

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель директора  
ФГБУ «ЦНИИОИЗ»,  
Научный руководитель Центра  
д.м.н., проф.,  
заслуженный деятель науки

\_\_\_\_\_ Ю.В. Михайлова

**Отчет**  
**Федерального Центра мониторинга противодействия распространению**  
**туберкулеза в Российской Федерации за 2013 г.**  
**Руководитель Центра – Нечаева О.Б.**

**Введение**

**Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации** был создан согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 марта 2007 г. № 143 «О создании Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации» как структурное подразделение Федерального государственного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Росздрава» (далее ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России).

**Основной целью** деятельности Центра является обеспечение единого информационного пространства в Российской Федерации по проблеме туберкулеза посредством создания и развития Национальной системы мониторинга туберкулеза (далее НСМТб), основными компонентами которой являются:

- мониторинг мероприятий по предотвращению распространения туберкулеза, оказанию медицинской и социальной помощи при туберкулезе, включая оценку качества оказания медицинской помощи;
- эпидемиологический мониторинг;
- мониторинг ресурсного обеспечения противотуберкулезной помощи населению, включая финансово-экономический мониторинг;
- мониторинг лекарственного обеспечения;
- мониторинг лабораторной диагностики при выявлении и лечении туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службы.
- мониторинг эффективности федеральной целевой программы, целевых программ субъектов Российской Федерации, целевых муниципальных и международных программ по противодействию распространения туберкулеза в Российской Федерации

**Центр работает по следующим направлениям деятельности:**

*1. Разработка, внедрение и сопровождение информационной программной системы НСМТб, включающей:*

- организацию и проведение работ по созданию, внедрению и эксплуатации программной системы на Федеральном уровне, уровне субъекта федерации, окружном, муниципальном и уровне конкретной организации;
- организацию движения информации между различными уровнями НСМТб;
- организацию экспорта данных из эффективно работающих информационных систем в НСМТб;
- организацию межведомственного обмена данными;
- контроль организации и функционирования НСМТб на всех уровнях, разработка пакета инструктивно-методических документов, регламентирующих деятельность НСМТб;

*2. Научно-исследовательская деятельность, включающая:*

- подготовку нормативно-методической документации по организации НСМТб;
- проведение на основе данных НСМТб эпидемиологических исследований, по изучению эффективности оказания медицинской помощи, исследований воздействия на распространение туберкулеза демографических, экологических, экономических, социальных и других факторов на всех уровнях НСМТб;
- разработку предложений для коррекции существующих государственных статистических учетных и отчетных форм, содержащих сведения по туберкулезу, в том числе создание форм для сбора, передачи и анализа данных с использованием современных информационных технологий;

*3. Организационно-методическая, консультативная работа и организация обучения мониторингу туберкулеза специалистов различных уровней НСМТб, включающие:*

- организацию технического, организационно-методического и научного взаимодействия с федеральными учреждениями и учреждениями субъектов Российской Федерации фтизиопульмонологического профиля по внедрению и сопровождению НСМТб;
- организацию обучения специалистов, участвующих в противотуберкулезных мероприятиях работе с информационной программной системой НСМТб;
- организацию и участие в конференциях и семинарах национального и международного уровней.

Согласно Положению о Центре, утвержденному приказом Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию от 20.12.2007 № 2690 **Центр имеет право:**

- запрашивать и получать из организаций, оказывающих медицинскую и социальную помощь населению, информацию о выявлении, лечении, реабилитации больных туберкулезом и профилактике туберкулеза;

– участвовать в рассмотрении предложений о мероприятиях по планированию и формированию научных исследований и внедрению новых медицинских технологий по вопросам противодействия распространению туберкулеза;

– организовывать и проводить циклы повышения квалификации кадров по вопросам противодействия распространению туберкулеза.

Также **Центр обязан:**

– в пределах своей компетенции принимать участие в подготовке и рассмотрении проектов нормативных правовых актов, а также инструктивных и методических документов;

– представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации и в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации ежегодный отчет о деятельности Центра.

## **1. Научно-исследовательская работа**

### **1.1. Краткий отчет о научно-исследовательской работе плана 2013 г. (госбюджет) и научную продукцию в соответствии с календарным планом 2013 г.**

В 2013 году сотрудники Федерального Центра работали над развитием национальной системы мониторинга туберкулеза, анализом эпидемической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации в 2013 году, сбором сведений по принципу когортного анализа из субъектов Российской Федерации.

**Результатом НИР в 2013 году явилось разработка и/или издание следующих документов:**

1). *Статистические материалы и аналитический обзор основных показателей «Отраслевые показатели противотуберкулезной работы в 2011-2012 гг.*

Аналитический обзор является совместным изданием ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» (С.А. Стерликов, И.М. Сон, О.Б. Нечаева), НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова (С.В. Смердин, А.В. Гордина, С.Г. Руднев), Управления организации медико-санитарного обеспечения Федеральной службы исполнения наказаний России (С.В. Воробей, В.Е. Одинцов).

### **1.2. Краткие сведения о ходе выполнения и результатах диссертационных работ соискателей и аспирантов, закрепленных за подразделением.**

1). Защищена и утверждена ВАК докторская диссертация Н.В. Эйсмонт «Научное обоснование и разработка системы организации противотуберкулезной помощи больным с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации».

2). Готовится кандидатская диссертация О.К. Бираговой (заочный аспирант) «Индикаторы качества медицинской помощи при социально-значимых

заболеваниях на примере противотуберкулезной и онкологической служб». Закончен набор материала, подготовлено для публикации 3 статьи. Диссертация подготовлена к защите в 2014 году.

3). Готовится кандидатская диссертация А.И. Обутовой (заочный аспирант) «Роль средних медицинских работников в организации противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции». Начат сбор материала.

