МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНЗДРАВ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ)

ПРИКАЗ

02.07.2026 № 138-ОД

Геническ

О порядке оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Херсонской области

В соответствии с Федеральными законами Российской Федерации от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 № 426 «Об утверждении правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом», приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий», от 13.02.2024 № 50 «О введение в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза», от 13.03.2019 № 127н «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», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Херсонской области, утвержденного указом Губернатора Херсонской области от 20.07.2023 № 48-у «Об образовании Министерства здравоохранения Херсонской области», в целях обеспечения качества и доступности противотуберкулезной помощи населению Херсонской области, своевременного учета полноты и качества проведения диагностики и лечения больных туберкулезом, контактных с ними лиц, а также лиц с клиническим излечением

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Херсонской области (далее - Порядок) (Приложение № 1);

1.2. Схему маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля для осмотра, установления диагноза, постановки на учет, лечения и контроля эффективности (далее – Схема маршрутизации) (Приложение № 2);

1.3. Алгоритм перевода пациентов между Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым «Крымский Республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее - ГБУЗ РК «КРКЦФиП»), Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Запорожской области «Мелитопольский областной фтизиопульмонологический центр» (далее – ГБУЗ ЗО «МОФЦ») и государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Херсонской области (далее – ГБУЗ Херсонской области) при ведении федерального регистра лиц, больных туберкулёзом (далее – Алгоритм № 1) (Приложение № 3);

1.4. Алгоритм оказания медицинской помощи при подозрении на туберкулез в Херсонской области (далее – Алгоритм № 2) (Приложение № 4).

2. Руководителям ГБУЗ Херсонской области, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь, обеспечить:

2.1. Оказание медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с Порядком, Схемой маршрутизации, Алгоритмом № 1, Алгоритмом № 2, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа;

2.2. Проведение диагностики туберкулеза органов дыхания с применением микробиологического исследования мокроты или иного диагностического материала на микобактерии туберкулеза как минимум двукратного в течение 2- 3 последовательных дней в лабораториях ГБУЗ Херсонской области;

2.3. Проведение внутрикожной пробы с туберкулезным аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (диаскинтест) при комплексном клинико-лабораторном и рентгенологическом обследовании пациента с предполагаемым диагнозом туберкулеза легких при отрицательных результатах микроскопического исследования мокроты или другого диагностического материала на микобактерии туберкулеза;

2.4. Направление на госпитализацию больных туберкулезом в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» и ГБУЗ ЗО «МОФЦ» с оформлением Выписки из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у) и Направления для оказания медицинской помощи (форма № 057/у (в редакции приказа Минздрава России от 02.09.2025 № 519н));

2.5. При отсутствии в ГБУЗ Херсонской области врача-фтизиатра, назначение лица, ответственного за проведение противотуберкулезных мероприятий (далее – Ответственный);

2.6. Направление сведений об Ответственном, указанном в пункте 2.2. настоящего приказа, на официальный электронный адрес Министерства здравоохранения Херсонской области minzdrav@khogov.ru с указанием ФИО, должности, номера телефона и адреса электронной почты в срок не позднее 06.07.2026;

2.7. Ежемесячно не позднее 30 числа отчетного месяца предоставлять сведения о больных, госпитализированных в ГБУЗ РК «КРКЦФиП

и ГБУЗ ЗО «МФОЦ», а также находящихся на диспансерном учете и амбулаторном лечении (с предоставлением в сканированном виде учетной формы № 01-ТБ/у «Медицинская карта лечения больного туберкулезом»), согласно Схеме маршрутизации.

3. Руководителям ГБУЗ Херсонской области, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия» обеспечить:

3.1. Проведение врачами-фтизиатрами диспансерного наблюдения, оказание медицинской помощи, постановку на учет выявленных больных туберкулезом, в соответствии со Схемой маршрутизации;

3.2. Своевременную регистрацию случаев туберкулеза, внесение результатов микробиологических, рентгенологических исследований и определение исходов курсов химиотерапии в учетной форме 03-ТБ/у («Журнал регистрации больных туберкулезом»);

3.3. Сбор, обработку, своевременное обновление (актуализацию) и внесение данных о больных туберкулезом, а также контактирующих с ними лиц и лиц с клинически излеченным туберкулезом в Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (далее – ФРБТ);

3.4. Направление врачами-фтизиатрами ежемесячно, в срок не позднее 30 числа, информации о лицах, больных туберкулезом, госпитализированных в ГБУЗ РК «КРКЦФиП и ГБУЗ ЗО «МФОЦ» (ответственному) координатору за проведение противотуберкулезных мероприятий в Херсонской области, врачу-фтизиатру ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» (далее – Координатор) Бондарь-Засядько Л.В., на электронную почту vrach-ftiziatr.gen@khogov.ru;

3.5. Формирование и предоставление отчетности по туберкулезу в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Херсонской области «Медицинский информационно - аналитический центр» (далее - МИАЦ) до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по следующим формам:

отчётная форма № 2-ТБ «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения»;

отчётная форма № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулёзом»;

отчётная форма № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулёзом лёгких»;

отчётная форма № 10-ТБ «Сведения о результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)».

