

О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза

Приказ Минздрава России от 13.02.2004 № 50



Лекция к.м.н. Исаевой Н.Ю.
ФГБУ «СПБНИИФ» МЗ РФ,
май 2014,
г.Тамбов

Согласно Приказу №50, регистрацию больных ведут по **когортному** методу

- **Когорта** – группа больных, зарегистрированных для лечения за определенный период времени (квартал, год). В группу также включают больных, зарегистрированных посмертно за этот же период времени.



- Когортные исследования являются основными в клинической эпидемиологии

(1) Когортный анализ позволяет получить оперативную ежеквартальную информацию о:

- **больных, зарегистрированных для лечения
(группа больных, наличие бактериовыделения,
полости распада, режим лечения и т.п.)**
- **об итогах интенсивной фазы лечения у
бактериовыделителей по результатам
микроскопии мокроты**
- **об итогах всего курса лечения у больных ТБ
легких**

(2)Когортный анализ позволяет получить

- **сведения об эффективности лечения больных (поквартально);**
- **сведения о задержках начала лечения больных;**
- **списки пациентов, досрочно прекративших химиотерапию;**
- **определить эффективность выявления бактериовыделителей в учреждениях ОЛС**

(3) Когортный анализ позволяет

- контролировать на уровне региона соблюдение кратности обследования всех пациентов, находящихся на лечении;
- точно рассчитывать необходимое количество лекарственных препаратов для лечения пациентов следующего квартала;
- рассчитывать необходимое количество койко-мест в стационарах
- и многое другое...

Недостатки приказа №50 (1)

- регистрируется **не больной, а случай лечения**;
- нет сведений о результатах лечения больных внелегочным туберкулезом, туберкулезом верхних дыхательных путей, бронхов, плевры и ВГЛУ;
- нет четких указаний, где и кому учитывать результаты лечения переведенных больных;

Недостатки приказа №50 (2)

- в исход «выбывшие» попадают как выехавшие и вставшие на учет другого учреждения, так и прервавшие курс ХТ;
- определение группы больного «рецидив» отличается от определения «рецидива» в Приказе №109;
- в группу «рецидив» включены все рецидивы, без учета какой по счету и без указаний на имевшуюся ЛУ возбудителя

Недостатки приказа №50 (3)

- оценка результатов лечения в группе «прочие» не возможна, т.к. в нее попадают и хроники, и пациенты с неактивным ТБ, и больные в период предоперационной подготовки, и пациенты с неизвестным диагнозом;
- невозможна оценка результатов лечения в группе «др. курсы повторного лечения», т.к. учитываются только результаты лечения бактериовыделителей;
- Рассчитать потребность в лекарственных препаратах возможно только для лечения больных, в то время, как препараты расходуются и на ХП, и на противорецидивные курсы, хирургическое лечение, лечение осложнений БЦЖ

