



# **КОНТРОЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ И ДОСТОВЕРНОСТИ ИНФОРМАЦИИ В РЕГИОНАЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

**Заведующий кабинетом  
противотуберкулезных мероприятий  
ГБУЗ «СОКПТД»  
Вечканова Л.Н., 2024 г.**

# Определение понятия ФРБТ

Федеральный регистр больных туберкулезом позволяет осуществлять сбор, обработку и анализ данных о лицах, больных туберкулезом с использованием современных информационных технологий обработки и анализа данных

The screenshot displays the EGIS3 web application interface. At the top left is the logo of the Ministry of Health of the Russian Federation and the text 'МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ' and 'ЕГИСЗ'. On the top right, there is a user profile section with 'Фамилия Имя Отчество' and 'Добро пожаловать', along with a 'Выход' button. A green navigation bar contains 'Поиск', 'Регистры', and 'Анализ'. The main content area features a user profile card with 'Фамилия Имя Отчество', an analytics card with 'Аналитика и статистика', and three dashboard widgets: 'Мой Профиль', 'Уведомления' (0), and 'Мои отчеты' (0). Below these is a section for 'Доступные регистры' with links for 'Поиск по базе пациентов' and 'Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом'. The footer contains support information: 'Служба поддержки: 8-800-500-74-78 (по России)' and 'Обращение в тех. поддержку: egisz@it-mu.ru | ЕГИСЗ.РФ', and a copyright notice: '© 2016 Министерство здравоохранения Российской Федерации'.

## Нормативная база

1. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Постановление **Правительства РФ от 08.04.2017 № 426** «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом».
3. Приказ **Министерства здравоохранения Самарской области от 29.05.2017 № 626** «Об организации работы по ведению регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных туберкулезом в Самарской области».
4. Приказ **ГБУЗ «СОКПТД» от 16.02.2018 № 94а** «О Порядке работы в ГБУЗ «СОКПТД» с региональным сегментом Федерального регистра лиц, больных туберкулезом».
5. Приказы в **ЦГБ/ЦРБ** по ведению ФРБТ.

# Основные задачи ведения ФРБТ

1. Сбор, обработка, хранение данных о больных туберкулезом
2. Ведение карт лечения больного туберкулезом
3. Ведение карт диспансерного учета
4. Учет и контроль бактериологических исследований
5. Организация диспансерного наблюдения больного
6. Контроль лечения
7. Контроль ведения больного туберкулезом
8. Мониторинг лекарственной устойчивости
9. Расчет потребности в противотуберкулезных препаратах
10. Формирование аналитических и отчетных форм

## Актуальность ФРБТ

- Ведение учета и отчетности, анализ работы противотуберкулезной службы по всем регионам РФ, в частности – Самара, область, районы.
- Необходимость создания полноценной, достоверной, единой базы.

# Федеральный регистр больных туберкулезом (ФРБТ)

- 1.** С 2017 года в Самарской области, как и во всех субъектах Российской Федерации внедрен региональный сегмент Федерального регистра больных туберкулезом (ФРБТ).
- 2.** Регистрация больных туберкулезом осуществляется централизованно на базе ЦВК ГБУЗ «СОКПТД» и ГБУЗ «СО ТПТД».
- 3.** Внесение информации в карты лечения и карты диспансерного наблюдения в ФРБТ осуществляются на каждом этапе оказания медицинской помощи пациенту (амбулаторный этап, стационарный этап).



## Своевременное внесение сведений в ФРБТ

**Важно!!!**

Вносить полные данные о больных туберкулёзом в ФРБТ, включая все результаты лабораторных исследований, режимы химиотерапии, исходы курсов лечения


Приём статистических отчётов на основании данных ФРБТ

## Основные замечания при внесении сведений в ФРБТ

1. Несвоевременное внесение данных о лабораторных исследованиях.
2. Режим химиотерапии туберкулеза не соответствует назначенному ЦВК РХТ.
3. Исходы курса лечения в ФРБТ внесены не в соответствии с Приказом №50.
4. Отсутствие контроля за выбывшими пациентами.
5. Несвоевременный учёт бактериовыделения и его прекращения.







Все исследования должны  
проводиться  
в **регламентированные** сроки.

