

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТИТЕ ПО ОТКРИВАНЕ НА СЛУЧАИ НА ТУБЕРКУЛОЗА СРЕД ГРУПИТЕ В РИСК В ОБЛАСТ

За периода: от до	ПОКАЗАТЕЛИ	ПЛАН	ОТЧЕТ				ИЗПЪЛНЕНИЕ (в %)	
			I тримесечие	II тримесечие	III тримесечие	IV тримесечие		С нагрупване за периода на договора
	Брой лица от целевите групи, обхванати по време на работа на терен с анкетно скриниране						0	#DIV/0!
	Брой анкетирани лица от целевите групи, показали повишен риск за туберкулоза, на които е извършено скринингово изследване с проба на Манту						0	#DIV/0!
	Брой лица, придружени до лечебно заведение за диагностика, химиопрофилактика или лечение на туберкулоза						0	#DIV/0!
	Брой лица от целевите групи с директно наблюдавано лечение в продължителната фаза или с латентна туберкулозна инфекция, които получават услугата „водене на случай“						0	#DIV/0!
Средно изпълнение на показателите (в %):							#DIV/0!	

Изготвил:
 Подпис:
 Тел:

Председател / Управител:
 Подпис и печат:
 Тел:

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

УСЛУГИ ПО ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗА НА КЛЮЧОВИ ЗАСЕГНАТИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО:
„КОМПАКТНИ РОМСКИ ОБЩНОСТИ“, „ЛИЦА, ИНЖЕКЦИОННО УПОТРЕБЯВАЩИ НАРКОТИЦИ (ИУН)“, „ЛИЦА С АЛКОХОЛНА ЗАВИСИМОСТ (ЛАЗ)“, „ДЕЦА В РИСК“ И „БЕЗДОМНИ ХОРА“

ТРИМЕСЕЧЕН ОТЧЕТ за ИЗВЪРШЕНИТЕ ДЕЙНОСТИ				
Изпълнител:				
Област(и):				
Договор №:				
Отчетен период:				
КОМПАКТНИ РОМСКИ ОБЩНОСТИ				
Контакти на терен		Брой индивидуални клиенти, скринирани за риск от туберкулоза /анкетирани/	От тях брой съмнителни лица за туберкулоза	От тях брой лица получили медицинско изследване ¹
Общ брой контакти осъществени през тримесечието	0	100%	0	0
от тях брой първоначални контакти	0	#DIV/0!		
<small>*Отбелязва се броят на лицата, изследвани в резултат на анкетирането, чиито резултат от изследването е готов в отчетния период.</small>				
Индивидуални клиенти		Резултат от медицинското изследване ²		
Общ брой индивидуални клиенти достигнати през отчетния период	0	#DIV/0!	Брой пациенти с диагноза туберкулоза	
От тях 0-4 г.	0		0	
От тях 5-14г.	0		0	
От тях 15-24г.	0		0	
От тях 25-34г.	0		0	
От тях 35-44г.	0		0	
От тях 45-54г.	0		0	
От тях 55-64г.	0		0	
От тях +65г.	0		0	
От тях жени	0	#DIV/0!	Общо	
От тях 0-4 г.	0		0	
От тях 5-14г.	0		0	
От тях 15-24г.	0		0	
От тях 25-34г.	0		0	
От тях 35-44г.	0		0	
От тях 45-54г.	0		0	
От тях 55-64г.	0		0	
От тях +65г.	0		0	
От тях мъже	0	#DIV/0!	0	
От тях 0-4 г.	0		0	
От тях 5-14г.	0		0	
От тях 15-24г.	0		0	
От тях 25-34г.	0		0	
От тях 35-44г.	0		0	
От тях 45-54г.	0		0	
От тях 55-64г.	0		0	
От тях +65г.	0		0	
<small>*Разпределят се получените през отчетния период резултати на изследваните лица, описани в Приложение 3</small>				
		Насочване и придружаване		
		Брой насочени лица	Брой придружени лица	
Областно ЛЗ		0	0	
Друго ЛЗ ³		0	0	
Друго (моля, посочете)		0	0	
		0	0	
<small>* Ако пациентът е насочен към друго ЛЗ, моля в секцията "Други коментари" да посочите кое е то.</small>				
		Подпомагане дейностите на ЛЗ		
		За отчетния период	С натрупване от началото на годината	
Брой лица, на които е взет материал за изследване по време на работа на терен		0	0	
Брой лица в интензивна фаза на лечение (Издирване на болни, напуснали стационара)		0	0	
Брой лица в продължителна фаза на лечение (възложено от ЛЗ проследяване лекарствения режим на лица в ПФ)		0	0	
Брой издирени контактни лица на пациенти с туберкулоза		0	0	
Брой лица, обхванати с химиопрофилактика (лица, за които ЛЗ е възложило проследяване на лекарствения режим)		0	0	
		Предоставени други материали и консумативи		
Общ брой раздадени здравно информационни материали (ЗОМ)		0		
Количество други		0		
Водене на случай				
С натрупване от началото на годината		Нови за периода	% изпълнение	
Общ брой лица в продължителна фаза на лечение, обхванати с услугата		0	#DIV/0!	
Брой лица на химиопрофилактика, обхванати с услугата		0	#DIV/0!	
Проведени кампании сред целевата група				
Мото	Продължителност	Общ брой участници	Общ брой раздадени ЗОМ	
		Общо	0	
Други коментари:				

