**Пояснительная записка к годовому отчету по фтизиатрии**

**за 2020 год**

1. Материальная база противотуберкулезной службы, штаты, занятые ставки (отдельно врачебные, средних медработников, младшего персонала).
2. Работа по раннему выявлению туберкулеза:
   1. Анализ реализации плана флюорографического обследования населения на 2020 год. Количество лиц, неосмотренных флюорографически 2 года и более (на основе картотечного учета). Принимаемые меры по снижению показателя неосмотренных флюорографически 2 года и более.

Труднодоступные территории района (с указанием населенных пунктов), организация флюорографического обследования населения данных территорий (выезд передвижных флюорографических установок, количество осмотренных).

* 1. Число лиц, подлежавших обследованию микроскопически на туберкулез (на КУМ) и число лиц, обследованных данным методом (из числа лиц, не прошедших флюорографию и туберкулинодиагностику). Обратите внимание – только маломобильные (неходячие) пациенты! Взять на контроль предоставление данной информации организационно-методическими отделами ЦРБ в табл. 2513 формы №30.
  2. **Реализация Плана по снижению смертности от туберкулеза в территории, в части организации обследования групп социального риска по заболеванию туберкулезом:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Группы социального риска | Всего (абс. число) | Обследовано (абс. число) |
| Лица БОМЖ |  |  |
| Лица, состоящие на учете у нарколога |  |  |
| Лица, состоящие на учете у психиатра |  |  |
| Лица в течение последнего года освободившиеся из ФСИН |  |  |

**Не вносить в таблицу проценты!!!**

* 1. Предоставить данные о количестве лиц с выявленной флюоропатологией в территории за 2020 год, из них количество дообследованных пациентов. По каждому недообследованному пациенту указать причины, по которым дообследование не проведено.

1. Оценка эффективности лечения вновь выявленных больных (в предыдущем году), абациллирование контингентов, клиническое излечение. Сопоставление показателей абациллирования и клинического излечения больных туберкулезом за 2019 год. При значительном расхождении показателей указать причины задержки больных в активных группах диспансерного учета.
2. Списки больных заразными формами туберкулеза, уклонявшихся от лечения в 2020 году.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Регистрационный номер больного и год регистрации | Дата прерывания курса ХТ | Дата передачи документов в суд | Дата вынесения решения суда | Проводимые мероприятия после вынесения решений суда, прокуратуры  Привлечение судебных приставов |
|  |  |  |  |  |  |

1. Анализ запущенных случаев (причины запущенности), заболевания контактных (причины). Представить списком, пофамильно!!!
2. Анализ случаев посмертной диагностики туберкулеза, явившегося причиной смерти (дефекты оказания медицинской помощи). Представить списком, пофамильно!!!
3. Проведение врачебных конференций, учеб, медицинских советов и др. по вопросам раннего выявления туберкулеза с указанием даты, места проведения.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата проведения | Место проведения | Тема | Аудитория (врачи каких специальностей), средний мед. персонал. | Всего человек |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. Всем районам представить списки вновь выявленных больных за 2020 год, списки больных I, IIА, IIБ групп диспансерного учета, списки больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ МБТ по группам диспансерного учета.
2. Всем территориям представить списки больных сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез.
3. Всем территориям представить списки активных больных, состоящих на учете по внелегочному туберкулезу с указанием диагноза и группы диспансерного наблюдения.
4. Анализ выездной работы.
5. Санитарно – просветительная работа по туберкулезу. Предоставить мероприятия, которые были проведены в течение года на территории района (размещение информации на сайтах, статьи в печатных изданиях, совещания, размещения памяток по туберкулезу в местах общественного пребывания и др.). Необходимо указать мероприятия и время его проведения.
6. Провести проверку контингентов, введенных в Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (I, II, III ГДУ, лиц снятых с учета).
7. Пояснительная записка подписывается главным врачом учреждения, с указанием исполнителя и его контактных данных, представляется в организационно-методический кабинет РПТД согласно графику сдачи годового отчета.

**ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ЗАПИСКИ, КОТОРЫЕ НЕ СООТВЕТСВУЮТ СТРУКТУРЕ ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ**

Зам. гл. врача по ОМР

С.В. Тоинова

8 (8212) 32-12-78