ПРОЕКТ

**Об утверждении
порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом,
лицами, находящимися или находившимися в контакте
с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением
на туберкулез и излеченными от туберкулеза**

В соответствии с пунктом 1 статьи 9 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 26,
ст. 2581; 2008, № 30, ст. 3616; 2018, № 32, 5107) и подпунктом 5.2.103 Положения
о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013,
№ 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 26, ст. 3577; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2 ст. 491;
№ 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2, ст. 325; № 9, ст. 1268; № 27, ст. 4497;
№ 28, ст. 4741; № 34, ст. 5255; № 49, ст. 6922; 2017, № 7, ст. 1066; № 33, ст. 5202;
№ 37, ст. 5535; № 40, ст. 5864; № 52, ст. 8131; 2018, № 13, ст. 1805; № 18, ст. 2638; № 36, ст. 5634; № 41, ст. 6273; № 50, ст. 7774; официальный интернет-портал правовой информации http://www.pravo.gov.ru, 31.12.2018), приказываю:

1. Утвердить прилагаемый порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными
от туберкулеза.

2. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с даты вступления
в силу постановления Правительства Российской Федерации о признании утратившим силу Порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации
от 25 декабря 2001 г. № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 53, ст. 5185; 2006,
№ 3, ст. 297; 2017, № 34, ст. 5277).

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | В.И. Скворцова |

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНприказом Министерства здравоохраненияРоссийской Федерацииот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_ |

**Порядок
диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза (далее соответственно – диспансерное наблюдение, пациенты).
2. Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение,
в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения
и медицинской реабилитации указанных лиц, а также психосоциальной поддержки пациентов[[1]](#footnote-1).
3. Диспансерное наблюдение за пациентами осуществляется
в медицинских противотуберкулезных организациях, туберкулезных (фтизиатрических) кабинетах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия» (далее – медицинские противотуберкулезные организации), по месту жительства, работы, службы, учебы, по месту отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей.
4. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-фтизиатры (врачи-фтизиатры участковые) медицинских противотуберкулезных организаций.
5. Диспансерное наблюдение и учет контингентов в медицинских противотуберкулезных организациях осуществляется по участковому принципу
и проводится в соответствии с группами диспансерного наблюдения (далее – ГДН) согласно приложению 1 к настоящему Порядку.
6. Диспансерному наблюдению подлежат следующие группы населения:

а) больные туберкулезом – больные активной формой туберкулеза;

б) лица с подозрением на туберкулез – лица, у которых при оказании медицинской помощи или проведении медицинского осмотра, диспансеризации выявлены признаки возможного заболевания туберкулезом, при наличии которых требуется проведение дополнительного обследования указанных лиц и (или) установление диспансерного наблюдения;

в) лица, находящиеся или находившиеся в контакте с источником туберкулеза – лица, которые по месту жительства, месту пребывания (нахождения), месту работы или учебы, месту отбывания наказания либо в месте содержания
под стражей состоят или состояли в контакте с больным туберкулезом
или с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным;

г) лица, излеченные от туберкулеза, – пациенты с клиническим излечением туберкулеза.

1. Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ[[2]](#footnote-2).
2. Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом устанавливается независимо от согласия таких больных или их законных представителей[[3]](#footnote-3).
3. Наличие оснований для организации диспансерного наблюдения, объемы обследования, профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации определяются врачом-фтизиатром (врачом-фтизиатром участковым)
в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом[[4]](#footnote-4), Порядком и сроками проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза[[5]](#footnote-5), на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.
4. Решение о необходимости диспансерного наблюдения, изменении ГДН
и (или) сроков диспансерного наблюдения принимается врачебной комиссией противотуберкулезной медицинской организации[[6]](#footnote-6).
5. Решение о прекращении диспансерного наблюдения принимает:

а) врачебная комиссия медицинской противотуберкулезной организации
в следующих случаях:

истечение сроков диспансерного наблюдения;

если медицинская организация не может обеспечить осмотр пациента
в течение сроков диспансерного наблюдения, предусмотренных
для соответствующей ГДН, несмотря на все принимаемые меры, в том числе установленные статьей 10 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ.

б) врач-фтизиатр (врач-фтизиатр участковый) в следующих случаях:

смерть пациента;

осуждение пациента к лишению свободы на срок 1 год и более;

выезд пациента за пределы территории субъекта Российской Федерации,
в котором указанное лицо проживало и осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев.

