



Assessment of Data Collection, Reporting, and Analysis Capacity (ARC) Tool

April 2021

Опросник для оценки потенциала сбора, отправки и анализа данных (Assessment of Data Collection, Reporting, and Analysis Capacity, ARC)

Заранее благодарим вас за
заполнение этой формы.
Форма состоит из 16 разделов.

Указатель

[Лекарственно-чувствительный
туберкулез \(ЛЧ-ТБ\)](#)
[Лекарственно-устойчивый туберкулез
\(ЛУ-ТБ\)](#)
[ЛЧ-ТБ у детей](#)
[ЛУ-ТБ у детей](#)
[Скрининг на ТБ](#)
[Предполагаемый ТБ](#)
[Контакты](#)
[Профилактическое лечение туберкулеза
\(ПЛТБ\)](#)
[ТБ-ВИЧ](#)
[Лабораторные анализы на ТБ](#)
[Противотуберкулезные препараты и
диагностические средства](#)
[Отчетность по ТБ в частном секторе](#)
[ТБ среди медицинских работников \(МР\)](#)
[Медицинские учреждения,
оказывающие услуги лечения и
профилактики ТБ](#)
[ТБ в местах заключения](#)
[Политика в отношении ТБ](#)
[Показатели приверженности/
самодостаточности](#)

Прежде чем отправлять форму,
в конце каждого раздела вы
**должны пометить его как
завершенный**. Однако итоги
заполнения сохранятся
автоматически, вы сможете
вернуться к этой форме позже.
Для навигации по форме можно
использовать ссылки слева, чтобы
перейти к соответствующему
разделу. Также можно прокрутить
экран до раздела ниже.
Выделенный пункт меню справа
показывает, где вы находитесь.
Обратите внимание: вопросы
имеют буквенно-цифровые теги.
Они используются только для
программирования и навигации,
никакого дополнительного
значения у них нет.

Лекарственно-чувствительный ТБ (ЛЧ-ТБ)

ds.1. Установите флажки в полях ниже, если какие-либо отделения терапии ТБ (например, общие или специализированные отделения терапии ТБ) регистрируют указанные ниже данные.

- ☐ ds.1.1a. Впервые выявленные случаи ТБ, случаи рецидивов ТБ и случаи с неизвестным анамнезом лечения ТБ (всех форм).
- ☐ ds.1.1b. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ (бактериологически подтвержденные или клинически диагностированные, легочные или внелегочные).
- ☐ ds.1.2. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ в основных отделениях терапии с данными о направлениях со стороны общинных работников здравоохранения.
- ☐ ds.1.3. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ, направленные медицинскими работниками или добровольцами в общинах в основные отделения терапии, с данными о направлениях со стороны работников здравоохранения в общинах.
- ☐ ds.1.4. Пациенты с ТБ (все формы), получающие какие-либо социальные или экономические льготы в течение первого месяца лечения.
- ☐ ds.1.5. Случаи внелегочного бактериологически подтвержденного ТБ (впервые выявленные и рецидивы).
- ☐ ds.1.6. Случаи внелегочного клинически диагностированного ТБ (впервые выявленные и рецидивы).
- ☐ ds.1.8. Впервые выявленные бактериологически подтвержденные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ (положительный результат мазка, посева или диагностического экспресс-теста, рекомендованного ВОЗ).
- ☐ ds.1.9. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ (легочные или внелегочные) с пройденным тестом на чувствительность к рифампицину с использованием фенотипического ТЛЧ или рекомендованной ВОЗ молекулярной экспресс-диагностики (например, Xpert MTB/RIF) до или после начала лечения.
- ☐ ds.1.10. Случаи туберкулеза всех форм (впервые выявленные и рецидивы) с летальным исходом во время лечения.
- ☐ ds.1.11. Случаи туберкулеза всех форм (впервые выявленные и рецидивы) с излечением или завершением лечения.

- ☐ ds.1.12. Случаи туберкулеза всех форм (впервые выявленные и рецидивы), когда с больными был утрачен контакт для последующего наблюдения (Lost to Follow-Up, LTFU).
- ☐ ds.1.13. Случаи туберкулеза всех форм (впервые выявленные и рецидивы), которые не оценивались.
- ☐ ds.1.14. Случаи туберкулеза всех форм (впервые выявленные и рецидивы), лечение которых было неэффективным.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

ds.2. Регистрируются ли в стране данные о ЛЧ-ТБ с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

ds.3. На какой уровень предоставляются данные о ЛЧ-ТБ?

- *Выбрать* -

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

ds.4. Как предоставляются данные о ЛЧ-ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

ds.5. Какая доля учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщает какие-либо данные о ЛЧ-ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

ds.6. Какая доля учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщает какие-либо данные о случаях внелегочного ЛЧ-ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 % (пометка)

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Лекарственно-устойчивый ТБ (ЛУ-ТБ)

dr.1. Ведут ли какие-либо отделения для лечения ТБ (например, основные или специализированные отделения терапии ЛУ-ТБ) отчетность о случаях ЛУ-ТБ (УР/МЛУ и ШЛУ)?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

dr.2. Регистрируются ли в стране данные о ЛУ-ТБ с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

dr.3. Сколько отделений для лечения ТБ (например, основных или специализированных отделений терапии ЛУ-ТБ) предоставляют услуги по лечению ЛУ-ТБ (УР/МЛУ и ШЛУ)?

dr.5. На какой уровень предоставляются данные о ЛУ-ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

dr.6. Как предоставляются данные о ЛУ-ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

dr.4. Сколько из этих отделений для лечения ТБ, предоставляющих услуги по лечению ЛУ-ТБ, сообщают данные о ЛУ-ТБ?

