

УЧЕТНО-ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

д.м.н., профессор Баласанянц Гоар Сисаковна

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



ОГЛАВЛЕНИЕ

- Учетная форма № 089/у-туб
- Экстренное извещение об инфекционном заболевании» (№058/у)
- Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030-4/у)
- Форма федерального статистического наблюдения №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»
- Форма федерального статистического наблюдения № 33 «Сведения о больных туберкулезом»
- Приказ Минздрава РФ от 13 февраля 2004 г. N 50 "О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза"



Цели и задачи

- Ознакомить слушателей с основными статистическими формами
- объяснить принципы заполнения форм и информацию, получаемую из них
- Научить слушателей правильному заполнению форм



- Все случаи заболевания активным туберкулезом на территории Российской Федерации учитываются на основании сведений, содержащихся в «Извещении о больном с впервые в жизни установленном диагнозе туберкулеза – 1; с рецидивом туберкулеза -2» (учетная форма № 089/у-туб, утверждена приказом Минздрава РФ от 13.08.2003г. №410).
- Учетная форма № 089/у-туб в обязательном порядке заполняется на каждый уточненный случай впервые выявленного в течение отчетного года заболевания активным туберкулезом или рецидива.
- Учетная форма № 089/у-туб в обязательном порядке заполняется на каждого больного, у которого впервые в жизни или повторно диагностирован активный туберкулез независимо от его фактического места жительства, наличия и места регистрации, времени пребывания в данной местности.
- Учетная форма № 089/у-туб в обязательном порядке заполняется на каждого больного, у которого впервые в жизни или повторно диагностирован активный туберкулез, в том случае если он постоянно проживает на данной территории, а также на мигрантов, вынужденных переселенцев, лиц без определенного места жительства, временно прибывших из других субъектов Федерации, находящихся в учреждениях социальной защиты, жителей иностранных государств, включая страны Содружества независимых государств и прочих категорий.
- Учетная форма № 089/у-туб заполняется на все случаи впервые выявленного заболевания активным туберкулезом или рецидива (после обязательного лабораторного и рентгенологического подтверждения), независимо от того, выявлено ли оно при обращении в диспансер, поликлинику (по любому поводу), при посещении больного на дому, при обследовании в стационаре, при проведении массовых осмотров, при проведении патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия и т.д.



- Учетную форму № 089/у-туб заполняют также на больных активным туберкулезом, ранее состоявших на диспансерном учете в противотуберкулезных учреждениях по поводу неактивных специфических изменений (в IIIА группе диспансерного наблюдения – дети и подростки), по поводу осложнений после туберкулезных прививок (в V группе диспансерного наблюдения) или выража туберкулиновой реакции, гиперчувствительности к туберкулину или нарастания размера реакции (в VI группе диспансерного наблюдения), если активный туберкулез у них диагностирован впервые в жизни.
- *Учетная форма № 089/у-туб не заполняется при взятии под диспансерное наблюдение детей, подростков и взрослых, если выявлен неактивный туберкулез (IIIА группа учета), осложнение после туберкулезных прививок (V группа), выраж туберкулиновой реакции, гиперчувствительность к туберкулину или нарастание размера реакции (VI группа).*



- Учетная форма № 089/у-туб в обязательном порядке заполняется врачами медицинских учреждений и организаций всех типов независимо от ведомственной подчиненности, в том числе профильных научно-исследовательских институтов, противотуберкулезных диспансеров (ПТД), самостоятельных и входящих в состав больничных амбулаторно-поликлинических учреждений, имеющих в своей структуре фтизиатрические кабинеты (отделения).
- В случаях посмертной диагностики активного туберкулеза учетную форму № 089/у-туб заполняют врачи патологоанатомы и судебно - медицинские эксперты, независимо от того, является ли туберкулез патологическим состоянием, которое привело к возникновению причины смерти.



- Диагноз впервые выявленного и рецидива туберкулеза должен быть подтвержден врачом-фтизиатром, независимо от того врачом какой специальности или средним медицинским персоналом, этот случай был выявлен. В случае установления диагноза врач, выявивший больного активным туберкулезом, заполняет учетную форму №089/у-туб и в трехдневный срок направляет ее в противотуберкулезное учреждение субъекта Федерации, отделение (кабинет), обслуживающее больных туберкулезом данной территории.
- Главные врачи противотуберкулезных диспансеров субъектов Российской Федерации (кроме головного), заведующие туберкулезными отделениями (кабинетами) центральных районных больниц обеспечивают контроль за своевременным составлением учетных форм №089/у-туб, правильностью их заполнения, сверяют полученные Извещения с картотекой диспансера (отделения) или компьютерной базой данных с целью исключения возможных дубликатов, и вместе с учетными формами, составленными в самом диспансере (отделении, тубкабинете) не позднее 10 числа следующего за отчетным месяца направляют в головной областной (краевой, республиканский, окружной, городской) противотуберкулезный диспансер субъекта Федерации с подробной выпиской из истории болезни и рентгенограммами.



