



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

РАСПОРЯЖЕНИЕ

11.04.2023г

№ 336-р

г. Улан-Удэ

В целях улучшения оказания качества лечебно-консультативной помощи по выявлению туберкулеза и повышения доступности специализированной медицинской помощи больным туберкулезом из сельских районов Республики Бурятия,

1. Утвердить:

1.1. Маршрутизацию пациентов при подозрении на туберкулез (приложение №1 к настоящему распоряжению) (далее – Маршрутизация);

1.2. Порядок организации телемедицинских консультаций (далее - ТМК) в режиме видеоконференцсвязи (приложение №2 к настоящему распоряжению);

1.3. Форму заявки на телемедицинскую консультацию (приложение №3 к настоящему распоряжению);

1.4. Форму протокола телемедицинской консультации (приложение №4 к настоящему распоряжению).

2. Главным врачам центральных районных больниц:

2.1. обеспечить оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым больным туберкулезом и детям до 18 лет, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, районными фтизиатрами в условиях туберкулезного кабинета центральной районной больницы;

2.2. в сложных диагностических случаях при подозрении на туберкулез организовать проведение врачебного консилиума в центральной районной больницы в составе заместителя главного врача по лечебной работе, районного фтизиатра и заинтересованных специалистов;

2.3. районному фтизиатру при вероятном диагнозе туберкулеза направить результаты проведенного обследования на телемедицинскую консультацию в ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер им. Г.Д. Дугаровой» (далее – ГБУЗ «РКПТД») согласно Алгоритму.

2.4. районному фтизиатру после получения заключения ТМК выполнить рекомендации (КТ ОГК, МРТ) в соответствии с приказом Минздрава РБ от 24.10.2016 № 1622-ОД «Об организации проведения МРТ и КТ в медицинских организациях Республики Бурятия» и другие обследования (ФБС и др.).

2.5. при подтверждении диагноза туберкулёза комиссией ЦВВК ГБУЗ «РКПТД» обеспечить госпитализацию больного туберкулезом в

противотуберкулёзный диспансер и его филиалы согласно месту проживания больного.

3. Главному врачу ГБУЗ «РКПТД» Кожевникову В.В. обеспечить доступность к системам телемедицинского оборудования медицинского персонала и проведение ТМК ГБУЗ «РКПТД» по запросу медицинских организаций.

4. Контроль исполнения распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения – председателя Комитета медицинской помощи и лекарственного обеспечения Н.Ю. Логину.

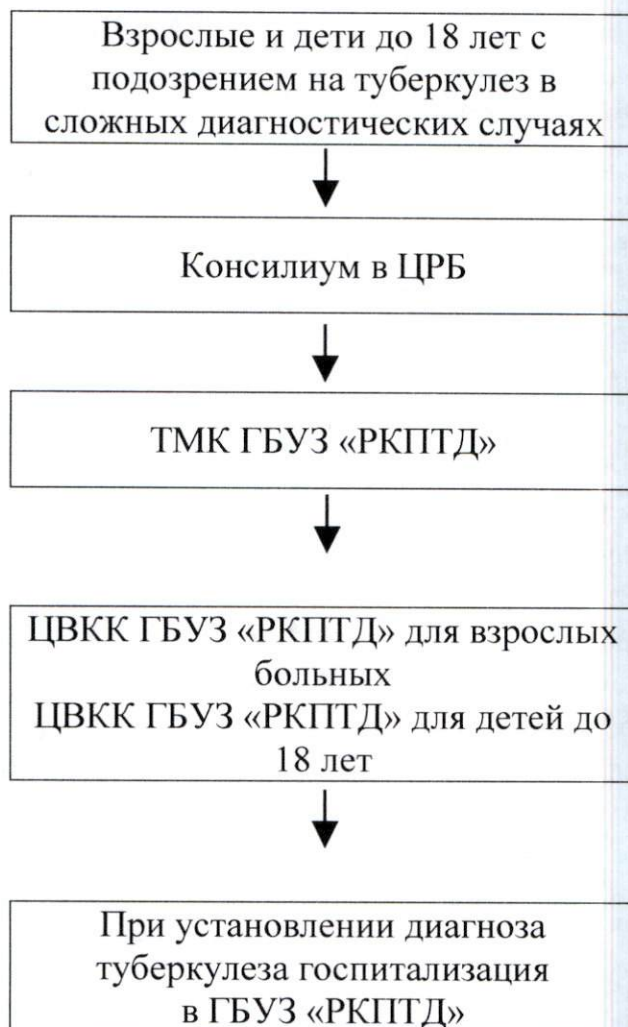
Заместитель Председателя Правительства  
Республики Бурятия –  
министр здравоохранения  
Республики Бурятия



Е.Ю. Лудупова

Э.Б. Елаева (3012) 211920  
В.В. Кожевников

### Маршрутизация пациентов при подозрении на туберкулез



Для сведения руководителей медицинских организаций и заместителей главных врачей ЦРБ:

**Главный внештатный специалист фтизиатр Минздрава РБ Доржиев Андрей Батомункуевич**  
в рабочее время (3012) 266953 (доб. 304), в нерабочее время 8983 6312670

**Главный внештатный детский специалист фтизиатр Минздрава РБ Аникина Светлана Михайловна**  
в рабочее время (3012) 266953 (доб.), в нерабочее время 89146310496