ИНЖЕКЦИОННО УПОТРЕБЯВАЩИ НАРКОТИЦИ (ИУН)

Контакти на терен			Брой индивидуални клиенти, скринирани за риск от туберкулоза ¹ (анкетирани)	От тях брой съмнителни лица за туберкулоза	От тях брой лица получили медицинско изследване ²
	бр.	%			
Общ брой контакти осъществени през отчетния период	0	100%	0	0	0
от тях брой първоначални контакти	0	#DIV/0!			

¹ Отбелязва се броят на лицата, изследвани в резултат на анкетирането, чиито резултат от изследването е готов в отчетния период.

Индивидуални клиенти		
	бр.	%
Общ брой индивидуални клиенти достигнати през отчетния период	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	
От тях жени	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	
От тях мъже	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	

Резултат от медицинското изследване ²	
Брой пациенти с диагноза туберкулоза	0
Брой пациенти с диагноза латентна туберкулозна инфекция	0
Брой пациенти, които са здрави	0
Общо	0

² Разпределят се получените през отчетния период резултати на изследваните лица, описани в Приложение 3

Насочване и придружаване		
	Брой насочени лица	Брой придружени лица
Областно ЛЗ	0	0
Друго ЛЗ ³	0	0
Друго (моля, посочете)	0	0
Общо	0	0

³ Ако пациентът е насочен към друго ЛЗ, моля в колонката "Други коментари" да посочите, кое е то.

Подпомагане дейностите на ЛЗ		
	За отчетния период	С натрупване от началото на годината
Брой лица, на които е взет материал за изследване по време на работа на терен	0	0
Брой лица в интензивна фаза на лечение (Издирване на болни, напуснали стационара)	0	0
Брой лица в продължителна фаза на лечение (възложено от ЛЗ проследяване лекарствения режим на лица в ПФ)	0	0
Брой издирени контактни лица на пациенти с туберкулоза	0	0
Брой лица, обхванати с химиопрофилактика (лица, за които ЛЗ е възложило проследяване на лекарствения режим)	0	0

Предоставени други материали и консумативи	
Общ брой раздадени здравно информационни материали (ЗОМ)	0
Количество други	0

Водене на случай			
	С натрупване от началото на годината	Нови за периода	% изпълнение
Общ брой лица в продължителна фаза на лечение, обхванати с	0	0	#DIV/0!
Брой лица на химиопрофилактика, обхванати с услугата	0	0	#DIV/0!

