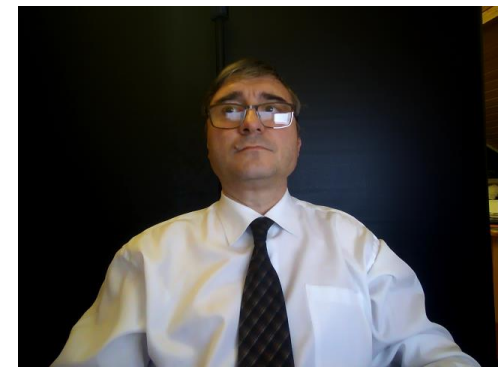


Фтизиатрия: отраслевое и единовременное статистическое наблюдение

Стерликов С.А. – национальный координатор по сбору данных
эпиднадзора за туберкулёзом, д.м.н.

Тел: +7925-507-82-21; e-mail: sterlikov@list.ru



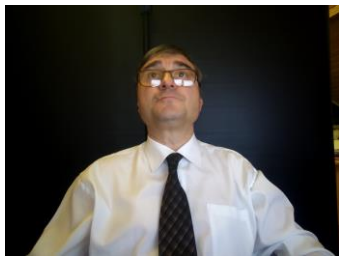
Контроли формы 2-ТБ

- Во время приёма форм проводится ручной межформенный контроль форм 2-ТБ (по гражданскому сектору и ФСИН) с формами: № 8, № ФСИН-6, № туб-4.
- Сверяется число впервые выявленных больных и рецидивов
- Полное совпадение не требуется, однако различия должны быть пояснены.



Контроль с формами Федерального регистра лиц, больных туберкулёзом

- Сверяются формы 2-ТБ по 50 приказу (гражданское здравоохранение) и выгруженные из ФРБТ («другие ведомства» + ФМБА) по четырём показателям: расхождения по общему числу случаев, зарегистрированных для лечения (без переведенных), расхождения по числу случаев, зарегистрированных для лечения по IV, V режимам химиотерапии, расхождения по числу впервые выявленных больных туберкулёзом и больных рецидивом туберкулёза.
- Данные по ФМБА должны быть «погружены» в отчёты по 50 приказу по гражданскому здравоохранению.
- Отчёты по 50 приказу могут быть согласованы при наличии не более чем 5% расхождений



Контроль ф. № 33 и ФРБТ

- Сверяется число лиц, состоящих на диспансерном наблюдении на окончании отчётного года с данными отчёта № 126 по «другим ведомствам» из ФРБТ по состоянию на 31 декабря.
- Допускаются 5% расхождения.
- Всё, что выше 5% должно быть пояснено.



Как проводить сверку форм 2-ТБ, выгруженных из ФРБТ с формой 2-ТБ Приказа Минздрава России № 50?

Режимы химиотерапии, назначенные при регистрации в начале лечения													
(1000)													
Группы больных	№ п/п	Всего	из них			Режимы химиотерапии							
			Микроскопия мокроты и деструкция легочной ткани			I	III	II А	II Б	II	IV тест	IV эмп.	V
			МБТ(+)	МБТ(-/н.д.)*	CV(+)*								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Впервые выявленные (новые случаи)	1	222	98	X	X	144	26			9	34	3	6
Рецидивы	2	36	13	X	X	23	6				7		
Другие случаи повторного лечения (сумма строк с 4 по 6) в том числе:	3	259	149	X	X	56	2			48	69	1	83
После неэффективного курса химиотерапии	4	126	87	X	X	1				29	40	1	55
После прерывания курса химиотерапии	5	60	34	X	X	14				8	16		22
Прочие	6	73	28	X	X	41	2			11	13		6
Переведенные (для продолжения лечения)	7	11	1	X	X	3				1	4	1	2
ВСЕГО (сумма строк 1,2,3, 7)	8	528	261	X	X	226	34			58	114	5	91

