



ЗАГАД

ПРИКАЗ

23.05.2012 № 621

г. Мінск

г. Минск

Об утверждении Инструкции по группировке пациентов противотуберкулезных организаций, подлежащих диспансерному учету и динамическому наблюдению

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. №1446 и в целях совершенствования диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных организаций,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию по группировке пациентов противотуберкулезных организаций, подлежащих диспансерному учету и динамическому наблюдению (далее – Инструкция) согласно приложению.

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций республиканского подчинения, обеспечить выполнение Инструкции согласно приложению;

3. Считать утратившим силу приложение 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04 июля 2002 г. № 106 «О совершенствовании диспансерного наблюдения и выявления больных туберкулезом в Республике Беларусь».

4. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» Гуревичу Г.Л. в срок до 4.06.2012 г. подготовить проект приказа об утверждении Инструкции по диспансерному учету и динамическому наблюдению пациентов, больных саркоидозом.

5. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций республиканского подчинения, обеспечить диспансерный учет и динамическое наблюдение пациентов, больных саркоидозом, по месту их регистрации (проживания) в подведомственных амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения с 1.01.2013 г.

б. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Пиневича Д.Л.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'В.И. Жарко', written in a cursive style.

В.И. Жарко

Приложение
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
23.05.2012 г. № 621

ИНСТРУКЦИЯ

по группировке пациентов
противотуберкулезных организаций,
подлежащих диспансерному учету и
динамическому наблюдению (далее –
Инструкция)

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения диспансерного динамического наблюдения пациентов противотуберкулезных организаций.

2. В основу построения группировки пациентов противотуберкулезных организаций положен принцип бактериологического статуса пациентов, позволяющего его включение в соответствующую группу диспансерного учета (ГДУ).

3. Контрольные сроки обследования, наблюдения и мероприятия по диспансерному динамическому наблюдению пациентов с активным туберкулезом проводятся в соответствии с «Клиническим руководством по лечению туберкулеза», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.01.2009г. №11.

4. Контингенты, подлежащие диспансерному динамическому наблюдению в противотуберкулезной организации, распределяются по следующим группам диспансерного учета (ГДУ):

4.1. Впервые выявленный и повторно леченный туберкулез органов дыхания с лекарственной чувствительностью (IA, IB ГДУ):

IA ГДУ – впервые выявленные пациенты без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза (клиническая категория I);

IB ГДУ – пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза или без бактериовыделения (клиническая категория II).

После успешно проведенного лечения пациенты IA и IB групп переводятся для дальнейшего наблюдения в неактивные группы диспансерного учета (IIIA и IIIB); при неудаче лечения пациенты IA группы переводятся в IB или II ГДУ, а пациенты IB группы повторно регистрируются или переводятся во II ГДУ.

4.2. Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза органов дыхания (IIA, IIB, IIV ГДУ):

IIA ГДУ – впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с монорезистентностью (клинические категории I, II, III) и полирезистентностью (клиническая категория IV) микобактерий туберкулеза (МБТ) к противотуберкулезным лекарственным средствам;

IIB ГДУ – впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с множественно лекарственно-устойчивым туберкулезом (МЛУ-ТБ), широко лекарственно-устойчивым туберкулезом (ШЛУ-ТБ) (клиническая категория IV);

IIV ГДУ – пациенты, у которых проведено не менее 2-х курсов полноценного противотуберкулезного лечения, закончившегося неудачей, пациенты, которым невозможно назначить адекватную схему химиотерапии, пациенты, отказавшиеся от лечения.

После успешно проведенного лечения пациенты IIA и IIB ГДУ могут быть переведены в неактивную IIIБ ГДУ.

При неэффективном режиме лечения: пациенты IIA ГДУ повторно регистрируются или переводятся во IIB, IIV ГДУ, пациенты IIB ГДУ повторно регистрируются и срок диспансерного наблюдения необходимо продлить на период нового курса химиотерапии, в случае отрицательного результата – перевод во IIV ГДУ.

Пациенты с МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ, не подлежащие этиотропному лечению, находятся во II В группе учета пожизненно. В отдельных случаях пациенты IIV группы, находящиеся на паллиативном лечении в связи с МЛУ и отказывающиеся от адекватной химиотерапии, могут быть переведены во IIB ГДУ для назначения соответствующего режима химиотерапии при условии письменного согласия пациента.

4.3. Клинически излеченный туберкулез органов дыхания (IIIA, IIIB ГДУ):

IIIA ГДУ – лица с клиническим излечением после перенесенного туберкулеза без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами, переведенные из IA ГДУ;

IIIB ГДУ – лица с клинически излеченным туберкулезом, переведенные из IB, IIA, IIB ГДУ.

Лица с клинически излеченным туберкулезом органов дыхания (IIIA, IIIB группы) после истечения установленных сроков наблюдения и отсутствии рецидива заболевания туберкулезом снимаются с диспансерного учета.