Проведени кампании сред целевата група			
Мото	Продължителност	Общ брой участници	Общ брой раздадени ЗОМ
Общо:		0	0

Други коментари:

ЛИЦА С АЛКОХОЛНА ЗАВИСИМОСТ (ЛАЗ)			Брой индивидуални клиенти, скринирани за риск от туберкулоза /пакетиран/	От тях брой съмнителни лица за туберкулоза	От тях брой лица получили медицинско
Общ брой контакти осъществени през периода	бр.	%	0	0	0
От тях брой първоначални контакти	0	#DIV/0!			

*Облизава се броят на лицата, изследвани в резултат на анкетирането, чиито резултат от изследването е готов в отчетния период.

Индивидуални клиенти		
Общ брой индивидуални	бр.	%
От тях 0-4 г.	0	#DIV/0!
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	
От тях жени	0	#DIV/0!
От тях мъже	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	

Резултат от медицинското изследване ²	
Брой пациенти с диагноза туберкулоза	0
Брой пациенти с диагноза латентна туберкулоза	0
Брой пациенти, които са здрави	0
Общо	0

²Разпределят се получените през отчетния период резултати на изследваните лица, описани в Приложение 3

Насочване и придружаване		
	Брой насочени лица	Брой придружени лица
Областно ЛЗ	0	0
Друго ЛЗ ³	0	0
Друго (мол., посочете)	0	0
Общо	0	0

³ Ако пациентът е насочен към друго ЛЗ, моли в колонката "Други коментари" да посочите, кое е то.

Подпомагана дейностите на ЛЗ		
	За отчетния период	С натрупване от началото на годината
Брой лица, на които е взет материал за изследване по време на работа на терен	0	0
Брой лица в интензивна фаза на лечение (Издирване на болни, напуснали стационара)	0	0
Брой лица в продължителна фаза на лечение (възложено от ЛЗ проследяване лекарствен режим на лица в ПФ)	0	0
Брой издирени контактни лица на пациенти с туберкулоза	0	0
Брой лица, обхванати с химиопрофилактика (лица, за които ЛЗ е възложило проследяване на лекарствен режим)	0	0

Предоставени други материали и консумативи	
Общ брой раздадени здравно информационни материали (ЗОМ)	0
количество други	0

Водене на случаи			
	С натрупване от началото на годината	Нови за периода	% изпълнение
Общ брой лица в продължителна фаза на лечение, обхванати с услугата	0	0	#DIV/0!
Брой лица на химиопрофилактика, обхванати с услугата	0	0	#DIV/0!

Проведени кампании сред целевата група			
Мото	Продължителност	Общ брой участници	Общ брой раздадени ЗОМ
		Общо:	0

Други коментари:

БЕЗДОМНИ ХОРА			
Контакти на терен		бр.	%
Общ брой контакти осъществени през тримесечието		0	100%
от тях брой първоначални контакти		0	#DIV/0!
Индивидуални клиенти		бр.	%
Общ брой индивидуални клиенти достигнати през отчетния период		0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.		0	
От тях 5-14г.		0	
От тях 15-24г.		0	
От тях 25-34г.		0	
От тях 35-44г.		0	
От тях 45-54г.		0	
От тях 55-64г.		0	
От тях +65г.		0	
От тях жени		0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.		0	
От тях 5-14г.		0	
От тях 15-24г.		0	
От тях 25-34г.		0	
От тях 35-44г.		0	
От тях 45-54г.		0	
От тях 55-64г.		0	
От тях +65г.		0	
От тях мъже		0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.		0	
От тях 5-14г.		0	
От тях 15-24г.		0	
От тях 25-34г.		0	
От тях 35-44г.		0	
От тях 45-54г.		0	
От тях 55-64г.		0	
От тях +65г.		0	
Брой индивидуални клиенти, скринирани за риск от туберкулоза (анкетирани) ¹		0	
От тях брой съществителни лица за туберкулоза		0	
От тях брой лица получили медицинско		0	
¹ Отбелязва се броят на лицата, изследвани в резултат на анкетирането, чийто резултат от изследването е готов в отчетния период.			
Резултат от медицинското изследване ²			
Брой пациенти с диагноза туберкулоза		0	
Брой пациенти с диагноза латентна туберкулозна инфекция		0	
Брой пациенти, които са здрави		0	
		Общо:	0
² Разпределят се получените през отчетния период резултати на изследваните лица, описани в Приложение 3			
Насочване и придружаване			
	Брой насочени лица	Брой придружени лица	
Областно ЛЗ	0	0	
Друго ЛЗ ³	0	0	
Друго (моля, посочете)	0	0	
Общо	0	0	
³ Ако пациентът е насочен към друго ЛЗ, моля в секцията "Други контакти" да посочите, кое е то.			
Подпомагане дейностите на ЛЗ			
	За отчетния период	С натрупване от началото на годината	
Брой лица, на които е взет материал за изследване по време на работа на терен	0	0	
Брой лица в интензивна фаза на лечение (Издирване на болни, напуснали стационара)	0	0	
Брой лица в продължителна фаза на лечение (възложено от ЛЗ проследяване лекарствения режим на лица в ПФ)	0	0	
Брой издирени контактни лица на пациенти с туберкулоза	0	0	
Брой лица, обхванати с химиопрофилактика (лица, за които ЛЗ е възложило проследяване на лекарствения режим)	0	0	
Предоставени други материали и консумативи			
Общ брой раздадени здравно информационни материали (ЗОМ)		0	
Количество други		0	
Водене на случай			
	С натрупване от началото на годината	Нови за периода	% изпълнение
Общ брой лица в продължителна фаза на лечение, обхванати с услугата	0	0	#DIV/0!
Брой лица на химиопрофилактика, обхванати с услугата	0	0	#DIV/0!
Проведени кампании сред целевата група			
Мото	Продължителност	Общ брой участници	Общ брой раздадени ЗОМ
		Общо:	0
Други коментари:			

Дата:

Координатор:
(Име, подпис и печат)

Място:

Председател/ Управител:
(Име, подпис и печат)

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

УСЛУГИ ПО ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗА НА КЛЮЧОВИ ЗАСЕГНАТИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО „БЕЖАНЦИ И ТЪРСЕЦИ УБЕЖИЩЕ“

ТРИМЕСЕЧЕН ОТЧЕТ за ИЗВЪРШЕНИТЕ ДЕЙНОСТИ

Изпълнител:	
Област(и):	
Договор №:	
Отчетен период:	

Контакти на терен		
	бр.	%
Общ брой контакти осъществени през тримесечието	0	100%
от тях брой първоначални контакти	0	#DIV/0!

	Брой индивидуални клиенти скринирани за риск от туберкулоза	От тях брой съмнителни лица за туберкулоза	От тях брой лица получили медицинско изследване ¹
От тях бежанци/ мигранти	0	0	0
От тях близки/ контактни на целевата група	0	0	0
Общо	0	0	0

¹ Отбелязва се броят на лицата, изследвани в резултат на анкетирането, чиито резултат от изследването е готов в отчетния период.

Индивидуални клиенти		
	бр.	%
Общ брой индивидуални клиенти достигнати през отчетния период	0	#DIV/0!
От тях 0-4г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	
От тях жени	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	
От тях мъже	0	#DIV/0!
От тях 0-4 г.	0	
От тях 5-14г.	0	
От тях 15-24г.	0	
От тях 25-34г.	0	
От тях 35-44г.	0	
От тях 45-54г.	0	
От тях 55-64г.	0	
От тях +65г.	0	

Резултат от медицинското изследване ²	
Брой пациенти с диагноза туберкулоза	0
Брой пациенти с диагноза латентна туберкулозна инфекция	0
Брой пациенти, които са здрави	0
Общо	0

² Разпределят се получените през отчетния период резултати на изследваните лица, описани в Приложение 3

Насочване и придружаване		
	Брой насочени лица	Брой придружени лица
Областно ЛЗ	0	0
Друго ЛЗ ³	0	0
Друго (моля, посочете)	0	0
Общо	0	0

³ Ако пациентът е насочен към друго ЛЗ, моля в секцията "Други коментари" да посочите кое е то.

