

Учет и отчетность.

Система мониторинга

туберкулеза.

Лекция
к.м.н. Исаева Н.Ю.,
(использованы материалы к.м.н. В.Б.Галкина)
Сертификационный цикл для врачей-фтизиатров
ФГБУ «СПбНИИФ» МЗ РФ,
май 2014, г.Тамбов

- **МОНИТОРИНГ** — система сбора/регистрации, хранения и анализа небольшого количества ключевых (явных или косвенных) признаков/параметров описания данного объекта для вынесения суждения о поведении/состоянии данного объекта в целом.

Определение мониторинга

- **систематическое наблюдение за процессом и его результатом**
- **по ключевым параметрам**
- **соответствие предполагаемой модели процесса**
- **анализ информации для обеспечения принятия решений**

СП 3.1.1295-03 "Профилактика туберкулеза"

VI. Регистрация, учет и государственное статистическое наблюдение случаев туберкулеза

6.3. На каждого выявленного больного (в т.ч. БОМЖ и посмертно), заполняют учетную форму 089Т/У-2003, в 3-дневный срок направляют в ЦГСЭН и областной диспансер.

6.4. На каждого бактериовыделителя, заполняют форму 058-У и в течение 12 часов направляют в ЦГСЭН по месту регистрации, фактического проживания и работы (учебы) больного.

6.5. На больных с осложнениями после введения противотуберкулезной вакцины составляют "Карту регистрации больного с осложнениями" после иммунизации туберкулезной вакциной" и направляют в Республиканский центр МЗ РФ.

6.6. Учету и регистрации подлежат все случаи смерти больных туберкулезом.

6.8. На каждый очаг туберкулеза заполняют "Карту ..." ф. № 357/у.

Системы наблюдения случаев ТБ

	Диспансеризация	Мониторинг
Объект	Больной ТБ	Курс химиотерапии
Учет	Постоянные жители в системе МЗ	Все случаи ХТ
Оценка	Диспансер. наблюдение (пр. №109, прил. 7)	Когортный анализ
Порядок слежения	Централиз. контроль (пр. №109, прил. 1)	Приказ МЗРФ №50
Учетные документы	Формы 089/у-туб, 30-4/у	Формы 01-ТБ/у, 03-ТБ/у
Отчетные формы	Формы 8, 33 ФСН	Формы 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ ОСН

Системы наблюдения ТБ

	Диспансеризация	Мониторинг
Объект	Больной ТБ	Курс химиотерапии
Учет	Постоянные жители в системе МЗ	Все случаи ХТ
Оценка	Диспансер. наблюдение (пр. №109, прил. 7)	Когортный анализ
Порядок слежения	Централиз. контроль (пр. №109, прил. 1)	Приказ МЗРФ №50
Учетные документы	Формы 089/у-туб, 30-4/у	Формы 01-ТБ/у, 03-ТБ/у
Отчетные формы	Формы 8, 33 ФСН	Формы 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ ОСН

Объект систем статистического наблюдения

• Фундаментальное различие в объекте наблюдения:

- Мониторинг (ф.7-ТБ) – курс ХТ
- Дисп. учет (ф. 33) – человек (больной),

Совпадение только при первичном курсе ХТ.

Нет возможности проследить результат лечения при перерегистрации из-за МЛУ

- Возможность проследить судьбу больного, в т.ч. при хроническом течении ТБ (>1/3 больных в РФ)
- расчет распространенности ТБ

Унификация объекта мониторингового и диспансерного слежения

- 1. Единый регистр больных**

Регистрационный номер пациента = номер первичного курса ХТ

- 2. Регистрация на диспансерный учет всех пациентов, начавших курс ХТ**

- 3. Эффективное окончание курса ХТ = клиническое излечение = снятие с учета как больного активным ТБ с переводом в 3 ГДУ**

