Утверждаю
Заместитель Министра
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации,
д.м.н., профессор
Р.А.ХАЛЬФИН
1 ноября 2006 г. N 5761-РХ

**ПОРЯДОК
СБОРА СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ФОРМИРОВАНИЯ
ФОРМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Методические рекомендации подготовлены сотрудниками:
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации: д.м.н., профессор
Е.П. Какорина, Л.А. Михайлова.
ФГУ ЦНИИОИЗ Росздрава: д.м.н. И.М. Сон, д.м.н., к.м.н. М.А. Иванова, к.м.н. Е.В. Огрызко, д.м.н.,
профессор С.А. Леонов, Л.Н. Авдеева.
ФГУ ЦНИКВИ Росздрава: А.А. Кубанов, Л.И. Тихонова.
П.Г. Богуш - главный врач ККВД N 1 г. Москвы, к.м.н., доцент
Рецензенты:
Доктор медицинских наук Ю.А. Галлямова
Кандидат медицинских наук Т.М. Шувалова

В Методических рекомендациях представлены порядок сбора, правила формирования отчетов по инфекциям, передаваемым половым путем, грибковым заболеваниям кожи и чесоткой и алгоритмы внутритабличного и межтабличного контролей форм федерального государственного статистического наблюдения N 9 "Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой" (от 10.09.2002 N 175) и N 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой" (утвержденный Постановлением Госкомстата от 07.10.2003 N 88).

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, руководителей дерматовенерологических и других лечебно-профилактических учреждений, практических врачей, ординаторов и аспирантов ВУЗов, медицинских информационно-аналитических центров.

ВВЕДЕНИЕ

Инфекции, передаваемые половым путем, являются одной из главных медико-социальных проблем современности. Социальное значение их определяется большой распространенностью и опасностью для общества: тяжестью последствий для здоровья заболевших, влиянием на репродуктивное здоровье и семейные отношения, значительными затратами на лечение и реабилитацию больных (Навроцкий А.Л., 2003 г., Иванова М.А., 2005).

В 2004 году в Российской Федерации было зарегистрировано 559,0 случаев инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) на 100 тыс. населения, включая сифилис, гонококковую и хламидийную инфекции, трихомоноз, уrogenитальный герпес, аногенитальные бородавки.

При сравнении уровня заболеваемости ИППП 2004 г. с уровнем 10-летней давности (1994 г.) отмечается снижение общей заболеваемости в 1,3 раза (1994 г. - 712,0 на 100000 населения).

По основным ИППП (сифилису и гонококковой инфекции) показатели числа случаев на 100 тыс. населения соотносятся следующим образом: по сифилису общий показатель заболеваемости в 2004 г. практически вернулся к уровню 1994 г. (85,8 против 79,2), по гонококковой инфекции снизился в 2,6 раза (203,9 против 79,0), по трихомонозу показатель снизился в 1,5 раза (333,8 против 224,7). Заболеваемость уrogenитальным хламидиозом за тот же период выросла в 1,7 раза (61,4 против 101,7), уrogenитальным герпесом - в 2,9 раза (7,4 против 21,5), аногенитальными бородавками - в 1,6 раза (20,2 против 32,9).

Несмотря на наметившуюся тенденцию снижения общей заболеваемости ИППП в 2004 году продолжает оставаться высоким уровень заболеваемости сифилисом, гонококковой инфекцией, уrogenитальным хламидиозом и трихомонозом. На фоне снижения показателя заболеваемости

сифилисом в 2004 году выросло число случаев нейросифилиса, его поздних и неуточненных форм, что свидетельствует о неполной выявляемости ранних форм инфекции.

Согласно литературным данным, отмечаемое с 1998 года снижение уровня регистрируемой заболеваемости ИППП свидетельствует не столько о реальном уменьшении их частоты, сколько о возросшем использовании населением услуг врачей, работающих в учреждениях здравоохранения негосударственной формы собственности (М. Домейка, 2005 г.; М.А. Иванова, 2005 г.; А.Л. Навроцкий, 2005 г.).

ОПИСАНИЕ МЕТОДА (ФОРМУЛА МЕТОДА)

Для объективной оценки ситуации по ИППП и планирования профилактических мероприятий необходимы достоверные статистические данные. В данных методических рекомендациях впервые представлены порядок сбора, правила формирования форм государственной статистической отчетности по инфекциям, передаваемым половым путем, грибковым заболеваниям кожи, чесоткой и алгоритмы внутритабличного, межтабличного и межгодового контроля по формам федерального государственного статистического наблюдения N 9 "Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой" (от 10.09.2002 N 175) и N 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой" (от 07.10.2003 N 88).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Пособие предназначено для организаторов здравоохранения, руководителей дерматовенерологических учреждений и врачей-дерматовенерологов при составлении статистических отчетов и анализе эпидемиологической ситуации по инфекциям, передаваемым половым путем, грибковым кожным заболеваниям и чесоткой.

Порядок регистрации больных с инфекциями, передаваемыми половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой, их учета и сбора данных для формирования годовой статистической отчетности

На каждый уточненный случай заболевания, передаваемого половым путем, грибкового кожного заболевания и чесотки врачи учреждений здравоохранения системы Минздравсоцразвития России: кожно-венерологических диспансеров, научно-исследовательских кожно-венерологических институтов, женских консультаций, родильных домов, поликлиник, больниц, детских яслей, домов ребенка, врачебных здравпунктов и т.д., а также учреждения здравоохранения других ведомств, частнопрактикующие врачи и врачи общей практики в случае выявления данных заболеваний заполняют учетную форму N 089/у-кв "Извещение о больном с впервые установленным диагнозом сифилиса, гонококковой инфекции, трихомоноза, хламидиоза, герпеса уrogenитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки", утвержденную Приказом Минздрава России от 12.08.03 N 403.

Учетная форма 089/у-кв заполняется на все вновь выявленные случаи заболевания (после обязательного лабораторного подтверждения), независимо от того, выявлено ли оно при обращении в поликлинику (по поводу других заболеваний), при посещении больного на дому, при обследовании в стационаре, при профосмотрах и т.д.

