

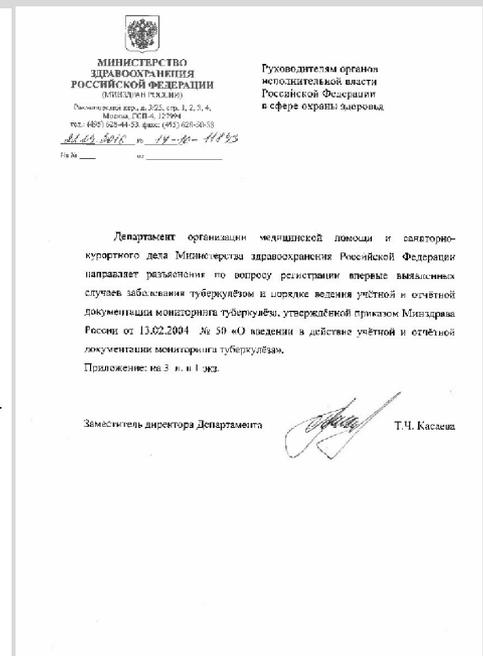
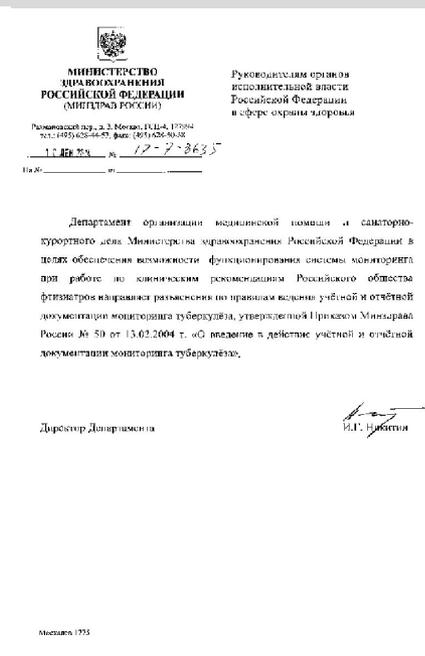
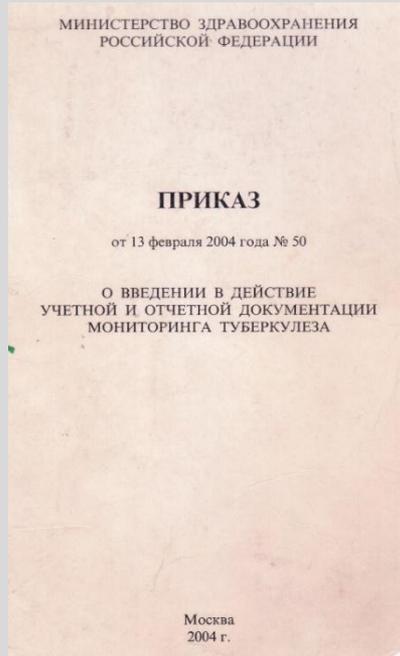
Актуальные вопросы ведения карт лечения в ФРБТ.

Стерликов С.А. Зам. руководителя Федерального центра мониторинга
противодействия распространению туберкулёза в
Российской Федерации, д.м.н.

+7925-507-82-21

sterlikov@list.ru

Документы, регламентирующие современную отечественную систему мониторинга туберкулёза



- Приказ Минздрава России № 50 от 13.02.2004 г.
- Информационное письмо от 19.12.2008 г.
- Информационное письмо № 17-7-8635 от 10.12.2014 г.
- Информационное письмо № 17-7-11893 от 22.09.2016 г.

Оценка регистрации случаев лечения в ФРБТ

Оценка качества регистрации случаев лечения
ведется по трём ключевым параметрам:

- расхождение общего числа всех случаев
лечения (без переведенных)
- расхождение числа случаев лечения по IV, V
режимам химиотерапии (без переведенных)
- расхождение числа впервые выявленных
больных (новых случаев лечения)

Референтный документ – ф. 2-ТБ, утв. Приказом
Минздрава России за аналогичный период.

Как проводится сверка форм 2-ТБ, выгруженных из ФРБТ с формой 2-ТБ Приказа Минздрава России № 50?

Режимы химиотерапии, назначенные при регистрации в начале лечения

(1000)

Группы больных	№ п/п	Всего	из них			Режимы химиотерапии							
			Микроскопия мокроты и деструкция легочной ткани			I	III	II A	II Б	II	IV тест	IV эмп.	V
			МБТ(+)	МБТ(-/н.д)**	CV(+)*								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
Впервые выявленные (новые случаи)	1	222	98	X	X	144	26			9	34	3	6
Рецидивы	2	36	13	X	X	23	6				7		
Другие случаи повторного лечения (сумма строк с 4 по 6)	3	259	149	X	X	56	2			48	69	1	83
После неэффективного курса химиотерапии	4	126	87	X	X	1				29	40	1	55
После прерывания курса химиотерапии	5	60	34	X	X	14				8	16		22
Прочие	6	73	28	X	X	41	2			11	13		6
Переведенные (для продолжения лечения)	7	11	1	X	X	3				1	4	1	2
ВСЕГО (сумма строк 1,2,3, 7)	8	528	261	X	X	226	34			58	114	5	91

Регистрация случаев туберкулёза лёгких

(1000)

Категории случаев лечения туберкулёза	№ строки	Всего (без зарегистрированных посмертно)	Назначенные режимы химиотерапии					
			I	II	III	IV, из них назначен:		V
						по результатам тестирования	эмпирически	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Впервые выявленный случай	01	210	139	9	19	36	1	6
Рецидив туберкулёза	02	31	21	0	5	5	0	0
Вперв После неэффективного курса	03	129	1	20	0	39	1	58
Рецид Лечение после прерывания КХТ	04	56	13	7	0	15	0	21
Впер После Переведенный (для продолж.	05	13	4	2	0	5	0	2
Рецид Прочие	06	71	43	11	0	14	0	5
Посл Итого	07	512	221	59	24	114	2	92

(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.

Итого 07 512 221 59 24 114 2 92

(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.

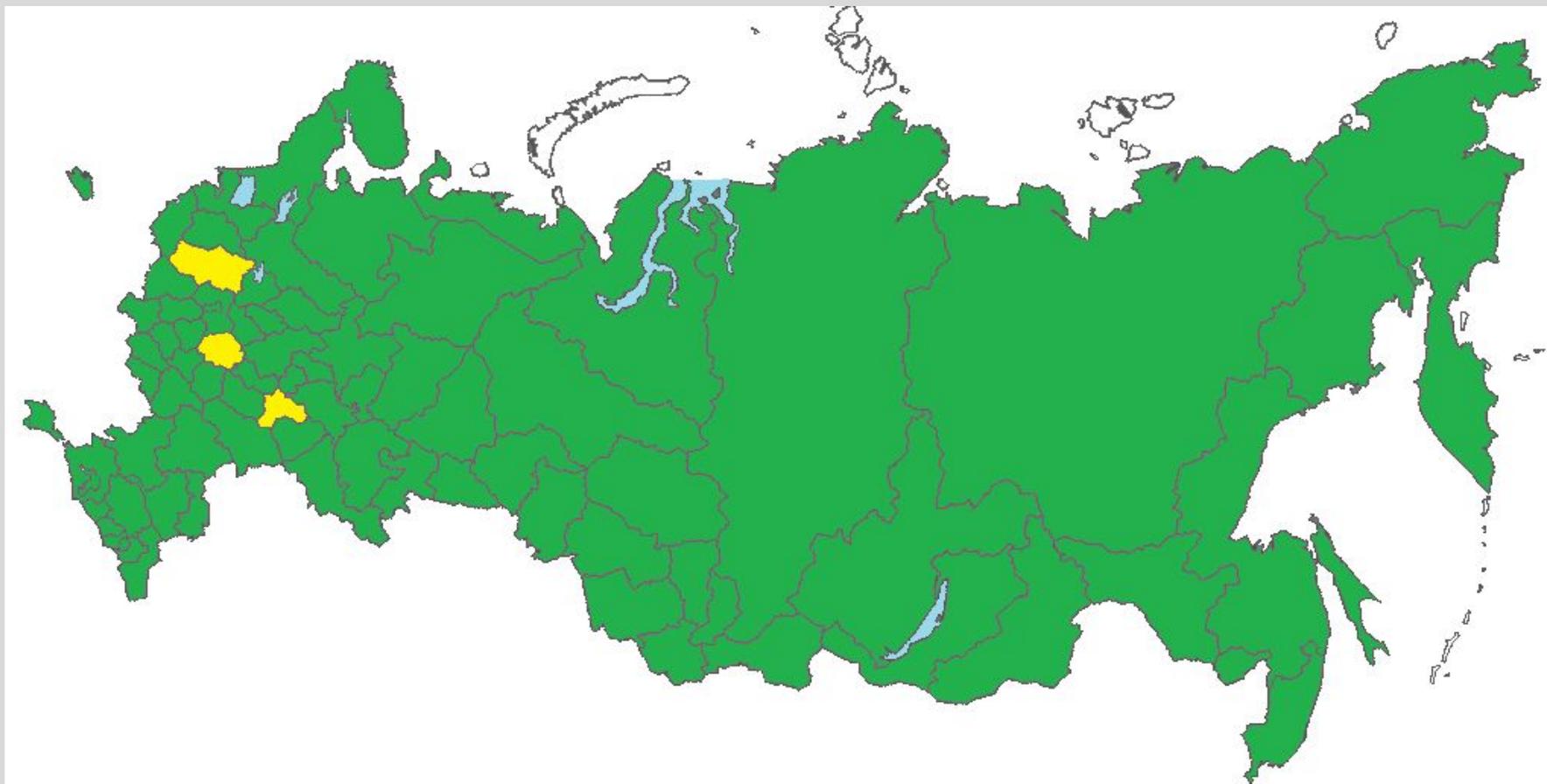
Итого 07 512 221 59 24 114 2 92

(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.

