



# **Формирование и контроль корректности отчетов по формам федерального государственного статистического наблюдения №№ 8, 33**

Заместитель главного врача  
по организационно-методической работе  
ГБУЗ АО «Амурский областной  
противотуберкулезный диспансер»  
Гаевая Ирина Сергеевна

телефон 8(416) 2 524 080  
e-mail: [aoptd@amurzdrav.ru](mailto:aoptd@amurzdrav.ru)



## **Перечень необходимых отчетов для предоставления за 2019г.:**

- **План работы на 2020 год**
- **Комплексный план по снижению заболеваемости и смертности от туберкулеза на 2019-2020гг, утвержденный руководителем медицинской организации, согласованный с главами муниципальных образований**
- **Форма №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»**
- **Форма №33 «Сведения о больных туберкулезом»**
- **Контроль ф8 и ф33 (на электронном носителе)**
- **Конъюнктурный отчет врача-фтизиатра**
- **Впервые выявленные больные с сочетанием туберкулеза органов дыхания и туберкулеза внеторакальных локализаций**
- **Впервые выявленные больные с множественными внеторакальными формами туберкулеза**
- **Исполнение решений областной противотуберкулезной комиссии, межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом**



## Перечень необходимых отчетов для предоставления за 2019г.:

- Информация о результатах лечения больных с МЛУ ТБ, зарегистрированных на лечение по IV режиму
- Отчет по микробиологической диагностике туберкулеза (заполняется зав. клинико-диагностической лабораторией медицинской организации, составляется в целом по территории)
- Все отчеты в рамках ежемесячного мониторинга, с нарастающим итогом за 2019 год предоставляются до 10.01.2020 года электронной почтой [aoptd@amurzdrav.ru](mailto:aoptd@amurzdrav.ru)
- При сдаче годового отчета при себе иметь ПАСПОРТ УЧАСТКА, ф.089/у по всем впервые зарегистрированным, и случаям рецидива в 2019 году в обязательном порядке
- Все формы для заполнения, а также рекомендации по составлению отчетных форм №8, 33, методика их контроля находятся в папке «Фтизиатрия 2019»
- Вопросы по составлению годового отчета направлять электронной почтой [aoptd@amurzdrav.ru](mailto:aoptd@amurzdrav.ru), либо по телефону 8(416)2 524 080



## **Оказание медицинской помощи больным туберкулезом в Амурской области осуществляется в соответствии с:**

- порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от **15.11.2012 № 932н**;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ»

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2004 № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза»;

- федеральными клиническими рекомендациями, разработанными Российским обществом фтизиатров по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания, диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей;



- федеральными клиническими рекомендациями, разработанными Рабочей группой по специальности «Фтизиатрия» при главном внештатном детском специалисте фтизиатре Минздрава России по диагностике и лечению диссеминированного (милиарного) туберкулеза легких у детей, по диагностике и лечению первичного туберкулезного комплекса у детей, по диагностике и лечению туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов у детей, по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей

- приказом министерства здравоохранения Амурской области от 26.10.2016 № 1103 «О совершенствовании организации медицинской помощи больным туберкулезом в Амурской области».

- в 2020 году вступает в действие (после дополнительного письма МЗ РФ) приказ МЗ РФ от 13.03.2019 г. № 127 н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза»



# Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

**Больные инфекционными заболеваниями**, лица с подозрением на такие заболевания и контактировавшие с больными инфекционными заболеваниями лица, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней, подлежат лабораторному обследованию и медицинскому наблюдению или лечению и в случае, если они представляют опасность для окружающих, **обязательной госпитализации или изоляции** в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Все случаи** инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) **подлежат регистрации по месту выявления таких заболеваний**, государственному учету и ведению отчетности по ним органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.



