

# Отчет Федерального Центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации за 2009 г.

## Введение

Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации был создан согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 марта 2007 г. № 143 «О создании Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации» как структурное подразделение Федерального государственного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Росздрав» (далее ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрав»).

Основной целью деятельности Центра является обеспечение единого информационного пространства в Российской Федерации по проблеме туберкулеза посредством создания и развития Национальной системы мониторинга туберкулеза (далее НСМТб), основными компонентами которой являются:

- мониторинг мероприятий по предотвращению распространения туберкулеза, оказанию медицинской и социальной помощи при туберкулезе, включая оценку качества оказания медицинской помощи;
- эпидемиологический мониторинг;
- мониторинг ресурсного обеспечения противотуберкулезной службы, включая финансово-экономический мониторинг;
- мониторинг лекарственного обеспечения;
- мониторинг лабораторной диагностики при выявлении и лечении туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службы.
- мониторинг эффективности федеральной целевой программы, целевых программ субъектов Российской Федерации, целевых муниципальных и международных программ по противодействию распространения туберкулеза в Российской Федерации

## Центр работает по следующим направления деятельности:

### *1. Разработка, внедрение и сопровождение информационной программной системы НСМТб, включающей:*

- организацию и проведение работ по созданию, внедрению и эксплуатации программной системы на Федеральном уровне, уровне субъекта федерации, окружном, муниципальном и уровне конкретной организации;
- организацию движения информации между различными уровнями НСМТб;

- организацию экспорта данных из эффективно работающих информационных систем в НСМТб;
- организацию межведомственного обмена данными;
- контроль организации и функционирования НСМТб на всех уровнях, разработка пакета инструктивно-методических документов, регламентирующей деятельность НСМТб;

## *2. Научно-исследовательская деятельность, включающая:*

- подготовку нормативно-методической документации по организации НСМТб;
- проведение на основе данных НСМТб эпидемиологических исследований, по изучению эффективности оказания медицинской помощи, исследований воздействия на распространение туберкулеза демографических, экологических, экономических, социальных и других факторов на всех уровнях НСМТб;
- разработку предложений для коррекции существующих государственных статистических учетных и отчетных форм, содержащих сведения по туберкулезу, в том числе создание форм для сбора, передачи и анализа данных с использованием современных информационных технологий;

## *3. Организационно-методическая, консультативная работа и организация обучения мониторингу туберкулеза специалистов различных уровней НСМТб, включающие:*

- организацию технического, организационно-методического и научного взаимодействия с федеральными учреждениями и учреждениями субъектов Российской Федерации фтизиопульмонологического профиля по внедрению и сопровождению НСМТб;
- организацию обучения специалистов, участвующих в противотуберкулезных мероприятиях работе с информационной программной системой НСМТб;
- организацию и участие в конференциях и семинарах национального и международного уровней.

Согласно Положению о Центре, утвержденному приказом Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию от 20.12.2007 № 2690 **Центр имеет право:**

- запрашивать и получать из организаций, оказывающих медицинскую и социальную помощь населению, информацию о выявлении, лечении, реабилитации больных туберкулезом и профилактике туберкулеза;
- участвовать в рассмотрении предложений о мероприятиях по планированию и формированию научных исследований и внедрению новых медицинских технологий по вопросам противодействия распространению туберкулеза;
- организовывать и проводить циклы повышения квалификации кадров по вопросам противодействия распространению туберкулеза.

Также **Центр обязан:**

- в пределах своей компетенции принимать участие в подготовке и рассмотрении

проектов нормативных правовых актов, а также инструктивных и методических документов;

- представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации и в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации ежегодный отчет о деятельности Центра.

### **Научно-исследовательская работа**

#### **Итоги плановых научно-исследовательских работ (в соответствии с календарным планом):**

В 2009 году сотрудники Федерального Центра работали над развитием национальной системы мониторинга туберкулеза, анализом эпидемической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации к концу 2008 года, сбором сведений по принципу когортного анализа из субъектов Российской Федерации.

#### **Результатом НИР в 2009 году явилось разработка и/или издание следующих документов:**

1). Руководство «Выявление микобактерий туберкулеза и определение лекарственной чувствительности с использованием биологических чипов» / И.М. Сон; С.А. Стерликов; Е.И. Скачкова; А.М. Мороз, Е.Ю. Носова; К.Ю. Галкина; М.А. Краснова; А.А. Букатина // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 56 с.

В руководстве изложены принципы диагностики туберкулёза с использованием биологических чипов, показания к использованию метода. Дан общий обзор методики определения лекарственной чувствительности микобактерий туберкулёза с использованием биологических чипов. Рассмотрены организационные составляющие и экономическая эффективность метода.

Особенностью диагностики туберкулёза и определения лекарственной чувствительности возбудителя с использованием биологических чипов является возможность быстрой идентификации наличия МБТ в исследуемом материале и определение их лекарственной чувствительности к наиболее эффективным противотуберкулёзным препаратам первого и второго ряда. Относительная простота и высокая достоверность метода позволяют применять его в крупных противотуберкулёзных диспансерах (областных, городских, межрайонных) при наличии необходимого небольшого набора помещений и соответствующего оборудования.

