у слушателей могут возникнуть трудности с вычислениями. Будьте готовы ответить на их вопросы.

Проверьте работу слушателей, используя рабочие листки на следующих страницах. Если учащийся неправильно выполнил упражнение, найдите вместе с ним ошибки и исправьте их. Попросите слушателя перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель исправил свои ошибки и понял, как производить расчет.

По окончании упражнения попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов**Ответы к Упражнению 1****Рабочий листок для определения примерного количества пациентов, зарегистрированных в прошлом квартале по каждому режиму лечения****Категория 1**а) 30

Общее количество зарегистрированных новых больных туберкулезом легких с положительным мазком (таблица 1, кол. 1)

Категория 2б) 4 + 3 = 7

Общее количество зарегистрированных больных с рецидивом заболевания (таблица 1, кол. 2, кол. 4 и кол. 6)

Общее количество случаев повторного лечения, кроме рецидивов (10% от значения из пункта а))

Общее количество зарегистрированных больных Категории 2

Категория 3в) 10 + 6 = 16

Общее количество зарегистрированных новых больных с отрицательным мазком (таблица 1, кол. 3)

Общее количество зарегистрированных больных внелегочным туберкулезом (таблица 1, кол. 5)

Общее количество зарегистрированных больных Категории 3

**Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса
препаратов и других материалов**

Ответы к Упражнению 1 (продолжение)

Рабочий листок для определения общего количества таблеток и флаконов каждого препарата, необходимого для лечения больных по всем категориям лечения

Препарат	Категория 1 пациентов × количество таблеток	Категория 2 пациентов × количество таблеток или флаконов	Категория 3 пациентов × количество таблеток	Общее количество требуемых таблеток или флаконов
H	$\frac{30 \text{ пациентов} \times}{520} \text{ табл.} =$ 15 600 табл.	$\frac{7 \text{ пациентов} \times}{700} \text{ табл.} =$ 4 900 табл.	$\frac{16 \text{ пациентов} \times}{520} \text{ табл.} =$ 8 320 табл.	28 820 таблеток
R	$\frac{30 \text{ пациентов} \times}{490} \text{ табл.} =$ 14 700 табл.	$\frac{7 \text{ пациентов} \times}{620} \text{ табл.} =$ 4 340 табл.	$\frac{16 \text{ пациентов} \times}{490} \text{ табл.} =$ 7 840 табл.	26 880 таблеток
Z	$\frac{30 \text{ пациентов} \times}{200} \text{ табл.} =$ 6 000 табл.	$\frac{7 \text{ пациентов} \times}{270} \text{ табл.} =$ 1 890 табл.	$\frac{16 \text{ пациентов} \times}{200} \text{ табл.} =$ 3 200 табл.	11 090 таблеток
E	$\frac{30 \text{ пациентов} \times}{200} \text{ табл.} =$ 6 000 табл.	$\frac{7 \text{ пациентов} \times}{530} \text{ табл.} =$ 3 710 табл.	$\frac{16 \text{ пациентов} \times}{200} \text{ табл.} =$ 3 200 табл.	12 910 таблеток
S		$\frac{7 \text{ пациентов} \times}{60} \text{ флаконов} =$ 420 флаконов		420 флаконов

Количество таблеток и флаконов каждого препарата, необходимое для Лебедянского района на квартал, начинающийся в апреле 2002 года

Препарат	Общее количество необходимых препаратов во флаконах или таблетках (а)	Увеличенное в 2 раза количество препаратов с учетом резервного запаса (а) × 2 = (б)	Запас на последний день предыдущего квартала (в)	Вычтите (в) из (б), чтобы получить общее количество необходимых препаратов (б) – (в) = (г)
H	28 820	57 640	18 500	39 140
R	26 880	53 760	16 200	37 560
Z	11 090	22 180	10 250	11 930
E	12 910	25 820	6 750	19 070
S	420	840	140	700

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов**2. Предложите слушателям перейти к Упражнению 2**

В этом упражнении слушателям надо будет ответить на вопросы, касающиеся распределения и поддержания достаточного запаса препаратов в медицинских учреждениях.

Слушатели должны будут ответить на 5 вопросов, чтобы убедиться в том, что каждое медицинское учреждение вашего района имеет достаточный запас препаратов. Что делать, если медицинское учреждение:

- ◆ Не имеет достаточного количества препаратов?
- ◆ Имеет избыточный запас препаратов?
- ◆ Как предотвратить применение медицинскими учреждениями препаратов с истекшим сроком годности?
- ◆ Как учесть запас препаратов?

Проверьте работу слушателей. Если учащийся неправильно выполнил упражнение, попросите его перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель понял, как поддерживать и распределять достаточный запас препаратов.

По окончании работы над Упражнением 2 попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Ответы к Упражнению 2**1. Какие действия вы предпримете для того, чтобы определить количество препаратов, которое необходимо выделить медицинскому учреждению?**

Определить количество больных туберкулезом по каждому режиму лечения, находившихся на лечении в медицинском учреждении в прошедшем квартале.

Определить приблизительное количество таблеток или флаконов каждого препарата, необходимое для лечения одного пациента с учетом режима.

Определить общее количество таблеток или флаконов каждого препарата, необходимое для лечения больных на всех режимах лечения.

Учесть потребности медицинского учреждения в резервном запасе.

2. Каким образом вы убедитесь в том, что каждое медицинское учреждение вашего района располагает достаточным запасом препаратов?

Во время инспекторских визитов в медицинские учреждения Районный фтизиатр должен убедиться в том, что это учреждение располагает достаточным количеством препаратов, и для этого подсчитать количество препаратов, имеющееся в наличии на складе. Так он будет уверен в том, что лекарств хватит до конца квартала с учетом поддержания соответствующего запаса.

3. Что вам следует предпринять, если медицинское учреждение:**а) не имеет достаточного количества препаратов?**

Если в медицинском учреждении обнаружен недостаточный запас препаратов, необходимо изучить возможные причины увеличения расхода препаратов. Обычно

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

дополнительный расход препаратов объясняется тем, что на лечении находилось больше больных, чем обычно. В таком случае Районному фтизиатру следует просмотреть документацию медицинского учреждения и удостовериться в необходимости выдачи дополнительного количества препаратов. Районный фтизиатр всегда должен иметь в виду возможность неправильного использования препаратов.

б) имеет избыточный запас препаратов?

Если в медицинском учреждении обнаружен избыточный запас препаратов, Районный фтизиатр должен отправить излишки обратно на районный склад. Можно также оставить лишние препараты в медицинском учреждении и учесть это при распределении лекарств в следующем квартале.

4. Каким образом вы предотвратите применение медицинскими учреждениями препаратов с истекшим сроком годности?

Районный фтизиатр должен быть уверен в том, что медицинские работники в первую очередь используют старые запасы препаратов, а затем — новые. При посещении медицинских учреждений Районный фтизиатр должен:

- ◆ показывать медицинским работникам, как найти указанную на препарате дату истечения срока годности;
- ◆ напоминать медицинским работникам, что на полке они должны ставить ранее поступившие препараты перед поступившими позднее;
- ◆ проверять даты срока годности используемых препаратов, чтобы убедиться в том, что более старые препараты используются в первую очередь и что сроки годности не истекли.

5. Просмотрите представленную ниже таблицу и расскажите, что должно беспокоить вас и Областного координатора.

Препарат	Запас на 1-й день прошлого квартала	Количество таблеток, полученное от Областного координатора в прошлом квартале	Количество таблеток, переданное в медучреждения в прошлом квартале	Запас на послед. день прошлого квартала [число должно быть приблизительно равно (а + б) – в]
	(а)	(б)	(в)	(г)
H	8 000 таблеток	16 000 таблеток	14 000 таблеток	10 000 таблеток
R	6 500 таблеток	15 000 таблеток	12 500 таблеток	7 200 таблеток
Z	2 000 таблеток	8 000 таблеток	3 500 таблеток	6 500 таблеток
E	7 000 таблеток	18 000 таблеток	14 000 таблеток	11 000 таблеток

На первый день прошлого квартала в запасе имелось **6 500** таблеток **R** плюс **15 000** таблеток было получено, итого **21 500** таблеток. От **21 500** таблеток отнять **12 500** выданных таблеток, остается **9 000** таблеток в запасе. В запасе должно оставаться примерно **9 000** таблеток **R**, но реально имеется только **7 200** таблеток.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

Недостача составляет **1 800** таблеток ($9\,000$ таблеток – $7\,200$ таблеток = $1\,800$ таблеток).

$$1\,800 : 9\,000 = 0,2$$

$$0,2 \times 100\% = 20\%$$

Недостача таблеток составляет 20%.

4. Предложите слушателям перейти к Упражнению 3

В этом упражнении слушатели должны подсчитать количество шприцев и игл, необходимых для инъекций стрептомицина.

Используя имеющуюся информацию, слушатели должны будут подсчитать количество шприцев и игл, необходимых для проведения инъекций стрептомицина. Для записи своих ответов они должны использовать рабочий листок. По окончании работы слушатели должны показать свои ответы преподавателю.

Проверьте работу слушателей. Если учащийся неправильно выполнил упражнение, попросите его перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель понял, как подсчитать количество шприцев и игл, необходимых для проведения инъекций стрептомицина.

По окончании работы над Упражнением 3 попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Ответы к Упражнению 3

Иглы		
Действие	Описание действия	Результат
1	Определите количество больных Категории 2, зарегистрированных в прошлом квартале <i>В прошлом квартале 20 больным был предписан режим лечения Категории 2</i>	20
2	Умножьте число, полученное в действии 1, на количество игл, требуемых на 1 больного $20 \times 2 = 40$	40
3	Учтите потребность в резервном запасе $40 \times 2 = 80$	80
4	Учтите количество игл, имеющихся в запасе <i>В запасе — 30 игл. $80 - 30 = 50$</i>	(Количество игл, которое надо заказать) 50

1. Сколько игл нужно заказать для Мирского района?

Районный фтизиатр должен заказать 50 игл для Мирского района.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

Ответы к Упражнению 3 (продолжение)

Шприцы

Действие	Описание действия	Результат
1	Определите количество больных режима лечения Категории 2, на которых необходимо рассчитать количество шприцев <i>В прошлом квартале 20 больным был предписан режим лечения Категории 2</i>	20
2	Умножьте число, полученное в действии 1, на количество шприцев, требуемых на 1 больного $20 \times 1 = 20$	20
3	Учтите необходимость запаса $20 \times 2 = 40$	40
4	Учтите количество шприцев, имеющихся в запасе <i>В запасе 12 шприцев. $40 - 12 = 28$</i>	28

1. Сколько шприцев нужно заказать для Мирского района?

Для Мирского района нужно заказать 28 шприцев.

5. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 4

Ответы к Упражнению 4

В этом упражнении слушатели должны ответить на вопросы, касающиеся поддержания надлежащего запаса игл и шприцев в вашем районе.

Слушатели должны ответить на 2 вопроса:

1. Как убедиться в том, что в каждом медицинском учреждении, проводящем интенсивную фазу лечения, имеется надлежащее количество материалов, применяемых для инъекций стрептомицина?

Во время инспекторских визитов в медицинские учреждения Районный фтизиатр должен получить подтверждение того, что эти учреждения имеют достаточный запас шприцев и игл. Для этого Районному фтизиатру следует:

- ◆ спросить медицинских работников, считают ли они, что имеющегося запаса достаточно;
- ◆ проверить, хватит ли имеющегося запаса до конца квартала с учетом поддержания необходимого резерва.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

2. Что вы предпримете, если в медицинском учреждении:

а) нет достаточного запаса шприцев и игл?

Если в данном квартале на лечении в медицинском учреждении находится большее, чем обычно, количество пациентов, Районный фтизиатр должен обеспечить снабжение этого учреждения бóльшим количеством расходных материалов.

б) обнаружен избыточный запас шприцев и игл?

Если в медицинском учреждении находится слишком много шприцев и игл, излишки можно вернуть на районный склад препаратов; можно оставить лишние материалы в медицинском учреждении, но учесть это при распределении материалов в следующем квартале.

Проверьте работу слушателей. Если кто-то из участников неправильно выполнил упражнение, попросите его перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель понял, как поддерживать надлежащий запас игл и шприцев, необходимых для проведения инъекций стрептомицина.

По окончании работы над Упражнением 4 попросите слушателей продолжить чтение модуля.

6. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 5

В этом упражнении слушатели должны подсчитать количество контейнеров и предметных стекол, необходимых району в текущем квартале.

Для записи своих ответов они должны использовать рабочий листок. По окончании работы слушатели должны показать свои ответы преподавателю.

У слушателей могут возникнуть трудности с подсчетом; в этом случае попросите их просмотреть еще раз пример подсчета контейнеров и предметных стекол.

Проверьте работу слушателей. Если кто-то из участников неправильно выполнил упражнение, попросите его перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель понял, как подсчитать количество шприцев и игл, необходимых для проведения инъекций стрептомицина.

По окончании работы над Упражнением 5 попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов

Ответы к Упражнению 5

Действие	Описание действия	Результат
1	<p>Определите количество новых больных туберкулезом легких с положительным мазком, зарегистрированных и находившихся на лечении в прошлом квартале</p> <p><i>80</i></p>	<i>80</i>
2а	<p>Умножьте количество новых случаев туберкулеза легких с положительным мазком на 10. Это даст примерное количество пациентов с симптомами туберкулеза, которые будут выявлены в течение следующего квартала</p> <p><i>$80 \times 10 = 800$</i></p>	<i>800</i>
2б	<p>Умножьте число, полученное в действии 2а, на 3 (количество проб, взятых у каждого пациента с симптомами туберкулеза). Вы найдете примерное количество контейнеров для мокроты, необходимых для проведения диагностики в следующем квартале</p> <p><i>$800 \times 3 = 2\,400$</i></p>	<i>2\,400</i>
3	<p>Определите количество контейнеров для сбора мокроты, необходимых для повторных исследований в рамках мониторинга лечения. Определите количество новых и повторных больных туберкулезом легких с положительным и отрицательным мазком, проходивших курс лечения в прошлом квартале. Умножьте это число на 6 (3 анализа мокроты \times 2 пробы). Вы получите приблизительное количество контейнеров, необходимых для повторных исследований</p> <p><i>$80 + 22 + 5 + 2 = 109$; $109 \times 6 = 654$</i></p>	<i>654</i>
4	<p>Сложите количество контейнеров для мокроты, необходимых для постановки диагноза и для проведения контрольных анализов</p> <p><i>$2\,400 + 654 = 3\,054$</i></p>	<i>3\,054</i>
5	<p>Учтите число контейнеров для мокроты, имеющихся в запасе</p> <p><i>$3\,054 - 120 = 2\,934$</i></p>	<i>2\,934</i>

Ответьте на следующие вопросы:

- 1. Сколько контейнеров необходимо заказать для Барвихинского района?**
2 934.
- 2. Сколько предметных стекол необходимо заказать для Барвихинского района?**
2 934.

Модуль 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов**7. Проведите групповое обсуждение Модуля 8: Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов**

По окончании чтения модуля проведите групповое обсуждение Модуля 8: *Расчет потребности и обеспечение постоянного запаса препаратов и других материалов*. Начните дискуссию с обсуждения заключительного раздела модуля.

Обсудите любые вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание. Кроме того, при проведении дискуссии можете использовать следующие вопросы:

- ◆ Что вы можете сделать для того, чтобы помочь медицинскому учреждению создать необходимый запас препаратов?
- ◆ Помимо необходимого запаса препаратов, снабжение какими материалами следует обеспечить?
- ◆ Что вы должны предпринять для поддержания запаса расходных материалов, применяемых для инъекций стрептомицина?
- ◆ Что вам следует предпринять, если медицинское учреждение не располагает достаточным количеством препаратов?
- ◆ Что вам следует предпринять, если медицинское учреждение имеет избыточный запас препаратов?
- ◆ Каким образом вы предотвратите применение медицинскими учреждениями препаратов с истекшим сроком годности?
- ◆ Как подсчитать надлежащее количество материалов, применяемых для инъекций стрептомицина?
- ◆ Как подсчитать надлежащее количество контейнеров для сбора мокроты и предметных стекол и для проведения диагностических исследований?
- ◆ Как подсчитать надлежащее количество бланков и регистрационных форм?

8. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 9: Обеспечение и контроль лабораторной службы

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Попросите участников приступить к чтению Модуля 9: *Обеспечение и контроль лабораторной службы*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 9: Обеспечение и контроль лабораторной службы

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 9: <i>Обеспечение и контроль лабораторной службы</i> . Расскажите о модуле	—
2. Участники работают над Упражнением 1. По окончании работы над Упражнением 1 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
3. Участники работают над Упражнением 2. По окончании работы над Упражнением 2 слушатели продолжают читать модуль	Самостоятельная работа участников
4. Участники работают над Упражнением 3	Самостоятельная работа участников
5. Групповое обсуждение Модуля 9: <i>Обеспечение и контроль лабораторной службы</i>	Групповое обсуждение
6. Подведите итоги работы над Модулем 9: <i>Обеспечение и контроль лабораторной службы</i> и перейдите к Модулю 10: <i>Кураторские визиты</i>	—

1. Расскажите о модуле

Раздайте модуль слушателем. Расскажите, что этот модуль освещает роль Районного фтизиатра в поддержке и контроле работы лабораторий района.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Расскажите о задачах модуля.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Объясните: Назначение Модуля 9: Обеспечение и контроль лабораторной службы

Данная модель не является протоколом или руководством для работы врачей-лаборантов. Материал этого модуля освещает роль Районного фтизиатра в поддержке и контроле работы лабораторий.

Объясните: Кто ответствен за обеспечение лабораторной службы

За обеспечение лабораторной службы несет ответственность Районный фтизиатр. Районный фтизиатр должен быть уверен, что работа лаборатории проводится согласно плану и проводится контроль качества работы. Районный фтизиатр должен проводить контроль работы лабораторий района для того, чтобы:

- ◆ проверять правильность ведения *Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)*;
- ◆ следить за правильностью регистрации результатов микроскопического исследования;
- ◆ проводить контроль качества работы лаборатории;
- ◆ следить за снабжением лаборатории.

Объясните: Лабораторные исследования, освещенные в Модуле 9

В рамках программы борьбы с туберкулезом существуют различные уровни лабораторий. Работа каждой лаборатории зависит от уровня ее оснащения. На уровне района диагностика туберкулеза и мониторинг лечения проводятся путем микроскопического исследования мокроты. На областном уровне проводятся более сложные исследования: бактериологическое исследование мокроты (посев) и определение лекарственной чувствительности.

Поскольку курс обучения сосредоточен на обязанностях Районного фтизиатра, то в настоящем модуле представлен материал о диагностике туберкулеза методом микроскопии.

Объясните: Обязанности лабораторной службы в районе

Лаборатория района должна:

- ◆ проводить исследование мокроты с диагностической целью и с целью контроля лечения;
- ◆ вовремя и аккуратно сообщать результаты исследований в медучреждения;
- ◆ вести *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)*;
- ◆ проводить инфекционный контроль;
- ◆ постоянно проводить обучение персонала.

Объясните: Важность Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)

Во время проверки лаборатории Районный фтизиатр должен проверить *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* для того, чтобы убедиться в правильности заполнения всех колонок и определения недостающей информации.

Например, Районный фтизиатр должен убедиться, что у пациентов с подозрением на туберкулез и у пациентов, зарегистрированных для лечения, было исследовано правильное количество образцов мокроты. Кроме того, результаты исследования мокроты с целью контроля химиотерапии, внесенные в *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, должны совпадать с результатами, внесенными в *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)*. Если результаты не совпадают, то лаборант должен пересмотреть мазки мокроты и внести правильные результаты.

Объясните: Важность контроля качества микроскопических исследований

Обеспечение качества микроскопии — это процесс систематического внутреннего контроля работы. Хотя Районный фтизиатр может непосредственно не участвовать в этом процессе, он должен следить за тем, чтобы в каждой лаборатории района постоянно велась работа по обеспечению качества исследований.

Цель контроля качества — добиться того, чтобы из лаборатории поступали точные, надежные и стабильные результаты. Для этого необходимо оценивать качество образцов, контролировать качество проведения анализов и перепроверять результаты микроскопии.

Объясните: Важность обеспечения достаточного запаса материалов в хорошем состоянии

Заведующий лабораторией отвечает за определение количества реактивов и других материалов, которые понадобятся лаборатории в каждом квартале. Районный фтизиатр должен убедиться в том, что заведующий внимательно следит за нуждами лаборатории. Четыре раза в год заведующий лабораторией делает заказ расходных материалов на основании примерного количества образцов мокроты, исследованного в течение предыдущего квартала.

Во время визита в лабораторию Районный фтизиатр должен убедиться, что не истекли сроки хранения реактивов. Нельзя использовать в работе реактивы, срок годности которых истек или которые хранились в ненадлежащих условиях. Работники лаборатории не могут получить правильные результаты исследований, используя некачественные реактивы.

Объясните: Важность проведения кураторских визитов

Районный фтизиатр должен проверять работу лабораторий для того, чтобы убедиться в том, что работники лаборатории правильно выполняют исследования, связанные с выявлением туберкулеза. Кураторские визиты включают в себя контроль, определение проблем и нахождения путей решения этих проблем.

Посещение лабораторий должно планироваться, а заведующий лабораторией должен иметь проверочный лист для оценки работы лаборатории.

2. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 1

Ответы к Упражнению 1

В этом упражнении представлены два случая, показывающие, какие две различные ситуации могут возникнуть при проверке *Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)*.

Проверьте работу слушателей. Если у слушателей возникли проблемы с выполнением упражнения, попросите их перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель исправил свои ошибки и все понял.

По окончании работы над упражнением попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Случай 1

При посещении лаборатории в вашем районе вы просматриваете *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* и замечаете, что лаборанты каждый месяц обновляют лабораторный порядковый номер. Вы также замечаете, что никогда не заполняется колонка адреса для новых больных и только 2 образца мокроты исследуются у больных с подозрением на туберкулез.

1. **Опишите на оставленном ниже месте, что сотрудники лаборатории делают неправильно. Напишите также, что вам следует сказать лаборантам о важности правильного ведения Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04).**

Лаборанты начинают нумерацию исследований в начале каждого месяца. Нумерацию исследований следует начинать в начале каждого года и продолжать в течение всего года (например, 1, 2, 3, 4 и т. д.). Нельзя каждый месяц начинать нумерацию заново. Номер, записанный в *Лабораторном регистрационном журнале (ТБ 04)*, затем переносится в *Журнал ТБ 03* под результат исследования.

Случай 2

Просмотрите образец страницы *Лабораторного регистрационного журнала (ТБ 04)* в Модуле 9 и проверьте, исследовались ли образцы мокроты новых больных нужное количество раз.

1. **Перечислите новых пациентов, которые могут быть классифицированы как больные с положительным мазком.**

Королев С. М. Фролова О. П.
Русова В. В. Расов И. Л.

3. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 2

В этом упражнении Вам предстоит ответить на вопросы об обеспечении достаточного запаса реактивов и других материалов.

Слушатели подсчитывают количество препаратов, необходимых району в квартале.

В этом упражнении слушатели читают список реактивов и материалов, имеющихся в наличии во время кураторского визита в лабораторию. Они должны перечислить, что отсутствует в запасе, необходимом лаборатории. Затем слушатели должны ответить на вопрос, как Районному фтизиатру и куратору лаборатории обеспечить лаборатории микроскопии достаточный запас реактивов и других материалов. По окончании работы над упражнением участники должны показать свои ответы преподавателю.

Проверьте работу слушателей, используя рабочие листки на следующих страницах. Если учащийся неправильно выполнил упражнение, определите вместе с ним ошибки и исправьте их. Попросите слушателя перечитать соответствующие страницы модуля. Убедитесь, что слушатель исправил свои ошибки и все понял.

По окончании работы над модулем попросите слушателей приступить к выполнению Упражнения 3.

Ответы к Упражнению 2

Ниже приведен список реактивов и материалов для лаборатории микроскопии:

- | | |
|---------------------|--|
| ◆ Фуксин | ◆ Маркирующие карандаши |
| ◆ Метиленовый синий | ◆ Штатив для стекол |
| ◆ Серная кислота | ◆ Бунзеновская горелка |
| ◆ Ксилол | ◆ Проволочные петли и держатели для петель |
| ◆ Фенол | ◆ Предметные стекла |

1. Чего не хватает (если чего-то не хватает) из запаса, необходимого лаборатории?

- ◆ этанола;
- ◆ иммерсионного масла;
- ◆ коробки для хранения мазков;
- ◆ пинцета;
- ◆ фильтровальной бумаги;
- ◆ воронки.

2. Как вам и куратору лаборатории обеспечить лаборатории микроскопии достаточный запас реактивов и других материалов?

Районный фтизиатр должен убедиться в том, что заведующий внимательно следит за нуждами лаборатории. Четыре раза в год заведующий лабораторией делает заказ расходных материалов на основании примерного количества образцов мокроты, исследованного в течение предыдущего квартала.

4. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 3

В данном упражнении слушатели будут практиковаться в подготовке и проведении посещения лаборатории микроскопии. Работая в группах по 5 человек, слушатели обсудят и составят контрольный лист, который они будут использовать во время инспекторского визита.

Во время их дискуссии проверьте ответы. Если слушатели пропустили что-то, обсудите, почему важно включить эти вопросы в лист.

По окончании работы попросите участников завершить чтение модуля.

Ответы к Упражнению 3

Контрольный лист каждой группы должен содержать перечень действий, которые лаборанты должны уметь выполнять:

- ◆ окрасить мазок по Цилю-Нильсену;
- ◆ просматривать препараты и записывать результаты;
- ◆ заполнять *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* и своевременно отсылать полученные результаты в медучреждения;
- ◆ сравнивать *Журнал регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* с *Лабораторным регистрационным журналом (ТБ 04)*;
- ◆ избегать ситуаций, когда могут быть перепутаны имена пациентов. Для этого следует сопоставлять результаты исследования с соответствующим *Направлением на проведение микроскопии мокроты (ТБ 05)* и препаратом;
- ◆ хранить положительные и 10% отрицательных мазков в специальной коробке для дальнейшего их контроля;
- ◆ поддерживать необходимый запас контейнеров, предметных стекол, реактивов, бланков направлений и других материалов;
- ◆ проверять состояние бинокулярного микроскопа.

Помимо этого, в ходе кураторского визита следует:

- ◆ Обратить внимание на санитарное состояние и обеспечение безопасности лаборатории.
- ◆ Проверить наличие письменных инструкций по выполнению лабораторных методик.
- ◆ Проверить, своевременно ли обслуживается оборудование с соответствующей документацией.
- ◆ Проверить, используется ли при микроскопических исследованиях контрольный просмотр стандартных мазков с известными результатами (положительных и отрицательных).
- ◆ Убедиться, что в коробке хранятся все положительные и 10% отрицательных мазков для контроля качества.
- ◆ Убедиться, что все положительные и 10% отрицательных мазков просматриваются лабораторией областного ПТД.

5. Проведите групповое обсуждение Модуля 9: Обеспечение и контроль лабораторной службы

По окончании чтения модуля проведите групповое обсуждение Модуля 9: *Обеспечение и контроль лабораторной службы*. Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при проведении обсуждения можете использовать следующие вопросы.

- ◆ Какая форма заполняется при направлении мокроты на исследование и отправлении результатов исследований?
- ◆ Какая форма заполняется при направлении мокроты на культуральное исследование и отправлении результатов исследований?
- ◆ Что такое *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)*?
- ◆ Что вам следует сделать при проведении кураторских визитов в лабораторию микроскопии для того, чтобы убедиться, что *Лабораторный регистрационный журнал (ТБ 04)* ведется правильно?
- ◆ Сколько образцов мокроты исследуется с целью диагностики?
- ◆ Сколько образцов мокроты исследуется с целью контроля лечения?
- ◆ Какой контроль качества микроскопических исследований должен быть проведен в отношении: 1) оборудования 2) образцов и форм 3) реактивов и красителей, окраски мазков и качества исследования, отсылки результатов и административных мероприятий?
- ◆ Какие мероприятия должны быть проведены в лаборатории с целью проведения контроля качества микроскопических исследований?
- ◆ Как часто должны проводиться кураторские визиты в лабораторию?
- ◆ Что должно быть оценено во время кураторских визитов?

6. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 10: Кураторские визиты

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Попросите участников приступить к чтению Модуля 10: *Кураторские визиты*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 10: Кураторские визиты

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 10: <i>Кураторские визиты</i>	—
2. Проведите групповое обсуждение Модуля 10: <i>Кураторские визиты</i>	Групповое обсуждение
3. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 11: <i>Обучение пациентов</i>	Групповое обсуждение

1. Представьте модуль

Раздайте модуль участникам курса. Объясните, что в модуле описывается курация медучреждений внутри района.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Объясните цели обучения.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Объясните: Почему так важно регулярно проводить инспекторские визиты в медицинские учреждения

На протяжении всего курса часто упоминались кураторские визиты Районного фтизиатра. В этом модуле описывается курация медучреждений внутри района. Кураторские визиты в медицинские учреждения дают Районному фтизиатру возможность оценить работу медицинского персонала и помочь техническими советами и руководством медицинским работникам правильно выполнять свои обязанности по выявлению и лечению больных туберкулезом.

Курация — это процесс систематического повышения эффективности работы медперсонала в результате обучения сотрудников, роста их квалификации, увеличения их заинтересованности в работе.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Регулярные кураторские визиты с акцентом на помощи медработникам в выявлении и решении проблем помогут установить хорошие рабочие отношения с медицинскими работниками в районе.

Кураторские визиты дают возможность медицинским работникам переговорить с Районным фтизиатром, а Районному фтизиатру — возможность увидеть и лучше представить проблемы, с которыми сталкиваются медицинские работники.

Объясните: Цели кураторских визитов

Во время проведения кураторского визита Районный фтизиатр должен:

- ◆ отмечать и поддерживать хорошее выполнение обязанностей;
- ◆ выявить недостатки, пока они не вызвали серьезных осложнений.

Объясните: Основные принципы курации

Существует несколько основных принципов курации, хотя в содержании кураторских визитов могут быть определенные отличия.

- ◆ Курация должна быть усилена после обучения.
- ◆ Очень важна личность куратора.
- ◆ Курация должна тщательно планироваться.
- ◆ Медучреждения должны быть заранее оповещены о кураторском визите.

Объясните: Как часто должны происходить кураторские визиты

Кураторские визиты должны проводиться регулярно. Некоторые из медучреждений могут требовать особо пристального внимания. Обычно больницы и медучреждения с большим числом пациентов следует посещать чаще, чем медучреждения с небольшим количеством больных. Помимо этого, некоторые учреждения, работающие не-удовлетворительно, могут потребовать более частого посещения.

Объясните: Методы сбора информации во время кураторских визитов

Существуют пять способов получения информации во время кураторского визита:

1. Беседа с сотрудниками.
2. Просмотр карт лечения больных туберкулезом.
3. Наблюдение за медработниками в ходе их работы.
4. Беседа с больными.
5. Проверка запасов.

Помимо этого, следует использовать контрольный список при проведении кураторских визитов.

Объясните: Способы решения проблем, которые можно применять во время кураторских визитов

Районный фтизиатр может выполнять нижеописанные шаги для решения проблем, обнаруженных во время кураторского визита.