## **Проблемы несогласования данных по туберкулезу в разных отчетных формах:**

**Ф.33 и Ф.61** – сочетанная инфекция ВИЧ/ТБ (необходимо провести сверку с фтизиатром координатором по работе с больными сочетанной патологией ТУБ и ВИЧ)

Следует помнить, что Ф.61 отражает кумулятивное число больных, которые регистрируются в течение года (состояли на учете; выявлены, но не встали на учет; выбывшие, прибывшие; умершие от всех причин)

**Ф.33 и Росстат** – умершие от туберкулеза

**Ф.33 и Росстат** – инвалиды по ТБ

**Ф.33 и Ф.30** – выявленные при осмотрах ФЛГ и бактериоскопией больные туберкулезом (разница может быть за счет иностранных граждан, жителей других территорий)



# Проблемы несогласования данных по туберкулезу в разных отчетных формах, Ф.33 табл.2200 и Ф.30 табл. 2512

Наименование показателей	№ ст ро ки.	Всего	из них:	
			детей 0-14 лет	подр остк ов 15- 17 лет
1	2	3	4	5
Впервые выявлено больных туберкулезом из числа осмотренных на туберкулез	01			
из них с применением: Туберкулинодиагностики ( <b>подразумевается вся иммунодиагностика</b> )	02			
в том числе аллержена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении ( <b>проба с Диаскинтестом</b> )	03			
флюорографии	04			
бактериологических методов	05			
в том числе методом бактериоскопии	06			
Взято на учет в IIIА группу диспансерного учета	07			
Взято на учет в V группу диспансерного учета: Всего	08			
в том числе в VA	09			
VB	10			
Кроме того умерло больных от туберкулеза постоянных жителей, диагноз у которых установлен посмертно	11			
Кроме того умерло больных от ВИЧ-инфекции постоянных жителей, диагноз туберкулеза у которых установлен посмертно	12			

Профилактические осмотры на туберкулез	№ ст рок и	Выявлен туберкулез
		Всего
1	2	5
Осмотрено пациентов: всего	1	
из них детей: 1-7 лет включительно	1.1	
8-14 лет включительно	1.2	
15-17 лет включительно	1.3	
Из числа осмотренных (стр.1) обследовано: флюорографически	2	
бактериоскопически	3	
Из числа осмотренных детей (стр. 1.1+1.2+1.3) проведены: иммунодиагностика с применением аллержена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении ( <b>проба Манту</b> )	4	
иммунодиагностика с применением аллержена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении ( <b>проба с Диаскинтестом</b> )	5	
рентгенологическое (флюорографическое) исследование органов грудной клетки	6	

Стр.5 гр.5 т.2512 ф.30 = стр.3 гр.(4+5) т.2200 ф.33 ,  
Стр.2 гр.5 т.2512 ф.30 = стр.4 гр.3 т.2200 ф.33,  
Стр.6 гр.5 т.2512 ф.30 >= стр.4 гр.(4+5) т.2200 ф.33,

Стр.4 гр.5 т.2512 ф.30 = стр.(2-3) гр.(4+5) т.2200 ф.33,  
Стр.3 гр.5 т.2512 ф.30 = стр.6 гр.3 т.2200 ф.33





## Проблемы несогласования данных по туберкулезу в разных отчетных формах, Ф.12 по детям

**Приказ 109** кодирует всех детей с «аномальной реакцией на туб. пробу», т.е. 6 группа диспансерного учета как **R76.1**, а в инструкции к действующей 12 форме написано, что состояния R76.1 (**аномальная реакция на туб. пробу**), "как правило не должны регистрироваться", т.к. **строка 19** идет в расчет заболеваемости, а у нас эти дети больными не считаются, т.е. кодируются по **Z03.0** - "**наблюдение при подозрении на туберкулез**".

Ф.12 это учет общей заболеваемости, т.е. те, кто "заболел впервые в жизни и повторно (рецидивы)" + состояли на учете на начало отчетного года.

**Строка 2** дети 0-14:

**графа 4** - зарегистрировано всего соответствует в/в + рецидивы (первичная заболеваемость)+состоявшие на учете на 01.01 отчетного года,

**графа 5** - в/в больные туберкулезом по ф.33 табл.2100 стр.7 гр.5,

**графа 6** - из них взяты на диспансерный учет, т.е. у нас все в/в - выбывшие - умершие,

**графа 7** - состоит под диспансерным наблюдением на конец года по ф.33 табл.2100 стр. 7 гр. 8

**3 группа учета** - это клинически излеченный туберкулез с остаточными изменениями или без, после лечения или спонтанно (без лечения), т.е. собственно тоже группа риска. Они в строку **2** не включаются.