- В головном (областном, краевом, республиканском, окружном, городском) противотуберкулезном диспансере субъекта Федерации учетная форма № 089/у-туб может быть заполнена в том случае, если диагноз туберкулеза впервые или повторно (рецидив) установлен в этом учреждении:
 - на больного жителя обслуживаемого района;
 - на больного, направленного на консультацию из другого учреждения данной территории с последующим сообщением в направившее учреждение;
 - на больного, обратившегося за медицинской помощью, прибывшего из другого субъекта России, из стран ближнего или дальнего зарубежья, а также лицо без определенного места жительства.
- ✓ *На основании полученных учетных форм № 089/у-туб в врачи – фтизиатры диспансерных отделений ПТД субъектов, отделений (кабинетов) центральных районных больниц заполняют Контрольные карты диспансерного наблюдения (учетная форма №030-4/у), куда в последующем вносят результаты наблюдения за пациентом.*



При выявлении больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, кроме учетной формы №089/у-туб, заполняется «Экстренное извещение об инфекционном заболевании» (учетная форма №058/у), которое в течение 24 часов пересылается в отделение Роспотребнадзора по месту жительства больного для проведения необходимых противоэпидемических мероприятий.

- «Экстренное извещение об инфекционном заболевании» (№058/у) заполняется:
 - при впервые диагностированном случае заболевания туберкулезом с установленным бактериовыделением,
 - при обнаружении микобактерий туберкулеза (МБТ) у больного, состоящего под диспансерным наблюдением в противотуберкулезном учреждении и не выделявшего МБТ ранее,
 - во всех случаях смерти больных - бактериовыделителей независимо от причины смерти,
 - при обнаружении МБТ у умершего от активного туберкулеза, независимо от выявления МБТ при жизни.



- Противотуберкулезные и лечебно-профилактические учреждения, находящиеся в подчинении других ведомств, в том числе ФСИН, Минюста России, Минобороны России, Министерства путей сообщения России, Министерства транспорта России, Федеральной авиационной службы и др., находящиеся на данной территории, также обязаны заполнять учетную форму № 089/у-туб на все случаи впервые выявленного активного туберкулеза и его рецидива в случае выявления туберкулеза:
- на больных активным туберкулезом, выявленных при помещении в СИЗО;
- на больных туберкулезом, заболевших в период пребывания в СИЗО;
- на больных туберкулезом осужденных, заболевших в период отбывания срока наказания в подразделениях ФСИН;
- на больных, умерших от туберкулеза в подразделениях ФСИН или в СИЗО, причина смерти у которых установлена посмертно на основании результатов патологоанатомического вскрытия;
- на больных активным туберкулезом начальствующего состава, выявленных в период прохождения службы;
- на больных активным туберкулезом рядового состава, выявленных в период прохождения срочной службы, в соответствии с совместным приказом МВД России и Минздрава России от 06.03.1995 г. №85/48 «О мерах по совершенствованию противотуберкулезной помощи в местах лишения свободы МВД России» и соответствующими приказами других ведомств.



- Главные (областные, краевые, республиканские, окружные и городские) ПТД используют в своей оперативной работе полученные материалы для рассмотрения и контроля за правильностью постановки диагноза у каждого впервые выявленного больного активным туберкулезом и рецидива. На основании анализа клинко-рентгенологической документации ЦВКК уточняется диагноз, группа диспансерного учета, определяется место и схема лечения в соответствии приказом Минздрава России от 21.03.2003г. №109 (приложением 1 «Инструкция по централизованному контролю за диспансерным наблюдением больных туберкулезом»). В случае необходимости по решению ЦВКК записи в учетной форме № 089/у-туб могут корректироваться.
- Главные (областные, краевые, республиканские, окружные и городские) ПТД субъектов осуществляют контроль:
 - Ø За своевременным получением учетных форм № 089/у-туб из учреждений здравоохранения, независимо от ведомственной подчиненности;
 - Ø Сверяют полученные учетные формы № 089/у-туб со своей картотекой контрольных карт диспансерного наблюдения (учетная форма №030-4/у) и алфавитной картотекой или компьютерной базой данных (если таковая ведется) за предыдущие годы;
 - Ø Контролируют полноту и качество заполнения учетных форм и осуществляют коллективное рассмотрение на ЦВКК правильности установления диагнозов;
 - Ø Составляют отчетную форму №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» на основании суммирования всех полученных учетных форм № 089/у-туб



- Отчетная форма №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» составляется головными (областные, краевые, республиканские, окружные и городские) ПТД в целом по субъекту на основании учетных форм № 089/у-туб, всех полученных из противотуберкулезных учреждений субъекта, профильных НИИ, лечебно-профилактических учреждений, в том числе других ведомств, а также заполненных в головном ПТД субъекта.
- *Головное противотуберкулезное учреждение сводный отчет «О заболеваниях активным туберкулезом» в целом по субъекту Российской Федерации предоставляет органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации до 10 февраля года, следующего за отчетным, в установленные графиком органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации сроки.*
- *Сводный отчет по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанный руководителем органа управления здравоохранения в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, предоставляется в Минздравсоцразвития России до 5 марта года, следующего за отчетным, в установленные Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации графиком сроки.*



