

Приказ Минздрава РФ от 13 ноября 2003 г. N 547 "Об утверждении учетной формы N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией"

ГАРАНТ: См. также приказ Минздрава РФ от 30 декабря 2002 г. N 412 "Об утверждении временной отчетной формы N 61-ТВ "Сведения о состоянии контингентов больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией"

С целью изучения эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди больных ВИЧ-инфекцией, определения порядка учета больных данной патологией, а также организации системы мер противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в России приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Учетную форму N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" ([приложение N 1](#)).

1.2. Инструкцию по заполнению Учетной формы N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" ([приложение N 2](#)).

2. Учетную форму N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" и Инструкцию по заполнению учетной формы N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" ввести в действие с 1 января 2004 года.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя Министра Р.А.Хальфина.

Министр

Ю.Л. Шевченко

Приложение N 1
Утверждено
приказом Минздрава РФ
от 13 ноября 2003 г. N 547

Наименование учреждения
здравоохранения _____

Медицинская документация
Учетная форма N 263/у-ТВ
(ежемесячная)
Утверждена приказом
Минздрава России
от 13.11.2003 N 547

Карта персонального учета больного туберкулезом,
сочетанным# с ВИЧ-инфекцией
(представляется 5 числа следующего за отчетным месяцем)

1. ФИО больного _____
 2. Код _____
 3. Пол Ж М _____
 4. Возраст _____ год рождения _____
 5. Место работы _____, профессия/должность _____
 6. Место жительства _____
 7. Дата регистрации туберкулеза _____
 8. В случае смерти - дата смерти _____
 9. Метод выявления туберкулеза: лучевой, бактериологический, морфологический _____
 10. Контакт с больным туберкулезом: семейный, профессиональный, территориальный, в том числе внутрибольничный _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 11. Место выявления туберкулеза: районная поликлиника, общесоматический стационар, центр СПИД противотуберкулезный диспансер _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 12. Обстоятельства, при которых выявлен туберкулез: обращение с жалобами, активное выявление, посмертное выявление _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 13. Туберкулез в анамнезе _____
указать группу диспансер. учета либо когда снят с учета или др. _____
 14. Пребывание в ИТУ: не было, менее года, 1 - 3 года, более 3 лет _____

нужное подчеркнуть
 15. Диагноз туберкулеза _____

в соответствии с российской клинической классификацией
 16. Наличие бактериовыделения подтверждено: мазком, посевом, ПЦР _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 17. Резистентность к противотуберкулезным препаратам: не исследовалась, результат не получен, полирезистентность, множественная, к одному препарату _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 18. Дата выявления ВИЧ-инфекции _____
 19. Период времени, в который произошло заражение ВИЧ* _____
 20. Путь передачи# ВИЧ: при введении наркотиков, половой, не установлен _____

нужное подчеркнуть, другое вписать
 21. Другие больные ВИЧ-инфекцией в семье, кто _____
 22. Стадия ВИЧ-инфекции _____ CD4 _____ число лимфоцитов
 23. Вторичные заболевания ВИЧ-инфекции: ** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 _____

нужное подчеркнуть
 24. Сопутствующая патология: _____
 25. В случае смерти - непосредственная причина _____

- основная причина _____ код по МКБ-10 _____
- Должность исполнителя и ФИО _____
Контактный телефон _____ и адрес отправителя _____

Оборотная сторона карты

* Определение периода времени, в который произошло заражение ВИЧ

1. Когда, до выявления ВИЧ-инфекции, больной обследовался на ВИЧ-инфекцию с отрицательным результатом.
2. Для потребителей наркотиков: когда больной первый и последний раз употреблял наркотики внутривенно.
3. Когда были случайные половые контакты.
4. Болен ли кто-то из близких, друзей и т.д. ВИЧ-инфекцией. У них она выявлена раньше или позже чем у данного пациента - если раньше, то могло ли заражение произойти от них, примерный срок?
5. Если были переливания крови, плазмы, когда было первое и последнее?
6. Манипуляции с повреждением кожного покрова, проводимые в условиях сомнительной стерильности, в том числе наколки, прокалывание ушных раковин и т.д. - когда?

** Перечень вторичных заболеваний

1. Кандидоз
2. Кокцидиомикоз
3. Криптококкоз
4. Криптоспоридиоз
5. Цитомегаловирусная инфекция
6. Инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса
7. Саркома Капоши
8. Лимфома
9. Другие микобактериозы или недифференцированные микобактериозы
10. Пневмоцистная пневмония
11. Токсоплазмоз
12. Прочие.

Инструкция
по заполнению "Карты персонального учета больного туберкулезом, сочетаемым# с ВИЧ-инфекцией"
(учетная форма N 263/у-ТВ)
 (утв. приказом Минздрава РФ от 13 ноября 2003 г. N 547)

"Карта персонального учета больного туберкулезом, сочетаным# с ВИЧ-инфекцией" (далее Карта) заполняется на больного с вновь выявленной сочетанной патологией, а также умершего от нее.

При выявлении в центре СПИДа у больного ВИЧ-инфекцией туберкулеза или его рецидива на пациента заполняется "Карта" и направляется ответственному специалисту фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации.

При первичном выявлении в противотуберкулезном учреждении у больного туберкулезом ВИЧ-инфекции на него заполняется "Карта" и направляется ответственному фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации.

На умершего от сочетанной инфекции патологоанатом направляет копию титульного листа протокола патологоанатомического исследования (содержащего паспортные данные, патологоанатомический диагноз и соответствующие коды МКБ-10) ответственному фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации. На основании полученного протокола ответственный фтизиатр заполняет "Карту".

Если вскрытие не проводится, о случае смерти сообщает лечебно-диагностическое учреждение, которым констатирована смерть.

Ответственный фтизиатр по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации ежемесячно до 5 числа, следующего за отчетным месяцем, дубликат направляет в Центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России.

При заполнении дубликата карты, направляемого в Центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России:

в строке 1 ставится прочерк;

в строке 2 указывается код*, присвоенный больному;

в строке 5 "Место работы" указывается только категория учреждения: завод, магазин, школа, банк и т.д., и должность или профессия;

в строке 6 "Место жительства" указывается для жителей города - название города, для прочих жителей уровень населенного пункта (например: поселок городского типа, село и т.д.);

в строке 10 "Контакт с больным туберкулезом" - к территориальному контакту относятся соседи по рабочему месту, квартире и т.д., в случае контакта в стационаре, подчеркнуть внутрибольничный, а к профессиональному относятся - лица, работающие с больными туберкулезом;

в строке 19 - "период времени в который вероятнее всего произошло заражение ВИЧ, с точностью до месяца, года или ряда лет, например, период 1996 - 1999 г. или в январе - мае 2000 г. и т.д.;

в строке 21 "Другие больные ВИЧ-инфекцией в семье" указываются только семейные отношения: мать, жена, муж и т.д.;

в строку 25 вписывается причина смерти (основная и непосредственная) на основании заключения протокола патологоанатомического исследования.

Адрес Центра противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России:
 107014 Москва ул.Барболина, дом 3.
 Телефон 268-25-15, 268-76-83

* кодом должно быть число, содержащее не более 7 цифр, например,

-	-	-	-	5	4	3
---	---	---	---	---	---	---