## Форма № 8

Сведения о заболеваниях активным туберкулезом,  
утверждена приказом Росстата от 28.01.2009 № 12

Составляется только на основе извещения о больном с впервые в жизни установленном диагнозе туберкулеза, с рецидивом туберкулеза ф.089/у, которое заполняется на каждого впервые выявленного больного туберкулезом или рецидив заболевания и присылается в головное ПТУ медучреждениями любой подчиненности (Минздрав, ФСИН, ФМБА, МО, ФМС, РЖД и т.д.)

Наименование показателя	Пол	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза											
				ВСЕГО	в том числе в возрасте										
					0-4 года	5-6 лет	7-14 лет	15-17 лет	18-24 года	25-34 года	35-44 года	45-54 года	55-64 года	65 лет и более	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Заболело туберкулезом - всего	М	1	A15 - A19												
	Ж	2													
из них МБТ+, определяемый любым методом	М	3	A15; A17 - A19 часть												
	Ж	4													
Из числа больных всего (стр.01,02) – число больных туберкулезом органов дыхания	М	5	A15; A16; A19 часть												
	Ж	6													
Из числа больных туберкулезом органов дыхания больные туберкулезом легких	М	7	A15 - A16												
	Ж	8													
в том числе МБТ+ только культуральным методом, независимо от результатов микроскопии	М	9	A15.1-A15.2 часть												
	Ж	10													
МБТ+ методом бактериоскопии, независимо от результатов посева	М	11	A15.0												
	Ж	12													
Фиброзно-кавернозный туберкулез	М	13	A15.0 - A15.3; A16.0-A16.2												
	Ж	14													
Из числа больных всего (стр.01,02) – число больных туберкулезом внелегочных локализаций	М	15	A17; A18; A19 часть												
	Ж	16													
из них: мозговых оболочек и ЦНС	М	17	A17												
	Ж	18													
костей и суставов	М	19	A18.0												
	Ж	20													
мочеполовых органов	М	21	A18.1												
	Ж	22													
в т.ч.: женских половых органов	Ж	23	A18.1 часть												
периферических лимфатических узлов	М	24	A18.2												
	Ж	25													
Из числа больных (стр.01,02) – сельских жителей	М	26	A15 - A19												
	Ж	27													
Из общего числа больных (стр.01,02) иностранных жителей	М	28	A15 - A19												
	Ж	29													
Из общего числа больных (стр.01,02) больные в подразделениях УИН	М	30	A15 - A19												
	Ж	31													
Из общего числа больных (стр.01,02) лица БОМЖ		32	A15 - A19												
Из общего числа больных (стр.01,02) диагностированы посмертно	М	33	A15 - A19												
	Ж	34													

1. Сумма строк 9-10 и 11-12 больше общего числа впервые выявленных бактериовыделителей.
2. Сумма по нозологиям внелегочного туберкулеза (стр.17-25) меньше, чем всего (стр.15-16), т.к. перечислены не все возможные локализации.
3. Обязательно заполнять строки иностранцы (28-29), лица БОМЖ (32).
4. Если больной выявлен посмертно и одновременно он иностранец или из ФСИН, или БОМЖ, то указывать его только один раз в строках 33-34 – посмертное выявление.



Кроме больных по стр. 01, 02, больные с рецидивом туберкулеза, выявленные в отчетном году	М	35	A15 - A19															
	Ж	36																
из них МБТ+, определяемый любым методом	М	37	A15; A17 - A19 часть															
	Ж	38																

**5. Рецидивы (стр.35-36) не включаются в строки 1-2.**

**6. Бактериовыделители у рецидивов (стр.37-38) указываются 1 раз, а не так, как у впервые выявленных.**

### Таблица 1001

Из числа больных детей (гр. 6 стр. 01+02) в возрасте до 1 года жизни (0 - 11 месяцев 29 дней) 1

**Обычно проблем не возникает.**

### Таблица 1002

Из числа больных (гр. 5 стр. 01+02) жители других территорий 1

**7. Жители других территорий включают как иностранцев (стр.28-29), так и жителей других субъектов РФ**



## Типичные ошибки при заполнении ф. № 8

Данные в форме разнятся с данными полученными во время сверки

Попытка подогнать значения строк (9-12) по выявлению бактериовыделения среди впервые выявленных так, чтобы сумма выявления методом бактериоскопии и методом посева равнялась количеству людей-бактериовыделителей (3-4), чего не должно быть

Арифметические ошибки, невнимательность

Отсутствие лиц БОМЖ и «жителей других территорий»



Как учитывать результаты посевов с использованием автоматических анализаторов (БАКТЕК) при составлении отчета по формам №№ 8,33 -?