Системы наблюдения ТБ

	Диспансеризация	Мониторинг
Объект	Больной ТБ	Курс химиотерапии
Учет	Постоянные жители в системе МЗ	Все случаи ХТ
Оценка	Диспансер. наблюдение (пр. №109, прил. 7)	Когортный анализ
Порядок слежения	Централиз. контроль (пр. №109, прил. 1)	Приказ МЗРФ №50
Учетные документы	Формы 089/у-туб, 30-4/у	Формы 01-ТБ/у, 03-ТБ/у
Отчетные формы	Формы 8, 33 ФСН	Формы 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ ОСН

Учет случаев статистического наблюдения

Пост. Правительства РФ от 25.12.01 №892 (о реализации 77-ФЗ):

- Учету и регистрации подлежат:
 - граждане РФ, **иностранные граждане и лица без гражданства** при выявлении у них активной формы туберкулеза **впервые**;
 - **граждане РФ:** лица, **больные** активной формой туберкулеза...

ТБ гражданства не признает!

Ф.33 Раздел 8. Оказание помощи больными туберкулезом, временно проживающими на территории обслуживания (кроме состоящих на учете)

- Выявлено в текущем году
 - из них с МБТ +
- Наблюдалось в отчетном году
 - Лечились в стационаре
 - Лечились амбулаторно
- Умерло от туберкулеза всего
 - из них в стационаре



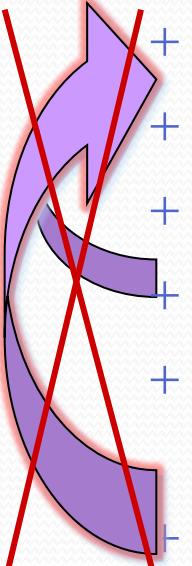
**наблюдать, лечить,
госпитализировать,
но не учитывать?**

Межформенный контроль

ф.8 и ф.33

брать на диспансерный учет лиц БОМЖ и жителей других территорий как впервые выявленных НЕЛЬЗЯ!

Всего впервые выявленных по ф.8 =

- 
- + впервые выявленные по ф.33 (т.2100)
 - + впервые выявленные ФСИН (ф.8 с.30+31)
 - + впервые выявленные **БОМЖ** (ф.8 с.32)
 - + диагностированы посмертно (ф.8 с.33+34)
 - + ВВ жители **других территорий** (ф.8 1002) включая ВВ **иностранных жителей** (ф.8 с.28+29)
 - + ВВ из других ведомств (!?)

РАЗЪЯСНЕНИЯ

по заполнению раздела 8 формы №33

*К больным туберкулезом, **не состоящим на учете** ..., относятся **все***

- *лица без определенного места жительства,*
- *жители иностранных государств,*
- *и лица, жители других территорий РФ,*
- ***временно проживающие на территории** обслуживания данного ЛПУ*
- ***вне зависимости от сроков проживания** (!!!)*

РАЗЪЯСНЕНИЯ

по заполнению раздела 8 формы №33

Порядок заполнения формы №33 фактически провоцирует нарушение постановления Правительства РФ №892, подменяя гражданство РФ на постоянную прописку в субъекте.

Пост. РФ №892: учету подлежат ГРАЖДАНЕ РФ, больные ТБ

Варианты учета лиц, без постоянной прописки

1. Регистрировать заболеваемость, курсы ХТ,
но брать на ДУ как прибывших.

(неофициальная уловка советских времен – учет в показателе распространенности ТБ и динамике контингентов)

2. Регистрировать заболеваемость, курсы ХТ,
а на ДУ **не** брать.

(проходят как не состоявшие на учете, в т.ч. в разделе 8 ф.33, в показателе распространенности ТБ и динамике контингентов их нет)

3. Регистрировать **только** заболеваемость,
результаты курсов ХТ и ДУ не учитываются.

()

4. **НЕ** регистрировать.

()

5. Регистрировать также как и постоянных жителей.