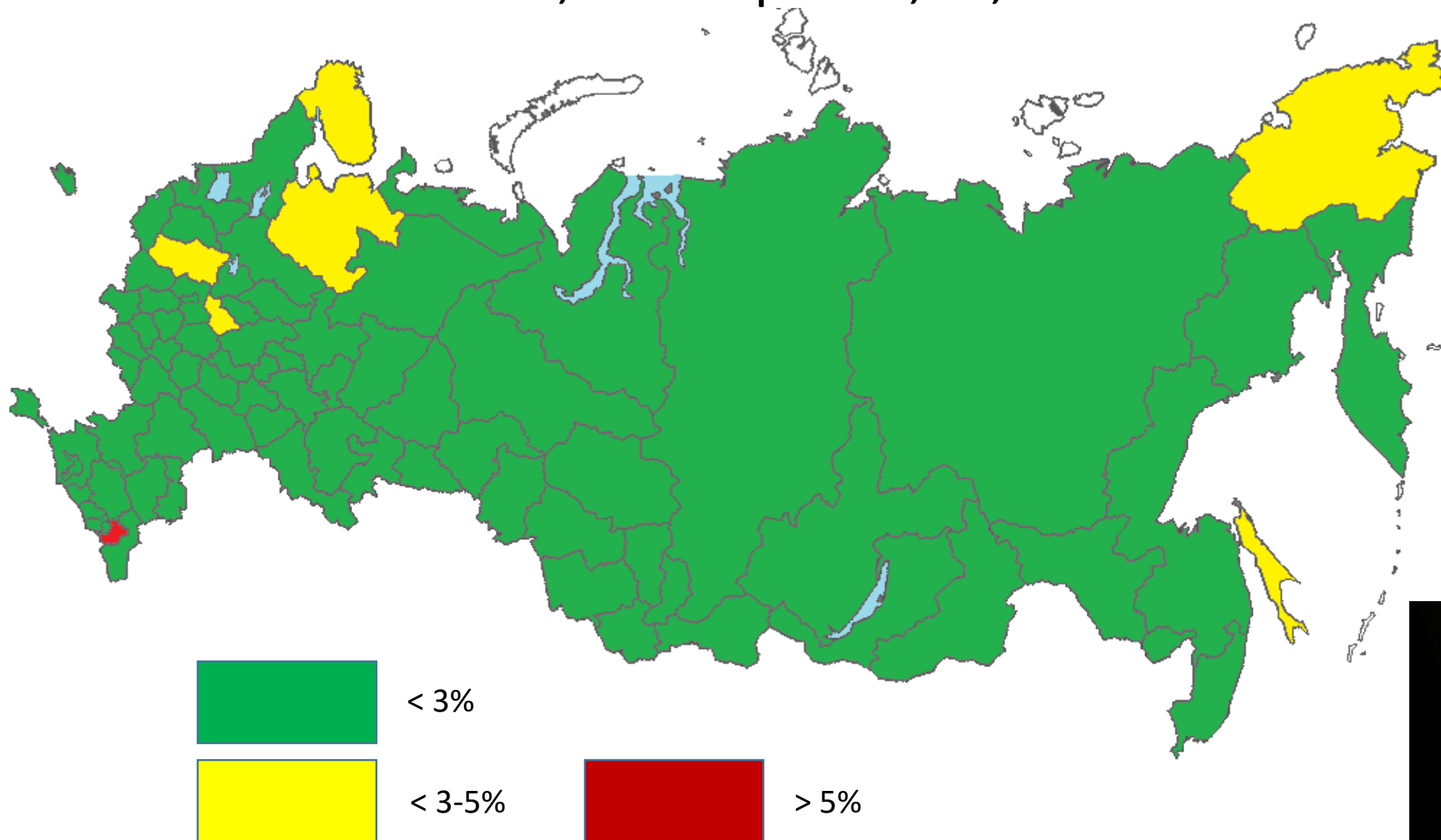
Регистрация случаев туберкулёза лёгких										
(1000)										
(1000)	К	Категории случаев лечения туберкулёза	№ строки	Всего (без зарегистрированных посмертно)	Назначенные режимы химиотерапии					
					I	II	III	IV, из них назначен:		V
								по результатам тестирования	эмпирически	
(1000)		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Впервые выявленный случай	01	210	139	9	19	36	1	6
		Рецидив туберкулеза	02	31	21	0	5	5	0	0
	Вперв	После неэффективного курса	03	129	1	30	0	39	1	58
	Рецид	Лечение после прерывания КХТ	04	56	13	7	0	15	0	21
Впер	После	Переведенный (для продолж.	05	13	4	2	0	5	0	2
Реци	Лечен	Прочие	06	71	43	11	0	14	0	5
Посл	Перев	Итого	07	512	221	59	24	114	2	92
Лече	Прочи	(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.								
Пере	Итого		07	512	221	59	24	114	2	92
Проч	(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.									
Итого			07	512	221	59	24	114	2	92
(1001) Из общего числа зарегистрированных (из т. 1000 с. 7 гр. 3): мужчин 384, женщин 124 2, детей в возрасте 0-14 лет 9 3, детей 15-17 лет 5 4.										