## **КАК РЕЗУЛЬТАТЫ ОБЫЧНОГО ПОСЕВА!!!**

Как учитывать результаты молекулярно-генетических методов при составлении отчета по формам №№ 8,33 -?

## **НИКАК!!!**

Существующая система мониторинга не рассчитана на учет результатов молекулярно-генетических методов



## Форма № 33

### Сведения о больных туберкулезом, утверждена приказом Росстата от 31.12.2010 № 483

Составляется на основе «Карты диспансерного наблюдения» ф.030-4у, в которой нет сведений о методе выявления туберкулеза, множественной лекарственной устойчивости МБТ, сочетанной ТБ-ВИЧ инфекции и прочего.

**Дополнительно используются:**

ф. № 081/у «Медицинская карта больного туберкулёзом»

ф. № 066/у «Статистическая карта выбывшего из стационара»

ф. № 106/у «Врачебное свидетельство о смерти»

ф. № 035/у «Журнал для записи заключений ЦВКК» и

ф. № 04-ТБ/у «Журнал регистрации микроскопических исследований на туберкулёз»

# 1. Контингенты больных активным туберкулезом, состоящих под наблюдением данного лечебно-профилактического учреждения

(2100)

Формы туберкулеза	№ строки	Код по МКБ-X пересмотра	Взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом			Контингенты больных на конец отчетного года		
			всего	из них:		всего	в том числе:	
				детей 0-14 лет	подростков 15-17 лет		детей 0-14 лет	подростков 15-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Туберкулез органов дыхания - всего	1	A15; A16; A19 часть						
в том числе туберкулез легких	2	A15.0-A15.3; A15.7 часть; A16.0-A16.2; A16.7 часть; A19						
из него: фиброзно-кавернозный	3	A15.0-A15.3; A16.0-A16.2						
Из общего числа больных туберкулезом легких выявлено в фазе распада	4							
Из общего числа больных туберкулезом легких выявлено без распада и без бактериовыделения	5							
Другие локализации туберкулеза	6	A17; A18; A19 часть						
Итого (сумма строк 01, 06)	7	A15-A19						
Имеют инвалидность в связи с туберкулезом	8							
в том числе: первой группы	9							
второй группы	10							
Обследовано на АТ к ВИЧ	11							
из них с положительным результатом методом иммунного блотинга	12							
Туберкулез в сочетании с ВИЧ	13	A15-A19 и B20.0 - 23.0; Z 21						

1. Данные по впервые выявленным больным в таб. 2100 ф.33 могут быть меньше, чем в ф.8, за счет лиц БОМЖ и жителей других территорий, которые учитываются только в таб. 2800
2. Другие локализации туберкулеза (стр.6 ф.33) соответствуют термину туберкулез внелегочных локализаций (стр.15-16 ф.8)
3. Инвалидность стр.8 больше суммы строк 9 и 10, т.к. еще есть 3 группа, которая в форме не прописана
4. Обследовано на АТ к ВИЧ (стр.11) относится только к больным туберкулезом
5. Положительный результат иммуноблотинга (стр.12 гр.4,7) включает больных туберкулезом с впервые положительным результатом в отчетном году. Положительный результат иммуноблотинга среди контингентов (стр.12 гр.7) должен быть меньше или равен данным ф.61 табл.2000 стр.3 гр.8
6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ (стр.13 гр.4,7) включает как больных туберкулезом с впервые положительным результатом иммуноблотинга в отчетном году, так и уже зарегистрированный ранее
5. Число больных ТБ+ВИЧ (стр.13) может быть больше стр.12, т.к. включает в себя не только больных ТБ, у которых выявлен ВИЧ, но и больных ВИЧ, у которых выявлен ТБ