()

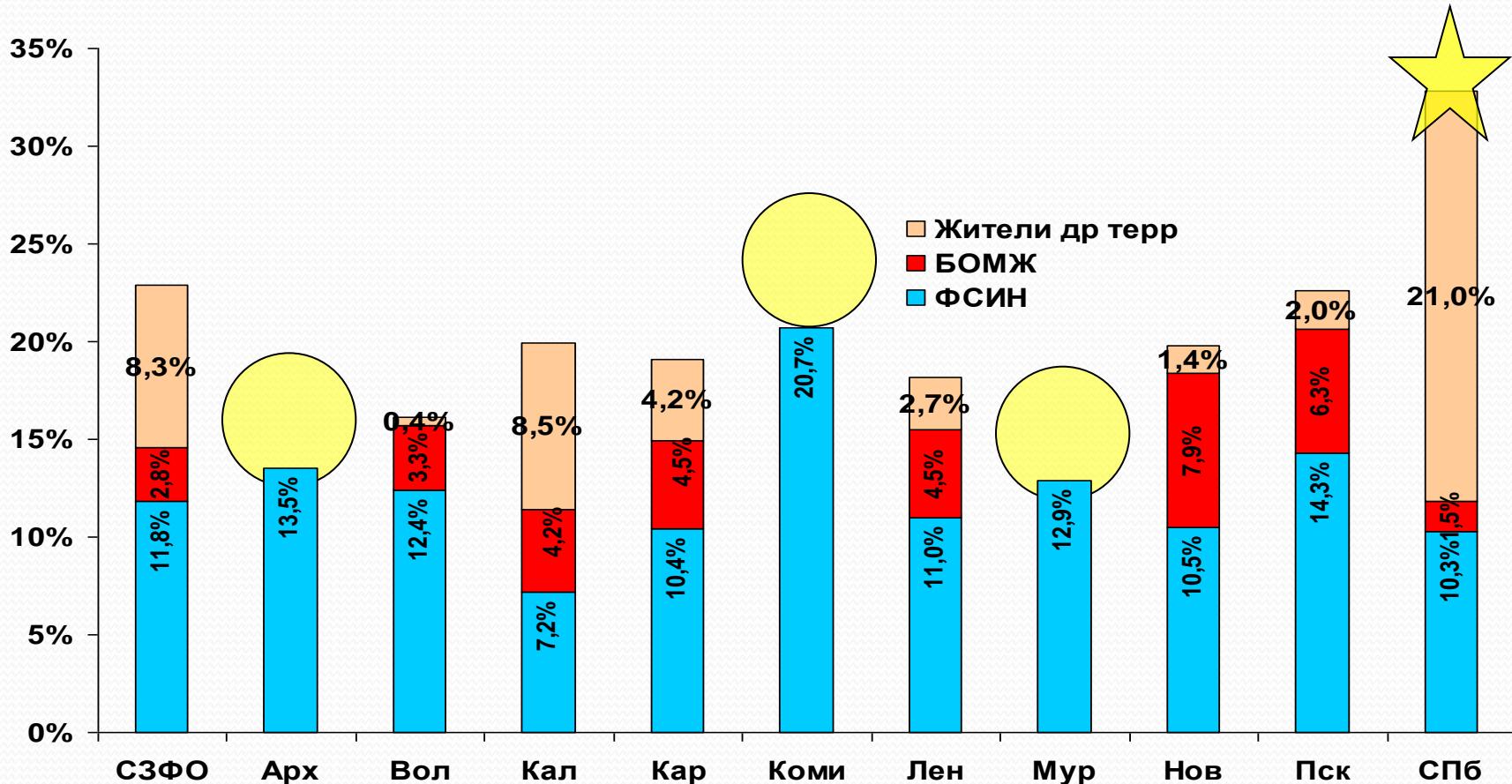
**Порядок взятия на диспансерный учет
устарел.**

Он направлен на **игнорирование
мигрирующего населения**

В то время как на эпидемическую обстановку все большее влияние оказывает миграция, мы создаем условия для сокрытия данных о **реальной** распространенности инфекции?

