

7.1. Введение

В разделе представлены два квартальных отчета, которые содержат сведения о результатах:

- интенсивной фазы лечения;
- всего курса химиотерапии у больных туберкулезом.

Они позволяют оценить работу противотуберкулезной службы по эффективности лечения больных туберкулезом.

Квартальный отчет № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)» содержит данные о том, у какой части больных туберкулезом произошло прекращение бактериовыделения по результатам микроскопии мокроты в первые 2-3 месяца получения химиотерапии. Процент прекращения бактериовыделения в результате окончания интенсивной фазы химиотерапии – один из лучших показателей соблюдения контролируемой терапии и эффективности противотуберкулезных препаратов.

По данным Всемирной организации здравоохранения, при соблюдении контролируемой терапии в результате 2 месяцев лечения 4-мя противотуберкулезными препаратами (или после получения 60 доз), у 80% впервые выявленных больных туберкулезом легких с исходно положительным результатом микроскопии должно прекратиться бактериовыделение. После 3 месяцев лечения этот показатель должен превысить 85%.

Квартальный отчет № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» содержит информацию о результатах лечения больных туберкулезом по трем показателям:

- по критерию прекращения бактериовыделения по микроскопии мокроты,
- по критерию прекращения бактериовыделения методом посева;
- по критерию закрытия полости распада.

Отчет № 8-ТБ относится к квартальной и годовой отчетности.

Для хорошо организованной системы противотуберкулезной помощи населению вполне достижимой целью является показатель эффективности лечения не менее 85%.

Определение показателя эффективности лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии, зарегистрированных в участковом «Журнале регистрации больных туберкулезом» (форма № 03-ТБ/у), является хорошим методом оценки эффективности лечения туберкулеза на муниципальном уровне.

Квартальные отчетные формы № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» и № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)» составляют участковые фтизиатры. Они должны ежеквартально подавать эти сведения в организационно-методический отдел головного противотуберкулезного диспансера (регионального, краевого, республиканского). Головной диспансер составляет сводный отчет по субъекту Российской Федерации (РФ), который отправляют на федеральный уровень. Так осуществляется квартальный и годовой анализ показателя эффективности лечения по трем критериям, сведений о досрочном прекращении химиотерапии, количестве пациентов с неэффективным курсом терапии, умерших и выбывших в разных субъектах РФ и по стране в целом.

Участковый фтизиатр должен вести анализ данных квартальных отчетов о результатах интенсивной фазы лечения и результатах курсов химиотерапии (отчетные формы № 08-ТБ и № 10-ТБ) для выявления проблем и совершенствования мероприятий борьбы с туберкулезом на муниципальном уровне. Медицинские работники муниципального уровня должны быть ознакомлены с данными этих отчетов. Анализ полученных результатов и разбор ошибок помогут достичь 85% уровня прекращения бактериовыделения и значительно повысить эффективность лечения больных в муниципальном образовании и закрепить этот результат.

Цель обучения

Научить фтизиатра ежеквартально анализировать данные о результатах курсов химиотерапии на муниципальном уровне, найти слабые места в работе противотуберкулезной службы и определить, какие разделы требуют особого внимания.

Изучив материал раздела, фтизиатр должен знать, как:

- заполнять квартальный отчет «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)» (далее отчет № 10-ТБ);
- заполнять квартальный отчет «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (далее отчет № 8-ТБ);
- проводить анализ данных отчетов;
- определить, какие разделы работы требуют особого внимания;
- организовать мероприятия по совершенствованию работы муниципальной противотуберкулезной службы.

7.2. Заполнение квартального отчета «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)» (№ 10-ТБ)

Квартальный отчет № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)» заполняют после завершения интенсивной фазы химиотерапии, то есть 2-х (3-х) месяцев лечения впервые выявленных больных туберкулезом. Сведения берут из учетной формы № 03-ТБ «Журнал регистрации больных туберкулезом» (далее журнал № 03-ТБ).

Отчет № 10-ТБ на уровне муниципального образования составляет фтизиатр, а сводный отчет по территории составляет организационно-методический отдел головного противотуберкулезного диспансера (регионального, краевого, республиканского).

Квартальный отчет № 10-ТБ предназначен для оценки результатов интенсивной фазы химиотерапии впервые выявленных больных. Этот отчет составляют за квартал, спустя 3 месяца после окончания регистрации когорты больных. К этому времени все больные одной когорты заканчивают интенсивную фазу химиотерапии.

Когорта – это группа больных, зарегистрированных для лечения за определенный период времени (квартал, год). В группу также включают больных, которые в это же время были зарегистрированы посмертно.

Процент прекращения бактериовыделения в интенсивной фазе химиотерапии является лучшим показателем регулярности приема лекарственных препаратов и правильного выбора режима лечения больного. После 2 месяцев лечения прекращение бактериовыделения должно произойти более чем у 80 % впервые выявленных больных туберкулезом с положительным результатом микроскопии мокроты, а после 3 месяцев – более чем у 85 %.

Образец отчета № 10-ТБ приведен на стр. 7-8.

Каждую группу больных (впервые выявленные, больные с рецидивом и др.) следует оценивать по отдельности. У впервые выявленных больных должен быть достигнут высокий процент прекращения бактериовыделения по результатам микроскопии (85% или выше). У пациентов, проходящих курс повторного лечения, процент прекращения бактериовыделения по микроскопии мокроты может быть ниже 85%. Это бывает связано с тем, что у таких больных вероятность наличия возбудителя туберкулеза с устойчивостью к лекарственным препаратам первого ряда значительно выше (особенно у пациентов после досрочного прекращения химиотерапии).

Учет данных по прекращению бактериовыделения у больных, завершивших интенсивную фазу химиотерапии, проводят каждый квартал, спустя 3 месяца после окончания отчетного квартала. Например, больной приступил к интенсивной фазе лечения в 1 квартале (январь-март). Квартальный отчет № 10-ТБ заполняют в 3 квартале. В таблице 7.1 приведены сроки составления квартального отчета № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)».

Табл. 7.1. Сроки составления отчета № 10-ТБ

Отчетный период (квартал регистрации когорты)	Срок составления отчета
1 квартал	начало 3 квартала
2 квартал	начало 4 квартала
3 квартал	начало 1 квартала (нового года)
4 квартал	начало 2 квартала (нового года)

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о результатах интенсивной фазы лечения
(по микроскопии мокроты)

Представляют:	Сроки представления
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа через квартал от отчетного периода

Форма № 10-ТБ

Утверждена
приказом Минздрава России
от 13 февраля 2004 № 50

Квартальная

Порядок представления

Наименование и адрес отчитывающейся
организации _____

Ведомственная подчиненность _____

(вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.)

Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ квартал 20 ____ года

Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)

(1000)

Наименование	№ п/п	Число зарегистрированных для лечения с МБТ (+)				
		Всего	из них,			Контрольная микроскопия мокроты не сделана
			МБТ (-) по микроскопии мокроты		МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты	
1	2	3	Через 2 мес.	*Через 3 мес.	6	7
Впервые выявленные больные	1					

* - Общее число больных, у которых к концу третьего месяца прекратилось бактериовыделение

(1001) Из числа больных, которым не сделана контрольная микроскопия мокроты: умершие (из гр. 7, стр. 1) _____ 1, переведенные (выбывшие) (из гр. 7, стр. 1) _____ 2, прерывание лечения (из гр. 7, стр. 1) _____ 3, нет мокроты (из гр. 7, стр. 1) _____ 4, диагноз активного туберкулеза снят (из гр. 7, стр. 1) _____ 5

Отчет № 10-ТБ по результатам микроскопии мокроты после интенсивной фазы химиотерапии впервые выявленных больных туберкулезом фтизиатр должен заполнять в следующем порядке.

Чтобы определить число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии, просмотрите журнал № 03-ТБ/у за отчетный квартал.

Ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Впервые выявленный больной туберкулезом** (11)

1+, 2+, 3+ – в графах **До лечения/Микроскопия ОЛС, Микроскопия** (17,18)

Затем в отчет № 10-ТБ в строку 1 (**Впервые выявленные больные**) в графу 3 (**Всего**) впишите подсчитанное общее число зарегистрированных впервые выявленных больных **с положительным результатом микроскопии мокроты** на начало лечения. Необходимо сопоставить эти данные со сведениями отчетной формы № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» (таблица 1000, строка 1, графа 4) за предыдущий квартал.

