

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный специалист
фтизиатр Департамента
здравоохранения г. Москвы


Е.М. Богородская
2024 г.

РЕКОМЕНДОВАНО

Экспертным советом по науке
Департамента здравоохранения
города Москвы № 13


«13 АВГУСТА» 2024 г.

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ
В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОФИЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Методические рекомендации № 50

Москва 2024

УДК 616-002.5:614.2

ББК 55.4/51.1л

П48

Организация-разработчик:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»

Составители:

Богородская Е.М. – директор ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», заведующая кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист фтизиатр Департамента здравоохранения города Москвы

Зубань О.Н. - заместитель директора по научно-клинической работе ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», профессор кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Котова Е.А. – заместитель директора по научной и организационно-методической работе ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Слогоцкая Л.В. – заведующая научно-клиническим отделом ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», профессор кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук

Афанасьева Р.Р. - заведующая организационно-методическим отделом по организации и контролю проведения противотуберкулезных мероприятий ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

Туктарова Л.М.- главный врач ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

Чотчаев Р.М. – заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», доцент кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», доктор медицинских наук

Гармаш Ю.Ю.- заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Христофорова Е.Л. – заведующая отделом эпидемиологии - врач эпидемиолог ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

Мейснер А.Ф. - заведующий отделом госпитализации и оперативного управления ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Грабарник А.Е. – заведующий туберкулёзным гинекологическим отделением Клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Шамуратова Л.Ф. – заведующая отделением организации фтизиопедиатрической помощи организационно-методического отдела по организации и контролю проведения противотуберкулёзных мероприятий ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Богданова Е.В. - заведующая филиалом Детское отделение ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», кандидат медицинских наук

Рецензенты:

Карпина Наталья Леонидовна – заместитель директора по научной работе, руководитель Центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания

ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», доктор медицинских наук

Собкин Александр Лазаревич – главный врач ГБУЗ «Туберкулезная клиническая больница № 3 им. профессора Г. А. Захарьина ДЗМ», кандидат медицинских наук

Показания для госпитализации пациентов в круглосуточные стационары медицинских организаций противотуберкулезного профиля Департамента здравоохранения города Москвы: методические рекомендации / сост. Е. М. Богородская, О. Н. Зубань, Е. А. Котова [и др.] – М.: ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», 2024. – 22 с.

Методические рекомендации предназначены для врачей-фтизиатров, инфекционистов, эпидемиологов, организаторов здравоохранения. В методических рекомендациях определены показания для госпитализации в противотуберкулезные учреждения Департамента здравоохранения города Москвы круглосуточного пребывания для диагностики и лечения туберкулеза всех форм и локализаций.

Данные методические рекомендации разработаны в рамках выполнения научно-исследовательской работы «Разработка и внедрение модели элиминации туберкулеза в условиях распространения COVID-19 и других инфекций».

Данный документ является собственностью Департамента здравоохранения города Москвы, не подлежит тиражированию и распространению без соответствующего разрешения

ISBN

©Департамент здравоохранения города Москвы, 2024

©ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

©Коллектив авторов, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	5
ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	7
СОКРАЩЕНИЯ	8
ВВЕДЕНИЕ	9
1. Показания для госпитализации пациентов в круглосуточные стационары противотуберкулезных организаций Департамента здравоохранения города Москвы с круглосуточным пребыванием для взрослых	12
2. Показания для госпитализации пациентов в круглосуточные стационары противотуберкулезных организаций Департамента здравоохранения города Москвы с круглосуточным пребыванием для детей 0-17 лет	16
3. Показания для повторной госпитализации, связанные с наличием сопутствующих заболеваний и состояний, представляющих угрозу заболевания или рецидива туберкулеза	18
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	20

НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящем документе использованы ссылки на следующие нормативные документы (стандарты):

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом» с изменениями согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 19 мая 2023 г. N 243н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н".

3. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2013 г. № 131 «О порядке госпитализации в круглосуточные стационары противотуберкулезных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы».

4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями).