Диагностика туберкулёза с использованием биологических чипов существенно сокращает сроки выявления возбудителя и определения лекарственной чувствительности, что позволяет сразу начать адекватную противотуберкулёзную терапию с использованием препаратов, к которым чувствительность возбудителя сохранена. В свою очередь, это ведет к повышению эффективности лечения, сокращению сроков пребывания больных в стационаре, снижению риска распространения МБТ с множественной лекарственной устойчивостью, характеризующейся наличием одновременной резистентности к рифампицину и изониазиду. Появляется возможность дифференцированного подхода к проведению противотуберкулёзных мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции.

Изложенные в руководстве методики и рекомендации целесообразно использовать для планирования эффективных экономических затрат при составлении бюджета

территориальных органов здравоохранения вообще, и противотуберкулёзной службы в частности.

2). Методические рекомендации «Оценка социально-экономической эффективности применения метода биочип-диагностики во фтизиатрии» / В.И. Стародубов, В.И. Литвинов, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Стерликов, Б.П. Сапсай, П.П. Сельцовский, А.М. Мороз, Е.Ю. Носова, К.Ю. Галкина, М.А. Краснова, А.О. Марьяндышев, В.Н. Киншт, С.И. Рыжков // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 25 с.

В методических рекомендациях изложены принципы расчета экономической эффективности внедрения метода биочип-диагностики в лабораториях противотуберкулёзной службы.

Также в рекомендациях приводится методика оценки экономии бюджетных средств за счет снижения прямых экономических потерь вследствие заболевания пациента трудоспособного возраста туберкулёзом с учетом сокращения сроков лечения и снижения внутрибольничного заражения лекарственно-устойчивыми штаммами возбудителя. Детально анализируются затраты, возникающие при внедрении метода биочип-диагностики. В качестве приложения к методическим рекомендациям дана электронная форма, позволяющая быстро рассчитать разнообразные затраты и экономические эффекты, возникающие при внедрении метода.

При разработке методических рекомендаций авторы использовали разработки, предоставленные Московским научно-практическим Центром по борьбе с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы.

3) Пособие для врачей «Оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулёзных учреждений» / И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Леонов, П.П. Сельцовский, Л.Н. Рыбка, С.А. Стерликов, А.В. Гордина, Д.А. Кучерявая, Е.Н. Пономаренко, Д.Е. Кочкарев, Н.М. Зайченко, И.Г. Сазыкина // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 56 с.

В пособии представлен алгоритм для анализа статистических показателей, характеризующих эпидемическую ситуацию по туберкулезу и организацию работы противотуберкулёзных учреждений, позволяющих объективно оценить тенденции в течении эпидемического процесса и определить первоочередные мероприятия для ограничения распространения туберкулеза среди населения.

Пособие предназначено для организаторов здравоохранения, сотрудников медико-аналитических Центров, руководителей противотуберкулёзных учреждений, фтизиатров и эпидемиологов.

4). Аналитический обзор по туберкулезу в Российской Федерации за 2008 год: «Туберкулез в Российской Федерации, 2008 г.» под редакцией М.И. Перельмана и Ю.В. Михайловой. Опубликовано при финансовой поддержке ВОЗ.

Аналитический обзор является совместным изданием Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Офиса Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации, Федерального государственного учреждения «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения, НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова, ГУ ЦНИИТ РАМН, Федеральной службы исполнения наказаний и ФСВОК.

Данный аналитический обзор представляет собой обновленное издание материалов, выпущенных в 2006-2007 гг. («Туберкулез в Российской Федерации, 2006 год. Аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации», Москва, 2007, с.126 и «Туберкулез в Российской Федерации, 2007 год. Аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации», Москва, 2008, с.172).

В обзоре представлен анализ показателей, рассчитанных на основании данных государственной и отраслевой отчетности, обсуждено их значение для оценки эпидемиологической ситуации и качества противотуберкулезной помощи в Российской Федерации в 2006-2008 гг., рассмотрена их динамика за последние 10-15 лет. Анализ данных проведен с учетом международно-принятых определений и подходов, используемых в области обработки медицинской и эпидемиологической статистической информации, получаемой в системе здравоохранения.

Особое внимание уделено вопросам методики использования и интерпретации различных показателей, применяемых в Российской Федерации и за рубежом при оценке эффективности борьбы с туберкулезом, дано сравнение ситуации по заболеванию туберкулезом в Российской Федерации, странах мира и Европейского региона ВОЗ.

Исполнители: О.В. Кривонос, Л.А. Михайлова, Л.А. Сон, Е.И. Скачкова, С.Е. Борисов, Е.М. Богородская, О.П. Фролова, М.В. Шилова, В.В. Пунга, А.С. Кононец, С.В. Сидорова, С.Г. Сафонова, Е.М. Белиловский, И.Д. Данилова, В. Якубовяк, В. ван Гемерт, Е. Д. Юрасова, В.Н. Малахов, М.В. Шульгина.