- Выбрать -

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

dr.7. Установите флажки в полях ниже, если какие-либо отделения терапии ЛУ-ТБ (например, основные или специализированные отделения терапии ТБ) регистрируют указанные ниже данные.

- ☐ dr.7.1. Случаи УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ dr.7.2. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ dr.7.3. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем УР/МЛУ-ТБ, прошедшие тестирование на чувствительность к препаратам второго ряда (фторхинолоны и инъекционные препараты второго ряда).
- ☐ dr.7.4. Пациенты с лабораторно подтвержденным или клинически диагностированным случаем УР/МЛУ-ТБ, включенные в план лечения.
- ☐ dr.7.5. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, начавшие получать лечение по «полностью пероральной» более длительной схеме.
- ☐ dr.7.6. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, начавшие получать лечение по «полностью пероральной» короткой схеме (т. е. лечение продолжительностью до 12 месяцев).
- ☐ dr.7.7. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, у которых развилась нежелательная реакция на лечение ЛУ-ТБ.
- ☐ dr.7.8. Случаи излечения или завершения плана лечения у пациентов с УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ dr.7.9. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, включенные в план лечения, у которых лечение оказалось неэффективным.
- ☐ dr.7.10. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, включенные в план лечения, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения (LTFU).
- ☐ dr.7.11. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, включенные в план лечения, с летальным исходом во время лечения.
- ☐ dr.7.12. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, включенные в план лечения, но не проходившие оценку.
- ☐ dr.7.13. Пациенты с УП/МЛУ-ТБ, получающие вмешательство и услуги немедицинского характера, направленные на укрепление приверженности лечению и снижение катастрофических затрат.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

xdr.7. Установите флажки в полях ниже, если какие-либо отделения терапии ЛУ-ТБ (например, основные или специализированные отделения терапии ШЛУ-ТБ) регистрируют указанные ниже данные.

- ☐ xdr.7.1. Пациенты с ШЛУ.
- ☐ xdr.7.2. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем ШЛУ.
- ☐ xdr.7.3. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем ШЛУ, прошедшие тестирование на чувствительность к препаратам второго ряда (фторхинолоны и инъекционные препараты второго ряда).
- ☐ xdr.7.4. Пациенты с лабораторно подтвержденным или клинически диагностированным случаем ШЛУ, включенные в план лечения.
- ☐ xdr.7.5. Пациенты с ШЛУ, начавшие получать лечение по «полностью пероральной» более длительной схеме.
- ☐ xdr.7.6. Пациенты с ШЛУ, начавшие получать лечение по «полностью пероральной» короткой схеме (т. е. лечение продолжительностью до 12 месяцев).
- ☐ xdr.7.7. Пациенты с ШЛУ, у которых развилась нежелательная реакция на лечение ЛУ-ТБ.
- ☐ xdr.7.8. Случаи излечения или завершения плана лечения у пациентов с ШЛУ.
- ☐ xdr.7.9. Пациенты с ШЛУ, включенные в план лечения, у которых лечение оказалось неэффективным.
- ☐ xdr.7.10. Пациенты с ШЛУ, включенные в план лечения, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ xdr.7.11. Пациенты с ШЛУ, включенные в план лечения, с летальным исходом во время лечения.
- ☐ xdr.7.12. Пациенты с ШЛУ, включенные в план лечения, но не проходившие оценку.
- ☐ xdr.7.13. Пациенты с ШЛУ, получающие вмешательство и услуги немедицинского характера, направленные на укрепление приверженности лечению и снижение катастрофических затрат.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Лекарственно-чувствительный туберкулез (ЛЧ-ТБ) у детей

cs.1. Ведут ли какие-либо отделения терапии ТБ (например, основные или специализированные отделения терапии ТБ) отчетность о ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

cs.2. Регистрируются ли в стране данные о ТБ у детей с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

cs.3. Установите флажки ниже, если они регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ cs.3.1. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ всех форм у детей (0–14 лет).
- ☐ cs.3.2. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ всех форм у детей (0–4 лет).
- ☐ cs.3.3. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ всех форм у детей (в возрасте 5–14 лет).
- ☐ cs.3.4. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидивов ТБ легких у детей в возрасте 0–14 лет.
- ☐ cs.3.5а. Клинически диагностированные случаи ТБ легких у детей в возрасте 0–14 лет.
- ☐ cs.3.5. Бактериологически подтвержденные случаи ТБ легких у детей в возрасте 0–14 лет.
- ☐ cs.3.6. Впервые выявленные случаи и случаи рецидивов внелегочного ТБ у детей в возрасте 0–14 лет.
- ☐ cs.3.7а. Клинически диагностированные случаи внелегочного ТБ у детей в возрасте 0–14 лет.
- ☐ cs.3.7. Бактериологически подтвержденные случаи внелегочного ТБ у детей в возрасте 0–14 лет.

- ☐ cs.3.8. Случаи ТБ всех форм у детей (0–4 лет) с излечением или завершением лечения.
- ☐ cs.3.9. Случаи ТБ всех форм у детей (в возрасте 5–14 лет) с излечением или завершением лечения.
- ☐ cs.3.10. Случаи ТБ всех форм у детей (0–14 лет) с излечением или завершением лечения.
- ☐ cs.3.11. Случаи ТБ всех форм у детей (0–14 лет), лечение которых было неэффективным.
- ☐ cs.3.12. Случаи ТБ всех форм у детей (0–14 лет) с летальным исходом во время лечения.
- ☐ cs.3.13. Случаи ТБ всех форм у детей (0–14 лет), с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ cs.3.14. Случаи ТБ всех форм у детей (0–14 лет), которые не проходили оценку.

