



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

16.02.2015

№ СЭД-34-01-06-47

Об усилении контроля

7

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», в целях усиления контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти от туберкулеза и повышения достоверности статистических показателей смертности от туберкулёза в Пермском крае

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам медицинских организаций Пермского края:
 - 1.1. обеспечить исполнение раздела IV приложения №1 «Инструкции по централизованному контролю за диспансерным наблюдением больных туберкулезом», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (далее – Приказ МЗ РФ № 109);
 - 1.2. окончательные свидетельства о смерти от туберкулеза оформлять по согласованию с врачом-фтизиатром;
 - 1.3. заполнять п.19 медицинского свидетельства о смерти от туберкулёза в соответствии с МКБ-10 и «Инструкцией по применению МКБ-10 для статистического учёта туберкулёза», утвержденной приказом МЗ РФ № 109;
 - 1.4. осуществлять взаимодействие противотуберкулёзной, патологоанатомической, судебно-медицинских служб на территории Пермского края по вопросам оформления и выдачи медицинских свидетельств о смерти;

1.5. предоставлять копии медицинских свидетельств о смерти форма № 106/У-08 в организационно-методический отдел ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология» в течение 10 календарных дней;

1.6. осуществлять выдачу медицинских свидетельств о смерти больных туберкулёзом, умерших на дому, только по согласованию с врачом-фтизиатром (фельдшером);

1.7. проводить разбор каждого случая смерти от туберкулёза в районе с выявлением причин комиссией в составе: заместителя главного врача по клинико-экспертной работе, заместителя главного врача по лечебной работе, терапевта, фтизиатра;

1.8. в соответствии с приложением №2 предоставлять акты разбора случаев смерти в организационно-методический отдел ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология» в течение одного месяца.

2. Главному врачу ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология» Рейхардту В.В.:

2.1 обеспечить работу комиссии по экспертизе случаев смерти населения от активного туберкулеза в соответствии с приложением №1;

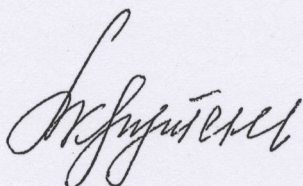
2.2 обеспечить мониторинг всех случаев смерти от туберкулёза в Пермском крае с ежемесячным представлением данных в Министерство здравоохранения Пермского края;

2.3 организовать контроль за оформлением медицинских свидетельств о смерти от туберкулёза в Пермском крае;

2.4 ежемесячно проводить анализ причин случаев смерти от туберкулёза на основании сведений, содержащихся в форме №089/У, первичной медицинской документации, присланной из районов Пермского края и актов разбора случаев смерти от туберкулёза.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра, начальника управления по организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Е.В. Рожнева

Министр



А.В. Крутень

Приложение 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
Пермского края
от _____ № _____

Состав комиссии по экспертизе случаев смерти от активного туберкулеза

- Рейхардт В.В. – главный внештатный специалист-фтизиатр МЗ ПК, главный врач ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология», Заслуженный врач РФ, председатель;
- Мирошникова И.П. – заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, заместитель председателя;
- Романова Ю.С. – врач-фтизиатр организационно-методического отдела, секретарь;

Члены комиссии:

- Главный специалист отдела по организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Пермского края (по согласованию);
- Онянов А.М. – начальник Пермского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы, к.м.н.;
- Малков А.Д. – заместитель директора по медицинской части клинического патологоанатомического бюро (по согласованию);
- Мохнаткина М.В. – заместитель главного врача по поликлинике ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология»;
- Бармина Н.А. – заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология».

АКТ РАЗБОРА СЛУЧАЯ СМЕРТИ ОТ ТУБЕРКУЛЁЗА

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения
3. Адрес по прописке
Адрес фактического места жительства
4. Прикрепление к ЛПУ по «ПРОМЕД»
5. Социальный статус (работающий, неработающий, пенсионер, инвалид _____ группы по туберкулёзу с _____ года, инвалид _____ группы по общему заболеванию)
6. Дата смерти
7. Место смерти
8. Данные о вскрытии (дата аутопсии, фамилия и должность врача)
9. Отдел ЗАГС, выдавший свидетельство о смерти, номер актовой записи
10. Контакт с больными туберкулёзом (семейный, бытовой, производственный)
11. Заболевания «группы риска» по туберкулёзу: диагноз, дата взятия на ДУ специалистом по поводу заболевания «группы риска», динамика наблюдения в ОЛС
- При наличии ВИЧ-инфекции:
Иммуноблот
Количество СД 4
Вирусная нагрузка
Стадия ВИЧ-инфекции к моменту смерти
АРВТ (получал, отказ, не назначалась)
12. История развития заболевания (для умерших до года лечения и неизвестных диспансеру)
 - 12.1. Данные о прохождении флюорографии (даты и номера флюорокадров) до выявления туберкулёза. Ретроспективная оценка рентгенологического архива.
 - 12.2. Выявление туберкулёза – активное
при обращении
 - 12.3. Все обращения в ЛПУ по годам; развитие симптомов заболевания; мероприятия, предпринятые пациентом; лечение, назначенное специалистом; сроки лечения; контрольное обследование; направление на консультацию к

фтизиатру; обследование и утверждение диагноза в противотуберкулёзном стационаре.

12.4. Длительность и место госпитализации

12.5. Диагноз туберкулёза, дата взятия на диспансерный учёт, номер ЦВКК

12.6. Патологоанатомический диагноз

13. История развития заболевания (для умерших из контингентов)

13.1. Год взятия на учёт, диагноз при взятии на учёт

13.2. Длительность госпитализаций, санаторное и амбулаторное лечение, обследование за последний год

13.3. Диагноз к моменту смерти

13.4. Патологоанатомический диагноз

14. Данные о бактериовыделении

бактериоскопия

посев

15. Наличие лекарственной устойчивости (у лиц из контингентов указать год развития ЛУ)

16. К акту приложить копию медицинского свидетельства о смерти, выписку записи акта о смерти из ЗАГСа (при наличии), выписку из стационара (при смерти в ЛПУ), протокол вскрытия, протокол разбора случая смерти от туберкулёза с ОЛС (для умерших до года наблюдения и неизвестных диспансеру)

Подпись фтизиатра

Ф.И.О.

Контактный телефон

Дата

Подпись главного врача ЛПУ