50: т. 1000

ФРБТ: т. 1000+2000+3000; «другие ведомства» + ФМБА



Регистрация всех случаев для лечения, когорта I, II, III кв. 2022



Регистрация случаев лечения по IV,
V режимам, когорта I, II, III кв. 2022



Регистрация случаев лечения впервые выявленных больных, когорта I, II, III кв. 2022



Регистрация случаев лечения больных рецидивом туберкулёза, когорта I, II, III кв. 2022



Сбор данных для отчёта по формам единовременного статистического наблюдения

- ВР-1Ф – ч.1 – противотуберкулёзные организации
- ВР-1Ф – ч.2 – не туберкулёзные организации
- ВР-8доп
- ВР-2Д
- ВР-4БЛ
- ВР-5МЛУ
- ВР-8доп-ФСИН
- ВР-5МЛУ-ФСИН



Экономические показатели – форма ВР-1Ф

- Будет (как обычно) состоять из двух частей: т. 1000-3100 – по противотуберкулёзным организациям; т. 4000-4200 – по нетуберкулёзным организациям.
- Для Чукотского АО разработаны отдельные правила, которые будут высланы в адрес туберкулёзного отделения
- В любом случае обязательно заполняются сведения: наименование субъекта Российской Федерации и координаты сотрудника(ов), ответственного за заполнение формы по субъекту.

Форма ВР-1Ф Сведения о состоянии основных фондов организаций, оказывающих противоту
Субъект Российской Федерации
ФИО, телефон и e-mail сотрудника, ответственного за заполнение формы по субъекту



Инструменты для сбора информации

- Нами подготовлены специализированные инструменты для сбора информации. К сожалению, они часто не приходят вместе с официальным запросом. Если они не пришли, следует написать письмо на адрес: sterlikov@list.ru с темой: «Требуется инструменты для ВР-1Ф». В теле письма ничего писать не надо – оно будет обработано автоматически. В ответ будет выслан комплект инструментов с пояснением.



Файлы в комплекте инструментов

- т1000_3100 с инструкцией и контролями для рассылки при наличии нескольких самостоятельных ПТБМО – если в субъекте есть несколько противотуберкулёзных организаций, в них уместно разослать для заполнения этот файл, т.к. в нём есть минимальные условия контроля информации.
- Инструмент суммирования для т. 1000-3100 – помогает свести в одну форму формы из нескольких противотуберкулёзных организаций
- т4000 с инструкцией и контролями для рассылки – файл для рассылки в другие медицинские организации (включая те, которые не оказывают противотуберкулёзную помощь, но проводят рентгенологическое обследование населения, либо иммунодиагностику туберкулёза), кроме ЦСПИД.
- т4000 с инструкцией и контролями для ЦСПИД – файл для рассылки в ЦСПИД
- Инструмент суммирования для т. 4000 – файл, позволяющий свести т. 4000 из нескольких организаций в единую форму. Также применяется как инструмент выверки информации с Федеральным центром мониторинга противодействия распространению туберкулёза в Российской Федерации

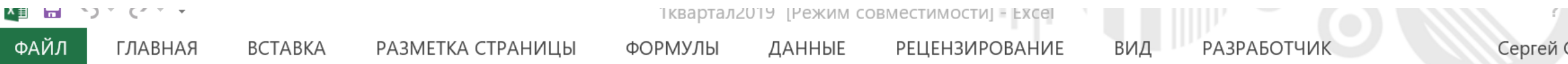


Новые возможности инструмента для суммирования т. 4000

- Внедрена «защита от дурака» – ячейки с формулами защищены от изменения. При желании можно снять защиту – пароль «1». Однако если Вам это понадобилось, это означает, что Вы делаете что-то неправильно.
- В верхнем левом углу каждого листа суммирующего инструмента имеется кнопка «Перенести». Если Вы разрешили выполнение содержимого (макросов), то при нажатии на кнопку инструмент запрашивает местоположение файла, присланного из организации для автоматического переноса данных.