- В строках 01 и 02 – «Заболело туберкулезом – всего» показываются сведения о числе всех впервые диагностированных больных туберкулезом органов дыхания (включая все клинические формы туберкулеза легких и других органов дыхания) мужчин и женщин отдельно, а также больных туберкулезом экстраторакальных локализаций, согласно кодам Международной классификации болезней X пересмотра A15-A19.
- Далее в строки 17-25 включают сведения о больных туберкулезом с различными основными экстраторакальными локализациями туберкулеза:
- Далее дается характеристика больных туберкулезом по месту проживания и выявления больных из строк 01 и 02:
- В строки 26 и 27 включают сведения о больных сельских жителях;
- В строки 28-29 – сведения об иностранных гражданах, в том числе граждан СНГ;
- В строки 30-31 – сведения о больных, выявленных в подразделениях ФСИН;
- В строку 32 – сведения о лицах без определенного места жительства;
- В строки 33 и 34 включают сведения о случаях туберкулеза, диагностированных посмертно судебно-медицинскими экспертами или патологоанатомами.



- В подтабличной строке 1001 в графе 1 показывают сведения о больных активным туберкулезом детях (из строк 01 и 02, графы 6) в возрасте до 1 года жизни (т.е. от 0 до 11 месяцев, 29 дней), и в строку 2 – о детях от 1 до 2-х лет жизни.
 - В подтабличную строку 1002 из общего числа больных активным туберкулезом в графу 1 включают сведения о впервые выявленных больных туберкулезом, жителей других территорий, включая иностранных граждан.
- ✓ При составлении отчета по форме №8 необходимо осуществлять межформенный контроль, т.е. сопоставление с формой федерального государственного статистического наблюдения №33 «Сведения о больных туберкулезом», утвержденной приказом Росстата от 28.01.2009 №12.



- Форма федерального статистического наблюдения № 33 «Сведения о больных туберкулезом» (далее – форма № 33) составляют противотуберкулезные учреждения, а также лечебно-профилактические учреждения системы Минздравсоцразвития России (далее - ЛПУ), имеющие в своем составе фтизиатрические кабинеты (отделения), которые осуществляют лечение и диспансерное наблюдение за больными туберкулезом.
- В отчет включаются сведения о пациентах, находящихся под диспансерным наблюдением данного учреждения (т.е. обо всех лицах, в отношении которых учреждением проводятся какие-либо противотуберкулезные мероприятия), проживающих в районе обслуживания.
- Кроме того, раздел 8 содержит сведения о больных, обратившихся в данное учреждение за консультацией или лечением, но находящихся под диспансерным наблюдением другого лечебно-профилактического учреждения, либо временно проживающих на территории обслуживания.



- Все разделы отчета по форме №33 составляются по данным контрольных карт диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных учреждений (ф. №030-4/у).
- Перед составлением отчета картотека больных должна быть тщательно проверена по каждому участку, сведения в картах должны быть сверены с данными в медицинских картах больного туберкулезом (ф. №081/у), медицинских картах лечения больного туберкулезом (карта № 01-ТБ/у) и дополнены необходимыми сведениями из них. Должны быть приняты все меры к тому, чтобы получить сведения о судьбе больных, ни разу не обращавшихся в диспансер в течение года.

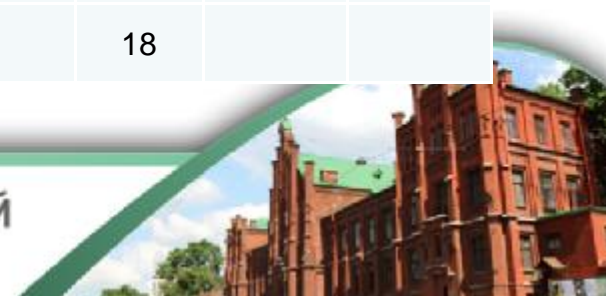


- *К выявленным при профилактических осмотрах относят всех больных, у которых туберкулез установлен при массовом обследовании или при индивидуальном осмотре в связи с обращением в лечебные учреждения по различным поводам, но без жалоб, подозрительных на туберкулез. Например, если больной обратился в поликлинику к терапевту с жалобами на изжогу и боли в животе, а при флюорографии у него обнаружен туберкулез легких, он должен быть отнесен к выявленным при профилактическом осмотре. Если же поводом для обращения в лечебные учреждения были жалобы, характерные для туберкулеза органов дыхания или других его локализаций, больных не следует относить к выявленным при профилактических осмотрах независимо от того, прошли ли они флюорографию до или после посещения врача. Так же трактуют те случаи, когда туберкулез диагностирован при бактериологическом, гистологическом и (или) цитологическом исследовании больных, обратившихся в лечебные учреждения по поводу клинических проявлений заболевания органов дыхания, мочеполовых и других органов.*
- **В число больных, выявленных при профилактическом осмотре, следует также включать лиц всех возрастов, состоящих в год обнаружения активного туберкулеза на диспансерном учете в IV группе, если заболевание диагностировано при контрольном обследовании.**



В таблице 2300 показывают «движение» контингентов больных туберкулезом, состоящих на учете данного учреждения – с туберкулезом органов дыхания, в том числе с туберкулезом легких, а также с другими формами туберкулеза