50: т.
1000

ФРБТ: т.
1000+2000+3000

Результаты по регистрации всех случаев лечения, достигнутые в 2019 году

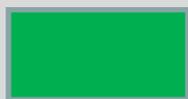


расхождения <5%



расхождения 5-10%

Результаты по регистрации случаев лечения по IV, V режимам, 2019 год



расхождения <5%



расхождения 10-20%

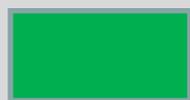


расхождения 5-10%



расхождения >20%

Результаты по регистрации случаев лечения по IV, V режимам, 6 мес. 2020 года



расхожденья <5%



расхожденья 5-10%

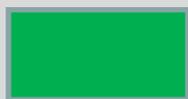


расхожденья 10-20%



расхожденья >20%

Результаты по регистрации впервые выявленных больных, 2019 год



расхождения <5%



расхождения 5-10%

Результаты по регистрации впервые выявленных больных, 6 мес. 2020 года



расхождения <5%



расхождения 5-10%



расхождения 10-20%



расхождения >20%

Таким образом, в 2020 году произошло ухудшение качества ведения ФРБТ (ухудшилось качество регистрации пациентов). Необходимо усилить мероприятия по контролю ведения ФРБТ.

Карта лечения по I, II, III режимам

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [

, 15 лет на дату регистрации случая ЦВК]

Диагностирование и анамнез

Исследования

Интенсивная фаза

Фаза

Номер карты

19.01228.61

Особые отметки

Нет Тест-терапия Паллиативное

Медицинская организация *

ГБУ РО "ОКЦФП"

МО (владелец записи) *

ГБУ РО "ОКЦФП"

Ведомственная принадлежность *

Другое ведомство

Группа диспансерного наблюдения *

I-B - больные с малыми и неосложненными формами туберкулеза

Дата регистрации случая ЦВК *

15.05.2019

Дата возникновения симптомов

Режим лечения *

Режим I Режим II Режим III

Группа пациента *

Впервые выявленный случай

Назначена

Диагнозы

Клиническая ф

Локализация

Фаза *

По этой дате курс включается в отчёты по 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 503/у, 504/у

Если курс начат как тест-терапия, ставится отметка. Если диагноз подтвердился, отметка меняется на «нет», что означает переход курса тест-терапии в основной курс лечения.

Для впервые выявленных и рецидивов вводится дата возникновения симптомов (кроме выявленных при проф. осмотрах)

Сохранить

Регистрация случаев тест-терапии

На пациента, получающего пробное лечение («0» ГДН) должна быть заведена контрольная карта лечения по I, II, III режиму с отметкой «Тест-терапия». В случае регистрации у них диагноза «туберкулёз» этим больным проставляется в блоки «Записи в регистре» отметка о подтверждении диагноза туберкулёза, дата регистрации диагноза туберкулёза на ЦВКК и снимается отметка «Тест-терапия» в контрольной карте лечения. Ранее принятые дозы противотуберкулёзных препаратов учитываются в общей продолжительности лечения. Не забудьте изменить дату регистрации случая на дату фактического установления диагноза туберкулёза.

Что делать, если курс тест-терапии был назначен по I, II, III режиму, а лечение потребовалось по IV, V режиму?

1. Закрываем карту лечения по курсу тест-терапии с исходом «переведен на IV, V режим химиотерапии» НЕ СНИМАЯ ОТМЕТКУ О ТЕСТ-ТЕРАПИИ
2. Открываем карту лечения по регистрационной группе «впервые выявленный» или «рецидив» по IV, V режиму химиотерапии

Карта лечения по I, II, III режимам

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

Интенсивная фаза Фаза продолжения

Режим лечения – по умолчанию – I. Если режим не I, его надо выбрать

Регистрационная группа

Ведомственная принадлежность * Другое ведомство

Группа диспансерного наблюдения * I-Б - больные с малыми и неосложненными формами туберкулеза

Дата регистрации случая ЦВК * 15.05.2019 Дата возникновения симптомов

Режим лечения * Режим I Режим II Режим III

Группа пациента * Впервые выявленный случай

Назначена АРТ Назначена профилактическая терапия котримоксазолом

Диагнозы A16.0 Туберкулез легких при отрицательных результатах бактериологических и ги

Клиническая форма * Очаговый туберкулез легких

Локализация Выбрано: 1

Инфильтрации Распада Обсеменения

Рассасывания Уплотнения Рубцевания

Фаза *

Для ВИЧ+, которым назначена в ходе курса АРТ, делается отметка

Для ВИЧ+, которым назначен в ходе курса котримаксозол, делается отметка

Отменить Отменить

Карта лечения по I, II, III режимам

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

Номер карты	<input type="text" value="19.01228.61"/>		
Особые отметки	<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Тест-терапия <input type="radio"/> Паллиативное лечение		
Медицинская организация *	<input type="text" value="ГБУ РО *ОКЦФП*"/>		
МО (владелец записи) *	<input type="text" value="ГБУ РО *ОКЦФП*"/>		
Ведомственная принадлежность *	<input type="text" value="Другое ведомство"/>		
Группа диспансерного наблюдения *	<input type="text" value="I-Б - больные с малыми и неосложненными формами туберкулеза"/>		
Дата регистрации случая ЦВК *	<input type="text" value="15.05.2019"/>	Дата возникновения симптомов	<input type="text"/>
Режим лечения *	<input checked="" type="radio"/> Режим I <input type="radio"/> Режим II <input type="radio"/> Режим III		
Группа пациента *	<input type="text" value="Впервые выявленный случай"/>		
<input type="checkbox"/> Назначена АРТ	<input type="checkbox"/> Назначена профилактическая терапия котримоксазолом		
Диагнозы	<input type="text" value="A16.0 Туберкулез легких при отрицательных результатах бактериологических и ги"/>		
Клиническая форма *	<input type="text" value="Очаговый туберкулез легких"/>		
Локализация	<input type="text" value="Выбрано: 1"/>		
Фаза	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Обезвествления			

Сохранить **Отменить**

Диагноз, клиническая форма, локализация, фаза автоматически переносятся из карты диспансерного наблюдения (кроме иностранных граждан)

Контрольная карта лечения по IV, V режиму

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

Диагностирование и анамнез | Исследования | Эпизоды предыдущего лечения

Исход курса химиотерапии

Медицинская организация *

МО (владелец записи) *

Ведомственная принадлежность *

Группа диспансерного наблюдения *

Дата регистрации случая ЦВК *

Дата обнаружения устойчивости к рифампицину (R)

Режим лечения * Режим IV стандартный Обоснован результатами т Начат как эмпирический курс

Курс лечения по IV режиму

Группа пациента *

Назначена АРТ

Проходил лечение препаратам 1 ряда 2 ряда 3 ряда Прочее

Диагнозы

Клиническая форма

Локализация Инфильтрации Распада Обсеменения

Фаза Рассасывания Уплотнения Рубцевания Обызвествления

Вводится мед. организация, которая создаёт карту

Вводится дата регистрации случая на ЦВК (по ней карта включается в отчёт)

Вводится дата обнаружения устойчивости к рифампицину

Группа пациента – как в карте лечения по I, II, III режиму

Контрольная карта по IV, V режиму

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

Диагностирование и анамнез Исследования Эпидемиология

Исход курса химиотерапии

Медицинская организация *

МО (владелец записи) *

Ведомственная принадлежность *

Группа диспансерного наблюдения *

Дата регистрации случая ЦВК *

Дата обнаружения устойчивости к рифампицину (R)

Режим лечения *

Курс лечения по IV режиму

Группа пациента *

Назначена АРТ

Проходил лечение препаратами

Диагнозы

Клиническая форма

Локализация

Фаза

Режим IV стандартный Режим IV индивидуальный Режим V

Обоснован результатами тестов на лекарственную чувствительность

Начат как эмпирический курс

Назначена профилактическая терапия котримоксазолом

1 ряда 2 ряда 3 ряда Прочее

Не выбрано

Не выбрано

Не выбрано

Отменить

Отмечается если пациенту с ТБ/ВИЧ в ходе текущего курса химиотерапии назначалась АРТ. Параметр динамически изменяется в ходе лечения.