4) Готовится докторская диссертация С.А. Стерликова «Научно-организационная методология модернизации системы оказания противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации». Закончен набор материала. Диссертация подготовлена к защите в 2014 году.

## **2. Научно-организационная работа:**

### **2.1. Консультативная, организационно-методическая работа в базовых территориях.**

**Работа с территориальными органами и учреждениями здравоохранения РФ (консультативная, организационно-методическая помощь, участие в территориальных программах, совместных исследованиях и др.)**

Сотрудниками Федерального Центра мониторинга туберкулеза проводится работа по внедрению и сопровождению программного обеспечения учреждений противотуберкулезной службы Российской Федерации, включающая решение следующих задач:

- внедрение программного обеспечения;
- обучение пользователей работе с установленным программным обеспечением;
- оперативная работа по решению возникших у пользователей проблем при работе с программным обеспечением с использованием телефона, электронной и факсимильной связи, непосредственно на рабочем месте пользователя с, с выездом пользователя в Федеральный Центр мониторинга;
- рутинная деятельность по доработке программного обеспечения;
- обновление версий программного обеспечения непосредственно на месте работы пользователей и через каналы связи;
- консультативная поддержка пользователей программного обеспечения специалистами Федерального Центра мониторинга туберкулеза и специалистами фтизиатрического профиля;
- разработаны комплексные планы по оказанию противотуберкулезной помощи населению Тамбовской области и Ульяновской области.

Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в РФ занимается сбором и обработкой информации по проблеме туберкулеза, основанной на утвержденных государственных учетных и отчетных формах и на данных, получаемых из полицейских и аналитических регистров, формируемых в административных территориях по отдельным направлениям противотуберкулезной работы. Основой этих регистров служат специально

разработанные дополнительные и модифицированные учетные и отчетные формы (региональная аналитическая статистика).

Основное число работающих в территориях программ (более 45 %) – ПО, разработанное и реализованное ООО ЦМИТ «ЛОГОС-МИТ», которое работало на основе соглашения и под методологическим руководством Центра медицинских информационных технологий РНИИФ, а затем НИИФП ММА им. И.М. Сеченова.

В настоящее время проводится анализ и подготовка информационной структуры программ для возможности перевода их на современное программное обеспечение с учетом необходимости сохранения накопленных за 20 лет персонифицированных данных на впервые выявленных больных туберкулезом.

При проведении деятельности по сопровождению программного обеспечения сотрудниками Федерального Центра мониторинга туберкулеза ведутся:

1. Журнал текущих консультаций по вопросам сбора и анализа информации, вопросам функционирования программного обеспечения сотрудников региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза в ежедневном режиме (5 дней в неделю), с использованием всех видов связи.

2. Журнал учета консультаций и оказания методической помощи сотрудникам региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза на рабочих местах с привлечением ведущих специалистов-фтизиатров и организаторов здравоохранения.

3. Журнал учета командировок для методической помощи сотрудникам региональных и субъектов центров эпидемиологического мониторинга туберкулеза.

Для решения возникающих вопросов привлекаются ведущие специалисты фтизиатрической службы и инженеры-программисты.

В 2013 гг. осуществлялись:

- корректировка, обновление программного обеспечения в субъектах РФ и обучение пользователей (список территорий см. приложение 2),
- сбор данных для аналитического регистра впервые выявленных больных туберкулезом,
- создание новой версии программы «Отчет о Контингентах ПТС» и правил контроля заполнения информации.

## **2.2. Командировки (город, цель):**

1. Нечаева О.Б. Санкт-Петербург, 4-5 апреля 2013 года. Научная сессия ФГБУ «СПбНИИ Фтизиопульмонологии» Минздрава России «Инновационные технологии во фтизиатрии и пульмонологии».

2. Нечаева О.Б. Екатеринбург, 22-25 апреля 2013 года. Региональная научно-практическая конференция с международным участием «Пути повышения качества и эффективности деятельности противотуберкулезных учреждений».

3. Нечаева О.Б. Омск, 21-24 мая 2013 года. Межрегиональная научно-практическая конференция «Неотложные вопросы организации к противотуберкулезной деятельности: подготовка переходу в систему ОМС, курация».

4. Нечаева О.Б. Владивосток, 13-15 сентября 2013 года. Межрегиональная научно-практическая конференция «Эффективность методов раннего выявления туберкулеза. Проблемы и пути решения». Профильная комиссия Минздрава России по специальности «Фтизиатрия».

5. Нечаева О.Б. Екатеринбург, 20-21 сентября 2013 года. Межрегиональная научно-практическая конференция, посвященная 90-летию противотуберкулезной службы Свердловской области «Совершенствование организационных технологий, направленных на повышение результативности противотуберкулезных мероприятий».

6. Нечаева О.Б. Ярославль, 19-20 ноября 2013 года. Проведение семинара «Системный подход к организации борьбы с туберкулезом в современных условиях».

7. Нечаева О.Б., Стерликов С.А. Санкт-Петербург, 28-30 ноября 2013 года. II-й Конгресс Национальной Ассоциации Фтизиатров «Актуальные проблемы и перспективы развития противотуберкулезной службы в Российской Федерации».

8. Стерликов С.А. г. Воронеж 23.09.13 – 24.09.13. Цель выезда – поддержка научно-практического проекта «АВРАЛ».

9. Стерликов С.А. г. Петрозаводск 05.09.13 – 09.09.13. Цель выезда – поддержка научно-практического проекта «АВРАЛ».

10. Стерликов С.А. г. Магадан 28.10.13 – 02.11.13. Цель выезда: проведение мониторинга мероприятий по предотвращению распространения туберкулеза в Магаданской области, содействие достижению целевых показателей по туберкулёзу.