Доля зарегистрированных элементов данных РВМЕФ

0 %

cs.4. На какой уровень предоставляются данные о ЛЧ-ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

cs.5. Как предоставляются данные о ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

cs.6. Какая доля учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщает какие-либо данные о ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Лекарственно-устойчивый туберкулез (УР/МЛУ и ШЛУ) у детей

cd.1. Ведут ли какие-либо отделения для лечения ТБ (например, основные или специализированные отделения терапии ЛУ-ТБ) отчетность о случаях ЛУ-ТБ (УР/МЛУ и ШЛУ) у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

cd.2. Ведут ли какие-либо отделения для лечения ЛУ-ТБ отчетность о случаях ЛУ-ТБ (УР/МЛУ и ШЛУ) у детей с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

cd.3. Установите флажки ниже, если они регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ cd.3.1. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ cd.3.2. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с лабораторно подтвержденным случаем УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ cd.3.2а. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с клинически диагностированным УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ cd.3.3. Дети (0–14 лет), включенные в схему лечения, у которых был лабораторно подтвержден или клинически диагностирован УР/МЛУ-ТБ.
- ☐ cd.3.4. Дети (0–14 лет) с УР/МЛУ-ТБ, у которых лечение было эффективным (излечение или завершенная схема лечения).
- ☐ cd.3.5. Дети с УР/МЛУ-ТБ (0–14 лет), у которых лечение не было эффективным.
- ☐ cd.3.6. Дети с УР/МЛУ-ТБ (0–14 лет) с летальным исходом во время лечения.
- ☐ cd.3.7. Дети с УР/МЛУ-ТБ (0–14 лет), с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ cd.3.8. Дети с УР/МЛУ-ТБ (0–14 лет), которые не проходили оценку.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

sxd.3. Установите флажки ниже, если они регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ sxd.3.1. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ.
- ☐ sxd.3.2. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с лабораторно подтвержденным ШЛУ-ТБ.
- ☐ sxd.3.2а. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с клинически диагностированным ШЛУ-ТБ.
- ☐ sxd.3.3. Пациенты детского возраста (0–14 лет), включенные в схему лечения, у которых был лабораторно подтвержден или клинически диагностирован ШЛУ-ТБ.
- ☐ sxd.3.4. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ, у которых лечение было эффективным (излечение или завершенная схема лечения).
- ☐ sxd.3.5. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ, у которых лечение не было эффективным.

- ☐ сxd.3.6. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ с летальным исходом во время лечения.
- ☐ сxd.3.7. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ сxd.3.8. Пациенты детского возраста (0–14 лет) с ШЛУ-ТБ, которые не проходили оценку.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

cd.4. На какой уровень предоставляются данные о ЛУ-ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

cd.5. Как предоставляются данные о ЛУ-ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

cd.6. Какая доля учреждений, предоставляющих лечение от ЛУ-ТБ, сообщает какие-либо данные о ЛУ-ТБ у детей?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Скрининг на ТБ

sr.1. Ведется ли в стране отчетность о скрининге на ТБ?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

sr.2. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о скрининге на ТБ по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

sr.3. Регистрируются ли в стране данные о скрининге на ТБ с разбивкой по полу?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

sr.4. Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ sr.4.1. Лица, прошедшие скрининг на активную форму и инфекцию ТБ за пределами медицинских учреждений при помощи медицинских работников в общине или других квалифицированных лиц.
- ☐ sr.4.2. Лица, прошедшие скрининг на активную форму ТБ в медицинских учреждениях.
- ☐ sr.4.3. Лица с положительным результатом скрининга на активную форму ТБ.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

sr.5. На какой уровень предоставляются данные о скрининге на ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

sr.6. Как предоставляются данные о скрининге на ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

sr.7. Какая доля учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщает какие-либо данные о скрининге на ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Предполагаемый ТБ

пр.1. Ведут ли медицинские учреждения (т. е. учреждения, в которых проводится терапия ТБ, основные отделения терапии ТБ) какую-либо отчетность о случаях предполагаемого ТБ?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

пр.2. Ведут ли медицинские учреждения какую-либо отчетность о случаях предполагаемого ТБ по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

пр.3. Регистрируются ли в медицинских учреждениях данные о случаях предполагаемого ТБ с разбивкой по полу?

- *Выбрать –*

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

пр.7. Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ pr.7.1. Выявленные случаи предполагаемого ТБ.
- ☐ pr.7.2. Случаи предполагаемого ТБ, прошедшие тест на ТБ.
- ☐ pr.7.3. Пациенты со случаем предполагаемого ТБ с образцом, зарегистрированным в течение указанного целевого срока.
- ☐ pr.7.5. Пациенты со случаем предполагаемого ТБ, протестированные с помощью рекомендованного ВОЗ диагностического экспресс-теста.
- ☐ pr.7.5a. Пациенты со случаем предполагаемого ТБ, протестированные с помощью мазка мокроты.
- ☐ pr.7.5b. Пациенты со случаем предполагаемого ТБ, протестированные с помощью рентгена грудной клетки (СХР).
- ☐ pr.7.6. Случаи предполагаемого ТБ, прошедшие диагностическую оценку и протестированные/диагностированные с положительным результатом на ТБ (т. е. с диагнозом активного ТБ).
- ☐ pr.7.8. Случаи предполагаемого ТБ, у которых был исключен активный ТБ, протестированные на инфекцию ТБ в течение отчетного периода (тестирование на туберкулезную инфекцию включает туберкулиновую кожную пробу (TST), анализ выявления гамма-интерферона (IGRA) или и то, и другое).