Подсчитайте и впишите в отчет № 10-ТБ в графу 4 (**Через 2 мес.**) подсчитанное число впервые выявленных больных, у которых прекратилось бактериовыделение к концу 2 месяца лечения. Для подсчета в журнале № 03-ТБ/у ищите:

Отр. – в графе **2/3 месяца интенсивная фаза/Микроскопия** (22)

Затем подсчитайте и запишите в графу 5 (**Через 3 мес.**) отчета № 10-ТБ тех впервые выявленных больных с положительным результатом микроскопии на начало лечения, у которых бактериовыделение прекратилось к концу 3 месяца лечения. Для этого в журнале № 03-ТБ/у ищите:

Отр. – в графе **3/4 месяц, продление интенсивной фазы/Микроскопия** (25)

Для заполнения графы 5 (Через 3 мес.) суммируют данные из графы 4 (Через 2 мес.) с данными журнала № 03-ТБ/у о числе больных, у которых прекращение бактериовыделения произошло в конце 3 месяца лечения.

Подсчитайте и запишите в графу 6 (МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты) число впервые выявленных больных туберкулезом, у которых к концу интенсивной фазы сохранилось бактериовыделение. Эти сведения берут из журнала № 03-ТБ/у согласно результатам микроскопии мокроты после 3 месяцев химиотерапии больных, которые начинали лечение с положительным результатом микроскопии (графы 22 и 25).

Подсчитайте и запишите в графу 7 (Контрольная микроскопия мокроты не сделана) число больных туберкулезом легких, у которых анализ мокроты не проводился на 2-м и на 3-м месяцах лечения. Эти сведения берут из журнала №

03-ТБ/у согласно результатам микроскопии мокроты у больных, которые начинали лечение с положительным результатом микроскопии (графы 22 и 25).

В строке 1001 (под таблицей) расписывают число больных, которым по различным причинам не сделана контрольная микроскопия мокроты (из графы 7, строка 1). В том числе: в пункте 1 показывают число умерших, в пункте 2 – выбывших (переведенных), в пункте 3 – прервавших курс химиотерапии, в пункте 4 – число больных, у которых не удалось собрать мокроту («нет мокроты»), в пункте 5 – число больных, у которых диагноз активного туберкулеза снят.

Пример

Расчет показателя прекращения бактериовыделения по методу микроскопии мокроты в конце интенсивной фазы лечения.

В муниципальном образовании «Зареченский район» в 1 квартале 2005 года было зарегистрировано 200 впервые выявленных больных туберкулезом с положительной микроскопией мокроты. Из них у 165 пациентов в конце 2-го месяца химиотерапии произошло прекращение бактериовыделения по микроскопии мокроты, у 10 – бактериовыделение прекратилось в конце 3-го месяца. Всего пациентов с прекращением бактериовыделения по микроскопии мокроты к концу интенсивной фазы химиотерапии (3 месяц): $165+10=175$, то есть результат следует показывать с нарастающим итогом. Из оставшихся 25 больных микроскопия мокроты продолжает давать положительный результат у 15, а у 10 контрольная микроскопия не была проведена по разным причинам.

Для расчета показателя разделите 175 на 200 (всего зарегистрированных с положительной микроскопией мокроты) и умножьте на 100. Получите результат – 87,5% ($175:200 \times 100 = 87,5\%$). Процент прекращения бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом с положительной микроскопией мокроты по Зареченскому району в 1 квартале 2005 года составил 87,5%.

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о результатах интенсивной фазы лечения
(по микроскопии мокроты)

Представляют:	Сроки представления
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа через квартал от отчетного периода

Форма № 10-ТБ

Утверждена
приказом Минздрава России
от 13 февраля 2004 № 50

Квартальная

Порядок представления

Наименование и адрес отчитывающейся
организации _____

Ведомственная подчиненность _____

(вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.)

Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ 2 _____ квартал 2000 ____ года

Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)

(1000)

Наименование	№ п/п	Число зарегистрированных для лечения с МБТ (+)				
		Всего	из них,			
			МБТ (-) по микроскопии мокроты		МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты	Контрольная микроскопия мокроты не сделана
			Через 2 мес.	*Через 3 мес.		
1	2	3	4	5	6	7
Впервые выявленные больные	1	200	165	175	15	10

* - Общее число больных, у которых к концу третьего месяца прекратилось бактериовыделение

(1001) Из числа больных, которым не сделана контрольная микроскопия мокроты: умершие (из гр. 7, стр. 1) _____ 1, переведенные (выбывшие) (из гр. 7, стр. 1) _____ 2, прерывание лечения (из гр. 7, стр. 1) _____ 3, нет мокроты (из гр. 7, стр. 1) _____ 4, диагноз активного туберкулеза снят (из гр. 7, стр. 1) _____ 5

Упражнение 1



Для выполнения этого упражнения используйте отчет № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)», пример которого дан на следующей странице.

В этом упражнении вы – фтизиатр муниципального образования «Ульяновский район». На с.20-27 *Рабочей тетради* курса вы найдете в качестве примера фрагмент журнала № 03-ТБ/у Ульяновского района, относящийся к первому кварталу 2005 г. Используя имеющуюся информацию, заполните квартальный отчет № 10-ТБ на следующей странице.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Каков показатель прекращения бактериовыделения в конце 3-го месяца химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительной микроскопией мокроты?
2. О чем, как правило, свидетельствует показатель прекращения бактериовыделения более 85%?
3. О чем, как правило, свидетельствует показатель прекращения бактериовыделения менее 85%?

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о результатах интенсивной фазы лечения
(по микроскопии мокроты)

Представляют:	Сроки представления
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа через квартал от отчетного периода

Форма № 10-ТБ

Утверждена
приказом Минздрава России
от 13 февраля 2004 № 50

Квартальная

Порядок представления

Наименование и адрес отчитывающейся
организации _____

Ведомственная подчиненность _____

(вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.)

Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ квартал 20 ____ года

Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)

(1000)

Наименование	№ п/п	Число зарегистрированных для лечения с МБТ (+)				
		Всего	из них,			
			МБТ (-) по микроскопии мокроты		МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты	Контрольная микроскопия мокроты не сделана
			Через 2 мес.	*Через 3 мес.		
1	2	3	4	5	6	7
Впервые выявленные больные	1					

* - Общее число больных, у которых к концу третьего месяца прекратилось бактериовыделение

(1001) Из числа больных, которым не сделана контрольная микроскопия мокроты: умершие (из гр. 7, стр. 1) _____ 1, переведенные (выбывшие) (из гр. 7, стр. 1) _____ 2, прерывание лечения (из гр. 7, стр. 1) _____ 3, нет мокроты (из гр. 7, стр. 1) _____ 4, диагноз активного туберкулеза снят (из гр. 7, стр. 1) _____ 5

7.3. Заполнение квартального отчета «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (отчетная форма № 8-ТБ)

В начале каждого квартала фтизиатр заполняет отчетную форму «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (отчет № 8-ТБ), который представлен на с. 19-22. Этот отчет обобщает исходы лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных 12–15 месяцев назад в журнале № 03-ТБ/у. Сводный отчет по территории составляет организационно-методический отдел головного противотуберкулезного диспансера (областного, краевого, республиканского) на основании сведений журнала № 03-ТБ/у.

Квартальный отчет № 8-ТБ - один из наиболее важных документов в отраслевой отчетности противотуберкулезной службы. Он позволяет оценить, насколько качественно организовано лечение больных туберкулезом. Например, достигнуто ли прекращение бактериовыделения у 85% больных и др. По данным Всемирной организации здравоохранения, если у 85% заразных больных туберкулезом в результате лечения прекращается бактериовыделение, то это приводит к снижению количества вновь инфицированных людей микобактериями туберкулеза, а следовательно, и к уменьшению числа заболевших в популяции.

В отчет № 8-ТБ включают сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких: впервые выявленных, с рецидивом и иных пациентов с повторным курсом химиотерапии, зарегистрированных для лечения в муниципальном образовании (субъекте Российской Федерации (РФ), крае, республике) в течение отчетного периода (квартала, года). Таким образом, отчет отражает результаты курсов химиотерапии квартальной (годовой) когорты больных.

Для составления отчета № 8-ТБ необходимы данные отчетной формы № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом», которая была заполнена на больных, зарегистрированных 12–15 месяцев назад. Данные о результатах (исходах) курсов химиотерапии берут из журнала № 03-ТБ/у (графы 37-43) за отчетный период (когорты больных).

Отчет следует представлять до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом год спустя. Например, отчет № 8-ТБ за когорту больных 1-го квартала 2005 г. составляют в первую неделю 2-го квартала 2006 г. При заполнении отчета показывают данные о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких: впервые выявленных, с рецидивом, а также при иных причинах повторного лечения.