11. Стерликов С.А. г. Петрозаводск 17.11.13 – 21.11.13. Цель выезда – участие в республиканской научно-практической конференции «Актуальные вопросы контроля туберкулёза в Республике Карелия».

12. Стерликов С.А. г. Воронеж 09.12.13 – 10.12.13 Цель выезда – поддержка научно-практического проекта «АВРАЛ».

### **2.3. Внедрение (форма, уровень).**

#### ***Общие вопросы, решаемые специалистами Федерального Центра в 2012 году***

1. Обновление версий.
2. Полная нормализация данных, удаление дефектных записей, нормализация служебных отметок времени / порядка записей, восстановление автоматически рассчитываемых значений;
3. Проверка папки с программой на наличие одновременно файлов с противоречащими расширениями;
4. Восстановление файла init.mbs;
5. Восстановление работы программы с помощью дистрибутива и сохраненных на внешнем носителе данных;

6. Пересылка последних имеющихся данных из архива центра мониторинга туберкулеза;
7. Поиск двойных записей;
8. Поиск неправильно введенной информации с помощью установки условий отбора;
9. Коррекция выходных отчетов и списков.

**Обращения пользователей по решению возникающих вопросов по сопровождению программного обеспечения**

***Программа «Отчет о Контингентах ПТС»***

- Создана новая версия отчетных таблиц в соответствии с новой отчетной формой № 33;
- Созданы правила контроля ввода для новой версии;
- Создана новая версия расчета показателей по форме № 33 для оценки эпидемической ситуации по туберкулезу и анализа деятельности противотуберкулезных учреждений;
- Проведен анализ соответствия данных, собираемых по новой форме № 33 данным, собиравшимся до 2010 года.

***Программа «Контингенты ПТС»***

Продолжается работа по коррекции вопросника и выходных таблиц в соответствии с новыми учетно-отчетными формами.

- Создание новых выходных таблиц в соответствии с изменившейся статистической отчетностью (в 2009 году утверждены новые формы № 8 и 33);
- Продолжена работа по коррекции вопросника для разделения ПА и ПБ группы на ПА+ и ПА-, ПБ+ и ПБ- и созданию соответствующих списков;
- Вставлена в таблицы по движению контингентов строка «Всего» как сумма по всем ГДУ, входящим в них;
- Сделаны списки по в/выявленным и активным больным не имеющим постоянной регистрации на данной территории;
- Модернизированы таблицы, где считается процент больных с распадом (расчет производится только от больных с туберкулезом легких);
- Продолжается работа по модернизации вопросника для территорий, которые не только регистрируют в/выявленных больных и рецидивы но и следят за их движением по ГДУ – необходимо перенести динамичные данные (категория населения, место диспансерного учета, социально-профессиональная принадлежность, принадлежность к декретированным контингентам, льготные категории и т.д.) из паспортной части в основную с целью сохранения «истории» пациента;
- Продолжается работа по модернизации вопросника для крупных городов - сделать отчеты и списки по районам города и участкам;
- Продолжается работа по созданию списков больных с МЛУ.

***Программа «Анализ эффективности работы стационара»***

Продолжается работа по дополнению вопросника и аналитических таблиц.

- Создание новых выходных таблиц в соответствии с изменившейся статистической отчетностью (в 2008 году утверждена новая форма № 14);

- Коррекция вопросника в соответствии с новыми графами в отчетной форме:

1. *Добавлены вопросы по уточнению диагнозов в соответствии с новой формой № 14;*

2. *Добавлены вопросы для составления формы № 13 (аборты) по просьбе 2ГТБ г.СПб.*

- Необходимо вставить в основной диагноз ВИЧ-инфекцию и ввести в вопросник блок по этой нозологии:

1. *Продолжено обсуждение состава блока вопросов по ВИЧ-инфекции со специалистами;*

2. *Создан опытный вариант блока вопросов по ВИЧ-инфекции.*

- Расширение блока «Сопутствующие заболевания»;

- Если в сопутствующем заболевании указывается «наркомания», то добавить вопрос:

*Текущий статус*

1. *Активное потребление*

2. *Ремиссия*

- Если в сопутствующем заболевании указывается гепатит, то добавить следующие вопросы: вид гепатита, активность, осложнения;

- Сделать выходные таблицы по ВИЧ-инфекции, гепатитам и наркомании;

- Если в сопутствующих заболеваниях указан активный туберкулез органов дыхания, то необходимо в управляемый диалог включить вопросы по устойчивости к АБП и непереносимости АБП;

- Возникла необходимость дополнения перечня осложнений по внелегочному туберкулезу, по выполненным операциям.

### ***Программа «Контроль лечения»***

Продолжается работа по обучению территорий работе с программой в плане корректировки вводимых данных, поиска ошибок заполнения базы и анализа полученных результатов.

- Расхождения между формами ТБ08 (1000), ТБ08 (2000), сделанными вручную и полученными из программы. Они возникают из-за неточной формулировки в приказе № 50 содержания столбца 7 «Неэффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологическими признаками»;

- Расхождения между формами ТБ10 (1000), сделанными вручную и полученными из программы. Они возникают из-за несоответствия фактических дат проведения бактериоскопии 2-ому и 3-ему месяцу от начала лечения (с допуском в 15 дней);

- В территориях, где нет программ по регистрации в/выявленных и рецидивов, возникает необходимость включения в программу блока по выявлению туберкулеза в соответствии с формой № 089/у;

- Для облегчения поиска ошибок при введении информации или отсутствия важной для отчета информации необходимо создать контрольные списки по различным признакам.

#### ***Программа «Баклаборатория»***

- Продолжается работа по созданию сетевой версии для ввода данных с нескольких ПК в связи с большим объемом вводимой информации.

