



П Р И К А З

13.08.2019 № 1140

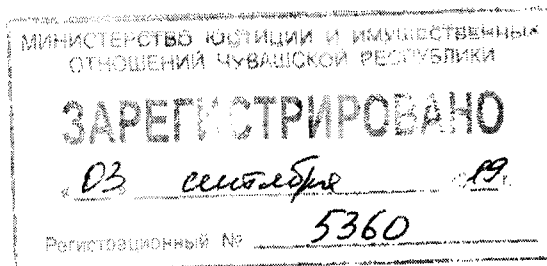
Шупашкар хули

**Об утверждении Маршрута оказания
медицинской помощи больным
туберкулезом в Чувашской
Республике**

П Р И К А З

13.08.2019 № 1140

г. Чебоксары



В соответствии с федеральными законами от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный № 27557) и в целях обеспечения качества и доступности противотуберкулезной помощи населению Чувашской Республики п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

Маршрут оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Чувашской Республике (приложение № 1);

схему прикрепления муниципальных районов и городских округов Чувашской Республики к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия» (приложение № 2).

2. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обеспечить оказание медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный № 27557) и настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики.

4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики – министр

В.Н. Викторов

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 13.08.2019 № 1170
(приложение № 1)

**Маршрут
оказания медицинской помощи больным туберкулезом
в Чувашской Республике**

1. Настоящий Маршрут оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Чувашской Республике (далее – Маршрут) устанавливает порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), и организации мероприятий по профилактике туберкулеза среди населения Чувашской Республики.

2. Медицинская помощь больным туберкулезом 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.

5. 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.

9. 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 удается.

10. 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.

11. 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.

12. Для проведения дополнительных обследований с целью определения тактики лечения в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее - БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии) 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 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 первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия», для определения тактики ведения и применения дополнительно специальных методов оказания медицинской помощи.

14. Если патологические состояния, позволяющие заподозрить туберкулез, выявлены в результате профилактического медицинского осмотра пациента (далее – осмотр) медицинский работник, проводящий осмотр, обязан организовать обследование пациента на туберкулез в условиях медицинской организации, проводящей профилактический медицинский осмотр.

15. При направлении на консультативный прием пациента в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии медицинский работник делает отметку в медицинской документации пациента о его информировании о необходимости прибытия в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии. К направлению прилагаются рентгенограммы. Контроль своевременного и полного обследования осуществляется направившим медицинским работником и врачом-фтизиатром БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии.

16. При отсутствии возможности установления окончательного диагноза в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии пациент направляется в клинику научно-исследовательской организации, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом.

17. При наличии у больного туберкулезом медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. Подтверждение диагноза «туберкулез», определение тактики лечения и диспансерного наблюдения осуществляется врачебной комиссией БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии (далее – врачебная комиссия) с последующим информированием врача-фтизиатра по месту жительства больного (с учетом выбора медицинской организации) о результатах обследования и окончательном диагнозе.

19. Со дня установления диагноза «туберкулез» больные подлежат диспансерному наблюдению врачом-фтизиатром БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии или врачом-фтизиатром фтизиатрического кабинета медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия», по месту жительства больного. Сроки наблюдения и объем необходимых лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий определяются с учетом клинической формы туберкулеза, наличия лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза, осложнений, фоновых и сопутствующих заболеваний.

20. Об установленном диагнозе «туберкулез» и постановке на диспансерный учет больной письменно в трехдневный срок информируется в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии, в котором поставлен указанный диагноз.

21. Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется больным туберкулезом без бактериовыделения в амбулаторных отделениях БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»

Минздрава Чувашии или в условиях фтизиатрических кабинетов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», по месту жительства больного.

22. Специализированная медицинская помощь осуществляется в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии и казенном учреждении Чувашской Республики «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» (далее – КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии).

23. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии 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;

диагностика и лечение активного туберкулеза легочных и внелегочных локализаций у детей от 0 до 17 лет включительно;

дифференциальная диагностика и определение активности туберкулезного процесса у детей от 0 до 17 лет включительно;

лечение осложнений после прививок вакциной БЦЖ;

профилактическое лечение детей у детей от 0 до 17 лет включительно, находящихся под диспансерным наблюдением в группе риска по заболеванию туберкулезом.