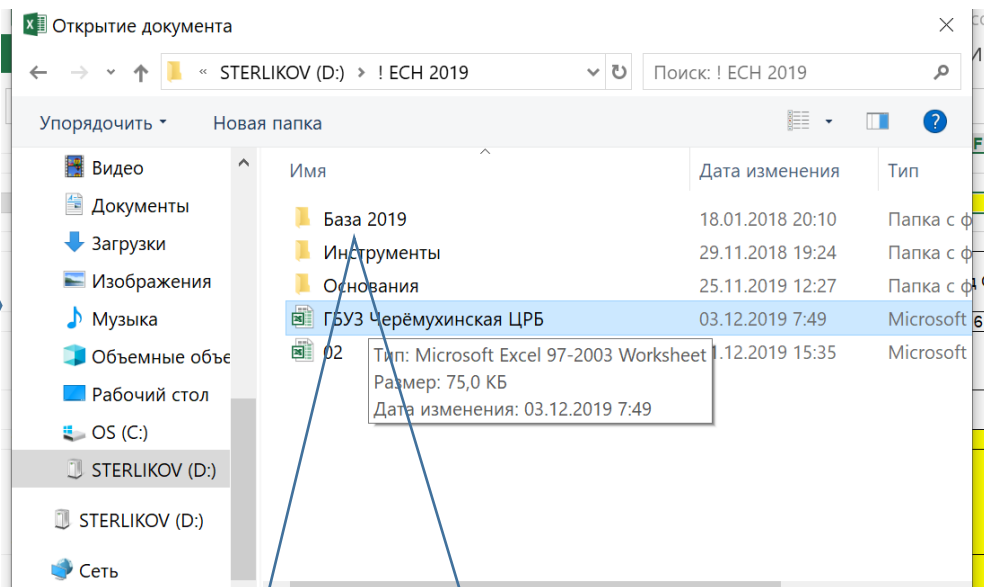
Как это работает



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ СИСТЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ Запуск активного содержимого отключен. Щелкните для получения дополнительных сведений. [Включить содержимое](#)

Разрешите выполнение макросов, нажав на кнопку «Включить содержимое» или иным способом (зависит от версии excel).

А		В		С	
		Перенести			
		Медицинская организация:			
		Раздел финансирования - за исключением средств, полученных из противотуберкулёзных учреждений		Всего	Фед
№ п/п					
1		2		3	
1		Финансирование противотуберкулёзных мероприятий, всего		- р.	
2		Финансирование закупок медикаментов, всего		- р.	
2.1		В том числе: вакцина БЦЖ		- р.	



Данные из файла будут скопированы

На выбранном листе нажмите кнопку «Перенести»

В открывшемся окне укажите путь к файлу, присланному из организации, после чего нажмите кнопку «Открыть»



Новые файлы для рассылки в мед. организации (т. 4000)

- Добавлена «Защита от дурака» – заблокированы ячейки с формулами. Если Вы увидите, что они разблокированы – требуйте от мед. организации заполнения оригинального файла.
- Ограничен диапазон значений, вводимых в таблицы формы для рассылки – только числа. Текст ввести нельзя.



Как быстро и качественно провести мониторинг

1. Составьте приказ органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации о сборе данных по финансированию противотуберкулёзных мероприятий. Подпишите его у руководителя и разошлите вместе с файлом «т4000 с инструкцией и контролями для рассылки» во все медицинские организации субъекта Российской Федерации (кроме специализированных противотуберкулёзных организаций), который был прислан вместе с этим письмом (этот файл ежегодно меняется, поэтому прошлогодний файл использовать нельзя).
2. Также, если имеются какие-либо НКО, занимающиеся оказанием социальной поддержки больным туберкулёзом, рекомендуется выслать соответствующую форму и им тоже, подчеркнув, что надо заполнить данные по субъекту.
3. Для ответа на запрос медицинской организации объективно надо 1-2 дня. Больше двух дней для ответа давать не рекомендуется – письмо может потеряться.



Как быстро и качественно провести мониторинг



3. Выгрузите из Медстата по всем организациям суммарные сведения по ф. 30, т. 1100 (с. 81, 213), 5100 и 5114, а также т. 2513, 5301 (с. 21). Они пригодятся далее.
4. Необходимо определиться с тем, какие медикаменты или оборудование поставляются централизованно, а какие медикаменты медицинские организации закупают самостоятельно. В зависимости от этого они будут включаться либо на лист «ЦП» (централизованных поставок), либо на листы по отдельным мед. организациям (если это их собственные закупки).
4. 1. Вакцина БЦЖ – должна поставляться централизованно по федеральной программе вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний, однако некоторые организации могут докупать её самостоятельно. Надо узнать, через какую организацию проходят централизованные поставки вакцины, и включить их, соответственно:
 - Если она поставляется через различные немедицинские организации (напр. облфармацию, либо орган управления здравоохранением) – включить её в инструмент суммирования т. 4000, лист «ЦП» (централизованные поставки) в гр. 4.
 - Если она поставляется через какую-либо не туберкулёзную медицинскую организацию (например, перинатальный центр) – включить её в инструмент суммирования т. 4000, на лист соответствующей организации
 - Если она поставляется через противотуберкулёзные организации, то она должна быть включена в т. 1000, с. 1.1., гр. 4.
 - После того, как это сделано, необходимо в ходе получения данных из отдельных медицинских организаций проверять, куда были включены средства на приобретение вакцины БЦЖ. Если они будут включать её как федеральные поставки в свой отчёт – просто удалять из присланных ими данных эти сведения, как дублирующие. Если она будет включена как поставки из областного бюджета – спрашивать их, действительно ли они сами закупили эту вакцину из средств областного бюджета.

Как быстро и качественно провести мониторинг



- 4.2. Федеральные поставки аллергена туберкулёзного рекомбинантного включаются по тому же алгоритму, что и вакцина БЦЖ (п. 1.1 – 1.1.4).
- 4.3. Определитесь с системой распределения аллергена туберкулёзного очищенного.
- Если он закупается централизованно из средств бюджета субъекта Российской Федерации через какие-либо нетуберкулёзные организации, то включить его на лист «ЦП», либо, если он проходит по балансу противотуберкулёзных организаций – в т. 1000, с. 1.2, гр. 5. Далее отслеживать, как его будут включать в отчёт отдельные медицинские организации. Если они будут показывать его в закупки из средств бюджета субъекта, то удалять эти данные как дублирующие, если в другие графы (напр., гр. 9 – уточнять, каким образом был закуплен аллерген туберкулёзный очищенный). Если это дублирование централизованных поставок, либо поставок из противотуберкулёзных медицинских организаций – исключать.
 - Если аллерген туберкулёзный очищенный закупается децентрализованно, необходимо проследить, чтобы его закупки были во всех медицинских организациях, которые обслуживают детское население. Если организация обслуживает детское население, но не показала закупки аллергена туберкулёзного очищенного – уточнять, каким образом они проводят туберкулинодиагностику. Рекомендуются сопоставлять данные с данными т. 2513 ф. 30 «Сведения о медицинской организации». Если работа по туберкулинодиагностике проводится, но при этом туберкулин не закупался, то, за редким исключением, это ошибка.

Как быстро и качественно провести мониторинг

4.4. Определить систему распределения противотуберкулёзных препаратов первого ряда по алгоритму, аналогичному аллергену туберкулёзному очищенному (пп. 1.3-1.3.2).

4.5. Определить систему распределения федеральных поставок противотуберкулёзных препаратов резервного ряда. Поступить с ними по тому же алгоритму, что и в отношении вакцины БЦЖ (п. 1.1 – 1.1.4).

При этом следует дополнительно проверять включение противотуберкулёзных препаратов резервного ряда нетуберкулёзными медицинскими организациями (особенно из средств ОМС) – часто они указывают приобретение антибиотиков фторхинолонового ряда для соматических пациентов.