В отчет не включают сведения о результатах курсов химиотерапии больных с внелегочным туберкулезом и туберкулезом верхних дыхательных путей (ВДП), бронхов, плевры и внутригрудных лимфатических узлов, а также результаты лечения больных, переведенных для продолжения лечения.

Таблицу **1000. Оценка результата курсов химиотерапии по микроскопии мокроты** заполняют на основании сведений из журнала № 03-ТБ/у о результатах микроскопии мокроты подотчетной группы больных.

Таблица 1000 отчета № 8-ТБ разделена на несколько строк для отражения исходов курсов химиотерапии у:

- впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительной микроскопией мокроты (МБТ +), 1 строка
- впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательной микроскопией мокроты (МБТ -), 2 строка
- рецидивов туберкулеза легких с МБТ (+), 3 строка
- рецидивов туберкулеза легких с МБТ (-), 4 строка
- других курсов повторного лечения больных туберкулезом легких с МБТ(+), 5 строка

Исходы лечения должны совпадать с исходами в журнале № 03-ТБ/у. Последняя графа предназначена для записи суммы чисел из граф с 4 по 12.

Строки таблицы 1000

В 1 и 2 строки таблицы включают сведения о результатах курсов химиотерапии по микроскопии мокроты у впервые выявленных больных с положительной и отрицательной микроскопией мокроты соответственно.

В 3 и 4 строки таблицы включают сведения о результатах курсов химиотерапии по микроскопии мокроты у больных с рецидивом туберкулеза с положительной и отрицательной микроскопией мокроты соответственно.

В 5 строку таблицы включают сведения о результатах курсов химиотерапии по микроскопии мокроты у других групп больных («лечение после неэффективного курса химиотерапии», «лечение после досрочного прекращения курса химиотерапии», «прочие») с повторными курсами химиотерапии и с положительной микроскопией мокроты.

Графы таблицы 1000

В графу 2 вписывают общее число всех зарегистрированных за отчетный период больных туберкулезом легких (без зарегистрированных посмертно).

В графах 4 и 5 указывают число больных с эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты и клинико-рентгенологическими методами, соответственно.

В графах 6 и 7 указывают число больных с неэффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты и клинико-рентгенологическими методами, соответственно.

В графах 8 и 9 указывают число зарегистрированных для лечения больных, умерших от туберкулеза и по другим причинам, соответственно.

В графах 10 и 11 указывают число больных с досрочным прекращением курса химиотерапии и выбывших, соответственно.

В графе 12 указывают число больных, у которых диагноз туберкулеза снят.

В графе 13 указывают число всех зарегистрированных за отчетный период больных туберкулезом легких за исключением больных, у которых снят диагноз туберкулеза (графа 2 – графа 11).

В строке 1001 (под таблицей) указывают число бактериовыделителей по посеву мокроты, у которых микроскопия мокроты отрицательная. В том числе: 1) из впервые выявленных больных (из строки 1, графы 4); 2) из больных с рецидивом (из строки 3, графы 4); 3) из числа больных с другими курсами повторного лечения (из графы 4, строки 5).

В строке 1002 (под таблицей) указывают сведения об умерших до начала курса химиотерапии (из граф 8 и 9 – **Умерло больных туберкулезом**): 1) от туберкулеза, 2) от других причин.

Таблицу **2000. Оценка результата курсов химиотерапии по посеву мокроты** заполняют аналогично таблице 1000 на основании данных журнала № 03-ТБ/у, но по результатам посева мокроты.

Таблицу **3000. Оценка результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада** заполняют аналогично таблице 1000 на основании данных журнала № 03-ТБ/у, но по результатам закрытия полостей распада на основании рентгенологических исследований.

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких

Представляют:	Сроки представления
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа следующего за отчетным периодом через год*

Форма № 8-ТБ

Утверждена
приказом Минздрава России
от 13 февраля 2004 № 50

Квартальная, годовая
(подчеркнуть)

Порядок представления
Наименование и адрес отчитывающейся организации _____ Ведомственная подчиненность _____ (вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.) Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ квартал 20 ____ года

***Примечание:** Сроки представления отчета: таблицы 1000 и 3000 – 10 числа следующего за отчетным периодом **через год**, таблица 2000 – 10 числа следующего за отчетный период **через 15 месяцев**.

Оценка результата курсов химиотерапии по микроскопии мокроты(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)
(1000)

Результат микроскопии мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
			Микроскопией мокроты	Клинико-рентгенологическими методами	Микроскопией мокроты	Клинико-рентгенологическими методами	От туберкулеза	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Впервые выявленные												
МБТ(+)		1										
МБТ (-)		2	X									
Рецидивы												
МБТ (+)		3										
МБТ (-)		4	X									
Другие курсы повторного лечения												
МБТ (+)		5										

(1001) Число больных бактериовыделителей по посеву мокроты, но имеющих отрицательную микроскопию мокроты, из числа: впервые выявленных больных (из гр. 4, стр. 1) _____ 1, рецидивов (из гр. 4, стр. 3) _____ 2, других курсов повторного лечения (из гр. 4, стр. 5) _____ 3.

(1002) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 8) _____ 1, от других причин (из гр. 9) _____ 2.

Оценка результата курсов химиотерапии по посеву мокроты

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)
(2000)

Результат посева мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированны х посмертно)	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз Туберкулеза снят	Всего
			Посевом мокроты	Клинико- рентгенологи- ческими методами	Посевом мокроты	Клинико- рентгенологи- ческими методами	От туберкул еца	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Впервые выявленные												
МБТ(+)		1										
МБТ (-)		2	X									
Рецидивы												
МБТ (+)		3										
МБТ (-)		4	X									
Другие курсы повторного лечения												
МБТ (+)		5										

(2001) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 8) _____ 1,
от других причин (из гр. 9) _____ 2.

Оценка результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)

(3000)

Группы больных	№ п/п	Всего зарегистрировано больных туберкулезом легких с CV (+)* за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный закрытием полостей распада CV (-)	Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный наличием полостей распада CV (+)	Нет данных о рентгенологической динамике	Умерло		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
						От туберкулеза	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Впервые выявленные	1										
Рецидивы	2										

*CV - деструкция легочной ткани

(3001) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 7) _____ 1,
от других причин (из гр. 8) _____ 2.

7.3.1. Определение отчетного квартала

Отчет № 8-ТБ подают ежеквартально, то есть 4 раза в год, согласно делению на 4 квартала:

- 1-й квартал – январь, февраль и март,
- 2-й квартал – апрель, май и июнь,
- 3-й квартал – июль, август и сентябрь,
- 4-й квартал – октябрь, ноябрь и декабрь.

Чтобы определить, за какой квартал надо составлять отчет, вернитесь назад на один год от квартала, который только что закончился.

Например, если вы составляете отчет в начале 3-го квартала 2006 г. (первая неделя июля), следует смотреть данные журнала № 03-ТБ/у, относящиеся к периоду на 12-15 месяцев ранее (с 1 апреля 2005 г. по 30 июня 2005 г.).

Сроки составления отчета № 8-ТБ

Отчетный период (квартал регистрации когорты)	Сроки предоставления отчета	
	Таблицы 1000 и 3000	Таблица 2000
1 квартал 2005 г.	начало 2 квартала 2006 г.	начало 3 квартала 2006 г.
2 квартал 2005 г.	начало 3 квартала 2006 г.	начало 4 квартала 2006 г.
3 квартал 2005 г.	начало 4 квартала 2006 г.	начало 1 квартала 2007 г.
4 квартал 2005 г.	начало 1 квартала 2007 г.	начало 2 квартала 2007 г.

Внимание! Отчет по 1000 и 2000 таблицам за разные кварталы нельзя подавать на одной форме. Например, в начале 3 квартала 2006 г. вы подаете отчет по таблице 1000 за 2 квартал 2005 года (на одной отчетной форме № 8-ТБ) и по таблице 2000 - за 1 квартал 2005 года (на другой отчетной форме № 8-ТБ).

7.3.2. Заполнение титульного листа квартального отчета «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (№ 8-ТБ)

Титульный лист отчета № 8-ТБ заполняют в соответствии с порядком представления отчета: вписывают наименование и адрес отчитывающейся организации, указывают ведомственную подчиненность, год и квартал, за который составлен отчет.