4.4. Контакты (IVA, IVБ ГДУ):

IVA ГДУ – лица, находящиеся в контакте с бактериовыделителями (взрослые, дети);

IVB ГДУ – дети, находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом без бактериовыделения.

Лица IVA и IVB ГДУ (контакты) после проведенных мероприятий по оздоровлению очага туберкулезной инфекции, включая химиопрофилактику детям, и при отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с диспансерного учета.

4.5. Внелегочный туберкулез (VA, VB, VB ГДУ):

VA ГДУ – пациенты с впервые выявленным внелегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза;

VB ГДУ – пациенты с впервые выявленным внелегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие с моно- полирезистентностью или МЛУ к противотуберкулезным лекарственным средствам;

VB ГДУ – лица с клинически излеченным внелегочным туберкулезом, переведенные из VA и VB ГДУ.

Пациенты с внелегочным туберкулезом после успешно проведенного лечения в VA и VB ГДУ могут быть переведены в неактивную VB группу, а пациенты VA группы при неудаче лечения – в VB группу.

Пациенты VB группы при безуспешном лечении повторно регистрируются и срок диспансерного наблюдения необходимо продлить на период нового курса химиотерапии.

Лица с клинически излеченным внелегочным туберкулезом (VB группа) после истечения установленных сроков наблюдения и отсутствии рецидива заболевания туберкулезом снимаются с диспансерного учета.

4.6. Дети, инфицированные МБТ и с поствакцинальными осложнениями БЦЖ:

VIA ГДУ – дети с выражением туберкулиновой реакции, в т.ч. с гиперергической туберкулиновой чувствительностью;

VIB ГДУ – дети с гиперергической туберкулиновой реакцией и нарастанием туберкулиновой чувствительности;

VIV ГДУ – дети с поствакцинальными осложнениями.

Дети с выражением туберкулиновой реакции (VIA ГДУ) после проведения контролируемой химиопрофилактики, истечения срока наблюдения (1 год) и отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с учета.

При сохраняющейся гиперергической туберкулиновой реакции или нарастании туберкулиновой пробы дети VIA группы переводятся в VIБ группу, где после проведения контролируемой химиопрофилактики, истечения срока наблюдения (1-2 года) и отсутствии заболевания туберкулезом могут быть сняты с учета.

Дети с поствакцинальными осложнениями (VB группа) находятся на учете до клинического излечения и при отсутствии заболевания туберкулезом снимаются с учета.

5. В таблице приводится характеристика групп диспансерного учета с указанием сроков динамического наблюдения и рекомендуемых мероприятий.

Таблица

**Характеристика групп диспансерного учета (ГДУ)
пациентов противотуберкулезных организаций**

№ ГДУ	Название группы учета	Характеристика	Контрольные сроки обследования	Срок наблюдения	Мероприятия	Исход наблюдения	Критерии эффективности
1	2	3	4	5	6	7	8
I	Впервые выявленный и повторно леченый туберкулез органов дыхания с лекарственной чувствительностью						
IA	Лекарственно-чувствительный впервые выявленный туберкулез	Впервые выявленные пациенты без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза (категория I)	Не реже 1 раза в месяц	6-9 месяцев	Контролируемая химиотерапия в соответствии с клиническим руководством по лечению туберкулеза (I категория)	Перевод в IIIА ГДУ, при неудаче лечения – перевод в IB или во II ГДУ	Успешное лечение (излечение, лечение завершено)
IB	Лекарственно-чувствительный повторно леченый туберкулез	Пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза или без бактериовыделения (категория II)		9-12 месяцев	Контролируемая химиотерапия в соответствии с клиническим руководством по лечению туберкулеза (II категория)	Перевод в IIIБ ГДУ, повторная регистрация или перевод во II ГДУ	
II.	Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза органов дыхания						

1	2	3	4	5	6	7	8
IIА	Моно- и полирезистентный туберкулез	Впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с монорезистентностью (категории I, II) и полирезистентностью (категория IV) МБТ к противотуберкулезным лекарственным средствам	Не реже 1 раза в месяц	6-18 месяцев	Контролируемая химиотерапия в соответствии с клиническим руководством по лечению туберкулеза	Перевод в IIБ ГДУ, повторная регистрация, перевод во IIБ, IIВ ГДУ	Успешное лечение (излечение, лечение завершено)
		Впервые выявленные пациенты, пациенты с рецидивом туберкулеза, после неудачи, перерыва в лечении и другие с МЛУ- ТБ, ШЛУ-ТБ (категория IV)		18-36 месяцев	Контролируемая химиотерапия в соответствии с клиническим руководством по лечению туберкулеза (IV категория)	Перевод в IIБ ГДУ, повторная регистрация, перевод во IIВ ГДУ	
IIВ	Туберкулез с МЛУ, ШЛУ, не подлежащий этиотропному лечению	Пациенты, у которых проведено не менее 2-х курсов полноценного противотуберкулезного лечения, закончившегося неудачей, пациенты, которым невозможно назначить адекватную схему химиотерапии, пациенты, отказавшиеся от лечения	1 раз в месяц	Постоянно	Паллиативная терапия. Соблюдение мер инфекционного контроля.	Перевод в IIБ ГДУ	Стабильное состояние пациента
III.	Клинически излеченный туберкулез органов дыхания						

