



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

01.06.2016.

№ 862-ОА

г. Улан-Удэ

Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией для назначения и проведения химиопрофилактики туберкулеза

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией:

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить схему маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией для назначения и проведения химиопрофилактики туберкулеза согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить алгоритм действий медицинских работников по определению показаний к химиопрофилактике туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, согласно утвержденной схеме маршрутизации и алгоритму действий.

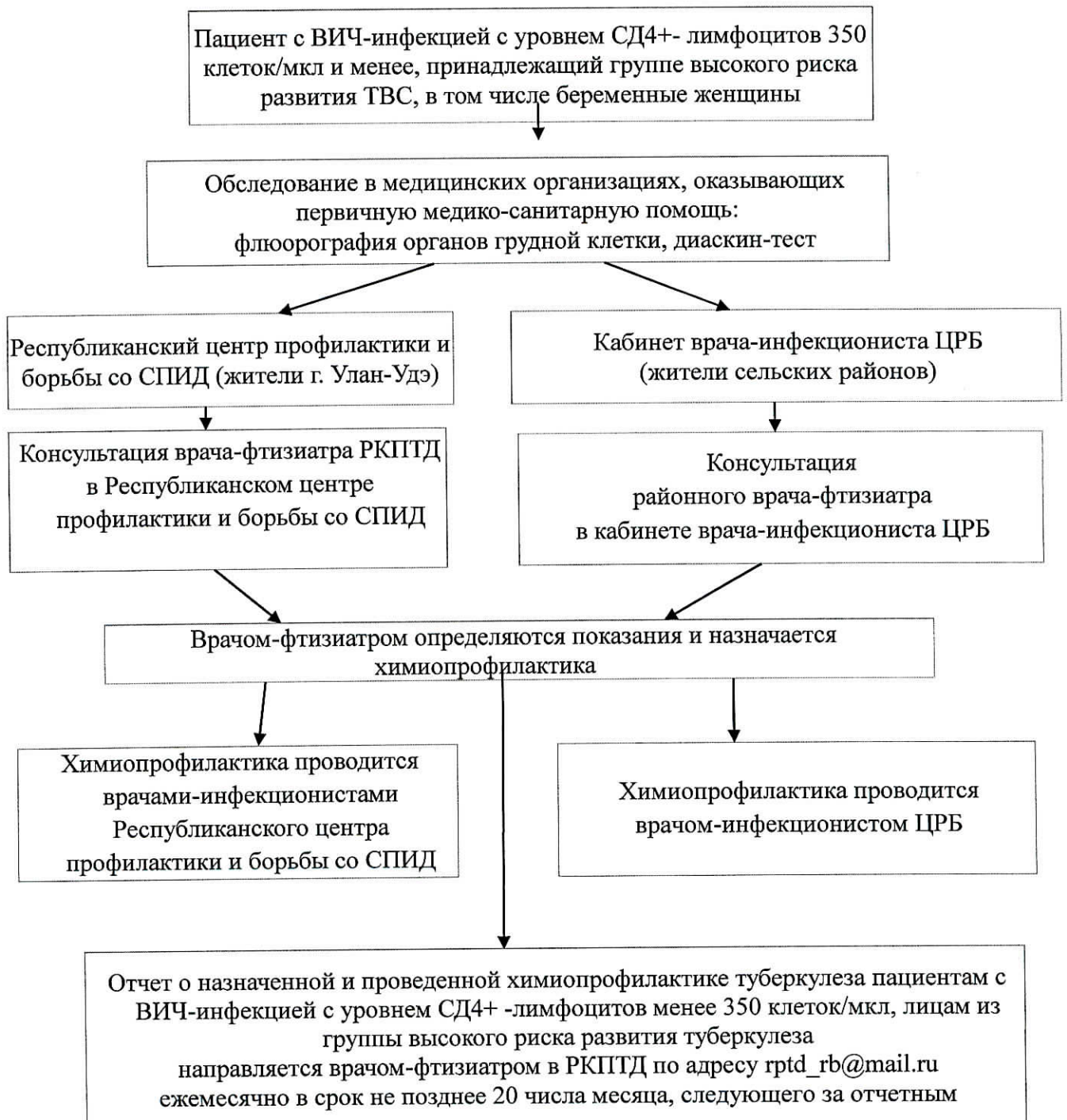
4. Признать утратившим силу приказ от 19.06.2015г. №896-ОД МЗ РБ «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией для назначения и проведения химиопрофилактики туберкулеза.