1. Об установлении и прекращении диспансерного наблюдения пациент (законный представитель) извещается в письменной форме[[7]](#footnote-7). Рекомендуемые формы извещений об установлении и прекращении диспансерного наблюдения
в медицинской противотуберкулезной организации приведены в приложениях 2, 3
к настоящему Порядку.

В случае отказа пациента (законного представителя) от подписания извещения об установлении или прекращении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации, делается соответствующая запись
в медицинской документации.

Одновременно пациенту (законному представителю) в доступной форме разъясняются его права и обязанности в связи с установлением или прекращением диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации.

1. В случае выезда пациента за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором указанное лицо проживало и осуществлялось
его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев, пациент (законный представитель) обязан:

а) в срок не позднее 10 календарных дней до дня выезда проинформировать медицинскую противотуберкулезную организацию об изменении места жительства в целях прекращения диспансерного наблюдения в указанной медицинской организации;

б) в течение 10 календарных дней с даты убытия с прежнего места жительства обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию по новому месту жительства для установления и осуществления в отношении него диспансерного наблюдения.

1. Медицинская противотуберкулезная организация, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента, указанного в пункте 13 настоящего Порядка:

а) в течение трех рабочих дней с момента получения информации
об изменении места жительства пациента принимает решение о прекращении
в отношении него диспансерного наблюдения и готовит выписку
из Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях (форма № 025/у) и (или) Контрольной карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у)[[8]](#footnote-8);

б) передает сведения о пациенте в медицинскую противотуберкулезную организацию по новому месту жительства, в том числе посредствам Федерального регистра лиц, больных туберкулезом[[9]](#footnote-9).

1. При увольнении с военной службы пациента медицинская противотуберкулезная организация, осуществлявшая диспансерное наблюдение указанного лица, подведомственная Министерству обороны Российской Федерации, или иному федеральному органу исполнительной власти, в которых законодательством предусмотрена военная служба, направляет в течение 3 календарных дней извещение и медицинскую документацию
в медицинскую противотуберкулезную организацию по указанному пациентом месту жительства для установления и осуществления диспансерного наблюдения.

Указанный пациент обязан в течение 10 дней с даты убытия с места службы обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию по месту жительства для установления и осуществления в отношении него диспансерного наблюдения.

1. При освобождении пациента из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей, медицинская противотуберкулезная организация, осуществлявшая диспансерное наблюдение указанного лица, передает сведения о пациенте в медицинскую противотуберкулезную организацию по месту прибытия указанного лица, в том числе посредствам Федерального регистра лиц, больных туберкулезом.

Указанный пациент обязан в течение 10 дней с даты прибытия на место проживания обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию
по месту жительства для установления и осуществления в отношении
него диспансерного наблюдения.

1. В случае несоблюдения больным туберкулезом обязанностей, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ, руководитель медицинской противотуберкулезной организации, в которой больной туберкулезом находится под диспансерным наблюдением, подает заявление в суд
о госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию
для обязательных обследования и лечения в стационарных условиях[[10]](#footnote-10).
2. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма
№ 025/у) и (или) Контрольную карту диспансерного наблюдения (форма № 030/у).
3. Врач-фтизиатр (врач-фтизиатр участковый) осуществляет статистический учет и анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в учетной форме № 030/у.
4. Заместитель руководителя медицинской организации (иное уполномоченное должностное лицо) организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской противотуберкулезной организации, в целях оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения.

|  |
| --- |
| Приложение 1к Порядку диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерацииот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_ |

