

Областной перинатальный центр № 3 г.Туркестан



Микробиологической лаборатории за 2022 год.

Лицензия и разрешение

18018631



Страница 2 из 3

ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0111389DX

Дата выдачи лицензии 10.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Функциональная диагностика
- Рентгенологическая диагностика
- Ультразвуковая диагностика
- Лабораторная диагностика
- Общеклинические исследования
- Серологические исследования
- Цитологические исследования
- Бактериологические исследования
- Биохимические исследования
- Иммунологические исследования

(наименование подвидов лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №3" управления здравоохранения Туркестанской области

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица Т.Ныпайов, дом № 18А., БИН: 070440008755

(полное наименование, местонахождение, идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер физлица или представителя иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/отсутствия фамилии, имени, отчества (в случае наличия), идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Туркестанская область, город Туркестан, улица Нышанова, №18А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьями 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения Туркестанской области". Акимат Туркестанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Полный текст «Закона» может быть размещен в электронном виде на официальном сайте Республики Казахстан. Текст «Закона» может быть размещен в электронном виде на официальном сайте Республики Казахстан. Текст «Закона» может быть размещен в электронном виде на официальном сайте Республики Казахстан.

Приложение 7 к «Закону» приняты «Согласно» законодательным актам Республики Казахстан.

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

РАЗРЕШЕНИЕ НА РАБОТУ С МИКРООРГАНИЗМАМИ И ГЕЛЬМИНТАМИ

№ KZ19VMY00002259

Выдано лаборатории Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №3" управления общественного здоровья Туркестанской области

(наименование организации)

На проведение: Диагностическая

(виды работ: диагностическая, экспериментальная, производственная)

работы с следующими микроорганизмами и группами патогенности: III-IV группы в том числе Escherichia coli, Salmonella spp, Listeria monocytogenes, Mycobacterium avium, Pasteurella multocida, haemolytica, acrobacter actinogenes, Campylobacter jejuni, Campylobacter fetus, Clostridium botulinum, Clostridium tetani, Clostridium septicum, Clostridium perfringens, Mycobacterium spp. Гельминтозы: серологические исследования на бруцеллез (РСК, РПН, РА, РДСК)

(наименование микроорганизмов)

На основании:

Удостоверение в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного, согласно приложению стандарту государственной услуги; 2) Электронная копия акта обследования лаборатории соответствующим ее профилю специалистами режимных комиссий по форме согласно приложению стандарту государственной услуги; 3) Пояснительная записка с указанием выполняемой номенклатуры исследований, материальной базы, кадрового состава и профессиональной подготовки персонала.

Дата выдачи: 03.02.2021 года.

Выдается сроком на 5 (пять) лет.

Председатель Режимной комиссии

Елемесов Бахтыроз Минимович



Приложение 7 к «Закону» приняты «Согласно» законодательным актам Республики Казахстан. Текст «Закона» может быть размещен в электронном виде на официальном сайте Республики Казахстан.

Скрининг беременных
женщин по бессимптомной
бактериурии с
определением
чувствительности к
антибиотикам

По данным ВОЗ устойчивость к антибиотикам является сегодня одной из наиболее серьезных угроз для здоровья человечества, продовольственной безопасности и развития.

На сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке в сентябре 2016 г. главы государств приняли обязательство развернуть широкую и координированную деятельность по борьбе с глубинными причинами устойчивости к антибиотикам в ряде секторов.

В Республике Казахстан прилагает глобальные усилия по устранению этой угрозы безопасности здоровья населения. Разработан и осуществляется комплекс мер по решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

- Приказ № 92 МЗРК от 26.08.2021 г.
- "Стандарт организации оказания акушерско-гинекологической помощи в РК.
- " Протокол №18 от 19.09.2013 г.
- " Ведение физиологической беременности".
- Во исполнение вышеуказанного приказа, нами проводится скрининг у беременных женщин - исследование мочи на бактериологический посев по Туркестанской области в период с 2020-2021г.

Бактериологические исследования проводились, как в автоматическом режиме, так и ручным методом с определением чувствительности к антибиотикам, положительных результатов.

