

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

д.м.н., профессор Баласанянц Гоар Сисаковна

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Оглавление

- Основные законы, легитимизирующие Порядок
- Структура Порядка
- Идеология Порядка
- Диспансер- основная структурная единица фтизиатрической службы
- Приложение №21 – о санаториях



Цели и задачи

- Ознакомить с основными законами и приказами, регламентирующими деятельность фтизи атрической службы
- Объяснить идеологию и особенности Порядка
- Уделить внимают функциям подразделений, заявленным в Порядке
- Показать разницу между Порядком и приказом №109



Основные законы

- Федеральный закон №77 от 16 июня 2001 «О ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
- Постановление Правительства РФ от 25 декабря 2001 N 892 "О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
- Федеральный закон №323 от 1 января 2012 года «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
- Федеральный закон N 61 от 12.04.2010 «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»
- Федеральный закон N 326 от 29.11.2010 «ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
- Федеральный закон №273 от 1 сентября 2013 года «ОБ ОБРАЗОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
- Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»
- Санитарно-эпидемиологические правила "Профилактика туберкулеза. СП 3.1.1295-03", утвержденные Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 18 апреля 2003 г.
- Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. N 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»



№ 77-ФЗ от 18.06.2001

О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации

- Федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, а также законы и иные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации **не могут ограничивать права граждан на защиту от туберкулеза** и гарантии получения противотуберкулезной помощи, предусмотренные настоящим Федеральным законом.
- Органы государственной власти субъектов Российской Федерации организуют предупреждение распространения туберкулеза, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом **в противотуберкулезных диспансерах, других специализированных медицинских противотуберкулезных организациях** и иных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации.



ФЗ № 323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- **Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи**
Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:
.....применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.....

- **Статья 32. Медицинская помощь**

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по **видам, условиям и форме оказания такой помощи.**

К видам медицинской помощи относятся:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.



ФЗ № 323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
 - 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
 - 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
 - 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)



ФЗ №323 от 1 января 2012 года ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- **Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи**
- 1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.
- 2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:
 - 1) этапы оказания медицинской помощи;
 - 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
 - 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
 - 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
 - 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.



ФЗ №323 от 1 января 2012 года **ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

5. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.



ФЗ №323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- **Статья 40. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение**

1. Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

4. Санаторно-курортное лечение направлено на:

1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;

2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



ФЗ №323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

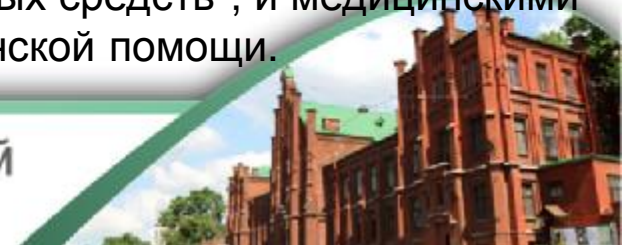
- Статья 43. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
 1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.
 2. Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждаются Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня первичной инвалидности и смертности населения, снижения продолжительности жизни заболевших.



ФЗ №323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- **Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**
 1. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предоставляются:
 - 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
 - 2) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;
 - 3) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;
 - 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.
 2. При оказании в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях **осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов** в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.



ФЗ №323 от 1 января 2012 года

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- **Статья 87. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности**
 1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:
 - 1) государственный контроль;
 - 2) ведомственный контроль;
 - 3) внутренний контроль.
 2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:
 - 1) соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;
 - 2) **определения показателей качества деятельности медицинских организаций;**
 - 3) соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
 - 4) **создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;**
 - 5) создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.