В контрольной карте лечения по I, II,  
III режиму химиотерапии указываются  
исследования, проведенные в  
**обязательные** сроки

# Карта РХТ I, II, III – исследования мокроты

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [ , 15 лет на дату регистрации случая ЦВК ]

Диагностирование и анамнез **Исследования** Интенсивная фаза Фаза продолжения Исход курса химиотерапии

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП			
	1	2	3	4	5	6	7	8	10	11
	ПМП	01								
	До лечения (0-й месяц)	02	15	29.04.2019	ОТР					
	2-й месяц	03								
	3-й месяц	04								
	К концу 5го месяца	05								
		06								
	В конце лечения	07								

+

Обязательные сроки для контрольных исследований

При необходимости добавить исследования в сроки, отличающиеся от контрольных можно нажать эту кнопку и добавить любой месяц

Сохранить Отменить

# Карта I, II, III - исследования

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [ , 15 лет на дату регистрации случая ЦВК ]

Диагностирование и анамнез **Исследования**

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	Лабораторный номер	Дата забора материала
	1	2	
	ПМП		
	До лечения (0-й месяц)		
	2-й месяц		
	3-й месяц		
	К концу 5го месяца		
	В конце лечения	07	

Исследования, сделанные в мед. организациях, оказывающих первичную мед. помощь

Исследования, сделанные из материала, взятого до начала текущего курса химиотерапии

Исследования, сделанные из материала, взятого через 60 календарных дней от приёма первой дозы

Исследования, сделанные из материала, взятого через 90 календарных дней от приёма первой дозы

Исследования, сделанные по окончании лечения при эффективном КХТ

В случае выявления бактериовыделения после 5-го месяца, сюда с помощью кнопки «+» добавляются исследования

## Карта I, II, III – исследования мокроты

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [ ... ]

, 15 лет на дату регистрации случая ЦВК ]



Исследования

Интенсивная фаза

Фаза продолжения

Исход курса химиотерапии



Лабораторный номер вносится из ответа лаборатории. Он уникален для каждого пациента и исследования.

№ строк	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	H	R	Rt
				Результат	уст. МБТ к ПТП				
	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01									
02	15	29.04.2019	ОТР						
03									
04									
05									
06									

Вносится дата, когда был собран этот материал и результаты микроскопии

Вносятся данные GeneXpert.

Сохранить

Отменить

## Карта I, II, III - исследования

Вносятся  
посева

результаты

Вносятся сведения о  
лекарственной  
чувствительности (-) и  
устойчивости (+)

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	Результат	Устойчивость	Посев	Результаты посева		
									Н	Р	РБ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
🗑	ПМП	01									
🗑	До лечения (0-й месяц)	02	15	29.04.2019	ОТР						
🗑	2-й месяц	03									
🗑	3-й месяц	04									
🗑	К концу 5го месяца	05									
🗑		06									
🗑	В конце лечения	07									

Сохранить

Отменить



## Карта лечения по IV, V режимам

Создание контрольной карты лечения (режимы IV - V) [ ]

Диагностирование и анамнез **Исследования** Эпизоды предыдущего лечения Лечебные мероприятия  
Исход курса химиотерапии

		Результаты бактериологического исследования	
Месяц	Дата сбора материала	Лабораторный номер	
1	2		
ГМП			
До лечения			

Для впервые выявленных больных и случаев рецидива туберкулёза вносятся результаты исследований в учреждениях, оказывающих первичную медицинскую помощь, если они были

Для всех остальных случаев лечения вносятся результаты исследований, на основании которых было принято решение о проведении лечения по IV, V режиму химиотерапии

**ВНИМАНИЕ!** Это анамнестические данные; данные исследований, относящиеся к текущему курсу химиотерапии вносятся не сюда, а в 0 месяц!

Создать Отменить

# Карта лечения по IV, V режимам

Создание контрольной карты лечения (режимы IV - V) [ ]

Диагностирование и анамнез **Исследования** Эпизоды предыдущего лечения Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии

Месяц	Дата сбора материала	Лабораторный номер*	Микроскопия*	М/г метод			Культура	Резул		
				Результат	уст. МБТ к ПТП	Дата результата		H	R	Rb
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ПМП										
До лечения										

Создать Отменить

Как и в карте лечения по I, II, III режиму вносятся данные микроскопии, результаты применения м/г методов (GeneXpert), посева и тестов на лекарственную чувствительность.

**ВНИМАНИЕ!** Не забывайте отмечать препараты, к которым выявлена чувствительность! Это ещё важнее, чем выявление устойчивости, поскольку показывает, чем пациента лечить можно.