7.3.3. Заполнение графы «Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)»

В квартальном отчете № 8-ТБ записывают исходы курсов химиотерапии для той же самой группы больных туберкулезом легких, которую регистрировали 12-15 месяцев назад и по которой составляли квартальный отчет № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» 12 месяцами ранее. Число впервые выявленных больных туберкулезом легких с

положительным результатом микроскопии мокроты, впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии мокроты и число больных с рецидивами туберкулеза легких с положительным и отрицательным результатами мокроты должны в этих отчетах совпадать. Пример отчетной формы № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» (далее отчет № 7-ТБ) приведен далее.

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом

Представляют:	Сроки представления
---------------	---------------------

Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа следующего за отчетным периодом*
--	--

Форма № 7-ТБ

Утверждена
приказом Минздрава России
от 13 февраля 2004 № 50

Квартальная, годовая
(подчеркнуть)

Порядок представления
Наименование и адрес отчитывающейся организации _____ Ведомственная подчиненность _____ (вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.) Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ квартал 20 ____ года

* **Примечание:** Сроки представления отчета по форме № 7-ТБ/у : таблица 1000 предоставляется 10 числа **следующего за** отчетным периодом; таблица 2000 – 10 числа **через квартал после** отчетного периода.

(1000)

№ п/п	Наименование	Всего (без зарегистрированных посмертно)	Из них:							
			Туберкулез легких (микроскопия мокроты)				Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфоузлов		Внелегочный туберкулез	
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие данных					
			Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего* , из них:									
2	с деструкцией лег. ткани						X	X	X	X

(1001) Кроме того, зарегистрировано посмертно : _____1

(1002) Микроскопия не сделана из числа: впервые выявленных больных (из гр. 6, стр. 1) _____1, рецидивов (из гр. 7, стр. 1) _____2

(1003) Из числа лиц с положительной микроскопией мокроты выявлено в ОЛС (из гр. 4, 5 стр. 1) _____1

Порядок представления отчета по кварталам

	За I квартал (январь, февраль, март)	За II квартал (апрель, май, июнь)	За III квартал (июль, август, сентябрь)	За IV квартал (октябрь, ноябрь, декабрь)	За год
Куда подается форма	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные и федеральные учреждения
Срок сдачи	до 10.04.	до 10.07.	до 10.10.	до 10.01. следующего за отчетным года	до 10.01. следующего за отчетным года

(2000)

№ п/п	Наименование	Всего (без зарегистрированных посмертно)	Из них:							
			Туберкулез легких (микроскопия мокроты)				Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфоузлов		Внелегочный туберкулез	
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие данных					
			Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего , из них:									
2	посев (+)						X	X	X	X
3	посев (-)						X	X	X	X

(2001) Обследовано на лекарственную чувствительность: впервые выявленных больных (из гр. 4, 6, стр. 2) _____1 рецидивов (из гр. 5, 7, стр. 2) _____2,

из них выявлена устойчивость к любому препарату: у впервые выявленных больных _____3, у рецидивов _____4,

в т.ч. МЛУ: у впервые выявленных больных _____5, у рецидивов _____6.

(2002) Посев мокроты не сделан: у впервые выявленных больных (из гр. 4, стр. 1) _____1, у рецидивов (из гр. 5, стр. 1) _____2,

Порядок представления отчета по кварталам

	За I квартал (январь, февраль, март)	За II квартал (апрель, май, июнь)	За III квартал (июль, август, сентябрь)	За IV квартал (октябрь, ноябрь, декабрь)	За год
Куда подается форма	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные и федеральные учреждения

Срок сдачи	до 10.07.	до 10.10.	до 10.01. следующего за отчетным года	до 10.04. следующего за отчетным года	до 10.04. следующего за отчетным года
------------	-----------	-----------	--	--	--

* Строки «Всего» в таблицах (1000) и (2000) - равны.

Для заполнения графы Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно) фтизиатру следует:

1. Записать число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты (МБТ+).

В квартальном отчете № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом», который вы составляли 12 месяцев назад, в таблице 1000 найдите раздел **Туберкулез легких, МБТ(+), Впервые выявленные** (графа 4) и перепишите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) в строку 1 **МБТ(+)** графы 2 **Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)** квартального отчета № 8-ТБ.

2. Записать число впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии мокроты (МБТ-).

В квартальном отчете № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» в таблице 1000 найдите раздел **Туберкулез легких, подраздел МБТ(-), отсутствие данных/ Впервые выявленные** (графа 6) и перепишите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(-) в квартальный отчет № 8-ТБ. в строку 2 **МБТ(-)** графы 2.

3. Записать число больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(+).

В квартальном отчете № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» в таблице 1000 найдите раздел **Туберкулез легких, МБТ(+), Рецидивы** (графа 5) и перепишите число больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(+) в квартальный отчет № 8-ТБ в строку 3 **Рецидивы МБТ(+)** графы 2.

4. Записать число больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(-).

В квартальном отчете № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» в таблице 1000 найдите раздел **Туберкулез легких, МБТ(-), Рецидивы** (графа 7) и перепишите число больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(-) в квартальный отчет № 8-ТБ в строку 4 **Рецидивы МБТ(-)** графы 2 **Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)**.

5. Записать число других курсов повторного лечения.

Перепишите число других курсов повторного лечения из графы 4 строки 3 **Другие случаи повторного лечения с МБТ(+)** квартального отчета «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения» (форма №2-ТБ).

Пример

В течение первой недели апреля 2006 г. фтизиатр муниципального образования «Дмитриевский район» составлял квартальный отчет «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (№ 8-ТБ) о больных, зарегистрированных в 1-м квартале (январь-март) 2005 г. Он заполнил титульный лист отчета. Затем, используя данные квартальных отчетов №7-ТБ и №2-ТБ за 1-й квартал 2005г., заполнил графу **Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)**.

Таблица 1000 из квартального отчета № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» Дмитриевского района.

(1000)

№ п/п	Наименование	Всего (без зарегистрированных посмертно)	Из них:							
			Туберкулез легких (микроскопия мокроты)				Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфоузлов		Внелегочный туберкулез	
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие данных					
			Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего*, из них:	56	25	6	18	6	0	0	1	0
2	с деструкцией лег. ткани						X	X	X	X

7.3.4. Запись исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с положительным результатом микроскопии

При записи исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с положительной микроскопией мокроты фтизиатр должен предпринять следующие шаги.

1. Посмотреть квартальный отчет № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (см. образец на с. 19-23), найти таблицу 1000 **Оценка результата курсов химиотерапии по микроскопии мокроты**, строку 1 **Впервые выявленные**.

2. За графой 2 **Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период** находятся шесть граф, соответствующих шести исходам курсов химиотерапии, отмечаемым в журнале № 03-ТБ/У:

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:
 - графа 4 – Микроскопией мокроты

- графа 5 – Клинико-рентгенологическими методами
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:
 - графа 6 – Микроскопией мокроты
 - графа 7 – Клинико-рентгенологическими методами
- Умерло больных туберкулезом:
 - графа 8 – от туберкулеза
 - графа 9 – от других причин
- Досрочное прекращение курса химиотерапии
 - графа 10
- Выбыл
 - графа 11
- Диагноз туберкулеза снят
 - графа 12

Последняя графа (13) таблицы 1000 отчета № 8-ТБ предназначена для записи общего количества учтенных случаев за исключением больных, у которых диагноз туберкулеза снят (число в графе 12).

Чтобы заполнить все графы для впервые выявленных больных, выполните следующие шаги:

1. Запишите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) для каждого исхода лечения.
2. Определите и запишите число впервые выявленных больных с МБТ(+) и эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты. Для этого:

а) Найдите графу 37 **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты/посевом** в разделе **Исходы курса химиотерапии** журнала № 03-ТБ/у за отчетный квартал. Клетки данной графы разделены надвое.

б) Просмотрите сверху вниз графу 37 (верхнюю часть клеток) эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты.

Ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе Впервые выявленный больной туберкулезом (11)

1+, 2+, или 3+ – в графе До лечения/Микроскопия (18)

в) Когда вы находите впервые выявленного больного туберкулезом легких с МБТ(+), проверьте, есть ли у него результаты исследования мокроты на 2-м (3-м) месяце и отрицательные результаты исследования мокроты в начале 5-го месяца и в конце лечения. Если эти данные есть, считайте, что

имеет место **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты**. Если в журнале нет записей о результатах микроскопии мокроты в начале 5-го месяца или конце лечения, но курс химиотерапии был эффективен, отнесите этот случай к исходу **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологически**.

г) Внизу каждой страницы журнала № 03-ТБ/у или на листке бумаги запишите карандашом общее число впервые выявленных больных на этой странице с эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты. Сложите вместе числа, полученные в результате анализа записей на каждой странице журнала № 03-ТБ/у, чтобы получить общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+), чье лечение было эффективным (подтверждено микроскопией мокроты).