24. В случае выявления у больного туберкулезом множественной лекарственной устойчивости возбудителя, подтвержденной бактериологическим методом, по решению врачебной комиссии пациент направляется (переводится) в стационарное отделение для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии.

25. Медицинская помощь больным туберкулезом внелегочной локализации оказывается в отделении для больных туберкулезом с внелегочной локализацией БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии.

26. В случае выявления у больного туберкулезом ВИЧ-инфекции по решению врачебной комиссии больной направляется под наблюдение в кабинет противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии.

27. Специализированная медицинская помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения в случае выявления у них туберкулеза оказывается в бюджетном учреждении Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

28. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, приведенным в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821), а также при наличии у больного медицинских показаний – в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

29. Реабилитация больных туберкулезом осуществляется в санаториях для лечения туберкулеза всех форм. Реабилитация детей, больных туберкулезом, осуществляется в федеральных детских туберкулезных санаториях и КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии.

30. Направление больных туберкулезом в санатории для лечения туберкулеза всех форм осуществляется в соответствии с Порядком медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6189).

31. 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

обсервационных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».

32. Новорожденные, родившиеся от матерей, больных активным туберкулезом с бактериовыделением, изолируются от матерей на срок не менее 2-х месяцев после иммунопрофилактики туберкулеза в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «неонатология», «педиатрия».

33. 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.

34. 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 Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 13.08.2019 № 1170
(приложение № 2)

Схема
прикрепления муниципальных районов и городских округов Чувашской Республики к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия»

Муниципальные районы и городские округа Чувашской Республики	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия»	Показания для направления пациентов, проживающих на прикрепленных территориях, в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия»
Алатырский район, Аликовский район, Вурнарский район, Ибресинский район, Красноармейский район, Красночетайский район, Козловский район, Марпосадский район, Моргаушский район, Порецкий район, Урмарский район, Цивильский район, Чебоксарский район, Шумерлинский район, Ядринский район, г. Алатырь, г. Новочебоксарск, г. Шумерля, г. Чебоксары	Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее - БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии), структурные подразделения, расположенные в г. Чебоксары	Проведение дифференциально-диагностических мероприятий; впервые выявленный туберкулез и (или) рецидив туберкулеза без бактериовыделения в период интенсивной фазы химиотерапии лекарственными препаратами для лечения туберкулеза; впервые выявленный туберкулез и (или) рецидив туберкулеза с бактериовыделением; впервые выявленный туберкулез и (или) рецидив туберкулеза с осложнениями; хирургическое лечение туберкулеза; туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя; хронический туберкулез в период проведения симптоматической терапии
Батыревский район, Канашский район, Комсомольский район, Яльчикский район, Янтиковский район, Шемуршинский район, г. Канаш	БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии, структурное подразделение, расположенное в	Впервые выявленный туберкулез и (или) рецидив туберкулеза с бактериовыделением

	г. Канаш Чувашской Республики	
Муниципальные районы и городские округа Чувашской Республики	БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии, структурное подразделение, расположенное в деревне Арабоси Урмарского района Чувашской Республики	Впервые выявленный туберкулез и (или) рецидив туберкулеза без бактериовыделения
Муниципальные районы и городские округа Чувашской Республики	БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии, детское отделение	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «фтизиатрия» в стационарных условиях детям в возрасте от 0 до 17 лет включительно с целью: диагностики и лечения активного туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; дифференциальной диагностики и определения активности туберкулезного процесса; лечения тяжелых осложнений после вакцинации от туберкулеза; химиопрофилактики туберкулеза у детей, относящихся к группам высокого риска по заболеванию туберкулезом и нуждающихся в специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
Муниципальные районы и городские округа Чувашской Республики	Казенное учреждение Чувашской Республики «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	Дети в возрасте от 0 до 17 лет включительно, относящиеся к группам высокого риска по заболеванию туберкулезом