

Mikrobioloogia sektsiooni koosolek 04.04.18 Päevakava

- koosolekute protokoll
- TEHIKu plaanid – Viljar Pallo
- Antibiogrammide projekt – Paul Naaber, Krista Lõivukene
- Verifitseerimine mikrobioloogias – Paul Naaber, Siiri Kõljalg, Marika Jürna-Ellam
- Haigekassa hinnakirja korrigeerimise hetkeseis – Marina Ivanova ELMÜ juhatuse nimel
- Eelmise aasta NEQAS tulemuste arutelu ning otsused – Marina Ivanova
- EUCAST ülevaade kolistiini MIC määramise süsteemidest – Anna Tisler-Sala
- EUCASTi muudatused AB tundlikkuse kategooriates – Marina Ivanova
- ECDC projekt „WGS based surveillance of carbapenem/colistin resistant Enterobacteriaceae“ – Paul Naaber
- „Senior Exchange Initiative: visit to SSI“ – Jelena Viktorova
- Mikrobioloogia/Laborimediitsiini residentuur – Paul Naaber
- Labema toetusstipendium – Marina Ivanova
- Sektsioonijuhi valimiste korra projekt ja arutelu – Marina Ivanova
- WHONETi veebipõhise versiooni kasutamise perspektiivid EARS-Net andmete sisestamiseks – Rita Peetso, Jelena Viktorova;
- Jooksvad küsimused

Antibiootikumide piiratud raporteerimine

- Eesmärk: suunata AB ravi, vähendada resistentsuse selektsiooni
- Vastata välja piiratud nimekiri, vajadusel raporteerida juurde- nii tundlikke kui resistentsid
- Kriteeriumid, mille alusel raporteerimist otsustada: tüve tundlikkus, **diagnoos**, Pen allergia....
- Haigekassa uuringuhind ei sõltu otse raporteeritavatest antibiootikumidest
- Alustame haiglavälistest uuringutes

MIKROBIOLOOGIA SEKTSIOONI KOOSOLEK 04.04.18

Näited (ärge vaadake sisuliselt)

- Enterobacterales (peamiselt E.coli) uriinis
 - Ampitsilliin
 - TMP-SMX
 - Nitrofurantoiin
 - Fluorokinoloon – püelonefriit v resistentsus esmastele prep
 - Tsefuroksiim, Amox/klav – ampi R
 - IIIpk tsefalosporiin – Tsefuroksiim R
 - Karbapeneem, piperatsilliin/tasob – ESBL pos
 - Aminoglükosiid, kolistiin - multiresistentsus

Näited

- H. influenzae - hingamisteed
 - Penitsilliin/amoksitsilliin
 - Klaritromütsiin – penitsiilliinallergia
 - Amoksitsilliin/klavulaanhape – penitsilliin R
 - III pk tsefalosporiin – multi R

Verifitseerimine mikrobioloogias

Verifitseerimise koosolek 21.02.2018 Tartus; mikrobioloogia ja arstide sektsioon, kvaliteedi töörühm

- Lähtuda uuringutulemuse kasulikkusest patsiendi diagnoosiks ja raviks
- Oluliseim rutiinne sisemine kvaliteedikontroll igas etapis
- Konsensus puudus: verifitseerimise ulatus mikrobioloogias
- otsustati:
 - Räägime ainult verifitseerimisest
 - Tuleb ühtne verifitseerimise dokument
 - Mikrobioloogia dokumendis üldosast osa dok sissejuhatusse
 - Ülddokumenti tuleb alamjaotus “Infektsioonhaiguste laboratoorne diagnostika”, sinna alla konkreetsed soovitused meetoditele/seadmetele
 - Jäetakse välja konkreetsed tüvede/proovide arvud
 - Muudatusettepanekud esitatakse mikrobioloogia sektsioonile aruteluks ning kinnitamiseks

MIKROBIOLOOGIA SEKTSIOONI KOOSOLEK 04.04.18

ECDC projekt „WGS based surveillance of carbapenem/colistin resistant Enterobacteriaceae“

- Esmane koosolek 27-28 November 2017, Stockholm
- Esialgne protokoll:
 - Koguda karbapeeneem ja/või kolistiinresistentseid Enterobacteriaceae tüvesid haiglatest (6 kuud?)
 - Kogu genoomi sekveneerimine ja analüüs
 - Haiglate valik, proovi tüübid (skriining/kliiniline), metoodika, kes mida teeb jne jäi lahtiseks
- Lõplik protokoll aprilli lõpuks?

Mikrobioloogia/Laborimediitsiini residentuur

- **Kas vajame kliinilisi mikrobiolooge?** Kohe+5 aasta pärast
 - SYNLAB 1+1; PERH 0+1..2; IVKH 2; TA 1?
- **Arstide sektsiooni koosolek 19.04 peale ELMÜ koosolekut**
 - Kas residentuuri astumise hetkel peaks olema teada, kui soovitakse spetsialiseeruda mikrobioloogia, hematopatoloogia või immuunhematoloogia erialadele?
 - Kas neil laboratoorsetel erialadel peaks olema ühine sissejuhatav osa (kvaliteeditagamine, laboritöö üldised alused) ja edasi valdkonnapõhised erisused või pole üldist osa vaja?
 - Milliseid praktilisi tegevusi peaks resident saama tsükli põhjal teha ja kuidas saaksid juhendajad seda tagada?
- Kuidas koolitada
 - Eriprogramm laborimediitsiini residentuuri raames – otsustada residentuuri alguses
 - Kuidas leida huvilisi?

UEMS mikro spetsialist 5a

- minimaalselt kohustuslik
 - Mikrobioloogia 24 k
 - Kliiniline meditsiin 12 k
- Muud
 - teadusprojekt v kliiniline, 6 k
 - labori juhtimine, kuni 6 k
 - Public Health ja infektsioonikontroll, kuni 12 k

Laborimeditstiini programm 4 a

- Laborimed kohustuslikud tsüklid (mida ei saa ühildada mikro programmiga)
 - kliiniline keemia (5 kuud)
 - laboratoorne hematoloogia (4 kuud)
 - geneetika (2 kuud)
- Laborimed kohustuslikud tsüklid (mida saab ühildada mikro programmiga)
 - uriini ja muude kehavedelike uurimine (2 kuud)
 - kliiniline mikrobioloogia (3 kuud)
 - kliiniline immunoloogia (4 kuud)
 - ravitöö praktika (8 kuud)