Отмечается если пациенту с ТБ/ВИЧ в ходе текущего курса химиотерапии назначался котримоксазол. Параметр динамически изменяется в ходе лечения.

Контрольная карта по IV, V режиму

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

Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии

Медицинская организация *

ГБУ РО "ОКЦФП"

МО (владелец записи) *

Ведомственная принадлежность *

Другое ведомство

Группа диспансерного наблюдения *

Дата регистрации случая ЦВК *

Дата обнаружения устойчивости к рифампицину (R)

Режим лечения *

Режим IV стандартный Режим IV индивидуальный Режим V

Курс лечения по IV режиму

Обоснован результатами тестов на лекарственную чувствительность

Начат как эмпирический курс

Группа пациента *

Назначена АРТ

Назначена профилактическая терапия котримоксазолом

Проходил лечение препаратами

1 ряда 2 ряда 3 ряда Прочее

Диагнозы

Не выбрано

Клиническая форма

Локализация

Не выбрано

Фаза

Диагноз, клиническая форма, группа диспансерного наблюдения, локализация, вносятся автоматически после ввода даты ЦВКК

Обызростания

Создать

Отменить

Регистрационные группы

- Впервые выявленный – больной никогда не лечившийся противотуберкулёзными препаратами, или лечившийся менее 1 мес. (исключая курсы химиопрофилактики)
- Рецидив – больной, ранее получивший эффективный курс химиотерапии, у которого выявлены признаки активного туберкулёза.
- После неэффективного курса химиотерапии – регистрируется если:
 1. Предыдущий курс был завершён с исходом «неэффективный курс химиотерапии»
 2. Был перерегистрирован (переведен) с I, II, III на IV, V режимы химиотерапии
- После прерывания курса химиотерапии – больной, которому был возобновлен курс химиотерапии после его прерывания на срок 2 месяца и более
- Переведенный – больной, прибывший для долечивания из другой административной территории или ведомства
- Прочие – больные, не относящиеся к приведенным выше категориям, например – больные, результат предшествующего лечения которых не известен

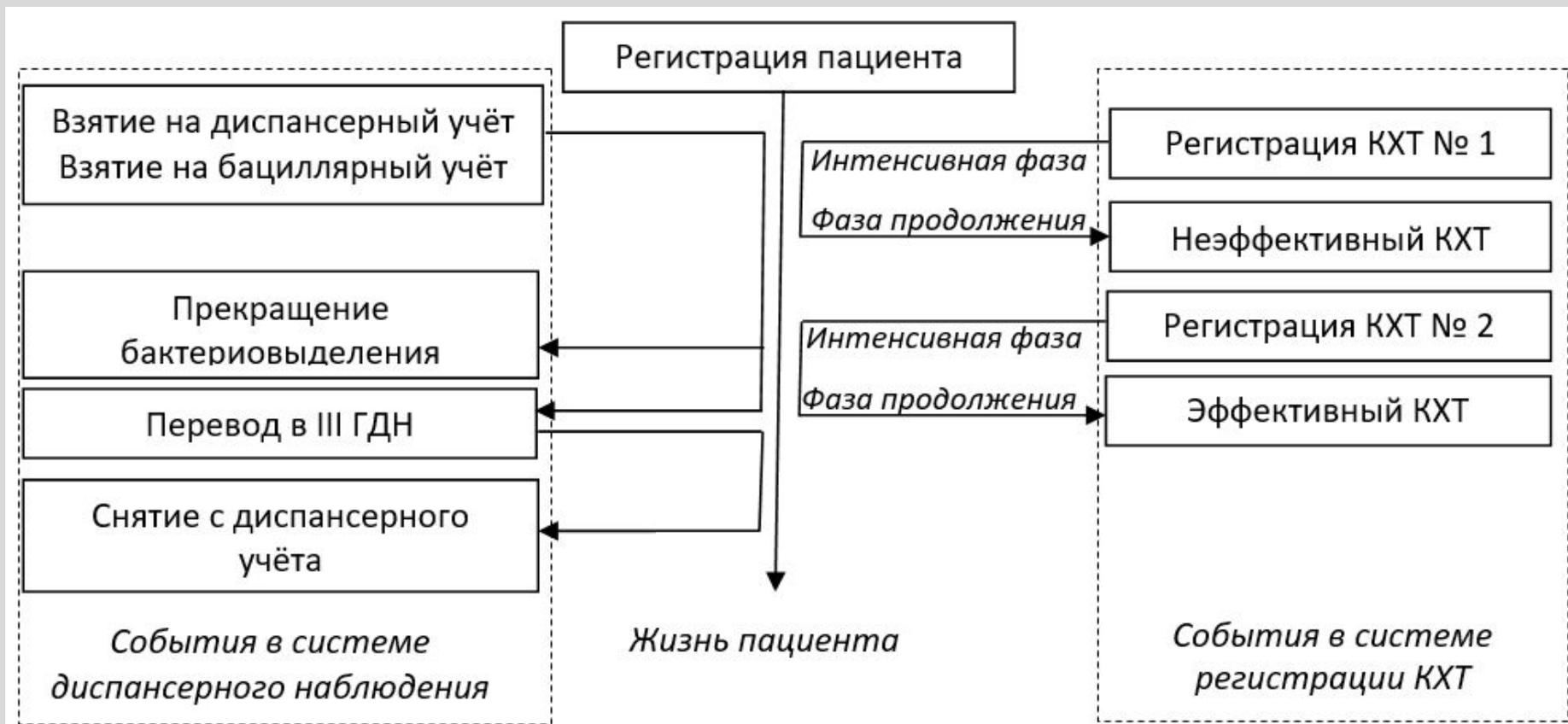
Неправильное определение регистрационной группы

- Иногда при создании нескольких карт лечения их все создают как карту лечения на впервые выявленного больного.
- Следует помнить: карта лечения на впервые выявленного может быть создана только один раз.
- Создание второй карты лечения на впервые выявленного больного – ошибка!

Неправильное определение регистрационной группы

- Неправильное определение дефиниции рецидива туберкулёза в карте лечения
- В диспансерном наблюдении рецидивом считается пациент, у которого зарегистрировано клиническое излечение, либо он был снят с учёта
- В карте лечения рецидив - больной, ранее получивший эффективный курс химиотерапии, у которого выявлены признаки активного туберкулёза

Пример мониторинга в системах диспансерного наблюдения регистрации курсов химиотерапии



Избыточная регистрация по группе «Прочие»

- Использование регистрационной группы «Прочие» возможно ТОЛЬКО для пациентов у которых отсутствует исход предыдущего курса химиотерапии, однако имеются подтверждённые сведения, что такой курс был.
- Остальное – ошибка.

Выбор диагноза

- Диагноз кодируется по МКБ-10.
- Основание: инструкция по применению МКБ-10 (Приложение 3)
- A15.0-A15.3, A16.0-A16.2 = туберкулёз лёгких
- A15.4-A15.8, A16.3-A16.8 = туберкулёз других органов дыхания (плевры, ВГЛУ, ВДП)
- A17.0-A17.9, A18.0-A18.8 = внелегочный туберкулёз
- A19.0-A19.8 – временно отображается как внелегочный туберкулёз, но его отображение будет исправлено к концу года
- Планируется добавление R37.0 = туберкулёз других органов дыхания (плевры, ВГЛУ, ВДП)

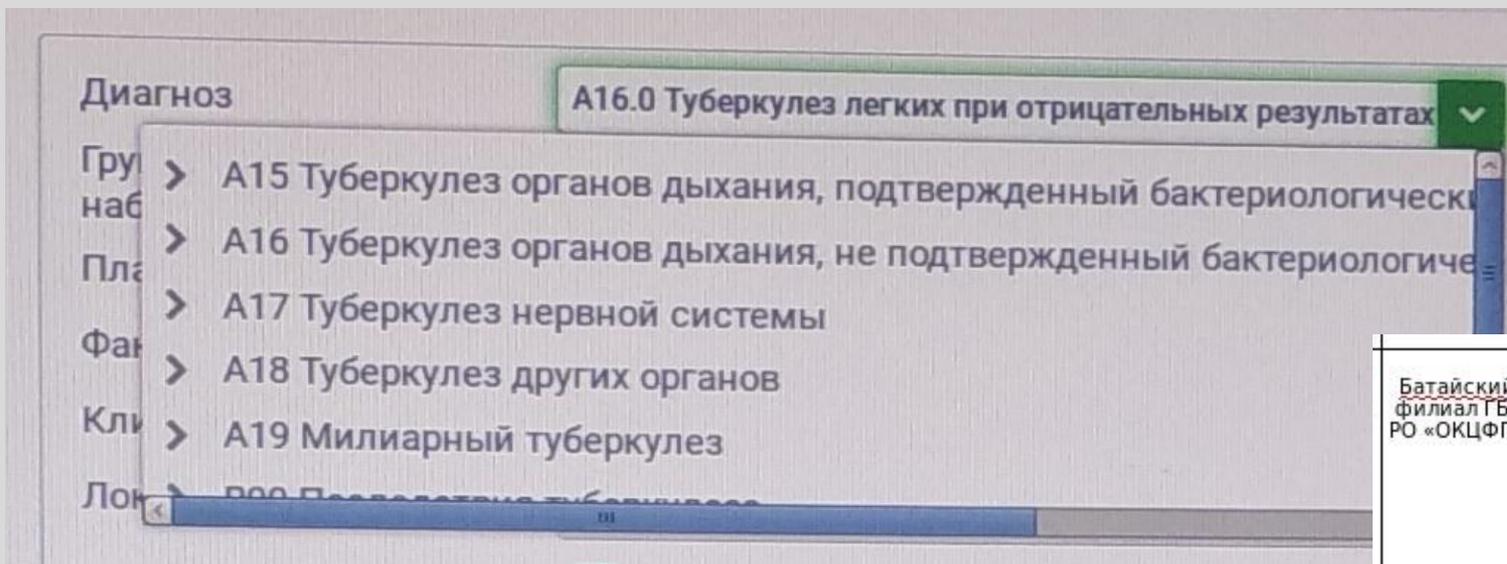
Типичные ошибки указания диагноза

- Очень часто при выборе диагноза останавливаются только на А15 или А16 без указания подпунктов
- Неправильная кодировка диссеминированного туберкулёза (должен кодироваться не по А15, А16, а по А19 - см. инструкцию по применению МКБ-10).