Основные приказы

- ПРИКАЗ от 21 марта 2003 года №109 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
- ПРИКАЗ 13 февраля 2004 г. № 50 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ УЧЕТНОЙ И ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ МОНИТОРИНГА ТУБЕРКУЛЕЗА»
- ПРИКАЗ от 23 июля 2010 г. N 541н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ЕДИНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО СПРАВОЧНИКА ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И СЛУЖАЩИХ, РАЗДЕЛ "КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ»
- ПРИКАЗ от 19 ИЮЛЯ 1996 Г. N 291 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ»
- ПРИКАЗ от 17.03.2004 N 124 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ САНАТОРИЯХ»
- ПРИКАЗ от 29 октября 2009 г. N 855 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ
- В ПРИЛОЖЕНИЕ N 4 К ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 21 МАРТА 2003 Г. N 109»
- ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 № 932 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»



- Зарегистрировано в Минюсте России 7 марта 2013 г. N 27557
- **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
-
- **ПРИКАЗ**
- **от 15 ноября 2012 г. N 932н**
-
- **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**
- **ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**
-
- В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:
- 1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи больным туберкулезом.
- 2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 1224н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 января 2011 г., регистрационный N 19640).
-
- Министр
- В.И.СКВОРЦОВА



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

ü 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**



1. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА
2. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА, ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БОЛЬНИЦЫ, ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОГО ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО
3. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА
4. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БОЛЬНИЦЫ, ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОГО ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО
5. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
6. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ
7. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОЧЕТАННЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
8. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВНЕЛЕГОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
9. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА
10. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
11. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЛЕГОЧНО-ХИРУРГИЧЕСКОГО
12. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
13. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)
14. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
15. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНАТОРИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ВСЕХ ФОРМ



Уровни медицинской помощи больным туберкулезом и компетенция фтизиатрических медицинских организаций

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



Структура организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



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.



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-
эпидемиологический надзора
для проведения противоэпидемических мероприятий и
контроля их проведения

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



Алгоритмы оказания помощи больным ТБ

При подозрении на туберкулез любой локализации

в медицинских организациях общей лечебной
сети выполняется клинический стандарт
обследования:
сбор анамнеза, ориентированный на выявление
туберкулеза; лучевое (рентгенологическое,
томографическое, ультразвуковое,
рентгеноконтрастное) исследование, осмотр
профильного врача-специалиста с учетом
локализации предполагаемого очага туберкулеза;
исследование биологического материала из
предполагаемого очага туберкулеза на
кислотоустойчивые микобактерии методами
микроскопии



При отсутствии признаков, подтверждающих диагноз «туберкулез»

(бактериоскопических, бактериологических
или гистологических, при наличии типичной
клинико-лучевой или инструментальной
картины),
пациент направляется в головное
противотуберкулезное учреждение
(туберкулезную больницу,
Фтизиопульмонологический Центр) субъекта
Рф для уточнения диагноза

При отсутствии возможности в субъекте РФ
установления окончательного диагноза
больной направляется в клиники
профильных федеральных научно-
исследовательских институтов



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

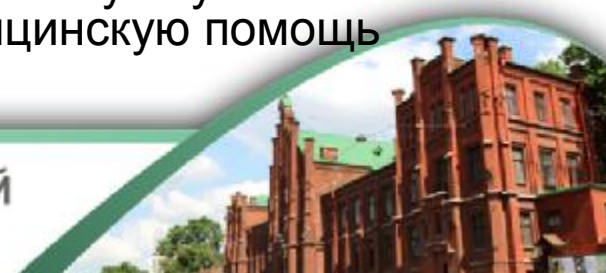
Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

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".

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).



Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации

- ü Симптомы туберкулеза выявляются медицинскими работниками любых специальностей.
- ü 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.
- ü 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.



- 15. Подтверждение диагноза "туберкулез", определение тактики лечения и диспансерного наблюдения осуществляется врачебной комиссией туберкулезной больницы, Центра или Клиники (далее - Врачебная комиссия) с последующим информированием врача-фтизиатра по месту жительства больного (с учетом выбора медицинской организации).
- 16. Со дня установления диагноза "туберкулез" больные подлежат диспансерному наблюдению врачом-фтизиатром в противотуберкулезном диспансере, туберкулезной больнице или Центре. Сроки наблюдения и объем необходимых лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий определяется с учетом клинической формы туберкулеза, наличия лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза, осложнений, фоновых и сопутствующих заболеваний.
- 17. Об установленном диагнозе "туберкулез" и постановке на диспансерный учет больной письменно в трехдневный срок информируется в противотуберкулезном диспансере, туберкулезной больнице или Центре, в которых поставлен указанный диагноз.



