

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

"_26_"_марта_2010 г.

г. Тула

№ __124__

«О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным туберкулезом»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.02.2010 № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным туберкулезом», в соответствии с подпунктом 4 пункта 8 Положения о департаменте здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением администрации Тульской области от 06.06.03 № 329 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Тульской области»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам областных учреждений здравоохранения, ЦРБ, РБ:

1.1. Обеспечить предоставление информации в адрес ГУЗ ТО «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» по электронной почте obl.ptod@tula-zdrav.ru и на бумажном носителе ежемесячно в срок до 1 числа, следующего за отчетным периодом с 01.01.2010 г. с нарастающим итогом, а также ежеквартальной, полугодовой и годовой информации в соответствии с приложениями № 2, 3 к настоящему приказу.

2. Главному врачу ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» Ушакову В.В.:

2.1. Организовать обобщение представленной информации.

2.2. Обеспечить направление согласованной информации в соответствии с приложениями № 1, 2, 3 к настоящему приказу в срок до 3 числа, следующего за отчетным периодом, на бумажном носителе в адрес

отдела организации медицинской помощи и развития здравоохранения департамента здравоохранения Тульской области.

3. Директору ГУЗ ТО «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр» Вайсману Д.А.:

3.1. Разработать компьютерную программу для обработки информации по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным туберкулезом, в срок до 26.03.2010 г.

3.2. Организовать в срок до 5 числа, следующего за отчетным периодом размещение представленной информации в программно-аппаратном комплексе мониторинга приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения <http://www.pak-pnpz.rosminzdrav.ru/> Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель директора
департамента здравоохранения
Тульской области**

М.А. Томаева

«Приложение № 1 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Тульской области
 от 26 марта 2010 г. № 124

Сведения о поставках медицинского оборудования в учреждения здравоохранения Тульской области и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом

(наименование учреждения)
 на 1 _____ 20__ г.

№ п/п	Полное наименование учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации или муниципального образования	Медицинское оборудование, поставляемое в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом			Осуществлена поставка медицинской техники			Производитель, марка (модель) поставленной медицинской техники
		Наименование медицинской техники	Единица измерения	Количество	Количество, в соответствии с графой 4	дата поставки	дата ввода в эксплуатацию	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	0	0	0	0	0	0	0

Руководитель организации

" _____ " _____ 20__ г.

 (подпись) (Ф.И.О.)

«Приложение № 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Тульской области
от 26 марта 2010 г. № 124

Форма № МТ – ЦП

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

(наименование учреждения)
на 1 _____ 20__ г.

1. Взрослые 18 лет и старше

N п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному
1	2	3	4
1	Число лиц, осмотренных на туберкулез методом флюорографии		
2.	Число впервые выявленных больных туберкулезом, всего		
2.1.	- из них, из числа осмотренных на туберкулез (из строки 1)		
2.2.	Из числа впервые выявленных больных туберкулезом всех локализаций: - с фиброзно-кавернозным туберкулезом		
2.3.	- с бактериовыделением, определяемым методом микроскопии		
2.4.	- с бактериовыделением, определяемым культуральным методом		
2.5.*	- из строки 2.4. больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя		
3.	Число больных активным туберкулезом, прибывших из ФСИН		
4.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на стационарное лечение		
5.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на санаторно-курортное лечение		
6. *	Число оперированных больных (из строки 2)		
6.1. *	-из них с фиброзно-кавернозным туберкулезом		
7.	Число умерших от туберкулеза		
7.1.	- из них не состоящих под диспансерным наблюдением		
8.	Обеспеченность субъекта Российской Федерации лекарственными препаратами I ряда (в процентах по расчетной методике)		

9.	Обеспеченность субъекта Российской Федерации лекарственными препаратами II ряда (в процентах по расчетной методике)		
10.	Число больных туберкулезом всех возрастов, досрочно прекративших лечение (форма 8-ТБ)		

* данные представляются 1 раз в квартал

2. Дети от 0 до 17 лет (включительно)

№ п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному
1	2	3	4
1.	Число лиц, которым проведена туберкулинодиагностика		
1.1.	Число лиц в возрасте 15-17 лет, которым проведена флюорография		
2.	Число впервые выявленных больных туберкулезом, всего		
2.1.	- из них с туберкулезным менингитом		
2.2.	- с бактериовыделением, определяемым методом микроскопии		
2.3.	- с бактериовыделением, определяемым культуральным методом		
2.4.*	Из строки 2.3. число больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя		
3.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на стационарное лечение		
4.	Число больных активным туберкулезом (из строки 2) направлено на санаторно-курортное лечение		
-5.	Число умерших от туберкулеза		
5.1.	- из них не состоящих под диспансерным наблюдением		

* данные представляются 1 раз в квартал

Руководитель организации _____

(Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Должностное лицо, ответственное за составление формы _____

(должность)

_____ (Ф.И.О. и подпись)

_____ № контактного телефона исполнителя

«__» _____ 20__ г.
(дата составления документа)