(2300) 3. Движение контингентов больных туберкулезом										
	№	Туберкулез органов дыхания						Другие формы туберкулеза		
		Всего			из них туберкулез легких					
		Всего	дети 0-14 лет	подростки и 15-17 лет	Всего	дети 0-14 лет	подростки и 15-17 лет	Всего	дети 0-14 лет	подростки и 15-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Взято на учет рецидивов	1	231			213			8		
	2	94			85			2		
Прибыло	3	535	12	3	443			21		
Переведено в Ш группу	4	1418	65	11	1202	1	3	65	1	
Диагноз туберкулеза снят	5	24			23			2		
Выбыло	6	258	6	9	222		7	10		
Умерло от туберкулеза	7	100			100			1		
Умерло от других причин	8	394			327			18		



- Если переведенный из другого учреждения больной состоял в том учреждении на учете в неактивной группе, а в данном учреждении у него при взятии на учет диагностирован активный туберкулез, он показывается не по строке 03, а включается в отчет либо как больной с рецидивом (строка 02 таблицы 2300), либо как впервые в жизни заболевший туберкулезом (для детей и подростков из IIIA, IV, V, VI групп).



В таблице 2400 показываются сведения о диспансерной работе с 0, IV VI группами учета (отдельно взрослыми и детьми). В графе 3 показываются сведения о лицах взятых в течение отчетного года на учет, включая прибывших из других территорий. В графе 4 показываются сведения о числе подлежащих химиопрофилактике или пробному лечению (приказ Минздрава России от 21.03.2003 г. №109, приложение 7 «Инструкция по организации диспансерного наблюдения и учета контингентов противотуберкулезных учреждений». В графе 5 отражаются сведения о лицах, прошедших химиопрофилактику и пробное лечение.

(2400)

4. Диспансерная работа с 0, IV, VI группами учета

(2400) 4. Диспансерная работа с 0, IV, VI группами учета															
Состоит по группам учета								№	Взято в текущем Подержал о ХП или пробному лечению курс ХП, пробного лечения ранее выявлено больных с ТБ	Снято с учета	Выбыло	Состоит на конец года			
1								2	3	4	5	6	7	8	9
Взрослые, из них нуждающиеся								1	1667	955	824	335	1407	4	352
в определении и активности туберкулезного процесса (гр. 0А)															
в проведении дифференциально-диагностических мероприятий (гр. 0 Б)								2	12766	859	767	144	12763	6	1423
Взрослые с неактивным туб процессом после клинического излечения (гр. III)								3	1517	1321	1101	96	1557	290	5168
Взрослые состоящие в бытовом и производственном контакте с бактериовыделителем (гр. IVA)								4	2558	1478	1052	11	1585	21	3774
в бытовом и производственном контакте с больным туберкулезом без бактериовыделения (гр. IVA)								5	1968	469	377		1361	14	2530
в профессиональном контакте с источником инфекции (гр. IVБ)								6	190	154	147		77	55	1636
Дети от 0 до 17 лет, из них		в уточнении характера туберкулиновой чувствительности, уточнении активности туберкулеза и диагностике (гр. 0)						7	9910	79	76	10	9234	275	4668
		с остаточными посттуберкулезными изменениями (гр III А)						8	55	73	73		25	2	82
		переведенные из I, II, IIIA групп (гр. III Б)						9	152	152	150		172	68	305
		состоящие в контакте с бактериовыделителями (гр. IVA)						10	1658	1068	876	4	840	171	2294
		из контакта с больными туберкулезом без бактериовыделения, из семей животноводов или имеющих больных туберкулезом животных (гр. IVБ)						11	1386	533	415		1269	50	1860
		в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции (группа VIA)						12	1242	571	491	4	1151	41	1508
		ранее инфицированные, с гиперергической реакцией на туберкулин, из соц. групп риска с выраженными реакциями на туберкулин (гр. VIБ)						13	729	541	451	6	634	47	896
		с усиливающейся туберкулиновой чувствительностью (гр. VIВ)						14	1692	779	592	3	1376	74	2052



В таблице 2500 приводятся сведения о движении контингентов больных, учитывавшихся в отчетном году в качестве бактериовыделителей. В строках 01 и 04 показываются больные туберкулезом органов дыхания (строка 01) и туберкулезом внелегочных локализаций (строка 04) в целом по району обслуживания, из них в строку 05 выделяются сельские жители. В строке 02 выделяются бактериовыделители с туберкулезом органов дыхания (из строки 01), обследованные на множественную лекарственную устойчивость (далее МЛУ), из их числа в строке 03 показываются больные с выявленной МЛУ.