Учетные формы Приказа №50

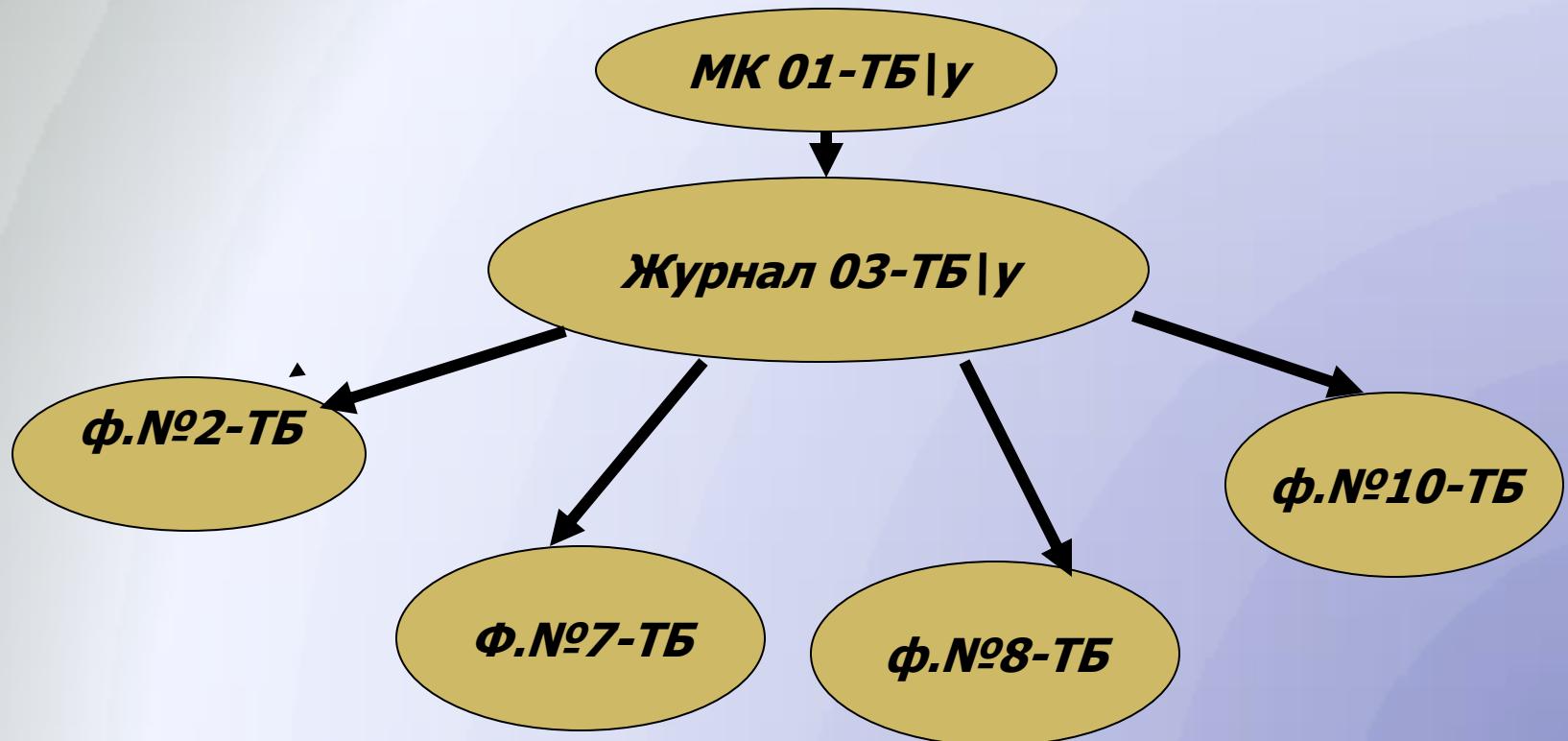
- ф. №01-ТБ\у – Медицинская карта лечения больного туберкулезом;
- ф. №03-ТБ\у – Журнал регистрации больных туберкулезом.

Отчетные формы Приказа №50

- ф.№2-ТБ – Сведения о больных, зарегистрированных для лечения;
- Ф.№7-ТБ – Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний легких;
- ф.№8-ТБ – Сведения о результатах курсов ХТ больных туберкулезом легких;
- ф.№10-ТБ – Сведения о результатах интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

Связь между учетно-отчетными формами

Основная учетная форма ведения больного –



Форма № 01-ТБ/у

**Предназначена для регистрации основной информации о больном
на протяжении всего курса химиотерапии.**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ

фтизиатром на каждый случай лечения больного

- На впервые выявленного больного (новый случай)
- На случай повторного лечения (рецидив)
- На случай лечения после неэффективного курса химиотерапии
- При перерегистрации на курс повторного лечения
- На прибывшего больного

СЛЕДУЕТ

за больным по всем этапам лечения

СОДЕРЖИТ КОНТРОЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ

- О приеме препаратов
- О проведении исследований
- О ходе и эффективности лечения

