

Протокол
деятельности клинической лаборатории по раннему выявлению туберкулеза
в учреждениях общей лечебной сети

Наименование учреждения _____

Ф.И.О. проводящего оценку _____

« » _____ 20 г.

	Показатель	да	нет
1.	Кашлевая комната Наличие зон (персонал – больной, кашлевая кабина)		
	Наличие оборудования, расходных материалов, СИЗ:		
	• <i>Вентиляция естественная, вентилятор встроен в окно</i>		
	• <i>УФО</i>		
	• <i>Ингалятор</i>		
	• <i>Холодильник</i>		
	• <i>Наличие разовых пластиковых контейнеров для сбора мокроты</i>		
	• <i>Наличие средств индивидуальной защиты персонала (маски, перчатки)</i>		
	Наличие документации, соответствующей приказу МЗ РФ №690, МЗ РФ №109		
	• <i>Журнал регистрации</i>		
	• <i>Сопроводительный лист, в случае доставки материала в другое мед учреждение для проведения микроскопии</i>		
	• <i>Инструкции по сбору мокроты</i>		
2.	Центр микроскопии мазка мокроты на КУМ Наличие оборудования и расходных материалов, СИЗ		
	• <i>УФ-лампы</i>		
	• <i>вытяжной шкаф</i>		
	• <i>бинокулярный микроскоп (с увеличением 900,1000 раз)</i>		
	• <i>доставка материала в разовых пластиковых контейнерах</i>		
	• <i>наличие масок-респираторов с фильтрующей способностью, перчаток</i>		
	Качество приготовления мазков:		
	• <i>размеры мазка 2х1см</i>		
	• <i>равномерно распределенный материал</i>		
	Ведение документации в соответствии с приказом МЗ РФ №690, МЗ РФ №109		
	• <i>инструкции по окраске мазков по Цилю-Нильсену</i>		
	• <i>таблицы оценки результатов</i>		
	• <i>стандартное направление (форма № 05-ТБ/у) формат А4</i>		
	• <i>стандартный лабораторный регистр (ф. №04-ТБ/у)</i>		
	• <i>«Журнал выбраковки»</i>		
	Наличие архива мазков (все КУМ(+), 10% КУМ(-) мазков за отчетный период)		
	Проведение контроля качества реактивов		
	• <i>наличие окрашенных контрольных КУМ(+) и КУМ(-) мазков</i>		
	• <i>Журнал проведения контроля качества реактивов</i>		
	Показатели эффективности работы:		
	• <i>% слюны за последний квартал</i>		
	• <i>среднее число мазков, просмотренное за месяц</i>		
	• <i>% лиц с положительным результатом ММ среди обследованных с целью диагностики за последний квартал (с учетом данных тубкабинета 3,2)</i>		
	• <i>кратность обследования (количество исследований) (кол-во обследованных лиц)</i>		
	• <i>участие лаборатории в ФСВОК</i>		

Замечания:

Рекомендации:

Подпись лица, проводившего проверку:

В присутствии