

Учет и отчетность инфекционной заболеваемости

Климантова Ирина Петровна,
ведущий специалист по медицинской статистике,
МБУ ЗОТ «КМИАЦ»

2012

Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость

— это частота всех случаев инфекционных заболеваний, зарегистрированных у населения в течение определенного периода времени.

Единица наблюдения

— каждый случай зарегистрированного инфекционного заболевания за определенный период времени.

Подлежит обязательному учету, регистрации на территории всей страны.



1. Карантинные заболевания

— это группа инфекционных болезней, характеризующихся контактностью, летальностью, к которым применяются международные карантинные ограничения в соответствии с международными медико-санитарными правилами.

- чума
- холера
- натуральная оспа
- желтая лихорадка



2. Социально-обусловленные (неэпидемические) заболевания

которые регистрируются как важнейшие неэпидемические болезни с одновременной информацией органов Роспотребнадзора; информация об этих заболеваниях собирается системой специализированных ЛПУ

- туберкулез
- сифилис
- гонорея
- трахома
- грибковые заб.
- лепра

3. Заболевания, о которой ЛПУ представляет только суммарную (цифровую) информацию в органы Роспотребнадзора и которые по классификации не относятся к классу инфекционных болезней

- грипп
- ОРВИ



4. Заболевания, подлежащие индивидуальному учету в органах Роспотребнадзора с приведением детальных сведений о заболевшем

- Брюшной тиф
- Паратифы и др. сальмонелезы
- Дизентерия
- Корь
- Коклюш
- Скарлатина
- Столбняк,
- Полиомиелит
- Краснуха и др.



4. Заболевания (продолжение)

- Туляремия
- Сибирская язва
- Бруцеллез
- Дифтерия
- Лихорадка (крымская, омская и др. геморрагические)
- Малярия
- Ящур
- Гельминтозы
- Педикулез
- Бешенство
- Энцефалиты
- Ветряная оспа и др.



**В случае обнаружения инфекционного
заболевания заполняется**

**«Экстренное извещение об
инфекционном заболевании, остром
пищевом, профессиональном
отравлении, необычной реакции на
прививку»**

форма № 058/у

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА СССР ОТ 13.12.89 N 654 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ УЧЕТА
ОТДЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

«Экстренное извещение» форма № 058/у

составляется врачами и средним медицинским персоналом ЛПУ всех ведомств, медперсоналом школ, детских домов, детских дошкольных учреждений, независимо от условий выявления заболевания: при обращении, профосмотре, обследовании в стационаре, секции (вскрытии) и др.

для учета и контроля движения извещений в лечебно-профилактических учреждениях и органах санэпиднадзора каждое извещение **регистрируется** в специальном журнале **«Журнале учета инфекционных заболеваний» (ф.060/у)**, в которых ведется запись отправленных и полученных извещений.

Утверждены приказом МЗ РФ 04.10.1980 г. №1030

Все медицинские данные об инфекционном больном, включая некоторые эпидемиологические характеристики, заносятся в основную медицинскую документацию, соответствующую специфике лечебно-профилактического учреждения:

- "Медицинскую карту амбулаторного больного",
- "Историю развития ребенка",
- "Медицинскую карту стационарного больного" и др.



Медицинский работник, установивший воз или заподозривший инфекционное заболевание, обязан составить экстренное извещение и в течение **12 ч** направить его в **территориальный органы Роспотребнадзора** (по месту регистрации заболевания независимо от места жительства больного).

Кроме того, в оперативном порядке информация сообщается в **органы Роспотребнадзора** по телефону.

Медицинские работники учреждений фельдшерского обслуживания составляют экстренное извещение в 2-х экземплярах: первый экземпляр отсылают в **территориальный орган Роспотребнадзора**, второй — во врачебное лечебное учреждение, в ведении которого находится данный пункт (сельскую участковую, районную или городскую больницу, амбулаторию, поликлинику и т. д.).

Медицинский персонал, обслуживающий детские учреждения (ясли, ясли - сады, детские сады, школы), направляет экстренное извещение **в территориальные органы Роспотребнадзора** только в случаях, когда заболевание (подозрение) впервые выявлено персоналом этих учреждений при проведении осмотра детей или при других обстоятельствах.

Сведения об инфекционных заболеваниях, выявленных медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений (больницы, поликлиники) у детей, посещающих детские учреждения, сообщаются (по телефону и путем отсылки экстренного извещения) санэпидстанции персоналом этих учреждений.