д) В квартальном отчете № 8-ТБ («Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких») в графе 4 **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный/Микроскопией мокроты**, в строке 1 **Впервые выявленные** запишите общее число впервые выявленных больных, успешно завершивших лечение с подтверждением по микроскопии мокроты, которое вы высчитали на основе данных журнала № 03-ТБ/у.

е) Чтобы определить и записать число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) для оставшихся исходов лечения, повторите действия, описанные выше на примере исхода эффективного курса химиотерапии, подтвержденного микроскопией мокроты. Запишите полученные числа в соответствующих графах квартального отчета № 8-ТБ (графы 4-11).

ж) Чтобы подсчитать общее число зарегистрированных впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты, сложите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) для всех исходов лечения (графы с 4 по 11). Запишите полученную сумму в графе 13 **Всего** в строке 1 **МБТ(+)**. Затем сравните общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) в графе 13 **Всего** отчета № 8-ТБ (табл. 1000) с общим числом впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) в отчете № 7-ТБ (табл. 1000, графа 4, строка 1). Числа должны совпадать за вычетом исключенных случаев¹. Помните, что если вы сняли каких-либо пациентов с учета из-за изменения диагноза (графа **Диагноз туберкулеза снят**), то, сравнивая количества, не забудьте учесть число исключенных больных.

¹ Исключать больных из отчета приходится редко. Однако если у пациента, зарегистрированного в качестве больного туберкулезом, в процессе наблюдения диагноз туберкулеза был снят, его необходимо исключить.

7.3.5. Запись исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с отрицательным результатом микроскопии мокроты

Записывая число **впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии** (МБТ(-) для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи данных о числе впервые выявленных больных туберкулезом с положительным результатом микроскопии (см. раздел 7.3.4, пункты а-ж выше). В журнале 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Впервые выявленный больной туберкулезом** (11)

Отр. – в графе **До лечения/Микроскопия** (18)

7.3.6. Запись исходов курсов химиотерапии у больных с рецидивом и положительным результатом микроскопии

Записывая число **рецидивов туберкулеза легких с положительным результатом микроскопии** для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи исходов впервые выявленных больных с положительным результатом микроскопии мокроты (см. раздел 7.3.4, пункты а-ж выше). В журнале № 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Рецидив** (12)

1+, 2+, или 3+ – в графе **До лечения/Микроскопия** (18)

7.3.7. Запись исходов курсов химиотерапии у больных с рецидивом и отрицательным результатом микроскопии

Записывая число **рецидивов туберкулеза легких с отрицательным результатом микроскопии** для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи исходов впервые выявленных больных с положительным результатом микроскопии мокроты (см. раздел 7.3.4, пункты а-ж выше). В журнале № 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Рецидив** (12)

Отр. – в графе **До лечения/Микроскопия** (18)

7.3.8. Запись исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с положительным результатом посева

При записи исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с положительным результатом посева мокроты фтизиатр должен сделать следующее:

1. Посмотреть квартальный отчет № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» (см. образец на с. 19-22), найти таблицу 2000 **Оценка результата курсов химиотерапии по посеву мокроты, строку 1 Впервые выявленные.**

За графой 2 **Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)** находятся шесть граф, соответствующих исходам курсов химиотерапии в журнале № 03-ТБ/У:

- **Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:**
 - графа 4 – **Посевом мокроты**
 - графа 5 – **Клинико-рентгенологическими методами**
- **Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:**
 - графа 6 – **Посевом мокроты**
 - графа 7 – **Клинико-рентгенологическими методами**
- **Умерло больных туберкулезом:**
 - графа 8 – **от туберкулеза**
 - графа 9 – **от других причин**
- **Досрочное прекращение курса химиотерапии**
 - графа 10
- **Выбыл**
 - графа 11
- **Диагноз туберкулеза снят**
 - графа 12

Последняя графа (13) таблицы 2000 отчета № 8-ТБ предназначена для записи общего количества учтенных больных за исключением пациентов, у которых диагноз туберкулеза снят (число в графе 12).

Чтобы заполнить все графы для впервые выявленных больных, выполните следующие шаги:

1. Запишите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) для каждого исхода лечения.

2. Определите и запишите число впервые выявленных больных с положительным посевом и эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным посевом мокроты.

а) Найдите графу 37 **Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты/посевом** в разделе **Исходы курса химиотерапии** журнала № 03-ТБ/у за отчетный квартал. Клетки данной графы разделены надвое.

б) Просмотрите сверху вниз графу 37 (нижнюю часть клетки) **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом**. Ищите следующее:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Впервые выявленный больной туберкулезом** (11)

1+, 2+, или 3+ – в графе **До лечения/Посев** (19)

в) Когда вы находите запись о больном с впервые выявленным туберкулезом легких и положительным посевом, проверьте, стали ли результаты посева отрицательными в начале 5-го месяца и в конце лечения. Если эти данные есть, считайте, что имеет место **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом**. Если в журнале отсутствует результат микроскопии мокроты на начало 5-го месяца или в конце лечения, но курс химиотерапии был завершен, отнесите этот случай к исходу **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологически**.

г) Внизу каждой страницы журнала № 03-ТБ/у или на листке бумаги запишите карандашом общее число впервые выявленных больных на этой странице с эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным посевом. Сложите числа, полученные на каждой странице журнала № 03-ТБ/у, чтобы получить общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом, чье лечение было эффективным (подтверждено посевом).

д) В квартальном отчете № 8-ТБ («Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких») в графе 4 **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный/Посевом мокроты**, строке 1 **Впервые выявленные** запишите общее число впервые выявленных больных, успешно завершивших лечение с подтверждением по посеву, которое вы высчитали на основе данных журнала № 03-ТБ/у.

е) Чтобы определить и записать число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом для оставшихся исходов лечения, повторите действия, описанные выше для подсчета больных с разными исходами. Запишите полученные числа в соответствующие графы квартального отчета № 8-ТБ.

ж) Чтобы подсчитать общее число зарегистрированных впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом, сложите число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом при всех исходах лечения (графы с 4 по 11). Запишите полученную сумму в графе 13 **Всего**, строке 1 **МБТ (+)**. Затем сравните общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом в графе 13 **Всего** отчета № 8-ТБ (табл. 2000) с общим числом впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным посевом в отчете № 7-ТБ (табл. 2000, графа 4, строка 2). Числа должны совпадать за вычетом исключенных случаев¹. Помните, что если вы сняли каких-либо пациентов с учета из-за изменения диагноза, то, сравнивая количества, не забудьте учесть число исключенных больных.

¹ Исключать больных из отчета приходится редко. Однако если у пациента, зарегистрированного в качестве больного туберкулезом, в процессе наблюдения диагноз туберкулеза был снят, его необходимо исключить.

7.3.9. Запись исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных с отрицательным посевом

Записывая число впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом посева для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи исходов впервые выявленных больных с положительным результатом посева (см. раздел 7.3.8, пункты а-ж). В журнале № 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Впервые выявленный больной туберкулезом** (11)

Отр. – графе **До лечения/Посев** (19)

7.3.10. Запись исходов курсов химиотерапии у больных с рецидивом и положительным результатом посева

Записывая число больных с **рецидивом туберкулеза легких с положительным результатом посева** для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи исходов впервые выявленных больных с положительным результатом посева (см. раздел 7.3.8, пункты а-ж). В журнале № 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Рецидив** (12)

1+, 2+, или 3+ – в графе **До лечения/Посев** (19)

7.3.11. Запись исходов курсов химиотерапии у больных с рецидивом и отрицательным результатом посева

Записывая число больных с рецидивом туберкулеза легких с отрицательным результатом посева для каждого исхода лечения, повторите те же шаги, что и при записи исходов впервые выявленных больных с положительным результатом посева (см. раздел 7.3.8, пункты а-ж). В журнале № 03-ТБ/у ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Рецидив** (12)

Отр. – в графе **До лечения/Посев** (19)

7.3.12. Запись исходов других курсов повторного лечения с положительным результатом микроскопии и/или посева

Повторите действия, описанные ранее.