5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 25 мая 2022 г. N 16 "О внесении изменения в санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4".

6. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 13 января 2023 г. N15 "Об утверждении Регламента маршрутизации пациентов на плановую госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию в медицинские организации для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи" (Приложение 1).

7. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 31.05.2023 № 594 "О совершенствовании управления каналами госпитализации при оказании стационарной медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы

здравоохранения города Москвы» с изменениями и дополнениями от 16 августа 2023 г.

8. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 14.09.2023 № 920 "Об утверждении правил организации стационарной и специализированной медицинской помощи пациентам с гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями на эпидемический сезон 2023-2024 годов" (Приложение 2).

9. Методические рекомендации МР 3.1.0229-21 "Рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (подозрением на заболевание) в стационарных условиях" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 18 января 2021 г.).

10. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869).

11. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 №1281 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» и «инфекционные болезни».

12. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 № 1282 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» больным туберкулезом».

13. Распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы от 02.02.2024 № 81-18-120749/24

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящем документе применены следующие термины с соответствующими определениями:

Интенсивная фаза лечения туберкулеза – начальный этап проведения противотуберкулезной химиотерапии в максимальном объеме с целью ликвидации клинических проявлений заболевания, максимального сокращения популяции микобактерий туберкулеза и профилактики развития лекарственной устойчивости

Рецидив туберкулеза – случай лечения пациента, у которого предыдущий курс химиотерапии был завершен эффективно, а затем был зарегистрирован повторный эпизод туберкулеза

Превентивное противотуберкулезное лечение – назначение противотуберкулезных препаратов с целью предупреждения появления или рецидива заболевания в группах риска

Противотуберкулезная химиопрофилактика - назначение противотуберкулезных препаратов лицам из групп риска заболевания туберкулезом вне зависимости от факта наличия признаков латентной инфекции

Латентная туберкулезная инфекция - состояние, при котором микобактерии туберкулеза присутствуют в организме человека, обуславливая положительные реакции на иммунологические тесты, в том числе на алергены туберкулезные, при отсутствии клинических и рентгенологических признаков заболевания туберкулезом

Множественная лекарственная устойчивость – устойчивость микобактерии туберкулеза одновременно к изониазиду и рифампицину независимо от наличия устойчивости к другим противотуберкулезным препаратам

Канал госпитализации – характеристика способа и причины поступления пациента в стационар

СОКРАЩЕНИЯ

БОМЖ	– (лицо) без определенного места жительства
БЦЖ	– противотуберкулезная вакцина (сокр. от Бацилла Кальмета-Жерена, <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> , BCG)
ВИЧ	– вирус иммунодефицита человека
ГБУЗ	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ГДН	– группа диспансерного наблюдения
ДЗМ	– Департамент здравоохранения г. Москвы
КТ	– компьютерная томография
МБТ	– микобактерия туберкулеза
МЛУ	– множественная лекарственная устойчивость
МНПЦ	– московский научно-практический центр
ОРВИ	– острая респираторная вирусная инфекция
ОРЗ	– острое респираторное заболевание
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
РФ	– Российская Федерация
ТЛПО	– туберкулезное легочное педиатрическое отделение
ЦНС	– центральная нервная система
ШЛУ	– широкая лекарственная устойчивость
COVID-19	– Corona Virus Disease 2019, потенциально тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2

ВВЕДЕНИЕ

Стационары противотуберкулезных организаций и туберкулезные санатории Департамента здравоохранения города Москвы выполняют лечебно-диагностические функции в отношении групп пациентов [1, 2]:

- 1) с установленным туберкулезом различных локализаций;
- 2) нуждающихся в исключении или подтверждении диагноза туберкулеза;
- 3) лиц из групп высокого риска заболевания туберкулезом (из очагов туберкулезной инфекции; с латентной туберкулезной инфекцией; детей, не вакцинированных БЦЖ; с сопутствующей патологией – ВИЧ, сахарный диабет, бесплодие и др.).