ПЕРЕДАЕТСЯ

По окончании курса химиотерапии в оргметодотдел
областного (краевого, республиканского, окружного) ПТД
для сверки данных с формой № 03-ТБ/у «Журнал регистрации больных туберкулезом»

Форма № 01-ТБ/у

Региональный регистрационный номер:	Год	Квартал	Приложение № 1
Наименование учреждения здравоохранения (по месту диспансерного учета):			УТВЕРЖДЕНО
Медицинская карта лечения больного туберкулезом			приказом МЗ РФ
1. ФИО			от «__» 20 № __
2. Адрес и телефон (фактическое проживание, район)			Медицинская документация
3. ФИО, адрес и телефон одного из близких родственников или друзей:			учетная форма №01-ТБ/у
4. Пол: м <input type="checkbox"/> ж <input type="checkbox"/>	5. Дата рождения:	6. Возраст	7. Дата возникновения симптомов
			8. Дата первого обращ. к любому врачу по поводу этих симптомов
			9. Дата установления диагноза

10. Диагноз			
Легочный туберкулез	10.1 <input type="checkbox"/>	Внелегочный туберкулез	10.2 <input type="checkbox"/>
Орган (ы)			
Клиническая форма туберкулеза легких:		Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутри- труховых лимфузлов	10.3 <input type="checkbox"/>
11. Группы больных			
Впервые выявленный больной	Лечение после неэффективного КХТ		
туберкулезом (новый случай)	11.1 <input type="checkbox"/>	Лечение после прерывания КХТ	11.4 <input type="checkbox"/>
Рецепт	11.2 <input type="checkbox"/>	Переведенный (для продолж. лечения)	11.5 <input type="checkbox"/>
	Прочие		
	11.6 <input type="checkbox"/>		

12. Стандартные режимы химиотерапии в интенсивной фазе											
Режим 1/3		Режим 2		Режим 4							
2HRZE(S)	12.1 <input type="checkbox"/>	2A - 2HRZES + 1 HRZE	12.2 <input type="checkbox"/>		12.4 <input type="checkbox"/>						
		2B ¹ - 3 HRZE+Pt+Cap(K)+Fq	12.3 <input type="checkbox"/>								
13. Интенсивная фаза. Режим химиотерапии и дозировки противотуберкулезных препаратов ² (укажите дозу препарата в г)											
Дата назначения	H	R	Z	E	S						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

14. Результаты исследований														
Результаты исследований мокроты														
Месяц фазы лечения	Лаб №	Дата регистр. материала	Микро скопия	Посев	Тест на лекарственную чувствительность (чувств (-), устойч. (+))								Рентген	Вес (кг)
					H	R	S	E						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	X	
0 (ОЛС)	1			X	X	X	X	X						
0, (противотуб. служба)	2													
2/3, интенсивная фаза	3													
3/4, инт.ф. (продление)	4													
5, фаза продолжения	5													
	6													
В конце лечения	7													

15. Прием суточных доз, интенсивная фаза																																			
День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Число приемов таблеток	Число приемов инъекций доз		
Месяц																																			
Формы отметок о приеме препарата: Контролируемый прием: инспирировано, Прием без контроля: (---), Препараты не приняты: оставить клетку пустой																														Итого					

Форма №01-ТБ\у Медицинская карта

лечения больного туберкулезом

- Заполняется на каждый случай лечения больного ТБ, в т.ч., «тест-терапии» противотуберкулезными препаратами.
- При перерегистрации больного и проведении повторного лечения заполняется новая карта.
- При переводе из одного учреждения в другое МК №01-ТБ\у следует за больным.
- Если нет МК, но есть точные сведения о проведенном ранее лечении, карта заполняется с момента начала лечения в учреждении, куда прибыл больной.

