

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г.Тамбов, 2014г.

ФГБУ «СПбНИИФ» МЗ РФ
К.м.н. Н.Ю.Исаева

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- Медицинская помощь больным туберкулезом (далее - медицинская помощь) может оказываться в следующих условиях:
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
- 3. Медицинская помощь больным туберкулезом оказывается в виде:
- первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- скорой медицинской помощи.
- 4. Медицинская помощь больным туберкулезом оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-фтизиатрами участковыми в туберкулезных (фтизиатрических) кабинетах (отделениях) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "фтизиатрия".

8. Симптомы туберкулеза выявляются медицинскими работниками любых специальностей.

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

9. При подозрении на **туберкулез органов дыхания** в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:
 - рентгенологическое исследование органов грудной клетки;
 - общий анализ крови;
 - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно.

10. При подозрении на **туберкулез внелегочной локализации** в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:
 - лучевое (рентгенологическое, томографическое, ультразвуковое, магнитно-резонансное) или специальное, с учетом пораженного органа, инструментальное исследование;
 - общий анализ крови, мочи;
 - осмотр врачом-специалистом с учетом локализации предполагаемого очага туберкулеза;
 - исследование биологического материала (моча, ликвор, пунктат, гной, отделяемое свищей, выпот) из предполагаемого очага туберкулеза на кислотоустойчивые микобактерии методами микроскопии и посева и морфологические исследования: цитологические и гистологические.

11. Обследованию на туберкулез подлежат:

- **дети**, у которых методом **туберкулинодиагностики** выявлены изменения, характерные для различных проявлений туберкулезной инфекции;
- лица, у которых при обследовании обнаруживаются **очаговые образования** в различных органах (тканях);
- лица, у которых при обследовании обнаруживаются **выпоты неясной этиологии в плевральной полости**, в случае обнаружения выпота в других серозных полостях - после исключения опухолевой природы выпота;
- лица с **симптомами общей интоксикации** (лихорадка, потливость, потеря массы тела, потеря аппетита, быстрая утомляемость), продолжающейся **2 недели** и более;
- лица, у которых **кашель продолжается более 3-х недель**, а также лица с **кровохарканьем, болью в груди, одышкой**;
- лица с **хроническими воспалительными заболеваниями** различных органов, у которых наблюдаются частые (более 2-х раз в год) обострения и отсутствие выраженной положительной динамики (сохраняющиеся изменения при лабораторных исследованиях) на проводимое противовоспалительное лечение в течение более 3-х недель;
- лица, при проведении диагностических исследований которых возникают **сомнения в правильности установленного диагноза**, или лица, которым однозначный диагноз установить не удастся.

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

12. Для проведения дополнительных обследований с целью определения дальнейшей тактики лечения в противотуберкулезный диспансер в 3-дневный срок направляются больные, у которых при обследовании выявлены следующие симптомы:
 - при проведении лучевой диагностики органов грудной клетки - очаговые тени, ограниченные затенения легочной ткани (участки инфильтрации), округлые и полостные образования, диссеминация, расширение тени средостения и корней легких, плевральный выпот, распространенный и ограниченный фиброз и другие изменения;
 - при обследовании методом микроскопии - кислотоустойчивые микобактерии.
13. При отсутствии признаков, подтверждающих диагноз "туберкулез" (бактериоскопических, бактериологических или гистологических), при наличии типичной клинико-лучевой или инструментальной картины больной направляется в туберкулезную больницу или Центр медицинский фтизиопульмонологический (далее - Центр) для уточнения диагноза.
14. При отсутствии возможности установления в туберкулезной больнице окончательного диагноза больной направляется в клинику научно-исследовательской организации, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом (далее - Клиника).

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- ✓ **Новый Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом – определяет:**
 - **уровни медицинской помощи больным туберкулезом (или с подозрением на заболевание);**
 - **компетенцию и правила организации деятельности фтизиатрических медицинских организаций;**
 - **стандарты оснащенности, в т.ч. для обеспечения инфекционного контроля;**
 - **штатные нормативы;**

Структура организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Министерство здравоохранения и РАМН

Министерство Юстиции Министерство внутренних дел



Профильные федеральные НИИ, ЦНИИОЗ

Федеральная служба исполнения наказания, Учреждения
ФСИН



РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ (уровень субъекта РФ)

Главное учреждение здравоохранения субъекта РФ – областная (республиканская, краевая) противотуберкулезная больница
(Центр фтизиопульмонологии)



МУНИЦИПАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Противотуберкулезные диспансеры, отделения и кабинеты



Учреждения первичной медико-санитарной помощи

Уровни медицинской помощи больным туберкулезом и компетенция фтизиатрических медицинских организаций