В условиях достигнутого в г. Москве относительного эпидемиологического благополучия и сокращения числа больных туберкулезом постоянных жителей необходима оптимизация количественной и качественной структуры коечного фонда медицинских организаций противотуберкулезного профиля [3, 4].

В целях оптимизации использования коечного фонда стационаров противотуберкулезных организаций и туберкулезных санаториев Департамента здравоохранения города Москвы и в соответствии с документами [5-17]:

– Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

– Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом» с изменениями согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 19 мая 2023 г. N 243н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н";

– Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2013 г. № 131 «О порядке госпитализации в круглосуточные стационары противотуберкулезных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы»;

– Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм Сан-ПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями);

– Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 25 мая 2022 г. N 16 "О внесении изменения в санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4";

– Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 13 января 2023 г. N15 "Об утверждении Регламента маршрутизации пациентов на плановую госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию в медицинские организации для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи" (Приложение 1);

– Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 31.05.2023 № 594 "О совершенствовании управления каналами госпитализации при оказании стационарной медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» с изменениями и дополнениями от 16 августа 2023 г.;

– Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 14.09.2023 № 920 "Об утверждении правил организации стационарной и специализированной медицинской помощи пациентам с гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями на эпидемический сезон 2023-2024 годов" (Приложение 2);

– Методическими рекомендациями МР 3.1.0229-21 "Рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (подозрением на заболевание) в стационарных условиях" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 18 января 2021 г.);

– Приказом Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869);

– Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 №1281 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» и «инфекционные болезни»;

– Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 № 1282 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» больным туберкулезом»;

– Распоряжением Департамента здравоохранения города Москвы от 02.02.2024 № 81-18-120749/24;

– Клиническими рекомендациями Российского общества фтизиатров «Туберкулез у детей», 2022 г., «Туберкулёз у взрослых», 2022 г. [18, 19].

Разработаны показания и маршрутизация пациентов, которые должны быть соблюдены при госпитализации в различные медицинские организации противотуберкулезного профиля [2].

С целью организации эффективного использования коечного фонда и контроля за госпитализацией больных в туберкулезные стационары в ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (далее Центр) создан отдел госпитализации и оперативного управления. Последний ежедневно получает информацию о движении больных за сутки и наличии свободных мест в стационарах Центра, ГБУЗ «Туберкулёзная клиническая больница №3 им. профессора Г.А. Захарьина ДЗМ» и ГБУЗ «Туберкулёзная больница им. А.Е. Рабухина ДЗМ».

Врачи-фтизиатры указанного отдела по телефону и защищённой электронной почте (.mos.ru) принимают заявки на плановую госпитализацию из противотуберкулезных учреждений или перевод больных из стационаров общей лечебной сети в туберкулезные стационары, анализируют полученные данные, определяют необходимый профиль койки и оптимальную маршрутизацию пациентов.

1. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

1.1. Показания, связанные с туберкулезным процессом (для проведения интенсивной фазы или всего основного курса лечения)

1.1.1. Туберкулез органов дыхания с бактериовыделением.

1.1.2. Туберкулез с распадом легочной ткани.

1.1.3. Распространенный туберкулез органов дыхания (поражение более двух сегментов легких, сочетание легочного процесса с плевритом, поражением внутригрудных лимфоузлов, верхних дыхательных путей, трахеи, бронхов).

1.1.4. Распространенный туберкулез внелегочной локализации

1.1.5. Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС.

1.1.6. Наличие осложнений туберкулеза любой локализации.

1.1.7. При любой локализации и распространенности туберкулезного процесса – наличие множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.

1.1.8. Необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения и/или диагностики туберкулеза органов дыхания или внеторакальных локализаций.

1.1.9. Необходимость индивидуального подбора химиотерапии в связи с нежелательными реакциями, сопутствующими заболеваниями, либо при необходимости использования препаратов по индивидуальным показаниям, либо по переносимости лекарственных средств с учетом чувствительности возбудителя.

1.1.10. Заболевания, требующие проведения иммуносупрессивной терапии (генно-инженерными биологическими препаратами, цитостатиками, анти-метаболитами, глюкокортикостероидами).