Форма №01-ТБ\у Медицинская карта

лечения больного туберкулезом

- Содержит контрольную информацию**

- о режиме химиотерапии
- о дозировках и контролируемом приеме противотуберкулезных препаратов
- об объеме, сроках и результатах микробиологического и рентгенологического обследования больного в процессе терапии
- об эффективности химиотерапии

- Карта следует за больным на всех этапах лечения**

- По окончании курса карта ХТ сдается в ОМО**

**регионального ПТД для сверки с журналом регистрации
03-ТБ\у**



Форма № 03-ТБ/у

ПРЕДНАЗНАЧЕНА

- ✓ Для регистрации случаев туберкулеза в районе, области (крае, республике, округе)
- ✓ Отражения динамики результатов контрольных исследований
- ✓ Определения исходов курсов химиотерапии

ОСНОВАНА

на когортном методе слежения за больными

- ✓ На уровне района (области, края, республики)
- ✓ Региональные регистрационные номера присваиваются по единому территориальному (областному, краевому, республиканскому) журналу

ЗАПОЛНЯЕТСЯ

на основании учетных форм

- ✓ № 01-ТБ/у «Медицинская карта лечения больного туберкулезом»
- ✓ № 04-ТБ/у «Лабораторный регистрационный журнал» (проект)
- ✓ № 05-ТБ/у «Направление на проведение микроскопии» (проект)
- ✓ № 089/у-туб «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза»

ФОРМИРУЕТ

пакет квартальных и годовых отчетов

- ✓ № 2-ТБ «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения»
- ✓ № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом»
- ✓ № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких»
- ✓ № 10-ТБ «Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты»

Форма № 03-ТБ/у

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Форма № 03-ТБ/у

(разворот)

Результаты исследований: для микроскопии мокроты ввести результат в верхнюю часть клетки, дату исследования в нижнюю часть клетки, для остальных исследований ввести только результат

ИСХОДЫ КУРСА ХИМИОТЕРАПИИ

До лечения			2/3 месяц интенсивная фаза		3/4 месяц продление интенсивной фазы		5 месяц фаза продолжения			В конце лечения			Эфф. курс х/т, подтв.		Неэфф. курс х/т, подтв.		Умер от туберкулеза	Прерывание курса химиотерапии	Выбыл	Примечания							
			Микроскопия ОЛС	Микроскопия	Посев	ЛУ	Рентген ¹	Микроскопия	Посев	Рентген	Микроскопия	Посев	Рентген	Микроскопия	Посев	Рентген	Микроскопия	Посев	Рентген	посевом	клинического-рентгенолог.	микроскопией мокроты	клинического-рентгенолог.				
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

¹ Деструкция легочной ткани

Форма №03-ТБ\у

Журнал регистрации больных туберкулезом

- Предназначен**

- для регистрации больных ТБ в районе (области, крае, республике, округе);
- наблюдения за динамикой результатов микробиологических и рентгенологических исследований;
- определения исходов курса ХТ;
- составления квартальных отчетов

- Заполняется на основании**

- ф.01-ТБ\у; -ф.089\у-туб; направлений на анализы мокроты; лабораторного регистрационного журнала.



Форма №03-ТБ\у Журнал регистрации больных туберкулезом

- Единый территориальный журнал №03-ТБ\у – территориальный регистр больных туберкулезом, нуждающихся в лечении, и случаев посмертной диагностики;
- На муниципальном уровне ведутся участковые (районные) журналы 03-ТБ\у;
- Информация о больном, курсах лечения, результатах планового обследования в едином территориальном журнале и районном журнале должна полностью совпадать.

Форма № 2-ТБ

СОДЕРЖИТ

- Сведения о больных, зарегистрированных для лечения в отчетном квартале
- Режимы химиотерапии, назначенные при регистрации в начале лечения

СОСТАВЛЯЕТСЯ

**Организационно-методическим отделом
противотуберкулезного учреждения на каждом уровне :
районном, областном (республиканском, краевом, окружном)**

ФОРМИРУЕТСЯ

**На основании районного, областного (республиканского, краевого, окружного)
«Журнала регистрации больных туберкулезом» - № 03-ТБ/у**

Форма № 2-ТБ

СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

Режимы химиотерапии, назначенные при регистрации в начале лечения

(1000)

Группы больных	№ п/п	Всего	из них			Режимы химиотерапии						
			Микроскопия мокроты и деструкция легочной ткани			МБТ(+)	МБТ(-/н.д.)**	CV(+)*	1, 3	2А	2Б	4
			4	5	6				7	8	9	10
1	2	3	4	5	6							
Впервые выявленные (новые случаи)	1											
Рецидивы	2											
Другие случаи повторного лечения (сумма строк с 4 по 6)	3											
в том числе:												
После неэффективного курса химиотерапии	4											
После прерывания курса химиотерапии	5											
Прочие	6											
Переведенные (для продолжения лечения)	7											
ВСЕГО (сумма строк 1, 2, 3, 7)	8											

*CV - деструкция легочной ткани

**н.д. – нет данных

Подпись районного координатора

Подпись областного координатора

Дата составления отчета

Порядок представления отчета по кварталам

	В I квартале (январь, февраль, март)	Во II квартале (апрель, май, июнь)	В III квартале (июль, август, сентябрь)	В IV квартале (октябрь, ноябрь, декабрь)
Куда представляется форма	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения
Срок сдачи	до 10.04.	до 10.07.	до 10.10.	до 10.01. следующего за отчетным года

Ф.№2-ТБ – Сведения о больных, зарегистрированных для лечения

- **Содержит информацию**
 - о всех больных, зарегистрированных для лечения за последние 3 месяца;
 - о режимах ХТ, назначенных в начале лечения.
- **Составляется ежеквартально**
- **В форму не входят пациенты, зарегистрированные посмертно.**

Заполняется и представляется в ОМО регионального ПД 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Ф.№7-ТБ – Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний легких

- **Содержит информацию**

- о всех впервые выявленных больных и больных с рецидивами ТБ (легочного и внелегочного), зарегистрированных для лечения за последние 3 месяца;
- о количестве бактериовыделителей.

- **Составляется ежеквартально**

- **В форму не входят пациенты, зарегистрированные посмертно.**

Сведения о мск мокроты представляются 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Сведения о результатах посева – 10 числа месяца, идущего за следующим кварталом.

Форма № 7-ТБ

СВЕДЕНИЯ О ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ И РЕЦИДИВАХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

(1000)

Но мер	Наимено вание	Всего (без зарегест- рированных посмертно)	из них							
			Туберкулез легких (микроскопия мокроты)				Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфузлов		Внелегочный туберкулез	
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие данных		Впервые выявленные	Рецидивы	Впервые выявленные	Рецидивы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего* , из них									
2	с деструкцией легких тканей						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, ав- густ, сентябрь)	за IV квартал (октябрь, ноябрь, декабрь)	За год
Куда подается форма	в региональные учреж- дения	в региональные учреж- дения	в региональные учрежде- ния	в региональные учрежде- ния	в региональные и феде- ральные 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)

Но мер	Наимено вание	Всего (без зарегест- рированных посмертно)	из них							
			Туберкулез легких (микроскопия мокроты)				Туберкулез ВДП, бронхов, плевры и внутригрудных лимфузлов		Внелегочный туберкулез	
			МБТ(+)		МБТ(-), отсутствие данных		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, ав- густ, сентябрь)	за IV квартал (октябрь, ноябрь, декабрь)	За год
Куда подается форма	в региональные учреж- дения	в региональные учреж- дения	в региональные учрежде- ния	в региональные учрежде- ния	в региональные и феде- ральные 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.