- **Первичная медико-санитарная помощь:** туберкулезные (фтизиатрические) кабинеты или отделения, входящие в состав амбулаторно-поликлинических учреждений, амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций.
- **Специализированная помощь больным туберкулезом:**
 - Противотуберкулезные (фтизиатрические) диспансеры
 - Туберкулезные больницы
 - Туберкулезные (фтизиатрические) санатории
 - Клиники профильных федеральных научно-исследовательских институтов
- **Высокотехнологичная помощь**
Клиники профильных НИИ

Противотуберкулезное учреждение

**ОСУЩЕСТВЛЯЕТ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА
ИССЛЕДОВАНИЯ**

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ТУБЕРКУЛЕЗ»:

Определяет маршрут больного в зависимости от формы, течения и эпидемической опасности

Уведомление в трехдневный срок головного противотуберкулезного учреждения субъекта Российской Федерации, на территории проживания пациента

Направление информации в органы санитарно-эпидемиологического надзора для проведения противоэпидемических мероприятий и контроля их проведения

Структурные подразделения фтизиатрической службы

➤ Фтизиатрический кабинет ЛПУ общей сети

диагностика туберкулеза у больных с подозрением на туберкулез;
своевременная госпитализация больных туберкулезом в стационар;
контролируемое лечение больных туберкулезом,
наблюдение за больными туберкулезом до снятия их с диспансерного учета;
наблюдение лиц, относящихся к группе высокого риска, состоящих на диспансерном наблюдении;
Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции;

➤ Диспансерное отделение фтизиатрического учреждения

дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания,
своевременная госпитализация больных туберкулезом в стационар;
контролируемое лечение больных туберкулезом в амбулаторных условиях;
наблюдение за больными туберкулезом до снятия их с диспансерного учета;

➤ Отделение МЛУ

химиотерапия туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;
лечение осложнений туберкулезного процесса и сопутствующих заболеваний,
подготовка больных туберкулезом с МЛУ ТБ для хирургического лечения;

➤ Отделение длительного наблюдения больных с хроническими формами туберкулеза (ОДН)

Для больных с хроническим течением туберкулеза, нуждающихся в медицинском наблюдении и паллиативной помощи

Структурные подразделения фтизиатрической службы

➤ Отделение для лечения больных ТБ, сочетанным с ВИЧ-инфекцией фтизиатрического учреждения

лечение больных ТБ, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, включая проведение интенсивной терапии, подготовка к проведению оперативных вмешательств; проведение, по показаниям, антиретровирусной терапии; взаимодействие с центрами по профилактике и борьбе со СПИД

➤ Кабинет противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией фтизиатрического учреждения

диагностика и лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, диспансерное наблюдение больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, организация контролируемого лечения больных ТБ, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, в амбулаторных условиях;

➤ Пункт контролируемого лечения больных туберкулезом

обеспечение приема больными туберкулезом противотуберкулезных лекарственных препаратов под непосредственным наблюдением медицинского работника на Пункте

➤ Фтизиатрические санатории

проведение профилактических и реабилитационных мероприятий лицам, излеченным от туберкулеза, или лицам, получившим стационарную специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, и нуждающимся в долечивании; проведение профилактических мероприятий среди лиц из групп риска, в том числе лиц, контактирующих с больными туберкулезом;

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- 26. При выявлении у больного симптомов туберкулеза в ходе оказания ему медицинской помощи в медицинских организациях нетуберкулезного профиля осуществляется осмотр врачом-фтизиатром, а затем направление больного в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "фтизиатрия", для определения тактики ведения и применения дополнительно специальных методов оказания медицинской помощи.
- 27. Медицинская помощь женщинам, больным туберкулезом, в период беременности и после родов осуществляется в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "фтизиатрия", во время родов - в наблюдательных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология".
- 28. Новорожденные, родившиеся от матерей, больных активным туберкулезом с бактериовыделением, изолируются от матерей на срок не менее 2-х месяцев после иммунопрофилактики туберкулеза.

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- 29. При возникновении у **больных туберкулезом жизнеугрожающих состояний** (заболеваний) медицинская помощь им оказывается в отделениях анестезиологии-реанимации или палатах реанимации и интенсивной терапии медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "фтизиатрия", или других медицинских организаций с соблюдением противоэпидемических мероприятий и размещением больных в палатах-боксах.
- 30. **Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным туберкулезом**, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

- 31. Медицинская помощь больным туберкулезом оказывается в медицинских организациях в соответствии с приложениями N 1 - 25 к Порядку.

■ ***СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!***

