

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
за 20__ г.

| Предоставляют: | Сроки предоставления |
|--|---------------------------------|
| головные противотуберкулезные диспансеры субъектов Российской Федерации, ведущие территориальный регистр (картотеку) больных туберкулезом и получающие с этой целью извещения о впервые выявленных заболеваниях: - органу управления здравоохранения субъектов Российской Федерации орган управления здравоохранения субъектов Российской Федерации: - Минздравсоцразвития России | до 10 февраля до 5 марта |

Форма № 8

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 28.01.2009 № 12
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|
| Наименование отчитывающейся организации _____ | | | |
| Почтовый адрес _____ | | | |
| Код формы по ОКУД | Код | | |
| | отчитывающейся организации по ОКПО | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609342 | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|----|----------------------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| Кроме больных по стр. 01, 02, больные с рецидивом туберкулеза, выявленные в отчетном году | М | 35 | А15 - А19 | | | | | | | | | | | |
| | Ж | 36 | | | | | | | | | | | | |
| из них МБТ+, определяемый любым методом | М | 37 | А15; А17 - А19 часть | | | | | | | | | | | |
| | Ж | 38 | | | | | | | | | | | | |

(1001) Из числа больных детей (гр. 6 стр. 01+02) в возрасте до 1 года жизни (0 - 11 месяцев 29 дней) 1 _____ ; от 1 до 2-х лет жизни 2 _____ .

(1002) Из числа больных (гр. 5, строки 01+02) жители других территорий 1 _____ .

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию от имени
юридического лица)

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (номер контактного
телефона)

« ____ » _____ 20__ год
(дата составления
документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» (далее – форма № 8) заполняется на основании сведений, содержащихся в «Извещении о больном с впервые в жизни установленном диагнозе туберкулеза; с рецидивом туберкулеза» (учетная форма № 089/у-туб, утверждена приказом Минздрава РФ от 13.08.2003г. №410) (далее- Извещение).

Извещение в обязательном порядке заполняется на больного с уточненным случаем впервые выявленного заболевания активного туберкулеза или рецидива.

Извещение составляется на больного по месту выявления активного туберкулеза независимо от его места жительства, наличия и места регистрации, времени пребывания в данной местности, в том числе на мигрантов, вынужденных переселенцев, лиц без определенного места жительства, временно прибывших из других субъектов Федерации, находящихся в учреждениях социальной защиты, жителей иностранных государств, включая страны Содружества независимых государств и прочих категорий.

Извещение в обязательном порядке заполняется врачами медицинских учреждений и организаций всех типов независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности, в том числе профильных научно-исследовательских институтов, противотуберкулезных диспансеров (ПТД), самостоятельных и входящих в состав больничных амбулаторно-поликлинических учреждений, имеющих в своей структуре фтизиатрические кабинеты (отделения).

Извещение заполняется и в случаях посмертной диагностики активного туберкулеза.

При выявлении больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, кроме Извещения, заполняется «Экстренное извещение об инфекционном заболевании» (учетная форма №058/у), которое в течение 24 часов пересылается в отделение Роспотребнадзора по месту фактического жительства больного для проведения необходимых противоэпидемических мероприятий.

Все Извещения направляются в головное противотуберкулезное учреждение субъекта Российской Федерации, которое составляет отчетную форму № 8.

Перед составлением отчета рекомендуется произвести алфавитизацию всех Извещений и сверку их с алфавитной картотекой предыдущих лет или компьютерной базой данных с целью выявления и изъятия возможных дубликатов.

При заполнении кодовой зоны отчитывающиеся юридические лица проставляют код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО территориальными органами Росстата.

Головное противотуберкулезное учреждение сводный отчет «О заболеваниях активным туберкулезом» в целом по субъекту Российской Федерации предоставляет органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации до 10 февраля года, следующего за отчетным, в установленные графиком органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации сроки.

Сводный отчет по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанный руководителем органа управления здравоохранения в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, предоставляется в Минздравсоцразвития России до 5 марта года, следующего за отчетным, в установленные Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации графиком сроки.