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

pr.5. На какой уровень предоставляются данные о случаях предполагаемого ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

pr.6. Как сообщается о случаях предполагаемого ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

пр.4. Какая доля учреждений сообщает какие-либо данные о случаях предполагаемого ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Контакты

с.1. Внедрены ли в стране политики, SOP или руководства, определяющие порядок отслеживания контактов?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.2. Разработаны ли стандартные инструменты для регистрации и отчетности (например, реестр контактов, инструмент скрининга, формы отчетности в электронном или бумажном виде) для скрининга и отслеживания контактов?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.3. Проводится ли в стране систематическое отслеживание контактов для бактериологически подтвержденных случаев ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.4. Регистрируются ли в стране какие-либо данные о контактах больных с бактериологически подтвержденными случаями ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.5. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о контактах по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.6. Регистрируются ли в стране данные о бытовых контактах с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

с.8. Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ с.8.1. Контакты пациентов с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких: впервые выявленные и рецидивы (взрослые, дети в возрасте 5–14 лет).
- ☐ с.8.2. Контакты пациентов с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких: впервые выявленные и рецидивы (дети в возрасте < 5 лет).
- ☐ с.8.4. Контакты пациентов с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких, прошедшие скрининг на активный ТБ.

- ☐ с.8.5. Контакты, у которых был исключен активный ТБ, протестированные на инфекцию ТБ (с помощью туберкулиновой кожной пробы (TST), анализа выявления гамма-интерферона (IGRA) или и того, и другого).
- ☐ с.8.6. Контакты, у которых был исключен активный ТБ, но с положительным результатом теста на инфекцию ТБ.
- ☐ с.8.7. Выявленные случаи ТБ (как бактериологически, так и клинически) среди контактов.
- ☐ с.8.8. Случаи ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ), выявленные среди контактов.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF
0 %

с.9. На какой уровень предоставляются данные о контактах с ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

с.10. Как предоставляются данные о контактах с ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

с.11. Сколько учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщают какие-либо данные о контактах с ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %

- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

- ☐ Этот раздел мной заполнен
- Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.*

Профилактическое лечение туберкулеза (ПЛТБ)

tpt.1. Регистрируются ли в стране данные о профилактическом лечении ТБ?

- *Выбрать –*

- ☐ Да
- ☐ Нет

tpt.2. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о лицах, получающих ПЛТБ, по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать –*

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

tpt.3. Регистрируются ли в стране данные о ПЛТБ с разбивкой по полу?

- *Выбрать –*

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ tpt.4.1. Бытовые контакты взрослых (и контакты лиц в возрасте > 5 лет) с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких (впервые выявленными и рецидивами), которые начали получать ПЛТБ.
- ☐ tpt.4.2. Бытовые контакты взрослых (и контакты лиц в возрасте > 5 лет) с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких (впервые выявленными и рецидивами), которые начали получать и завершили ПЛТБ.
- ☐ tpt.4.3. Бытовые контакты детей (в возрасте < 5 лет) с бактериологически подтвержденными случаями ТБ легких (впервые выявленными и рецидивами), которые начали получать ПЛТБ.
- ☐ tpt.4.4. Бытовые контакты детей (в возрасте < 5 лет), которые начали получать ПЛТБ и завершили лечение.
- ☐ tpt.4.5. Лица, отвечавшие требованиям, которые начали получать ПЛТБ, но были вынуждены прервать лечение из-за развития нежелательных лекарственных реакций (НЛР).
- ☐ tpt.4.6. Лица, отвечавшие требованиям, для которых были доступны результаты анализов на АСТ/АЛТ на исходном уровне до начала ПЛТБ.
- ☐ tpt.4.7. Лица, отвечавшие требованиям, которые начали получать ПЛТБ, у которых развился ТБ во время ПЛТБ.
- ☐ tpt.4.8. Лица, отвечавшие требованиям, которые начали получать ПЛТБ, но с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ tpt.4.9. Бытовые контакты, которые начали получать ПЛТБ и завершили лечение.
- ☐ tpt.4.10. Лица (т. е. контакты), отвечавшие требованиям, у которых активный ТБ был исключен, которые начали лечение латентной инфекции ТБ.
- ☐ tpt.4.11. Лица, завершившие лечение инфекции ТБ.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

tpt.5. На какой уровень предоставляются данные о ПЛТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

tpt.6. Как предоставляются данные о ПЛТБ?

- *Выбрать –*

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

tpt.7. Какая доля учреждений, предоставляющих противотуберкулезное лечение, сообщает какие-либо данные о ПЛТБ?

- *Выбрать –*

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

ТБ и ВИЧ

hв.1. Ведут ли медицинские учреждения (т. е. учреждения, в которых проводится терапия ТБ, основные отделения терапии ТБ) какую-либо отчетность о случаях ТБ с ВИЧ и ВИЧ с ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

hв.2. Ведут ли медицинские учреждения какую-либо отчетность о случаях ТБ-ВИЧ по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

hв.3. Ведут ли медицинские учреждения какую-либо отчетность о ТБ-ВИЧ с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ hв.6.1. Пациенты с УР/МЛУ-ТБ, которые были протестированы на ВИЧ на момент постановки диагноза или с имели известный статус ВИЧ на момент постановки диагноза ЛУ-ТБ.
- ☐ hв.6.1х. Пациенты с ШЛУ-ТБ, которые были протестированы на ВИЧ на момент постановки диагноза или имели известный статус ВИЧ на момент постановки диагноза ЛУ-ТБ.
- ☐ hв.6.2. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в схему соответствующего лечения.
- ☐ hв.6.2х. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в схему соответствующего лечения.