(2110) Состоит на конец отчетного года в ГДУ (из стр. 07 гр. 7): взрослых IA 1 110061 , в т.ч. ТОД .2 104027 , IB 3 19645 , в т.ч. ТОД 4 18821 , IB 5 3173 , в т.ч. ТОД 6 3109 , ПА 7 54713 , в т.ч. ТОД 8 51774 , ПБ 9 18510 , в т.ч. ТОД 10 17379 , детей 0-14 лет (из строки 07 гр. 8) I 11 4086 ; в т.ч. IA 12 2289 , II 13 107 , подростков 15-17 лет (из строки 07 гр. 9) I 14 1538 , в т.ч. IA 15 1183 , II 16 46 .

(2120) Из числа состоящих на учете на конец отчетного года (стр. 6 гр. 7) больных с активными формами туберкулеза: мозговых оболочек и центральной нервной системы 1 302 , костей и суставов 2 4004 , половых органов мужчин и мочевыделительных органов 3 3061 , женских половых органов 4 1136 , периферических лимфатических узлов 5 993 .

(2130) Из числа состоящих на учете больных туберкулезом (стр.1 гр.7) направлено на санаторно-курортное лечение 1 14987 , прошли санаторно-курортное лечение в отчетном году 2 13316 .

1. В таблице 2110 в строки взрослые включают и детей, очень много арифметических ошибок
2. В таблице 2120 не бывает ошибок
2. В таблице 2130 часто не обращают внимание на сноску, где указано из стр.1 гр.7, т.е. только больные ТОД

## 2. Выявление больных и некоторых групп риска

таблица 2200

Наименование показателей	№ строки.
I	2
Впервые выявлено больных туберкулезом из числа осмотренных на туберкулез	01
из них с применением: туберкулинодиагностики	02
<b>в том числе</b> аллержена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении	03
флюорографии	04
бактериологических методов	05
в том числе методом бактериоскопии	06
Взято на учет в IIIA группу диспансерного учета	07
Взято на учет в V группу диспансерного учета: Всего	08
в том числе в VA	09
VB	10
Кроме того умерло больных от туберкулеза постоянных жителей, диагноз у которых установлен посмертно	11
Кроме того умерло больных от ВИЧ-инфекции постоянных жителей, диагноз туберкулеза у которых установлен посмертно	12

1. Сумма строк 2,4,5 должна быть равна строке 1 . Один больной показывается один раз, хотя он может быть обследован разными методами, но указывается только один метод выявления.
2. Не забыть, что данные стр.3 входят как часть в строку 2, а данные стр.6 -в стр.5
3. Сумма строк 11 и 12 меньше, чем сумма строк ф.8 табл.1000 стр.(33+34) гр.5 (посмертное выявление ТБ), т.к. табл. 2200 постоянные жители, а ф.8 – все.

(2300)

**3. Движение контингентов больных туберкулезом**

	№	Туберкулез органов дыхания						Другие формы туберкулеза		
		Всего			из них туберкулез легких			Всего	дети 0-14 лет	подростки 15-17 лет
		Всего	дети 0-14 лет	подростки 15-17 лет	Всего	дети 0-14 лет	подростки 15-17 лет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Взято на учет рецидивов	1									
	из них из Ш группы	2								
Прибыло	3									
Переведено в Ш группу	4									
Диагноз туберкулеза снят	5									
Выбыло	6									
Умерло от туберкулеза	7									
Умерло от других причин	8									

- 1. Основная проблема – переход по возрасту из детей в подростки и из подростков во взрослые, перешедших по возрасту учитываем как выбывших в своей возрастной категории, а в следующей возрастной категории – как прибывших. Иначе межгодовой баланс не сходится, так же арифметические ошибки.**
- 2. Умерших учитываем только из состоявших на учете.**

Код по ОКЕИ: человек – 792

(2310) Из числа умерших от туберкулеза состояло на учете менее 1 года 1 \_\_\_\_\_ Из числа умерших от туберкулеза умерло больных с сочетанием ВИЧ/ТБ 2 \_\_\_\_\_, из них стояло на учете менее 1 года 3 \_\_\_\_\_. Кроме того, умерло от туберкулеза больных, не состоявших на учете в ПТУ Минздравсоцразвития России – взрослых 4 \_\_\_\_\_, детей 0-14 лет 5 \_\_\_\_\_, подростки 15-17 лет 6 \_\_\_\_\_. Из числа умерших от других причин умерло больных с сочетанием ВИЧ/ТБ 7 \_\_\_\_\_.