(2500) 5. Бактериовыделители, состоящие на учете															
Группы больных	Обнаружено из числа больных														
	состоящих на учете								снятых ранее с учета	Перенесено из других учреждений б-х, выделяющих МБТ	Умерло от других причин	Перестало выделять МБТ	Выбыло из района обслуживания	Состоит на конец отчетного года	
	с впервые в жизни	устойчивые	М	диагноза из них	методом посева	из них методом микроскопии	в I группе	из них в II группе							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Туберкулез органов дыхания	1	573	454	350	66	18	101	46	64	239	79	206	800	138	1292
Обследовано на МЛУ (из стр. 01)	2	452	452	304	66	16	101	45	60	237	73	175	763	106	871
из них выявлена МЛУ	3	122	122	41	28		54	17	21	83	42	84	216	48	582
Туберкулез внелегочных локализаций	4	11	10	9						3		6	15	2	9
из них сельских жителей (из суммы строк 01+04)	5														
(2510) Обследовано больных на МБТ (из т. 2100, стр.01, гр.4) методами: посева 1															
						1125		микроскопии 2	1125						
								Из числа состоящих на учете бактериовыделителей (из стр. 04, графы 16) МЛУ выявлен а в текущем году 3							
(2520) Из числа бактериовыделителей, состоящих на учете на конец отчетного года детей в возрасте 0-14 лет															
1												подростков в возрасте 15-17 лет 2	2		
	из них с МЛУ детей в возрасте 0-14 лет 3							подростков в возрасте 15-17 лет 4	1						

В таблице 2600 показывают сведения о больных активным туберкулезом, находящихся в течение отчетного года на стационарном (в условиях круглосуточного стационара, стационара дневного пребывания и дневного стационара при диспансерных отделениях или туберкулезных кабинетах) и санаторном лечении. В графах 3-5 показывают сведения о больничной и санаторной помощи пациентам, состоящим на учете в данном лечебно-профилактическом учреждении, в графах 6-8 – больным с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза.

(2600) 6. Больничная и санаторная помощь											
Вид помощи					№ строки	Больных, состоящих на учете, всего			из них с впервые в жизни установленным диагнозом		
						всего	из них:		всего	из них:	
							детей до 14 лет	подростков в 15-17 лет		детей до 14 лет	подростков в 15-17 лет
1					2	3	4	5	6	7	8
Госпитализировано всего					1	2677	88	20	1079	73	18
					2	1202		2	566		2
					3	363	6		98	4	
					4	564	42	18	144	33	15
Применены хирургические методы лечения (всего)					5	203	2	2	65	1	1
					6	176	1	2	50		1
					7	22			2		
					8	9			4		
					9	3			1		
					10						
					11	12			7		
Умерло в стационаре от туберкулеза больных, состоящих на учете					12	84			14		

Умерло в стационаре от туберкулеза больных, состоявших на учете

12

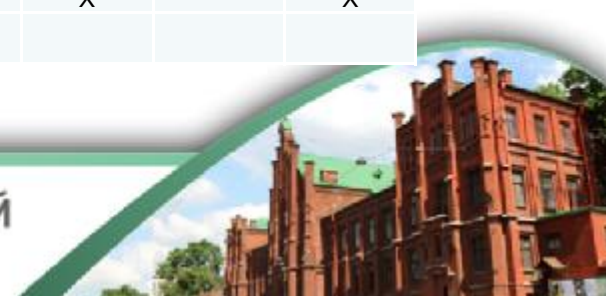
84

14

Таблица 2700 содержит сведения об эффективности лечения и наблюдения больных туберкулезом органов дыхания, состоящих на учете данного учреждения, выявленных в предыдущем году. При этом в графах 3-6 показываются все впервые выявленные в предыдущем году больные, а в графах 7-10 – больные с рецидивом туберкулеза. Все случаи группируются по наличию на момент выявления бактериовыделения (графы 4 и 8), деструкции легочной ткани (графы 5 и 9) и без установленного бактериовыделения и деструкции легочной ткани (графы 6 и 10).

(2700) 7. Эффективность лечения и наблюдения больных туберкулезом органов дыхания, выявленных в предыдущем году

Наименование	№ строки	Впервые выявленные больные				Больные с рецидивом туберкулеза			
		Всего	в том числе бактериовыделители	с деструкцией легочной ткани	без бактериовыделения и деструкции	Всего	в том числе бактериовыделители	с деструкцией легочной ткани	без бактериовыделения и деструкции
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Взято на учет в предыдущем году	1	1189	575	457	346	200	106	79	68
Выбыло в другие территории	2	22	11	9	6	10	6	1	4
Умерло от туберкулеза	3	22	17	18	1	15	9	8	3
Умерло от других причин	4	87	50	36	27	27	15	12	10
Диагноз туберкулеза снят	5	14	7	8	2	3	1	2	1
Выделение МБТ прекратилось	6	X	464	X	X	X	45	X	X
Полость распада закрылась	7	X	X	344	X	X	X	29	X
Переведено в III группу	8	808	356	253	290	85	26	21	43
Прибыло из других территорий	9	12	1	1	10				
Выделение МБТ прекратилось	10	X		X	X	X		X	X
Полость распада закрылась	11	X	X		X	X	X		X
Переведено в III группу	12	7			7				