- ☐ hv.6.3. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода и умерли во время лечения.
- ☐ hv.6.3x. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода и умерли во время лечения.
- ☐ hv.6.4. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, но не проходили оценку.
- ☐ hv.6.4x. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, которые были включены в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, но не проходили оценку.
- ☐ hv.6.5. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, включенные в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, у которых лечение было неэффективным.
- ☐ hv.6.5x. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, включенные в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, у которых лечение было неэффективным.
- ☐ hv.6.6. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, включенные в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ hv.6.6x. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, включенные в соответствующую схему лечения в течение отчетного периода, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ hv.6.7. Пациенты с сочетанной инфекцией УР/МЛУ-ТБ и ВИЧ, успешно прошедшие лечение (излечены или лечение завершено).
- ☐ hv.6.7x. Пациенты с сочетанной инфекцией ШЛУ-ТБ и ВИЧ, успешно прошедшие лечение (излечение или лечение завершено).
- ☐ hv.6.8. ВИЧ-положительные пациенты с УР/МЛУ, начавшие или продолжившие АРТ.
- ☐ hv.6.8x. ВИЧ-положительные пациенты с ШЛУ-ТБ, начавшие или продолжившие АРТ.
- ☐ hv.6.9. ВИЧ-положительные пациенты с ТБ, начавшие или продолжившие антиретровирусную терапию (АРТ).
- ☐ hv.6.10. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем УР/МЛУ-ТБ, зарегистрированные как имеющие ВИЧ-положительный статус.

- ☐ hv.6.10x. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем ШЛУ-ТБ, зарегистрированные как имеющие ВИЧ-положительный статус.
- ☐ hv.6.11. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем УР/МЛУ-ТБ, зарегистрированные как имеющие ВИЧ-положительный статус, включенные в соответствующую схему лечения.
- ☐ hv.6.11x. Пациенты с лабораторно подтвержденным случаем ШЛУ-ТБ, зарегистрированные как имеющие ВИЧ-положительный статус, включенные в соответствующую схему лечения.
- ☐ hv.6.12. Пациенты с впервые выявленным или рецидивом ШЛУ-ТБ, которые были протестированы на ВИЧ на момент постановки диагноза или имели известный статус ВИЧ на момент постановки диагноза ТБ.
- ☐ hv.6.13. Пациенты с впервые выявленным или рецидивом ТБ, зарегистрированные как имеющие ВИЧ-положительный статус.
- ☐ hv.6.14. Пациенты с впервые выявленным или рецидивом сочетанных ТБ-ВИЧ (все формы).
- ☐ hv.6.15. Пациенты с впервые выявленным или рецидивом сочетанных ТБ-ВИЧ (все формы), которые были излечены или завершили лечение.
- ☐ hv.6.16. Случаи сочетанного ТБ-ВИЧ, лечение которых было неэффективным.
- ☐ hv.6.17. Количество случаев сочетанного ТБ-ВИЧ, с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения (Lost to Follow-Up, LTFU).
- ☐ hv.6.18. Случаи сочетанного ТБ-ВИЧ с летальным исходом во время лечения.
- ☐ hv.6.19. Количество случаев сочетанного ТБ-ВИЧ, которые не проходили оценку.
- ☐ hv.6.20. Люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), включенные в схему лечения ВИЧ, которые начали ПЛТБ.
- ☐ hv.6.21. ЛЖВ, включенные в схему лечения ВИЧ, которые начали ПЛТБ и завершили лечение.
- ☐ hv.6.22. ЛЖВ, включенные в схему АРТ и получившие положительный результат теста на активный ТБ.
- ☐ hv.6.23. ЛЖВ, включенные в программу помощи ВИЧ-инфицированным.
- ☐ hv.6.24. ЛЖВ, включенные в схему АРТ и получившие положительный результат теста на активный ТБ, включенные в схему лечения ТБ.
- ☐ hv.6.25. ЛЖВ, включенные в схему АРТ.

- ☐ hv.6.26. ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые хотя бы один раз прошли скрининг на ТБ в течение отчетного периода.
- ☐ hv.6.27. ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые прошли скрининг с отрицательным результатом на активный ТБ, но с положительным результатом на инфекцию ТБ.
- ☐ hv.6.29. ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые прошли скрининг на активный ТБ с отрицательным результатом.
- ☐ hv.6.30. ЛЖВ, включенные в схему АРТ и прошедшие скрининг на активный ТБ с положительным результатом.
- ☐ hv.6.31. ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые прошли тест на активный ТБ.
- ☐ hv.6.33. ЛЖВ, которые начали получать ПЛТБ, но были вынуждены прервать лечение из-за развития НЛР.
- ☐ hv.6.34. ЛЖВ, для которых были доступны результаты анализов на АСТ/АЛТ на исходном уровне до начала ПЛТБ.
- ☐ hv.6.35. ЛЖВ, которые начали получать ПЛТБ и у которых развился ТБ во время ПЛТБ.
- ☐ hv.6.36. ЛЖВ, которые начали получать ПЛТБ, но с которыми был утрачен контакт для последующего наблюдения.
- ☐ hv.6.37. ЛЖВ с ТБ, у которых уровень CD4 > 100.
- ☐ hv.6.38. ЛЖВ с ТБ, у которых уровень CD4 > 350.
- ☐ hv.6.39. ЛЖВ с ТБ, которые проходят тестирование на вирусную нагрузку каждые 6 месяцев.
- ☐ hv.6.40. ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые прошли скрининг с отрицательным результатом на активный ТБ и тест на инфекцию ТБ.
- ☐ hv.6.41 ЛЖВ, включенные в схему АРТ, которые прошли скрининг с отрицательным результатом на активный ТБ, но получили положительный результат теста на инфекцию ТБ.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

hv.4. На какой уровень предоставляются данные о ТБ-ВИЧ?