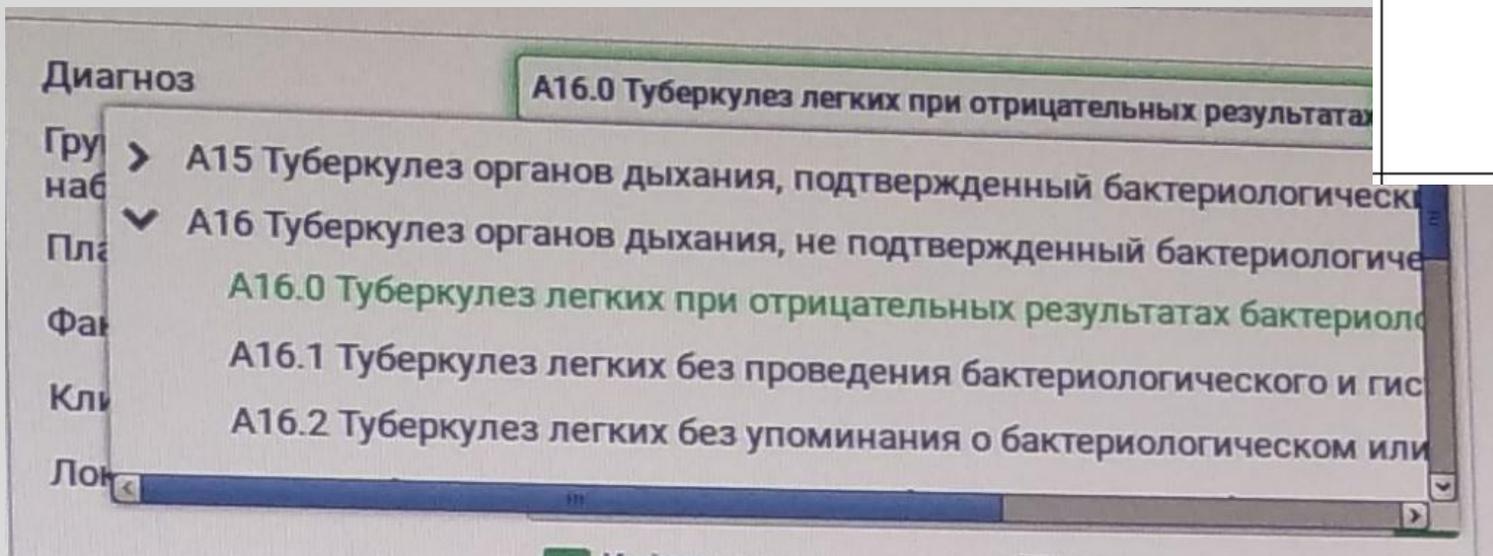
Особенности указания диагноза

- Первичный туберкулёзный комплекс следует кодировать как A15.7 или A16.7
- При возникновении бронхолёгочного поражения у детей с туберкулёзом внутригрудных лимфатических узлов или первичным туберкулёзным комплексом сохраняется кодирование туберкулёза как A15.7, A16.7

Диагноз раскрывать обязательно!



Батайский филиал ГБУ РО «ОКЦФП»	21.02.2019	A16.8,	
		A16.9,	
		A16.4,	
		A16.5,	
		A16.7,	v
		A16.0,	
		A16.1,	
		A16.2,	
		A16.3	



Если этого не делать, получается вот так...

Могут быть ещё более серьёзные последствия...

48	ГБУЗ ЧОБ	I	A15. 0	v
12	ГБУЗ ЧОБ	III	A16	v
47	ГБУЗ ЧОБ	T	A16. 0	v

Этот случай не будет включён в формы 2-ТБ и 7-ТБ совсем, поскольку невозможно определить, к какой группе (туберкулёз лёгких, туберкулёз плевры, ВГЛУ, ВДП, внелёгочный туберкулёз) он относится

Контрольная карта по IV, V режиму

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

Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии

Медицинская организация *

ГБУ РО "окцфп"

МО (владелец записи) *

Ведомственная принадлежность *

Другое ведомство

Группа диспансерного наблюдения *

Дата регистрации случая ЦВК *

Дата обнаружения устойчивости к рифампицину (R)

Режим лечения *

Режим IV стандартный Режим IV индивидуальный Режим V

Курс лечения по IV режиму

Обоснован результатами тестов на лекарственную чувствительность

Начат как эмпирический курс

Группа пациента *

Не выбрано

Назначена профилактическая терапия котримоксазолом

1 ряда 2 ряда 3 ряда Прочее

Не выбрано

Не выбрано

Инфильтрации

Распада

Обсеменения

Рассасывания

Уплотнения

Рубцевания

Обызвествления

Фаза

Создать

Отменить

Необходимо при регистрации курса ввести режим лечения и его параметры

Ошибки регистрации IV режима химиотерапии как эмпирического, или назначенного по результатам теста

- Непонимание термина «эмпирический»
- Смешивание понятий со стандартным или индивидуализированным курсом
- Отсутствие учёта результатов молекулярно-генетических методов исследования
- Неправильный учёт результатов обследования при лечении случаев рецидива туберкулёза
- Попытка менять тип назначенного IV-эмпирического режима в ходе курса химиотерапии

Что такое стандартный, индивидуализированный IV режим и как он соотносится с IV режимом, назначенным по результатам теста или эмпирически?

- IV стандартный режим назначают в случае эмпирического назначения IV режима (больным с высоким риском МЛУ-ТБ при отсутствии данных о лекарственной чувствительности) или при известной устойчивости только к рифампицину или рифампицину и изониазиду
- IV индивидуализированный режим подразумевает подбор лекарственных средств по алгоритму составления режима
- IV режим считается эмпирическим при отсутствии каких-либо лабораторных данных о наличии устойчивости как минимум к рифампицину
- IV режим считается назначенным по результатам теста в том случае, если была установлена устойчивость как минимум к рифампицину любым из лабораторных методов (посев, МГМ)

Что делать, если устойчивость к рифамипцину была установлена только с использованием GeneXpert, но не подтвердилась посевом?

- Это IV режим химиотерапии, назначенный по результатам теста

Как учесть курс химиотерапии в случае рецидива туберкулёза, если известно, что во время предыдущего лечения была выявлена МЛУ, а во время регистрации текущего курса никаких результатов тестов на лекарственную чувствительность МБТ не получено?

- Это будет IV-эмпирический режим, который, при этом, также может быть индивидуализированным в зависимости от профиля предыдущей лекарственной устойчивости