# Пример НЕПРАВИЛЬНО заполненной карты лечения по IV, V режиму – пациент не будет учтён как обследованный в ф. 7-тб

Результаты бактериологического исследования											
Месяц	Дата сбора материала*	Лабораторный номер*	Микроскопия*	м/г метод		Культура	Дата результата	H	R	Rb	Z
				Результат	уст. МБТ к ПТП						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ПМП											
До лечения	14.01.2020	194	3+	+	R						
0											
1	10.02.2020	730	ОТР	ОТР							
2	03.2020	1484	ОТР	ОТР							
3		1898	ОТР	ОТР							
4		2107	ОТР	ОТР							
6	25		ОТР								
7	09.07		ОТР								

Отсутствие данных в «0» месяце (перепутали «до лечения» и «0 месяц») привело к тому, что пациент не прошёл как обследованный в ф. 7-ТБ и в журнале 503/y

## 2. Режим химиотерапии должен совпадать с назначенным ЦВК режимом химиотерапии

Курсы химиотерапии				
Карта лечения (режимы I - III)		Карта лечения (режимы IV - V)		
Номер карты	Дата регистрации случая ЦВК	Режим лечения	Диагнозы	Исход курса химиотерапии
23.00002.63	09.01.2023	Режим IV индивидуальный	A15.1	

Направить в МО    Запросить перевод    Отменить направление пациента    Отклонить прием пациента    Подтвердить перевод

Печать    Создать    Изменить    Удалить

### 3. Исход по РХТ в ФРБТ должен быть проставлен и совпадать с исходом в журнале Приказа №50

Курсы химиотерапии				
Карта лечения (режимы I - III)		Карта лечения (режимы IV - V)		
Номер карты	Дата регистрации случая ЦВК	Режим лечения	Диагнозы	Исход курса химиотерапии
19.03298.63	24.12.2019	Режим IV индивидуальный	A15.1	05.02.2021 Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом

Направить в МО    Запросить перевод    Отменить направление пациента    Отклонить прием пациента    Подтвердить перевод

Печать    Создать    Изменить    Удалить

## 4. Контроль за выбывшими пациентами

[+ Создать](#) [Изменить](#) [Удалить](#)

### Дистансерное наблюдение

Номер карты	Записи карты			Снятие с учета	
22.01471.22	24.10.2022	КГБУЗ "АКЛТД"	Алтайский край		
22.00570.63	04.05.2022	ГБУЗ "СОКЛТД"	Самарская область	Дата снятия	16.09.2022
				Причина снятия	Переведен в другую МО
			Медицинская организация	ГБУЗ "СОКЛТД"	
			Субъект	Самарская область	

[Печать](#) [+ Создать](#)

### Курсы химиотерапии

Карта лечения (режимы I - III)Карта лечения (режимы IV - V)

Номер карты	Дата регистрации случая ЦВК	Режим лечения	Диагнозы	Исход курса химиотерапии
22.00730.63	04.05.2022	Режим I	A15.1	14.09.2022 Выбыл
22.02225.22	24.10.2022	Режим I	A16.0	13.12.2022 Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико- рентгенологически



## Ошибки переводов

- Если Вы закрываете карту лечения с исходом **«Выбыл»**, никто не сможет взять эту карту для продолжения лечения. В результате - **снижение** эффективности лечения
- Если Вы не закрываете карту лечения к началу отчётного периода
  - пациент считается **«продолжающим лечение»**, что также ведёт к **снижению** эффективности лечения


## Как избежать ошибок перевода?

- ❖ При направлении карты лечения в другое учреждение **проследить** за тем, чтобы его взяли **для продолжения лечения**, осуществляя связь с медицинской организацией, которая должна продолжить лечение
- ❖ Если дальнейшее место пребывания пациента **неизвестно** - желательно подождать, чтобы другая медицинская организация эту карту взяла на себя. Если в течение **59 календарных дней** карта не взята для продолжения лечения, нужно закрыть её с исходом **«выбыл»** или **«прервал курс химиотерапии»**

## 5. Важные моменты, связанные с бактериовыделением и прекращением бактериовыделения у пациентов

5.1. Необходимо своевременно после получения результатов анализов заводить явку по поводу МБТ (+) или МБТ (-)







Изменение записи


Медицинская организация \* ГБУЗ "СОКПТД" 



Ведомственная принадлежность \* Другое ведомство

Дата постановки \* 07.02.2017

Региональный код 33

№	Плановая явка	Фактическая явка	Диагноз	Группа диспансерного наблюдения	Дополнительная информация	
4	15.10.2018	15.10.2018	B90.9	III - лица, излеченные от туберкулеза любых локализаций с большими и малыми остаточными изменениями или без остаточных изменений	>	 
5	13.04.2018	13.04.2018	A16.0	II-A - больные, у которых в результате интенсивного лечения может быть достигнуто клиническое излечение	>	 
6	07.02.2018	07.02.2018	A15.1	I-A-МБТ+ - больные с впервые выявленным заболеванием с бактериовыделением	>	 



## 5.2. Если пациент бактериовыделитель, то необходимо это отметить в блоке «Бациллярный учёт» - наличие бактериовыделения.