5. Контроль за исполнением данного распоряжения возложить на заместителя председателя комитета медицинской и лекарственной помощи и профилактики – начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РБ Л.М. Жовтун, начальника отдела медицинской помощи взрослому населению Н.Ю. Логину.

Министр

В.В. Кожевников

**Схема маршрутизации
пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350
клеток/мкл, принадлежащих к группам высокого риска развития
туберкулеза, в том числе беременные женщины для назначения и
проведения химиопрофилактики туберкулеза**



**Алгоритм
действий медицинских работников по определению показаний к
химиопрофилактике туберкулеза у пациентов ВИЧ-инфекцией**

1. Химиопрофилактика туберкулеза назначается пациентам с ВИЧ-инфекцией:
 - 1.1. с уровнем CD4+ - лимфоцитов менее 350 клеток/мкл;
 - 1.2. из группы высокого риска развития туберкулеза (контактные, вернувшиеся из учреждений УФСИН, ранее перенесшие туберкулез, беременные женщины);
 - 1.3. проводится медицинскими работниками инфекционного кабинета медицинской организации (МО) по назначению врача-фтизиатра;
2. Врач-инфекционист МО:
 - 2.1. при постановке на диспансерный учет пациента с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией и далее при каждом плановом и внеплановом его осмотре проводит скрининг на туберкулез согласно приказу МЗ РФ от 29.12.2014г. №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», Федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией (Российское общество фтизиатров, 2016г.) и рекомендаций «Инструкция по химиопрофилактике туберкулеза у взрослых больных ВИЧ-инфекцией» (2016г.);
 - 2.2. при выявлении показаний к химиопрофилактике туберкулеза направляет на консультацию к врачу-фтизиатру по месту жительства (жители сельских районов) или в ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» (РЦПБС) (жители г. Улан-Удэ);
 - 2.3. получает по доверенности и требованию в ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» (РКПТД) препараты для проведения химиопрофилактики туберкулеза, ведет отчет по движению и учету препаратов по установленной форме;
 - 2.4. после консультации у врача-фтизиатра выдает препараты для химиопрофилактики туберкулеза пациенту с ВИЧ-инфекцией.
3. Врач-фтизиатр (районный/участковый врач-фтизиатр, в т.ч. врач-фтизиатр, ведущий прием в РЦПБС):
 - 3.1. исключает наличие активного туберкулеза;
 - 3.2. определяет показания к химиопрофилактике туберкулеза;
 - 3.3. определяет схему химиопрофилактики и ее продолжительность;
 - 3.4. при подозрении на туберкулез и выявлении активного туберкулеза направляет пациента в РКПТД;
 - 3.5. направляет отчеты о назначенной и проведенной химиопрофилактике туберкулеза пациентам с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4 лимфоцитов менее 350 клеток/мкл в РКПТД по адресу rptd_rb@mail.ru ежемесячно в срок не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным нарастающим итогом по форме согласно приложению к настоящему алгоритму.

**Мониторинг проведения химиопрофилактики туберкулеза пациентам
с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ -лимфоцитов менее 350 клеток/мкл**

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Фактическое значение за отчетный период*	Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года*
1	Число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4 + лимфоцитов менее 350 клеток/мкл	человек		
1.1.	из них, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	человек		

** Представляются данные на отчетный период нарастающим итогом*



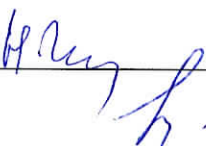
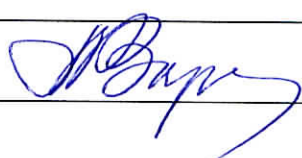
ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ № _____

К проекту приказ от министерства
(наименование документа)

печень ВЛЧ-ар для диспансеризации НВ

Проект подготовлен _____
(ФИО, должность)

Дата поступления в Министерство здравоохранения
Республики Бурятия « _____ » _____ 2014 г.

№	Фамилия и инициалы руководителей МЗ	Заключение (подпись, дата)
1.	Занданов А.О.	
2.	Замбалова С.Д.	
3.	Рабданова Д.Б.	
4.	Осташевская М.М. Осокина И.А.	
5.	Раднаева И.Э.	
6.	Жовтун Л.М. <i>Жовтун Л.М.</i>	
7.	Логина Н.Ю.	
8.	Берстенева И.М.	
9.	Доржиева Е.Б.	
10.	Зарбуев А.Н.	
✓ 11.	Имеева Е.Л.	

Необходимость опубликования на сайте Минздрава РБ – да / нет

Список рассылки:

- респ. учрежд. здрав.

- да / нет;

ЦРБ

- да / нет;

Министр

В.В. Кожевников