1.2. Показания, связанные с наличием сопутствующих заболеваний и состояний, требующих стационарного лечения и/или отягощающих течение туберкулеза (для проведения интенсивной фазы или всего основного курса лечения по поводу туберкулеза или до тех пор, пока сопутствующее заболевание/состояние требует стационарного лечения или наблюдения)

- 1.2.1. ВИЧ-инфекция.
- 1.2.2. Гепатит В и С, токсический и другого генеза.
- 1.2.3. Новая коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 (Sars-Cov-2).
- 1.2.4. Сахарный диабет.
- 1.2.5. Все формы наркомании и токсикомании, психические и психоневрологические заболевания, хронический алкоголизм.
- 1.2.6. Беременность, послеродовый период.
- 1.2.7. Прочие соматические заболевания, требующие стационарного лечения и/или отягощающие течение туберкулеза.
- 1.2.8. Необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения больного туберкулезом по поводу нетуберкулезных заболеваний.

1.3. Показания, связанные с необходимостью диагностического обследования (с последующим проведением интенсивной фазы или всего основного курса лечения по поводу туберкулеза или до момента исключения туберкулеза решением Врачебной комиссии медицинской организации)

- 1.3.1. Необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.
- 1.3.2. Необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

1.4. Показания, связанные с эпидемиологическим фактором – как в отношении больных туберкулезом любой локализации, так и при наличии подозрения на туберкулезный процесс любой локализации, даже при отсутствии перечисленных в пунктах 1.1, 1.2 и 1.3 показаний

- 1.4.1. Лица БОМЖ – для проведения основного курса лечения или до момента исключения туберкулеза решением Врачебной комиссии медицинской организации.
- 1.4.2. Люди, проживающие в одной квартире с детьми до 14 лет включительно – на весь срок интенсивной фазы химиотерапии (вне зависимости от формы туберкулезного процесса и наличия бактериовыделения) или до момента исключения туберкулеза решением Врачебной комиссии медицинской организации.

1.4.3. Люди, проживающие в общежитии, коммунальной квартире – на срок интенсивной фазы химиотерапии до момента подтверждения отсутствия бактериовыделения или до момента исключения туберкулеза решением Врачебной комиссии медицинской организации.

1.4.4. Лица пожилого и старческого возраста (либо инвалид, нуждающийся в постороннем уходе), имеющие ограничения в передвижении, препятствующие амбулаторному обследованию и лечению – до момента подтверждения отсутствия бактериовыделения или до момента исключения туберкулеза решением Врачебной комиссии медицинской организации.

1.4.5. Пациенты, которым необходимо обеспечить контролируемый прием препаратов при наличии факторов риска досрочного прекращения лечения, включая пониженную мотивацию к излечению.

1.4.6. Больные психическими заболеваниями на время проведения основного курса лечения.

1.4.7. Лица, находящиеся в круглосуточных учреждениях Департамента труда и социальной защиты населения, до клинического излечения.

1.5. Порядок маршрутизации беременных, рожениц, родильниц, а также пациенток с гинекологическими заболеваниями, страдающих туберкулезом гениталий и/или туберкулезом других органов

1.5.1. Беременные

1.5.1.1. Беременные с активным туберкулезом на любом сроке нормально протекающей беременности госпитализируются в ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

1.5.1.2. Беременные с активным туберкулезом и наличием патологии беременности до 22 недель включительно госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для дообследования, решения вопроса о возможности пролонгирования беременности и коррекции противотуберкулезной терапии.

1.5.1.3. Беременные с активным туберкулезом при сроке более 22 недель гестации при наличии акушерской патологии госпитализируются в ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 ДЗМ».

1.5.2. Роженицы

1.5.2.1. Роженицы с активным туберкулезом любой локализации госпитализируются в ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 ДЗМ».