- Выбрать –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне

- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

h_v5. Как предоставляются данные о ТБ-ВИЧ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

h_v7 Какая доля учреждений сообщает какие-либо данные о ТБ-ВИЧ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

- ☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Лабораторные анализы на ТБ

Ib.1. Ведут ли эти противотуберкулезные диагностические или направляющие медицинские учреждения какие-либо записи о получении образцов ТБ и отчетности перед направляющим учреждением?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

Ib.5. Установите флажки ниже, если диагностические противотуберкулезные учреждения или направляющие медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ Ib.5.1. Образцы, переданные для анализов.
- ☐ Ib.5.2. Образцы, переданные в испытательную лабораторию в течение указанного целевого срока.
- ☐ Ib.5.3. Образцы, полученные в испытательной лаборатории и проанализированные в течение указанного целевого срока.
- ☐ Ib.5.4. Результаты анализируемых образцов, сообщенные направляющему учреждению (или врачу).
- ☐ Ib.5.5. Результаты анализируемых образцов, сообщенные направляющему учреждению (или врачу) в течение указанного целевого срока.
- ☐ Ib.5.6. Пациенты, начавшие лечение, для которых сообщались результаты.
- ☐ Ib.5.7. Пациенты, начавшие лечение в течение указанного периода времени, для которых сообщались результаты.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

Ib.3. На какой уровень предоставляются лабораторные данные о ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

Ib.4. Как предоставляются лабораторные данные о ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

Ib.2. Какая доля противотуберкулезных диагностических учреждений сообщает какие-либо лабораторные данные о ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Противотуберкулезные препараты и диагностические средства

dd.1. Сообщают ли центры диагностики ТБ (например, основное отделение терапии) или фонды хранения лекарственных средств о каких-либо запасах противотуберкулезных препаратов и диагностических средств?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

dd.5. Установите флажки ниже, если медицинские учреждения регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ dd.5.1. Возникновение запаса одного или нескольких пополняемых противотуберкулезных диагностических средств с истекшим сроком годности.
- ☐ dd.5.2. Отсутствие запасов одной или нескольких лекарственных форм для лечения туберкулеза у детей.
- ☐ dd.5.3. Отсутствие запасов одного или нескольких противотуберкулезных препаратов первого ряда.
- ☐ dd.5.4. Отсутствие запасов одного или нескольких пополняемых противотуберкулезных диагностических средств.
- ☐ dd.5.5. Отсутствие запасов одного или нескольких противотуберкулезных препаратов второго ряда.
- ☐ dd.5.6. Наличие запаса одного или нескольких противотуберкулезных препаратов первого ряда с истекшим сроком годности.
- ☐ dd.5.7. Наличие запаса одного или нескольких противотуберкулезных препаратов второго ряда с истекшим сроком годности.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF
14 %

dd.6. предоставляют ли медицинские учреждения какие-либо или все вышеперечисленные данные по названиям непатентованных препаратов или пополняемым противотуберкулезным диагностическим средствам?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Данные не предоставляются

dd.2. На какой уровень предоставляются данные о запасах противотуберкулезных препаратов и диагностических средств?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

dd.3. Как предоставляются данные о запасах противотуберкулезных препаратов и диагностических средств?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

dd.4. Какая доля центров диагностики ТБ или фондов хранения лекарственных средств сообщает о каких-либо запасах противотуберкулезных препаратов и диагностических средств?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Отчетность по ТБ в частном секторе

rv.1. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о ТБ со стороны частных поставщиков услуг, не входящих в НТП?

- *Выбрать* –

☐ Да

☐ Нет

rv.2. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о ТБ со стороны частных поставщиков услуг, не входящих в НТП, по возрастным группам (т. е. дети в возрасте 0–4 лет и 5–14 лет; взрослые в возрасте от 15 лет и старше)?

- *Выбрать* –

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

rv.3. Ведется ли в стране какая-либо отчетность о ТБ со стороны частных поставщиков услуг, не входящих в НТП, с разбивкой по полу?

- *Выбрать* –

☐ Да

☐ Нет

☐ Не применимо

pv.4. Установите флажки ниже, если частные поставщики услуг, не входящие в НТП, регистрируют какие-либо указанные ниже данные.

- ☐ pv.4.1. Случаи ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ).
- ☐ pv.4.1a. Случаи ЛУ-ТБ (ШЛУ).
- ☐ pv.4.2. Случаи ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ), у которых лечение было эффективным (излечение или завершенная схема лечения).
- ☐ pv.4.2с. Случаи ЛУ-ТБ (ШЛУ), у которых лечение было эффективным (излечение или завершенная схема лечения).
- ☐ pv.4.3. Случаи ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ и ШЛУ), включенные в соответствующие схемы лечения частными поставщиками услуг, не входящими в НТП.
- ☐ pv.4.3b. Случаи ЛУ-ТБ (ШЛУ), включенные в соответствующие схемы лечения частными поставщиками услуг, не входящими в НТП.
- ☐ pv.4.4. Случаи ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ и ШЛУ), включенные в соответствующие схемы лечения частными поставщиками услуг, не входящими в НТП.
- ☐ pv.4.4a. Впервые выявленные клинически диагностированные случаи ТБ легких и их рецидивы.
- ☐ pv.4.4b. Впервые выявленные случаи внелегочного ТБ и их рецидивы.
- ☐ pv.4.6. Впервые выявленные случаи ТБ легких с подтвержденной чувствительностью к рифампицину и их рецидивы.
- ☐ pv.4.7. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидива ТБ (все формы).
- ☐ pv.4.8. Впервые выявленные случаи ТБ и случаи рецидива ТБ (все формы), у которых лечение было эффективным (излечение или завершенная схема лечения).