1	2	3	4	5	6	7	8
IIIА	Клинически излеченный туберкулез органов дыхания	Лица с клиническим излечением после перенесенного туберкулеза без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами, переведенные из I А ГДУ*	1 раз в 6 месяцев	1 год	Клиническое наблюдение, рентгенообследование органов грудной клетки, микробиологическая диагностика	Снятие с учета	Отсутствие рецидива
IIIБ		Лица с клинически излеченным туберкулезом, переведенные из IIБ, IIА, IIБ ГДУ*	1 раз в 6 месяцев	2 года			
IV. Контакты							
IVА	Контакты	Лица, находящиеся в контакте с бактериовыделителями (взрослые, дети)	1 раз в 6 месяцев	В течение всего срока контакта с бактериовыделителем до снятия его с бациллярного учета. В случае смерти от туберкулеза – взрослые в течение 1 года после смерти бактериовыделителя; дети из «очага смерти» – в течение 2-х лет.	Мероприятия, направленные на оздоровление очага туберкулезной инфекции и повышение сопротивляемости организма контактирующих. Химиопрофилактика детям при взятии на учет и в течение 2-х лет по 6 месяцев	Снятие с учета	Отсутствие случаев заболевания среди контактирующих

1	2	3	4	5	6	7	8
IVБ		Дети, находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом без бактериовыделения		До перевода пациента в неактивную группу учета	Оздоровление очага туберкулезной инфекции, химиопрофилактика в течение первого года не менее 6 месяцев		
V. Внегочный туберкулез							
VA	Лекарственно-чувствительный внегочный туберкулез	Пациенты с впервые выявленным внегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие без бактериовыделения и с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза	Не реже 1 раза в месяц	8-12 месяцев	Проводятся показанные лечебные и социально-профилактические мероприятия (в соответствии с клиническим руководством) в целях достижения клинического излечения, восстановления работоспособности.	Перевод в VB, VB ГДУ	Рассасывание воспалительных изменений в органах и тканях, при МБТ+ – прекращение их выделения
VB	Внегочный туберкулез с монополирезистентностью или МЛУ	Пациенты с впервые выявленным внегочным туберкулезом, рецидивом, после неудачи, перерыва в лечении и другие с монополирезистентностью или МЛУ к противотуберкулезным лекарственным средствам	В соответствии с ПА или ПБ ГДУ			Перевод в VB ГДУ, повторная регистрация	Успешное лечение (излечение, лечение завершено)

1	2	3	4	5	6	7	8
VB	Клинически излеченный внелегочный туберкулез	Лица с клинически излеченным внелегочным туберкулезом, переведенные из VA и VB ГДУ*	Не реже 1 раза в 6 месяцев	До 2 лет	Мероприятия, направленные на медицинскую и социально-трудовую реабилитацию и на предупреждение реактивации процесса.	Снятие с учета	Восстановление функциональных нарушений; отсутствие рецидивов внелегочного туберкулеза
VI. Дети, инфицированные МБТ и с поствакцинальными осложнениями БЦЖ							
VIA	Инфицирование МБТ и поствакцинальные осложнения БЦЖ	Дети с выражом туберкулиновой реакции, в т.ч. с гиперергической туберкулиновой чувствительностью	1 раз в 6 месяцев. Во время химиопрофилактики или лечения 3 раза в месяц.	1 год	Обследование и проведение 6-месячного курса контролируемой химиопрофилактики. При нарастании туберкулиновой чувствительности – 2-й курс химиопрофилактики в течение 6 месяцев	Снятие с учета, перевод в VIB группу с гиперергической туберкулиновой реакцией или с нарастанием туберкулиновой пробы	Отсутствие случаев заболевания туберкулезом
VIB		Дети с гиперергической туберкулиновой реакцией и нарастанием туберкулиновой чувствительности		1-2 года			

1	2	3	4	5	6	7	8
VIB		Дети с поствакцинальными осложнениями		До клинического излечения	Лечение амбулаторно или стационарно с учетом характера поствакцинального осложнения БЦЖ	Снятие с учета	Отсутствие случаев заболевания туберкулезом

Примечание:

* - лицам, состоящим на учете в III и VB ГДУ, выставляется следующий диагноз: "Клиническое излечение после той или иной формы туберкулеза"; при снятии с учета этим лицам устанавливают диагноз: "Большие (малые) остаточные изменения после перенесенного туберкулеза в виде...", что соответствует рубрике B90 по МКБ 10.