#### ***Федеральный регистр «Анализ осложнений БЦЖ»***

- Продолжается сбор и анализ информации.

Федеральный Центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации проводит ежеквартальный сбор данных по мероприятиям, проводящимся на федеральном уровне в рамках Федеральной целевой программы и программы Глобального Фонда «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к туберкулезу»

Эта работа проводится с помощью Web – портала <http://srtb.mednet.ru>, в рамках которого субъекты Российской Федерации получают сведения о продвижении программы, а также передают в Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации оперативную сводную информацию, характеризующую эпидемиологическую ситуацию и качество противотуберкулезной химиотерапии в каждом субъекте Российской Федерации.

В рамках этой работы специалисты центра осуществляют:

- Консультации по методике сбора предоставляемых субъектами данных.
- Верификацию полученных данных.
- Оперативную связь с координаторами в субъектах Российской Федерации для обсуждения полученных данных.
- Поддержка пользователей портала.

#### **2.4. Подготовка кадров:**

1. Сотрудники отделения участвовали в занятиях по учебной программе 14.00.33 «Общественное здоровье и здравоохранение» для аспирантов ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России (О.Б. Нечаева, С.А. Стерликов).

#### **2.5. Экспертная работа:**

1). Отзыв на автореферат (О.Б. Нечаева) на кандидатские диссертации, представленные к защите по специальности 14.00.33 – общественное здоровье и здравоохранение:

Конышева Татьяна Викторовна – кандидатская диссертация «Научное обоснование межведомственной организационной модели медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных лиц из пенитенциарных учреждений».

2). Рецензирование кандидатской диссертации О.К. Бираговой (заочный аспирант) «Индикаторы качества медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях на примере противотуберкулезной и онкологической служб». Выступление на апробационном совете (Нечаева О.Б.).

## **2.6. Организация и участие в научно-практических конференциях, совещаниях, семинарах.**

1. Москва. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения туберкулеза у детей и подростков» совместно с заседанием профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Фтизиатрия» при главном внештатном детском специалисте фтизиатре. 27-29 марта 2013 года.

Совещание главных врачей противотуберкулезных учреждений субъектов РФ и туберкулезных санаториев федерального подчинения, курируемых НИИФП ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова 29 марта 2013 года:

Нечаева О.Б. Результаты мониторинга за туберкулезом в России и курируемых НИИ фтизиопульмонологии субъектах РФ.

Стерликов С.А., Одинцов В.Е. Регистрация и результаты лечения больных туберкулезом в 2012 г. (по данным отраслевой статистики).

Аксенова В.А., Гордина А.В. Современные аспекты туберкулеза у детей в России.

2. Санкт-Петербург. Научная сессия ФГБУ «СПбНИИ Фтизиопульмонологии» Минздрава России «Инновационные технологии во фтизиатрии и пульмонологии». 4-5 апреля 2013 года.

Нечаева О.Б. «Система организации выявления туберкулеза в РФ: результаты и перспективы».

3. Екатеринбург. Региональная научно-практическая конференция с международным участием «Пути повышения качества и эффективности деятельности противотуберкулезных учреждений. 23-25 апреля 2013 года.

Школа. Нечаева О.Б. Лекция «Системный подход и организация борьбы с туберкулезом в современных условиях».

Нечаева О.Б. Доклад «Система организации выявления туберкулеза в РФ: результаты и перспективы».

4. Омск. Межрегиональная научно-практическая конференция «Неотложные вопросы организации к противотуберкулезной деятельности: подготовка переходу в систему ОМС, курация» совместно с секцией «Система управления качеством сестринской помощи больным туберкулезом. Критерии оценки работы медицинской сестры». 22-23 мая 2013 года.

Нечаева О.Б. Доклад «Новые подходы к финансированию противотуберкулезной службы».

5. Владивосток. Межрегиональная научно-практическая конференция «Эффективность методов раннего выявления туберкулеза. Проблемы и пути решения». Профильная комиссия Минздрава России по специальности «Фтизиатрия». 13-15 сентября 2013 года.

Нечаева О.Б. Доклад «Система организации выявления туберкулеза в Российской Федерации: результаты и перспективы».

6. Екатеринбург. Межрегиональная научно-практическая конференция, посвященная 90-летию юбилею противотуберкулезной службы Свердловской области «Совершенствование организационных технологий, направленных на

повышение результативности противотуберкулезных мероприятий». 20-21 сентября 2013 года.

Нечаева О.Б. Доклад «Новые подходы к финансированию учреждений противотуберкулезной службы».

7. Москва. Совещание руководителей службы медицинской статистики субъектов РФ по подготовке годовых статистических отчетов органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения за 2013 год. 29 октября 2013 года.

Нечаева О.Б. Доклад «Актуальные вопросы федерального статистического наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией сочетанной с туберкулезом. Взаимодействие с ФСИН».

8. Москва. Городская научно-практическая конференция с международным участием «Итоги реорганизации противотуберкулезных учреждений в городе Москве» 14-15 ноября 2013 года.

Нечаева О.Б. Модератор круглого стола «Модели организации противотуберкулезной помощи в различных социально-экономических, демографических и географических условиях».

9. Ярославль. 20 ноября 2013 года.

Нечаева О.Б. 3 лекции на семинаре для фтизиатров области на тему «Системный подход к организации борьбы с туберкулезом в современных условиях».

10. Санкт-Петербург. II-й Конгресс Национальной Ассоциации Фтизиатров «Актуальные проблемы и перспективы развития противотуберкулезной службы в Российской Федерации». 28-30 ноября 2013 года.

Нечаева О.Б. Доклад «Нормативные документы, регламентирующие современные принципы оказания противотуберкулезной помощи населению России».