Как быстро и качественно провести мониторинг

4.6. Прочие препараты. Определить, что они туда включают. Препараты для патогенетической, симптоматической терапии, закупаемые для больных туберкулёзом в туботделения и тубкабинеты, а также дез. средства для туботделений следует оставить, остальные – убрать. Особое внимание следует уделить туботделению в психиатрической больнице – в прочие препараты не должны включаться лекарства для лечения психиатрической патологии (психотропные препараты).



Как быстро и качественно провести мониторинг



- 4.7. Проконтролировать закупки реагентов для выявления туберкулёза методом бактериоскопии. При этом следует руководствоваться алгоритмом:
- В противотуберкулёзных организациях (т. 1000) средства могут быть указаны как из федерального бюджета, так и из других источников
 - В нетуберкулёзных организациях средства (т. 4000) могут быть указаны либо из бюджета субъекта, либо из средств ОМС. Исключение составляют федеральные организации, которые указывают эти средства из федерального бюджета (гр. 4).
 - Средства, указанные в строке 3, для организаций, проводящих только бактериоскопию, не могут быть большими. Если подадут более 10 тыс. рублей – указать, что туда включено и исключать из отчёта организации не целевые средства.
 - Если организация не указала никакие расходы в строке 3, необходимо уточнять причину этого явления. Они обязаны указать эту причину в примечаниях. Если в ф. № 30 «Сведения о медицинской организации» т. 5301, с. 21 показано ненулевое число бактериоскопий, но при этом ф. ВР-1Ф, т. 4000, с. 3, гр.3=0, то, скорее всего это ошибка и требуются пояснения по несоответствию данных (проводится работа при отсутствии закупок реагентов).

Как быстро и качественно провести мониторинг

4.8. Заработная плата и начисления на оплату труда сотрудников туберкулёзных отделений и кабинетов (т. 4000):

Если в организации есть тубкабинет (туботделение), то средства должны быть указаны. Исключение составляют случаи, в которых сотрудники тубкабинета/туботделения получают заработную плату из противотуберкулёзных организаций, либо если в тубкабинете не работало в течение года ни одного сотрудника.

Проверяйте размерность средств! Средства должны быть указаны в рублях. Если сумма очень маленькая, уточняйте почта такая; не указана ли она в тысячах рублей.



Как быстро и качественно провести мониторинг



4.9. Заработная плата и начисления на оплату труда сотрудников рентгенологических отделений и кабинетов

Должна быть указана во всех медицинских организациях, которые проводят рентгенологические исследования. Контролем могут быть данные ф. 30 по таблицам 5100 и 5114. Если медицинская организация указала деятельность по этим таблицам, но при этом с.5 формы ВР-1Ф=0 – это ошибка. Также не могут быть нулевые расходы при наличии соответствующего персонала – см. ф. № 30, т. 1100, с. 81 и с. 213).

Эта деятельность по т. 4000 финансируется преимущественно из ОМС, Если указали в качестве источника только бюджет субъекта – уточнять. Для федеральных организаций указывается финансирование из федерального бюджета. Возможны ситуации, при которых финансирование этой деятельности в субъектовых организациях частично осуществляется из федерального бюджета, но их надо уточнять и пояснять.

Как быстро и качественно провести мониторинг



- 4.10. Обучение персонала туберкулезных отделений и кабинетов может быть указано только в том случае, если такие сотрудники есть (Ф, ВР-1Ф, т. 4000, с.4, гр.3>0). При этом рекомендуется уточнять, действительно ли это сотрудники туберкулёзных отделений и кабинетов, а не рентгенологических отделений и кабинетов.
- 4.11. Информационно-просветительская работа – почти обязательно должна указываться центрами здоровья и медицинской профилактики, если они не показали эти данные – уточнять.
- 4.12. Питание больных в круглосуточных и дневных туберкулёзных стационарах – указывается для всех организаций, где имеются такие стационары. Особенно следить за психиатрическими больницами, оказывающими стационарную помощь больным туберкулёзом.

