



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «26» 11 2014 г.

№ 1763

Об организации оказания
медицинской помощи
несовершеннолетним, больным
туберкулезом, и из групп риска по
заболеванию туберкулезом

Для улучшения качества оказания противотуберкулезной медицинской помощи несовершеннолетним и рационального использования коечного фонда, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Маршрутизацию несовершеннолетних при подозрении или выявлении туберкулеза в учреждениях здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Маршрутизация);

Схему закрепления несовершеннолетних, проживающих в муниципальных образованиях Челябинской области, для оказания противотуберкулезной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Схема закрепления);

Алгоритм направления несовершеннолетних, больных туберкулезом, и из групп риска по заболеванию туберкулезом в государственные бюджетные противотуберкулезные учреждения здравоохранения Челябинской области для оказания медицинской помощи в стационарных условиях (далее именуется – Алгоритм 1);

Алгоритм направления несовершеннолетних, больных туберкулезом, и из групп риска по заболеванию туберкулезом в государственные бюджетные противотуберкулезные учреждения здравоохранения Челябинской области для санаторно-курортного лечения (далее именуется – Алгоритм 2).

2. Руководителям государственных бюджетных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Челябинской области:

1) организовать работу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», Алгоритмом 1, Алгоритмом 2, Схемой закрепления и Маршрутизацией, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа;

2) обеспечить своевременное представление медицинской документации несовершеннолетних, больных туберкулезом, и из групп риска по заболеванию туберкулезом, требующих проведения дифференциальной диагностики, на

Вх. № 724 26 НОЯ 2014

✓
централизованный контроль в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

3. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить выполнение мероприятий, установленных пунктом 2 настоящего приказа.

4. Главному внештатному детскому специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Челябинской области Медведевой Н.К. обеспечить осуществление ежемесячного контроля за организацией оказания медицинской помощи детям и ежедневного мониторинга всех случаев госпитализации детей, находящихся в тяжелом или жизнеугрожающем состоянии в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница».

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения в сети Интернет.

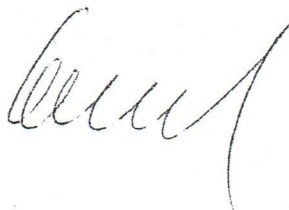
6. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.02.2009 г. № 197 «Об организации стационарной помощи детям, больным туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом»;

приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.02.2009 г. № 198 «О совершенствовании санаторной помощи детям, больным туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом».

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Министр здравоохранения
Челябинской области



С.Л. Кремлев

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «26» 11 2014 г. № 1763

Маршрутизация несовершеннолетних при подозрении или выявлении туберкулеза
в учреждениях здравоохранения Челябинской области

1. Настоящая Маршрутизация несовершеннолетних осуществляется при подозрении или выявлении туберкулеза в учреждениях здравоохранения Челябинской области медицинскими работниками любых специальностей.

2. При выявлении клинических симптомов, рентгенологических, бактериологических, гистологических признаков туберкулеза в ходе оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Челябинской области нетуберкулезного профиля несовершеннолетний направляется на консультацию врача-фтизиатра в течение 3 дней в учреждение здравоохранения Челябинской области в соответствии со Схемой закрепления, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

3. При направлении на консультацию к врачу-фтизиатру пациент должен иметь при себе:

- 1) полис обязательного медицинского страхования;
- 2) документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;
- 3) паспорт одного из родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего (для опекуна, попечителя – документ, подтверждающий законное представительство);
- 4) выписку из амбулаторной карты (истории болезни) с указанием клинических проявлений болезни, сопутствующих заболеваний;
- 5) данные лабораторных, рентгенологических, инструментальных, гистологических исследований, результатов туберкулинодиагностики;
- 6) данные флюорографических обследований членов семьи старше 15-ти лет.

4. Для подтверждения диагноза «туберкулез», определения тактики лечения и диспансерного наблюдения несовершеннолетний направляется врачом-фтизиатром учреждения здравоохранения Челябинской области в соответствии со Схемой закрепления, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа, на консультацию в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» с последующим представлением на центральную врачебную контрольную комиссию.

5. При отсутствии возможности установления в Челябинской области окончательного диагноза пациент направляется в клинику научно-исследовательской организации, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом.

6. При возникновении у несовершеннолетних больных туберкулезом жизнеугрожающих состояний (заболеваний) при невозможности перевода по тяжести состояния в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» медицинская помощь им оказывается в отделениях анестезиологии-реанимации или палатах реанимации и интенсивной терапии в учреждениях здравоохранения Челябинской области нетуберкулезного профиля с консультацией врача-фтизиатра по определению тактики лечения и дальнейшему переводу в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» при согласовании со специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница».

7. Со дня установления диагноза «туберкулез» или подозрения на «туберкулез» несовершеннолетний направляется, специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» для проведения основного курса лечения или дифференциальной диагностики туберкулеза, а при необходимости оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» по согласованию с заместителем главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» и заместителем главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

8. По заключению Центральной врачебной контрольной комиссии несовершеннолетний может быть направлен для продолжения лечения туберкулеза в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская туберкулезная больница № 3», г. Челябинск или в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная туберкулезная больница № 3» г. Магнитогорск, стационарное фтизиатрическое отделение для несовершеннолетних.