#### **Сотрудниками Центра подготовлено 12 статей, из них уже опубликовано 10:**

1. Михайлова Ю.В. Распространение туберкулеза среди детей и подростков в Российской Федерации (анализ данных официальной статистики) / Ю.В. Михайлова, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Стерликов // Проблемы туберкулеза и болезней легких, №1. – 2009. – С. 5-10.
2. Скачкова Е.И. Выявление больных туберкулезом в муниципальном звене здравоохранения / Е.И. Скачкова, А.Н. Пихотский, Д.А. Кучерявая // Российской Медицинский журнал, №1. – 2009. – С. 4-6.
3. Матинян Н.С. Множественная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза как глобальная проблема общественного здоровья / Н.С. Матинян, Е.И. Скачкова // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. – 2009. - №8. – С. 13-21.
4. Son I.M. Trends in MDR-TB levels as a reflection of TB control activities in three Russian regions / Son I., Belilovsky E., Danilova I., Skachkova E., Pashkevich D., van Gemert W. // 5th conference of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union), Europe Region, May, 27-30, 2009: Abstract book. – P. 44
5. Son I.M. TB threat among young and middle-aged population in Russia / Belilovsky E., Danilova I., Son I., Borisov S., Skachkova E., Pashkevich D. // 5th conference of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union), Europe Region, May, 27-30, 2009: Abstract book. – P. 61
6. Скачкова Е.И. Социализация личности и ее влияние на формирование социально

значимых заболеваний / Е. И. Скачкова, Н. С. Матинян, М.Г. Шестаков, В.С. Одинец, В.С. Кольцов // Проблемы управления здравоохранением – Москва, - 2009. - №2(45). – С. 86-88.

7. Скачкова Е.И. Оценка влияния социальных факторов на заболеваемость туберкулезом. Характеристика социально-профессионального состава впервые выявленных больных туберкулезом / Е.И. Скачкова, Н.С. Матинян, М.Г. Шестаков, Д.А. Кучерявая, С.К. Владимиров // Проблемы управления здравоохранением – Москва, - 2009. - №3(46). – С. 34-39.

8. Михайлова Ю.В. Национальная стратегия борьбы с туберкулезом в России / Ю.В. Михайлова, Е.И. Скачкова, Н.С. Матинян, М.Г. Шестаков // Проблемы соц. гигиены здравоохранения и истории медицины. – Москва, - 2009. – №4. – С.33-35.

9. Скачкова Е.И. Динамика и социально-демографическая структура туберкулеза в Российской Федерации, его зависимость от уровня жизни / Е.И. Скачкова, М.Г. Шестаков, С.Ю. Темирджанова // Туберкулез и болезни легких. – Москва, - 2009. – №7. – С.4-8.

10. Стародубов В.И. Эпидемиологическая ситуация и контроль за туберкулезом в Российской Федерации в 2008 году / В.И. Стародубов, Ю.В. Михайлова, Е.И. Скачкова, И.М. Сон, О.Б. Нечаева, С.А. Стерликов // Современные медицинские технологии. – Москва, - 2009. - №3. – С. 35-41.

11. Система управления качеством противотуберкулезной помощи населению России / Скачкова Е.И., Вороненко В.В., Стерликов С.А., Шестаков М.Г., Акшикин В.Г., Пономарева Е.Г. // Сдана в печать.

12. Анализ состояния фармацевтического рынка противотуберкулезных препаратов в России и стоимости основного курса лечения в зависимости от выбора компании-производителя / Е.И. Скачкова, Д.М. Хамицаев, В.Г. Акшикин, С.Н. Фурсенко // Туберкулез и болезни легких. – Москва. - Сдана в печать.

#### **Диссертационные работы:**

20 февраля 2009 года защищена диссертация Арефьевой Элины Викторовны на соискание степени кандидата медицинских наук на тему «Социально-гигиеническое исследование причин и факторов развития рецидивов туберкулеза по данным мониторинга в субъекте Российской Федерации» по специальности 14.00.33. «общественное здоровье и здравоохранение»

Выполняется диссертационное исследование Хамицаева Давида Маратовича на соискание степени кандидата медицинских наук на тему «Научное обоснование и разработка порядка лекарственного обеспечения противотуберкулезных учреждений Российской Федерации». Тема утверждена, завершается введение, обзор литературы и третья глава исследования (план защиты – 2011 год).

#### **Выполнение дополнительных заданий инстанций разного уровня и оперативная работа.**

Сотрудники Центра участвовали в выполнении контрактной темы:

**1) Государственный контракт № К-14-ФЗП/146-1 от 8 сентября 2009г по теме**

## **«Организационно-методическая и консультативная поддержка региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза».**

### **Содержание и объем выполненных работ:**

Выполнение работ, оказание услуг по обеспечению организационно-методического сопровождения и мониторинга материально-технического и финансового состояния противотуберкулезной службы субъектов Российской Федерации, в том числе:

- проведение текущих консультаций по вопросам сбора и анализа информации для сотрудников региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ежедневном режиме (5 дней в неделю) с использованием телефонной и электронной связи с привлечением ведущих специалистов-фтизиатров;
- проведение текущих консультаций по вопросам программного обеспечения, для сотрудников региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ежедневном режиме (5 дней в неделю) с использованием телефонной и электронной связи с привлечением ведущих инженеров-программистов;
- сбор и обобщение сведений из функционирующих в субъектах Российской Федерации баз данных, изучение и анализ работы существующих региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза;
- сбор и обобщение сведений о материально-техническом и финансовом состоянии противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации на примере не менее 8 территорий;
- подготовка на основе собранных сведений аналитического обзора по эпидемической ситуации и контролю за туберкулезом в Российской Федерации в 2008 г., содержащий в том числе раздел по ресурсному обеспечению противотуберкулезной службы субъектов Российской Федерации.

