

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края
«КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

П Р И К А З

«15» ноября 2020 г.

№ 01-01/259

г. Ставрополь

«Об утверждении порядка направления больных туберкулезом на дистанционные консультации»

В целях реализации статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обязанности по отбору, регистрации и проведению дистанционных консультаций пациентов Ставропольского края возложить на врачебную комиссию в составе:
 - председатель – О.Д.Баронова – заместитель главного врача по медицинской помощи в амбулаторных условиях;
 - заместители председателя – Т.В.Терехина – заместитель главного врача по КЭР; Т.И.Василенко – заместитель главного врача по медицинской части;
 - секретарь – С.А.Акинина – врач-методист ОМО;

ЧЛЕНЫ КОМИССИИ:

- Т.И.Новикова – профессор кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии с курсом ДПО;
- Н.С.Резникова – врач-координатор по сочетанной патологии (туберкулез и ВИЧ-инфекция);
- О.А. Свиридова – заведующая ОЛД;
- В.И.Левченко – врач-клинический фармаколог;
- П. В. Коваленко – заведующий ОТЛХ;
- Д. Л. Хащин – заведующий ОТБКСТ;
- Р. Х. Уртенев – заведующий ОТБУТ;
- А. А. Возненко – заведующий ОДТОД;
- Е.А.Папенова – врач-фтизиатр, врач-эндокринолог;
- О.Е.Мощенко – врач-фтизиатр (педиатр)

На период временного отсутствия заведующего отделением в состав комиссии вводить исполняющего обязанности заведующего отделением.

2. Утвердить порядок проведения дистанционных консультаций из филиалов ГБУЗ СК «ККПТД», из ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный противотуберкулезный диспансер» (Приложение 1).

3. Утвердить порядок проведения дистанционных консультаций из ГКУЗ «Краевой детский санаторий Дружба для больных легочным туберкулезом» (Приложение 2).

4. Утвердить образцы эпикризов направления на дистанционное консультирование в ГБУЗ СК «ККПТД» для взрослых больных, для детей и подростков (Приложение 3.1, 3.2).

5. Программисту Цепову Владиславу Игоревичу организовать техническое обеспечение проведения дистанционных консультаций. На период временного его отсутствия организацию технического обеспечения возложить на Давыдова Дениса Вячеславовича.

6. Закрепить место проведения телемедицинских консультаций:

6.1. Кабинет № 2 амбулаторного отделения - для консультаций взрослых пациентов;

6.2. Ординаторская ОДТОД - для консультаций детей и подростков.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской помощи в амбулаторных условиях О.Д. Баронову.

Главный врач



В.С. Одинец

ПОРЯДОК ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (ВЗРОСЛЫХ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ) НА ДИСТАНЦИОННЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации отбора больных для проведения дистанционных консультаций в ГБУЗ СК «ККПТД».
2. Вопрос о направлении медицинской документации пациента в ГБУЗ СК «ККПТД» дистанционную консультацию решается в следующих случаях:
 - проведение дифференциальной диагностики сложных случаев и определение дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов обследования с целью;
 - определение эффективности лечения больных туберкулезом различных локализаций;
 - обсуждение коррекции лечения больным с сочетанной патологией (туберкулез и ВИЧ-инфекция), сочетанной патологией с другими сопутствующими заболеваниями, при развитии нежелательных явлений на фоне применения противотуберкулезных препаратов;
 - необходимость перевода в ГБУЗ СК «ККПТД» для оказания специализированного противотуберкулезного консервативного или хирургического лечения;
 - консультативная помощь пациентам, нуждающимся в назначении генно-биологических препаратов;
 - обсуждение диагноза и дополнительного объема лабораторно - инструментальных методов обследования при подозрении на внелегочные формы туберкулеза;
 - при необходимости консультаций пациентов из лечебных организаций ОЛС медицинские документы и рентгенологический архив представляют на дистанционную консультацию врачи-фтизиатры (другие специалисты) противотуберкулезной лечебной организации или туб.кабинета в период, предшествующий внедрению единого цифрового контура в системе здравоохранения Ставропольского края на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).
3. Лечащий врач:
 - оформляет эпикриз согласно приложению 3.1;
 - готовит электронную версию данных рентгенологического обследования давностью не более месяца.
6. Медицинская документация и рентгенологический архив (данные СКТ, МРТ) направляются на электронный адрес: omo@kkptd.ru.
7. В ККПТД специалисты знакомятся с представленной медицинской документацией пациента до заседания ЦВКК.

8. После разбора медицинской документации на ЦВКК или консультативного бюро результаты дистанционной консультации отправляется ответственным лицом по электронному адресу в лечебную организацию, представившую медицинскую документацию в срок не более 2-х рабочих дней.