Как быстро и качественно провести МОНИТОРИНГ



- 4.13. Следует уточнить политику в отношении приобретения /поставок оборудования для выявления и диагностики туберкулёза. Если такое оборудование закупалось в рамках целевой областной программы, то с ним следует поступать аналогично тому, как это описано для аллергена туберкулёзного очищенного (пп. 2.3-2.3.2 презентации).
- 4.14. Капитальный ремонт и реконструкция туберкулёзных отделений и кабинетов могут быть только в тех организациях, в которых эти отделения/кабинеты есть. При указании сведений уточнять, не указали ли в этом разделе средства на капитальный ремонт и реконструкцию рентгенодиагностических кабинетов. Если указали средства на капремонт/реконструкцию рентгенологических кабинетов – удалять.

Как быстро и качественно провести мониторинг

4.16. Для организаций, заполнивших пп. 13-13.2 (социальная поддержка) следует по каждой графе проверять условия контроля:

- $c.13 \geq c. 13.1$
- $c.13 \geq c. 13.2$
- $c. 13 \geq c/13.1 + c.13.2.$
- При заполненной с. 13.1. также должна быть заполнена т. 4200.

Если в субъекте Российской Федерации социальной поддержкой больных туберкулёзом занимается НКО, сведения по т. 4000, с. 13-13.2, а также по т. 4200 должны быть включены в отчёт по НКО, как по отдельной организации.



Как быстро и качественно провести мониторинг

4.17. Сведения в строке 14 (закупка тест-систем для выявления ВИЧ-инфекции и диагностики особенностей её течения) обычно заполняет Центр СПИД, через который проходят федеральные централизованные поставки тест-систем с.14, гр. 4).

Иногда медицинские организации самостоятельно докупают тест-системы. Если они их указали, следует уточнять – они закупили тест-системы самостоятельно, или получили их из Центра СПИД. Системы, полученные из Центра СПИД, удаляются из отчёта по отдельным медицинским организациям.



Как быстро и качественно провести МОНИТОРИНГ



4.18. Прочие расходы надо проверять на соответствие их включения профилю отчёта (противотуберкулёзная деятельность):

- В организациях, в которых отсутствуют туботделения или тубкабинеты, в прочие расходы включаются только туберкулиновые шприцы и флюорографическая (не рентгеновская!) плёнка. Всё остальное надо удалять.
- В организациях, в которых есть тубкабинеты дополнительно могут быть включены средства на косметический ремонт тубкабинета, либо, если он имеет отдельные приборы учёта - средства на оплату коммунальных услуг.
- В организациях, имеющих туботделение, должны быть включены расходы туботделения на коммунальные услуги.

Как быстро и качественно провести МОНИТОРИНГ

5. В ходе сбора информации необходимо следить за тем, чтобы средства, прошедшие по балансу головной противотуберкулёзной организации, переданные в другие организации, не дублировались.
6. При заполнении сведений по Ф, ВР-1Ф, т. 3000 (сведения о состоянии основных фондов противотуберкулёзных организаций), следует их по каждой организации сопоставлять со сведениями, полученными в ходе прошлого года отчёта. Динамика состояния основных фондов по каждой организации должна быть объяснима. Также должна быть объяснима динамика площади, указанной в т. 3100.



Особые случаи



- В том случае, если не туберкулёзные медицинские организации закупали для больных туберкулёзом инновационные или противотуберкулёзные препараты для лечения туберкулёза в особых клинических случаях (бедаквилин, тиюреидоиминометилперидиния перхлорат, линезолид, деламанид и т.п.), которые невозможно корректно отразить в т. 4000, их следует добавить в т. 1000, с. 2.6, уведомив об этом в примечаниях. При этом расходы на закупку этих препаратов исключаются из т. 4000.
- Если противотуберкулёзные организации (т. 1000) самостоятельно закупают тест-системы для выявления ВИЧ-инфекции и диагностики особенностей её течения, они включаются в т. 4000, с. 14 с соответствующим уведомлением в примечаниях. При этом в средства по т. 1000 они не должны включаться.

Консультации и предоставление отчётов

- Сводные отчёты по формам: ВР-1Ф, ВР-2Д, ВР-8доп, ВР-8доп-ФСИН, ВР-4БЛ, ВР-5МЛУ, ВР-5МЛУ-ФСИН предоставляются в Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулёза в Российской Федерации в виде электронных таблиц excel на адрес электронной почты: sterlikov@list.ru. Поскольку до 10 апреля все отчёты должны быть согласованы, процесс согласования отчётов желательно начать заранее. Процесс согласования может занять 2 недели.
- Федеральный центр предоставляет сводные данные в Минздрав России не позднее 20 апреля вместе со списком субъектов, с которыми не согласованы окончательные редакции форм. После этого процесс согласования продолжается, но уже с официальным письмом на орган управления здравоохранения о том, что формы не согласованы.