**Группы диспансерного наблюдения
взрослых и детских контингентов медицинских противотуберкулезных организаций**

| Группа (подгруппа) диспансерного наблюдения(ГДН) | Характеристика контингентовгруппы диспансерного наблюдения | Категории наблюдаемых, выделяемые в рамках группы диспансерного наблюдения\*  | Периодичность посещения врача пациентом или пациента врачом | Срок диспансерного наблюдения | Критерии установления (изменения) группы диспансерного наблюдения, а также прекращения диспансерного наблюдения |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | Лица с подозрением на туберкулез | Лица, у которых при оказании медицинской помощи или проведении медицинского осмотра, диспансеризации выявлены признаки возможного заболевания туберкулезом, при наличии которых требуется проведение дополнительного обследования | В стационарных условиях – ежедневно.При амбулаторном лечении – определяется объемом назначенного врачом дополнительного обследования. | Взрослые – до 2-х месяцев. Дети – до 3-х месяцев. | ГДН устанавливается при выявлении признаков возможного заболевания туберкулезом.При исключении диагноза туберкулеза – прекращение диспансерного наблюдения.При установлении диагноза туберкулеза и начале лечения – перевод в I ГДН.При установлении диагноза туберкулеза и не начатом лечении туберкулеза осуществляется перевод пациента во IIA ГДН. |
| Лица, нуждающиеся в проведении пробной химиотерапии туберкулеза с целью исключения (подтверждения) диагноза активного туберкулеза | В стационарных условиях – ежедневно.В амбулаторных условиях– не реже 1 раза в 7 дней. | Взрослые – до 2-х месяцев. Дети – до 3-х месяцев. | ГДН устанавливается при выявлении признаков возможного заболевания туберкулезом и начале пробной химиотерапии туберкулеза.При исключении диагноза туберкулеза – прекращение диспансерного наблюдения.При установлении диагноза туберкулеза и начале лечения осуществляется перевод пациента в I ГДН.При установлении диагноза туберкулеза и отказе пациента от лечения осуществляется перевод пациента во IIA ГДН. |
| I | Лица с активной формой туберкулеза любой локализации, получающие лечение по любому режиму химиотерапии туберкулеза.  | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза | В стационарных условиях – ежедневно.При амбулаторном лечении, в том числе при лечении – не реже 1 раза в 7 дней. | В течение всего курса лечения до установления исхода лечения «Эффективный курс химиотерапии»\*\* | ГДН устанавливается при начале лечения туберкулеза:1) при первичном выявлении туберкулеза;2) при рецидиве туберкулеза;3) при переводе из любой группы ГДН в случае наличия признаков активного туберкулеза и начале лечения. При установленном исходе «Эффективный курс химиотерапии» осуществляется перевод пациента перевод в III ГДН.  |
| Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом, отличном от мокроты, патологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза |
| Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя |
| Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека |
| II (А) | Лица с активной формой туберкулеза любой локализации, у которых не проводится курс химиотерапии, но у которых в результате комплексного лечения может быть достигнуто клиническое излечение туберкулеза | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза | По мере возможности привлечения больного к обследованию | Пожизненное наблюдение | ГДН устанавливается в случаях:1) если больной туберкулезом не начал назначенное ему лечение туберкулеза;2) при переводе пациента из I ГДН при прерывании курса химиотерапии.При привлечении больного туберкулезом к лечению и начале курса химиотерапии осуществляется перевод пациентав I ГДН. |
| Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом, отличном от мокроты, патологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза |
| Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя |
| Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека |
| II (Б) | Лица с активной формой туберкулеза любой локализации, у которых не проводится курс химиотерапии, и излечение которых не может быть достигнуто | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза | Устанавливается врачом, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Пожизненное наблюдение. | При появлении методов лечения, которые могут привести к излечению туберкулеза и начале курса химиотерапии осуществляется перевод пациента в I ГДН. |
| Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом, отличном от мокроты, патологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза |
| Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя |
| Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза |
| Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека |
| III | Лица с клиническим излечением туберкулеза любых локализаций с большими и малыми остаточными изменениями, или без остаточных изменений | Лица с клиническим излечением туберкулеза без остаточных изменений или с малыми остаточными изменениями без отягощающих факторов. | Не реже 1 раза в 6 месяцев.  | Взрослые – 1 год, при наличии ВИЧ-инфекции – плюс 2 года.Дети – 3 года, при наличии ВИЧ инфекции – до достижения 18 лет. | ГДН устанавливается при переводе пациента из I ГДН.При обнаружении признаков активного туберкулеза – начало курса химиотерапии и перевод пациента в I ГДН. Взятие под наблюдение в третью ГДН спонтанно выздоровевших лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями, ранее не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с туберкулезом не допускается. По окончании срока диспансерного наблюдения –прекращение диспансерного наблюдения. |