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

pv.5. На какой уровень предоставляются данные о ТБ со стороны частных поставщиков услуг, не входящих в НТП?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

рv.6. Как предоставляются данные о ТБ со стороны частных поставщиков услуг, не входящих в НТП?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

рv.7. Какая доля частных учреждений или поставщиков услуг по противотуберкулезному лечению, не входящих в НТП, сообщает какие-либо данные о ТБ?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

ТБ среди медицинских работников (МР)

hw.1. Собирают ли медицинские учреждения какие-либо данные о скрининге, диагностике и лечении ТБ среди своих медицинских работников?

- Выбрать -

- ☐ Да
- ☐ Нет

hw.2. Собирают ли медицинские учреждения какие-либо данные о скрининге, диагностике и лечении ТБ среди своих медицинских работников с разбивкой по полу?

- Выбрать -

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не применимо

hw.3. Ведут ли медицинские учреждения отчетность об указанных ниже данных?

- ☐ hw.3.1. Численность медицинских работников (в учреждении, округе, стране).
- ☐ hw.3.2. Медицинские работники, прошедшие скрининг на наличие активного ТБ.
- ☐ hw.3.3. Медицинские работники с положительным результатом скрининга на наличие активного ТБ.
- ☐ hw.3.4. Медицинские работники с диагнозом активного ТБ в соответствии с политикой на государственном уровне в течение отчетного периода.
- ☐ hw.3.5. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен в течение отчетного периода.
- ☐ hw.3.8. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен, которые не являются ЛЖВ и не соответствуют критериям бытовых контактов, у которых был получен положительный результат теста на инфекцию ТБ и которые начали ПЛТБ.
- ☐ hw.3.9. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен, которые соответствуют критериям бытовых контактов с пациентами с бактериологически подтвержденным ТБ легких.

- ☐ hw.3.10. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен, которые соответствуют критериям бытовых контактов с пациентами с бактериологически подтвержденным ТБ легких и которые начали ПЛТБ.
- ☐ hw.3.10а. Медицинские работники, которые начали и завершили схему ПЛТБ.
- ☐ hw.3.11. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен, которые не являются ЛЖВ и не соответствуют критериям бытовых контактов, у которых был получен положительный результат теста на инфекцию ТБ.
- ☐ hw.3.12. Медицинские работники, являющиеся ЛЖВ, у которых активный ТБ был исключен.
- ☐ hw.3.13. Медицинские работники, у которых ТБ был исключен, которые являются ЛЖВ и начали ПЛТБ в течение отчетного периода.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

hw.4. На какой уровень предоставляются данные о ТБ среди медицинских работников?

- *Выбрать* –

- ☐ Только национальная туберкулезная программа (НТП) на районном уровне
- ☐ Только НТП на общегосударственном уровне
- ☐ НТП как на районном, так и на общегосударственном уровне
- ☐ Данные не предоставляются

hw.5. Как предоставляются данные о ТБ среди медицинских работников?

- *Выбрать* –

- ☐ На бумажных носителях
- ☐ В электронном формате (файлы Excel, отправленные по электронной почте или с флэш-накопителя, и т. д.)
- ☐ В электронном формате (DHIS 2)
- ☐ В прочих электронных форматах (онлайн/сайт)
- ☐ В смешанном виде: на бумажных и электронных носителях
- ☐ Не применимо

hw.6. Какая доля медицинских учреждений сообщает о ТБ среди медицинских работников?

- *Выбрать* –

- ☐ 100 %
- ☐ 99–75 %
- ☐ 74–50 %
- ☐ 49–25 %
- ☐ 24–1 %
- ☐ 0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Медицинские учреждения, оказывающие услуги лечения и профилактики ТБ

hf.1. Ведется ли в стране реестр медицинских учреждений, предоставляющих услуги по диагностике и (или) лечению ТБ?

- Выбрать –

- ☐ Да
- ☐ Нет

hf.2. Отметьте поля ниже, если страна в настоящее время ведет отчетность о перечисленном ниже.

- ☐ hf.2.1. Медицинские учреждения, предоставляющие рекомендованное ВОЗ диагностическое экспресс-тестирование.
- ☐ hf.2.2. Медицинские учреждения, предоставляющие рекомендованное ВОЗ диагностическое экспресс-тестирование, включенные в программу обеспечения качества.
- ☐ hf.2.3. Медицинские учреждения, сообщающие о случаях внелегочного ТБ.
- ☐ hf.2.4. Медицинские учреждения, сообщающие о количестве пациентов с предполагаемым ТБ.
- ☐ hf.2.5. Медицинские учреждения, в которых ведется активная работа по выявлению случаев заболевания.
- ☐ hf.2.6. Медицинские учреждения (как государственные, так и частные), предоставляющие соответствующее лечение пациентам с ЛУ-ТБ (УР/МЛУ-ТБ и ШЛУ).
- ☐ hf.2.7. Количество медицинских учреждений в стране.

Доля зарегистрированных элементов данных RBMEF

0 %

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые элементы данных не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

☐ Этот раздел мной заполнен

Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

ТБ в местах заключения

рп.1. Установите флажки ниже, если государство ведет какую-либо отчетность о перечисленном ниже.