Работа с вспомогательными инструментами – форма для рассылки в нетуберкулёзные организации

Наименование организации:								
т. 4000								
Финансирование противотуберкулёзных мероприятий в медицинских организациях, оказывающих первичную помощь, специализированную нетуберкулёзную помощь								
благотворительных и иных некоммерческих организациях, включая международное финансирование								
Код ОКЕИ: 383 (рубль)								
№ п/п	Раздел финансирования, исключение средств противотуберкулёзных мероприятий, всего	Всего	Федеральный бюджет	Бюджет субъекта Российской Федерации	Фонд ОМС	Муниципальный бюджет	Иностранные источники	Другие источники, исключая иностранные
1		3	4	5	6	7	8	9
1	Финансирование мероприятий, всего	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.
2	Финансирование закупок медикаментов, всего	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.	- р.
2.1	В том числе: вакцина БЦЖ	- р.						
2.2	Аллерген туберкулёзный очищенный, аллерген туберкулёзный рекомбинантный, иные тест-системы для выявления латентной туберкулёзной инфекции	- р.						
2.3	Противотуберкулёзные препараты 2 ряда (изониазид, рифампицин, пирразинамид, стрептомицин)	- р.						
2.3.1.	В том числе: туберкулёзные препараты 2 ряда (канамицин, амикацин, капреомицин, аминосалициловая кислота, протионамид, цикloserин)	- р.						

Сюда вводят
название
организации

Ячейки белого цвета
рассчитываются
автоматически

Ячейки жёлтого цвета
заполняются



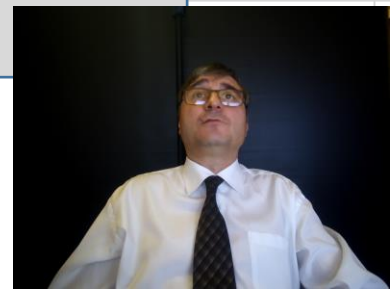
Работа с вспомогательными инструментами – форма для рассылки в нетуберкулёзные организации

1.	Итого начислено, по формуле отчётном году продуктивные наборы	
Примечания		
Условия контроля и предупреждение о ситуациях, требующих пояснения.		
1	Ваша организация действительно не делает бактериоскопию? Если это так, пожалуйста, подтвердите это в приме	
2	Ваша организация не делает рентгенологические исследования? Если это так, пожалуйста, подтвердите это в приме	
3		
4		
5	Ваша организация федерального подчинения? Если это так, укажите это в примечании. Если нет - проверьте, действительно ли оплата труда проводилась из федерального бюджета	
6	Ваша организация федерального подчинения? Если это так, укажите это в примечании. Если нет - проверьте, дейс	
7		
8		
9		
10		
11		
Инструкция по заполнению т. 4000 формы ВР-1Ф		
0.	В форме заполняются только поля жёлтого цвета. Поля белого цвета вычисляются автоматически.	

В примечаниях указывается важная информация, например, ответы на вопросы по автоматическим условиям контроля

Это автоматические условия контроля. На вопросы, возникающие здесь, организация должна дать ответ.

Также форма для рассылки содержит подробную инструкцию.



Работа с вспомогательными инструментами – инструмент для суммирования т. 4000

14	2.4.	ломефлоксацин)	- р.	- р.															
15	2.5.	Прочие препараты	- р.	- р.															
		Поставки расходных материалов для																	
		исследования мазков мокроты																	
		BP-1Ф т.4000	ЦП	ЦСПИД	1	2	3	4	5	6	7	8							

Здесь получают
итоговые значения
по
нетуберкулёзным
организмам

Сюда вносятся
централизованные
поставки по
нетуберкулёзным
организмам

Сюда
вносятся
данные по
ЦСПИД

Сюда вносятся данные по
нетуберкулёзным организациям. Для
каждой организации – свой лист со
своим номером