Подпомагане дейностите на ЛЗ		
	За отчетния период	С натрупване от началото на годината
Брой лица, на които е взет материал за изследване по време на работа на терен	0	0
Брой лица в интензивна фаза на лечение (Издирване на болни, напуснали стационара)	0	0
Брой лица в продължителна фаза на лечение (възложено от ЛЗ проследяване лекарствения режим на лица в ПФ)	0	0
Брой издирени контактни лица на пациенти с туберкулоза	0	0
Брой лица, обхванати с химиопрофилактика (лица, за които ЛЗ е възложило проследяване на лекарствения режим)	0	0

Предоставени други материали и консумативи	
Общ брой раздадени здравно образователни материали (ЗОМ)	0
Брой раздадени мотивационни стимули на лица от целевите групи	0
Брой раздадени мотивационни стимули на ключови сътрудници	0
Количество други ⁴	0

⁴ В секцията "Други коментари" посочете какви и колко

Водене на случай				
	С натрупване от началото на годината	С натрупване от началото на годината	Нови за периода	% изпълнение
Общ брой лица в продължителна фаза на лечение, обхванати с услугата	0	0	0	#DIV/0!
Брой лица на химиопрофилактика, обхванати с услугата	0	0	0	#DIV/0!

Проведени кампании сред целевата група			
Мото	Продължителност	Общ брой участници	Общ брой раздадени ЗОМ
Общо:		0	0

Други коментари:

Дата:

Място:

Координатор:
(Име, подпис и печат)

Председател/ Управител
(Име, подпис и печат)

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

УСЛУГИ ПО ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗА НА КЛЮЧОВИ ЗАСЕГНАТИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО:
 „КОМПАКТНИ РОМСКИ ОБЩНОСТИ“, „ЛИЦА, ИНЖЕКЦИОННО УПОТРЕБЯВАЩИ НАРКОТИЦИ (ИУН)“, „ЛИЦА С АЛКОХОЛНА ЗАВИСИМОСТ (ЛАЗ)“, ДЕЦА В РИСК* И „БЕЗДОМНИ ХОРА“,
 „БЕЖАНЦИ И ЛИЦА, ТЪРСЕЩИ УБЕЖИЩЕ“

Справка за броя клиенти насочени от Изпълнителя и получили медицинско изследване за туберкулоза през месец 20.. г. *

Лечебно заведение:		Изпълнител:		Област(и):				
Пор. номер	Дата на провеждане на изследванията	Код	Рискова група: Р - ром, ИУН, Б - бежанци и лица, търсещи убежище, ЛАЗ - лица с алкохолна зависимост, ДР - деца в риск, БХ - Бездомни хора, Др - други контактни лица	Брой проведени изследвания	Вид на проведените изследвания: М - Манту, Р - Рентген, МБИ - микробиологично изследване, Хpert - Хpert MTB/RIF тест	Дата на връщане на резултата от изследванията	Резултат от проведените изследвания: ТБ - диагноза туберкулоза, ЛТБ - латентна ТБ, З - здрав, Д - за доуточняване	Забележки:
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Общ брой лица, получили медицинско изследване за месеца
 (индивидуалните кодове на клиенти, които са получили медицинско изследване):

* Попълва се от медицинската сестра за всички ЛИЦА, получили изследване в месеца. Ако датата на провеждане на изследването е в текущия месец, а резултатът се очаква през следващия месец, информацията за изследванията на лицето се вписват и в справката за следващия месец като полето за Дата на връщане на резултата се остава празно. Ако резултатът от дадено изследване не дава категоричен резултат за здр. статус на лицето и е необходимо да се изчака резултатът от културелното изследване, се отбелязва "Д" - за доуточняване. Справката се изготвя от патронажната сестра, като се описват лицата-клиенти на НПО, които са изследвани (не се отчитат прегледите от специалист), т.е. ако едно лице е получило 3 изследвания през месеца, на 1 ред се отчитат 3-те изследвания (брой изследвания - 3; вид на проведените изследвания - М, Р, МБИ, Хpert)