1.5.2.2. Роженицы, угрожаемые по развитию активного туберкулёза, контактами с больными туберкулезом, с латентной туберкулезной инфекцией,

с клинически излеченным туберкулезом любой локализации с большими остаточными изменениями и/или ВИЧ инфекцией госпитализируются в ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 ДЗМ».

1.5.3. Родильницы до 10 дня послеродового периода с активным туберкулезом госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для дообследования и решения вопроса необходимости коррекции противотуберкулезной терапии.

1.5.4. Женщины с гинекологическими заболеваниями

1.5.4.1. Женщины с гинекологическими заболеваниями, страдающие активным туберкулезом любой локализации, госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для лечения (в том числе и хирургического) гинекологической патологии и продолжения противотуберкулезной терапии.

1.5.4.2. Женщины с подозрением на туберкулез гениталий госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для дообследования и проведения дифференциальной диагностики.

1.5.4.3. Женщины с активным туберкулезом гениталий госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для лечения (в том числе и хирургического), продолжения противотуберкулезной терапии и проведения патогенетического лечения.

1.5.4.4. Женщины с туберкулезом гениталий неясной активности госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для дообследования и определения тактики лечения (в том числе и хирургического), продолжения противотуберкулезной терапии и патогенетического лечения.

1.5.4.5. Женщины с активным туберкулезом любой локализации для прерывания беременности до 12 недель госпитализируются в туберкулезное гинекологическое отделение Клиники № 2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

2. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЫ ГБУЗ «МНПЦ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ДЗМ» С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЛЯ ДЕТЕЙ 0-17 ЛЕТ

2.1. Показания, связанные с туберкулезным процессом (для проведения интенсивной фазы или всего основного курса лечения по поводу туберкулеза, превентивного противотуберкулезного лечения)

2.1.1. Туберкулез органов дыхания (все формы).

2.1.2. Туберкулез внелегочных локализаций (все формы).

2.1.3. Осложнения вакцинации БЦЖ.

2.1.4. Латентная туберкулезная инфекция, в том числе при отсутствии дополнительных факторов риска заболевания туберкулезом.

2.1.5. Необходимость индивидуального подбора схем противотуберкулезной терапии (в том числе, превентивной) в связи с возрастными особенностями течения туберкулеза, нежелательными реакциями, сопутствующими заболеваниями, лекарственной устойчивостью МБТ у источника заражения.

2.1.6. Необходимость подбора схем противотуберкулезных препаратов детям и подросткам из групп риска (IV, VI ГДН) по заболеванию туберкулезом для дальнейшего проведения превентивного лечения в амбулаторных условиях.

2.1.7. Необходимость обеспечения контролируемого приема препаратов больными туберкулезом детьми при наличии факторов риска досрочного прекращения лечения, включая низкую приверженность к лечению со стороны законного представителя.

2.2. Показания, связанные с наличием сопутствующих заболеваний и состояний, требующих стационарного лечения и/или отягощающих течение туберкулеза (для проведения интенсивной фазы или всего основного курса лечения по поводу туберкулеза) при отсутствии противопоказаний к пребыванию в условиях детского коллектива по основному заболеванию и наличии заключения врачей-специалистов соответствующего профиля («психоневрология», «психиатрия», «онкология», «эндокринология», «инфекционные болезни» и др).

2.3. Показания, связанные с необходимостью диагностического обследования (с последующим проведением интенсивной фазы или всего основного курса лечения по поводу туберкулеза или до момента ис-

ключения туберкулеза решением подкомиссии по туберкулезу у детей и подростков Центральной Врачебной комиссии ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

2.3.1. Необходимость применения специальных методов, в том числе инвазивных и/или требующих анестезиологического пособия (КТ с контрастным усилением и/или под седацией, бронхоскопия, др.), для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.

2.3.2. Необходимость применения специальных методов, в том числе инвазивных и/или требующих анестезиологического пособия (КТ с контрастным усилением и/или под седацией), для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

2.4. Показания, связанные с высоким риском заболевания туберкулезом или рецидива туберкулеза

2.4.1. Наличие у лиц с клинически излеченным туберкулезом (III группа диспансерного наблюдения) факторов, снижающих сопротивляемость организма и повышающих риск рецидива туберкулеза.