- 1. В графах 4,5,6 табл.2310 дополнительно к стр.7 табл.2300 указываются умершие от туберкулеза, не состоявшие на учете в ПТУ МЗ**
- 2. В графах 2 (умерло от ТБ больных ТБ+ВИЧ) и 7(из умерших от других причин, умерло больных ТБ+ВИЧ) наоборот, показывают часть больных из строк 7 и 8 табл.2300**

(2400)

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

Состоит по группам учета	№	Взято в текущем году	Подлежало ХП или пробному лечению	Прошли курс ХП, пробного лечения	Впервые 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 в определении активности туберкулезного процесса (гр. 0А)	1							
в проведении дифференциально-диагностических мероприятий (гр. 0 Б)	2							
Взрослые с неактивным туб процессом после клинического излечения (гр. III)	3							
Взрослые состоящие в бытовом и производственном контакте с бактериовыделителем (гр. IVA)	4							
в бытовом и производственном контакте с больным туберкулезом без бактериовыделения (гр. IVA)	5							
в профессиональном контакте с источником инфекции (гр. IVБ)	6							
Дети от 0 до 17 лет, из них нуждающиеся в уточнении характера туберкулиновой чувствительности, уточнении активности туберкулеза и диагностике (гр. 0)	7							
с остаточными посттуберкулезными изменениями (гр III А)	8							
переведенные из I, II, IIIА групп (гр. III Б)	9							
состоящие в контакте с бактериовыделителями (гр. IVA)	10							
из контакта с больными туберкулезом без бактериовыделения, из семей животноводов или имеющих больных туберкулезом животных (гр. IVБ)	11							
в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции (группа VIA)	12							
ранее инфицированные, с гиперергической реакцией на туберкулин, из соц. групп риска с выраженными реакциями на туберкулин (гр. VIБ)	13							
с усиливающейся туберкулиновой чувствительностью (гр. VIB)	14							

1. Не сходится межгодовой баланс из-за невнимательности и арифметических ошибок.
2. Выявлено больных с активным ТБ из III группы табл.2400 стр.3 гр.6 равно табл.2300 стр.2 гр.3 +9 (рецидивы из III группы ).
3. Взято в текущем году в III А группу строка 8 гр.3 не должно быть меньше, чем в табл.2200 стр.7.

## 5. Бактериовыделители, состоящие на учете

Группы больных	№	Обнаружено из числа больных								Переведено из дру-гих учреж-дений б-х, выделяющих МБТ	Умерло		Перестало выделять МБТ	Выбыло из района обслуживания	Состоит на конец отчетного года
		с впервые в жизни установленным диагнозом	из них методом посева	из них методом микроскопии	состоящих на учете				снятых ранее с учета		от туберкулеза	от других причин			
					в I группе	из них в Б группе	в II группе	в III группе							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Туберкулез органов дыхания	1														
Обследовано на МЛУ (из стр. 01)	2														
из них выявлена МЛУ	3														
Туберкулез внелегочных локализаций	4														
из них сельских жителей (из суммы строк 01+04)	5														

1. Основная проблема – не сходится межгодовой баланс просто из-за невнимательности.
2. Обследовано на МЛУ (стр.2) баланс не считается.
3. Выявлена МЛУ (стр.3) по вертикали в графах 6-13 может быть больше строки 1 из-за бактериовыделителей, выявленных в прошлом году, у которых МЛУ выявлена в отчетном году.

(2510) Обследовано больных на МБТ (из т. 2100, стр. 01, гр.4) методами: посева 1 67095 , микроскопии 2 70014 ,  
Из числа состоящих на учете бактериовыделителей (из стр. 04, гр.16) МЛУ выявлена в текущем году 3 64 .

1. Обследовано на МБТ (сумма граф 1 и 2) должна быть больше количества в/в больных ТОД, т.к. каждого больного положено обследовать и скопией, и посевом.

