

Приказ Минздравсоцразвития России

№61 от 5 февраля 2010 г.

О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом

В соответствии с пунктом 5.2.100.1 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2006, № 19, ст. 2080; № 23, ст. 2713), и в целях проведения ежемесячного мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить, прилагаемый порядок организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом.

2. Рекомендовать органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, участвующим в реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным туберкулёзом:

осуществлять работу по организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом;

ежемесячно представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации сведения по основным целевым показателям деятельности противотуберкулёзной службы в субъекте Российской Федерации, направленным на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом в порядке и по формам, утвержденным настоящим Приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцову

Министр

Т.А.Голикова

**Порядок организации мониторинга реализации мероприятий,
направленных на совершенствование оказания медицинской помощи
больным туберкулёзом**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с организацией мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом (далее - мониторинг).

2. Целью проведения мониторинга является:

получение оперативной информации о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом;

анализ и оценка результатов реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом;

выявление проблем, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом, с последующей разработкой предложений по их решению.

3. Мониторинг осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации на основе сведений о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом, представляемых органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, участвующими в реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом (далее - сведения).

4. По результатам обработки и анализа сведений за отчетный период Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации готовится сводная информация о реализации мероприятий, направленных на совершенствование помощи больным туберкулёзом (далее сводная информация).

5. Сводная информация представляется Министру здравоохранения и социального развития Российской Федерации и его заместителям.

6. Отчетность о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, составляется и представляется:

а) органами управления здравоохранением муниципальных образований – органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации в определяемом им порядке;

б) органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации – Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации нарастающим итогом по состоянию на следующие даты:

годовая – на 1 января года, следующего за отчетным;

полугодовая – на 1 июля текущего года (по итогам первого полугодия);

квартальная – на 1 апреля текущего года (по итогам 3 месяцев) и 1 октября текущего года (по итогам 9 месяцев);

месячная – на 1-е число месяца, следующего за отчетным.

В состав отчетности включаются следующие формы документов:

форма № МТ–МО «Сведения о поставках медицинского оборудования в учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (приложение № 1 к настоящему Порядку);

форма № МТ–ЦП «Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (приложение № 2 к настоящему Порядку).

Отчетность представляется по истечении отчетного периода в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в сброшюрованном виде с нумерацией страниц и сопроводительным письмом на бумажных носителях информации, а также на электронных носителях информации. Отчетность на электронных носителях информации размещается органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации в программно-аппаратном комплексе мониторинга приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по электронному адресу: <http://www.pak-pnpz.rosminzdrav.ru/>.

«Приложение № 1
к Порядку организации мониторинга реализации мероприятий,
направленных на совершенствование оказания медицинской помощи
больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства
здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от

20 г. №

Форма № МТ–МО

Сведения о поставках медицинского оборудования в учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом*

(субъект Российской Федерации)

на 1 _____ 20__ г.

№ п/п	Полное наименование учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации или муниципального образования	Медицинское оборудование, поставляемое в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом			Осуществлена поставка медицинской техники			Производитель, марка (модель) поставленной медицинской техники
		Наименование медицинской техники	Единица измерения	Количество	Количество, в соответствии с графой 4	дата поставки	дата ввода в эксплуатацию	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ г.

* Представляются ежемесячно с момента подтверждения заявки субъекта Российской Федерации на закупку медицинского оборудования для учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, и до окончания календарного года, следующего за годом начала реализации указанных мероприятий на территории субъекта Российской Федерации.

Приложение № 2
к Порядку организации мониторинга реализации мероприятий,
направленных на совершенствование оказания медицинской помощи
больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства
здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 20 г. №

Форма № МТ – ЦП

Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом

(субъект Российской Федерации)
на 1 _____ 20__ г.

(наименование субъекта Российской Федерации)
за _____ 20__ года <*>
(месяц)

1. Взрослые 18 лет и старше

N п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному
1	2	3	4
1.	Число лиц, осмотренных на туберкулез методом флюорографии		
2.	Число впервые выявленных больных туберкулезом, всего		
2.1.	- из них, из числа осмотренных на туберкулез (из сроки 1)		
2.2.	Из числа впервые выявленных больных туберкулезом всех локализаций: - с фиброзно-кавернозным туберкулезом		
2.3.	- с бактериовыделением, определяемым методом микроскопии		

2.4.	- с бактериовыделением, определяемым культуральным методом	X	
2.5.*	- из строки 2.4. больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	X	
3.	Число больных активным туберкулезом, прибывших из ФСИН		
4.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на стационарное лечение		
5.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на санаторно-курортное лечение		
6. *	Число оперированных больных (из строки 2)	X	
6.1. *	-из них с фиброзно-кавернозным туберкулезом	X	
7.	Число умерших от туберкулеза		
7.1.	- из них не состоящих под диспансерным наблюдением		
8.	Обеспеченность субъекта Российской Федерации лекарственными препаратами I ряда (в процентах по расчетной методике)		
10.	Обеспеченность субъекта Российской Федерации лекарственными препаратами II ряда (в процентах по расчетной методике)		
11.	Число больных туберкулезом всех возрастов, досрочно прекративших лечение (форма 8-ТБ)		

* данные представляются 1 раз в квартал

2. Дети от 0 до 17 лет (включительно)

N п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному
1	2	3	4
1.	Число лиц, которым проведена туберкулинодиагностика		

1.1.	Число лиц в возрасте 15-17 лет, которым проведена флюорография		
2.	Число впервые выявленных больных туберкулезом, всего		
2.1.	- из них с туберкулезным менингитом		
2.2.	- с бактериовыделением, определяемым методом микроскопии		
2.3.	- с бактериовыделением, определяемым культуральным методом	X	
2.4.*	Из строки 2.3. число больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	X	
3.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на стационарное лечение		
4.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на санаторно-курортное лечение		
5.	Число умерших от туберкулеза		
5.1.	- из них не состоящих под диспансерным наблюдением		

* данные представляются 1 раз в квартал

Руководитель органа управления здравоохранением
субъекта Российской Федерации

(подпись)

(Ф.И.О.)

" ____ " _____ 20__ г.