Стерликов С.А. Доклад «Состояние основных фондов противотуберкулезных учреждений и перспектива его развития».

11. Москва 18-20 декабря 2013 года. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Стратегия персонифицированной медицины и ее развитие во фтизиопульмонологии».

Нечаева О.Б. Доклад «Особенности учета контингентов противотуберкулезных учреждений при их персонифицированном наблюдении».

Нечаева О.Б. Доклад «Состояние персонифицированного учета больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией».

Стерликов С.А. Доклад «Возможности повышения эффективности массовых флюорографических обследований населения для выявления туберкулёза и других заболеваний».

11. Петрозаводск, 28 октября 2013 года. Республиканская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы контроля туберкулёза в Республике Карелия».

Стерликов С.А. Доклад: «Повышение эффективности выявления и лечения больных туберкулёзом».

12. Московская область, г. Дмитров, 26 марта 2013 года. Научно-практическая конференция «Наше поколение должно остановить туберкулёз».

Стерликов С.А., Доклад: «Перспективные направления совершенствования организации выявления и лечения больных туберкулёзом на уровне муниципального района».

13. Орел, 12 сентября 2013 года. Юбилейная научно-практическая конференция «Множественная и широкая лекарственная устойчивость микобактерий туберкулёза. Проблемы, перспективы диагностики и лечения».

Стерликов С.А., Одинцов В.Е. Доклад: «Регистрация и эффективность лечения больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью, зарегистрированных в 2010 году».

14. Селекторное совещание в Минздраве России 24.06.13 «О реализации в 2013 году постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1181 «О финансовом обеспечении за счёт бюджетных ассигнования, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулёза, лечения больных туберкулёзом а также профилактических мероприятий»

Нечаева О.Б., Стерликов С.А. Доклад: «По сдаче субъектами отчётности для глобального отчёта ВОЗ».

15. Селекторное совещание в Минздраве России 27.12.13 «Реализация противотуберкулёзных мероприятий в 2013 году и планы на 2014-2015 годы».

Стерликов С.А. «Результаты мониторинга лечения больных туберкулёзом в 2012 году».

### **3. Выполнение заданий вышестоящих организаций:**

1) Поручение директора Департамента организации медицинской помощи и развития здравоохранения МЗСР РФ от 09.03.2010 г. № 14-6/1001 предоставлять Сводную информацию о реализации мероприятий, направленных на совершенствование помощи больным туберкулезом. В соответствии с приказом МЗСР РФ от 05.02.2010 г. № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом»: собраны и проанализированы сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений здравоохранения субъектов РФ и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом (в соответствии с приложением 2 приказа № 61). Информация направлялась 1 раз в месяц (О.Б. Нечаева);

2) Запросы Минздрава России:

1. О приеме годовых отчетов: Справки за 2012 год по РФ в целом:

Туберкулез – 17 стр.

Онкология – 13 стр.

Справки за 2012 год по федеральным округам по туберкулезу:

Центральный ФО – 7 стр.

Северо-Западный ФО – 7 стр.  
Южный ФО – 7 стр.  
Северо-Кавказский ФО – 7 стр.  
Приволжский ФО – 7 стр.  
Уральский ФО – 7 стр.  
Сибирский ФО – 7 стр.  
Дальневосточный ФО – 7 стр.

Справки за 2012 год по туберкулезу по всем 83 субъектам РФ – 255 стр.

2. Устный запрос зам. директора Департамента МЗ РФ Касаевой Т.Ч. от 30.04.2013 г. Проект ответа на предложение главных врачей противотуберкулезных учреждений Северо-Западного ФО о необходимости открытия отделений для обязательного обследования и лечения больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения: обоснование невозможности открытия таких отделений в учреждениях здравоохранения, как противоречащих федеральному законодательству – 4 стр.

3. Письмо Председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Федерального Собрания РФ В.В. Рязанского Министру здравоохранения РФ В.И. Скворцовой от 05.04.2013 г. № 3.8-23/532. Проект ответа по обращению Конституционного Суда РФ по вопросу о конституционности статей 4 и 5 пункта 5 статьи 14 Федерального закона от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», который ставит в своем запросе губернатор Сахалинской области – председатель Правительства Сахалинской области А.В. Хорошавин.

4. Письмо Шеховцовой К.В. по итогам совещания 06.06.2013 г.: от 07.06.2013 г. № 13-1/567. Предложения по внесению изменений в Порядок от 13.06.2013 г. № 7-5/349: 2 стр. Представлен проект Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом: 125 стр.

5. Письмо Никитина И.Г. по поводу обращения Верховного Хурала по вопросу создания противотуберкулезного учреждения закрытого типа: от 13.06.2013 г. № 17-07-2365. Ответ от 18.06.2013 г. № 7-5/361: 3 стр.

6. Письмо Касаевой Т.Ч. «О предоставлении информации» по распределению межбюджетных трансфертов из федерального бюджета субъектам РФ: от 07.06.2013 г. № 17-07-2278. Ответ 11.06.2013 г.

7. Письмо Касаевой Т.Ч. от 26.11.2013 г. № 17-7-5579 по показателям ВОЗ. Ответ 04.12.2013 г.

3). Представлены предложения по изменению Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом: письмо от 08.07.2013 г. № 7-5/386.

4). Представлены предложения по изменению Приложения 5 «Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде» Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н.

5). В Минздрав РФ были представлены предложения и изменения в проект приказа Минздрава РФ № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»: письмо от 13.06.2013 г. № 7-5/349.

6). Информационное письмо МЗ РФ от 08.11.2013 г. № 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»: утверждены рекомендуемые объемы медицинской помощи в стационарных условиях (приложение № 4) и в дневном стационаре (приложение 6) по профилю медицинской помощи «фтизиатрия».