Медицинские работники станций скорой и неотложной медицинской помощи, выявившие или заподозрившие инфекционное заболевание, в случаях, требующих неотложной госпитализации, сообщают **в территориальные органы**

Роспотребнадзора по телефону о выявленном больном и необходимости его госпитализации, а в остальных случаях сообщают в поликлинику (амбулаторию), в районе обслуживания которой проживает больной, о необходимости направления врача на дом к больному.

Экстренные извещения в этих случаях составляются стационаром, в который больной был госпитализирован, или поликлиникой, врач которой посетил больного на дому.

В органах Роспотребнадзора извещение регистрируется в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (ф 060у)

Такой же журнал есть и в инфекционном кабинете поликлиники.

Извещение и журнал содержат только основную информацию, необходимую для оперативного сигнала: диагноз, сведения о больном, дату возникновения заболевания, сведения о госпитализации, мероприятиях в очаге.

УЧЕТ ГРИППА И ОСТРЫХ ИНФЕКЦИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ И НЕУТОЧНЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

Учет больных этими заболеваниями производится в амбулаторно-поликлинических учреждениях по **"Статистическим талонам для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов"** (ф. N 025-11/у-02)

ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ УЧЕТА И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ЛПУ



- За полноту, достоверность и своевременность учета инфекционных заболеваний, а также за оперативное и полное сообщение о них в Роспотребнадзор ответственность несет главный врач лечебно-профилактического учреждения.
- В каждом лечебно-профилактическом учреждении главным врачом выделяется (оформляется приказом) лицо, ответственное за передачу оперативной информации в Роспотребнадзор, о выявленных больных инфекционными заболеваниями, отсылку экстренных извещений, ведение журнала учета инфекционных заболеваний.
- В детских дошкольных учреждениях, школах, детских домах, летних оздоровительных учреждениях и др. учет инфекционных больных возлагается на медицинскую сестру учреждения.

Отчетные формы Роспотребнадзора

- **Форма №1** «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (за месяц)
- **Форма № 2** «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (за год)

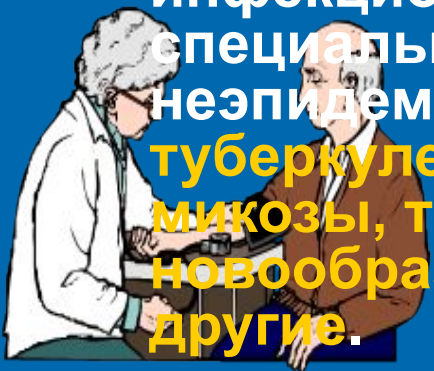
Утверждена приказом Росстата № 482 от 31.12.2010

Формы федерального статистического наблюдения **№1 и №2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях"** включают сведения обо всех больных, зарегистрированных (выявленных) лечебно-профилактическими учреждениями здравоохранения, расположенными на территории деятельности территориального органа Роспотребнадзора, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор, независимо от места жительства больного.

Неэпидемиологическая заболеваемость

Наряду с обязательным учетом инфекционной заболеваемости проводится специальный учет важнейших неэпидемиологических болезней, к которым относятся:

туберкулез,	венерические заболевания,
микозы, трахома,	злокачественные
новообразования,	психические болезни и
другие.	



Некоторые из них учитываются и как инфекционные заболевания по ф.058/у, и как важнейшие не эпидемиологические болезни.

Организация специального учета ряда заболеваний связана с тем, что как правило, эти заболевания требуют раннего выявления, всестороннего обследования больных, взятия их на диспансерный учет, постоянного наблюдения за ними и специального лечения, а в ряде случаев и выявления контактов.

Основные учетные документы для изучения неэпидемической заболеваемости

форма № 089/у-кв - «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса, урогенитальными, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки»

На больного (подозрение) микроспорией, трихофитией, фавусом и чесоткой с впервые в жизни установленным диагнозом заполняется второй экземпляр извещения по ф. N 089/у, направляемый в Роспотребнадзор по месту жительства больного в течение 24 часов с момента установления диагноза (подозрения).

Заболевания некоторыми венерическими и грибковыми заболеваниями, чесоткой могут возникать неоднократно в течение жизни больного. В этом случае каждое новое заболевание следует рассматривать как впервые диагностированное и составлять на него извещение.

Основные учетные документы для изучения неэпидемической заболеваемости

форма № 089/у-туб - «Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза»

При выявлении больных бациллярной формой туберкулеза, кроме извещений по **ф. N 089/у**, составляется экстренное извещение по **ф. N 058/у**, которое в течение 24 часов пересылается в районный (городской) орган Роспотребнадзора по месту жительства больного.

