

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 13 ноября 2003 г. N 547**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 263/У-ТВ**  
**"КАРТА ПЕРСОНАЛЬНОГО УЧЕТА НА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ,**  
**СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ"**

С целью изучения эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди больных ВИЧ-инфекцией, определения порядка учета больных данной патологией, а также организации системы мер противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в России, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Учетную форму N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" (приложение N 1).

1.2. Инструкцию по заполнению Учетной формы N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" (приложение N 2).

2. Учетную форму N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" и Инструкцию по заполнению учетной формы N 263/у-ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" ввести в действие с 1 января 2004 года.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя Министра Р.А.Хальфина.

Министр  
Ю.Л.ШЕВЧЕНКО

Приложение N 1  
Утверждено  
Приказом Минздрава России  
от 13.11.2003 г. N 547

Наименование учреждения  
здравоохранения  
\_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма N 263/у-ТВ  
(ежемесячная)  
Утверждена приказом  
Минздрава России  
от 13.11.2003 г. N 547

КАРТА ПЕРСОНАЛЬНОГО УЧЕТА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ,  
СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ  
(представляется 5 числа следующего за  
отчетным месяцем)

1. ФИО больного \_\_\_\_\_
2. Код \_\_\_\_\_
3. Пол \_\_\_\_ Ж \_\_\_\_ М \_\_\_\_
4. Возраст \_\_\_\_\_ год рождения \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_, профессия/должность \_\_\_\_\_
6. Место жительства \_\_\_\_\_
7. Дата регистрации туберкулеза \_\_\_\_\_
8. В случае смерти - дата смерти \_\_\_\_\_

9. Метод выявления туберкулеза: лучевой, бактериологический, морфологический \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

10. Контакт с больным туберкулезом: семейный, профессиональный, территориальный, в том числе внутрибольничный \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

11. Место выявления туберкулеза: районная поликлиника, общесоматический стационар, центр СПИД, противотуберкулезный диспансер \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

12. Обстоятельства, при которых выявлен туберкулез: обращение с жалобами, активное выявление, посмертное выявление \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

13. Туберкулез в анамнезе \_\_\_\_\_  
 указать группу диспансер. учета либо когда снят с учета или др. \_\_\_\_\_

14. Пребывание в ИТУ: не было, менее года, 1-3 года, более 3 лет \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть

15. Диагноз туберкулеза \_\_\_\_\_  
 в соответствии с российской клинической классификацией \_\_\_\_\_

16. Наличие бактериовыделения подтверждено: мазком, посевом, ПЦР \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

17. Резистентность к противотуберкулезным препаратам: не исследовалась, результат не получен, полирезистентность, множественная, к одному препарату \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

18. Дата выявления ВИЧ-инфекции \_\_\_\_\_

19. Период времени, в который произошло заражение ВИЧ <\*> \_\_\_\_\_

20. Путь передачи ВИЧ: при введении наркотиков, половой, не установлен \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть, другое вписать

21. Другие больные ВИЧ-инфекцией в семье, кто \_\_\_\_\_

22. Стадия ВИЧ-инфекции \_\_\_\_\_ CD4 \_\_\_\_\_ число лимфоцитов \_\_\_\_\_

23. Вторичные заболевания ВИЧ-инфекции: <\*\*\*> 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 нужное подчеркнуть

24. Сопутствующая патология: \_\_\_\_\_

25. В случае смерти - непосредственная причина \_\_\_\_\_  
 - основная причина \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

Должность исполнителя и ФИО \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон \_\_\_\_\_ и адрес отправителя \_\_\_\_\_

Оборотная сторона карты

<\*> Определение периода времени, в который произошло заражение ВИЧ:

1. Когда, до выявления ВИЧ-инфекции, больной обследовался на ВИЧ-инфекцию с отрицательным результатом.

2. Для потребителей наркотиков: когда больной первый и последний раз употреблял наркотики внутривенно.

3. Когда были случайные половые контакты.

4. Болен ли кто-то из близких, друзей и т.д. ВИЧ-инфекцией. У них она выявлена раньше или позже чем у данного пациента - если раньше, то могло ли заражение произойти от них, примерный срок?

5. Если были переливания крови, плазмы, когда было первое и последнее?

6. Манипуляции с повреждением кожного покрова, проводимые в условиях сомнительной стерильности, в том числе наколки, прокалывание ушных раковин и т.д. - когда?

<\*\*\*> Перечень вторичных заболеваний:

1. Кандидоз.

2. Кокцидиомикоз.

3. Криптококкоз.

4. Криптоспоридиоз.
5. Цитомегаловирусная инфекция.
6. Инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса.
7. Саркома Капоши.
8. Лимфома.
9. Другие микобактериозы или недифференцированные микобактериозы.
10. Пневмоцистная пневмония.
11. Токсоплазмоз.
12. Прочие.

Приложение N 2  
Утверждено  
Приказом Минздрава России  
от 13.11.2003 г. N 547

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ "КАРТЫ ПЕРСОНАЛЬНОГО УЧЕТА  
БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ"  
(УЧЕТНАЯ ФОРМА N 263/У-ТВ)**

"Карта" персонального учета больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией " (далее Карта) заполняется на больного с вновь выявленной сочетанной патологией, а также умершего от нее.

При выявлении в центре СПИДа у больного ВИЧ-инфекцией туберкулеза или его рецидива на пациента заполняется "Карта" и направляется ответственному специалисту фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации.

При первичном выявлении в противотуберкулезном учреждении у больного туберкулезом ВИЧ-инфекции на него заполняется "Карта" и направляется ответственному фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации.

На умершего от сочетанной инфекции патологоанатом направляет копию титульного листа протокола патологоанатомического исследования (содержащего паспортные данные, патологоанатомический диагноз и соответствующие коды МКБ-10) ответственному фтизиатру по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации. На основании полученного протокола ответственный фтизиатр заполняет "Карту".

Если вскрытие не проводится, о случае смерти сообщает лечебно-диагностическое учреждение, которым констатирована смерть.

Ответственный фтизиатр по проблеме туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в субъекте Федерации ежемесячно до 5 числа, следующего за отчетным месяцем, дубликат направляет в Центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России.

При заполнении дубликата карты, направляемого в Центр противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России:

в строке 1 ставится прочерк;

в строке 2 указывается код <\*>, присвоенный больному;

-----  
<\*> Кодом должно быть число, содержащее не более 7 цифр, например:

-	-	-	-	5	4	3
---	---	---	---	---	---	---

в строке 5 "Место работы" указывается только категория учреждения: завод, магазин, школа, банк и т.д., и должность или профессия;

в строке 6 "Место жительства" указывается для жителей города - название города, для прочих жителей уровень населенного пункта (например: поселок городского типа, село и т.д.);

в строке 10 "Контакт с больным туберкулезом" - к территориальному контакту относятся соседи по рабочему месту, квартире и т.д., в случае контакта в стационаре, подчеркнуть внутрибольничный, а к профессиональному относятся - лица, работающие с больными туберкулезом,

в строке 19 - "период времени в который вероятнее всего произошло заражение ВИЧ, с точностью до месяца, года или ряда лет, например, период 1996-1999 г. или в январе-мае 2000 г. и т.д.;

в строке 21 "Другие больные ВИЧ-инфекцией в семье" указываются только семейные отношения: мать, жена, муж и т.д.;

в строку 25 вписывается причина смерти (основная и непосредственная) на основании заключения протокола патологоанатомического исследования.

Адрес Центра противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздрава России: 107014, Москва, ул. Барболина, дом 3.

Телефон: 268-25-15, 268-76-83.

---