### **Перечень документов, представленных по окончании выполнения работ:**

1. Отчет о проделанной работе, включающий данные о сопровождении существующего программного обеспечения и баз данных эпидемиологического мониторинга туберкулеза (в разрезе субъектов Российской Федерации и федеральных округов), а также предложения по оптимизации функционирования существующих региональных центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза – 1 шт.
2. Аналитический обзор «Эпидемиологическая ситуация и контроль за туберкулезом в Российской Федерации в 2008 году» - 1 шт.

### **Научно-организационная работа:**

**Работа с территориальными органами и учреждениями здравоохранения РФ (консультативная, организационно-методическая помощь, участие в территориальных программах, совместных исследованиях и др.)**

Сотрудниками Федерального Центра мониторинга туберкулеза проводится работа по внедрению и сопровождению программного обеспечения учреждений противотуберкулезной службы Российской Федерации, включающая решение следующих

задач:

- внедрение программного обеспечения;
- обучение пользователей работе с установленным программным обеспечением;
- оперативная работа по решению возникших у пользователей проблем при работе с программным обеспечением с использованием телефона, электронной и факсимильной связи, непосредственно на рабочем месте пользователя с, с выездом пользователя в Федеральный Центр мониторинга;
- рутинная деятельность по доработке программного обеспечения;
- обновление версий программного обеспечения непосредственно на месте работы пользователей и через каналы связи;
- консультативная поддержка пользователей программного обеспечения специалистами Федерального Центра мониторинга туберкулеза и специалистами фтизиатрического профиля

Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в РФ занимается сбором и обработкой информации по проблеме туберкулеза, основанной на утвержденных государственных учетных и отчетных формах и на данных, получаемых из полицейских и аналитических регистров, формируемых в административных территориях по отдельным направлениям противотуберкулезной работы. Основой этих регистров служат специально разработанные дополнительные и модифицированные учетные и отчетные формы (региональная аналитическая статистика).

Основное число работающих в территориях программ (более 45%) – ПО, разработанное и реализованное ООО ЦМИТ «ЛОГОС-МИТ», которое работало на основе соглашения и под методологическим руководством Центра медицинских информационных технологий РНИИФ, а затем НИИФП ММА им. И.М. Сеченова.

В настоящее время проводится анализ и подготовка информационной структуры программ для возможности перевода их на современное программное обеспечение с учетом необходимости сохранения накопленных за 20 лет персонифицированных данных на впервые выявленных больных туберкулезом.

При проведении деятельности по сопровождению программного обеспечения сотрудниками Федерального Центра мониторинга туберкулеза ведутся:

1. Журнал текущих консультаций по вопросам сбора и анализа информации, вопросам функционирования программного обеспечения сотрудников региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ежедневном режиме (5 дней в неделю), с использованием всех видов связи.
2. Журнал учета консультаций и оказания методической помощи сотрудникам региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза на рабочих местах с привлечением ведущих специалистов-фтизиатров и организаторов здравоохранения.
3. Журнал учета командировок для методической помощи сотрудникам региональных и



субъектовых центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза.

Для решения возникающих вопросов привлекаются ведущие специалисты фтизиатрической службы и инженеры-программисты.

В 2009 г.г. осуществлялись:

- корректировка, обновление программного обеспечения в субъектах РФ и обучение пользователей (список территорий см. приложение 2),
- сбор данных для аналитического регистра впервые выявленных больных туберкулезом,
- создание новой версии программы «Отчет о Контингентах ПТС» и правил контроля заполнения информации.

### **Общие вопросы, решаемые специалистами Федерального Центра в 2009 году**

1. Обновление версий.
2. Полная нормализация данных, удаление дефектных записей, нормализация служебных отметок времени / порядка записей, восстановление автоматически рассчитываемых значений
3. Проверка папки с программой на наличие одновременно файлов с противоречащими расширениями
4. Восстановление файла init.mbs
5. Восстановление работы программы с помощью дистрибутива и сохраненных на внешнем носителе данных
6. Пересылка последних имеющихся данных из архива центра мониторинга туберкулеза.
7. Поиск двойных записей
8. Поиск неправильно введенной информации с помощью установки условий отбора.
9. Коррекция выходных отчетов и списков.