Анализатор автоматический
бактериологический
MicroScan WalkAway 40 Plus/96 Plus

Хром агар



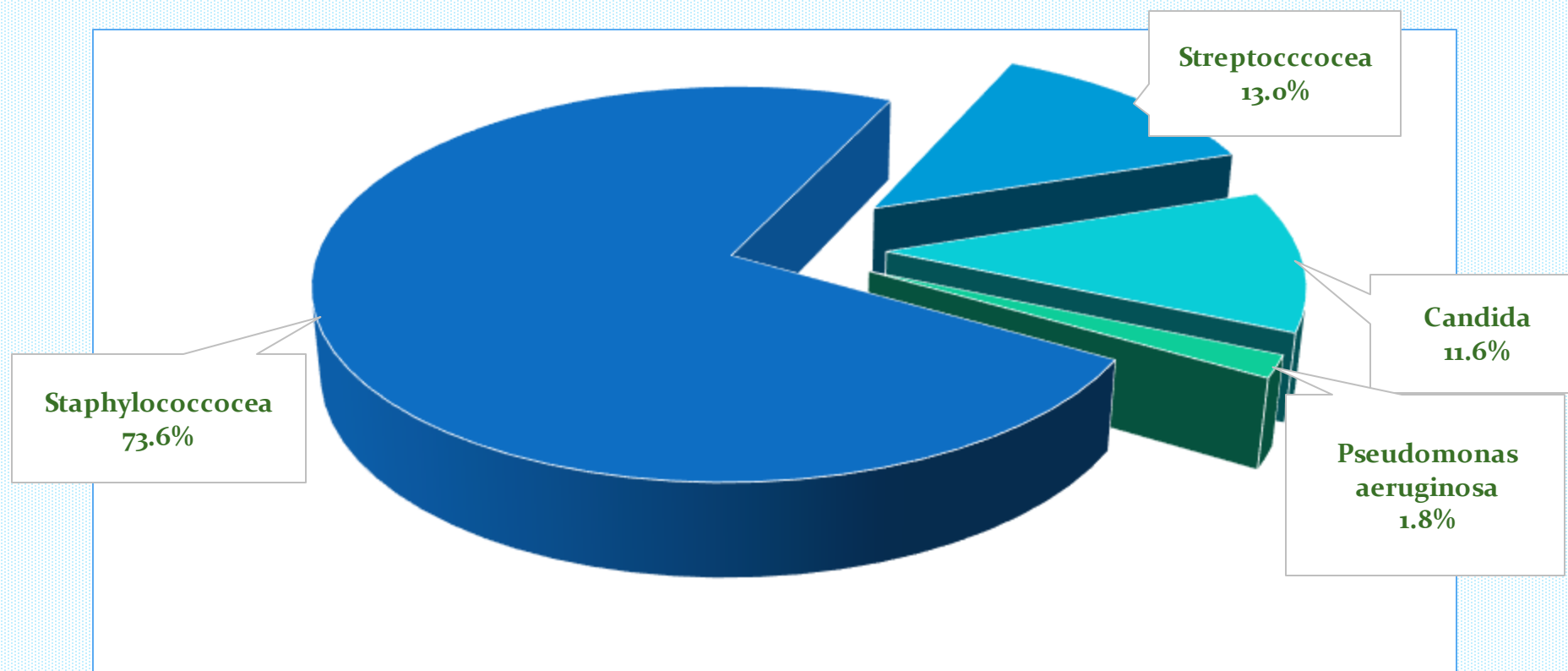
- Бактериологические посе́вы проводились на следующие питательные среды в чашки Петри
- по-Голду:
- Хром Агар
- Питательный Агар
- Кровяной агар
- Эндо агар
- Сабура агар
- Стафилококк агар

Общее количество беременных женщин подлежащих скринингу -3 071

- Из них положительно выявленных:

Название микроорганизма	Частота выявленных случаев
Staphylococcocoea	822
Pseudomonas aeruginosa	20
Candida	130
Streptocccocoea	145
Всего	1117

ПЕЙЗАЖ МИКРООРГАНІЗМОВ



Анализ результатов показал превалирование микроорганизмов из семейства: **Staphylococcacea** (*St.aureus*. *St.epidermidis*. *St.saprophyticus*. *St.haemolyticus*. *St.hyiccus*. *St.hylosus*. *St.cohni*. *St.hominis*. *St.sciuri*. *St.simulans*. *St.warneri*. *St.schleiferi* и др.)

Streptococceae (*S. Agalactiae* группа B, *S. faecalis*)

грибы рода **Candida**

1.№535 от 22 апреля 1985г. Об унификации микробиологических (бактериологических) методов

- 1.№535 от 22 апреля 1985г. Об унификации микробиологических (бактериологических) методов
- Моча здорового человека стерильна. В норме обнаруживают следующие микроорганизмы: St. epidermidis, Streptococcus faecalis и др.
- Возбудителями воспалительных процессов в мочевой системе наиболее часто являются условно-патогенные бактерии Escherichia coli, S. faecalis, pseudomonas aeruginosa, proteus mirabilis, citrobacter, klebsiella, serratia, **несколько реже st.aureus, epidermidis, saprophyticus.**

- По нашим данным превалирует именно семейство **Staphylococcaceae** .
- В этом же приказе согласно решению Международного подкомитета по таксономии стафилококков и микрококков (Варшава, 1975 г.) **St.epidermidis. St.saprophyticus** долгое время считались непатогенными. **Доказано, что St.epidermidis** может вызывать такие заболевания как эндокардит, сепсис, конъюнктивит, инфекцию ран и мочевыводящих путей, а **St.saprophyticus** – острый уретрит и цистит.