7.3.13. Запись результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада у впервые выявленных больных туберкулезом

При записи результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада у впервые выявленных больных туберкулезом фтизиатр должен посмотреть квартальный отчет № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии

больных туберкулезом легких» (см. образец на с. 19-23), найти таблицу 3000 **Оценка результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада**, строку 1 **Впервые выявленные**. Затем просмотреть журнал № 03-ТБ/у и выбрать впервые выявленных больных туберкулезом легких с деструкцией легочной ткани. Для этого ищите:

1 – в графе **Диагноз** (10)

√ – в графе **Группы больных/Впервые выявленный больной** (11)

+ – в графе **До лечения/Рентген** (21)

Когда вы находите запись о впервые выявленном больном туберкулезом легких с деструкцией легочной ткани (**+** в графе 21 журнала № 03-ТБ/у), проверьте, есть ли у больного результаты рентгенологического обследования на 2-м месяце, в начале 5-го месяца и в конце лечения. Проверьте эти данные по журналу № 03-ТБ/у.

- Если в одной из граф (24, 27 или 36), соответствующей последнему рентгенологическому обследованию проставлен знак (-), считайте, что имеет место **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный закрытием полостей распада** (графа 4, табл. 3000).
- Если в одной из граф (24, 27 или 36), соответствующей последнему рентгенологическому обследованию проставлен знак (+), считайте, что имеет место **неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный наличием полостей распада** (графа 5, табл. 3000).
- Если в графах 24, 27 или 36 отсутствуют данные о рентгенологическом обследовании, но больной прошел полный курс химиотерапии, то результат лечения отмечают в графе **Нет данных о рентгенологической динамике** (графа 6, табл. 3000).
- если в графах 24, 27 или 36 отсутствуют данные о рентгенологическом обследовании, и больной не прошел полный курс химиотерапии – **умер, досрочно прекратил курс химиотерапии, выбыл** или **диагноз туберкулеза снят**, то результат курса химиотерапии отмечают в соответствующих графах 7, 8, 9, 10, 11 таблицы 3000.

Упражнение 2



В этом упражнении Вы являетесь фтизиатром муниципального образования «Ульяновский район» (код – 08). Сегодня 4 апреля 2006 г. На с. 20-27 рабочей тетради курса приведен фрагмент журнала № 03-ТБ/у Ульяновского района, относящийся к первому кварталу 2005 г. Используйте данные журнала № 03-ТБ/у и ваши ответы к упражнению 1 в разделе 6 «Составление квартального отчета «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» для заполнения квартального отчета № 8-ТБ на с. 12-19 этого раздела.

Используйте рабочие листки на следующих страницах для удобства подсчета. На каждой странице журнала № 03-ТБ/у зарегистрировано по 10 больных. Проверьте ваши подсчеты и убедитесь, что Вы учли всех зарегистрированных больных, даже если некоторых Вы не включили в квартальный отчет № 8-ТБ (например, больных внелегочным туберкулезом, прибывших и прочее).

Если у Вас возникнут вопросы по заполнению какого-либо раздела квартального отчета № 8-ТБ, обратитесь к тем страницам раздела, которые поясняют, как этот раздел заполнять. Если Вам и после этого не удалось разобраться, обратитесь к преподавателю.

Заполнив квартальный отчет № 8-ТБ, ответьте на следующие вопросы:

1. Каково количество переведенных больных в данном квартале?
2. Каков исход курса химиотерапии для каждого из переведенных больных?
3. Куда необходимо внести информацию об исходах лечения этих больных?

РАБОЧИЕ ЛИСТКИ

Впервые выявленные больные туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты

Страница журнала	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
	микроскопией мокроты	клинико-рентген олог.	микроскопией мокроты	клинико-рентген олог.	от туберкулеза	от других причин				
А										
Б										
В										
Г										
Всего										

Впервые выявленные больные туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии мокроты

Страница журнала	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
	микроскопией мокроты	клинико-рентген олог.	микроскопией мокроты	клинико-рентген олог.	от туберкулеза	от других причин				
А										
Б										
В										
Г										
Всего										

Больные с рецидивом туберкулеза легких и положительным результатом микроскопии мокроты

Страница журнала	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умер		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
	микроскопией мокроты	клинико-рентген ологическ.	микроскопией мокроты	клинико-рентген ологич.	от туберкулеза	от других причин				
А										
Б										
В										
Г										
Всего										

Больные с рецидивом туберкулеза легких и отрицательным результатом микроскопии мокроты

Страница журнала	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный.		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный.		Умер		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
	микрос- копией мокроты	клинико- рентгенол ог.	микрос- копией мокроты	клинико- рентгенол ог.	от туберкуле за	от других причин				
А										
Б										
В										
Г										
Всего										

Для удобства подсчета сведений Вам предложен пакет рабочих листов для составления таблицы 1000 отчета № 8-ТБ. Для составления таблицы 2000 отчета № 8-ТБ можно использовать аналогичные рабочие листки, заменив микроскопию посевом.

Отраслевое статистическое наблюдение
Форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом

Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких

Представляют:	Сроки представления
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа следующего за отчетным периодом через год*

Форма № 8-ТБ Утверждена приказом Минздрава России от 13 февраля 2004 № 50
Квартальная, годовая (подчеркнуть)

Порядок представления
Наименование и адрес отчитывающейся организации _____ Ведомственная подчиненность _____ (вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.) Область (край, республика, округ) _____ район _____

за _____ квартал 20 ____ года

***Примечание:** Сроки представления отчета: таблицы 1000 и 3000 – 10 числа следующего за отчетным периодом **через год**, таблица 2000 – 10 числа следующего за отчетный период **через 15 месяцев**.

Оценка результата курсов химиотерапии по микроскопии мокроты

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)
(1000)

Результат микроскопии мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
			Микроскопией мокроты	Клинико-рентгенологическими методами	Микроскопией мокроты	Клинико-рентгенологическими методами	От туберкулеза	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Впервые выявленные												
МБТ(+)		1										
МБТ (-)		2	X									
Рецидивы												
МБТ (+)		3										
МБТ (-)		4	X									
Другие курсы повторного лечения												
МБТ (+)		5										

(1001) Число больных бактериовыведителей по посеву мокроты, но имеющих отрицательную микроскопию мокроты, из числа: впервые выявленных больных (из гр. 4, стр. 1) _____ 1, рецидивов (из гр. 4, стр. 3) _____ 2, других курсов повторного лечения (из гр. 4, стр. 5) _____ 3.

(1002) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 8) _____ 1, от других причин (из гр. 9) _____ 2.

Оценка результата курсов химиотерапии по посеву мокроты(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)
(2000)

Результат посева мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных туберкулезом легких за отчетный период (без зарегистрированны х посмертно)	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
			Посевом мокроты	Клинико- рентгенологи- ческими методами	Посевом мокроты	Клинико- рентгенологи- ческими методами	От туберкул еца	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Впервые выявленные												
МБТ(+)		1										
МБТ (-)		2	X									
Рецидивы												
МБТ (+)		3										
МБТ (-)		4	X									
Другие курсы повторного лечения												
МБТ (+)		5										

(2001) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 8) _____ 1,
от других причин (из гр. 9) _____ 2.

Оценка результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада

(у больных, зарегистрированных в _____ квартале _____ года)

(3000)

Группы больных	№ п/п	Всего зарегистрировано больных туберкулезом легких с CV (+)* за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный закрытием полостей распада CV (-)	Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный наличием полостей распада CV (+)	Нет данных о рентгенологической динамике	Умерло		Досрочное прекращение курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
						От туберкулеза	От других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Впервые выявленные	1										
Рецидивы	2										

*CV - деструкция легочной ткани

(3001) Из числа умерших больных туберкулезом легких умерло до начала курса химиотерапии: от туберкулеза (из гр. 7) _____ 1,
от других причин (из гр. 8) _____ 2.

7.4. Анализ квартального отчета № 8-ТБ

Анализ квартального отчета № 8-ТБ должны проводить сотрудники организационно-методического отдела головного (регионального, республиканского, краевого) противотуберкулезного диспансера. Однако фтизиатр также должен знать процедуру анализа данных квартального отчета № 8-ТБ. Организационно-методический отдел головного противотуберкулезного диспансера должен рассчитать частоту каждого из исходов курса химиотерапии с тем, чтобы определить, достигнут ли в муниципальном образовании плановый показатель эффективности лечения (определение и процедура расчета приведены ниже). Фтизиатра должны ознакомить с полученными результатами. Если же такой показатель не достигнут, совместными усилиями фтизиатр и сотрудники организационно-методического отдела головного диспансера должны разобраться в причинах низкой эффективности лечения больных туберкулезом и провести необходимые мероприятия для их устранения.

Затем следует отослать квартальный отчет № 8-ТБ в федеральное учреждение для дальнейшего анализа.