4. Директору МИАЦ (Сульжик Э.В.) обеспечить сбор и свод информации по отчетным формам от ГБУЗ Херсонской области и направление сводной информации не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, Координатору Бондарь-Засядько Л.В. на электронный адрес vrach-ftiziatr.gen@khogov.ru и главному внештатному детскому специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Херсонской области, врачу-фтизиатру ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ» (далее – ГВС по детской фтизиатрии Министерства) Луценко И.А. на электронный адрес ntrtubkab@mail.ru.

5. Координатору Бондарь-Засядько Л.В. и ГВС по детской фтизиатрии

Министерства Луценко И.А.:

5.1. Оказывать методическую и консультативную помощь руководителям ГБУЗ Херсонской области в организации медицинской помощи больным туберкулезом в Херсонской области;

5.2. Осуществлять контроль за ведением ФРБТ, своевременным внесением данных, корректностью их содержания.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на исполняющего обязанности заместителя министра здравоохранения Херсонской области О.И. Демедюк.

Министр

Документ подписан электронной подписью

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 5D935393E1A73EDAEBDB01BD35424E08
Владелец: Борчанинова Елена Леонидовна
Действителен с 15-04-2026 до 09-07-2027

Е.Л. Борчанинова

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 02.07.2026 № 138-ОД

ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Херсонской области

1. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом (код МКБ-10 - A15, A16, A17, A18, A19) в Херсонской области устанавливает правила оказания медицинской помощи больным туберкулезом в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Херсонской области (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь больным туберкулезом может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

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

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

6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-фтизиатрами (врачами-фтизиатрами участковыми) в фтизиатрических кабинетах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия».

7. Симптомы туберкулеза выявляются медицинскими работниками всех специальностей.

8. 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 в плевральной полости неясной этиологии, 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 две недели и более;

лица, у которых кашель продолжается более трех недель, а также лица с кровохарканьем, болью в груди, одышкой;

лица с хроническими воспалительными заболеваниями различных органов, у которых наблюдаются частые (более двух раз в год) обострения и отсутствие выраженной положительной динамики (сохраняющиеся изменения при лабораторных исследованиях) на проводимое противовоспалительное лечение в течение более трех недель;

лица, при проведении диагностических исследований которых возникают сомнения в правильности установленного диагноза, или лица, которым однозначный диагноз

установить не удается.

9. Организационно-методическая помощь оказывается ответственным (координатором) за проведение противотуберкулезных мероприятий в Херсонской области, назначенным отдельным приказом Министерства здравоохранения Херсонской области, и главным внештатным детским специалистом фтизиатром Министерства здравоохранения Херсонской области.

10. Фтизиатрические кабинеты медицинских организаций осуществляют деятельность под методическим руководством и контролем ответственного (координатора) за проведением противотуберкулезных мероприятий в Херсонской области (далее - Координатор) и главного внештатного детского специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Херсонской области (далее – ГВС по детской фтизиатрии Министерства).

11. При подозрении на туберкулез органов дыхания в медицинских организациях проводится обследование, включающее следующие клинические исследования:

- рентгенологическое исследование органов трудной клетки;
- общий анализ крови;
- не менее двух исследований мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии;
- диаскинтест.

12. При подозрении на туберкулез внелегочной локализации в медицинских организациях проводится обследование, включающее следующие клинические исследования:

лучевое (рентгенологическое, томографическое, ультразвуковое, магнитно-резонансное) или специальное, с учетом пораженного органа, инструментальное исследование;

общие анализы 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 морфологические исследования: цитологические и гистологические.

13. Для проведения дополнительных обследований с целью подтверждения (уточнения) диагноза, назначения (изменения) режима химиотерапии пациенты направляются в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский Республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее - ГБУЗ РК «КРКЦФиП») или Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Запорожской области «Мелитопольский областной фтизиопульмонологический центр» (далее – ГБУЗ ЗО «МОФЦ»)

14. При наличии медицинских показаний пациенты направляются для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара в ГБУЗ РК «КРЦФиП» или ГБУЗ ЗО «МОФЦ».