Дата:

Място:

Изготвил /Мед. сестра
 Име и подпис:

Телефон:
 Съгласувал/Специалист по
 пневмология и фтизиатрия
 Име и подпис:

Телефон:

Приемл./Координатор
 Име и подпис:

Телефон:

**НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА
БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.**

УСЛУГИ ПО ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗА СРЕД РИСКОВИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО

ТРИМЕСЕЧЕН СЪДЪРЖАТЕЛЕН ОТЧЕТ

Изпълнител:

Област(и):

Договор №:

Отчетен период:

А. Екип, извършващ дейности

Членове на екипа на неправителствената организация	Брой през отчетния период	Забележки
координатор; административен персонал	Общ брой:	
сътрудници на терен		
медицински специалист		
Доброволци, които изпълняват дейности в общността		
Новообучени доброволци/ представители на общността за изпълнение на дейности		

Б. Основни дейности, успехи, трудности и препоръки

№	Дейност	Постигнати резултати	Срещнати трудности
I.	Работа на терен и установяване на контакти с целевата група		
1.	Картографиране на районите		
2.	Провеждане на интервюта и попълване на анкети за установяване на изходни данни за риска от туберкулоза сред целевата група		
3.	Мотивиране на съмителните за туберкулоза лица за насочване и изследване към лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза		
4.	Работа в общността с цел повишаване на информираността сред общността, осъзнаване на рисковете от туберкулоза, разясняване на различни превантивни мерки и други		
II.	Сътрудничество и съвместна дейност с други институции (лечебни заведения за диагностика		

№	Дейност	Постигнати резултати	Срещнати трудности
	и лечение на туберкулоза, лечебни заведения за лечение на зависимости, ДАБ, ДАЗД, БЧК и др.)		
1.	Придружаване на съмнителните лица за туберкулоза от целевите групи до лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза		
2.	Насочване на съмнителните лица за туберкулоза към други здравни и социални услуги		
3.	Съдействие при издирване на контактните лица, придружаването им до лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза, както и за провеждане и проследяване на необходимата химиопрофилактика		
4.	Съдействие на медицинската/пагронажна сестра за изпълнение на дейностите (вкл. за проследяване на контактните на болните с резистентна туберкулоза)		
5.	Съдействие на лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза за издирване на болни, напуснали стационара, мотивирането им за завършване на лечението и др.		
6.	Водене на случаи на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика.		

В. Други постижения, срещнати трудности и други коментари

Дата:

Изготвил/и:

(име, подпис, телефон)

Място:

Директор/Управител:

(име, подпис)
(печат)

**НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В РЕПУБЛИКА
БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.**

УСЛУГИ ПО ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗА СРЕД РИСКОВИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО

ГОДИШЕН АНАЛИТИЧЕН ДОКЛАД

Изпълнител:

Област(и):

Договор №:

Отчетен период:

А. Екип, изпълняващ дейности по Програмата през отчетния период (включете всички членове на екипа: координатор, сътрудници на терен, местен експерт, медицински специалист, както настоящите, така и напусналите екипа) *Моля, добавете редове ако е необходимо.*

№	Име и фамилия	Код	Длъжност	Координати за контакт	Дата на започване на работа (дд/мм/гггг)	Дата на приключване на работа (дд/мм/гггг)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

7.					
8.					
9.					
10.					