### **Обращения пользователей по решению возникающих вопросов по сопровождению программного обеспечения**

#### ***Программа «Отчет о Контингентах ПТС»***

- Создана новая версия программы в соответствии с новой отчетной формой № 33
- Созданы правила контроля ввода для новой версии
- Создана новая версия расчета показателей по ф.33 для оценки эпидемической ситуации по туберкулезу и анализа деятельности противотуберкулезных учреждений
- Проведен анализ соответствия данных, собираемых по новой ф.33 данным, собиравшимся до 2009 года

#### ***Программа «Контингенты ПТС»***

Продолжается работа по коррекции вопросника и выходных таблиц в соответствии с новыми учетно-отчетными формами.

- Создание новых выходных таблиц в соответствии с изменившейся статистической отчетностью (в 2009 году утверждены новые формы №№ 8 и 33)
- Продолжена работа по коррекции вопросника для разделения ПА и ПБ группы на ПА+ и ПА-, ПБ+ и ПБ- и созданию соответствующих списков.
- Вставлена в таблицы по движению контингентов строка «Всего» как сумма по всем ГДУ, входящим в них.
- Сделаны списки по в/выявленным и активным больным не имеющим постоянной регистрации на данной территории.
- Модернизированы таблицы, где считается процент больных с распадом (расчет производится только от больных с туберкулезом легких).
- Продолжается работа по модернизации вопросника для территорий, которые не только регистрируют в/выявленных больных и рецидивы но и следят за их движением по ГДУ - необходимо перенести динамичные данные (категория населения, место диспансерного учета, социально-профессиональная принадлежность, принадлежность к декретированным контингентам, льготные категории и т.д.) из паспортной части в основную с целью сохранения «истории» пациента.
- Продолжается работа по модернизации вопросника для крупных городов - сделать отчеты и списки по районам города и участкам.
- Продолжается работа по созданию списков больных с МЛУ.

#### ***Программа «Анализ эффективности работы стационара»***

Продолжается работа по дополнению вопросника и аналитических таблиц.

- Создание новых выходных таблиц в соответствии с изменившейся статистической отчетностью (в 2008 году утверждена новая форма № 14)
- Коррекция вопросника в соответствии с новыми графами в отчетной форме (новые блоки вопросов см. приложение б)

*1. Добавлены вопросы по уточнению диагнозов в соответствии с новой формой №14*

*2. Добавлены вопросы для составления ф.13 (аборты) по просьбе 2ГТБ г.СПб*

- Необходимо вставить в основной диагноз ВИЧ-инфекцию и ввести в вопросник блок по этой нозологии

*1. Продолжено обсуждение состава блока вопросов по ВИЧ со специалистами*

*2. Создан опытный вариант блока вопросов по ВИЧ*

- Расширить блок «Сопутствующие заболевания»:
- Если в сопутствующем заболевании указывается наркомания, то добавить вопрос

*Текущий статус*

*1. Активное потребление*

*2. Ремиссия*

- Если в сопутствующем заболевании указывается гепатит, то добавить следующие вопросы: вид гепатита, активность, осложнения
- Сделать выходные таблицы по ВИЧ-инфекции, гепатитам и наркомании.
- Если в сопутствующих заболеваниях указан активный туберкулез органов дыхания, то необходимо в управляемый диалог включить вопросы по устойчивости к АБП и непереносимости АБП.
- Возникла необходимость дополнения перечня осложнений по внелегочному туберкулезу, по выполненным операциям.

### ***Программа «Контроль лечения»***

Продолжается работа по обучению территорий работе с программой в плане корректировки вводимых данных, поиска ошибок заполнения базы и анализа полученных результатов.

- Расхождения между формами ТБ08 (1000), ТБ08 (2000), сделанными вручную и полученными из программы. Они возникают из-за неточной формулировки в приказе №50 содержания столбца 7 «Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими признаками».
- Расхождения между формами ТБ10 (1000), сделанными вручную и полученными из программы. Они возникают из-за несоответствия фактических дат проведения бактериоскопии 2-ому и 3-ему месяцу от начала лечения (с допуском в 15 дней).
- В территориях, где нет программ по регистрации в/выявленных и рецидивов, возникает необходимость включения в программу блока по выявлению туберкулеза в соответствии с ф. 089/у.
- Для облегчения поиска ошибок при введении информации или отсутствия важной для отчета информации необходимо создать контрольные списки по различным признакам.

### ***Программа «Баклаборатория»***

- Продолжается работа по созданию сетевой версии для ввода данных с нескольких ПК в связи с большим объемом вводимой информации.

Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации проводит ежеквартальный сбор данных по мероприятиям, проводящимся на федеральном уровне в рамках Федеральной целевой программы и программы Глобального Фонда «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимо к туберкулезу»

Эта работа проводится с помощью Web – портала [www.srtb.mednet.ru](http://www.srtb.mednet.ru), в рамках которого субъекты Российской Федерации получают сведения о продвижении программы, а также передают в Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации оперативную сводную информацию, характеризующую эпидемиологическую ситуацию и качество противотуберкулезной химиотерапии в каждом субъекте Российской Федерации.

В рамках этой работы специалисты центра осуществляют:

- Консультации по методике сбора предоставляемых субъектами данных.
- Верификацию полученных данных.
- Оперативную связь с координаторами в субъектах Российской Федерации для

обсуждения полученных данных.

