

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
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"

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 России
от 13.11.2003 г. N 547

Наименование учреждения
здравоохранения

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

 нужное подчеркнуть, другое вписать
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.

Приложение N 2
Утверждено
Приказом Минздрава России
от 13.11.2003 г. N 547

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ "КАРТЫ ПЕРСОНАЛЬНОГО УЧЕТА
БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ"
(УЧЕТНАЯ ФОРМА N 263/У-ТВ)**

"Карта персонального учета больного туберкулезом, сочетанным 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;

<*> Кодом должно быть число, содержащее не более 7 цифр, например:

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

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.