При выявлении больного областным (краевым, окружным, республиканским) кожно-венерологическим диспансером, научно-исследовательским кожно-венерологическим институтом сведения о вновь выявленном случае заболевания передаются в кожно-венерологическое учреждение (отделение, кабинет) по месту жительства.

В случае выявления заболевания средним медицинским персоналом пациент подлежит врачебному осмотру для подтверждения диагноза.

В трехдневный срок учетная форма N 089/у-кв направляется в районный (городской) кожно-венерологический диспансер или при отсутствии таковых - в подразделения учреждений (отделения), на которые возложены функции кожно-венерологических диспансеров, где осуществляется контроль за своевременным получением извещений, правильности их заполнения, сверка полученных извещений с картотекой диспансеров (отделений) на предмет исключения возможных дубликатов.

После чего, к полученным извещениям присоединяют извещения, заполненные в самом диспансере (отделении), и не позднее 1 числа следующего месяца пересылают в республиканский (областной, краевой, окружной) кожно-венерологический диспансер.

Районные (городские) кожно-венерологические диспансеры (отделения) ежемесячно не позднее 3 числа по телефону сообщают в районные (городские) центры Госсанэпиднадзора суммарные сведения о числе вновь выявленных больных всеми формами сифилиса, а также гонококковой и другими инфекциями, передаваемыми половым путем, за предыдущий месяц.

Республиканскими, краевыми, областными, окружными, городскими (Москвы и Санкт-Петербурга) кожно-венерологическими диспансерами на основании полученных извещений (форма N 089/у-кв) и извещений, составленных в своем диспансере, формируется отчет "О заболеваниях, передаваемых половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой" (далее - форма N 9).

В форму N 9 включаются сведения о заболеваниях, передаваемых половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой, выявленные во всех учреждениях здравоохранения независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности врачами общей практики, включая сведения о заболеваниях, выявленных у лиц без определенного места жительства и иногородних, т.е. все случаи заболеваний должны быть зарегистрированы по месту их выявления.

В отчете представляются сведения о числе вышеперечисленных заболеваний в соответствии с шифрами Международной классификации болезней, травм и причин смерти 10-го пересмотра (далее - МКБ-10), распределенные по полу и возрасту:

В таблице N 2000, строках с 1 по 26 - с учетом половой принадлежности и возрастным группам - в графах с 6 по 11 и гр. 13 и 14.

В графе 5 "Всего" показывается число заболеваний, впервые выявленных в отчетном году.

В графах 6 - 11 представлено число заболеваний по возрастным группам населения, при заполнении которых необходимо руководствоваться следующим:

- в графу 6 - "0 - 14 лет" - включать заболевания в возрасте от 0 до 14 лет, 11 месяцев, 29 дней;

- в графе 7 - "15 - 17 лет" - в возрасте от 15 до 17 лет, 11 месяцев, 29 дней;

- в графе 8 - "18 - 19 лет" - в возрасте от 18 до 19 лет, 11 месяцев, 29 дней и так далее по остальным графам.

Сумма граф с 6 по 11 должна равняться числу, показанному в графе 5 - "Всего" по всем строкам.

В графе 12 (из гр. 5 - "Всего") показывается число заболеваний, выявленных у сельских жителей по всем строкам;

- в графе 13 - число случаев заболевания сельских детей в возрасте от 0 до 14 лет;

- в графе 14 - число случаев заболевания сельских детей в возрасте от 15 до 17 лет.

В строках отчета с 1 по 12 представлены сведения о больных с впервые установленным диагнозом сифилиса:

- в строках 1 и 2 "Сифилис - все формы" показывается число больных всеми формами сифилиса у мужчин и женщин соответственно, включая А53.9 и в том числе:

- в строках 3 и 4-й - сведения о больных первичным сифилисом;

- в строках 5 и 6-й - вторичным сифилисом;

- в строках 7 и 8-й - вторичным сифилисом кожи и слизистых;

- в строках 9 и 10-й - другие формы вторичного сифилиса;

- в строках 11 - 12-й - ранний скрытый сифилис;

Примечание: Сумма строк 3, 5, 11 (мужчины) и строк 4, 6, 12 (женщины) может быть равна или меньше чисел, показанных в строках 1 и 2 соответственно по всем графам, за счет прочих форм сифилиса, не перечисленных в строках таблицы.

- в строках 13 и 14-й показаны сведения о больных гонококковой инфекцией мужчин и женщин соответственно;

- в строках 15 и 16-й выделяются (из строк 13 и 14-й) сведения о больных осложненной формой гонококковой инфекции;

- в строках 17 и 18 представлены сведения о больных трихомонозом мужчин и женщин соответственно;

- в строках 19 и 20 - сведения о больных хламидийной инфекцией;

- в строках 21 - 22 - сведения о больных осложненной формой хламидийной инфекции;

- в строках 23 - 24 - сведения о больных урогенитальным герпесом;

- в строках 25 - 26 - сведения о больных аногенитальными бородавками;

- в графе 12 показано число случаев заболевания среди сельского населения всего.

Таблица 2100:

- в строке 1, гр. 1 показывается число больных ранним врожденным сифилисом с симптомами (активным) (А50.0), гр. 2 - ранним врожденным скрытым сифилисом (А50.1.2), гр. 3 - поздним врожденным сифилисом (А50.3 - 7);

- в числе поздних форм сифилиса: в строке 1, в гр. 4 - сифилис сердечно-сосудистой системы (А52.0), гр. 5 - нейросифилис (А52.1, 2, 3), гр. 6 - другие формы позднего сифилиса с

симптомами (A52.7), гр. 07 - поздний скрытый сифилис (A52.8), гр. 8 - скрытый неуточненный сифилис (A53.0).

Таблица 2101:

Включены из других форм вторичного сифилиса (A51.4) стр. 09, 10:

- в строке 1, графе 1 - ранний нейросифилис;
- в строке 1, графе 2 - висцеральный сифилис.