Б. Основни дейности, успехи, трудности и препоръки

№	Дейност	Постигнати резултати	Срещнати трудности
I.	Работа на терен за популяризиране дейностите на Програмата и установяване на контакти с целевата група		
1.	Картографиране на районите		
2.	Провеждане на интервюта и попълване на анкети за установяване на изходни данни за риска от туберкулоза сред целевата група		
3.	Мотивиране на лицата в риск за туберкулоза за насочване и изследване към лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза		
4.	Работа в общността с цел повишаване на информираността ѝ, осъзнаване на рисковете от туберкулоза, разясняване на различни превантивни мерки и др.		
II.	Сътрудничество и съвместна дейност с други институции (лечебни заведения за диагностика и лечение на туберкулоза, лечебни заведения за лечение на зависимости, ДАБ, ДАЗД, БЧК и др.)		
1.	Придружаване на лицата в риск за туберкулоза от целевите групи до лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза		
2.	Насочване на лицата в риск за туберкулоза към други здравни и социални услуги		

№	Дейност	Постигнати резултати	Срещнати трудности
3.	Съдействие при издирване на контактните лица, придружаването им до лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза, както и за провеждане и проследяване на необходимата химиопрофилактика		
4.	Съдействие на медицинската/патронажна сестра за изпълнение на дейностите за постигане целите на Програмата (вкл. за проследяване на контактните на болните с резистентна туберкулоза)		
5.	Съдействие на лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза за издирване на болни, напуснали стационара, мотивирането им за завършване на лечението и др.		
6.	Водене на случаи на пациенти в амбулаторната фаза на лечение и на лица, които са включени в химиопрофилактика.		
7.	Обмен на информация и поддържане на регулярен контакт с други институции за постигане на целите на Програмата		

В. Обща характеристика и размер на целевите групи в областта/града – динамика, особености.
Брой и описание на местата, където се работи на терен през отчетния период (използвайте данните от картографирането, включете и терените, на които е работено, но не се работи вече).
Моля, добавете редове ако е необходимо

№	Място за работа на терен/ квартал/ махала	Код	Приблизителен брой на целевата група	Извършени дейности и коментар (избройте дейностите без да ги описвате)
1.				
2.				

3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Г. Постигнати резултати при изпълнение на дейностите

Дейност	Резултат	Коментар
1. Брой лица обхванати със скрининг за риска от туберкулоза чрез анкета, като съотношението мъже / жени трябва да е 3:1.		
2. Брой лица, обхванати със скрининг с анкета, които са показали риск за туберкулоза.		
3. Брой лица, показали риск за туберкулоза, които са получили микроскопско изследване, рентгенологичен преглед и туберкулинов кожен тест.		
4. Брой лица, показали риск за туберкулоза, придружени до областно лечебно заведение		
5. Брой лица от показаните риск за туберкулоза и получили медицинско изследване с диагноза туберкулоза		
6. Брой лица от показаните риск за туберкулоза и получили медицинско изследване с диагноза латентна туберкулозна инфекция		
7. Брой пациенти с директно наблюдавано лечение, които получават услугата		

<p>„Водене на случай“ от сътрудници за работа на терен в:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в интензивна фаза на амбулаторно лечение; - в продължителна фаза; - латентна туберкулозна инфекция 		
--	--	--

Д. Други постижения, резултати и срещнати трудности

Дата:

Изготвил/и:

(име и подпис)

Място:

Директор/Управител:

(име и подпис)

(печат)

Анкетираното лице принадлежи към основна рискова група:

ИУН; ЛАЗ; Бежанци; Деца в риск; Ромска общност; Бездомни хора

Анкетираното лице принадлежи към допълнителна рискова група:

ИУН; ЛАЗ; Бежанци; Деца в риск; Ромска общност; Бездомни хора

ПРИЛОЖЕНИЕ КЪМ АНКЕТНА КАРТА ЗА СКРИНИНГ НА РИСКА ЗА ТУБЕРКУЛОЗА

Наблюдения на анкетъора:

Забележки относно анкетираното лице:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Забележки по определен/и въпрос/и:
Въпрос №
.....
.....
Въпрос №
.....
.....
Въпрос №
.....
.....
.....