Форма № 10-ТБ

ПРЕДНАЗНАЧЕНА

**для оценки ранних результатов лечения у впервые выявленных больных
после интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты**

СОСТАВЛЯЕТСЯ

**Организационно-методическим отделом
противотуберкулезного учреждения на каждом уровне :
районном, областном (республиканском, краевом, окружном)
через 3 месяца после формирования когорты больных для лечения**

ФОРМИРУЕТСЯ

**На основании районного, областного (республиканского, краевого,
окружного) «Журнала регистрации больных туберкулезом» - № 03-ТБ/у,
о результатах микроскопии мокроты на 2-3 месяцах лечения**

Форма № 10-ТБ

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ ЛЕЧЕНИЯ (ПО МИКРОСКОПИИ МОКРОТЫ)

Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

(У БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В _____ КВАРТАЛЕ _____ ГОДА)

(1000)

Наименование	Д/н в/ч	Число зарегистрированных для лечения с МБТ (+)				
		Всего	из них,			Контрольная микроскопия мокроты не сделана
			МБТ (-) по микроскопии мокроты	МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты	*Через 2 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

Ф.№10-ТБ – Сведения о результатах интенсивной

фазы лечения по микроскопии мокроты

- Содержит информацию**

-о прекращении бактериовыделения у впервые выявленных больных по микроскопии мазка мокроты по результатам интенсивной фазы ХТ;

-о пациентах, которым не сделана микроскопия мазка мокроты;

-об умерших больных в интенсивную фазу лечения.

- Составляется ежеквартально**

Представляется 10 числа через квартал после окончания отчетного периода.



Ф.№8-ТБ – Сведения о результатах курсов

ХТ больных туберкулезом легких

- Содержит информацию**

- о результатах лечения впервые выявленных больных, рецидивов, повторно леченных (без переведенных), зарегистрированных для лечения 15 месяцев назад;
- о прекращении бактериовыделения по микроскопии мокроты и по посеву;
- о закрытии полостей распада.

- Составляется ежеквартально**

- В форму не входят пациенты с ВЛТ, ТБ ВДП, плевры, бронхов, ВГЛУ.**

Представляется 10 числа через 12 месяцев после окончания отчетного периода.



Форма № 8-ТБ

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ КУРСОВ ХИМИОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

Оценка результата курсов химиотерапии по микроскопии мокроты

(У БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В _____ КВАРТАЛЕ _____ ГОДА)

Результат микроскопии при регистрации	Зарегистрировано больных туберку- лезом легких за отчетный период (без зарегистри- рованных посмертно)	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Прерывание курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз Туберкулеза снят	Всего
			Микроско- пией мокроты	Клинико- рентгено- логичес- кими методами	Микроско- пией мокроты	Клинико- рентгено- логичес- кими 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(изгр.9) _____ 2.

Форма № 8-ТБ

Оценка результата курсов химиотерапии по посеву мокроты

(У БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В _____ КВАРТАЛЕ _____ ГОДА)

(2000)

Результат посева мокроты при регистрации	Зарегистрировано больных туберку- лезом легких за отчетный период	№ п/п	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный:		Умерло больных туберкулезом		Прерывание курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз Туберкулеза снят	Всего
			Посевом мокроты	Клинико- рентгено- логичес- кими методами	Посевом мокроты	Клинико- рентгено- логичес- кими 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										

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

Форма № 8-ТБ

Оценка результата курсов химиотерапии по закрытию полостей распада

(У БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В _____ КВАРТАЛЕ _____ ГОДА)

(3000)

Группы больных	№ п/п	Всего Зарегистрировано больных туберкуле- зом легких с СV (+)* за отчетный период (без зарегистриро- ванных посмертно)	Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный закрытием полостей распада СV (-)	Незэффективный курс химиотерапии, подтвержденный наличием полостей распада СV (+)	Нет данных о рентгенологической динамике	Умерло		Прерывание курса химиотерапии	Выбыл	Диагноз туберкулеза снят	Всего
						от туберку- леза	от других причин				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Впервые выявленные	1										
Рецидивы	2										

*СV - деструкция легочной ткани

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

**Определение исхода химиотерапии
и
заполнение сведений об исходах в
учетно-отчетной документации**

- Результаты лечения больных туберкулезом легких оцениваются с использованием **всех критериев эффективности** (Приказ МЗ РФ от 21.03.03. №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ»)

- **Критериями эффективности являются:**
 - прекращение бактериовыделения по микроскопии мокроты;
 - прекращение бактериовыделения по посеву мокроты;
 - отсутствие клинико-рентгенологических проявлений активности туберкулезного процесса (в т.ч. – критерий закрытия полости распада).