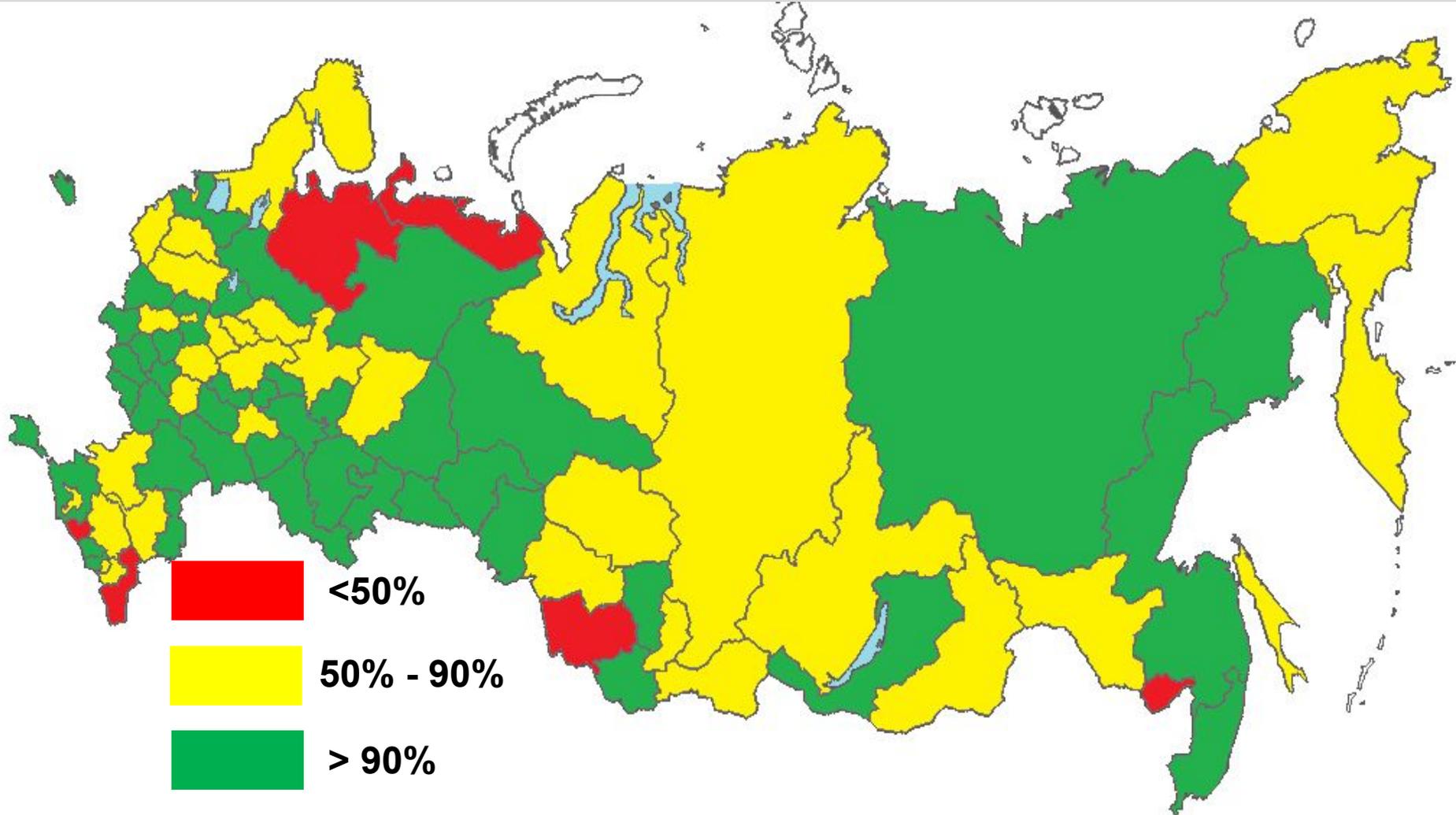
Что делать, если был назначен IV-эмпирический режим, а в ходе лечения был уточнён профиль лекарственной устойчивости?

- Мы оставляем IV режим эмпирическим, меняя при этом набор противотуберкулёзных препаратов в соответствии с профилем лекарственной чувствительности
- Исключение составляют случаи широкой лекарственной устойчивости, при которых необходимо закрытие IV-эмпирического режима с исходом «неэффективный курс химиотерапии» и открытие случая лечения по V режиму химиотерапии (регистрационная группа – «лечение после неэффективного курса химиотерапии»)

Что делать, если был назначен IV-эмпирический режим, а в ходе лечения оказалось, что возбудитель чувствителен к рифампицину?

- Мы оставляем IV режим эмпирическим, меняя при этом набор противотуберкулёзных препаратов в соответствии с профилем лекарственной чувствительности (фактически – как в I или II режиме химиотерапии).
- Продолжительность лечения (интенсивной фазы и фазы продолжения – как в I или II режиме)
- Оценку исхода лечения проводим в соответствии с правилами оценки результатов лечения по IV, V режимам химиотерапии

Проблемы внесения результатов микробиологической диагностики



Все исследования должны
проводиться в
регламентированные сроки. В
контрольной карте лечения по
I, II, III режиму указываются
исследования, проведенные в
**контрольные для
мониторинга сроки.**

Карта 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			Н	R	Rt
						Результат	уст. МБТ к ПТП	Посев			
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									

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**

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

Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала
1	2	3	4
ПМП	01		
До лечения (0-й месяц)	02	15	20.04.2019
2-й месяц	03		
3-й месяц	04		
К концу 5го месяца	05		
	06		
В конце лечения	07		

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]

Лабораторный номер – вносится из ответа лаборатории для наиболее информативного (с т.з. микроскопии) исследования

следования Интенсивная фаза Фаза продолжения Исход курса химиотерапии

№ строки	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	H	R	Rb
				Результат	уст. МБТ к ПТП				
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01									
02	15	29.04.2019	ОТР						
03									
04									
05									
06									
07									

Вносится дата, когда был собран этот материал и результаты микроскопии

Вносятся данные GeneXpert.

Сохранить Отменить

Карта I, II, III - исследования

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [

у регистрации случая ЦВК]



Вносятся результаты посева

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

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	H	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП				
	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									

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	Результаты бактериологического исследования	
	Дата сбора материала *	Лабораторный номер
1	2	3
ПМП		
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!

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	Результаты бактериологического исследования											
		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													

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.

Создать

Отменить

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

Редактирование контрольной карты лечения (режимы IV - V) [Б. А. А., 48 лет на дату регистрации случая ЦВК]

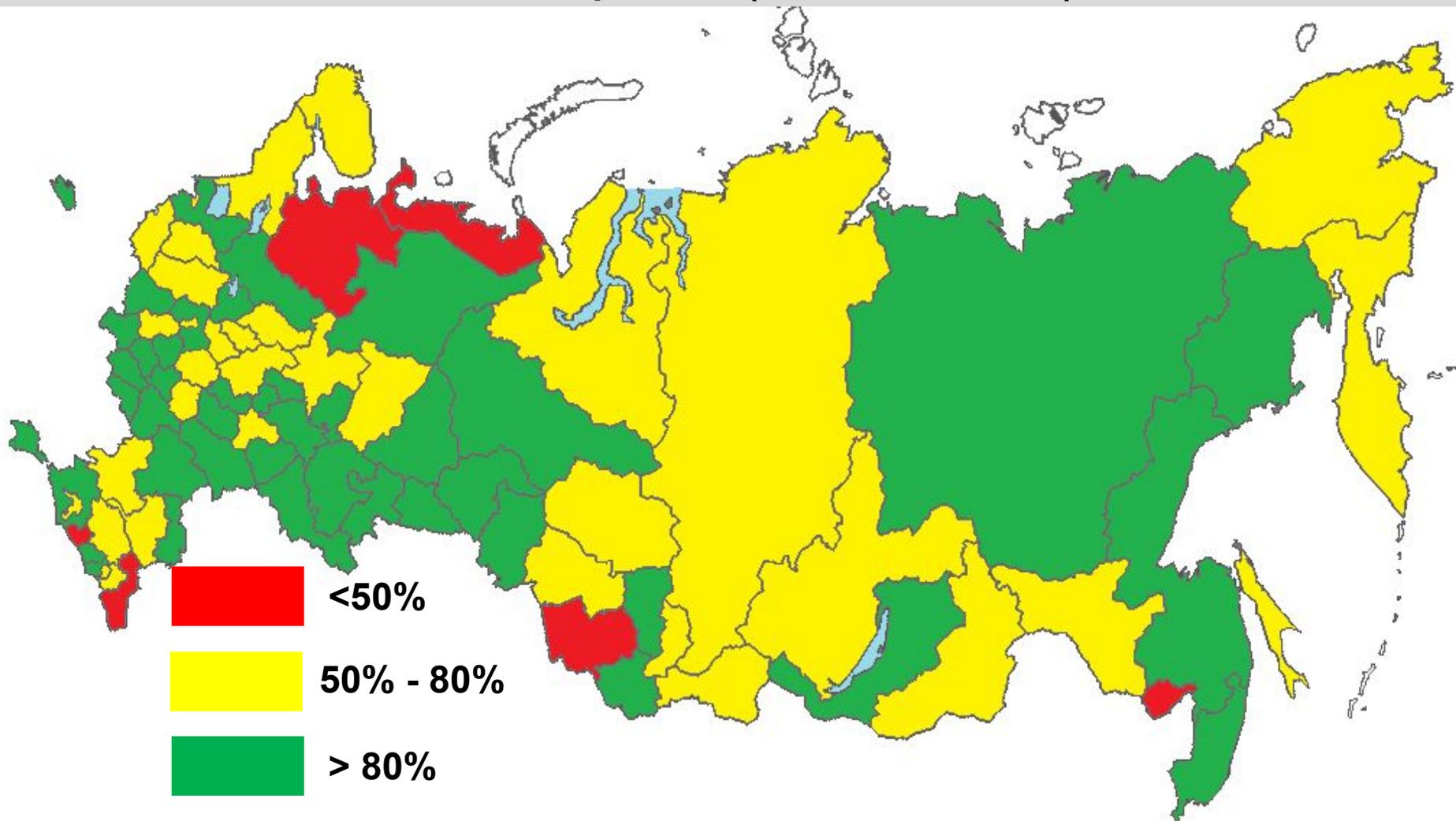
Диагностирование и анамнез **Исследования** Эпизоды предыдущего лечения Лечебные мероприятия Исход курса химиотерапии