- ◆ Описать выявленную проблему.
- ◆ Установить возможные причины.
- ◆ Найти решение проблемы и применить его.
- ◆ Написать отчет о визите.

Добавьте несколько дополнительных пунктов по своему усмотрению, необходимых при ознакомлении учащихся с модулем.

2. Обсудите в группе Модуль 10: Кураторские визиты

После того как учащиеся закончат чтение модуля, проводится групповое обсуждение Модуля 10: *Кураторские визиты*. Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при проведении обсуждения вы можете использовать следующие вопросы:

- ◆ Каковы цели проведения кураторских визитов?
- ◆ Каковы некоторые главные принципы курации?
- ◆ В каких учреждениях района необходимо проводить кураторские визиты?
- ◆ Как часто следует проводить кураторские визиты?
- ◆ Назовите несколько методов сбора данных при проведении кураторских визитов (например, просмотр *Медицинских карт больного туберкулезом (ТБ 01)* и *Журнала регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)*, наблюдение за медработниками в процессе их работы, беседы с пациентами, просмотр записей, проверка запасов и т. д.).
- ◆ Какова роль контрольного списка при проведении кураторских визитов?
- ◆ Назовите несколько методов решения проблем, обнаруженных во время кураторского визита.

Для дальнейшего обсуждения попросите участников предложить вопросы, которые они хотели бы задать во время посещения медицинского учреждения, проводящего интенсивную фазу лечения больных туберкулезом. Например, что важно проверить при посещении медицинского учреждения, проводящего интенсивную фазу лечения больных туберкулезом? Для облегчения беседы можно использовать приведенный ниже список вопросов:

- ◆ Конвертируется ли мазок из положительного в отрицательный к концу интенсивной фазы лечения более чем у 95% легочных больных с положительным мазком?
- ◆ Находятся ли больные на правильном режиме лечения?

- ◆ Осуществляют ли медработники жесткий контроль за приемом лекарств легочными больными с положительным мазком до тех пор, пока их мазок не конвертируется в отрицательный?
- ◆ Правильно ли медработниками применяются лекарства? Например, правильно ли выполняются инъекции стрептомицина?
- ◆ Достаточен ли запас медикаментов?
- ◆ Контролируются ли результаты мазков мокроты в конце интенсивной фазы?
- ◆ Понимают ли пациенты, что такое туберкулез, как он распространяется и как лечится? Знают ли пациенты типы и цвета назначенных им медикаментов?
- ◆ Отслеживаются ли пациенты, переставшие приходить на лечение?
- ◆ Знают ли работники этого медицинского учреждения, проводящие диагностику, что делать, если у кого-либо из обратившихся к ним есть подозрение на туберкулез?
- ◆ У всех ли новых больных туберкулезом есть *Медицинские карты лечения больного туберкулезом (ТБ 01)*?
- ◆ Все ли больные туберкулезом зарегистрированы в *Журнале регистрации больных туберкулезом (ТБ 03)* в районе?

Также попросите участников подготовить вопросы, которые они хотели бы задать во время посещения медицинского учреждения, проводящего фазу продолжения лечения больных туберкулезом. Например, что важно проверить при посещении медицинского учреждения, проводящего фазу продолжения лечения больных туберкулезом? Для облегчения беседы можно использовать приведенный ниже список вопросов:

- ◆ Все ли больные с первоначальным диагнозом — туберкулез легких с положительным мазком, наблюдаются путем анализа мазков мокроты на 5-м месяце и в конце лечения?
- ◆ Получают ли пациенты лекарства регулярно и в соответствующее время?
- ◆ Отслеживаются ли пациенты, переставшие приходить на лечение?
- ◆ Знают ли работники этого медицинского учреждения, проводящие диагностику, что делать, если у кого-либо из обратившихся к ним есть подозрение на туберкулез?

3. Подведите итоги работы над модулем и перейдите к Модулю 11: Обучение пациентов

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

Предложите участникам приступить к чтению Модуля 11: *Обучение пациентов*.

Методическое пособие преподавателя к Модулю 11: Обучение пациентов

Действия ¹	Форма работы
1. Раздайте Модуль 11: <i>Обучение пациентов</i> . Расскажите о модуле	—
2. Участники работают над Упражнением 1. По окончании работы попросите слушателей продолжить чтение модуля	Групповое обсуждение
3. Участники работают над Упражнением 2, части А и Б	Групповое обсуждение
4. Участники выполняют Упражнение 3	Самостоятельная работа участников и групповое обсуждение
5. Проведите групповое обсуждение Модуля 11: <i>Обучение пациентов</i>	Групповое обсуждение
6. Подведите итоги работы над модулем	—

1. Расскажите о модуле

Раздайте модуль слушателям. Расскажите, что этот модуль освещает одну из важных составных частей лечения туберкулеза — просветительную работу среди пациентов.

Кратко расскажите о том, чему посвящен этот модуль. Начните с обсуждения содержания модуля с участниками курса.

Расскажите о задачах модуля.

Расскажите о ключевых темах/вопросах модуля. Как преподаватель курса вы должны хорошо знать его содержание. В ходе занятия невозможно обсудить в деталях весь материал, изложенный в модуле. Остановиться следует на основных вопросах, которые представлены ниже.

Напомните слушателям, что преподаватель призван помочь им и, если у них возникают трудности, следует обратиться за помощью.

¹ Все действия подробно комментируются далее.

Объясните: Важность просветительной работы с пациентом для лечения туберкулеза

Одной из важных составных частей лечения туберкулеза является просветительная работа среди пациентов. Медработник должен находиться в постоянном контакте с пациентом и поддерживать его с момента установления диагноза и до завершения лечения. Близкие пациента также нуждаются в поддержке и информации.

С момента установления диагноза пациент должен получить основную информацию о том, что такое туберкулез и как он распространяется. Больной может быть напуган, и тогда его нужно убедить в том, что туберкулез излечим. Необходимо рассказать пациенту о курсе лечения и объяснить необходимость приема лекарств под непосредственным наблюдением. Некоторые пациенты могут решить, что принимать препараты каждый день очень обременительно и это пустая трата времени. В этом случае медработник должен разубедить больного.

Объясните: Когда проводить просветительную работу с пациентом

Обучение пациентов особенно важно в начальную фазу лечения, однако для достижения полного успеха его надо продолжать на протяжении всего курса.

