

СТАТИСТИКА ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ

Заместитель главного врача ГБУЗ ВО «Областной
противотуберкулезный диспансер» по ОМР

Сомова Татьяна Рудольфовна

ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

ГРАЖДАНСКИЙ СЕКТОР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИЧ

ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ , НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ



СМЕРТНОСТЬ ОТ ТВ

НА 100 ТЫС.НАСЕЛЕНИЯ



АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ:

□ Диагноз туберкулеза установлен посмертно :

оценка резервуара инфекции,

качество диагностики

□ Умершие до года наблюдения :

качество выявления,

качество лечения

□ Умершие в процессе наблюдения :

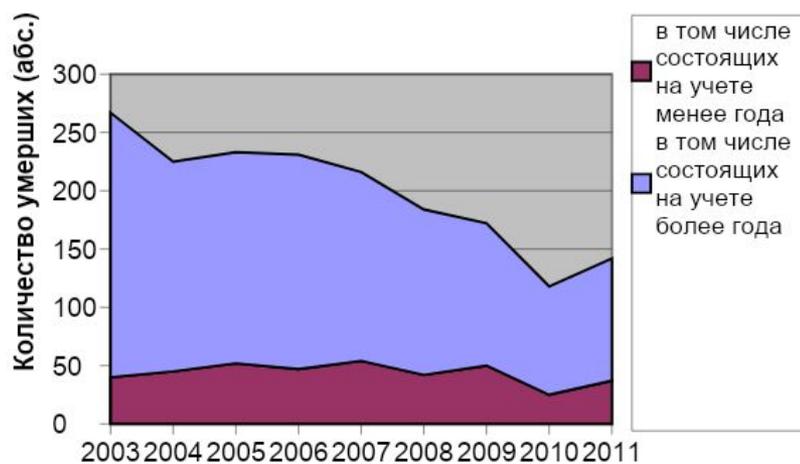
качество диспансерного наблюдения



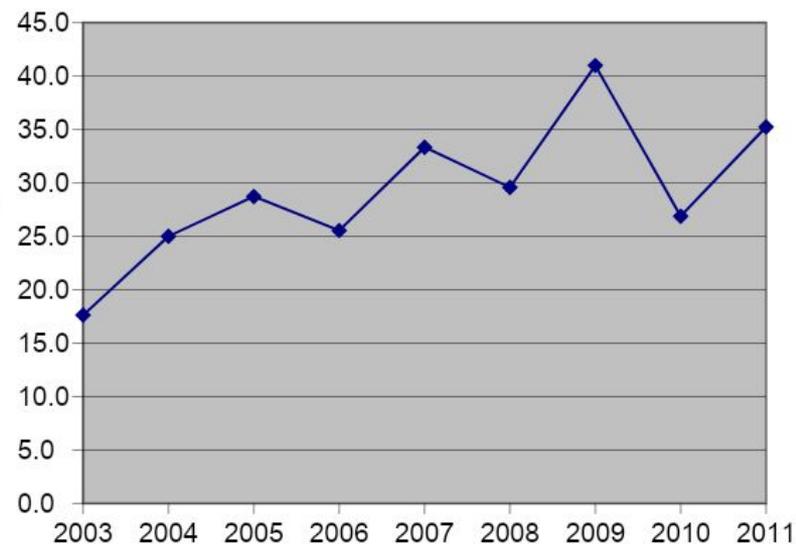
СТРУКТУРА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

СМЕРТНОСТИ

Структура смертности от ТВ
(Владимирская область, форма 33)



Доля умерших от ТВ до 1 года
(Владимирская область, ф.33, %)



**В соответствии с приказом МЗ СССР от 4
апреля 1983 г. №375 «О дальнейшем
совершенствовании патологоанатомической
службы в стране»**

должно быть обеспечено

«.....бактериологическое, вирусологическое и
люминесцентное исследования во всех случаях,
подозрительных на инфекционные болезни».



ОСНОВНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ ПО ПРАВИЛЬНОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ (1)

- Неправильная кодировка туберкулеза по МКБ-10

(приказ МЗ РФ № 109 от 21.03.2006г. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ», приложение № 3 «Инструкция по применению МКБ-10 для статистического учета туберкулеза»).

Например, при вскрытии выставляются шифры А16.1 «Туберкулез легких без проведения бактериологических и гистологических исследований» или А16.2 «Туберкулез легких без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении»

- Патологоанатомический диагноз туберкулеза формулируется без указания формы туберкулеза (Диссеминированный, Фиброзно-кавернозный и т.д.)
- Не согласование случая смерти от туберкулеза с райфтизиатром (приказ МЗ РФ от 21.03.2006г №109).

Выдача трупа от инфекционного заболевания без вскрытия.



ОСНОВНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ ПО ПРАВИЛЬНОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВ О СМЕРТИ (2)

- Аутопсийный материал не направляется в бактериологическую лабораторию ГБУЗ ВО ОПТД для проведения исследования микробиологическими методами: микроскопия после окраски препаратов по Цилю-Нильсену и/или люминесцентными красителями, посев на питательные среды.
- В случаях уточнения причины смерти от туберкулеза своевременно не производится замена на окончательные «Свидетельства о смерти».



ФОРМА № 30 «СВЕДЕНИЯ О ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ»

(2512) Осмотрено с целью выявления туберкулезом: всего 1___, из них детей: 0-14 лет включительно 2___, 15-17 лет включительно 3___.

Из числа осмотренных: обследовано флюорографически 4___, путем туберкулиновых проб 5___, из них детей 15-17 лет включительно 6___,

бактериоскопически 7___, в том числе в общей лечебной сети 8___, из них с положительным результатом бактериоскопии 9___

Не обследованных ФЛГ 2 и более лет 10 _____



УСЛОВИЯ КОНТРОЛЯ

- Диагностические ФЛГ не входят
- Данные должны соотносится с численностью обслуживаемого населения и числом обследованных
- Индикатор качества охвата ФЛГ :
 - численность населения , не обследованных ФЛГ 2 года и более лет - менее 5%



Благодарю за внимание

somova@tubdisp.elcom.ru

32-56-86