- В отчет включаются сведения о больных, находящихся под диспансерным наблюдением данного учреждения (т.е. обо всех лицах, в отношении которых учреждением проводятся какие-либо противотуберкулезные мероприятия), проживающих в районе обслуживания.
- Главные ПТД субъектов Российской Федерации, обслуживающие население прикрепленных муниципальных образований включают в отчет сведения о контингентах больных проживающих во всех прикрепленных муниципальных образованиях.
- Главные ПТД суммируют отчеты по форме № 33 от всех противотуберкулезных учреждений и ЛПУ, имеющих в своем составе фтизиатрические кабинеты (отделения), находящихся на территории субъекта Российской Федерации и предоставляют отчет о контингентах противотуберкулезных учреждений ежегодно органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации до 10 февраля года, следующего за отчетным, в установленные графиком органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации сроки.
- При заполнении кодовой зоны отчитывающиеся юридические лица проставляют код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО территориальными органами Росстата.
- Орган управления здравоохранения субъекта Российской Федерации предоставляет отчет, заверенный руководителем, в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, в Минздравсоцразвития России до 5 марта года, следующего за отчетным, в установленные Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации графиком сроки.



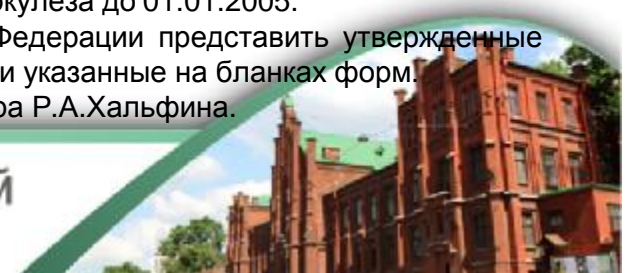
Приказ Минздрава РФ от 13 февраля 2004 г. N 50

"О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза"

В целях совершенствования системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза, контроля за лечением больных туберкулезом и оценки его эффективности, реализации [приказа](#) Минздрава России от 21.03.2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации", обеспечения сопоставимости российской системы регистрации больных туберкулезом и оценки эффективности лечения с международными показателями приказываю:

1. Утвердить:

- 1.1. Учетную форму N 01-ТБ/у - "Медицинская карта лечения больного туберкулезом" ([приложение N 1](#)).
- 1.2. Учетную форму N 03-ТБ/у - "Журнал регистрации больных туберкулезом" ([приложение N 2](#)).
- 1.3. Отчетную форму N 2-ТБ - "Сведения о больных, зарегистрированных для лечения" ([приложение N 3](#)).
- 1.4. Отчетную форму N 7-ТБ - "Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом" ([приложение N 4](#)).
- 1.5. Отчетную форму N 8-ТБ - "Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких" ([приложение N 5](#)).
- 1.6. Отчетную форму N 10-ТБ - "Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)" ([приложение N 6](#)).
- 1.7. Инструкцию по заполнению учетной формы N 01-ТБ/у - "Медицинская карта лечения больного туберкулезом" ([приложение N 7](#)).
- 1.8. Инструкцию по заполнению учетной формы N 03-ТБ/у - "Журнал регистрации больных туберкулезом" ([приложение N 8](#)).
- 1.9. Инструкцию по заполнению отчетной формы N 2-ТБ - "Сведения о больных, зарегистрированных для лечения" ([приложение N 9](#)).
- 1.10. Инструкцию по заполнению отчетной формы N 7-ТБ - "Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом" ([приложение N 10](#)).
- 1.11. Инструкцию по заполнению отчетной формы N 8-ТБ - "Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких" ([приложение N 11](#)).
- 1.12. Инструкцию по заполнению отчетной формы N 10-ТБ - "Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)" ([приложение N 12](#)).
2. Учетные [формы N 01-ТБ/у, N 03-ТБ/у](#) и отчетные [формы N 2-ТБ, N 7-ТБ, N 8-ТБ, N 10-ТБ](#) и [инструкции](#) по их заполнению ввести в действие с 15 февраля 2004 года.
3. Департаменту организации и развития медицинской помощи населению:
 - 3.1. Обеспечить поэтапное введение в работу противотуберкулезных учреждений системы учетно-отчетной документации мониторинга туберкулеза в соответствии с прилагаемым перечнем субъектов Российской Федерации ([приложение N 13](#)).
 - 3.2. Завершить введение системы учетно-отчетной документации мониторинга туберкулеза до 01.01.2005.
4. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации представить утвержденные настоящим приказом отчетные формы по каждому кварталу и за 2004 год в целом, в сроки указанные на бланках форм.
5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Р.А.Хальфина.



Утверждено
приказом Минздрава РФ
от 13 февраля 2004 г. N 50

Инструкция по заполнению учетной формы N 01-ТБ/у "Медицинская карта лечения больного туберкулезом"

Учетная форма N 01-ТБ/у "Медицинская карта лечения больного туберкулезом" (карта N 01-ТБ/у) заполняется на каждый случай лечения больного туберкулезом, в том числе и при перерегистрации на курс повторного лечения, по месту его проживания, районным фтизиатром либо фтизиатром стационара. На впервые выявленного больного (новый случай) карта N 01-ТБ/у заполняется при постановке диагноза "Туберкулез". На случай повторного лечения (рецидив; лечение после неэффективного курса химиотерапии; лечение после прерывания курса химиотерапии; переведенный, прочий) карта N 01-ТБ/у заполняется при принятии решения о проведении курса лечения.