9. Со дня установления диагноза «туберкулез» и окончания основного курса лечения пациент подлежит наблюдению врачом-фтизиатром участковым в противотуберкулезном учреждении здравоохранения, туберкулезном кабинете муниципального учреждения здравоохранения. Сроки наблюдения, объем необходимых лечебно-диагностических мероприятий определяется при централизованном контроле специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

10. При наличии у несовершеннолетнего, больного туберкулезом, медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.12.2011 года № 1689 н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы».

Алгоритм направления несовершеннолетних, больных туберкулезом, и из групп риска по заболеванию туберкулезом, в государственные бюджетные учреждения здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях

I. Алгоритм направления несовершеннолетних больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница»

1. Показаниями для госпитализации несовершеннолетних больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» в возрасте от 0 до 18 лет являются:

- 1) активной формой туберкулеза любой локализации для проведения основного (интенсивная фаза, фаза продолжения), повторного, сезонного курса лечения;
- 2) активной формой туберкулеза любой локализации для оказания неотложной и экстренной помощи по согласованию с заместителем главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» и заместителем главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»;
- 3) клинически излеченный туберкулез любой локализации, в том числе впервые выявленный, для противорецидивного лечения;
- 4) клинически излеченный туберкулез любой локализации для исключения рецидива заболевания;
- 5) туберкулез любой локализации сомнительной активности для уточнения активности процесса;
- 6) состояния, подозрительные на туберкулез, туберкулезную интоксикацию с целью дифференциальной диагностики;
- 7) состояние туберкулезной интоксикации для проведения основного, сезонного курсов лечения;
- 8) группа риска по заболеванию туберкулезом (инфицированные туберкулезом) для исключения локального процесса;
- 9) группа риска по заболеванию туберкулезом (контакт с больными туберкулезом) для исключения локального процесса;
- 10) осложнения на введение вакцины БЦЖ, в том числе состояния после оперативных вмешательств по поводу БЦЖ-оститов.

2. Врач-фтизиатр учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области в случаях, установленных пунктом 1 настоящего Алгоритма, направляет несовершеннолетних, больных туберкулезом, и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» по согласованию со специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

3. При направлении в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» пациент должен иметь при себе следующие документы:

- 1) историю развития ребенка (форма №112/у);
- 2) полис обязательного медицинского страхования;

3) документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;
4) паспорт одного из родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего (для опекуна, попечителя – документ, подтверждающий законное представительство);

5) подробную выписку из истории болезни с указанием анамнеза заболевания, проведенного обследования, лечения, сопутствующих заболеваний, данных аллергоанамнеза, наличия контакта с больным туберкулезом;

6) копию карты профилактических прививок (форма № 63/у), в том числе сведения о реакции Манту 2ТЕ, БЦЖ;

7) рентгенологический архив (для несовершеннолетних 16-17 лет – флюорографическое обследование за предыдущие годы и для детей всех возрастных групп при наличии архива);

8) справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (действительна 3 дня с момента выдачи справки);

9) справку психоневрологического учреждения о возможности нахождения в стационарных условиях (при наличии в анамнезе нервно-психических расстройств);

10) данные флюорографического обследования законного представителя не позднее 6 мес. давности (в случае госпитализации с несовершеннолетним). При госпитализации ребенка до 3 лет - наличие у сопровождающего анализ кала на бак посев и кровь на сифилис.

4. Заместитель главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» в течение 24 часов (кроме выходных и праздничных дней) с момента госпитализации несовершеннолетнего подает извещение о поступившем несовершеннолетнем в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» для организации централизованного контроля за больными туберкулезом по форме согласно приложению 1 к настоящему Алгоритму.

II. Алгоритм направления несовершеннолетних больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская туберкулезная больница № 3»

1. Показаниями для госпитализации несовершеннолетних больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская туберкулезная больница № 3» в возрасте от 0 до 7 лет являются:

1) активный туберкулез любой локализации для основного курса лечения в фазе продолжения, сезонного курса лечения;

2) туберкулезная интоксикация для продолжения основного курса лечения, сезонного лечения;

3) клинически излеченный туберкулез любой локализации, в том числе с впервые выявленным, для проведения противорецидивного лечения при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных);

4) латентная туберкулезная инфекция, в том числе с виражом туберкулиновых проб, гиперергическими пробами для превентивного лечения при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных);

5) группа риска по заболеванию туберкулезом – из контакта с больными туберкулезом для изоляции несовершеннолетнего, превентивного лечения при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных);

6) неуточненный характер туберкулиновой чувствительности для подтверждения инфицирования микобактериями туберкулеза;

7) осложнения на введение вакцины БЦЖ для продолжения лечения, в том числе после оперативных вмешательств по поводу БЦЖ-оститов.