### **Организация и участие в научно-практических конференциях, совещаниях, семинарах.**

1. Участие в семинаре «Развитие методов расчета оценок значений показателей по туберкулезу. Определение проблем и выбор наиболее доступных данных», Берлин, Германия, 27 апреля – 1 мая 2009 года.

Общей целью семинара являлась оценка возможностей существующих национальных систем эпиднадзора в оценке расчетных и регистрируемых показателей заболеваемости, смертности и распространенности туберкулеза.

Задачами семинара являлись:

- содействие улучшению оценки бремени туберкулеза посредством анализа и использования данных рутинного эпиднадзора.
- представить и обсудить методику вычисления расчетных показателей бремени ТБ;
- провести оценку уровня регистрации туберкулеза и динамики заболеваемости ТБ на основе данных рутинного эпиднадзора;
- подготовить проекты планов укрепления системы эпиднадзора и улучшения методики вычисления расчетных показателей бремени ТБ с учетом специфики конкретных стран.

В ходе совещания группа экспертов Европейского отделения Всемирной Организации здравоохранения представили обзор основных рекомендаций по определению расчетной заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза, разработанных экспертной группой ВОЗ для оценки эпидемической ситуации по туберкулезу и влияния на нее проводимых противотуберкулезных мероприятий. Был сделан обзор существующих методов вычислений расчетной заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза и их применения в странах с высоким бременем туберкулеза (Европейский регион). При этом было предложено оценить достоверность использованных ВОЗ коэффициентов для расчета истинной заболеваемости туберкулезом и оценить полноту регистрации всех случаев туберкулеза. В 1997 году была проведена стартовая оценка истинных показателей заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза в странах Европейского региона экспертным методом и были рассчитаны коэффициенты выявления случаев туберкулеза в популяции. Эти коэффициенты использовались в дальнейшем для расчетов ВОЗ.

Для Российской Федерации расчеты были произведены из учета ситуации в 1995 году и экспертного заключения о численности не выявленных больных (проф. А.Г. Хоменко). Был получен коэффициент выявления 0,78, который лег в основу расчетов ВОЗ по показателям истинной заболеваемости, распространенности и смертности от туберкулеза в Российской Федерации.

Однако в течение последующих лет Российской Федерацией были предприняты мероприятия, направленные на улучшение выявления больных туберкулезом, что не отражается в представленных методах расчета оценок показателей по туберкулезу, основанных на неизменном (постоянном) коэффициенте выявления. Во время презентации члены российской делегации продемонстрировали произошедшие изменения

в организации противотуберкулезных мероприятий и представили свою методику оценки численности не выявленных больных, основанную на данных о структуре выявленных больных, включая информацию о случаях туберкулеза с распространенными и поздними формами. Члены делегации Российской Федерации предложили пересмотреть методику расчета, сделав коэффициент динамическим, что, в частности, будет отражать эффективность организационных мероприятий. Было предложено также изменить базовый оценочный год с 1995 на 2007. Согласно предложенной методике, которая будет уточнена на заседании тематической рабочей группы по надзору в мае-июне 2009 г. в Москве, значение коэффициента выявления будет лежать в районе 0,8-0,85.

Значительная часть методики и расчетов оценок ВОЗ основано на оценочном показателе распространенности ВИЧ-инфекции в популяции. (Расчет ряда индикаторов ведется отдельно для населения больного ВИЧ-инфекцией и для населения не являющегося больными ВИЧ-инфекцией). При этом ВОЗ использует оценку UNAIDS (0,667% распространенности ВИЧ в популяции). В результате был рассчитан процент ВИЧ-инфицированных среди впервые выявленных больных туберкулезом (16,3%), что, по мнению членов группы специалистов из РФ, в значительной мере завышено и не отражает реальную ситуацию. Специалистами ВОЗ было предложено для России использовать прямую методику расчета на основе данных обследования больных туберкулезом на ВИЧ-инфекцию, так как процент охвата впервые выявленных больных туберкулезом тестированием на ВИЧ в России высокий (80%) и позволяет достоверно оценить уровень распространения ВИЧ-инфекции среди данной категории больных, а не использовать его оценку.

В ходе совещания были обсуждены полнота и достоверность предоставляемых данных. Данные по Российской Федерации признаны достаточно полными и в основном надежными, но еще требующие проведения ряда мероприятий по повышению достоверности данных.

Из представленных специалистами ВОЗ на семинаре материалов особый интерес с точки зрения использования не только на федеральном, но и на региональном уровне имели методы:

- оценки полноты и качества данных национальной системы эпиднадзора,
- системного подхода к определению величины неполного выявления больных туберкулезом (т.н., «луковица»), ее составляющих и факторов, оказывающих влияние на уменьшение каждой из причин невыявления случаев заболевания,
- сравнения летальности в когорте и регистрируемой смертности для оценки заболеваемости,
- оценки распространения в популяции туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью,
- оценки изменения показателей по туберкулезу.