Фтизиатр, в свою очередь, должен ознакомить с результатами анализа квартального отчета № 8-ТБ других работников муниципальной противотуберкулезной службы. Если достигнуты высокие результаты, то необходимо поздравить коллектив и поощрить наиболее отличившихся сотрудников. Если результаты невысокие, то желательно обсудить их в коллективе, выслушать мнение персонала относительно того, как исправить ситуацию и выработать стратегию и тактику улучшения работы противотуберкулезной службы.

Таким образом, результаты квартального отчета № 8-ТБ могут быть дополнительным ориентиром для повышения качества работы противотуберкулезной службы.

7.4.1. Анализ исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты

1. Рассчитайте частоту каждого из исходов курса химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты (МБТ+).

а) Чтобы рассчитать процент впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) с эффективным курсом лечения (по критерию прекращения бактериовыделения по микроскопии мокроты), возьмите число из табл. 1000 отчета № 8-ТБ, строки 1, графы 4 **Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный/Микроскопией мокроты** в разделе **Впервые выявленные** и разделите его на общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) в строке 1 графы 13 **Всего** (сумма чисел из граф с 4 по 11). Для получения значения частоты умножьте результат на 100.

б) Таким же образом рассчитайте частоту других исходов в процентах:

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами;
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты;
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами;
- Умерло больных туберкулезом: от туберкулеза/от других причин;
- Досрочное прекращение курса химиотерапии;
- Выбыл.

2. Определите, достигнут ли на муниципальном уровне плановый показатель эффективности лечения (см. определение ниже) среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты.

Необходимо приложить все усилия, чтобы получить данные микробиологического исследования мокроты у всех впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии в конце 2-го (3-го) месяца, в начале 5-го месяца и в конце лечения. Вместе с тем, после нескольких месяцев эффективной химиотерапии не все больные могут откашливать мокроту. Поэтому в некоторых случаях не удастся получить материал для исследования мокроты на 5-м месяце и/или в конце лечения. В участковом журнале № 03-ТБ/у в этом случае в соответствующей графе **Примечание** (графа 44) должно быть записано: **нет мокроты**.

Впервые выявленные больные туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты, завершившие курс химиотерапии, но не имеющие результатов микроскопии в начале 5-го месяца и в конце лечения должны быть отнесены к исходу **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами** (а не **Эффективный курс химиотерапии подтвержденный микроскопией мокроты**).

Для оценки работы участковой противотуберкулезной службы определяют суммарный показатель эффективности лечения¹ для впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты. Для этого суммируют число больных с **эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты** с числом больных, у которых до лечения было бактериовыделение по микроскопии мокроты, а в результате лечения достигнут **эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами**. Полученную сумму надо разделить на общее число зарегистрированных впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением по микроскопии (графа 13 **Всего**) и, чтобы получить результат в процентах, умножить результат на 100.

Суммарный показатель эффективности лечения среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ(+) должен составлять 85%. Если на Вашей

¹ Эксперты ВОЗ имеют сходный показатель «Successfully treated» или «терапевтический успех».

территории показатель прекращения бактериовыделения меньше этого уровня, то можно считать, что организация выявления и контролируемое лечение больных туберкулезом в Вашем районе (области, крае, республике) находятся в стадии развития и имеют определенные проблемы. Если же показатель прекращения бактериовыделения в Вашей территории равен или более 85%, то можно считать, что организация выявления и контролируемое лечение больных туберкулезом хорошо организованы.

Сравните рассчитанный вами суммарный показатель эффективности лечения на муниципальном уровне с вышеприведенными показателями. Если они совпадают, значит программа борьбы с туберкулезом на муниципальном уровне осуществляется удовлетворительно. Если подсчитанный вами суммарный показатель эффективности лечения значительно ниже, организационно-методический отдел головного противотуберкулезного диспансера должен выяснить причины, по которым результаты лечения в Вашем районе низкие и дать соответствующие рекомендации. Они помогут повысить показатель прекращения бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом легких.

7.4.2. Анализ исходов курсов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии мокроты

Частоту каждого из исходов химиотерапии у **впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ (-)** рассчитывают следующим образом:

а) Чтобы подсчитать процент впервые выявленных больных туберкулезом легких с отрицательным результатом микроскопии, которые завершили лечение, возьмите число из строки 2 графы 5 **Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами** и разделите его на общее число впервые выявленных больных туберкулезом легких с МБТ (-) из графы 13 **Всего** (сумма чисел из граф с 5 по 11). Умножьте результат деления на 100.

б) Таким же образом рассчитайте частоту других исходов в процентах:

- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами;
- Умерло больных туберкулезом: от туберкулеза/от других причин;
- Досрочное прекращение курса химиотерапии;
- Выбыл.

7.4.3. Анализ исходов курсов химиотерапии у больных с рецидивом и положительным результатом микроскопии мокроты

Подсчет аналогичен тому, которым вы пользовались при анализе данных по впервые выявленным больным туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты.

Подсчитайте частоту каждого из исходов лечения у больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(+)¹.

а) Для того, чтобы подсчитать процент больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ(+), у которых достигнут исход лечения: эффективный курс химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты, возьмите число из строки 3 графы 1 **Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты** у больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ+ и разделите его на общее число больных с рецидивом туберкулеза легких с МБТ (+) из графы 13 **Всего** (сумма чисел из граф с 4 по 11 в строке 3). Умножьте результат деления на 100.

б) Таким же образом рассчитайте частоту других исходов:

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами;
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты;
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими методами;
- Умерло больных туберкулезом: от туберкулеза/от других причин;
- Досрочное прекращение курса химиотерапии;
- Выбыл.

2. Определите, достигнут ли в муниципальном образовании желаемый процент эффективности лечения среди больных с рецидивом туберкулеза легких, которые на начало лечения имели положительный результат микроскопии мокроты.

Суммарный показатель эффективности лечения среди больных с рецидивом туберкулеза легких и положительным результатом микроскопии должен быть близок к плановому суммарному показателю эффективности лечения среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением (по микроскопии мокроты). Используйте ту же формулу, как для определения показателя эффективности лечения среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии, то есть суммируйте число больных с рецидивом и **эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным микроскопией мокроты** (строка 3 графы 4) с числом больных с рецидивом и **эффективным курсом химиотерапии, подтвержденным клинико-рентгенологическими методами**. Затем разделите полученную сумму на общее число больных с рецидивом туберкулеза легких и положительным результатом микроскопии мокроты из графы 13, строки 3 (**Всего**). Умножьте результат на 100. Поймите, что в этом показателе учтены также больные, не имеющие данных микроскопического исследования мокроты.

Сравните вычисленный вами процент с **плановым показателем эффективности лечения больных туберкулезом** для данного муниципального образования. Если они совпадают, то это свидетельствует об

¹ Если количество рецидивов невелико, фиксируйте абсолютные числа, а не проценты.

удовлетворительной работе противотуберкулезной службы. Если подсчитанный вами процент значительно ниже, следует разобрать ошибки и подготовить рекомендации по их устранению.

7.5. Дальнейший анализ данных (при необходимости)

Если плановый суммарный показатель эффективности лечения среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты, больных с рецидивом туберкулеза легких с положительным результатом микроскопии мокроты или других групп больных не был достигнут, необходимо проанализировать причины. Работники головного противотуберкулезного диспансера (областного, республиканского, краевого) должны выехать с кураторским визитом в это муниципальное образование для анализа ситуации.

Во время кураторских визитов:

- Обсудите с медработниками и их руководителями правила назначения лечения и проведения медико-санитарного просвещения больных туберкулезом. Убедитесь, что медработники правильно контролируют прием больными лекарств, особенно в интенсивной фазе лечения.
- Поговорите с больными, чтобы убедиться в том, что они понимают режим своего лечения.
- Проверьте журнал № 03-ТБ/у с тем, чтобы выявить ошибки при записи результатов исследований или исходов химиотерапии.
- Чтобы выяснить причины, не позволяющие достигнуть хороших показателей эффективности лечения, побеседуйте с фтизиатром, главным врачом центральной участковой больницы (ЦУБ) и медицинскими работниками лечебных учреждений муниципального уровня.

В таблице 7.2 перечислены некоторые из наиболее частых причин высокого показателя смертности, неэффективного лечения, досрочного прекращения курса химиотерапии и выбывших.