- ☐ рп.1.1. Места заключения, проводящие скрининг на ТБ в соответствии с государственной политикой.
- ☐ рп.1.2. Места заключения, проводящие скрининг на ТБ с рентгенографией грудной клетки.

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже.

- ☐ Этот раздел мной заполнен
Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Политика в отношении ТБ

ру.1. Включает ли государственная политика положение о закупке и поставке лекарственных форм для лечения туберкулеза, препаратов первого ряда для детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

ру.2. Включает ли государственная политика положение о закупке и поставке лекарственных форм для лечения туберкулеза, препаратов второго ряда для детей?

- *Выбрать* –

- ☐ Да
- ☐ Нет

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже.

- ☐ Этот раздел мной заполнен
Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

Показатели приверженности/самодостаточности

Для каждой единицы данных ниже, которую собирает НТП, установите соответствующий флажок.

- ☐ Ожидаемое финансирование программы по борьбе с ТБ из внутренних источников.
- ☐ Ожидаемое финансирование программы по борьбе с ТБ из всех источников.
- ☐ Финансирование программы по борьбе с ТБ, полученное из всех источников (внутренних, Всемирного фонда, Агентства США по международному развитию (USAID) и других источников).
- ☐ Общие расходы на услуги по борьбе с ТБ (диагностику и лечение).
- ☐ Финансирование программы по борьбе с ТБ, полученное из внутренних источников (включая кредиты).
- ☐ Внутреннее финансирование закупки противотуберкулезных препаратов первого ряда (ППР).
- ☐ Внутреннее финансирование закупки противотуберкулезных препаратов второго ряда (ПВР).
- ☐ Внутреннее финансирование закупки противотуберкулезных лабораторных расходных материалов (рекомендованные ВОЗ реагенты или картриджи для экспресс-диагностики туберкулеза (WRD), оборудование для WRD).
- ☐ Расходы НТП с разбивкой по источникам финансирования (например, внутренние, Всемирный фонд, USAID).
- ☐ Расходы на противотуберкулезное лечение по страховым случаям (согласно отчетности исполнителей программы страхования, в предусмотренных случаях).
- ☐ Уведомленные больные ТБ (новые случаи и рецидивы), клинический уход для которых был покрыт страховкой.
- ☐ Домовладения, затронутые ТБ, которые несут катастрофические расходы в связи с ТБ.
- ☐ Проведение тендеров на заключение договоров с НПО или использование других механизмов социального подряда с государственными фондами.
- ☐ Общее число сотрудников и консультантов НТП.
- ☐ Провинции, где соответствующие подразделения управления на уровне штата приняли всю децентрализованную нормативно-правовую базу, связанную с ТБ.

- ☐ Консультации НТП с гражданским обществом и лицами, пережившими ТБ, для рассмотрения прогресса в отчетном году.
- ☐ Гражданское общество в борьбе с ТБ и лица, пережившие ТБ, приглашенные НТП для участия в последней совместной мониторинговой миссии (СММ) или внешних обзорах.
- ☐ Консультации НТП с гражданским обществом и лицами, пережившими ТБ, для разработки национального стратегического плана (НСП) и предложений доноров.
- ☐ Участие гражданского общества и лиц, переживших ТБ, в разработке и планировании, внедрении и распространении исследований по ТБ.
- ☐ Участие организаций уровня административно-территориальных единиц в любой из 3 доступных платформ (консультации по НСП, обзор программы или СММ).
- ☐ Персонал НТП, участвующий в тренинге по ТБ и повышению информированности о проблемах гендерного равенства.
- ☐ НТП и региональные руководители с разбивкой по полу.
- ☐ Женщины, пережившие ТБ, включенные в любое мероприятие НТП в отчетном году.
- ☐ Данные о результатах лечения, доступные для новейшей когорты, с разбивкой по полу.
- ☐ Запасы одного или нескольких ППР для лечения ТБ в любом центре лечения ТБ (например, основном отделении терапии (ООТ)) или фонде хранения лекарственных средств.
- ☐ Нехватка одного или нескольких ПВР для лечения ТБ в любом центре лечения ТБ (например, ООТ) или фонде хранения лекарственных средств.
- ☐ Нехватка одного или нескольких пополняемых противотуберкулезных диагностических средств в любом противотуберкулезном диагностическом центре (например, ООТ) или фонде хранения (центральной или местной).
- ☐ ППР для лечения, срок годности которых истек, в любом центре лечения ТБ (например, ООТ) или фонде хранения лекарственных средств.
- ☐ ПВР для лечения, срок годности которых истек, в любом центре лечения ТБ (например, ООТ) или фонде хранения лекарственных средств.

- ☐ Пополняемые противотуберкулезные диагностические средства, срок годности которых истек, в любом центре диагностики ТБ (например, ООТ) или фонде хранения лекарственных средств.
- ☐ Запасы одной или нескольких лекарственных форм для лечения ТБ у детей в любом центре диагностики ТБ (например, ВМУ) или фонде хранения лекарственных средств.

Комментарии. Оставьте любые комментарии и уточнения в поле ниже. Если применимо, вы можете оставить комментарии (1) о том, почему некоторые данные не собираются (например, из-за отсутствия вмешательства или отсутствия инструментов для сбора данных); (2) о причине, по которой любое из покрытий не достигает 100 % (например, разница между городскими и сельскими районами в реализации программы).

- ☐ Этот раздел мной заполнен
Установите флажок, если вы указали всю доступную информацию для этого раздела.

This publication was produced with the support of the United States Agency for International Development (USAID) under the terms of the TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH is implemented by the University of North Carolina at Chapel Hill, in partnership with John Snow, Inc. Views expressed are not necessarily those of USAID or the United States government. TL-21-90-TB-a