Учет мигрантов наравне с жителями в показателях отражается **наоборот**

Удельный вес дополнительных категорий населения в структуре заболеваемости (СЗФО, ф. 8, 2012)



Чем честнее я постараюсь ответить, тем большим
лжецом покажусь
Штирлиц

Формирование когорты

- Следует ли добиваться сводимости ф.8 ФСН и ф.7-ТБ ОСН?
- Включать ли в когорту иностранца, если он подлежит депортации?
 - а если лечение ему не назначается?
 - а если анамнез не ясен (ВВБ? Рец? хрТБ?)

Системы наблюдения ТБ

	Диспансеризация	Мониторинг
Объект	Больной ТБ	Курс химиотерапии
Учет	Постоянные жители в системе МЗ	Все случаи ХТ
Оценка	Диспансер. наблюдение (пр. №109, прил. 7)	Когортный анализ
Порядок слежения	Централиз. контроль (пр. №109, прил. 1)	Приказ МЗРФ №50
Учетные документы	Формы 089/у-туб, 30-4/у	Формы 01-ТБ/у, 03-ТБ/у
Отчетные формы	Формы 8, 33 ФСН	Формы 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ ОСН

Причины появления дефектов в отчетах

- **Отсутствие четких определений**
- **Дефекты и противоречия в отчетных формах**
- **Формальное составление инструкций**
- **Ошибки формирования отчета**
- **Ошибки контроля корректности отчетов**
- **Отсутствие системы контроля достоверности сведений**

Есть мнение



Отчетные формы ФСН надо срочно сокращать

- ценой потери информативности?
- а когда утверждают обновления приказа 109?

Мониторинговые формы с МЛУ слишком объемны и сложны для фтизиатров

- инструкции по мониторингу самые подробные
- от утверждения учетных форм по МЛУ до появления отчетов – 2-3 года

Дефицит информации

(красным – информация для глобального отчета ВОЗ)

- **Лекарственная устойчивость**

- МЛУ у мигрантов, у детей
- МЛУ при хроническом ТБ, в том числе неизлечимом,
- МЛУ по формам ТБ (ФКТЛ) и локализациям,
- ШЛУ, Спектр ЛУ, амплификация
- Результаты диспансерного наблюдения при ЛУ
- Учет результатов МГИ.

- **ВИЧ-инфекция**

- По локализациям ТБ, формам, группам ДУ, МБТ+, в т.ч. ВИЧ+МЛУ
- Результаты диспансерного наблюдения
- Превентивная терапия котrimоксазолом и АРТ

- **Результаты лечения больных ТБ**

- Назначение 4 режима без лаб. подтверждения МЛУ
- По локализациям ТБ
- У детей
- При МЛУ, ШЛУ, ВИЧ , в т.ч. ВИЧ+МЛУ