#### **4. Международное сотрудничество и работа с ВОЗ**

**Плановая работа с Минздравом России по линии ВОЗ** – с международным отделом при реализации меморандума между Программой ВОЗ по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации и институтом.

Участие в заседаниях Группы Высокого Уровня по туберкулезу.

*Нечаева О.Б.* является членом секретариата РВГУ.

*Стерликов С.А.* является национальным координатором по сбору данных эпиднадзора за туберкулезом.

**Перечень материалов ВОЗ**, подготовленных по запросам Минздрава РФ:

- подготовка данных по эпиднадзору за туберкулезом в РФ, подготовка показателей по туберкулезу в РФ (О.Б. Нечаева, С.А. Стерликов).

**Внеплановая работа с ВОЗ.** Нечаева О.Б. в соответствии с договором с ВОЗ от 20 ноября 2013 года принимала участие в проведении операционного исследования для обоснования принятия Министерством здравоохранения республики Туркменистан решения о введении инициатив по социальным гарантиям для работников фтизиатрической службы. Проведено исследование ситуации в стране, представлен профиль работников фтизиатрической службы (пол, возраст и т.д.). Доказано, что в основном работают люди предпенсионного возраста. Молодые врачи не идут во фтизиатрию, указаны причины этого. Исследование проводилось на основании разработанной анкеты. Представлены ответы 150 врачей противотуберкулезных учреждений. Разработана программа обработки материала в виде электронных таблиц. Обработаны представленные материалы. Подготовлен отчет. Дано сравнение с субъектами Российской Федерации. Представлены рекомендации по внесению инициатив в законодательные и нормативные акты республики Туркменистан по социальным гарантиям для врачей противотуберкулезных учреждений.

Большая часть врачей, работающих в противотуберкулезных учреждениях республики Туркменистан, являются мужчинами (55,3%), имеют возраст от

40 до 49 лет (40,0%) и от 50 до 59 лет (24,7%). Возраст до 40 лет имеют всего 21,3% врачей. В возрасте старше 60 лет работают 14,0% врачей. Средний возраст врачей составил 47,4 года.

Большая часть врачей закончили медицинский ВУЗ в Туркменистане до отделения республики от СССР (52,7%) или после приобретения независимости (38,0%), в большинстве случаев лечебный (56,0%) или педиатрический (39,3%) факультеты.

Специальность врача фтизиатра считается престижной только в 2,0% случаев. Большая часть врачей фтизиатров альтруисты. Врачи работают фтизиатрами, потому, что хотят помогать людям (60,0%) и желают снизить пораженность туберкулезом среди населения страны (60,7%). Не так часто привлекает стабильная заработная плата (20,0%) и желание делать карьеру в здравоохранении (5,3%).

Из числа врачей фтизиатров в 2/3 случаев специальность «врач фтизиатр» была получена на рабочем месте. Необходимо расширить возможности специализации на кафедре фтизиатрии (интернатура, ординатура, аспирантура), что повысит престижность специальности и качество работы врачей фтизиатров.

Более чем в 40% случаев (41,3%) стаж работы врачом фтизиатром не превышает 10 лет, хотя средний возраст врачей большой. Во фтизиатрии работает много совместителей, поэтому врачи имеют еще и другую специальность более чем в трети случаев и проходят учебу по фтизиатрии на рабочем месте.

По мнению врачей противотуберкулезных учреждений и подразделений, самыми важными социальными гарантиями являются:

сокращенная продолжительность рабочего времени – 30-часовая рабочая неделя;

дополнительный отпуск за работу в опасных для здоровья и тяжелых условиях труда – в размере 28 календарных дней;

доплаты за работу во вредных условиях труда – не менее 50 процентов от должностного оклада.

Именно эти социальные гарантии должны быть включены в Закон республики Туркменистан об организации противотуберкулезной помощи, где в отдельных статьях указать социальную поддержку медицинских и иных работников, работающих в противотуберкулезной службе, и больных туберкулезом.

Обязательное страхование на случай причинения вреда здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – эти гарантии могут быть включены в другие Законы республики Туркменистан.

Кроме того, в Указе Президента республики Туркменистан / постановлении Правительства республики Туркменистан необходимо указать другие социальные гарантии для врачей фтизиатров:

денежные выплаты участковым фтизиатрам на фтизиатрических участках – в размере 2000 манат в зависимости от выполнения индикаторов работы амбулаторной противотуберкулезной службы;

единовременное денежное пособие при выходе на пенсию врачам, проработавшим не менее 25 лет в противотуберкулезной службе, – в размере 10 000 манат;

получение жилья для семьи врача фтизиатра в течение 1 года после начала работы во фтизиатрии;

ежегодное санаторное лечение в специальном туберкулезном санатории в период отпуска по желанию врача.

Кроме того, необходимо ввести контрактную систему оплаты труда для врачей фтизиатров. В контракте представить другие социальные гарантии:

материальная помощь к отпуску – в размере 50 процентов от должностного оклада;

материальная помощь к знаменательным датам (рождение ребенка, свадьба, юбилей) – в размере 60 процентов от должностного оклада;

другие льготы и гарантии, принятые в республике Туркменистан.

**Работа с НКО «партнеры во имя здоровья»** - проведены мониторинговые выезды в гг. Воронеж и Петрозаводск с целью поддержки научно-практического проекта «АВРАЛ».

## **5. Деятельность по информатизации здравоохранения:**

Согласно разработанным сотрудниками отделения техническим заданиям для программистов созданы, поддерживаются и пополняются базы данных:

- АИС МиО «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России»
- ИСУП «ТОМА»
- АИС «Позитив-ВИЧ» Система информационного обеспечения помощи ЛЖВ

Кроме того, совместно с НИИ Фтизиопульмонологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и Санкт-Петербургским НИИ Фтизиопульмонологии созданы и совершенствуются электронные формы, облегчающие создание и проверку корректности форм отраслевой статистической отчетности 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ. Создана электронная форма для мониторинга и автоматизированного создания отчетов по формам отраслевого и единовременного статистического наблюдения.