| Лица с клинически, излеченным туберкулезом с большими остаточными изменениями, остаточными полостными образованиями, с малыми остаточными изменениями или без остаточных изменений, но при наличии отягощающих факторов. | Взрослые – 3 года, при наличии ВИЧ-инфекции – плюс 2 года.Дети – до возраста17 лет включительно. |
| IV (А) | Лица, находящееся или находившееся в бытовом или производственном контакте с источником туберкулеза (по месту жительства, месту пребывания (нахождения), месту работы или учебы, месту отбывания наказания либо в месте содержания под стражей) | Х | Не реже 1 раз в 6 месяцев. | Длительность наблюдения определяют сроком излечения больного туберкулезом, с которым имелся контакт.При наличии контакта с бактериовыделителем – срок излечения больного туберкулеза, с которым имелся контакт плюс один год.При наличии у лица находящегося на диспансерном наблюдении ВИЧ-инфекции – срок излечения больного туберкулеза, с которым имелся контакт плюс 2 года.Для лиц, контактировавших с умершим от туберкулеза пациентом: взрослые – 2 года, дети – 5 лет после смерти источника инфекции. | ГДН устанавливается при установлении факта контакта с источником туберкулеза. При обнаружении признаков активного туберкулеза – начало курса химиотерапии и перевод пациента  в I ГДН.По окончании срока диспансерного наблюдения – прекращение диспансерного наблюдения.  |
| IV (Б) | Лица, находящееся или находившееся в профессиональном контакте с источником туберкулеза | Х | Не реже 1 раза в 6 месяцев. | Определяется сроком работы в условиях профессионального контакта плюс 1 год после его прекращения. |
| IV (В) | Лица, находящееся или находившееся в контакте с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным | Х | Не реже 1 раза в 6 месяцев | 1 год, а при наличии ВИЧ-инфекции –3 года. |
| V (А) | Дети, больные активным туберкулезом, вызванным заражением штаммом БЦЖ, с генерализованными поражениями | Дети, у которых туберкулез развился как осложнение на введение противотуберкулезной вакцины с генерализованной\*\*\*, персистирующей и диссеминированной БЦЖ-инфекцией, включая поражение костно-суставной системы, гнойно-казеозные лимфадениты (с поражением 2 и более групп лимфоузлов). | Во время основного курса лечения в стационарных условиях – ежедневно.В амбулаторных условиях – не реже 1 раза в 7 дней.После окончания основного курса лечения не реже 1 раза в 12 мес. | До достижения возраста 17 лет включительно. | ГДН устанавливается при установлении активного туберкулеза, вызванного заражением штаммом БЦЖ.По окончании срока диспансерного наблюдения – прекращение диспансерного наблюдения. |
| V (Б) | Дети, больные активным туберкулезом, вызванным заражением штаммом БЦЖ, с локальными поражениями | Дети, у которых туберкулез развился как осложнение на введение противотуберкулезной вакцины\*\*\* с ограниченными и локальными поражениями: гнойно-казеозный лимфаденит одной группы, лимфадениты без свища, холодный абсцесс, язва, инфильтрат размером более 1 см, растущий келоидный рубец. | Во время основного курса лечения в стационарных условиях – ежедневно.В амбулаторных условиях – не реже 1 раза в 7 дней. | 1 год. |
| VI(А) | Дети с подозрением на туберкулез, установленным на основании измененной чувствительности кожных иммунологических проб на туберкулез | Дети с измененной чувствительностью иммунологических проб, ранний период первичной туберкулезной инфекции и инфицированные дети с усиливающейся и гиперергической туберкулиновой чувствительностью в возрасте до 7 лет включительно; дети с положительной и сомнительной реакцией на специфические туберкулезные антигены. | Не реже 1 раза в 6 месяцев. | 1 год.При наличии медико-социальных факторов риска – 2 года.Дети, имеющие стойко положительные или усиливающиеся реакции на специфические туберкулезные антигены подлежат наблюдению в течение 3 лет; при наличии дополнительных факторов риска длительность наблюдения до 17 лет включительно. | ГДН устанавливается при определении измененной чувствительности кожных иммунологических проб на туберкулез или обнаружения остаточных изменений ранее перенесенного туберкулеза.При обнаружении признаков активного туберкулеза осуществляется перевод пациента в I ГДН. |
| VI (Б) | Дети, перенесшие туберкулез с впервые выявленными остаточными посттуберкулезными изменениями | Х | Не реже 1 раза в 6 месяцев. В период проведения противорецидивных курсов лечения определяется клинической ситуацией. | Дети с малыми остаточными изменениями без отягощающих факторов – 1 год.Дети с большими остаточными изменениями из медицинских и социальных групп риска – до прекращения действия отягощающих факторов. При сочетании ВИЧ-инфекции и посттуберкулезных изменений – длительность до возраста ребенка 17 лет включительно |

