

Алгоритм направления несовершеннолетних больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в государственные бюджетные учреждения здравоохранения для санаторно-курортного лечения

1. Показаниями для госпитализации несовершеннолетних, больных туберкулезом и из групп риска по заболеванию туберкулезом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Каменный цветок» для лечения туберкулеза всех форм», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Анненский детский санаторий для лечения туберкулеза всех форм» в возрасте от 3 до 15 лет являются:

1) туберкулезная интоксикация для проведения основного курса лечения в фазу продолжения после стационарного обследования для исключения локального процесса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница»;

2) клинически излеченный туберкулез различной локализации, в том числе впервые выявленный, для проведения противорецидивного лечения и общеукрепляющей терапии при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных) после исключения локального процесса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» (III группа учета);

3) группа риска: инфицированные туберкулезом для проведения превентивного лечения и общеукрепляющей терапии при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных) после исключения локального процесса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница» (VI группа учета);

4) группа риска: контакт с больным туберкулезом для изоляции ребенка, проведения превентивного лечения и общеукрепляющей терапии при наличии неблагоприятных факторов (эпидемиологических, социальных) после исключения локального процесса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская туберкулезная больница»;

5) осложнения после введения вакцины БЦЖ для продолжения лечения, а также после хирургических вмешательств.

2. В Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Каменный цветок» для лечения туберкулеза всех форм» для санаторно-курортного лечения направляются несовершеннолетние с 3 до 11 лет, в том числе учащиеся 1-4 классов, в случаях, установленных пунктом 1 настоящего Алгоритма, врачом-фтизиатром Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» или врачом-фтизиатром учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области.

3. В Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Анненский детский санаторий для лечения туберкулеза всех форм» для санаторно-курортного лечения направляются несовершеннолетние с 3 до 15 лет, в том числе учащиеся 1-8 классов, в случаях, установленных пунктом 1 настоящего Алгоритма, врачом-фтизиатром Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» или врачом-фтизиатром учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области.

4. При направлении в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Каменный цветок» для лечения туберкулеза всех форм»,

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Анненский детский санаторий для лечения туберкулеза всех форм» пациент должен иметь при себе следующие документы:

- 1) путевку с печатью направляющего учреждения здравоохранения;
- 2) подробную выписку со сведениями о диспансерном наблюдении у врача-фтизиатра, наличие контакта с больным туберкулезом, о проведенном специфическом лечении, рекомендациями по сроку пребывания и специфическому лечению;
- 3) выписку по сопутствующим заболеваниям с рекомендациями специалиста по наблюдению несовершеннолетнего;
- 4) выписку из карты профилактических прививок формы № 063/у, в том числе сведения о реакциях Манту с 2 ТЕ и БЦЖ;
- 5) полис обязательного медицинского страхования;
- 6) документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;
- 7) паспорт одного из родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего (для опекуна, попечителя – документ, подтверждающий законное представительство);
- 8) клинический анализ крови и анализ мочи;
- 9) анализ на энтеробиоз;
- 10) данные рентгенологического обследования;
- 11) справку-заключение психоневрологического учреждения (при наличии в анамнезе нервно-психических расстройств);
- 12) заключение врача-дерматовенеролога об отсутствии заразных заболеваний кожи;
- 13) справку об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства.