

Улучшение качества клинического ведения ЛУ-ТБ больных

ОЦЕНКА

Благодарности

Этот «Инструмент улучшения качества» (Инструмент УК) был разработан как результат «Координационного проекта по внедрению бедаквилина» для проекта «Вызов туберкулезу» (СТВ) в рамках плана работы четвертого года проекта.

Команда проекта адаптировала более ранние инструменты, разработанные Европейским респираторным обществом (ERS), Европейским центром по контролю за заболеваниями (ECDC), и Индонезийской командой проекта СТВ по клиническому лечению больных туберкулезом (ТБ). Этот инструмент УК был усовершенствован для использования новой целевой группой, а именно: руководители и специалисты по мониторингу, работающие в национальных программах борьбы с туберкулезом и партнерских организациях.

Этот Инструмент УК был опробован в странах региона Центральной Азии, Восточной Европы, Юго-Восточной Азии и Африки на уровне районов и медицинских учреждений. Специалисты в области здравоохранения (из национальных ТБ программ, KNCV, PATH) в странах, где Инструмент УК был пропилотирован, внесли огромный вклад в улучшение исходного варианта. Их активное участие во время пилотирования документа дало возможность учесть их идеи и опыт и помогло сосредоточить внимание на практических потребностях и проблемах поставщиков медицинских услуг, которые осуществляют клиническое ведение пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом (ЛУ-ТБ).

Авторы признают вклад ERS и ECDC в разработку этого инструмента (в рамках разработки документа ESTC и европейского аудита).

Глобальное бюро по здравоохранению, отдел здравоохранения, инфекционных болезней и питания (HIDN), USAID, оказывает финансовое содействие в разработке данного руководства через проект «Вызов туберкулезу» в соответствии с условиями соглашения AID-OAA-A-14-00029. Разработка данного документа стала возможной благодаря щедрой поддержке американского народа через USAID. За содержание данного документа несет ответственность проект «Вызов туберкулезу» и не обязательно отражает взгляды USAID или правительства Соединенных Штатов.



Введение

Данный инструмент предназначен для стандартного документирования качественного ведения больных и будет использован для обучения персонала на рабочем месте, обсуждениях по улучшению и для определения потребностей, необходимых для включения в рабочих инструкциях/образовательных материалах со стороны оценочной группы.

Задача- оценка процесса диагностики и лечения с целью определения и устранения препятствий для оптимального клинического ведения больных ЛУ-ТБ.

ЧАСТЬ 1: собрать общую информацию об учреждении, включая услуги по диагностике и мониторингу, проводимые в данном учреждении.

ЧАСТЬ 2: собрать информацию из медицинской документации и карт больных, чтобы ознакомиться с ежедневным клиническим менеджментом больных, что позволяет вам согласовать с медицинскими работниками дальнейшие шаги и сроки их выполнения. В табличных формах необходимо собрать данные по пяти больным. Если позволит время и возникнет необходимость оценить более пяти больных, пожалуйста, используйте дополнительную таблицу, приведенную в ЧАСТИ 2.

ЧАСТЬ 3: рекомендации по дальнейшему улучшению

Инструмент УК разработан для проведения обучения на рабочем месте, что позволяет совместно команде мониторинга и местным специалистам проводить системный анализ текущей ситуации, выявление проблем, обсуждение, поиск путей решения проблем, проведение планирование для принятия ответных мер. Обучение проходит через взаимодействие друг с другом на клинических базах в небольших группах. Он предназначен для перехода от обучения к действию (действиям) для повышения качества клинического лечения пациентов с ЛУ-ТБ в соответствующем медицинском учреждении.

Инструмент улучшения качества

ЧАСТЬ 1: МЕДУЧРЕЖДЕНИЕ

[дд/мм/год] предыдущего визита	ФИ/Позиция куратора	Номер тел./Эл. почта куратора
[дд/мм/год] текущего визита	ФИ/Позиция куратора	Номер тел./Эл. почта куратора

Название учреждения	Адрес учреждения
Контактное лицо учреждения	Номер тел./Эл. почта к/л учреждения

1.1. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ

Пожалуйста, отметьте [X или V] тип медучреждений, проходящих оценку

Медучреждение	<input type="checkbox"/> Общего профиля	<input type="checkbox"/> ТБ медучреждение
Вид услуг	<input type="checkbox"/> амбулаторное отделение	<input type="checkbox"/> стационарное отделение
Какие возрастные группы охватывает учреждение	<input type="checkbox"/> взрослые	<input type="checkbox"/> дети

1.2. ДОСТУПНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ УСЛУГИ НА УРОВНЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать [X or V]= если Да

Микроскопия мазка <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение	Тесты Xpert MTB/RIF <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение
<i>Примечание:</i> Описать систему переправления	<i>Примечание:</i> Описать систему переправления
LPA к ППР <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение	LPA к ПВР <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение
<i>Примечание:</i> Описать систему переправления	<i>Примечание:</i> Описать систему переправления
Посев ТБ на твёрдых средах <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение	Посев ТБ жидких средах <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение
<i>Примечание:</i> Описать систему переправления	<i>Примечание:</i> Описать систему переправления
ТЛЧ ПТП 1 ряда на MGIT <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение	ТЛЧ ПТП 2 ряда на MGIT <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение
<i>Примечание:</i> Описать систему переправления	<i>Примечание:</i> Описать систему переправления
ТЛЧ к ПТП 1 ряда на твердых средах (Л-Е) <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение	ТЛЧ к ПТП 1 ряда на твердых средах (Л-Е) <input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Недоступно <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение
<i>Примечание:</i>	<i>Примечание:</i>

1.2. ДОСТУПНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ УСЛУГИ НА УРОВНЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать [X or V]= если Да

Описать систему переправления	Описать систему переправления
Другие:	
<input type="checkbox"/> Да, на уровне медучреждения <input type="checkbox"/> Да, перенаправляется в другое медучреждение <input type="checkbox"/> Недоступно	
Примечание: Описать систему переправления	

1.3. ДОСТУПНЫЕ ТЕСТЫ С ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИНГА ЛЕЧЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать [X or V]= если Да

Тесты	Да, на уровне медучреждения	Да, перенаправляется в другое медучреждение	Недоступно	Примечание
Общий анализ крови				
Печеночные пробы				
Сывороточный креатинин				
Калий				
Магний/ кальций				
Мочевая кислота				
Тиреотропный гормон				
Глюкоза в крови				
Альбумин				
Липаза/амилаза/молочная кислота				
Тест на ВИЧ				
Вирусная нагрузка				
CD4				
Вирусные гепатиты В, С				
Тест на беременность				
Аудиометрия				

1.3. ДОСТУПНЫЕ ТЕСТЫ С ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИНГА ЛЕЧЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать [X or V]= если **Да**

ЭКГ/ Подсчет интервала QT				
Острота зрения				
Цветовой показатель зрения				
Рентгенологическое исследование				
Примечание:				

1.4. МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать V= если **Да или Нет**

Разделены ли ЛЧ-ТБ больные от ЛУ-ТБ больных?	Разделены ли РУ-/ МЛУ-ТБ больные от больных с пре-ШЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ?	Имеются ли в учреждении изолированные комнаты для приема инфекционных больных с легочными заболеваниями?	Предоставляются ли инфекционным больным с легочными заболеваниями хирургические маски?
Стационарно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Стационарно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Стационарно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Амбулаторно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Амбулаторно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Амбулаторно <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Примечание:			

1.5. СОСТОЯНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЗАПАСА

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать V= если **Да или Нет**

Были ли случаи нулевого запаса ПТП для лечения ЛУ-ТБ за последние 3 месяца?	Были ли случаи нулевого запаса препаратов Bdq, Dlm, и перепрофилированных препаратов (Mfx, Lfx, Cfz, Lzd) за последние 3 месяца?
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Примечание:

ЧАСТЬ 2: БОЛЬНЫЕ

Необходимо заполнить эту часть в отделении медучреждения, где получена информация:

Введение

Среди ЛУ-ТБ больных, получающих лечение в данном учреждении выбрать 5-10 больных и попросить работников учреждений предоставить их медицинские карточки. Количество больных будет зависеть от времени, выделенного для изучения данных карточек, но количество больных не должно быть меньше 5. Внесите регистрационный номер больного в нижеследующую таблицу, чтобы ответы и заключения в последующих частях могли соответствовать индивидуальному пациенту. Возможно, необходимые данные могут быть отражены в Журнале ЛУ-ТБ.

Для случайной выборки больных, используйте функцию RANDBETWEEN в эл. программе Excel. Например, если в списке *Masterlist* включено 100 больных, пронумерованных от 1 до 100, то набираете: “=RANDBETWEEN (1,100)”. Программа выдаст вам случайные номера между 1 и 100. Вы можете повторить функцию RANDBETWEEN 10 раз и выбрать номера, которые повторяются”. Если номера будут между 6-36, набрать “=RANDBETWEEN (6,36)”. Если вы скопируете содержимое ячейки в другую ячейку, она даст вам другие случайные числа.

**Примечание: функция RANDBETWEEN может вернуть значения каждый раз, если Вы поменяете что-либо в Excel. Если Вы хотите сохранить случайно выбранные числа, то необходимо скопировать в программу Word. Если Вы хотите сохранить в Excel, то необходимо выбрать функцию «Специальная вставка» и далее выбрать «Вставить значения».*

Пример

Допустим, в список включает 100 больных и Вам необходимо проверить 10 медицинских карточек. Далее, в среднем, должен быть выбран один из 10 больных. Вы можете повторить функцию RANDBETWEEN 10 раз и выбрать число, которое повторяется (в случае если дублируются числа, то необходимо повторить) или (проще), запросить случайный номер между 1 до 10 и добавить 10 к нему несколько раз. Таким образом, если показывает 3, то нужно будет проверить больных под номерами 3, 13, 23 и т.д.

Пожалуйста, сравните результаты, приведенные в карточках/диаграммах пациентов с исходными документами, например, результаты лабораторных испытаний и т.д.

Пациенты						
По каждому выбранному больному (1-5), необходимо написать ID или регистрационный номер.						
	Пациент 1 (П1)	Пациент 2 (П2)	Пациент 3 (П3)	Пациент 4 (П4)	Пациент 5 (П5)	Примечание
Регистрационный номер						
Пол						
Возраст						

2.1. ДИАГНОСТИКА И ВРЕМЯ ОТПРАВКИ И ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ
Пожалуйста, сравните результаты из карточки больного с источником данных, например, результаты лабораторных анализов и т.д.

*Введите Дату, 0=неизвестно при отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине или
 НП= не применимо если не требуется в данном в случае или на данный момент*

		П1	П2	П3	П4	П5	Примечание
Дата регистрации как больной с предполагаемым ЛУ-ТБ (или дата первой консультации) (последний эпизод)							
Дата сбора мокроты для тестирования на Xpert MTB/RIF (последний эпизод)							
Дата постановки теста/ получения результатов Xpert MTB/RIF	из лаборатории						
	врачом						
Время (дни) между датой сбора и получением результатов теста Xpert MTB/RIF*							
Дата сбора образца мокроты на проведение Хайн теста к ПВР							
Дата выдачи результатов/ получения базовых результатов Хайн теста к ВР	из лаборатории						
	врачом						
Время (дни) между отправкой и получением результатов линейного зонд анализа к ПТП 2 ряда *							
Дата сбора образцов на исследование культуры до начала лечения (базовые исследования)	MGIT						
	Л-Е						
Дата выдачи результатов культуры в лаборатории	MGIT						
	Л-Е						
Дата получения врачом результатов базовой культуры	MGIT						
	Л-Е						
Время (дни) между датой сбора и получением результатов теста (базовой культуры)*	MGIT						
	Л-Е						
Дата сбора образцов на ТЛЧ к препаратам первого ряда до начала лечения (базовые исследования)	MGIT						
	Л-Е						

2.1. ДИАГНОСТИКА И ВРЕМЯ ОТПРАВКИ И ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ
Пожалуйста, сравните результаты из карточки больного с источником данных, например, результаты лабораторных анализов и т.д.

*Введите Дату, 0=неизвестно при отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине или
 НП= не применимо если не требуется в данном в случае или на данный момент*

Дата выдачи результатов теста ТЛЧ к препаратам первого ряда	MGIT						
	Л-Е						
Дата получения результата ТМЧ к препаратам первого ряда врачом	MGIT						
	Л-Е						
Время (дни) между отправкой и получением результатов теста ТЛЧ* к препаратам первого ряда	MGIT						
	Л-Е						
Дата сбора образцов на ТЛЧ к препаратам второго ряда до начала лечения (базовые исследования)	MGIT						
	Л-Е						
Дата выдачи результатов теста ТЛЧ к препаратам второго ряда	MGIT						
	Л-Е						
Дата получения результата ТЛЧ к препаратам второго ряда врачом	MGIT						
	Л-Е						
Время отправки и получения результатов теста ТЛЧ * к препаратам второго ряда	MGIT						
	Л-Е						
<u>Дата начала лечения ЛУ-ТБ</u>							
Промежуток времени с момента подозрения на ЛУ-ТБ или результата Хpert MTB/RIF до начала лечения**							
Примечание:							
П1:							
П2:							
П3:							
П4							
П5:							

2.1. ДИАГНОСТИКА И ВРЕМЯ ОТПРАВКИ И ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

Пожалуйста, сравните результаты из карточки больного с источником данных, например, результаты лабораторных анализов и т.д.

Введите Дату, **0**=неизвестно при отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине или
НП= не применимо если не требуется в данном в случае или на данный момент

**Время от отправки до получения результатов – т.е. подсчитать дни с момента даты сбора образца до выдачи результата.*

***Число дней между промежутком с момента “зарегистрирован как с предполагаемым ЛУ-ТБ или даты подтверждения теста РУ-ТБ методом ХpertMTB/RIF и даты начала лечения”.*

2.2. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать **Да**, **Нет**, **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

	П1	П2	П3	П4	П5	Примечание
Выбор правильного режима лечения (сортировка на КРЛ или ИРЛ)						
Правильность составления схемы лечения						
Правильный менеджмент приема препаратов (дозировка, коррекция, частота) согласно руководящим принципам страны						
Правильная продолжительность лечения в интенсивной фазе КРЛ: интенсивная фаза 4-6 мес. ИРЛ: Инъекционные (если включены в схему) = 8 месяцев						
Правильная продолжительность лечения в поддерживающей фазе. КРЛ: 5 месяцев для ИРЛ: минимум 12 месяцев						
Правильная корректировка лечения на основе результатов ТЛЧ и/или переносимость						
Примечание:						
П1:						
П2:						
П3:						

2.2. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать **Да, Нет, 0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

П4

П5:

*Duration of the treatment should be according to the national guidelines and sputum results (check the completion date).

2.3. TREATMENT RESPONSE MONITORING (BASELINE AND FOLLOW-UP TESTS)

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да, Нет, 0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

	П1		П2		П3		П4		П5		Примечание
	Б	М	Б	М	Б	М	Б	М	Б	М	
Вес											
Индекс массы тела (ИМТ)											ИМТ= (вес в кг)/ рост в м ²
Исследование мазка проводилось											
Посев проводился											
Повторный тест Хайн к ПВР/ фенотип. ТМЧ											Если по мазку/культуре положительный после> 4 месяцев лечения
Рентген грудной клетки											
Примечание:											
П1:											
П2:											
П3:											

2.3. TREATMENT RESPONSE MONITORING (BASELINE AND FOLLOW-UP TESTS)

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да, Нет, 0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

П4

П5:

2.4. МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРЕПАРАТОВ (БАЗОВЫЕ АНАЛИЗЫ И С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ)

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да, Нет** (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

	П1		П2		П3		П4		П5		Примечание
	Б	М	Б	М	Б	М	Б	М	Б	М	
Общий анализ крови											
АЛАТ/АСАТ											
Сывороточный креатинин											
Калий											
Магний, кальций											Если показатель калия вне пределов нормы
Мочевая кислота											
ТТГ											
Глюкоза в крови											
Альбумин											
Тест на ВИЧ*											*пож-ста укажите [+] или [-]
Гепатит В											В соответствии с национальным протоколом

2.4. МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРЕПАРАТОВ (БАЗОВЫЕ АНАЛИЗЫ И С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ)

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да**, **Нет** (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

Гепатит С											В соответствии с национальным протоколом
Тест на беременность											
Аудиометрия											
ЭКГ/интервал QT											
Острота зрения											
Тест Ишихара (тест на цветоощущение)											
Другие тесты*											
Примечание: *Пожалуйста, укажите другие тесты (в случае если у больного особое клиническое состояние или назначено специальное лечение, например, принимает Lzd или другие опции)											
П1:											
П2:											
П3:											
П4											
П5:											

2.5. Нежелательные явления

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать **√**=Да, **--**=нет, (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

	П1	П2	П3	П4	П5	Примечание
Выявлены ли серьезные нежелательные явления?						
Серьезное нежелательное явление устранено эффективно?						

2.5. Нежелательные явления

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать **√**=Да, **—**=нет, (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Доступны ли вспомогательные препараты для купирования нежелательных явлений?						
Серьёзные нежелательные явления сообщаются соответственно*						В соответствии с национальным протоколом: учреждение→ национальный уровень→ глобальный уровень.
Примечание:						
П1:						
П2:						
П3:						
П4:						
П5:						
* В случае серьёзной ПР копия отчета должна быть сохранена в медицинской карте пациента						

Пожалуйста, заполните часть 2.6 только по больным с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ, если у них ВИЧ+, см. часть 2.4

2.6. МЕНЕДЖМЕНТ СЛУЧАЕВ С КО-ИНФЕКЦИЕЙ ТБ/ВИЧ *

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да**, **Нет**, (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

	П1	П2	П3	П4	П5	Примечание
Вирусная нагрузка						
CD4						
Профилактическая терапия с ко-тримоксазолом						
Корректировка времени начала АРТ						

Пожалуйста, заполните часть 2.6 только по больным с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ, если у них ВИЧ+, см. часть 2.4

2.6. МЕНЕДЖМЕНТ СЛУЧАЕВ С КО-ИНФЕКЦИЕЙ ТБ/ВИЧ *

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо отметить **Да**, **Нет**, (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

Корректировка режима ART / совместимый с BDQ						
Правильный менеджмент вирусологической неудачи лечения, своевременный перевод на ART						
Примечание:						
П1:						
П2:						
П3:						
П4:						
П5:						

2.7. ПОДДЕРЖКА БОЛЬНОГО

Для ввода данных в нижеследующую таблицу необходимо указать **Да**, **Нет**, (не внесена информация в карту больного), **0**=неизвестно (отсутствия данных в мед. документах больного по какой-либо причине) или **НП**= не применимо (не требуется в данном в случае или на данный момент)

Б=базовые, **М**=мониторинг

	П1	П2	П3	П4	П5	Примечание
Консультирование и обучение по вопросам ЛУ-ТБ						
Проведена психологическая оценка						
Проведена социальная оценка						
План поддержки выполняется и обновляется						
Примечание:						
П1:						
П2:						

П3:
П4
П5:

ЧАСТЬ 3: ОБУЧЕНИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ, РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ

Номер	Рекомендация	Ответственный	Срок [дд/мм/год]	Выполнено (оценивается во время последующей оценки) Да, Нет
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				