Со стороны представителей РФ было высказано пожелание о необходимости уточнения ряда дефиниций используемых ВОЗ терминов и определений для исключения неправильного толкования и, как следствия, предоставления некорректных данных. В частности важно обеспечить совместимость понятий выявления, диагностики, лечения и диспансерного слежения, используемого в странах бывшего Советского Союза и понятий,

применяемых при расчете оценок ВОЗ.

2. Участие в ежегодном совещании по эпиднадзору за туберкулезом в Европе (Дубровник, Хорватия, 25-26 мая 2009 г.). Представителями Российской делегации (Скачкова Е.И., Сон И.М.) был сделан доклад о национальной системе мониторинга туберкулеза в России, о достижениях и перспективах. В ходе планирования презентации были использованы материалы совещания в Берлине. На данном совещании представителями Европейского бюро ВОЗ было предложено привлекать российских специалистов в качестве международных экспертов по вопросам эпидемиологического мониторинга и надзора за туберкулезом в Европе.

3. Участие в подготовке и проведении семинара для руководителей противотуберкулезных служб Сибирского и Дальневосточного федеральных округов «Организация и мониторинг противотуберкулезных мероприятий, включая контроль за МЛУ и сочетанным с ВИЧ-инфекцией туберкулезом в регионах СФО и ДФО» (21-24 сентября 2009 г.).

*Выполнены следующие мероприятия:*

1) Выступление с докладами «Анализ эпидемиологической ситуации в Российской Федерации», «Развитие надзора за распространением туберкулеза с лекарственной устойчивостью в Российской Федерации», «Информация о новых учетных формах для контроля за лечением больных туберкулезом с МЛУ МБТ», «Вопросы ведения форм государственной статистической отчетности».

2) Участие в практических занятиях «Оценка качества выявления и диагностики с использованием учетной документации когортного анализа. Межформенный контроль (№№7-ТБ, 33 и 8)» и «Оценка качества лечения с использованием учетной документации когортного анализа. Межформенный контроль (№№7-ТБ, 8-ТБ и 33)» в качестве преподавателя.

4. Участие в совещании руководителей противотуберкулезных служб территории зоны кариации ФГУ Уральский НИИ фтизиопульмонологии» (5-6 ноября 2009 г.).

*Выполнены следующие мероприятия:*

1) Выступление с докладами «Информация о новых учетных формах для контроля за лечением больных туберкулезом с МЛУ МБТ», «Вопросы ведения форм государственной статистической отчетности».

2) Участие в обсуждении приоритетов оказания противотуберкулезной помощи в качестве модератора.

5. Участие в VIII российско-германской конференции Форума им. Р.Коха и И.И.Мечникова „Инновации в медицине. Социально-значимые инфекции” (12-13 ноября 2009 г.).

*Выполнены следующие мероприятия:*

1) Участие в VIII российско-германской конференции Форума им. Р.Коха и И.И.Мечникова „Инновации в медицине. Социально-значимые инфекции”

- 2) Выступление с докладом «Система управления качеством противотуберкулезной помощи населению России».
- 3) Участие в практическом семинаре по проведению научных исследований и качеству данных в качестве слушателя (14 ноября 2009 года).

**Подготовка кадров: обучение практических специалистов, руководство диссертационными работами**

Также сотрудники отделения участвовали в занятиях по учебной программе 14.00.33 «Общественное здоровье и здравоохранение» для аспирантов ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава».

**Командировки.** В 2009 году состоялись поездки:

№	Ф.И.О.	Город	Даты
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

**Работа в качестве эксперта (оппониование, рецензирование и др.)**

1. Рецензирование диссертационных работ (Скачкова Е.И.) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.33 – Общественное здоровье и здравоохранение – не проводилось.
2. Отзыв на автореферат кандидатской диссертации Ануфриевой Е.В. «Научное обоснование оптимизации медицинского обеспечения юношей допризывного возраста с недостаточностью питания», представленной к защите по специальности 14.00.33 – общественное здоровье и здравоохранение.

**Международное сотрудничество и работа с ВОЗ**

**Плановая работа с МЗ СР по линии ВОЗ** – с международным отделом при реализации меморандума между Программой ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации и институтом.

Участие в заседаниях Группы Высокого Уровня по туберкулезу.

Скачкова Е.И. является координатором от института с Программой по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации (ВОЗ).

### **Сотрудничество с различными странами и зарубежными организациями (ВБ, СЕ, США, страны Европы, Азии и др.)**

Сотрудники Центра являются экспертами Центра МиО по проектам Глобального Фонда:

- Программа «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимых к ВИЧ/СПИД» при поддержке Фонда развития здравоохранения
- Программа «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимых к туберкулезу» при поддержке Фонда развития здравоохранения.