Табл. 7.2. Некоторые причины высокого процента умерших, неэффективного курса химиотерапии, досрочного прекращения курса химиотерапии и выбывших

Слишком много:	Возможные причины:
Умерших	<ul style="list-style-type: none"> • Поздняя диагностика туберкулеза • Широкое распространение ВИЧ-инфекции • Сопутствующие заболевания
Больных с неэффективным курсом химиотерапии (подтвержденным микроскопией)	<ul style="list-style-type: none"> • Не был достигнут близкий к 100% показатель прекращения бактериовыделения в интенсивной фазе лечения в течение первых 2 (3) мес. (вероятно, из-за недостаточно тщательного наблюдения за приемом всех 60 (90) доз противотуберкулезных препаратов) • Неадекватный режим лечения, например, в случае повторного лечения была назначена химиотерапия в соответствии с режимом лечения для впервые выявленных больных, или • Больные принимают не все препараты, выдаваемые им в фазе продолжения химиотерапии • Первичная устойчивость как к рифампицину, так и к изониазиду • Перерывы в лечении (менее 2 мес.)
Больных с досрочным прекращением курса химиотерапии (прерыванием курса химиотерапии)	<ul style="list-style-type: none"> • С больными не проводят медико-санитарного просвещения. • У больного есть проблемы, с которыми он не может справиться сам (нехватка денег на транспорт, невозможность добраться до места лечения и т.д.) • Недружелюбное отношение персонала лечебного учреждения • Несвоевременное поступление лекарств, в особенности во время интенсивной фазы
Выбывших	<ul style="list-style-type: none"> • Пациенты, переставшие приходить для лечения, были ошибочно причислены к выбывшим больным¹ • Слабо налажена работа, связанная со сбором данных по исходам лечения выбывших больных

После выяснения причин, из-за которых больным не удалось успешно завершить курс химиотерапии, работник головного противотуберкулезного диспансера и участковый фтизиатр должны наметить возможные подходы к решению выявленных проблем. В таблице 7.3 приведен краткий список путей решения проблем, которые обуславливают высокий процент умерших, больных с неэффективным курсом химиотерапии, досрочным прекращением курса химиотерапии и выбывших.

Помните, что по окончании лечения данные по больным, переведенным в ваше муниципальное образование, должны отсылаться в то муниципальное образование, откуда больной переведен, с тем чтобы эти данные были учтены по мусту первой регистрации. Также следует приложить все усилия к тому, чтобы получить сведения об исходах лечения выбывших больных.

Табл. 7.3. Некоторые мероприятия по улучшению ситуации при высоком проценте умерших, больных с неэффективным курсом химиотерапии, досрочном прекращении курса химиотерапии и выбывших¹

Слишком много:	Причина:	Возможное решение проблемы:
Умерших	Поздняя диагностика туберкулеза	Убедитесь, что медработники правильно оценивают симптомы, подозрительные на туберкулез. Напомните врачам ОЛС, что они должны выявлять туберкулез на ранней стадии с помощью рентгеновского обследования. При появлении бактериовыделения пациент должен быть выявлен не позднее 2 недель от его начала. Поэтому при наличии кашля с выделением мокроты более 2-3 недель необходимо помимо Р-обследования в обязательном порядке провести исследование мокроты на микобактерии туберкулеза. Проведите семинар для врачей ОЛС. Введите медико-санитарное просвещение, направленное на раннее обращение к врачу лиц с симптомами, подозрительными на туберкулез.
Больных с неэффективным курсом химиотерапии (подтверждены микроскопией мокроты)	Низкий показатель прекращения бактериовыделения	Убедитесь, что медработники муниципального уровня осуществляют непосредственный контроль за приемом лекарств больными пока не достигнуто прекращение бактериовыделения в 100% случаев. Если есть возможность, проверьте качество лекарственных препаратов, особенно комбинированных форм. Внимательно следите за индивидуальными показателями прекращения бактериовыделения, и, в случае подозрения на наличие лекарственной устойчивости возбудителя, примите меры.
	Назначение неадекватного режима химиотерапии больным, которые ранее уже получали противотуберкулезные препараты	Проверьте, знает ли фтизиатр, какой режим лечения нужно назначать каждой группе больных. Проверьте назначенные режимы в районном журнале № 03-ТБ/у и в медицинских картах больных туберкулезом № 01-ТБ/у. Больных с высоким риском наличия множественной лекарственной устойчивости возбудителя необходимо перевести в противотуберкулезное учреждение с действующим механизмом контроля качества лабораторных исследований и возможностью определения лекарственной чувствительности возбудителя к резервным препаратам.
Больных с досрочным прекращением курса химиотерапии (перерыв более 2 мес.)	С больными не было проведено правильное медико-санитарное просвещение	Проследите за регулярностью медико-санитарного просвещения для больных в доступной для них форме.
	За нарушителями режима не было должного контроля	Убедитесь, что медработники понимают важность розыска и привлечения к лечению больных, досрочно прекративших курс химиотерапии. Организуйте розыск таких больных, особенно – больных с бактериовыделением. Рассмотрите возможность выдачи поощрений за соблюдение режима лечения.
Выбывших	Больных ошибочно отнесли к переведенным пациентам	Участковый фтизиатр или работник курирующего диспансера должны вести учет перемещения больных в пределах субъекта РФ и собирать данные об исходах их лечения.

¹ Настоящая таблица не является исчерпывающей. Ее следует использовать как предмет для обсуждения и изменять в соответствии с практикой вашей территории (республики, края и т.д.).

Больных, досрочно прекративших курс лечения, ошибочно зарегистрировали как выбывших больных	Убедитесь, что медработники не регистрируют больных, переставших приходить для лечения, как выбывших больных.
---	---

7.6. Заключение

- Квартальный отчет № 10-ТБ содержит данные о том, у какой части больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии произошло прекращение бактериовыделения (по микроскопии мокроты) после окончания интенсивной фазы лечения. Процент прекращения бактериовыделения – один из лучших показателей того, что в интенсивной фазе химиотерапии препараты принимаются регулярно и оказывают эффект. После 2 месяцев лечения более чем у 80% впервые выявленных больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии бактериовыделение должно прекратиться, а после 3 месяцев этот показатель должен превысить 85%.
- Квартальный отчет № 8-ТБ обобщает исходы лечения больных туберкулезом легких, зарегистрированных в журнале № 03-ТБ/у 12-15 месяцев назад.
- Квартальный отчет № 8-ТБ позволяет оценить эффективность работы противотуберкулезной службы на уровне территории (муниципального образования, субъекта РФ, республики, края) по уровню эффективности лечения, в том числе по критерию прекращения бактериовыделения. Если прекращение бактериовыделения достигается у 85% больных и более, тогда эффективность работы противотуберкулезной службы считается высокой.
- Анализ квартального отчета № 8-ТБ входит в обязанности организационно-методического отдела территориального противотуберкулезного диспансера (областного, краевого, республиканского), который информирует фтизиатров о его результатах, а те, в свою очередь, сообщают результаты медработникам своего муниципального образования.
- Если плановый суммарный показатель эффективности лечения, в том числе больных туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты (впервые выявленных, с рецидивом или других групп больных) не был достигнут в каких-либо из муниципальных образованиях, работники головного (регионального, краевого, республиканского и т.д.) противотуберкулезного диспансера должны выехать с кураторским визитом в эти муниципальные образования для анализа ситуации.
- Необходимо вести сравнение ежеквартальных показателей эффективности лечения с плановым показателем эффективности лечения для конкретного муниципального образования. Если они совпадают, то можно считать, что муниципальная противотуберкулезная служба работает успешно. Если же показатели эффективности лечения значительно ниже, чем планировалось, следует проводить работу по выявлению и устранению ошибок в работе. Сотрудникам головного противотуберкулезного учреждения необходимо работать в тесном контакте с фтизиатром для повышения показателя прекращения бактериовыделения среди впервые выявленных больных

туберкулезом легких с положительным результатом микроскопии мокроты ко 2-му (3-му) месяцу лечения и соблюдения режима лечения такими больными с 3-го по 6-й месяц (до конца лечения).

- Необходимо также рассчитывать и оценивать другие показатели эффективности лечения: по критерию прекращения бактериовыделения методом микроскопии мокроты и методом посева, по критерию закрытия полостей распада.
- Необходимо анализировать число смертных случаев от туберкулеза, число выбывших больных и пациентов, досрочно прекративших курс химиотерапии. По данным Всемирной организации здравоохранения число умерших больных туберкулезом должно быть не более 5%, пациентов, досрочно прекративших курс химиотерапии - не более 3%, число выбывших – тоже не более 3%.