Карта N 01-ТБ/у предназначена для регистрации основной информации о больном на протяжении всего курса химиотерапии. Карта N 01-ТБ/у следует за больным по всем этапам лечения и заполняется медицинскими работниками, участвующими в процессе лечения больного туберкулезом, либо в контроле за приемом препаратов, по мере поступления информации. По окончании курса химиотерапии карта N 01-ТБ/у должна быть передана в организационно-методический отдел областного (краевого, республиканского, окружного) противотуберкулезного диспансера для сверки данных с формой N 03-ТБ/у "Журнал регистрации больных туберкулезом" (Журнал N 03-ТБ/у).

Прием препаратов без прямого (непосредственного) контроля медицинского работника не рекомендуется и считается дефектом организации лечения.



Региональный регистрационный номер: _____ Год _____ Квартал _____
 Наименование учреждения здравоохранения (по месту диспансерного учета): _____

Медицинская карта лечения больного туберкулезом

1. #ИО _____
 2. Адрес и телефон (фактич. проживание, район) _____
 3. #ИО, адрес и телефон одного из близких родственников или друзей: _____ 7. Дата возникновения симптомов _____
 8. Дата первого обрац. к любому врачу по поводу этих симптомов _____
 4. Под: _____ ж | 5. Дата рождения: _____ 6. Возраст _____ 9. Дата установления диагноза _____

Приложение N 1
 Утверждено
 приказом Минздрава РФ
 от 13 февраля 2004 г. N 50
 Медицинская документация учетная
 форма N 01-TB/y

10. Диагноз

Легочный туберкулез	10.1	Внелегочный туберкулез	10.2
		Орган (ы)	
Клиническая форма туберкулеза легких:		Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфоузлов	
			10.3

12. Стандартные режимы химиотерапии в интенсивной фазе

Режим 1/3	Режим 2	Режим 4	14. Ре- зульта- ты ис- следо- ваний
2HRZE(S) 12.1	2A-2HRZES+1 HRZE 12.4		
	12.2		
	2B* - 3HRZE + Pt Cap(K) + Fq		
	12.3		

11. Группы больных

Впервые выявленный больной туберкулезом (новый случай)	Лечение после неэффективного КХТ	11.3
11.1	Лечение после прерывания КХТ	11.4
Рецидив	Переведенный (для продолж. лечения)	11.5
11.2	Прочие	11.6

13. Интенсивная фаза. Режим химиотерапии и дозировки
 противотуберкулезных препаратов** (укажите дозу препарата
 в г)

Дата назначения	H	R	Z	E	S						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

* Режим 2B используется только в специализированных областных центрах
 ** H: Изониазид, R: рифампицин, Z: пипразинамид, S: стрептомицин, E: этиambutol



16. Стандартные режимы химиотерапии в базе продолжения

17. Фаза продолжения. Режим химиотерапии и дозировки противотуберкулезных препаратов (укажите дозу препарата в г)

[illegible]

18. Прием суточных доз, фаза продолжения

[illegible]

19. Исход курса химиотерапии

Data

20. Примечания

1. Эффективный курс л/т, подтвержденный микроскопией мокроты/ подтвержденный посевом	+	+	+
2. Эффективный курс л/т, подтвержденный только клинико-рентгенологически	+	+	+
3. Неэффективный курс л/т, подтвержденный микроскопией мокроты/ подтвержденный посевом	+	+	+
4. Неэффективный курс л/т, подтвержденный микроскопией мокроты/ подтвержденный посевом	+	+	+
5. Умер от туберкулеза/ от других причин	+	+	+
6. Прерывание курса химиотерапии	+	+	+
7. Выбыл	+	+	+

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Градация результатов микроскопического выявления кислотоустойчивых микобактерий в препаратах, окрашенных по методу Циля-Нельсона и формы записи результатов

Число кислотоустойчивых микобактерий	Форма записи результата исследования
КУМ не обнаружены в 300 п/з	ОТР
1-9 КУМ в 100 п/з*	" ____ " КУМ**
10-99 КУМ в 100 п/з	1+
1-10 КУМ в 1 п/з	2+
Более 10 КУМ в 1 п/з	3+



Градация результатов культурального исследования и формы записи результата

Среднее количество колоний по результатам подсчета на всех пробирках	Форма записи результатов исследования
Отсутствуют	ОТР
1-20	1+
От 21 до 100	2+
> 100	3+





Приложение N 3

Утверждено
приказом Минздрава РФ
от 13 февраля 2004 г. N 50

Отраслевое статистическое наблюдение		Форма N 2-ТБ	
форма оперативной квартальной отчетности по организации выявления и лечения больных туберкулезом		Квартальная	
Сведения о больных, зарегистрированных для лечения			
Представляет:	Сроки представления	Форма N 2-ТБ	
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), области (края республик, округа), г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа через квартал после отчетного периода	Утверждена приказом Минздрава России от "13" февраля 2004 г. N 50	
		Квартальная	
Порядок представления			
Наименование и адрес отчитывающейся организации			
Ведомственная подчиненность			
(вписать: система Минздрава, Минобороны, Минюст и др.)			
Область (край, республика, округ)		район	
за квартал 20 года			

Форма N 2-ТБ "Сведения о больных, зарегистрированных для лечения" составляется районным фтизиатром, сводный отчет по территории составляется организационно-методическим отделом областного (республиканского, краевого, окружного) противотуберкулезного диспансера.