Месяц	Результаты бактериологического исследования											
	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	19.03.2020	1484	ОТР	ОТР								
3	13.04.2020	1898	ОТР	ОТР								
4	18.05.2020	2107	ОТР	ОТР								
6	25.06.2020	2382	ОТР									
7	09.07.2020	2493	ОТР									

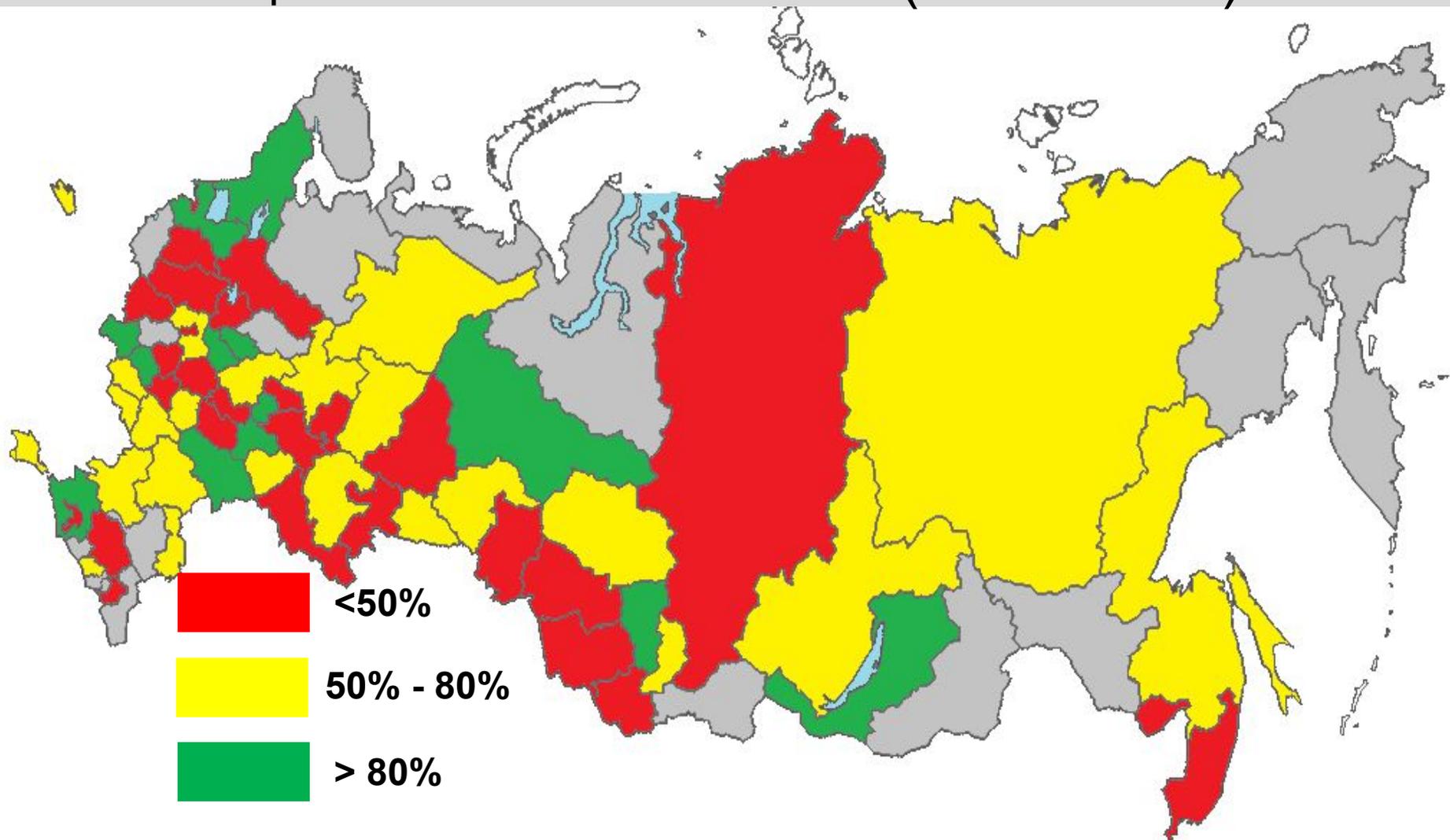
Отсутствие данных в «0» месяце (перепутали «до лечения» и «0 месяц») привело к тому, что пациент не прошёл как обследованный в ф. 7-ТБ и в журнале 503/у

Отменить

Проблемы внесения результатов тестов на лекарственную чувствительность/устойчивость – к ПТП I ряда (I кв. 2020 г.).



Проблемы внесения результатов тестов на лекарственную чувствительность/устойчивость пациентов с МЛУ на ШЛУ (I кв. 2020 г.).



Карта I, II, III - исследования

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [

у регистрации случая ЦВК]

Вносятся результаты посева

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

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	H	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП				
	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									

Внимание!!!

Сведения о лекарственной чувствительности также важны, как и сведения о лекарственной устойчивости.

Невнесение сведений о лекарственной чувствительности приводит к тому, что система не регистрирует факт проведения полноценного теста на лекарственную чувствительность.

При этом автоматически фиксируется дефект обследования пациента.

Пациент будет учтён как тестируемый к ПТП первого ряда

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [X. M. O., 36 лет на дату регистрации случая ЦВК]

Диагностирование и анамнез

Исследования

История болезни

Фаза продолжения

Исход курса химиотерапии

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строки	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод		Посев	H	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП				
	ПМП	01									
	До лечения (0-й месяц)	02	423	24.01.2020	2+	+	--	3+	-	-	
	2-й месяц	03	1121	05.03.2020	3+			ОТР			
	3-й месяц	04	1764	08.04.2020	1+			ОТР			
	К концу 5го месяца	05	2343	18.06.2020	ОТР			ОТР			
		06									
	В конце лечения	07									

Сохранить

Отменить

Пациент не будет учтён как тестируемый к ПТП первого ряда

Диагностирование и анамнез **Исследования** ~~Патогенный факт~~ Фаза продолжения Исход курса химиотерапии

+ x

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строки	м/г метод								
			Лабораторн ый номер	Дата сбора материала	Микроскопи я*	Посев		H	R	Rb	
						Результат	уст. МБТ к ПТП				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	ПМП	01									
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	До лечения (0-й месяц)	02	423	24.01.2020	2+	+	--	3+	-		
	2-й месяц	03	1121	05.03.2020	3+			ОТР			
	3-й месяц	04	1764	08.04.2020	1+			ОТР			
	К концу 5го месяца	05	2343	18.06.2020	ОТР			ОТР			
		06									
	В конце лечения	07									

Сохранить **Отменить**

Карта I, II, III – как внести или отредактировать исследования

Нажимаем на значок
МЫШКИ

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

Диагностирование и анамнез **Исследования** Интенсивная фаза Фаза продолжения Фаза завершения Фаза окончания курса химиотерапии

+

	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод			Посев	H	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП					
	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 I, II, III – как внести или отредактировать исследования

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	H	R	Rb
						Результат	уст. МБТ к ПТП				
	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									

Появляется два знака:

v – принять внесенные исправления

X – отклонить внесенные исправления

Открываются окна для ввода или редактирования данных

Карта I, II, III – особенности ввода данных о деструкции

После ввода даты исследования надо принять результаты исследования (нажать на знак «v»). Затем надо снова нажать на знак редактирования (в форме мышки)

15 лет на дату регистрации случая ЦВК]

должения Исход курса химиотерапии

+ -

	проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	(-); тест не ставился ()							Рентген		Вес (кг)
			zd	Amx	Imp	Mr	Ofx	Trp	Gl	Дата	Результат	
			27	28	29	30	31	32	33	34	35	
	ПМП	01										
	До лечения (0-й месяц)	02										
	2-й месяц	03										
	3-й месяц	04										
	К концу 5го месяца	05										
		06										
	В конце лечения	07										

Если вводить дату исследования с помощью встроенного календаря, то эти особенности знать не понадобится – можно внести данные о деструкции сразу

Только после этого откроется окно для ввода результата рентгенологического обследования

Карта лечения по IV, V режимам - исследования

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



Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии

	Месяц	ся ()					Рентген	Примечания
		Imp	Mr	Ofx	Trp	GI		
		29	30	31	32	33		
1						34	35	
ПМП								
До лечения								



Здесь вносятся результаты рентгенологического исследования в соответствующие месяцы

Сюда вносится информация, важная точки зрения исследований; например – результаты исследования материала, не являющегося мокротой

Создать

Отменить

Что такое добавление месяца и зачем оно может понадобиться?

- В карту лечения по I, II, III режиму химиотерапии может потребоваться добавление дополнительного месяца в том случае, если после 5-го месяца возникло бактериовыделение. В этом случае курс лечения завершается с исходом «неэффективный курс химиотерапии», а результаты исследования указываются в добавленном месяце
- В карту лечения по IV, V режимам химиотерапии месяца добавляются **ОБЯЗАТЕЛЬНО**, поскольку имеющиеся сроки обследования (ПМП и «до лечения») касаются **ТОЛЬКО** анамнестических данных.