Сотрудники Центра являются экспертами Проекта ЕС «Улучшение состояния здоровья населения Калининградской области»

### **По информатизации:**

Согласно разработанным сотрудниками отделения техническим заданиям для программистов созданы, поддерживаются и пополняются базы данных:

- АИС МиО «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России»

Руководитель Федерального Центра  
мониторинга противодействия  
распространению туберкулеза  
в Российской Федерации  
Е.И. Скачкова

16 ноября 2009 года

## **Приложение 1**

Статистический отчет по результатам НИР за 2008 год

Отделения методологии обеспечения качества медицинской помощи

№№	Наименование научной продукции	Количественные показатели	
		подготовлено	Издано*
1	Проект Приказа МЗ СР, Росздрава и др.	2	
2	Методические рекомендации	1	1
3	Пособия для врачей, организаторов здравоохранения	2	2
4	Учебники	0	0
5	Монографии	0	0
6	Статьи, в т.ч. в международных изданиях	12/2	9/2
7	Аналитический обзор	1	1
8	Аналитическая документация, справки	1	1



9	Участие/подготовка конференций в т.ч. международных (доклады)	1	1
10	Участие/проведение семинаров в т.ч. международных	4	4
11	Программные средства	0	0
12	Базы данных	1	1
13	Командировки		
14	Диссертации (научное руководство)	2	1
15	Экспертные документы (оппонирование, рецензирование, отзывы и т.д.)	1	1

## Приложение 2

### СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ

1. Михайлова Ю.В. Распространение туберкулеза среди детей и подростков в Российской Федерации (анализ данных официальной статистики) / Ю.В. Михайлова, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Стерликов // Проблемы туберкулеза и болезней легких, №1. – 2009. – С. 5-10.
2. Скачкова Е.И. Выявление больных туберкулезом в муниципальном звене здравоохранения / Е.И. Скачкова, А.Н. Пихотский, Д.А. Кучерявая // Российской Медицинский журнал, №1. – 2009. – С. 4-6.
3. Матинян Н.С. Множественная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза как глобальная проблема общественного здоровья / Н.С. Матинян, Е.И. Скачкова // Бюллетень Программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации. – 2009. - №8. – С. 13-21.
4. Выявление микобактерий туберкулеза и определение лекарственной чувствительности с использованием биологических чипов. Руководство для врачей / И.М. Сон; С.А. Стерликов; Е.И. Скачкова; А.М. Мороз, Е.Ю. Носова; К.Ю. Галкина; М.А. Краснова; А.А. Букатина // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 56 с.
5. Оценка социально-экономической эффективности применения метода биочип-диагностики во фтизиатрии. Методические рекомендации / В.И. Стародубов, В.И. Литвинов, И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Стерликов, Б.П. Сапсай, П.П. Сельцовский, А.М. Мороз, Е.Ю. Носова, К.Ю. Галкина, М.А. Краснова, А.О. Марьяндышев, В.Н. Киншт, С.И. Рыжков // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 25 с.
6. Son I.M. Trends in MDR-TB levels as a reflection of TB control activities in three Russian regions / Son I., Belilovsky E., Danilova I., Skachkova E., Pashkevich D., van Gemert W. // 5th conference of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union), Europe Region, May, 27-30, 2009: Abstract book. – P. 44
7. Son I.M. TB threat among young and middle-aged population in Russia / Belilovsky E., Danilova I., Son I., Borisov S., Skachkova E., Pashkevich D. // 5th conference of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union), Europe Region, May, 27-30, 2009: Abstract book. – P. 61

8. Скачкова Е.И. Социализация личности и ее влияние на формирование социально значимых заболеваний / Е. И. Скачкова, Н. С. Матинян, М.Г. Шестаков, В.С. Одинец, В.С. Кольцов // Проблемы управления здравоохранением – Москва, - 2009. - №2(45). – С. 86-88.
9. Скачкова Е.И. Оценка влияния социальных факторов на заболеваемость туберкулезом. Характеристика социально-профессионального состава впервые выявленных больных туберкулезом / Е.И. Скачкова, Н.С. Матинян, М.Г. Шестаков, Д.А. Кучерявая, С.К. Владимиров // Проблемы управления здравоохранением – Москва, - 2009. - №3(46). – С. 34-39.
10. Оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений. Пособие для врачей / И.М. Сон, Е.И. Скачкова, С.А. Леонов, П.П. Сельцовский, Л.Н. Рыбка, С.А. Стерликов, А.В. Гордина, Д.А. Кучерявая, Е.Н. Пономаренко, Д.Е. Кочкарев, Н.М. Зайченко, И.Г. Сазыкина // М.: РИО ЦНИИОИЗ, - 2009. – 56 с.
11. Михайлова Ю.В. Национальная стратегия борьбы с туберкулезом в России / Ю.В. Михайлова, Е.И. Скачкова, Н.С. Матинян, М.Г. Шестаков // Проблемы соц. гигиены здравоохранения и истории медицины. – Москва, - 2009. – №4. – С.33-35.
12. Скачкова Е.И. Динамика и социально-демографическая структура туберкулеза в Российской Федерации, его зависимость от уровня жизни / Е.И. Скачкова, М.Г. Шестаков, С.Ю. Темирджанова // Туберкулез и болезни легких. – Москва, - 2009. – №7. – С.4-8.
13. Стародубов В.И. Эпидемиологическая ситуация и контроль за туберкулезом в Российской Федерации в 2008 году / В.И. Стародубов, Ю.В. Михайлова, Е.И. Скачкова, И.М. Сон, О.Б. Нечаева, С.А. Стерликов // Современные медицинские технологии. – Москва, - 2009. - №3. – С. 35-41.