**Главный врач ГБУЗ «РКПТД» Кожевников Валерий Вениаминович**  
в рабочее время (3012) 267100, в нерабочее время 89833360465

**Заместитель главного врача ГБУЗ «РКПТД» Николаева Сойжина Васильевна**  
в рабочее время (3012) 271447, в нерабочее время 89243587903

**Заместитель главного врача ГБУЗ «РКПТД» Сафронова Елена Михайловна**  
в рабочее время (3012) 266923 (доб. 206), в нерабочее время 89644128621

**Заместитель главного врача по КЭР ГБУЗ «РКПТД» Хальбаева Ирина Владимировна**  
в рабочее время (3012) 266923 (доб. 276), в нерабочее время 89021606933



Порядок организации телемедицинских консультаций в режиме  
видеоконференцсвязи с ГБУЗ «РКПТД»

1. Телемедицинская консультация – дистанционная консультация с использованием телемедицинских технологий для передачи видеоизображения, информации о состоянии здоровья пациента и данных обследования (инструментальных, лучевых и др.).

2. Показания для телемедицинской консультации определяет лечащий врач или врачебная комиссия медицинской организации. Лечащий врач получает у пациента информированное согласие на проведение телемедицинской консультации и оформляет заявку (приложение № 3 к настоящему распоряжению) на телемедицинскую консультацию по защищенному каналу Медпочты [rtd\\_danzanova.dg@burmed.ru](mailto:rtd_danzanova.dg@burmed.ru) в организационно-методический отдел ГБУЗ «РКПТД».

3. График проведения телемедицинских консультаций в ГБУЗ «РКПТД»: вторник, среда, четверг, пятница в 11.00 часов.

4. Время подготовки плановой телемедицинской консультации – не более трех дней, неотложной – не более 3-4 часов, экстренной – не более 3–4 часов с момента поступления заявки.

5. По результатам телемедицинской консультации фтизиатром-консультантом оформляется протокол телемедицинской консультации в установленной форме (приложение № 4 к настоящему распоряжению) и направляется в медицинскую организацию по защищенному каналу Медпочты [rtd\\_danzanova.dg@burmed.ru](mailto:rtd_danzanova.dg@burmed.ru)

Форма заявки на телемедицинскую консультацию в ГБУЗ «РКПТД»

Заявка № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на телемедицинскую консультацию

1. Заявка (*наименование медицинской организации*) направляется в ГБУЗ «РКПТД»
2. Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
4. Пол (*подчеркнуть*): муж/жен
5. Адрес проживания пациента: \_\_\_\_\_
6. Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_
7. Список прилагаемых медицинских документов и данные исследований (снимки, графические, фото- видео- и прочие изображения): КТ ОГК, УЗД, ФБС и др.
8. Состояние пациента: \_\_\_\_\_
8. Жалобы: \_\_\_\_\_
9. Анамнез заболевания: \_\_\_\_\_
10. Анамнез жизни: \_\_\_\_\_
11. Результаты общего осмотра пациента с основными данными физикального обследования органов и систем: \_\_\_\_\_
12. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования (ОАК, ОАМ, ЭКГ, УЗИ и т.д.): \_\_\_\_\_
13. Проводимое лечение: \_\_\_\_\_
14. Цель телеконсультации (*подчеркнуть нужное*): диагностика заболевания, уточнение диагноза и лечения, определение тактика по ведению пациента, возможность перевода в РПТД.
15. Вид телеконсультации (*подчеркнуть нужное*): экстренная / плановая, первичная / повторная.
16. Требования к консультанту: фтизиатр.
17. Вопросы к консультанту, примечания:
18. Ф.И.О., специальность лечащего врача, телефон, адрес (факсы) ЛПУ лечащего врача: \_\_\_\_\_
19. Желаемая дата и время проведения телеконсультации:
20. Ф.И.О. ответственного лица, передавшего заявку: \_\_\_\_\_
21. Заявка отправлена: дата «\_\_\_\_\_» время \_\_\_\_\_

Форма протокола телемедицинской консультации ГБУЗ «РКПТД»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР» им. Г.Д. ДУГАРОВОЙ Буряад Уласай Элүүрые хамгаалгын яаман Галина Доржиевна Дугаровагай нэрэмжэтэ «Уушханай ханяадантай тэмсэхэ улас түрын эмшэлэлгын диспансер» гэхэн элүүрые хамгаалгын гүрэнэй бюджетэй эмхи зургаан 670004, г. Улан-Удэ, ул. Батожабая, 10 Тел. (301-2) 26-71-00 факс (301-2) 27-10-34 E-mail: rptd_rb@mail.ru		
Протокол консультации с применением телемедицинских технологий		
1.	Цель телемедицинской консультации: консультация фтизиатра	Установление диагноза туберкулёза
2.	Ф.И.О., должность врача-специалиста, направившего заявку на телемедицинскую консультацию	
3.	Ф.И.О., дата рождения пациента	
4.	Анамнез жизни	
5.	Аанамнез заболевания	
6.	Объективные данные о состоянии пациента	
7.	Диагноз основной, сопутствующий, осложнения	
8.	Результаты лабораторных и инструментальных исследований с указанием даты проведения	
9.	Проводимое лечение	
10.	Заключение телемедицинской консультации	
11.	Дата, фамилия, имя, отчество, должность фтизиатра, подпись	