Карта I, II, III – добавление месяца

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

Диагностирование и анамнез

Исследования

Интенсивная фаза

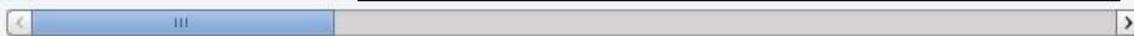
Фаза продолжения

Исход курса химиотерапии



	Место и период проведения диагностических и контрольных исследований	№ строк и	Лабораторный номер	Дата сбора материала	Микроскопия*	м/г метод			Посев		
						Результат	уст. МБТ к ПТП	Посев	H	R	Rt
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									

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



Сохранить Отменить

Карта IV, V – добавление месяца

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

Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии



Месяц	Результаты бактериологического исследования										
	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											

Для создания месяца нажмите знак «+»

Создать

Отменить

Карта IV, V – добавление месяца

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

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

Исход курса химиотерапии

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

Добавление месяца исследования

Месяц

Вносятся месяц, который надо добавить. Обязательно добавляется нулевой месяц, в который указываются результаты исследований непосредственно перед началом лечения. Данные 0 месяца учитываются при составлении формы 7-ТБ. После выбора месяца надо нажать кнопку «Создать»

Карта IV, V с добавленным 0 месяцем

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



Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии



Месяц	Результаты бактериологического исследования										
	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											
0											

Создать Отменить

После добавления месяца вносим исследования

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



Диагностирование и анамнез

Исследования

Эпизоды предыдущего лечения

Лечебные мероприятия

Исход курса химиотерапии



	Месяц	Результаты бактериологического исследования						Резул			
		Дата сбора материала*	Лабораторный номер*	Микроскопия*	м/г метод		Культура	Дата результата	H	R	Rb
					Результат	уст. МБТ к ПТП					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	ПМП										
✓ X	До лечения										
🗑	0										

Нажатием на знак мышки открывается режим редактирования – появляются значки:

v – принять результаты редактирования

X – отклонить результаты редактирования

Лечение – интенсивная фаза

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

15 лет на дату регистрации случая ЦВК]

Чтобы добавить схему лечения нажмите знак «+»

фаза

Фаза продолжения

Исход курса химиотерапии



<input type="checkbox"/>	№	Дата	H	R	Rb	Z	E	Eto	Sfx	S	Am	Km	Cm	Lfx	Mfx	Pto	Gl	PA S	Cs	Trd	
<input type="checkbox"/>	1	15.05.2019	0.450	0.450	0	1.250	1.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Сюда вводится схема лечения

После добавления схемы лечения нажать знак редактирования



Чтобы добавить месяц для отметки принятых доз нажмите знак «+»

Месяц/День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
май 2019																															

После добавления месяца лечения нажмите знак редактирования

Здесь делаются отметки о принятых дозировках ПТП

Сохранить Отменить

Ввод схемы лечения

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

Суточные дозы противотуберкулезных препаратов (г)

<input type="checkbox"/>	№	Дата	H	R	Rb	Z	E	Eto	Sfx	S	Am	Km	Cm	Lfx	Mf x	Pto	Gl	PA S	Cs	Trd	
<input checked="" type="checkbox"/>	1	15.05.2019	0.450	0.450	0.000	1.250	1.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	✓ X
<input type="checkbox"/>	2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	✕

Прием суточных доз

Вводится дата назначения схемы

Вводятся дозировки препаратов

По окончании ввода:
v – принять данные;
X – отклонить данные

Месяц/День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	16	17
май 2019											

Сохранить

Отменить

Ввод приёма суточных доз

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

Суточные дозы противотуберкулезных препаратов (г)

<input type="checkbox"/>	№	Дата	H	R	Rb	Z	E	Eto	Sfx	S	Am	Km	Cm	Lfx	Mf _x	Pto	Gl	PA _S	Cs	Trd		
<input type="checkbox"/>	1	15.05.2019	0.450	0.450	0	1.250	1.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<input checked="" type="checkbox"/>	2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Прием суточных доз

Вносятся инициалы лица, по контролем которого приняты ПТП. Если препараты выданы на руки – знак «-»

Месяц/День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> май 2019															AA		

По окончании ввода:
V – принять данные;
X – отклонить данные

Сохранить

Отменить

Фаза продолжения

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

Диагностирование и анамнез

Исследования

Интенсивная фаза

Фаза продолжения

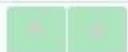
Исход курса химиотерапии

Суточные дозы противотуберкулезных препаратов (г)



<input type="checkbox"/>	№	Дата	H	R	Rb	Z	E	Eto	Sfx	S	Lfx	Mfx	Pto	PAS	Cs	Trd
Записей не найдено																

Прием суточных доз



Месяц/День	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Записей не найдено																	

Сохранить

Отменить

Исход курса химиотерапии

Редактирование контрольной карты лечения (режимы I - III) [

Сначала вносим дату окончания текущего курса

Дата окончания курса 21.05.2019

Исход курса химиотерапии *

Остаточные изменения

Примечания
0 (256)

- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией
- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом
- Эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологически
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом
- Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологически

Затем выбираем исход из выпадающего списка

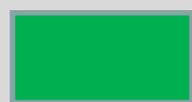
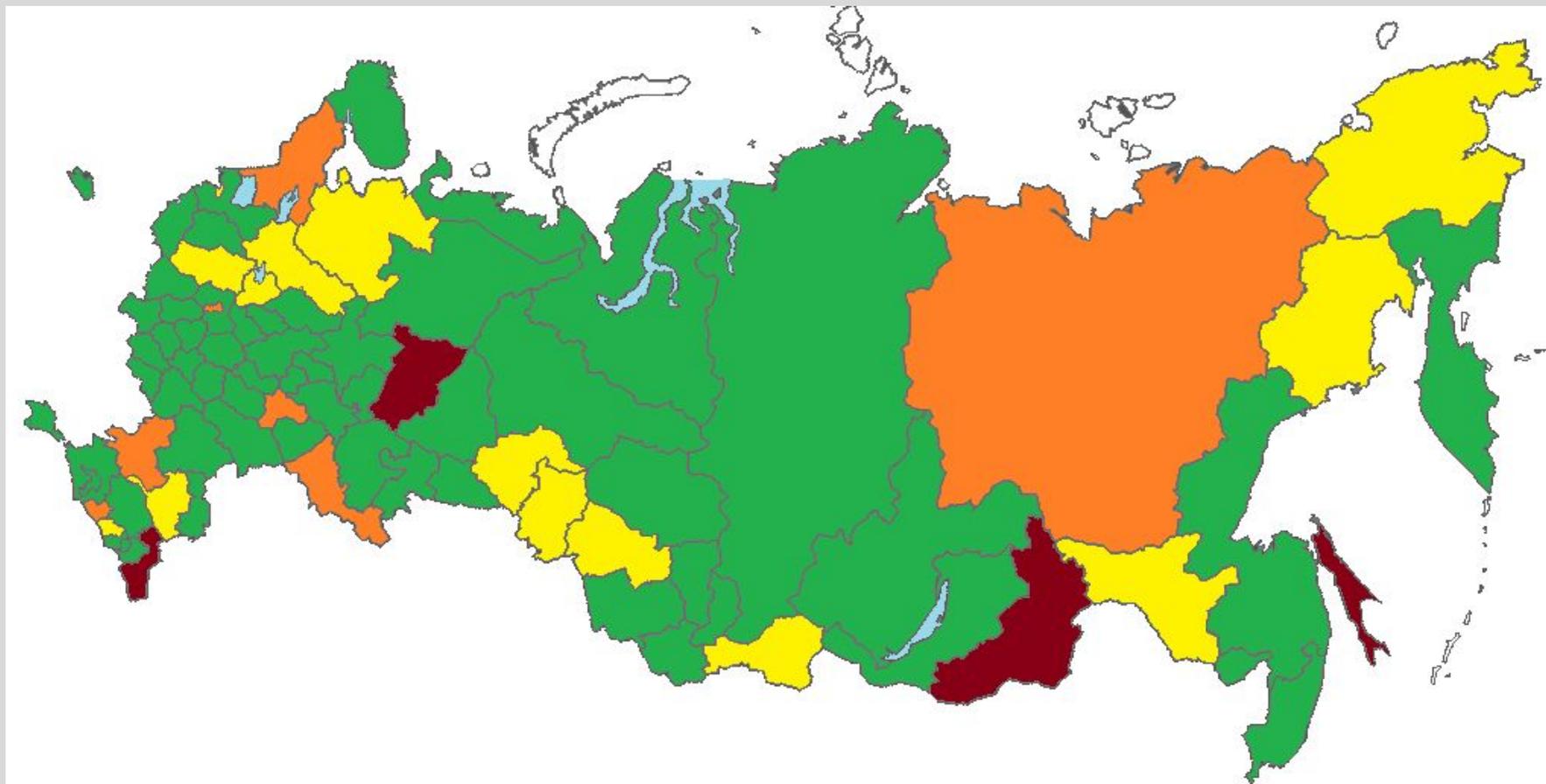
Сохранить

Отменить

Проблемы регистрации исходов лечения

- отсутствие зарегистрированных исходов лечения
- дефекты переводов
- дефекты определения исходов лечения

Отсутствие зарегистрированных исходов лечения у пациентов, зарегистрированных на I, II, III режимы в 2018 году



<5%



5-10%



10-20%



>20%

Отсутствие зарегистрированных исходов лечения

- Выгружается журнал 503/у
- Делается отбор по графе № 66 –
продолжающие лечения
- Делается поиск по номерам
соответствующих карт и проставляется
исход лечения
- Также можно использовать программу
«Таврида»

Ошибки переводов

- Если Вы закрываете карту лечения с исходом «Выбыл», никто не сможет взять эту карту для продолжения лечения. В результате – занижение результатов лечения.
- Если Вы не закрываете карту лечения к началу отчётного периода по карте – пациент считается «продолжающим лечение», что также ведёт к занижению результатов лечения.