\* Устанавливаются соответствующие отметки в медицинской документации.

\*\* Эффективный курс химиотерапии – определяется по трем критериям: по микроскопии мокроты, по посеву мокроты и по клинико-рентгенологическим данным:

1) эффективный курс химиотерапии, подтвержденный микроскопией мокроты, устанавливается, когда больной туберкулезом до начала лечения имел положительный результат микроскопии мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом химиотерапии, и к концу курса имеет, по крайней мере,
два отрицательных результата микроскопии мокроты – на 5 месяце и в конце лечения;

2) эффективный курс химиотерапии, подтвержденный посевом, устанавливается, когда больной до начала лечения имел положительный результат посева мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом химиотерапии, и к концу курса имеет, по крайней мере, два отрицательных результата посева мокроты на 5 месяце и в конце лечения;

3) эффективный курс химиотерапии, подтвержденный клинико-рентгенологически, устанавливается, когда больной с положительной клинико-рентгенологической динамикой до начала лечения имел отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты, получил все дозы препаратов, предусмотренные режимом лечения, и к концу лечения имеет отрицательные результаты микроскопии и посева мокроты на всех этапах;

\*\*\*На каждый случай впервые выявленного осложнения на введение вакцин БЦЖ/БЦЖ-М заполняется экстренное извещение и «Карта регистрации больного
с осложнениями после иммунизации туберкулезной вакциной» по форме согласно приложении. № 4 к Порядку диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза, утвержденному настоящим приказом, которую направляют в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний».

Приложение 2

к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением
на туберкулез
и излеченными от туберкулеза, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_

**Рекомендуемый образец**

**извещения об установлении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации |  |
| Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уважаемый (ая) |  | **!** |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного представителя) |
| Настоящим  |  |
|  (наименование медицинской противотуберкулезной организации) |
| извещает, что в отношении Вас/ |  | , |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента) |
| законным представителем которого(ой) Вы являетесь, решением врачебной комиссии «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г., |
| установлено диспансерное наблюдение в связи с  |  | . |
|  (указать причину) |
| В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» лица больные туберкулезом, лица, находящиеся или находившиеся в контакте с источником туберкулеза, лица с подозрением на туберкулез, а также излеченные от туберкулеза обязаны: |
|  | проходить по назначению врача медицинской противотуберкулезной организации медицинское обследование и профилактические мероприятия, в том числе путем применения лекарственных препаратов; |
|  | находиться под наблюдением в медицинской противотуберкулезной организации и соблюдать периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) в соответствии порядком диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза; |
|  | соблюдать государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы; |
|  | не препятствовать проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусмотренных законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; |
|  | проходить лечение, назначенное врачом медицинской противотуберкулезной организации; |
|  | соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности; |
|  | соблюдать правила поведения пациентов в медицинских противотуберкулезных организациях во время нахождения на лечении в таких организациях. |
| Обращаем внимание! |
| В случае выезда за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев Вы или законный представитель обязаны:в срок не позднее 10 дней до дня выезда проинформировать медицинскую противотуберкулезную организацию об изменении места жительства. |
| График приема врача-фтизиатра/(врача-фтизиатра участкового) |
|  |
| № кабинета | (фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-фтизиатра/ (врача-фтизиатра участкового) | Пн | Вт | Ср | Чт | Пт |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Дата выдачи извещения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| Председатель врачебной комиссии |  |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| ------------------------------------------------ отрывной корешок ----------------------------------------------------- |
| Я, |  |  | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного представителя) |  |
| извещен об установлении в отношении меня /  |  | , |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  законным представителем которого(ой) я являюсь, диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и обязуюсь соблюдать обязанности, предусмотренные статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». |
|  | / |  |
|  (подпись) |  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |

Приложение 3

к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением
на туберкулез
и излеченными от туберкулеза, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_

**Рекомендуемый образец**

**извещения о прекращении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации |  |
| Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ИЗВЕЩЕНИЕ
О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уважаемый (ая) |  | **!** |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного представителя) |
| Настоящим  |  |
|  (наименование медицинской противотуберкулезной организации) |
| извещает, что в отношении Вас/ |  | , |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента) |
| законным представителем которого Вы являетесь, решением врачебной комиссии «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г., |
| прекращено диспансерное наблюдение в связи с |  | . |
|  (указать причину) |
| Обращаем внимание! |
| Продление диспансерного наблюдения в другой медицинской противотуберкулезной организации необходимо в случаях:  |
|  | выезд за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев | ‒ | обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию в течение 10 календарных дней с даты убытия с прежнего места жительства; |
|  | увольнение с военной службы | ‒ | обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию в течение 10 календарных дней с даты убытия с места службы; |
|  | освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей | ‒ | обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию в течение 10 календарных дней с даты прибытия на место проживания. |
| Дата выдачи извещения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| Председатель врачебной комиссии |  |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
| ------------------------------------------------ отрывной корешок ----------------------------------------------------- |
| Я, |  |  | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного представителя) |
| получил(ла) извещение  |
|  | о прекращении в отношении меня/ |  | , |
|  |  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| законным представителем которого(ой) я являюсь, диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | о необходимости продления диспансерного наблюдения в другой медицинской противотуберкулезной организации. |
|  | / |  |
|  (подпись) |  (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |

Приложение 4

к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением
на туберкулез
и излеченными от туберкулеза, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_

Медицинская организация, приславшая карту регистрации

 (наименование, адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КАРТА**

**РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНОГО С ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНОЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
| 2. | Дата рождения | \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |
| 3. | Пол | М | Ж |
| 4. | Адрес: | Край/область/район | город/населенный пункт | улица | дом/корп/кв |
| 5. | Дата вакцинации\_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |
| 6. | БЦЖ | БЦЖ-М | номер | серия вакцины | срок годности \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |
| 7. | Производитель  |  | № РУ |  |
| 8. | Число лиц, привитых данной серией  |  |
| 9. | Условия хранения вакцины |  |
| 10. | Наименование медицинской организации,в которой проведена вакцинация |  |
| 11. | Результаты осмотра перед вакцинацией |  |
|  |  |
| 12. | Индивидуальные особенности ребенка на момент проведения прививки: |
|  | Недоношенность 2-4 ст. (при массе тела при рождении менее 2500 г) |
|  | Острые заболевания (внутриутробная инфекция, гнойно-септические заболевания, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения, прочее  ) |
|  | Генерализованная инфекция БЦЖ  | осложнения на вакцину БЦЖ, выявленные у других детей в семье | ВИЧ-инфекция у матери |
| 13. | Перенесенные заболевания от момента вакцинации до момента выявления осложнения иммунизации |
|  |  |
| 14. | Контакт с больным туберкулезом  | есть | нет |
| 15. | Обращение за медицинской помощью в связи с осложнением после иммунизации  |
|  | Дата обращения \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |  |
|  | Наименование медицинской организации: |  |
| 16. | Жалобы при обращении: |  |
| 17. | Принятые меры: | 1. Направлен в противотуберкулезную организацию на дообследование | 2. Назначено амбулаторное лечение | 3. Направлен на госпитализацию | 4.Наблюдение в динамике |
| 18. | Результаты дообследования: |
|  | Изменения на месте прививки | Размеры периферических лимфатических узлов |
|  | Динамика пробы Манту с 2ТЕ-ППД-Л |  |
|  | Анализ крови |  |
|  | Анализ мочи |  |
|  | Рентгенограмма |  |
|  | КТ пораженного органа |  |
|  | КУМ в пунктате холодного абсцесса |  |
|  | ПЦР-диагностика |  |
|  | Цитологический/гистологический анализ |  |
|  | Прочее  |  |
| 19. | Дата взятия на учет, как осложнение вакцинации \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |
| 20. | Диагноз |  |
| 21. | Назначенное лечение |  |
| 22. | Причины осложненного течения поствакцинального периода: |
| 23. | Подписи | Дата расследования: \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 24. | Отметка Центра осложнений вакцинации БЦЖ Национального медицинского научно-исследовательского центра фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний Минздрава России о получении карты регистрации больного с осложнением после иммунизации туберкулезной вакциной |
|  | Качественное заполнение | Отправлена на доработку |
|  | Подписи | Дата: \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ г. |

1. Часть 5 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48,
ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ). [↑](#footnote-ref-1)
2. Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2017, № 31, ст. 4791. [↑](#footnote-ref-2)
3. Пункт 2 статьи 9 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 26, ст. 2581) (далее – Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ). [↑](#footnote-ref-3)
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный № 27557). [↑](#footnote-ref-4)
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка
и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2017 г., регистрационный № 46909). [↑](#footnote-ref-5)
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н
«Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516). [↑](#footnote-ref-6)
7. Пункт статьи 9 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 26, ст. 2581; 2013, № 48, ст. 6165). [↑](#footnote-ref-7)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160). [↑](#footnote-ref-8)
9. Пункт 13 Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека,
и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2017 г. № 426 (Собрание законодательства Российской Федерации, № 16, ст. 2421). [↑](#footnote-ref-9)
10. Пункты 2,3 статьи 9 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 26, ст. 2581; 2013, № 48, ст. 6165; 2018, № 30, ст. 4548). [↑](#footnote-ref-10)