Руководитель Центра,  
докт.мед.наук, проф.



О.Б. Нечаева

Дата: 14.01.2014 г.

**Сотрудниками Центра опубликованы следующие статьи в ведущих изданиях, рекомендованных ВАК:**

1. Нечаева О.Б., Скачкова Е.И., Бирагова О.К. Индикаторы качества оказания медицинской помощи при туберкулезе // Социальные аспекты здоровья населения [Электронный научный журнал]. 2012. № 6 (28). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/449/30/lang,ru>.
2. Нечаева О.Б., Попович В.К., Шикина И.Б., Бирагова О.К. Индикаторы качества медицинской помощи при онкологических заболеваниях // Социальные аспекты здоровья населения [Электронный научный журнал]. 2013. № 1 (29). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/459/30/lang,ru>.
3. Стародубов В.И., Сон И.М., Леонов С.А., Стерликов С.А., Гажева А.В., Шебаев Г.А. Результаты оценки некоторых показателей эффективности деятельности медицинских организаций в 2010 году // Социальные аспекты здоровья населения. [Электронный научный журнал]. 2013. № 1 (29). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/452/30/lang,ru>.
4. Нечаева О.Б. Эпидемическая ситуация по туберкулезу среди детей России // Туберкулез и болезни легких. 2013. № 6. С. 62-63.
5. Нечаева О.Б., Скачков В.В. Эпидемическая ситуация по внелегочному туберкулезу в Российской Федерации // Туберкулез и болезни легких. 2013. № 8. С. 3-9.
6. Нечаева О.Б., Бирагова О.К. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Российской Федерации // Социальные аспекты здоровья населения. [Электронный научный журнал]. 2013. № 5 (33). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/514/27/lang,ru>.
7. Стерликов С.А., Воробей С.Н., Одинцов В.Е., Гажева А.В. Организация лечения больных туберкулёзом в учреждениях уголовно-исполнительной системы России в 2012 г.: современное состояние проблемы и ресурсы для повышения её эффективности // Социальные аспекты здоровья населения. [Электронный научный журнал]. 2013. № 5 (33). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/515/27/lang,ru/>.
8. Нечаева О.Б. Финансирование противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации // Туберкулез и болезни легких. 2013. № 11. С. 10-16.
9. Нечаева О.Б., Скачкова Е.И., Кучерявая Д.А. Мониторинг туберкулеза в Российской Федерации // Туберкулез и болезни легких. 2013. № 12. С. 40-49.
10. Соболева Н.П., Руднев С.Г., Николаев Д.В., Ерюкова Т.А., Колесников В.А., Мельниченко О.А., Пономарева Е.Г., Старунова О.А., Стерликов С.А. О первых результатах биоимпедансного скрининга населения России в центрах здоровья // Кубанский научный медицинский вестник. 2013. № 7 (142). С. 165-170.
11. Стерликов С.А., Руднев С.Г., Обухова О.В. Медико-экономическая эффективность выявления больных туберкулёзом методом флюорографии с использованием двойного независимого чтения // Социальные аспекты здоровья

населения. [Электронный научный журнал]. 2013. № 6 (34). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/531/30/lang.ru/>.

**Сотрудниками Центра опубликованы следующие статьи в прочих изданиях:**

1. Нечаева О. Туберкулез и ВИЧ-инфекция в Российской Федерации // Современные медицинские технологии. Информационно-аналитический журнал. 2012. № 9. С. 86-89.

2. Одинцов В.Е., Стерликов С.А. Лекарственно-устойчивый туберкулёз в пенитенциарных учреждениях // Медицинский Альянс. 2013. № 1. С. 68-72.

3. Nikolaev D.V., Rudnev S.G., Starunova O.A., Eryukova T.A., Kolesnikov V.A., Ponomareva E.G., Soboleva N.P., Sterlikov S.A. / Percentile curves for body fatness and cut-offs to define malnutrition in Russians // J. Phys.: Conf. Ser. 434 012063. Режим доступа: <http://iopscience.iop.org/1742-6596/434/1/012063>.

4. Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Сон И.М., Нечаева О.Б., Галкин В.Б., Баласанянц Г.С., Данилова И.Д., Пашкевич Д.Д. Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 27-68.

5. Борисов С.Е., Белиловский Е.М., Сон И.М., Шилова М.В., Галкин В.Б., Нечаева О.Б., Данилова И.Д. Смертность больных туберкулезом в Российской Федерации // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 69-84.

6. Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Сон И.М., Нечаева О.Б., Шилова М.В., Данилова И.Д., Яблонский П.К. Распространенность туберкулеза в Российской Федерации // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 85-94.

7. Аксенова В.А., Стерликов С.А., Белиловский Е.М., Мушкин А.Ю., Данилова И.Д. Туберкулез у детей и подростков // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 95-115.

8. Богородская Е.М., Борисов С.Е., Данилова И.Д., Белиловский Е.М., Яблонский П.К., Стерликов С.А., Пашкевич Д.Д. Контроль эффективности лечения больных туберкулезом в Российской Федерации // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 122-141.

9. Барышев С.Н., Одинцов В.Е., Сафонова С.Г., Белиловский Е.М., Данилова И.Д., Стерликов С.А. Контроль над туберкулезом в уголовно-исполнительной системе // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 142-151.

10. Михайлова Л.А., Сон И.М., Попов С.А., Нечаева О.Б., Яблонский П.К., Белиловский Е.М., Данилова И.Д., Тестов В.В. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью // Туберкулез в Российской Федерации 2011

г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 168-194.