ПОРЯДОК ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ ГКУЗ СК «КРАЕВОЙ САНАТОРИЙ «ДРУЖБА» ДЛЯ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ» НА ДИСТАНЦИОННЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации отбора детей для проведения дистанционных консультаций в ГБУЗ СК «ККПТД».
2. Вопрос о направлении медицинской документации пациента в ГБУЗ СК «ККПТД» дистанционную консультацию решается в следующих случаях:
 - определение дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов обследования с целью проведения дифференциальной диагностики в сложных случаях;
 - обсуждение коррекции схем лечения;
 - необходимость перевода в ККПТД для оказания специализированного консервативного лечения;
 - необходимость удлинения сроков наблюдения в группах диспансерного наблюдения.
3. Лечащий врач:
 - оформляет эпикриз согласно приложению 3.2;
 - готовит электронную версию данных рентгенологического обследования давностью не более месяца.
6. Медицинская документация и рентгенологический архив направляются на электронный адрес: omo@kkptd.ru.
7. В ККПТД специалисты знакомятся с представленной медицинской документацией пациента до заседания консультативного бюро.
8. После разбора медицинской документации на консультативном бюро результаты дистанционной консультации отправляется ответственным лицом по электронному адресу в лечебную организацию, представившую медицинскую документацию в срок не более 2-х рабочих дней.

№ 01-01/259

от 15 июня 2020 г.

Образец эпикриза направления на дистанционное консультирование в ГБУЗ СК «ККПТД» для взрослых больных

Выписка из истории болезни (амбулаторной карты) №

Ф.И.О. (пациента):

Дата рождения (возраст):

Место регистрации:

Категория пациента (впервые выявленный; рецидив; хронический больной; диагностический):

Основной клинический диагноз (развернутый, с указанием группы диспансерного учета):

Сопутствующий диагноз:

Осложнения:

Социальный статус пациента (место работы, профессия, пенсионер, учащийся):

Сведения о нетрудоспособности работающего пациента: первичный л/н с , общее число дней

Инвалидность (группа, дата очередного переосвидетельствования):

ВИЧ-статус пациента:

ИБ № от ; дата начала АРВТ, схема:

| | дата исследования | иммунный статус | | вирусная нагрузка, копий/мл |
|---------------------|-------------------|-----------------|---------|-----------------------------|
| | | CD4+, кл/мл | CD4\CD8 | |
| до начала АРВТ | | | | |
| последний результат | | | | |

Статус пациента с вирусным гепатитом:

| вирусный гепатит | дата выявления | дата последнего результата исследования вирусной нагрузки | вирусная нагрузка, копий/мл |
|------------------|----------------|---|-----------------------------|
| HbsAg | | | |
| HCVAg | | | |

Дата начала противовирусной терапии, схема лечения:

Масса тела

Анамнез заболевания (с указанием проведенного неспецифического лечения):

Наличие контакта:

Состояние на момент направления на дистанционную консультацию:

Обследование на момент направления на дистанционную консультацию:

Общий анализ крови (дата, результат):

| | | | | | | | | | |
|------|----|--------|-----|-----|-------|-------|--------|-------|-----|
| Эрит | Hb | Лейкоц | п/я | с/я | эозин | базоф | лимфоц | моноц | СОЭ |
| | | | | | | | | | |

Общий анализ мочи (дата, результат):

| | | | | | |
|---------|------------|-------|---------|--------|------|
| реакция | отн. плот. | белок | глюкоза | клетки | соли |
| | | | | | |
| | | | | | |

Биохимический анализ крови (дата, результат):

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|------------|------------|-----------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------|----|
| билирубин общий кмоль/л | билирубин непрямой кмоль/л | АСТ д/л | АЛТ д/л | общий белок г/л | мочевина ммоль/л | креатинин ммоль/л | мочевая кислота | глюкоза | Fe |
| | | | | | | | | | |

Бактериограмма пациента (в динамике от начала терапии):

| материал | молекулярно-генетические методы | | дата, № | ЛМ | посев на жидкие питательные среды | | посев на жидкие питательные среды | | |
|----------|---------------------------------|-----------|---------|----|-----------------------------------|----|-----------------------------------|----|--|
| | дата, № | результат | | | результат | ЛУ | результат | ЛУ | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Рентгенологические обследования (даты, метод, в динамике):

Результаты ДСТ (для взрослых):

Инструментальные методы:

Инвазивные методы исследования:

ФБС (дата и заключение):

Результат люмбальной пункции (при неврологической симптоматике):

Результат плевральной пункции:

Консультации специалистов:

Химиотерапия:

Режим: I, II, III, IV стандартный, V индивидуальный, V (нужное подчеркнуть)

Схема лечения Н – изониазид, R – рифампицин, Rb – рифабутин, Z – пиразинамид, E – этиambutол,

Km – канамицин, Am – амикацин, Pto – протионамид, Eto – этионамид, Cm – капреомицин, Lfx – левофлоксацин, Mfx – моксифлоксацин, Sfx – спарфлоксацин, Cs – циклосерин, Trd – теризидон, Bq – бедаквилин, PAS – аминосалициловая кислота, Lzd – линезолид, Amx – амоксициллин, Impr – имипенем, Mr – меропенем, Trp – перхлорон (использовать символы с указанием доз ПТП в таблице):

| схема лечения точные дозы ПТП | количество принятых доз | | количество дней приема | | количество пропущенные дни |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|----|----------------------------------|
| | интенсивная фаза (ИФ) | фаза олжения (ФП) | ИФ | ФП | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Причины пропуска:

Коллапсотерапевтические методы лечения (вид, дата назначения в течение последнего года, количество процедур):

Хирургические методы лечения (вид и объем оперативного вмешательства, дата операции, гистология №, от какого числа, заключение):

Результат лечения (улучшение, прогрессирование, стабилизация):

Эффективность лечения: клинический (с-м воспалительной интоксикации), рентгенологический (СV), бактериологический (МБТ)

Направляется на заочную консультацию в ККПТД с целью: определение дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов обследования; проведения коррекции лечения; необходимость перевода в ККПТД для оказания специализированного консервативного или хирургического лечения; консультативной помощи пациентам, нуждающимся в назначении генно-биологических препаратов (*необходимое подчеркнуть*)

Дата

Подписи:

Лечащий врач

Заведующий отделением

Заместитель главного врача

от 15 июня 2020 г. № 04-01/2020

Образец эпикриза направления на дистанционное консультирование в ГБУЗ СК
«ККПТД» для детей и подростков

Выписка из истории болезни (амбулаторной карты) №

Ф.И.О.

Дата рождения

Место регистрации:

Основной клинический диагноз (развернутый, с указанием группы диспансерного учета):

Сопутствующий диагноз:

Социальный статус пациента (н/организованный, учащийся):

Масса тела

Анамнез заболевания:

Сведения о БЦЖ-М и БЦЖ:

Наличие и размер рубчика:

Динамика иммунологических проб:

Наличие контакта:

Состояние на момент направления на дистанционную консультацию:

Обследование на момент направления на дистанционную консультацию:

Общий анализ крови (дата, результат):

| Эрит | Hb | Лейкоц | п/я | с/я | эозин | базоф | лимфоц | моноц | СОЭ |
|------|----|--------|-----|-----|-------|-------|--------|-------|-----|
| | | | | | | | | | |

Общий анализ мочи (дата, результат):

| реакция | отн. плот. | белок | глюкоза | клетки | соли |
|---------|------------|-------|---------|--------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Биохимический анализ крови (дата, результат):

| билирубин общий кмоль/л | билирубин непрямой кмоль/л | АСТ д/л | АЛТ д/л | общий белок г/л | мочевина ммоль/л | креатинин ммоль/л | мочевая кислота | глюкоза | Fe |
|-------------------------------|----------------------------------|------------|------------|-----------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------|----|
| | | | | | | | | | |

Рентгенологические обследования (даты, метод, в динамике):

Химиотерапия:

Режим: I, III, превентивное лечение (нужное подчеркнуть)

Схема лечения Н – изониазид, R – рифампицин, Rb – рифабутин, Z – пиразинамид, E – этамбутол, Km – канамицин, Am – амикацин, Pto – протионамид, Eto – этионамид, (использовать символы с указанием доз ПТП в таблице):

| схема лечения точные дозы ПТП | количество принятых доз | | количество дней приема | | количество пропущенные дни |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|----|----------------------------------|
| | интенсивная фаза (ИФ) | фаза продолжения (ФП) | ИФ | ФП | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Результат лечения (улучшение, прогрессирование, стабилизация):

Эффективность лечения: клинический (с-м воспалительной интоксикации), рентгенологический (CV), бактериологический (МБТ)

Направляется на заочную консультацию в ККПТД с целью: определение дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов обследования; проведения коррекции лечения; необходимость перевода в ККПТД для оказания специализированного консервативного, консультативной помощи пациентам, необходимость удлинения сроков наблюдения в группе диспансерного наблюдения (*необходимое подчеркнуть*)

Дата

Подписи:

Лечащий врач

Заведующий отделением

Заместитель главного врача