Таблица 2102:

Показываются пути заражения сифилисом детей от 0 до 14 лет:

- в строке 1, графе 1 - число детей, заразившихся половым путем;
- в строке 1, графе 2 - число детей, заразившихся половым путем при сексуальном насилии

(из гр. 1);

- в строке 1, графе 3 - число детей, заразившихся бытовым путем.

Таблица 2103:

- в строке 1, гр. 1 показывается число вновь заболевших ИППП из ВИЧ-инфицированных (B20 - 23, Z21), подтвержденных центром по профилактике и борьбе со СПИД.

Таблица 2104:

- в строке 1, графе 1 показывается число больных, зарегистрированных гоноофтальмией (A54.3) из общего числа больных гонококковой инфекцией (табл. 2000, стр. 13, 14, гр. 5);

- в строке 1, графе 2 - число случаев гоноофтальмии у новорожденных (из табл. 2104, стр. 1, гр. 1).

Таблица 2105:

Показывается число зарегистрированных дерматомицетов (B35):

- строка 1, графа 1 - число случаев трихофитии всего;
- строка 1, графа 2 - число случаев трихофитии среди детского населения (из строки 1, гр. 1);
- строка 1, графа 3 - число случаев микроспории всего;
- строка 1, графа 4 - число случаев микроспории среди детского населения (из стр. 1, гр. 3);
- строка 1, графа 5 - случаи микоза стоп и кистей (B35.1 - 3);
- строка 1, графа 6 - случаи ониомикозов (B35.1) (из строки 1, гр. 05).

Таблица 2106:

Показывается число зарегистрированных случаев чесотки (B86.0):

- в строке 1, графе 1 - число зарегистрированных случаев чесотки всего;
- в строке 1, графе 2 - число зарегистрированных случаев чесотки среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет (из стр. 1, гр. 1).

Таблица 2107:

Из общего числа больных сифилисом (строка 1 + строка 2, гр. 5):

- в строке 1, графе 1 - жители других территорий Российской Федерации;
- в строке 1, графе 2 - жители СНГ;
- в строке 1, графе 3 - иностранные граждане;
- в строке 1, графе 4 - лица без определенного места жительства;
- в строке 1, графе 5 - других ведомств.

Порядок сбора сведений о больных инфекциями, передаваемыми половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой, взятых на учет из числа вновь выявленных больных, переведенных из других учреждений и ранее пролеченных, но продолжающих наблюдение в данном учреждении по поводу перенесенного заболевания

Лица с установленным диагнозом инфекции, передаваемой половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой подлежат лечению с последующим наблюдением согласно стандартам и протоколам ведения больных. Сведения о таких больных показываются в форме государственной статистической отчетности N 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой", утвержденной Постановлением Госкомстата России от 07.10.2003 N 88 (далее - форма N 34). Форма N 34 составляется кожно-венерологическими медицинскими организациями (кабинетами), научно-исследовательскими кожно-венерологическими институтами, имеющими консультативно-диагностические отделения, женскими консультациями, акушерско-гинекологическими, урологическими отделениями (кабинетами), другими учреждениями здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности, частнопрактикующими врачами, имеющими лицензию, врачами общей практики, которые осуществляют лечение и наблюдение больных инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой. Районные (городские) кожно-венерологические медицинские организации (кабинеты), на которые возложены функции

районных (городских), сельские районные больницы, на которые возложены функции специализированной помощи, включают в отчет сведения о больных, находящихся под их непосредственным наблюдением, а также о всех больных, лечившихся по поводу этих заболеваний в районных и участковых больницах (амбулаториях), то есть о всех больных, лечение которых осуществляется на уровне района.

Учреждения, имеющие в своем составе женские консультации, кожно-венерологические, акушерско-гинекологические, урологические кабинеты (отделения), составляют один отчет по форме N 34, включая в него сведения о больных, наблюдаемых дерматовенерологами, акушерами-гинекологами и урологами.

В форме N 34 показываются сведения о всех больных (независимо от их территориальной принадлежности и гражданства), лечившихся и наблюдавшихся специалистами лечебно-профилактических учреждений. Сведения о контингентах больных, показанных в форме N 34, составляются на основании учетных форм: "Медицинской карты больного венерическими заболеваниями" - ф. 065/у, "Медицинской карты больного грибковым заболеванием" (ф. 065-1/у) и N 089/у-кв "Извещение о больном с впервые установленным диагнозом сифилиса, гонококковой инфекции, трихомоноза, хламидиоза, герпеса уrogenитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки", утвержденной Приказом МЗ РФ N 403 от 12.08.03.

Перед составлением отчета необходимо проверить качество и полноту заполнения учетной медицинской документации на больных, находящихся под наблюдением в течение года, в том числе и на больных, снятых с учета по любым причинам (выбывших, умерших, излеченных и т.д.), с целью исключить дублирование.

Таблица 2100 "Контингенты больных данного учреждения"

В таблице представлены сведения о числе больных, состоявших на диспансерном учете в данном учреждении.

В графе 4 указывается число больных, состоящих на учете в данном лечебно-профилактическом учреждении на начало отчетного года, - включаются все больные, которые наблюдаются в данном ЛПУ.

В графах с 5 по 7 "Всего взято на учет в отчетном году" указываются сведения о числе больных, взятых на учет в течение отчетного года:

- в графе 5 "Всего" - число всех больных с впервые установленным диагнозом, взятых на учет в отчетном году;

- в графе 6 "В том числе выявлено в кабинете анонимного обследования и лечения" - из графы 5 выделяются сведения о числе впервые заболевших, выявленных в КАОЛ.

Примечание:

В строке 1, графе 5 показывается число больных всеми формами сифилиса, взятых на учет в отчетном году.

В строках 2 - 5 по графе 5 и в том числе по графе 6 выделяются сведения о вновь выявленных больных первичным, вторичным, ранним скрытым и прочими формами сифилиса, расшифровка которых дается в таблице 2101, стр. 1, гр. 1 - 8.