11. Михайлова Л.А., Скачкова Е.И., Сон И.М., Нечаева О.Б., Яблонский П.К., Кучерявая Д.А., Гордина А.В., Марьина Н.С. Мониторинг реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, на основе Приказа Минздравсоцразвития России № 61 от 05.02.2010 г. // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 195-200.

12. Нечаева О.Б., Стерликов С.А., Сон И.М., Михайлова Л.А., Скачкова Е.И., Яблонский П.К., Пунга В.В., Гордина А.В. Сеть учреждений фтизиатрической службы. Ресурсы // Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. М., 2013. С. 217-232.

13. Нечаева О.Б. Эпидемиологическая ситуация при онкологических заболеваниях в Российской Федерации // Медицинский алфавит. Диагностическая радиология и онкотерапия. 2013. № 1-2. С. 5-10. [Интернет]. URL: [http://issuu.com/medalfavit/docs/1-2\\_dr\\_13\\_all](http://issuu.com/medalfavit/docs/1-2_dr_13_all).

14. Отраслевые показатели противотуберкулезной работы в 2011-2012 гг. / Стерликов С.А., Сон И.М., Нечаева О.Б., Воробей С.В., Одинцов В.Е., Смердин С.В., Гордина А.В., Руднев С.Г. М.: ООО «Колор Медиа» 2013. 48 с.

15. Нечаева О.Б. Туберкулез в Российской Федерации: заболеваемость и смертность // Медицинский алфавит. Эпидемиология и Гигиена. 2013. № 4 / 24. С. 7-12.

16. Стерликов С.А., Сон И.М., Нечаева О.Б. Методика расчёта отраслевых показателей регистрации, диагностики и эффективности лечения больных туберкулезом // Менеджер здравоохранения. 2013. № 11. С. 23-33.

Корректировка, обновление программного обеспечения  
в субъектах РФ и обучение пользователей:

1. г. Москва
2. г. Санкт-Петербург
3. Белгородская область
4. Брянская область
5. Липецкая область
6. Калужская область
7. Кировская область
8. Тамбовская область
9. Ярославская область
10. Омская область
11. Челябинская область
12. Ставропольский край
13. Приморский край
14. Иркутская область
15. Пермский край
16. Республика Дагестан
17. Чеченская Республика
18. Республика Саха (Якутия)
19. Республика Бурятия
20. Ямало-Ненецкий Автономный Округ

**Статистический отчет по результатам НИР за 2013 год  
Федерального Центра мониторинга противодействия распространению  
туберкулеза в Российской Федерации**

№ №	Наименование научной продукции	Количественные показатели	
		подготовлено	издано
1	Проекты Приказов Минздрава России	Представлены предложения по изменению Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом: письмо от 13.06.2013 г. № 7-5/349	Порядок будет утвержден приказом Минздрава России в 2014 году
		Представлены предложения по изменению Приложения 5 «Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде» Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н.	Порядок будет изменен и утвержден приказом Минздрава России в 2014 году
		Представлены предложения и изменения в проект приказа Минздрава РФ № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»	Приказ Минздрава России будет утвержден в 2014 году

№ №	Наименование научной продукции	Количественные показатели	
		подготовлено	издано
		Федерации»: письмо от 13.06.2013 г. № 7-5/349	
		Разработаны рекомендуемые объемы медицинской помощи в стационарных условиях и в дневном стационаре по профилю медицинской помощи «фтизиатрия» программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам России медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов	Информационное письмо МЗ РФ от 08.11.2013 г. № 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»: утверждены рекомендуемые объемы медицинской помощи в стационарных условиях (приложение № 4) и в дневном стационаре (приложение 6) по профилю медицинской помощи «фтизиатрия»
2	Методические рекомендации		
3	Пособия для врачей, организаторов здравоохранения		
4	Учебники		
5	Монографии	1	1
6	Статьи, в т.ч. в международных изданиях	27 – отечественные; В т.ч.: 11 в рекомендованных ВАК РФ. 0 – международные	27 – отечественные; В т.ч.: 11 в рекомендованных ВАК РФ. 0 – международные
7	Аналитический обзор	2	2
8	Аналитическая документация, справки	1) РФ – 1 ФО – 8 Субъекты РФ – 83 2) 1 раз в месяц: по	1) РФ – 1 ФО – 8 Субъекты РФ – 83 2) нацпроект «Ту-

№ №	Наименование научной продукции	Количественные показатели	
		подготовлено	издано
		нацпроекту «Туберкулез» - 12 3) запросы МЗ РФ – 7	беркулез» - 12 3) запросы МЗ РФ – 7
9	Участие/подготовка конференций в т.ч. международных (доклады)	10 (С.-Петербург – 2; Москва – 4; Владивосток – 1; Екатеринбург – 2; Омск - 1)	10 (С.-Петербург – 2; Москва – 4; Владивосток – 1; Екатеринбург – 2; Омск - 1)
10	Участие/проведение семинаров в т.ч. международных	1 – Ярославль	1 – Ярославль
11	Программные средства		
12	Базы данных	2	2
13	Командировки	7	7
14	Диссертации (научное руководство, помощь в подготовке материала)	5 (Эйсмонт, Бирагова, Обутова, Кучерявая, Стерликов)	Докторская - 1 (Эйсмонт), утверждена ВАК
15	Экспертные документы (оппонирование, рецензирование, отзывы и т.д.)	0 - оппонирование 0 - рецензирование диссертаций 0 - отзыв ведущей организации 0 - отзыв на автореферат	0 - оппонирование 1 - рецензирование диссертаций 0 - отзыв ведущей организации 1 – отзыв на автореферат