



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.

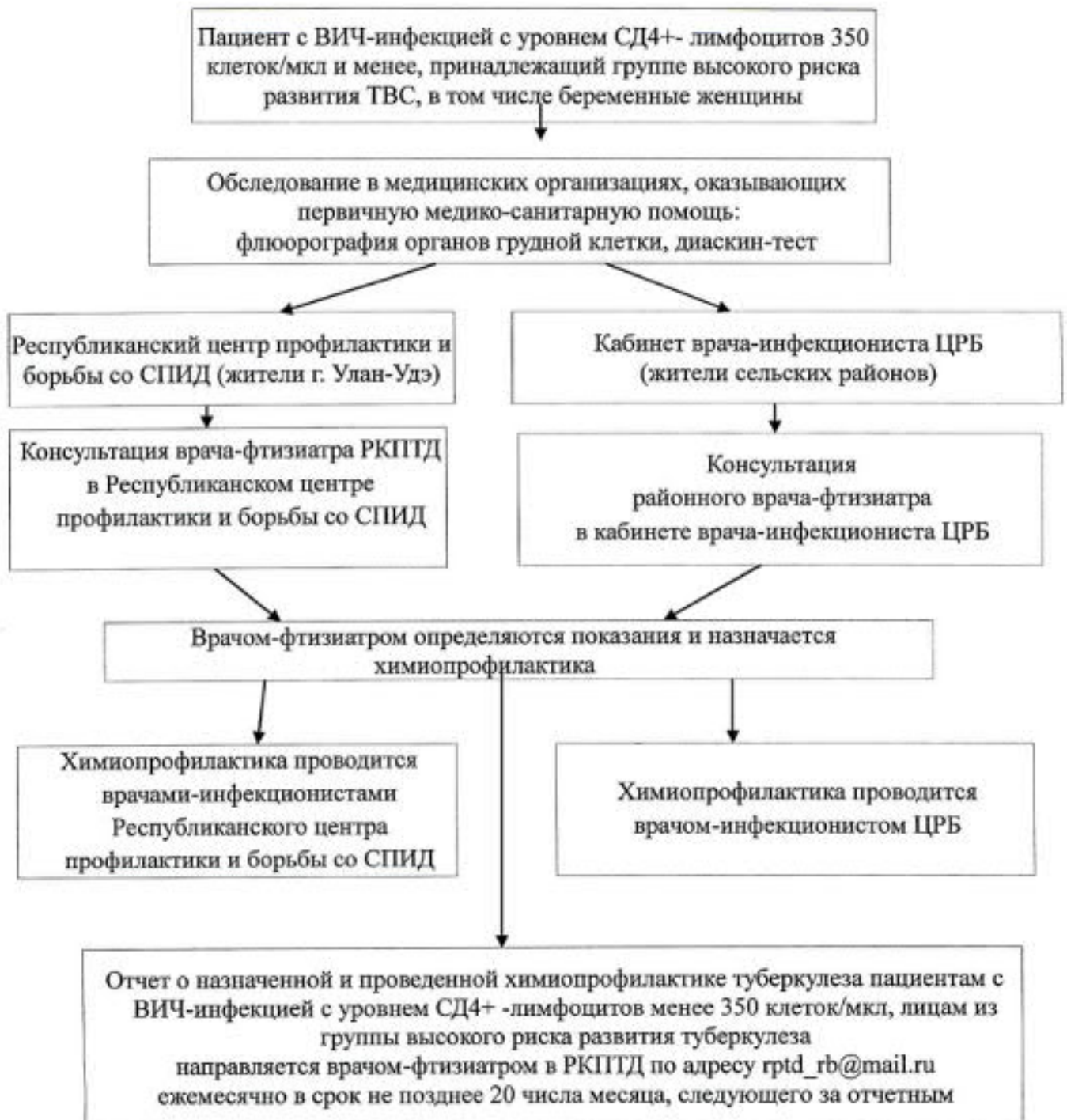
4. Признать утратившим силу приказ от 19.06.2015г. №896-ОД МЗ РБ «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией для назначения и проведения химиопрофилактики туберкулеза.

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 [rpdt\\_gb@mail.ru](mailto:rpdt_gb@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 мэрии г. Улан-Удэ  
(наименование документа)

№ 100-У/2014 от 25.08.2014 г.

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. Логова Н.Б.	
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