Объясните: Какие методы эффективного общения могут быть использованы при проведении просветительной работы с пациентом

Чтобы донести до больных информацию о туберкулезе и его лечении и убедить их в необходимости непрерывного приема препаратов, надо пользоваться методами эффективного общения. Вот некоторые рекомендации:

- ◆ задавайте вопросы и слушайте;
- ◆ предлагайте пациенту задавать вопросы;
- ◆ говорите просто и ясно;
- ◆ сделайте беседу приятной для пациента;
- ◆ говорите с больным на доступном для него языке;
- ◆ ограничьте объем информации, передаваемой в ходе одной беседы;
- ◆ важнейшие вопросы обсуждайте в начале и конце беседы;
- ◆ повторяйте ключевую информацию;
- ◆ используйте конкретные примеры;
- ◆ задавайте контрольные вопросы.

Объясните: Важность использования при общении с пациентом открытых вопросов

Открытые вопросы — это те, на которые нельзя ответить просто «да» или «нет». Подобные вопросы предназначены для того, чтобы получить информацию о знаниях, мнении и убеждениях пациента; они начинаются со слов, которые требуют объясне-

ния: «что», «почему», «кто», «когда», «как». Кроме того, можно начать свой вопрос словами «Расскажите мне, пожалуйста, о...» или «Объясните мне...». Открытые вопросы используются в тех случаях, когда медработнику необходимо прояснить сложные ситуации, не предполагающие окончательного или определенного ответа.

Объясните: Важность сделать общение приятным для пациента

Важно не только, **что** говорит и делает медработник, но и то, **как** он это говорит или делает. Проявляя заботу и уважение к пациенту, вы тем самым поощряете его соблюдать режим лечения.

Забота может звучать в словах, жестах, интонации, во взгляде. При встрече с пациентом медработник должен называть его по имени и отчеству и постараться принять его как можно скорее.

Если точка зрения пациента отличается от точки зрения медработника, следует принять ее во внимание и довести до сведения пациента свою точку зрения. Медработник должен продемонстрировать пациенту, что уважает точку зрения пациента, даже если не разделяет ее.

Объясните: Важность контрольных вопросов

Контрольные вопросы позволят определить, что пациент усвоил и есть ли необходимость в дополнительных разъяснениях. Эти вопросы надо задавать в конце беседы, чтобы убедиться, что пациент знает, какие следующие шаги он должен предпринять.

Объясните: Наиболее часто встречающиеся вопросы, которые надо обсудить при первой встрече с пациентом

Во время первой встречи необходимо рассказать пациенту о туберкулезе и его лечении, обсудив следующие вопросы:

- ◆ Что такое туберкулез?
- ◆ Туберкулез излечим.
- ◆ Необходимость лечения под непосредственным наблюдением.
- ◆ Как предотвратить распространение туберкулеза.
- ◆ Распространение туберкулеза.
- ◆ Симптомы туберкулеза.
- ◆ Важность завершения лечения.
- ◆ Что ждать и какие шаги следует предпринять?

Не перегружайте пациента информацией. Избыток новых сведений может вызвать у пациента страх перед заболеванием.

На протяжении всей беседы необходимо периодически задавать больному вопросы по теме разговора, чтобы быть уверенным, что собеседник понимает, о чем идет речь.

Объясните: Наиболее часто встречающиеся вопросы, которые надо обсудить на протяжении курса лечения

Просветительная работа продолжается на протяжении всего курса лечения. После первой беседы с пациентом медработник должен продолжать просветительную работу, обсуждая следующие вопросы:

- ◆ Тип и цвет назначенных препаратов.
- ◆ Число и частота приема препаратов/инъекций.
- ◆ Побочные действия препаратов.
- ◆ Лечение в фазу продолжения.
- ◆ Периодичность и значение исследований мокроты; разъяснение результатов исследований.
- ◆ Лечение в фазу продолжения лечения.
- ◆ Что делать, если пациент примет не все препараты или прекратит лечение совсем?
- ◆ Что делать, если пациент планирует переехать во время лечения?

Объясните: Важность соблюдения режима лечения

«Соблюдение режима лечения» означает, что пациент принимает все назначенные лекарства на протяжении всего курса. Туберкулез практически всегда излечим, если пациент содействует лечению. Необходимо уделить особое внимание случаям несоблюдения режима лечения, так как неизлеченный туберкулез приводит к очень серьезным последствиям.

Несоблюдение режима лечения — это неспособность или отказ пациента принимать назначенные препараты. При сложном и длительном лечении, как в случае с туберкулезом, пациенты часто не принимают всех лекарств. Такое поведение представляет одну из самых больших проблем в борьбе с туберкулезом и может привести к очень серьезным последствиям. Пациентам следует объяснить, что больной туберкулезом, не соблюдающий режим, может:

- ◆ долго не выздоравливать или заболеть еще тяжелее;
- ◆ заразить других;
- ◆ способствовать развитию и распространению туберкулеза с лекарственной устойчивостью;
- ◆ умереть в результате перерыва в лечении.

Медработник и пациент — оба ответственны за соблюдение режима лечения. Пациент должен решать каждый день или неделю, принимать ли ему предписанные препараты или нет. Его решение зависит от того, какую помощь оказал ему медработник.

2. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 1

Ответы к Упражнению 1

Для выполнения ролевой игры разделите слушателей на группы по три человека.

Вместе со слушателями разберите задание для Упражнения 1. Один слушатель будет выполнять роль работника здравоохранения, второй — роль пациента, третий — роль наблюдателя. После выполнения задания слушатели меняются ролями. Каждая роль описана в модуле.

Эта ролевая игра отражает информацию раздела 11.2 Модуля 11.

Назначьте, кто в группе будет выполнять роль медработника, пациента и наблюдателя. Объясните, что слушатели могут добавить необходимую информацию, но она должна быть реалистичной и соответствовать описанию роли.

Внимательно наблюдайте за прохождением ролевой игры, не перебивайте участников игры (за исключением мест, где у участников возникли трудности). Участник, выполнявший роль наблюдателя, должен дать свои замечания по окончании игры, после чего участники игры меняются ролями.

После того как каждый слушатель выполнит все три роли, проведите групповое обсуждение упражнения. Коротко обсудите наиболее часто встречающиеся проблемы, наиболее удачные места ролевой игры и т. д. Ответьте на вопросы слушателей.

Попросите слушателей продолжить чтение модуля.

3. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 2

Ответы к Упражнению 2

Эта ролевая игра проводится по такому же принципу, как и ролевая игра в Упражнении 1. Снова разделите слушателей на группы по три человека.

Вместе со слушателями разберите задание для Упражнения 1. Один слушатель будет выполнять роль работника здравоохранения, второй — роль пациента, третий — роль наблюдателя. После выполнения задания слушатели меняются ролями. Каждая роль описана в модуле.

Эта ролевая игра отражает информацию раздела 11.3 Модуля 11.

Назначьте, кто в группе будет выполнять роль медработника, пациента и наблюдателя. Объясните, что слушатели могут добавить необходимую информацию, но она должна быть реалистичной и соответствовать описанию роли.

Внимательно наблюдайте за прохождением ролевой игры, не перебивайте участников игры. После выполнения задания участники меняются ролями.

После того как каждый слушатель выполнит все три роли, проведите групповое обсуждение упражнения. Коротко обсудите наиболее часто встречающиеся проблемы, наиболее удачные места ролевой игры и т. д. Вернитесь к разделу 11.3 модуля. Ответьте на вопросы слушателей.

Попросите слушателей продолжить чтение модуля.

Почему обучение пациентов является важной частью лечения туберкулеза?

4. Попросите слушателей перейти к выполнению Упражнения 3

Ответы к Упражнению 3

Учащийся должен коротко описать, что он скажет или сделает в каждой из ситуаций, описанных в левой колонке. Когда все участники закончат работу, они должны будут обсудить результаты и поделиться своими предложениями.

Что вы скажете, если...	Кратко запишите ваш ответ
Пациент почувствовал себя лучше и собирается прекратить прием лекарств	Состояние здоровья пациента может значительно улучшиться в течение начальной фазы лечения (первые 8 недель). Однако если лечение проводится менее 6 месяцев, часть микобактерий может выжить, способствуя таким образом обострению заболевания с формированием лекарственной устойчивости. Даже если больной чувствует себя лучше, необходимо продолжать прием лекарств
Новый больной хочет принимать препараты дома в отсутствие медработника	Объясните пациенту, что большинство больных госпитализируются в начальную фазу, чтобы тщательно следить за ходом лечения. Расспросите больного поподробнее, чтобы понять, почему он хочет принимать лекарства дома. Если он никак не может приходить в медучреждение в фазу продолжения, нужно постараться привлечь медицинский персонал или добровольцев для контроля за приемом препаратов на дому
Во время фазы продолжения лечения пациент пропустил два дня	Выясните, почему больной пропустил дозы. Постарайтесь устранить возможные причины. Напомните пациенту о необходимости своевременно принимать каждую дозу
Пациент не хочет сдавать мокроту на исследование после 5 мес. лечения	Объясните, зачем нужно исследование. Расскажите больному, насколько важно следить за эффективностью лечения

<p>Пациентка говорит, что у мужа, который кашляет, нет времени обследоваться на туберкулез</p>	<p>Узнайте, что пациентка рассказала мужу о своей болезни. Объясните, что ему необходимо обследоваться. Скажите, что он может распространять туберкулез и вновь заразить саму больную.</p> <p>Предложите посетить семью самому или направить медработника, чтобы тот побеседовал с мужем больной и убедил его обследоваться</p>
<p>Пациент боится сказать близким, что у него туберкулез</p>	<p>Предложите вместе поговорить с близкими больного и рассказать им о туберкулезе. Успокойте семью, расскажите им, что через 2—3 недели лечения большинство больных перестают быть заразными.</p> <p>Объясните, как передается туберкулез и как можно предупредить заражение</p>
<p>Пациент хочет прекратить прием препаратов из-за побочных эффектов</p>	<p>Выясните, какие именно реакции на прием препаратов развились у больного. Определите, действительно ли симптомы вызваны приемом препаратов и насколько они серьезны. При развитии тяжелых побочных реакций немедленно прекратите лечение и направьте пациента в головное учреждение. Если побочная реакция легкая, примите меры для ее коррекции и убедите больного продолжить лечение</p>
<p>У пациента нет возможности добраться до медучреждения</p>	<p>Выясните, почему пациент не в состоянии добраться до медучреждения. Постарайтесь вместе найти решение проблемы. По возможности обратитесь в местные органы социальной поддержки с тем, чтобы они обеспечили больному бесплатный проезд для продолжения лечения</p>

5. Проведите групповое обсуждение Модуля 11: Обучение пациентов

По окончании чтения модуля обсудите его с группой. Начните обсуждение с заключительного раздела модуля.

Обсудите вопросы, на которые вам хотелось бы обратить внимание.

Кроме того, при проведении обсуждения можно использовать следующие вопросы:

- ◆ Почему обучение пациентов так важно в лечении туберкулеза?
- ◆ К каким методам эффективного общения можно прибегнуть в процессе лечения?
- ◆ Что такое открытые вопросы и зачем они нужны?
- ◆ Приведите примеры контрольных вопросов.

- ◆ Какие основные темы необходимо обсудить в ходе первой просветительной беседы с пациентом?
- ◆ На что необходимо сделать акцент по мере продолжения лечения?
- ◆ Что делать, если больной переезжает куда-то во время лечения?
- ◆ Что делать, если больной принимает препараты избирательно или прекращает лечение вообще?
- ◆ Назовите легкие и тяжелые побочные реакции, которые могут развиваться у больного в ходе лечения.
- ◆ Каковы наиболее частые причины несоблюдения больными режима лечения?
- ◆ К каким методам можно прибегнуть для обеспечения соблюдения больным режима?

6. Подведите итоги работы над модулем

Спросите участников, есть ли у них вопросы по модулю.

© Всемирная организация здравоохранения, 2003 г.

Этот документ не является официальной публикацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), но все права, связанные с ним, сохраняются за ВОЗ. По вопросам приобретения печатных изданий ВОЗ следует обращаться в Отдел маркетинга и распространения печатной продукции Организации:

20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

Тел. : +41 22 791 2476

Факс : +41 22 791 4857

e-mail : bookorders@who.int

Для получения разрешения на перепечатку или перевод документов, издаваемых ВОЗ, для использования в коммерческих целях или в целях некоммерческого распространения соответствующие заявки и запросы следует направлять в Отдел публикаций ВОЗ по адресу:

Авеню Аппиа, 20, CH 1211 Женева, 27, Швейцария

Факс : +41 22 791 4806

e-mail : permissions@who.int