2.4.2. Наличие у лиц, находившихся в контакте с больными туберкулезом, факторов, снижающих сопротивляемость организма и повышающих риск развития туберкулеза (IVA группа диспансерного наблюдения).

2.4.3. Дети от 0 до 3 лет, дети с ВИЧ-инфекцией из контакта с источником туберкулеза, независимо от результатов иммунодиагностических проб

2.4.4. Наличие признаков латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков с впервые выявленными остаточными посттуберкулезными изменениями (VIB группа диспансерного наблюдения).

3. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПОВТОРНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С НАЛИЧИЕМ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ РЕЦИДИВА ТУБЕРКУЛЕЗА

- 3.1. Психоневрологическая патология в стадии обострения.
- 3.2. Сопутствующие заболевания, отягощающие течение туберкулеза, в стадии обострения.
- 3.3. Диагностика сопутствующей соматической патологии у больного туберкулезом, способной привести к обострению туберкулеза.
- 3.4. Больные заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающие санитарно-противоэпидемический режим, на основании решений суда госпитализируются в медицинские противотуберкулезные организации для обязательного обследования и лечения в стационарных условиях.
- 3.5. Больные туберкулезом, самовольно покинувшие стационар, требующие продолжения лечения в стационаре.
- 3.6. Лица, умышленно уклоняющиеся от обследования, в целях выявления туберкулеза госпитализируются в медицинские противотуберкулезные организации для обязательного обследования и лечения в стационарных условиях.
- 3.7. Изменение показаний для медицинской помощи (диагностика, оперативное лечение, долечивание основного заболевания).
- 3.8. Нетипичное течение заболевания и/или отсутствие эффекта от проводимого лечения.
- 3.9. Осложненное течение туберкулеза и/или обострение коморбидного заболевания и/или нежелательные явления лекарственной терапии.
- 3.10. Необходимость применения диагностических инструментальных и хирургических методов лечения, иных методов лечения, не выполняемых в данном отделении.
- 3.11. Отсутствие возможности обеспечения эффективного динамического наблюдения и лечения пациента в амбулаторных и стационар-замещающих условиях.
- 3.12. Состояния, которые угрожают жизни и здоровью пациента: дыхательная недостаточность, декомпенсация хронического легочного сердца, хронической сердечной недостаточности, почечной и печеночной недостаточности и др.
- 3.13. Необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях для коррекции лечения.