В случае реинфекции сведения о больном показываются в 5-й графе таблицы 2100, как о вновь выявленном больном.

В целях исключения дублирования сведений необходимо снять данного больного с учета по первому диагнозу и показать в таблице 2102, стр. 1, гр. 2 "Снято с учета по окончании лечения и наблюдения".

В графе 7 показываются сведения о числе больных, взятых на учет в отчетном году с ранее установленным диагнозом:

- состоявших под наблюдением данного учреждения (это "оторвавшиеся" от ЛПУ, а в отчетном году вновь привлеченные к лечению (наблюдению);

- переведенных из других учреждений;

- не включаются больные, состоявшие на учете данного учреждения на начало года (из графы 4).

В графе 8 "Состоит больных на конец отчетного года" показывается весь контингент больных, состоящих на учете на 31 декабря отчетного года.

Примечание:

Правильность заполнения гр. 8 строки 1 (сифилис - все формы) можно проверить следующим образом: к числу больных, состоявших на учете на начало отчетного года (графа 4, стр. 1), прибавить число впервые взятых на учет больных (стр. 1, гр. 5 + стр. 1, гр. 7) отчетного года, вычесть число больных, снятых с учета в отчетном году (таблица 2102, стр. 1, гр. 1 - "снято с учета в отчетном году сифилисом"), полученное число должно быть равно числу больных, показанных в строке 1-й, гр. 8 "состоит больных на конец отчетного года".

В таблице 2101 "Из числа больных, взятых на учет с вновь установленным диагнозом прочих форм сифилиса" (из строки 5, гр. 5, табл. 2100) показывается число больных: врожденным сифилисом в гр. 1 + 2 + 3; сифилисом сердечно-сосудистой системы - гр. 4, нейросифилисом - гр. 5, другими формами позднего сифилиса с симптомами - гр. 6, поздним скрытым - гр. 7, скрытым неуточненным - гр. 8). Сумма граф с 1 по 8 из табл. 2101 равна числу, показанному в строке 5, гр. 5.

Число, показанное в строке 1, гр. 5, табл. 2100, должно равняться сумме строк (2 + 3 + 4 + 5) гр. 5.

В строке 1, графах 9 - 11 таблицы 2101 из числа вновь взятых на учет строки 1, гр. 6, табл. 2100 отмечается число пролеченных в КАОЛ больных: сифилисом - гр. 9, гонококковой инфекцией - гр. 10, урогенитальным хламидиозом - гр. 11.

В таблице 2102 отмечаются снятые с учета больные сифилисом: всего - гр. 01, в т.ч. по окончании лечения и наблюдения - гр. 2, неразысканные - гр. 3, из них не закончившие лечение - гр. 4, переведенные под наблюдение других учреждений - гр. 5, умершие - гр. 6, из них от данного заболевания - гр. 7, в т.ч. (из гр. 7) - новорожденные - гр. 8.

Примечание:

1. Неразысканными (гр. 3) считать больных, розыски которых в течение года были безрезультатными.

2. В графу 5 - "переведено под наблюдение других учреждений" следует включать сведения только о тех больных, на которых имеется официальное подтверждение о взятии их на учет другими учреждениями.

В таблице 2103 показывается число пролеченных больных из числа вновь взятых на учет гр. 5: сифилисом - гр. 1, гонококковой инфекцией - гр. 2, урогенитальным хламидиозом - гр. 3.

Таблица 2200 "Выявлено больных с ИППП и заразными кожными болезнями"

В данной таблице представлены пути выявления больных ИППП, кожными грибковыми заболеваниями и чесоткой, вновь взятых на учет данным учреждением (из гр. 5 табл. 2100).

В графах с 3 по 5 показываются больные, которые обратились во все ЛПУ самостоятельно.

В графе 3 показывается число больных, выявленных при самообращении к специалистам разных профилей по поводу проявлений заболевания (высыпания, выделения), а также с целью обследования на ИППП и заразные кожные болезни во все ЛПУ, включая КВУ, женские консультации и др.

В графе 4 показывается число больных из гр. 3, которые обратились непосредственно в КВУ, включая дерматовенерологические кабинеты (отделения) многопрофильных ЛПУ.

В графе 5 показываются сведения о больных, выявленных при самообращении, в связи с появившейся у них информацией о заболевании полового партнера или бытового контакта.

Самообращением считаются следующие случаи:

- обращения к врачу-дерматовенерологу по поводу любых симптомов, оказавшихся проявлением соответствующего заболевания (сифилис, микроспория, трихофития, чесотка);

- обращения родителей ребенка к акушеру-гинекологу в связи с выделениями из половых органов, оказавшихся проявлением заболевания (гонококковая инфекция, трихомониаз и т.д.);

- обращения к хирургу по поводу увеличения пахового лимфоузла, оказавшегося специфическим сифилитическим паховым лимфаденитом;

- обращения к урологу с жалобами урологического характера, оказавшимися проявлением гонококковой, хламидийной инфекций и т.д.;

- изъявлению желаний обследоваться в связи с предшествовавшими эпизодами небезопасного поведения или появившейся у него информацией о заболевании партнера. Последний случай должен быть внесен в гр. 05 "из них по контакту".

В графах с 6 по 17 показываются больные, выявленные активно различными врачами-специалистами при обращении по поводу интеркуррентных заболеваний, беременности или в связи с целевыми и прочими медицинскими осмотрами.

В графах 6 - 11 представляются сведения о больных, выявленных активно в амбулаторно-поликлинических учреждениях. В гр. 6 - 9 показывается число больных, выявленных активно в КВУ:

- в графе 6 - выявлено "Всего" - при амбулаторном обращении по поводу интеркуррентных заболеваний и при обследовании по контакту, в том числе:

- в графе 7 - при обращении по поводу интеркуррентных заболеваний;

- в графе 8 - как контакты больных (показываются сведения о больных, которые были выявлены как контакты больных, зарегистрированных данным учреждением, а также выявленные по поручениям других учреждений);

- в графе 9 выделяются (из гр. 08) больные, выявленные по поручениям других учреждений.