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

- Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
.....2. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
.....19. Специализированная медицинская помощь осуществляется в противотуберкулезных диспансерах, туберкулезных больницах, Центрах, Клиниках, санаториях для лечения туберкулеза всех форм.



Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается больным с диагнозом:

- туберкулез органов дыхания с неуточненным бактериовыделением до получения результатов бактериологического исследования;
- туберкулез органов дыхания с бактериовыделением до прекращения бактериовыделения;
- распространенные, деструктивные, осложненные формы туберкулеза различной локализации;
- состояния, требующие медицинской помощи по поводу жизнеугрожающих осложнений туберкулеза;
- необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза;
- необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения больных туберкулезом;
- хронические формы туберкулеза у больных, требующие их изоляции от окружающих людей;
- туберкулез, сочетанный с другими инфекциями, требующими стационарного лечения;
- туберкулез с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, требующими стационарного лечения;
- необходимость применения специальных методов для дифференциальной диагностики при неуточненных заболеваниях органов дыхания и других органов.



- **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.



Структурные подразделения фтизиатрической службы

ØФтизиатрический 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;

ØДиспансерное 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;

ØОтделение МЛУ

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

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

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



«Главное» противотуберкулезное учреждение

- § Организация и контроль противотуберкулезных мероприятий на территории Субъекта
- § Специализированная помощь больным с заболеваниями органов дыхания и средостения, больным туберкулезом внелегочной локализации
- § Диспансерное наблюдение больных туберкулезом
- § Взаимодействие с государственными и общественными организациями по вопросам социальной поддержки больных туберкулезом, организации санитарно-эпидемиологического благополучия в очагах туберкулеза;
- § Организация и координация деятельности всех правительственных и неправительственных организаций, а также частных лиц, принимающих участие в реализации мероприятий по оптимизации эпидемиологической ситуации по туберкулезу на территории субъекта Российской Федерации;
- § Количество Диспансеров и их мощность определяются с учетом особенностей и потребностей населения субъекта Российской Федерации в оказании специализированной, противотуберкулезной помощи больным



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

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской помощи
больным туберкулезом, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 932н

- ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА
 1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности противотуберкулезного диспансера (далее - Диспансер).
 2. Диспансер создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи больным туберкулезом.



- Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности противотуберкулезного диспансера (далее - Диспансер).
- 2. Диспансер создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи больным туберкулезом.
- 3. Диспансер является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением туберкулезной больницы, Центра медицинского фтизиопульмонологического (далее - Медицинские организации).
- 4. Руководство Диспансером, являющимся самостоятельной медицинской организацией, осуществляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от должности учредителем Диспансера.
- Структура и штатная численность Диспансера устанавливаются учредителем Диспансера или руководителем Медицинской организации, в структуре которой создан Диспансер, в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической, организационной работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному настоящим приказом.
- 7. Оснащение Диспансера осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному настоящим приказом.



9. Основными функциями Диспансера являются:

осуществление организационных мероприятий по раннему выявлению туберкулеза, в том числе массовых обследований населения с использованием флюорографии;

осуществление профилактических мероприятий в отношении лиц, находящихся в семейном контакте с больными туберкулезом: регулярное диспансерное наблюдение за ними, проведение профилактических и оздоровительных мероприятий в очаге туберкулезной инфекции (превентивное лечение и химиопрофилактика, текущая дезинфекция и другое),

направление детей в санатории;

учет, диспансерное наблюдение за лицами, контактирующими с больными туберкулезом, осуществление профилактических и оздоровительных мероприятий в их отношении;