### Бациллярный учёт

Дата постановки на учёт	Дата снятия с учёта	Текущий статус
17.01.2017		Бактериовыделитель

#### Изменение бациллярного учёта

Постановка на бациллярный учёт

Запись в регистре №	16.00069.63	ФИО	Попова Н. Е.
Дата постановки на учёт *	28.04.2021	Медицинская организация, проводившая ЦВК *	ГБУЗ "СОКПТД"
Текущий статус *	Бактериовыделитель с МЛУ		
Протокол ЦВК по постановке на бациллярный учёт			

Исследования на бактериовыделения

№	Дата	Посев	Микроскопия	Статус	Источник исследований
1	11.04.2023	н/д	2+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.00827.63
2	13.07.2022	+	2+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.00827.63
3	20.07.2021	2+	3+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.00827.63
4	06.04.2022	+	1+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.00827.63
5	09.03.2023	2+	1+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 23.01124.63

(1 из 5)



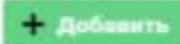
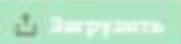
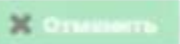
Снятие с бациллярного учёта

№	Дата проведения ЦВК по вопросу снятия с бациллярного учёта	Медицинская организация, проводившая ЦВК	Протокол ЦВК по снятию с бациллярного учёта	Примечание
---	--	--	---	------------

### 5.3. Если больной больше не является бактериовыделителем, то нужно снять его с бациллярного учёта.


Изменение бациллярного учёта


Постановка на бациллярный учет

Запись в регистре №	14.00046.63	ФИО	Юсупов Р. Ф.
Дата постановки на учет *	16.03.2021	Медицинская организация, проводившая ЦВК *	ГБУЗ "СОКПТД" 
Текущий статус *	Бактериовыделитель с МЛУ 		
Протокол ЦВК по постановке на бациллярный учет	  		

Исследования на бактериовыделения

№	Дата	Посев	Микроскопия	Статус	Источник исследований
1	12.01.2023	н/д	ОТР	Бактериовыделение отсутствует	КХТ IV-V 21.01483.63
2	07.12.2021	ОТР	ОТР	Бактериовыделение отсутствует	КХТ IV-V 21.01483.63
3	31.05.2022	1+	3+	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.01483.63
4	20.10.2021	ОТР	ОТР	Бактериовыделение отсутствует	КХТ IV-V 21.01483.63
5	22.09.2021	+	ОТР	Бактериовыделитель	КХТ IV-V 21.01483.63

(1 из 4) 

Снятие с бациллярного учёта 

№	Дата проведения ЦВК по вопросу снятия с бациллярного учёта	Медицинская организация, проводившая ЦВК	Протокол ЦВК по снятию с бациллярного учёта	Примечание
---	--	--	---	------------



В разделе «Диспансерное наблюдение», кроме диагноза и группы диспансерного наблюдения, необходимо заполнять все вкладки: «Вакцинация», «Инвалидность», «Обследование на ВИЧ», «Исследования», «Госпитализация»

The screenshot displays a web-based medical information system. The main window is titled "Изменение карты диспансерного наблюдения [ П. А. В., дата рождения 11.12.1980 ]". The interface includes a top navigation bar with buttons for "Войти", "Выход из ФРДН", "Создать", "Изменить", and "Удалить". The main content area features a tabbed interface with the following tabs: "Наблюдение", "Вакцинация", "Инвалидность", "Обследование на ВИЧ", "Исследования", "Госпитализация", and "Связь с учеб.", each with a red arrow pointing to it. Below the tabs is a table with the following data:

№	Дата постановки	Материнская организация	Субъект	Ведомственная принадлежность	Количество лос.	
1	09.11.2022	ГБУЗ СО "БЕЗЕНЧУКСКАЯ ЦРБ"	Самарская область	Другое ведомство	2	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

At the bottom of the table, there is a green "+" button. The interface also includes a sidebar on the left with various menu items and a bottom status bar with the URL: [https://nr.egis2.rosminzdrav.ru/tub/registry/index.xhtml?dswid=-8890&depersonalization=true&patientId=29500&registryId=31142#editDispansifForm-editDispansifTab2\\_id1195](https://nr.egis2.rosminzdrav.ru/tub/registry/index.xhtml?dswid=-8890&depersonalization=true&patientId=29500&registryId=31142#editDispansifForm-editDispansifTab2_id1195). The system clock shows 15:29 on 18.02.2024.



# Основная задача при работе в ФРБТ в настоящее время

➤ Повышение качества вносимых в ФРБТ сведений

Ведение блока  
«Лабораторные  
исследования»

Ведение блока  
«Бациллярный учёт»

Контроль за  
выбывшими  
пациентами

Своевременный перевод в  
актуальную ГДН

Своевременное создание явки в  
блоке «Диспансерное  
наблюдение» по поводу МБТ(+) или  
МБТ (-)

Срок: постоянно

***Спасибо за внимание!***