Как избежать ошибок перевода?

- При направлении карты в другое учреждение проследить за тем, чтобы они её взяли для продолжения лечения, осуществляя связь с организацией, которая должна продолжить лечение
- Если путь пациента не очевиден - желательно не переводить карту, а подождать, чтобы кто-либо эту карту взял на себя не закрывая карту лечения в течение 59 дней. Если в течение 59 календарных дней карта не взята для продолжения лечения, закрыть её с исходом «выбыл» или «прервал курс химиотерапии».

Определение исходов курса химиотерапии, I, II, III режимы

- Регламентируется документами: Приказ Минздрава России № 50 от 13.02.2004, информационные письма от 19.12.2008, 10.12.2014, 22.09.2016. Необходимо учитывать все эти документы.
- Обратите внимание: никакой перерегистрации между I, II, III режимами не существует (далее).

Как переводить пациента между I, II, III режимами в пределах одного курса лечения?

- Меняются назначенные противотуберкулёзные препараты и длительность лечения.
- Наименование режима химиотерапии не меняется.

Правила определения случаев лечения по IV, V режимам

- Определяются международными рекомендациями по мониторингу, которые также опубликованы на русском языке: «Определения и система отчетности по туберкулезу – пересмотр 2013 г. (обновление от декабря 2014 г.)» (доступно на сайте ВОЗ)
- Копия правил определения исходов содержится в инструкции к форме ВР-5МЛУ

Определения и система
отчетности по туберкулезу –
пересмотр 2013 г.
(обновление от декабря 2014 г.)



Всемирная организация
здравоохранения

Эффективный курс химиотерапии с бактериологическим подтверждением (в ФРБТ – «Эффективный курс, подтверждённый посевом»)

- Лечение должно быть завершено в соответствии с клиническими рекомендациями (приняты все предусмотренные режимом дозы противотуберкулёзных препаратов*)
- Должно быть получено не менее трёх отрицательных результатов культуральной диагностики из образцов, взятых с интервалом не менее 30 дней после завершения интенсивной фазы лечения

* Продолжительность лечения по IV режиму (эмпирическому или по результатам теста) не менее 18 мес., по V режиму – не менее 24 мес.

Эффективный курс химиотерапии с клинико-рентгенологическим подтверждением

- Лечение должно быть завершено в соответствии с клиническими рекомендациями (приняты все предусмотренные режимом дозы противотуберкулёзных препаратов*)

* Продолжительность лечения по IV режиму (эмпирическому или по результатам теста) не менее 18 мес., по V режиму – не менее 24 мес.

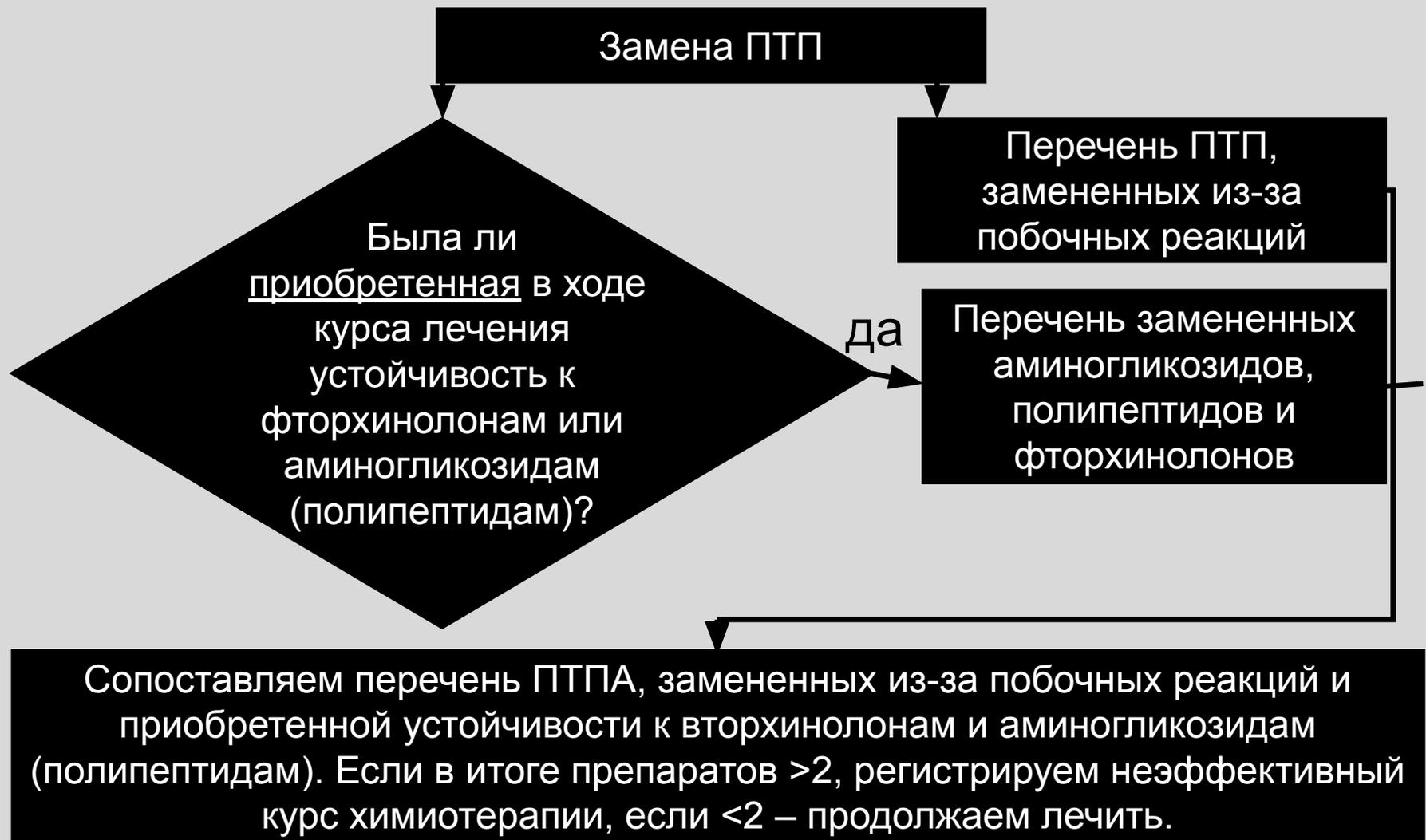
Неэффективный курс химиотерапии

- отказ от проведения или продолжения химиотерапии по медицинским показаниям;
- замена двух и более ПТП вследствие побочных реакций и/или в результате получения данных, свидетельствующих о дополнительной приобретенной устойчивости к фторхинолонам или инъекционным ПТП (аминогликозиды, полипептиды)
- продолжение бактериовыделения после 8 месяцев от начала лечения
- возобновление бактериовыделения в фазе продолжения химиотерапии

Неэффективный курс химиотерапии – примечание в соответствии с информационным письмом № 17-7-11893 от 22.09.2016 г.

- Поскольку в случае туберкулёза с широкой лекарственной устойчивостью обязательно должен быть назначен V режим химиотерапии, в случае выявления туберкулёза с широкой лекарственной устойчивостью у пациента, получающего лечение по IV режиму химиотерапии, обязательно должен быть зарегистрирован исход «неэффективный курс химиотерапии» и назначено лечение по V режиму химиотерапии.

Алгоритм действий при замене ПТП



Иные ситуации

- Бактериовыделение после 8 мес. от начала лечения любым методом = неэффективный курс химиотерапии. Однако перед этим желательно исключить ложноположительный результат из-за кросс-контаминации
- Выявление у пациента, получающего IV режим химиотерапии, ШЛУ = неэффективный курс химиотерапии
- Отказ от лечения из-за непереносимости или противопоказаний = неэффективный курс химиотерапии

Что заполнять в разделе примечаний?

- Сведения о непереносимости ПТП
- Сведения о сопутствующих заболеваниях, влияющих на назначение ПТП
- Сведения о результатах исследования материала, отличного от мокроты
- Иные сведения, влияющие на приверженность пациента к лечению

Что не надо заполнять в разделе примечаний?

- Сведения о переводе между группами диспансерного наблюдения
- Сведения о выписке из стационара
- Сведения о наличии ВИЧ-инфекции (для этого есть раздел «запись в регистре»)

Спасибо за внимание!

можно задавать вопросы