В графах 10 и 11 показываются больные, выявленные активно в амбулаторно-поликлинических учреждениях общей лечебной сети специалистами всех профилей, включая акушеров-гинекологов:

- в графе 10 - больные, выявленные специалистами разных профилей (кроме дерматовенерологов) при обращении по поводу интеркуррентных заболеваний или беременности;
- в графе 11 выделяются больные, выявленные акушерами-гинекологами при обращении по поводу интеркуррентных заболеваний или беременности (в т.ч. ее прерывания);

В графах 12 и 13 показываются больные, выявленные в стационарах всех профилей (включая дерматовенерологические койки) при госпитализации по поводу интеркуррентных заболеваний, осложнении беременности, ее прерывания и родов:

- в графе 13 выделяются сведения о больных, выявленных в стационарах акушерско-гинекологического профиля.

В графах с 14 по 17 показывается число больных, выявленных при различных видах медицинских осмотров:

- при периодических медицинских осмотрах лиц, подлежащих обследованию (гр. 14);
- при поступлении на работу (гр. 15);
- при обследовании доноров (гр. 16);
- при прочих целевых осмотрах (гр. 17), включающих осмотры по социальным показаниям (для определения в дома ребенка, детские дома, дома престарелых и интернаты и пр.), в призывной комиссии, при контроле излеченности сифилиса, гонококковой инфекции и т.д.

Примечание:

Контроль правильности заполнения таблицы 2200: сумма граф 3 + 6 + 10 + 12 + 14 + 15 + 16 + 17 должна равняться графе 5 таблицы 2100 по каждой строке отдельно.

В строке 1 табл. 2200 по всем графам показывается число больных всеми формами сифилиса, в строках со 2 по 5 - первичный, вторичный, ранний скрытый и прочие формы сифилиса, следовательно сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 должна быть равна строке 1.

В таблице 2201 выделяются сведения (из табл. 2200, гр. 10, стр. 1) о больных сифилисом, выявленных в амбулаторно-поликлинических учреждениях специалистами разных профилей: урологами (гр. 01), педиатрами (гр. 2), наркологами (гр. 3), неврологами (гр. 4) и т.д.

Контроль: графа 10 таблицы 2200 равна графе 11 таблицы 2200 + таблица 2201, стр. 1, графы (1 + 2 + 0 + 4 + 5 + 6).

В таблице 2202 выделяются сведения (из табл. 2200, гр. 12, стр. 1) о больных сифилисом, выявленных в стационарах всех профилей, с указанием профиля коек, на которых выявлены больные.

Контроль: гр. 12 табл. 2200 равна стр. 1, гр. 13 табл. 2200 + таблица 2202, стр. 1, гр. (1 + 0 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7).

В таблице 2203 показываются сведения о числе беременных с вновь установленным диагнозом сифилиса, диагноз, который был установлен в отчетном году, с указанием срока беременности на момент установления диагноза.

В таблице 2204 показываются сведения об исходах беременности (из табл. 2203 гр. 1).

В таблице 2205 показывается суммарное число всех родивших женщин с серопозитивным анализом крови на сифилис, взятых на учет с впервые установленным диагнозом сифилиса в отчетном и предыдущих годах (гр. 1), из них не получивших лечение до родов (гр. 2), в том числе (из гр. 2), не состоявших на учете по беременности (гр. 3).

В таблице 2206 показываются сведения о родивших женщинах (учтенных в таблице 2205 гр. 1) по месту выявления у них заболевания сифилисом.

В таблице 2207 показываются сведения о выявлении сифилиса до беременности, во время беременности, в родах из числа родивших женщин (из табл. 2205 гр. 1).

В таблице 2208 гр. 01 показываются число детей, родившихся в отчетном году от больных матерей (табл. 2205 гр. 1), из них число мертворожденных (гр. 2), а также число случаев мертворождений с морфологическим подтверждением сифилиса плода (гр. 3).

В таблице 2209 показываются сведения о детях с ранним врожденным сифилисом, взятых на учет в отчетном году (таблица 2101 гр. 1, 2), в зависимости от срока беременности матерей на момент установления им диагноза сифилиса.

Таблица 2300 "Обследование членов семей и контактов заболевших, взятых на учет данным учреждением"

В таблице представлены сведения о работе по обследованию членов семей и контактов заболевших, показанных в графе 5 таблицы 2100, сделанной как данным учреждением, так и другими учреждениями по поручениям данного учреждения.

В графу 3 "Подлежало обследованию" включается общее число лиц (независимо от места их проживания), которые находились в контакте с больными (таб. 2100 из гр. 5) и должны были быть обследованы.

В графу 4 "Обследовано всего" включаются сведения о числе обследованных лиц, находившихся в контакте с больными (таб. 2100 из гр. 5).

Это могут быть члены семей заболевших, их половые партнеры, в том числе и источники заражения, а также лица, находившиеся в тесном бытовом общении с больным, т.е. пользовавшиеся общими предметами индивидуального обихода (полотенцами, мочалками, посудой и т.д.). В число обследованных включаются все лица, независимо от места их проживания.

Пример: при заболевании ребенка или сотрудника детского учреждения сифилисом в таблице показывается число обследованных детей и сотрудников, которые находились в непосредственном контакте с больным. В графе 5 выделяются лица из числа обследованных, бывших в половом контакте (из гр. 4).

В графах 6 - 8 - число выявленных больных и привлеченных к лечению из числа обследованных (гр. 3):

- в графе 7 - предоставляются сведения о больных, выявленных из числа контактов, проживающих на данной административной территории, так и других территориях, в гр. 9, т. 2200 - больные, выявленные по поручению специалистов других учреждений, но взятые на учет по месту их выявления;

- в графе 7 выделяются из графы 6 - бывшие в половом контакте.

- в графе 8 показывается число больных из графы 6, выявленных по поручению данного учреждения и взятых на учет другими учреждениями по месту их выявления.