- 3.14. Необходимость комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненным течением основного заболевания и/или наличием коморбидности.
- 3.15. Необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств (этапное лечение, осложнения операций разных локализаций процесса и др.).
- 3.16. Рекомендация федеральной профильной медицинской организации.
- 3.17. Необходимость проведения различных видов экспертиз, требующих динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара по направлению медицинских комиссий военкоматов при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву на военную службу и обследованию по направлению бюро медико-социальной экспертизы.
- 3.18. Необходимость изоляции и получения специфической терапии при выявлении у больного туберкулезом новой коронавирусной инфекции COVID-19, лабораторно подтвержденной методом ПЦР или экспресс-методом, определяющим антиген SARS-COV-2, и/или при наличии рентгенологических признаков заболевания. (кроме пациентов, подлежащих госпитализации в ТЛПО филиала Детское отделение ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»).
- 3.19. Необходимость повторной госпитализации больных туберкулезом, выписанных из отделений, как контактных по COVID-19 и другими инфекционными заболеваниями с целью изоляции в домашних условиях на период инкубации.
- 3.20. Необходимость повторной госпитализации больных туберкулезом, перенесших COVID-19, имеющих высокий риск персистенции вируса SARS-COV-2, по окончании инкубационного периода.
- 3.21. Необходимость повторной госпитализации детей и подростков для продолжения лечения, выписанных из ТЛПО филиала Детское отделение ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» как заболевших/контактных по COVID-19, ОРЗ, ветряной оспе и другим инфекционным заболеваниям.
- 3.22. Необходимость повторной госпитализации в случае выявления МЛУ/ШЛУ возбудителя к противотуберкулезным препаратам у больного или источника заражения, требующая изменения схемы лечения и индивидуального, контролируемого подбора каждого препарата из новой схемы под круглосуточным мониторингом переносимости и параметров жизненно-важных функций.
- 3.23. Возобновление (появление) бактериовыделения МБТ по время курса химиотерапии или после его окончания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Марков А.Н., Матвеева М.В. Мониторинг показаний к госпитализации больных в круглосуточные стационары противотуберкулезных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы // Туберкулез и социально значимые заболевания. - 2021. - №1. - с. 3-13.
2. Показания для госпитализации пациентов в медицинские организации противотуберкулезного профиля Департамента здравоохранения города Москвы: методические рекомендации / Департамент здравоохранения города Москвы. – М., 2014. – 15 с.
3. Туктарова Л.М., Глебова В.Ю., Белиловский Е.М., Борисов С.Е., Марков А.Н., Матвеева М.В., Коваленко И.С., Богородская Е.М. Госпитализация в круглосуточные стационары противотуберкулезных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2014. – № 4. – С. 4-16.
4. Противотуберкулезная работа в городе Москве во второй год пандемии COVID-19, 2021 г. / под ред. проф. Е.М. Богородской. - Белгород: «КОНСТАНТА», 2022 г. - 287 с.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации». – [Электронный ресурс]: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=156610> (дата обращения 22.02.2024).
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом» с изменениями согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 19 мая 2023 г. N 243н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н". – [Электронный ресурс]: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9119-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-932n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-tuberkulezom> (дата обращения 22.02.2024).
7. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2013 г. № 131 «О порядке госпитализации в круглосуточные стационары противотуберкулезных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы». – [Электронный ресурс]:

<https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=MLAW&n=143737&dst=100001#zUYZ15Uc3NS48Miq> (дата обращения 22.02.2024).

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями). – [Электронный ресурс]:<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202102180019> (дата обращения 22.02.2024).

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 25 мая 2022 г. N 16 "О внесении изменения в санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4". – [Электронный ресурс]:
<http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202206210028> (дата обращения 22.02.2024).

10. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 13 января 2023 г. N15 "Об утверждении Регламента маршрутизации пациентов на плановую госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию в медицинские организации для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи" (Приложение 1). – [Электронный ресурс]: <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/document/default/view/2061.html> (дата обращения 22.02.2024).

11. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 31.05.2023 № 594 "О совершенствовании управления каналами госпитализации при оказании стационарной медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» с изменениями и дополнениями от 16 августа 2023 г. – [Электронный ресурс]: <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/document/default/view/2279.html> (дата обращения 22.02.2024).

12. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 14.09.2023 № 920 "Об утверждении правил организации стационарной и специализированной медицинской помощи пациентам с гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями на эпидемический сезон 2023-2024 годов" (Приложение 2).

13. Методические рекомендации МР 3.1.0229-21 "Рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий в медицинских организаци-

ях, осуществляющих оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (подозрением на заболевание) в стационарных условиях" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 18 января 2021 г.). – [Электронный ресурс]: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_374488/ (дата обращения 22.02.2024).

14. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869). – [Электронный ресурс]: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202011130037> (дата обращения 22.02.2024).

15. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 №1281 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» и «инфекционные болезни».

16. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2023 № 1282 «О совершенствовании деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» больным туберкулезом».

17. Распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы от 02.02.2024 № 81-18-120749/24.

18. Туберкулез у детей: клинические рекомендации, 2020 г. – [Электронный ресурс]: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/507_1 (дата обращения 22.02.2024).

19. Туберкулез у взрослых: Клинические рекомендации / И. А. Васильева, С. А. Андронов, Г. С. Баласанянц [и др.]. – Москва: Российское общество фтизиатров, 2022. – 151 с. – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/16>