Извещение по **ф. N 058/у** заполняется не только на впервые диагностированные случаи бациллярного туберкулеза, но и при появлении бацилловыделения у больных закрытой формой туберкулеза, а также в случае смерти от туберкулеза больных, не состоявших при жизни на учете.

форма № 089/у-туб

- 1. Учету и регистрации подлежат граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства при выявлении у них активной формы туберкулеза любой локализации, рецидива туберкулеза.**
- 2. Извещение заполняется врачом на каждого больного по месту его выявления на случай впервые выявленного заболевания или рецидива.**
- 3. Извещение составляется в каждой медицинской организации, независимо от ведомственной подчиненности.**
- 4. Извещение на выявленного больного направляется в территориальный орган госсанэпиднадзора. Дубликат извещения направляется в территориальный противотуберкулезный диспансер по месту фактического жительства больного.**
- 5. Согласно "Инструкции о регистрации и учете впервые выявленных больных активным туберкулезом и порядке составления отчетной формы N 8", утвержденной Госкомстатом Росси 29.06.99 г. N 49 и Минздравом России 10.11.2000 г. N 01-23/6-14, направление извещения в указанные учреждения осуществляется в 3-дневный срок после постановки диагноза активного туберкулеза.**
- 6. При наличии у больного двух локализаций туберкулеза (туберкулез легких и туберкулез коленного сустава) указываются обе локализации. На первое место ставится более тяжелое поражение.**

Основные учетные документы для изучения неэпидемической заболеваемости

форма 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» составляется врачами общей и специальной сети лечебно-профилактических учреждений, в которых у больного впервые в жизни установлен диагноз злокачественного новообразования.

Составленное извещение (ф.090/у) в трехдневный срок отсылается в соответствующий диспансер по месту жительства больного.

Список экстренных извещений, подаваемых ЛПУ

Название	Кому
форма №058/у – «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (утверждена приказом МЗ РФ 4.10.1980 №1030)	Роспотребнадзор
форма № 058-1/у - «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» (утверждена приказом МЗ РФ от 29.12.2000 №460)	Роспотребнадзор
ОАСУ - ГРИПП «Срочное донесение о заболеваемости гриппом и острыми респираторными заболеваниями (ОРЗ)»	Роспотребнадзор

Список экстренных извещений, подаваемых ЛПУ

Название	Кому
форма № 089/у-кв - «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса, урогенитальными, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки» (приказ МЗ РФ от 13.08.2003 №403)	Роспотребнадзор, ОблКожВенДисп
форма № 089/у-туб - «Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза» (приказ МЗ РФ от 13.08.2003 N 410)	Роспотребнадзор, ОблТубДисп

Список экстренных извещений, подаваемых ЛПУ

Название	Кому
форма № 090/у - «Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом злокачественного новообразования» (приказ МЗ РФ 19 апреля 1999 г. № 135)	ОблОнкоДисп
форма № 091/у - «Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом наркомании (токсикомании)» (приказ МЗ РФ 4.10.1980 №1030)	Органы МВД, ОблНаркоДисп
форма № 382-2/у-01 – «Извещение об установлении предв.диагноза острого или хронического проф. заболевания (отравления)	Роспотребнадзор, работодателю, страховщику и в ЛПУ, направ.б-го

Показатели инфекционной заболеваемости

Инфекционная заболеваемость = $\frac{\text{Число выявленных заболеваний} \times 100\,000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$

Частота госпитализации инфекционных больных = $\frac{\text{Число выбывших (выписанных + умерших)} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$

Охват инфекционных больных госпитализацией = $\frac{\text{Число выбывших (выписанных + умерших)} \times 100}{\text{Число выявленных инфекционных больных}}$

Показатель может рассчитываться по отдельным нозологическим формам

Показатели инфекционной заболеваемости

Очаговость = $\frac{\text{Число выявленных инф.больных данным заболеванием}}{\text{Число очагов данного инфекционного заболевания}}$

Структура инфекционной заболеваемости = $\frac{\text{Число выявленных случаев заболеваний одной нозологической формы}}{\text{Число случаев всех инфекционных заболеваний}} \times 100$

Частота инфекционной заболеваемости = $\frac{\text{Число случаев инфекционных заболеваний} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$
(в целом, по отд заболев)

Смертность от инфекционных заболеваний = $\frac{\text{Число умерших от инф-х заболеваний} \times 100\,000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

МБУ ЗОТ «КМИАЦ»

Тел. 796-788

kip@ivcgzo.nkz.ru



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