Форма N 2-ТБ составляется поквартально, заполняется на основании "Журнала регистрации больных туберкулезом" - учетная форма N 03-ТБ/у.

В отчет N 2-ТБ включаются сведения о больных, зарегистрированных в районном, областном (республиканском, краевом, окружном) "Журнале регистрации больных туберкулезом" N 03-ТБ/у для лечения в течение квартала (когорта).



Режимы химиотерапии, назначенные при регистрации в начале лечения

(1000)

Группы больных	N п/п	Всего	из них			Режимы химиотерапии			
			Микроскопия мокроты и деструкция легочной ткани			1, 3	2А	2Б	4
			МБТ(+)	МБТ(-/н.д.)**	CV(+)*				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Впервые выявленные (новые случаи)	1								
Рецидивы	2								
Другие случаи повторного лечения (сумма строк с 4 по 6) в том числе:	3								
После неэффективного курса химиотерапии	4								
После прерывания курса химиотерапии	5								
Прочие	6								
Переведенные (для продолжения лечения)	7								
Всего (сумма <u>строк 1, 2, 3, 7</u>)	8								

* CV - деструкция легочной ткани

** н.д. - нет данных

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Приложение N 4

Утверждено
приказом Минздрава РФ
от 13 февраля 2004 г. N 50

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	Форма N 7-ТБ
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа следующего за отчетным периодом	Утверждена приказом Минздрава России от "13" февраля 2004 г. N 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

Отчетная форма N 7-ТБ
"Сведения о впервые
выявленных больных и
рецидивах заболеваний
туберкулезом" (форма N 7-ТБ)
относится к квартальной и
годовой отчетности.

Форма N 7-ТБ
составляется районным
фтизиатром, сводный отчет по
территории составляется
организационно-методическим
отделом областного (краевого,
республиканского, окружного)
противотуберкулезного
диспансера на основании
сведений "Журнала
регистрации больных
туберкулезом" - учетная форма
N 03-ТБ/у.

В форму N 7-ТБ включаются
впервые выявленные больные
и рецидивы туберкулеза,
зарегистрированные в районе,
области (крае, республике,
округе) в течение отчетного
периода (квартала, года).

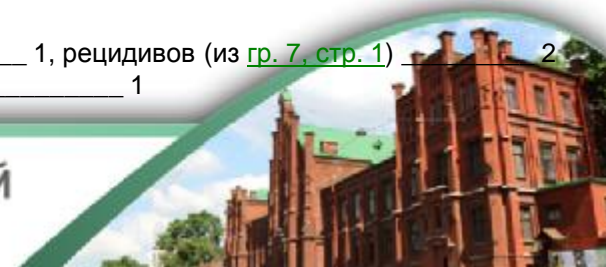


(1000)											
п/п	Наименование	Всего (без	из них								
		зарегистри-									
		рованных	Туберкулез легких (микроскопия мокроты)			Туберкулез ВДП,					
		посмертно)				бронхов, плевры и			туберкулез		
						внутригрудных					
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие		лимфоузлов				
					данных						
Рецидивы			Впервые	Рециди-	Впервые	Рецидивы	Впервые	Рециди-	Впервые		
выявленные			выявленные	выявленные	выявленные	выявленные	выявленные	выявленные	выявленные	выявленные	выявленные
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Всего*										
	из них										
2	с деструкцией										
	лег ткани						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



Приложение N 5

Утверждено

приказом Минздрава РФ
от 13 февраля 2004 г. N 50

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	Форма N 8-ТБ
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области, края, республики, округа, г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа следующего за отчетным периодом через год	Утверждена приказом Минздрава России от "13" февраля 2004 г. N 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	

Отчетная форма N 8-ТБ
"Сведения о результатах курсов
химиотерапии больных
туберкулезом легких" (Отчет по
форме N 8-ТБ) относится к
квартальной и годовой отчетности.

Форма N 8-ТБ составляется
районным фтизиатром, сводный
отчет по территории составляется
организационно-методическим
отделом областного (краевого,
республиканского, окружного)
противотуберкулезного
диспансера на основании
сведений "Журнала регистрации
больных туберкулезом" - учетная
форма N 03-ТБ/у.

В форму N 8-ТБ включаются
сведения о результатах курсов
химиотерапии впервые
выявленных больных, рецидивов и
других повторных случаев,
зарегистрированных для лечения
в районе, области (крае,
республике, округе) в течение
отчетного периода (квартала,
года). Таким образом, отчет
отражает результаты курсов
химиотерапии квартальной
(годовой) когорты больных



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

(1000)

Результат микроскопии мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных легких за отчетный период (без зарегистрированных посмертно)	N п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Прерывание 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 туберкул



Заключение

- Ка заполните- так и посчитаете
- Как посчитаете- такую и получите информацию

Говорят, что числа правят миром.
Нет, они только показывают, как
правят миром.

Иоганн Вольфганг Гёте





Благодарю за внимание!

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