Имена и подпис на анкетъора:

Място/терен на провеждане:

Дата (ДД/ММ/ГГГГ) и час на анкетиране:/...../.....Г. **Час:**

Изпълнител: гр.

Изпълнител:
Област(и):
Основна рискова група¹:
Допълнителна рискова група:

ПРОТОКОЛ за придружаване №.....

на клиенти до лечебно заведение

№	ДАТА/ЧАС	ИМЕ НА СЪТРУДНИКА НА ТЕРЕН	ПОДПИС НА СЪТРУДНИКА НА ТЕРЕН	КОД НА КЛИЕНТА	ПОЛ ²	ПОДПИС НА КЛИЕНТА	ТЕРЕН/РАЙОН	ИМЕ НА МЕД.ЛИЦЕ/ДОСТАВЧИК НА УСЛУГА	ЦЕЛ НА ПРИДРУЖАВАНЕТО ³	ПОДПИС НА МЕД.ЛИЦЕ	ДАТА/ЧАС
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Забелсжки:

Приел/Координатор:
Подпис и печат:
Дата:

ОБЩО:

¹ Основна рискова група, избере се една от групите: Работна общност; ИУН; ЛАЗ; Деца в риск; Бядошни хора; Беванци
² Пол на придруженото лице: М.мъж; Ж.женка; Т.Транссексуален
³ Цел на придружаването: контролен (включително, изследване, изрицане на резултат, друго /меза, посещение/

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

ИНДИВИДУАЛНА ОЦЕНКА И ИНДИВИДУАЛЕН ПЛАН НА ЛИЦА, ПОЛУЧАВАЩИ УСЛУГАТА
„ВОДЕНЕ НА СЛУЧАЙ“

Код на клиента: ____ / ____ / ____ / ____ /

Дата:

Област:

Изпълнител:

Основна рискова група:

Допълнителна рискова група:

Диагноза:

ИНДИВИДУАЛНА ОЦЕНКА

I	КОНТАКТИ:		Допълнителни КОНТАКТИ			
1	Име/ прякор:		Име/ прякор/ :			
2	Адрес:		Адрес:			
3	Телефон:		Телефон:			
			Отношение с клиента:			
I	Забележки:					
	Придружаващи заболявания:					
	Други рискови фактори					
II	ДЕМОГРАФСКИ ДАННИ:					
1	Говорим език	Български	Ромски	Турски	Друг	
2	Завършено образование	Няма	Начално	Основно	Средно	Висше
II	Забележки:					

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

III	ДОМАКИНСТВО		
1	Семейно положение	Семеен/Несемеен	
2	Брой деца		
3	Налично жилище	да	не
IV	Други коментари по отношение на социалния и икономическия статус на лицето, свързани с лечението му по туберкулоза		
V	РЕЗУЛТАТ ОТ ОЦЕНКАТА:		
	Лицето има нужда от подкрепа от АСП: Да Не		
	Бележки:		

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

VI	ИНДИВИДУАЛЕН ПЛАН ЗА СЛЕДВАЩИ ПОСЕЩЕНИЯ:
-----------	---

Код на водещия случай сътрудник:

Изготвил:

(подпис)

Дата:

Клиент:

(подпис)

Дата:

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА ПЕРИОДА 2017-2020 Г.

ПРОТОКОЛ №.....

ОТ ПРОВЕДЕНА СРЕЩА ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГАТА „ВОДЕНЕ НА СЛУЧАЙ“

Код на клиента: ____/____/____/____/

Дата:

Област:

Изпълнител:

Основна рискова група:

Допълнителна рискова група:.....

Диагноза:.....

Времетраене (От – До час):

Вид услуга (Посещение/ Насочване/ Придружаване/ Друго – моля, посочете):

Цел на срещата:

.....

Забележки, наблюдения и заключения:

.....

Теми за проследяване на следваща среща:

.....

Дата за следваща среща:

Водещ случая:

/име и подпис/

Подпис на представител

от лечебното заведение

/патронажна сестра, DOTS мениджър/:

.....

/име и подпис/