В число подлежащих обследованию не включаются лица, которые на момент установления диагноза лицу, с которым они находились в контакте, уже были обследованы по тем или иным причинам.

Пример: если на момент установления диагноза мужу его жене уже ранее был установлен диагноз, то он не включается в число подлежащих обследованию и обследованных контактов.

Примечание:

Для проверки заполнения графы 8 табл. 2200 и графы 6 табл. 2300 необходимо их сопоставить между собой по всем строкам, кроме стр. 2 - 5, так как в табл. 2200 больные распределяются в этих строках по своим диагнозам, а в табл. 2300 эти же больные распределяются по диагнозам тех лиц, контактами которых они являются, т.е. в строке 2 табл. 2300 показываются больные, выявленные при обследовании контакта первичного сифилиса, независимо от установления им диагноза; в строке 3 показываются больные, выявленные при обследовании контактов вторичного сифилиса, и т.д. При сопоставлении графы 8 т. 2200 и графы 6 табл. 2300 по всем строкам (кроме 2 - 5) в них может оказаться полное совпадение цифр в соответствующих строках, что и происходит при отсутствии переписки с другими учреждениями по поводу контактов. Разница между графой 8 табл. 2200 и графой 6 табл. 2300 приходится на число больных, выявленных данным учреждением по поручениям других учреждений (гр. 9 табл. 2200), и за счет больных, выявленных по поручению данного учреждения на других территориях (гр. 8 табл. 2300), поэтому разница между графами 8 и 9 табл. 2200 равна разнице между графами 6 и 8 табл. 2300.

ВНУТРИФОРМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ФОРМЕ 9

Номер таблицы	Номер условия	Тип ошибки	Содержание условия контроля	Примечание
1	2	3	4	5
2000 2100 2102	154	4	т. 2000 стр. 1 + 2 гр. 06 - (т. 2102 стр. 1 гр. 01 + т. 2102 стр. 1 гр. 03) = т. 2100 стр. 1 гр. 01 + т. 2100 стр. 1 гр. 02 + т. 2100 стр. 1 гр. 03)	
	155	4	т. 2000 стр. 1 + 2 гр. 06 = т. 2100 стр. 1 гр. (01 + 02 + 03) + т. 2102 стр. 1 гр. (01 + 03)	
2000	156	4	стр. 1 + 2 - (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 05 > стр. 1 + 2 - (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 12	
	158	4	стр. 1 + 2 - (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 06 > стр. 1 + 2 - (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 13	
	159	4	стр. 1 + 2 - (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 07 > стр. 1 + 2 = (стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12) гр. 14	
2000	160	2	гр. 06 + гр. 07 + гр. 08 + гр. 09 + гр. 10 + гр. 11 = гр. 05	по строкам 1 - 26
	161	4	гр. 12 < гр. 05	
	162	2	гр. 12 > гр. 13 + 14	
	163	4	гр. 13 < гр. 06	
	164	4	гр. 14 < гр. 07	
	165	4	стр. 1 = стр. 3 + 5 + 11 >	по графам 05 - 14
	166	4	стр. 2 = стр. 4 + 6 + 12 >	
	167	2	стр. 1 + 2 = стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12 >	
	168	2	стр. 5 = стр. 7 + 9	
	169	2	стр. 6 = стр. 8 + 10	
	170	2	стр. 13 > стр. 15	
	171	2	стр. 14 > стр. 16	
	172	2	стр. 19 > стр. 21	
	173	2	стр. 20 > стр. 22	

	174	2	гр. 05 > гр. 12	по строкам 1 - 26 расч. гор. жителей расч. гор. детей расч. гор. подр.
	175	2	гр. 06 > гр. 13	
	176	2	гр. 07 > гр. 14	
2000 2100	177	4	т. 2000 стр. 1 + 2 гр. 05 = т. 2000 стр. 3 + 4 + 5 + 6 + 11 + 12 гр. 5 + т. 2100 стр. 1 гр. 01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08	
	178	4	т. 2000 стр. 1 + 2 гр. 05 > т. 2100 стр. 1 гр. 01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08	
	179	4	т. 2000 стр. (1 + 2) - 3 - 4 - 5 - 6 - 11 - 12 гр. 05 = т. 2100 стр. 1 гр. 01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08	> на уточнен. проч. < ошибка
2000 2101	180	4	т. 2000 стр. 9 + 10 гр. 05 > т. 2101 стр. 1 гр. 01 + 02	
2102	181	2	гр. 01 > гр. 02	по строке 1
2000 2102	182	4	т. 2000 стр. (1 + 2) гр. 06 = т. 2102 стр. 1 гр. 01 + 03 + т. 2100 стр. 1 гр. 01 + 02 + 03	
2104	183	2	гр. 01 > гр. 02	по строке 1
2000 2104	184	2	т. 2104 стр. 1 гр. 01 < т. 2000 стр. 13 + 14 гр. 05	
2105	185	2	гр. 01 > гр. 02	по строке 1
	186	2	гр. 03 > гр. 04	
	187	2	гр. 05 > гр. 06	
2106	188	2	гр. 01 > гр. 02	
2000 2107	189	2	т. 2000 стр. 1 + 2 гр. 05 > т. 2107 стр. 1 гр. 01 + 02 + 03 + 04 + 05	
2102	190	2	гр. 01 = гр. 03	по строке 1
2000			т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 05 > т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 12	

2000			т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 05 > т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 12	
2000			т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 06 > т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 13	
2000			т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 06 > т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 13	
2000			т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 07 > т. 2000 стр. 1 - стр. 3 - стр. 5 - стр. 11 гр. 14	
2000			т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 07 > т. 2000 стр. 2 - стр. 4 - стр. 6 - стр. 12 гр. 14	

ВНУТРИФОРМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ФОРМЕ 34

Номер табли- цы	Номер усло- вия	Тип ошиб- ки	Содержание условия контроля	Примечание
1	2	3	4	5
2100	70	3	стр. 1 = стр. 2 +...+ 5	по графам 05 - 06
	71	3	стр. 6 > стр. 7	
	72	3	гр. 05 > гр. 06	по строкам 1 - 15
2100 2101	73	4	т. 2100 стр. 1 гр. 05 > т. 2101 стр. 1 гр. 12	
	74	4	т. 2100 стр. 5 гр. 05 = т. 2101 стр. 1 гр. 01 +...+ 08	
2102	76	4	стр. 1 гр. 03 > стр. 1 гр. 04	
	77	4	гр. 6 > гр. 07	по строке 1
	78	4	гр. 07 > гр. 08	
	79	4	гр. 01 = гр. 02 + 03 + 05 + 06	
2200	81	4	гр. 03 > гр. 04	по строкам 1:11
	82	4	гр. 04 > гр. 05	

	83	4	гр. 06 = гр. 07 + 08	по строкам 1:14
	84	4	гр. 08 > гр. 09	
	85	4	гр. 10 > гр. 11	по строкам 1:11
	86	4	гр. 12 > гр. 13	
	87	4	стр. 1 = стр. 2 + 3 + 4 + 5	по графам 03:17
2100 2200	89	4	т. 2100 гр. 05 = т. 2200 гр. 03 + 06 + 10 + 12 + 14 + 15 + 16 + 17	по строкам 1:5
2101 2200	90	4	т. 2101 стр. 1 гр. 01 +...+ 08 = т. 2200 стр. 5 гр. 03 + 06 + 10 + 12 + 14 + 15 + 16 + 17	
	91	4	т. 2101 стр. 1 гр. 01 +...+ 08 = т. 2200 стр. 5 гр. 03 + 06 + 10 + 12 + 14 + 15 + 16 + 17	
	92	4	т. 2101 стр. 1 гр. 01 +...+ 08 - т. 2200 стр. 5 гр. 06 + 10 + 12 + 14 + 15 + 16 + 17 = т. 2200 стр. 5 гр. 03	
2200 2201	93	4	т. 2200 гр. 10 = т. 2201 гр. 01 +...+ 06 + т. 2200 стр. 1 гр. 11	по строке 1
2200 2202	94	4	т. 2200 гр. 12 + т. 2202 гр. 01 +...+ 07 + т. 2200 стр. 1 гр. 01 гр. 13	по строке 1
2203	95	4	гр. 01 = гр. 02 + 03 + 04	по строке 1
2200 2202	96	4	т. 2200 стр. 1 гр. 13 > т. 2202 стр. 1 гр. 08	
2203 2204	97	4	т. 2203 стр. 1 гр. 01 = т. 2204 стр. 1 гр. 01 + т. 2204 стр. 1 гр. 03 + т. 2204 стр. 1 гр. 05 + т. 2204 стр. 1 гр. 07	
2204	99	4	гр. 01 > гр. 02	по строке 1
	100	4	т. 2203 стр. 1 гр. 01 = т. 2204 стр. 1 гр. 01 + т. 2204 стр. 1 гр. 03 + т. 2204 стр. 1 гр. 05 + т. 2204 стр. 1 гр. 07	
	101	4	гр. 03 > гр. 04	по строке 1
	103	4	гр. 05 > гр. 06	
2300	105	4	стр. 01 гр. 03:08 = стр. 2 + 3 + 4 + 5 гр. 03:08	
2204 2205	106	4	т. 2204 гр. 01 <= т. 2205 гр. 01	

2205	107	4	гр. 01 > гр. 02	
	108	4	гр. 02 > гр. 03	
2300	109	4	гр. 03 > гр. 04	по строкам 1:14
	110	4	гр. 04 > гр. 05	по строкам 1:11
	111	4	гр. 06 > гр. 07	по строкам 1:14
	112	4	гр. 04 > гр. 06	
	113	4	гр. 06 > гр. 08	по строкам 1:11
	114	4	гр. 05 > гр. 07	
	115	4	стр. 1 = стр. 2 +...+ 5	по графам 03:08
116	4	стр. 6 > стр. 7		
2100 2103	117	4	т. 2100 гр. 05 > т. 2103 гр. 01	по строке 1
	118	4	т. 2100 стр. 6 гр. 05 > т. 2103 стр. 1 гр. 02	
	119	4	т. 2100 стр. 9 гр. 05 > т. 2103 стр. 1 гр. 03	
2100 2200	120	4	т. 2100 гр. 05 > т. 2200 гр. 14 + т. 2200 гр. 15 + т. 2200 гр. 16 + т. 2200 гр. 17	по строкам 1:5
	121	4	т. 2100 стр. 6:9 гр. 05 > т. 2200 стр. 6:9 гр. 14 + т. 2200 стр. 6:9 гр. 15 + т. 2200 стр. 6:9 гр. 17	
	122	4	т. 2100 стр. 11:15 гр. 05 > т. 2200 стр. 10:14 гр. 14 + т. 2200 стр. 11:14 гр. 15 + т. 2200 стр. 10:14 гр. 17	
2100 2101	123	4	т. 2100 стр. 1 гр. 06 > т. 2101 гр. 09	по строке 1
	124	4	т. 2100 стр. 6 гр. 06 > т. 2101 стр. 1 гр. 10	
	125	4	т. 2100 стр. 9 гр. 06 > т. 2101 стр. 1 гр. 11	
2200 2201	126	4	т. 2200 гр. 10 = т. 2200 гр. 11 + т. 2201 гр. 01 + т. 2201 гр. 02 + т. 2201 гр. 03 + т. 2201 гр. 04 + т. 2201 гр. 05 + т. 2201 гр. 06	по строкам 1:5
2200 2202	127	4	т. 2200 гр. 12 = т. 2200 гр. 13 + т. 2202 гр. 01 + т. 2202 гр. 02 + т. 2202 гр. 03 + т. 2202 гр. 04 + т. 2202 гр. 05 + т. 2202 гр. 06 + т. 2202 гр. 07	по строкам 1:5
2205 2206	128	4	т. 2205 гр. 01 = т. 2206 гр. 01 + т. 2206 гр. 02 + т. 2206 гр. 03	по строке 1
2205 2207	129	4	т. 2205 гр. 01 = т. 2207 гр. 01 + т. 2207 гр. 02 + т. 2207 гр. 03 + т. 2207 гр. 04	по строке 1

2205 2208	130	4	т. 2205 гр. 01 = т. 2208 гр. 01	по строке 1
2208	131	4	гр. 01 > гр. 2	по строке 1
	132	4	гр. 02 > гр. 03	по строке 1
2101 2209	133	4	т. 2101 гр. 01 + 02 + 03 = т. 2209 гр. 01 + т. 2209 гр. 02 + т. 2209 гр. 03 + т. 2209 гр. 04 т. 2209 гр. 05 + т. 2209 гр. 06	по строке 1
2101 2209	134	4	т. 2101 гр. 01 + 02 + 03 > т. 2209 гр. 07	по строке 1
2200	135	4	гр. 06 = гр. 07 + 08	по строкам 1:14
2200 2300	136	4	т. 2200 гр. 08 - 09 = т. 2300 гр. 06 - 08	по строкам 1:14

МЕЖФОРМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ОТЧЕТНЫХ ФОРМ 9 И 34

Номер табли- цы	Номер усло- вия	Тип ошиб- ки	Содержание условия контроля	Примечание
1	2	3	4	5
ф. 9 т. 2200 ф. 34 т. 2100	56	28	ф. 9 т. 2000 стр. (1 + 2) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 1 гр. 05	
	57	28	ф. 9 т. 2000 стр. (3 + 4) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 2 гр. 05	
	58	28	ф. 9 т. 2000 стр. (5 + 6) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 3 гр. 05	
	59	28	ф. 9 т. 2000 стр. (11 + 12) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 4 гр. 05	
	60	28	ф. 9 т. 2000 стр. (13 + 14) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 6 гр. 05	
	61	28	ф. 9 т. 2000 стр. (15 + 16) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 7 гр. 05	
	62	28	ф. 9 т. 2000 стр. (17 + 18) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 8 гр. 05	
	63	28	ф. 9 т. 2000 стр. (19 + 20) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 9 гр. 05	

	64	28	ф. 9 т. 2000 стр. (21 + 22) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 10 гр. 05	
	65	28	ф. 9 т. 2000 стр. (23 + 24) гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 11 гр. 05	
	66	28	ф. 9 т. 2000 стр. 25 + 26 гр. 05 = ф. 34 т. 2100 стр. 12 гр. 05	
ф. 9 т. 2100 ф. 34 т. 2101	67	28	ф. 9 т. 2100 гр. 01 = ф. 34 т. 2100 гр. 01	
	68	28	ф. 9 т. 2100 гр. 02 = ф. 34 т. 2100 гр. 02	
	69	28	ф. 9 т. 2100 гр. 03 = ф. 34 т. 2100 гр. 03	
	70	28	ф. 9 т. 2100 гр. 04 = ф. 34 т. 2100 гр. 04	
	71	28	ф. 9 т. 2100 гр. 05 = ф. 34 т. 2100 гр. 05	
	72	28	ф. 9 т. 2100 гр. 06 = ф. 34 т. 2100 гр. 06	
	73	28	ф. 9 т. 2100 гр. 07 = ф. 34 т. 2100 гр. 07	
	74	28	ф. 9 т. 2100 гр. 08 = ф. 34 т. 2100 гр. 08	
	75	28	ф. 9 т. 2100 гр. 01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08 = ф. 34 т. 2101 гр. 01 +...+ 08	
	76	28	ф. 9 т. 2100 гр. 01 + 02 + 03 = ф. 34 т. 2101 гр. 01 + 02 + 03	
ф. 9 т. 2105 ф. 34 т. 2100	77	28	ф. 9 т. 2105 стр. 1 гр. 03 = ф. 34 т. 2100 стр. 13 гр. 05	
	78	28	ф. 9 т. 2105 стр. 1 гр. 01 = ф. 34 т. 2100 стр. 14 гр. 05	
ф. 9 2106 ф. 34 2100	79	28	ф. 9 т. 2106 стр. 1 гр. 01 = ф. 34 т. 2100 стр. 15 гр. 05	

МЕЖГОДОВОЙ КОНТРОЛЬ ПО ФОРМЕ 34

Номер таблицы	Номер условия	Тип ошибки	Содержание условия контроля	Примечание
1	2	3	4	5
2100 2102	61	2	т. 2100 стр. 1 гр. 04 + т. 2100 стр. 1 гр. 05 + т. 2100 стр. 1 гр. 07 - т. 2102 стр. 1 гр. 01 = т. 2100 стр. 1 гр. 08	

2100	63	3	ф. 34 т. 2100 стр. 1:15 гр. 08 пред. года = = ф. 34 т. 2100 стр. 1:15 гр. 04 отч. года	
------	----	---	---	--

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Методические рекомендации позволят более грамотно проводить сбор статистической информации и оформление форм государственной статистической отчетности по дерматовенерологической помощи. Полученная достоверная информация позволит более рационально планировать бюджетные расходы на лечение и профилактику инфекций, передаваемых половым путем, и заразных дерматозов на различных уровнях оказания медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мариус Домейка "Эпидемиология и менеджмент ИППП (Европа)". Труды Международной научно-практической конференции "Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем". 14 - 15 июня 2005 г. Гродно, Республика Беларусь, С. 17 - 21.
 2. Иванова М.А. "Проблемы, поиски, решения в сфере ранней диагностики и профилактики социально значимых заболеваний в венерологии". Труды Международной научно-практической конференции "Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем". 14 - 15 июня 2005 г. Гродно, Республика Беларусь. С. 34 - 37.
 3. Навроцкий А.Л. Национальная стратегия и задачи по усилению контроля и профилактики инфекций, передаваемых половым путем. Международная научно-практическая конференция "Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем". Республика Беларусь, Гродно, 2005, с. 11 - 16.
-