**(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 15-17 лет		детей до 14 лет	подростков 15-17 лет
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
<b>Госпитализировано всего</b>	<i>1</i>						
из них бактериовыделителей	<i>2</i>						
в том числе в дневные стационары (из строки 01)	<i>3</i>						
в том числе в санатории (из строки 01)	<i>4</i>						
<b>Применены хирургические методы лечения (всего)</b>	<i>5</i>						
по поводу туберкулеза органов дыхания	<i>6</i>						
из них по поводу ФКТ легких	<i>7</i>						
костно-суставного туберкулеза	<i>8</i>						
туберкулеза мочеполовых органов	<i>9</i>						
из них с туберкулезом женских половых органов	<i>10</i>						
туберкулеза периферических лимфатических узлов	<i>11</i>						
<b>Умерло в стационаре от туберкулеза больных, состоявших на учете</b>	<i>12</i>						

1. Таблица составлена наоборот сначала про контингенты, а потом про впервые выявленных. Иногда путают.
2. Госпитализировано всего (строка 1) указываются люди, а не госпитализации.  
Один и тот же человек может быть госпитализирован сначала в стационар, потом в дневной стационар, потом в санаторий. Показывать в строках (1,3,4) людей отдельно. Ничего не суммировать.
3. В отличие от табл.2130, в строке 4 пишем всех, прошедших санаторное лечение, а не только больных ТОД.
4. Хирургия (стр.5) тоже люди, а одному человеку можно сделать много операций по поводу разных локализаций, т.е. тоже пишем в каждую строку (6-11) людей, а не операции.
5. Умерло в стационаре от туберкулеза из состоявших на учете – это часть из табл.2300 стр.7

(2620) Из числа госпитализированных больных туберкулезом органов дыхания было пролечено с помощью клапанной бронхоблокации 1 937 , в том числе по поводу ФКТ 2 330 . Из числа госпитализированных впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания было пролечено с помощью клапанной бронхоблокации 3 295 , в том числе по поводу ФКТ 4 46 .

(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
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>
Взято на учет в предыдущем году	1								
Выбыло в другие территории	2								
Умерло от туберкулеза	3								
Умерло от других причин	4								
Диагноз туберкулеза снят	5								
Выделение МБТ прекратилось	6	X		X	X	X		X	X
Полость распада закрылась	7	X	X		X	X	X		X
Переведено в III группу	8								
Прибыло из других территорий	9								
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								

1. Необходимо правильно посчитать количество больных из формы прошлого года в строке 1, много арифметических ошибок, и из-за невнимательности.
2. Впервые выявленные больные ТОД (графы 3,5,6) берутся соответственно из табл.2100 строк 1,4, 5 гр.4 прошлого года, а гр.4 из табл.2500 стр.1 гр.3
4. Рецидивы всего - из табл.2300 стр.1 гр.3 прошлого года.
5. Рецидивы бактериовыделители - из табл.2500 сумма граф 9 и 10 из строки 1 (из III группы и из снятых с учета) прошлого года.
6. Переведено в III группу (стр8) меньше разницы строк (1-2-3-4-5).

(2800) 8. Оказание помощи больными туберкулезом, временно проживающими на территории обслуживания (кроме состоящих на учете)

Наименование		№ строки	Всего	из них:	
				детей	0-14 лет
1		2	3	4	5
Выявлено в текущем году		1			
	из них с МБТ+	2			
Наблюдалось в отчетном году		3			
Лечились в стационаре		4			
Лечились амбулаторно		5			
Умерло от туберкулеза всего		6			
	из них в стационаре	7			

1. Данные заполняются из ф.089/у Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозе туберкулеза, с рецидивом туберкулеза (лица БОМЖ и иностранные граждане).
2. Если больной лечился в данном учреждении, то его учитывают в строках 3-5.
3. Если больной умер во время лечения или без лечения, но диспансеру известно, что болел, то включаем его в строки 6 (всего) и 7 (в стационаре).
4. Данные о смерти из строки 6 включаются в таб. 2310 строку1 графы 4-6 табл.
5. Данные о смерти в стационаре из строки 7 включаются в таб. 2610 строку 1 графы 1-3 из раздела 6 «Больничная и санаторная помощь»

Всеми медицинскими организациями допускаются ошибки при предоставлении формы №33.



***Благодарю за  
внимание***