Приказ МЗ РФ от 21.03.03. №109
«О совершенствовании противотуберкулезных
мероприятий в РФ»

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинически, микробиологически и рентгенологически:

Больной, выделявший МБТ до начала лечения, полностью прошел курс лечения и у него при положительной клинико-рентгенологической динамике подтверждается отсутствие бактериовыделения при посеве и микроскопии мокроты не менее, чем двукратно (на 5 месяце и в конце курса лечения).

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинически и рентгенологически:

Больной с исходно отсутствовавшим бактериовыделением полностью прошел курс ХТ и у него отмечается положительная клинико-рентгенологическая динамика.



*Приказ МЗ РФ от 21.03.03. №109
«О совершенствовании противотуберкулезных
мероприятий в РФ»*

- **Неэффективный курс химиотерапии:**

У больного сохраняется или появляется бактериовыделение (на 5 месяце лечения или позже).

У больного с исходно отсутствовавшим бактериовыделением имеется отрицательная клинико-рентгенологическая динамика.

- **Досрочное прекращение курса химиотерапии:**

Больной прервал лечение на 2 месяца и более.

- **Смерть:**

Больной умер во время курса ХТ от любой причины.

- **Больной выбыл из-под наблюдения:**

Больной выбыл из-под наблюдения проводившего химиотерапию учреждения (в другую административную территорию, ведомство) и результаты курса ХТ неизвестны.

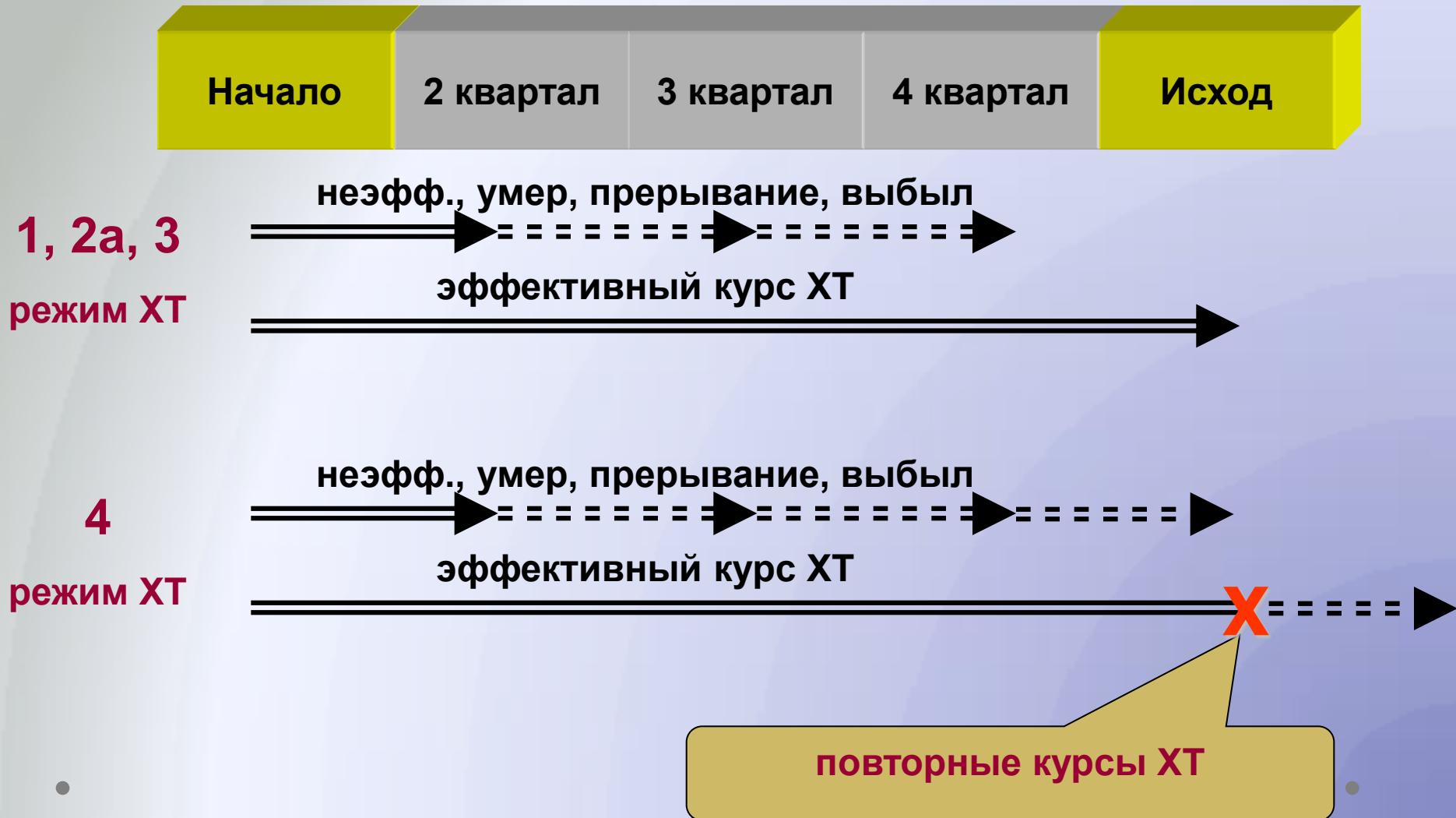
О совершенствовании учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза

Использованы материалы презентации В.Б.Галкина

Приказ МЗ РФ от 13.02.04 № 50
«О введении в действие учетной и отчетной документации
мониторинга туберкулеза»

- **Инструктивно-методическое обеспечение когортного анализа**
- **Расширенные возможности мониторинга**
- **Инструмент контроля исполнения стандартов диагностики и лечения**

Прокрустово ложе мониторинга



Система мониторинга туберкулеза

- **Фундаментальное различие в объекте наблюдения:**
 - Дисп. учет (ф. 33) – человек (больной),
 - Мониторинг (ф.7-ТБ) – курс ХТ
 - Совпадение только при первичном курсе ХТ.

Система мониторинга туберкулеза

- Регистрация неэффективного исхода из-за МЛУ носит технический характер перевода больного на другой режим ХТ, не требующий клинико-лабораторного подтверждения неэффективности.

фактическое изъятие из расчета

- Теряется смысл оценки качества лечения больных по эффективности первичного курса ХТ.

Проект приказа МЗСР РФ от 2009 года «О совершенствовании учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза»

- Учетно-отчетные формы для ведения больных туберкулезом с МЛУ
 - № 058-МЛУ/у, №01-ТБ-МЛУ/у, №03-ТБ-МЛУ/у, №10-ТБ-МЛУ, №7-ТБ-МЛУ, №8-ТБ-МЛУ
- Учетные формы регистрации лабораторных исследований
 - № 04-3-ТБ/у, № 05-2-ТБ/у

Новые факторы в мониторинге туберкулеза

- МГМ(молекулярно-генетические методы)
– кратчайшие сроки получения результатов, в том числе лекарственной чувствительности.
- Пересмотр критериев регистрации бактериовыделения, лекарственной устойчивости.
- Изменение тактики выбора режима ХТ.
Назначение 4 режима при первичном курсе ХТ.
-

**Система мониторинга
туберкулеза требует
дальнейшей модернизации в
тесной связи с разработкой
новых нормативов
этиологической диагностики и
химиотерапии туберкулеза.**

Информация правит миром

**Основная задача мониторинга туберкулеза –
информационно-аналитическое
обеспечение административных структур
для принятия адекватных управленческих
решений.**

Благодарю за внимание!