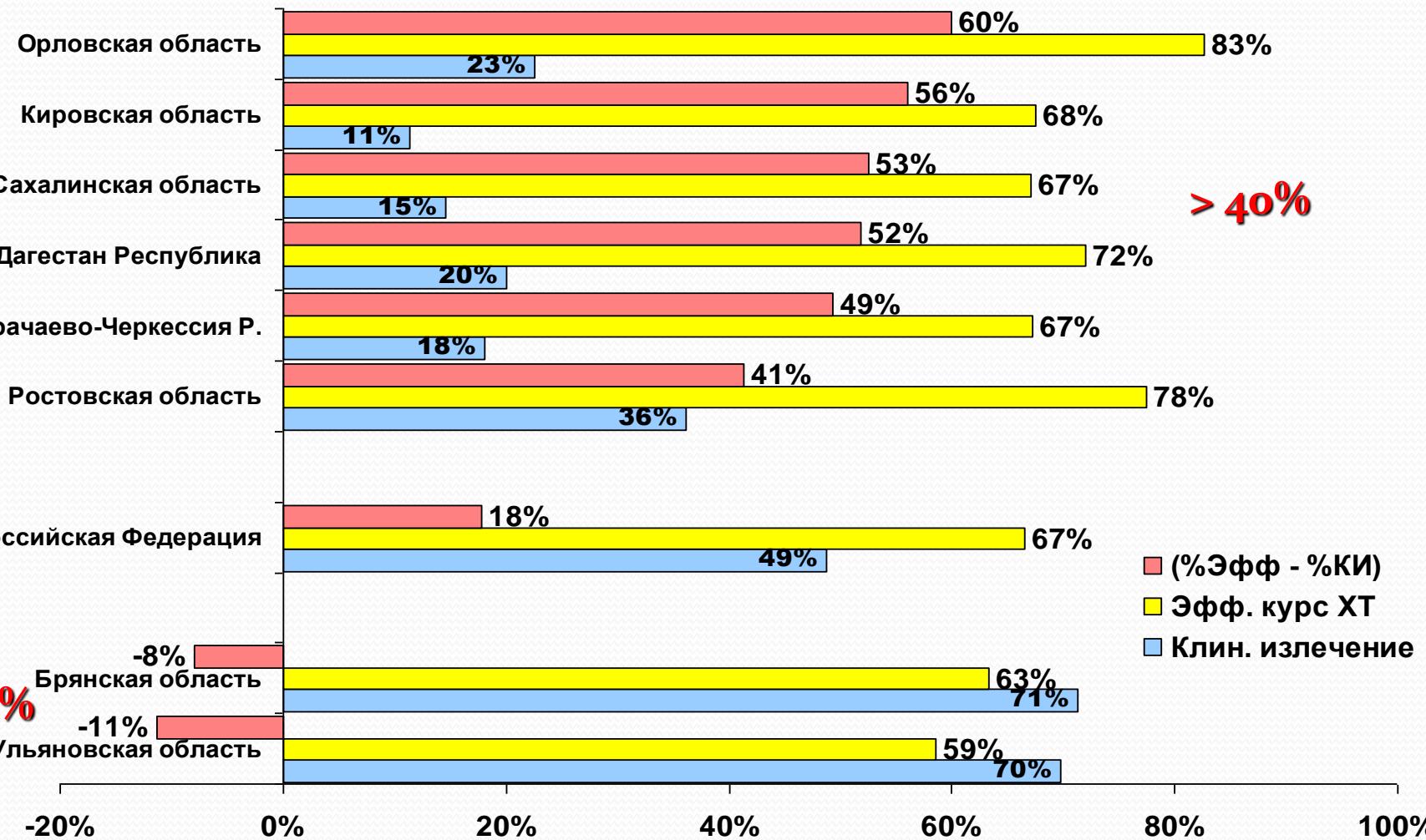
- **Множественные локализации ТБ**

Кто контролирует контролеров?

Объемы финансирования ФЦП: Подпрограмма «Туберкулез» на 2010 г	Постановление от 09.04.2009 №319	Утвержденные лимиты 2010	%
а) Помощь (включая мониторинг эффективности реализации программы) субъектам РФ профильными НИИ	7 000,00	0	-100
б) Обеспечение системы государственного мониторинга лечения и ЛУ возбудителя туберкулеза, основанной на полицевом учете больных	3 800,00	0	-100
в) Обеспечение ЛПУ, подведомственных МЗСР и ФСИН, противотуберкулезными препаратами	1 900 000,00	1 910 800,00	+0,6
г) Совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза	20 000,00	20 000,00	0
д) Внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных ТБ в ЛПУ, подвед. МЗСР и ФСИН	306 900,00	306 900,00	0
ИТОГО РАСХОДОВ Минздравсоцразвития России	2 237 700,00	2 237 700,00	0

- **Фтизиатрическая отчетность содержит немало запутанных и противоречивых мест, допускающих различное толкование.**
- **Это усиливает влияние субъективных факторов на уровень расчетных показателей и создаются условия для манипулирования ими.**

Разница доли среди ВВБ: эффективно закончивших курс ХТ (ф.7-ТБ) и клинически излеченных (ф.33) (2012 год)



Благодарю за внимание!