осуществление комплекса диагностических мероприятий по установлению диагноза у лиц с подозрением на туберкулез;

проведение комплекса диагностических мероприятий больным с заболеваниями органов дыхания и средостения;

оказание специализированной медицинской помощи больным туберкулезом;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и направление больных на медико-социальную экспертизу;

осуществление реабилитационных мероприятий в отношении больных туберкулезом;

диспансерное наблюдение больных туберкулезом;

организация контролируемого лечения больных туберкулезом в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

консультативная помощь Медицинским организациям;

методическая помощь образовательным организациям (детские сады, школы, интернаты) в планировании противотуберкулезных мероприятий;

мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, летальности от туберкулеза;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.



10. Для обеспечения функций Диспансера в его структуре рекомендуется предусматривать:

а) амбулаторное отделение, включающее:

кабинет врача-фтизиатра участкового;

кабинеты врачей-специалистов;

кабинет медико-социальной помощи;

кабинет мониторинга туберкулеза;

физиотерапевтический кабинет;

дневной стационар;

б) диагностическое отделение (кабинет) <*>, включающее:

клинико-диагностическую лабораторию;

бактериологическую лабораторию;

кабинет иммунодиагностики;

отделение (кабинет) лучевой диагностики;

кабинет ультразвуковой диагностики;

отделение (кабинет) эндоскопии;

отделение (кабинет) функциональной диагностики;

в) стационарное отделение (отделение для больных туберкулезом органов дыхания)



Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской помощи
больным туберкулезом, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 932н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА

1. Рекомендуемые штатные нормативы
противотуберкулезного диспансера (за исключением
амбулаторного отделения, стационарного отделения (отделения
для больных туберкулезом органов дыхания), диагностического
отделения (кабинета)

Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской помощи
больным туберкулезом, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 932н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА

1. Стандарт оснащения противотуберкулезного
диспансера (за исключением стационарного отделения
(отделения для больных туберкулезом органов дыхания)
и диагностического отделения (кабинета)



Приложение N 23
к Порядку оказания медицинской
помощи больным туберкулезом,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 932н

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНАТОРИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА
ВСЕХ ФОРМ**

- 13. Санаторий создается для реабилитации больных туберкулезом, а также с целью профилактики туберкулеза у лиц, относящихся к группам повышенного риска заболевания туберкулезом.



- 6. Структура и штатная численность Санатория устанавливаются руководителем Санатория или руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, в зависимости от объема лечебно-профилактической помощи с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 24](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному настоящим приказом.
- 7. Оснащение Санатория осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 25](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному настоящим приказом.



- 9. По основным направлениям деятельности Санатории подразделяются на оказывающие:
- реабилитационную помощь;
- санаторно-курортную (профилактическую) помощь;
- реабилитационную и санаторно-курортную (профилактическую) помощь.
- В Санаториях, оказывающих реабилитационную помощь, проводится химиотерапия, в том числе после получения хирургического лечения, как продолжение (окончание) курса лечения.
- В Санаториях, оказывающих санаторно-курортную (профилактическую) помощь, осуществляется проведение оздоровительных мероприятий в отношении клинически излеченных лиц, состоящих на диспансерном учете, и лиц из групп риска по туберкулезу.
- 10. Функциями Санатория являются:
- восстановление функциональных возможностей и трудоспособности больных туберкулезом;
- проведение профилактических и реабилитационных мероприятий лицам, излеченным от туберкулеза, или лицам, получившим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;
- проведение профилактических мероприятий среди лиц из групп риска, в том числе лиц, контактирующих с больными туберкулезом;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.



Заключение

**Из выступления министра
здравоохранения РФ В.И. Скворцовой
на коллегии МЗ РФ от 20.04.2016**

**« Подготовлен проект федерального
закона о введении административной
ответственности должностных лиц за
нарушения порядков оказания
медицинской помощи»**

Дождались!!

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России





Благодарю за внимание!

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