Антибиотики ручным методом

	Устойчив	Малоустойчив	Чувствителен
1	Бензилпенициллин	Цефазолин	Ванкомицин
2	Ампициллин		Гентамицин
3	Флуконазол – устойчив ко всем микроорганизмам, но имеет хорошую чувствительность к грибам рода - Candida		Меропенем
4			Цефозолин
5			Цефепим
6			Азитромицин
7			цефтриаксон
8			Цефотаксим
9			Цефуроксим
10			амоксциллин

11		Антибиотики к анализатору	
12	Бензилпенициллин	Рифампин	Тетрациклин
13	Ампициллин	Цефокситин	Моксифлоксацин
14		Даптомицин	Левифлоксацин
15		Синерцид	Нетилмицин
16		Норфлоксацин	Pip-tazo
17			Амикацин
18			Тобрамицин
19			Ципрофлоксацин
20			Триметоприм
21			Имипенем

Антибиотики

Грамположительные бактерии

Грамотрицательные бактерии

ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ Ц

Название	Маратова Касиет	Образец	1153
Код пациента	1153	Источник	Моча
Дата рожд.		Пал выдел	
Леч. врач			

1 Staphylococcus schleiferi subspecies coagulans

1 S. schleif-coag

Препарат	МПК	Интрп.	Происхождение
Амоксициллин ...	<=4/2	S	
Ампициллин	>8	BLAC	
Ванкомицин	4	S	
Гентамицин	<=4	S	
Даптомицин	>4		
Кларитромицин	>4		
Клиндамицин	0.5		
Левифлоксацин	<=1	S	
Линезолид	<=2	S	
Моксифлоксац...	<=0.5		
Нетилмицин	<=8	S	
Норфлоксацин	<=4	S	
Оксациллин	<=0.25	S	
Пенициллин	0.06	BLAC	
Рифампин	<=1	S	
Синергид	>2	R	
Тейкопланин	8	S	
Тетрациклин	<=2	S	
Триметоприм/с...	<=2/38	S	
Фосфомицин	>32	R	
Фузидиевая ки...	<=2	S	
Фурадонин	<=32	S	
Хлорамфеникол	<=8		
Цефалотин	<=8	S	
Цефокситин (с...	<=4	NEG	
Ципрофлоксац...	<=1	S	
Эритромицин	>4		

ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ

Название	Нишанова Шахсанам	Образец	1130,1
Код пациента	1130,	Источник	Моча
Дата рожд.		Пал выдел	
Леч. врач			

1 Escherichia coli

1 E. coli

Препарат	МПК	Интрп.	Происхождение
Pip/Tazo	<=16	S	
Амикацин	<=16	S	
Амоксициллин ...	<=8/4	S	
Ампициллин	<=8	S	
Гентамицин	<=4	S	
Имипенем	<=4	N/R	
Колистин	<=2		
Левифлоксацин	<=2	S	
Мезлоциллин	<=16	S	
Меропенем	<=1	S	
Моксифлоксац...	<=0.5		
Норфлоксацин	<=4	S	
Пиперацillin	<=16	S	
Тетрациклин	<=4	S	
Тигециклин	<=1	S	
Тобрамицин	<=4	S	
Триметоприм	<=8	S	
Триметоприм/с...	<=2/38	S	
Фосфомицин	<=32	S	
Фурадонин	<=32	S	
Цефазолин	<=8	S	
Цефепим	<=8	S	
Цефокситин	<=8	S	
Цефотаксим	<=2	N/R	
Цефотаксим/к...	<=0.5		
Цефтазидим	<=1	S	
Цефтазидим/к...	<=0.25		
Цефуоксим	<=4	S	
Ципрофлоксац...	<=1	S	
Эртапенем	<=2	N/R	

Предложения, проблемы и выводы.

- Скрининг беременных женщин по бессимптомной бактериурии с определением чувствительности к антибиотикам, дает возможность раннему выявлению бактериальной инфекции, предупреждения развития инфекционных осложнений и целенаправленному использованию антибактериальной терапии, что в конечном итоге в значительной степени предупреждает приобретенную резистентность и ятрогенную интоксикацию как роженицы, так и плода.
- В результате сравнительного анализа результатов бактериологического посева, выявлены изменения пейзажа микроорганизмов в пользу семейства **Staphylococcacea**.
- По результатам определения чувствительности к антибиотикам, за последние годы отмечается значительное повышение устойчивости выявляемых возбудителей к антибиотикам пенициллинового ряда.
- Результаты определения чувствительности на автоматических бактериологических анализаторах, являются достоверными (эффективными), за счет определения степени чувствительности к более широкому спектру антибиотиков.
- Существует необходимость пересмотра обеспечения антибактериальными препаратами, исходя из результатов используемого спектра на автоматических бактериологических анализаторах.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