15. При выявлении у больного симптомов туберкулеза в ходе оказания ему медицинской помощи в медицинских организациях нетуберкулезного профиля осуществляется осмотр врачом-фтизиатром. При отсутствии в штате медицинской организации врача-фтизиатра лечащим врачом организуется консультация с врачом-фтизиатром или с Координатором, согласно Схеме маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля для осмотра, установления диагноза, постановки на учет, лечения и контроля эффективности (приложение №2 к настоящему приказу) (далее – Схема маршрутизации).

16. Если патологические состояния, позволяющие заподозрить туберкулез, выявлены в результате профилактического медицинского осмотра пациента (далее - осмотр) медицинский работник, проводящий осмотр, обязан организовать консультирование пациента врачом-фтизиатром согласно Схеме маршрутизации или Координатором.

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. Со дня установления диагноза «туберкулез» (код МКБ-10 - А15, А16, А17, А18, А19) пациенты подлежат диспансерному наблюдению:

врачами-фтизиатрами медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия», согласно Схеме маршрутизации;

ответственными лицами в тех медицинских организациях, где отсутствует врач-фтизиатр.

Ответственные лица ежемесячно (до 30 числа) проводят сверку больных туберкулезом с врачами-фтизиатрами по вопросам диспансерного наблюдения пациентов. 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.

19. Об установленном диагнозе «туберкулез» (код МКБ-10 - А15, А16, А17, А18, А19) и постановке на диспансерный учет больной письменно в трехдневный срок информируется во фтизиатрическом кабинете согласно Схеме маршрутизации.

20. Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется больным туберкулезом без бактериовыделения во фтизиатрических кабинетах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия» согласно Схеме маршрутизации.

21. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях осуществляется в ГБУЗ РК «КРЦФиП2 (взрослые/дети) и ГБУЗ ЗО «МОФЦ (взрослые) 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 от 0 до 17 лет включительно, находящихся

под диспансерным наблюдением в группе риска по заболеванию туберкулезом.

22. Медицинская помощь больным туберкулезом внелегочной локализации оказывается в отделении для больных туберкулезом с внелегочной локализацией ГБУЗ РК «КРЦФиП».

23. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, в случаях:

необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания;

отсутствия 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;

необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций.

Направление пациентов, больных туберкулезом, в федеральные государственные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется 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, утвержденном приказом Минздрава России от 02.12.2014 № 796н, а также в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 05.10.2005 № 617.

24. 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 (изолированных палатах) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».

25. Новорожденные, родившиеся от матерей, больных активным туберкулезом с бактериовыделением, изолируются от матерей на срок не менее двух месяцев после иммунопрофилактики туберкулеза в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «неонатология», «педиатрия». Вопрос о направлении и госпитализации новорожденных, родившихся от матерей, больных активным туберкулезом с бактериовыделением, решается Главным внештатным специалистом педиатром (неонатологом) Министерства здравоохранения Херсонской области.

26. 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 отдельных изолированных палатах.

27. 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 Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 02.07.2026 № 138-ОД

СХЕМА

маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля для осмотра, установления диагноза, постановки на учет, лечения и контроля эффективности

Медицинские учреждения, оказывающие первичную врачебную медико-санитарную помощь	Медицинские учреждения, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия»
Взрослое население	
ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Верхнерогачикская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Горностаевская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»
ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ» ГБУЗ ХО «Великолепетихская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Ивановская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Чаплинская РБ»	ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ»
ГБУЗ ХО «Новокаховская ЦГБ» ГБУЗ ХО «Каховская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Новокаховская ЦГБ»
ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Алешковская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ»
ГБУЗ ХО «Голопристанская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Голопристанская ЦРБ»
Детское население	
ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Верхнерогачикская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Горностаевская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ» ГБУЗ ХО «Великолепетихская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Ивановская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Чаплинская РБ» ГБУЗ ХО «Новокаховская ЦГБ» ГБУЗ ХО «Каховская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Алешковская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Голопристанская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ»

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 02.07.2026 № 138-ОД

АЛГОРИТМ

взаимодействия при организации перевода пациентов между Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым «Крымский Республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее - ГБУЗ РК «КРКЦФиП»), Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Запорожской области «Мелитопольский областной фтизиопульмонологический центр» (далее – ГБУЗ ЗО «МОФЦ») и государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Херсонской области (далее – ГБУЗ Херсонской области) при ведении федерального регистра лиц, больных туберкулёзом

1. Регистрация и направление для лечения впервые выявленного больного туберкулёзом (больного рецидивом туберкулёза)

1.1. Подтверждение диагноза активного туберкулёза должно быть оформлено центральной врачебно-консультативной комиссией (далее – ЦВКК) ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ». При этом регионом постановки диагноза «туберкулез» будет считаться Херсонская область, в которой оформляются необходимые документы: формы 089/у-туб, 058/у, 030-4/у.

1.2. Протоколы решения ЦВКК (далее – Протоколы) направляются ответственному (координатору) за проведение противотуберкулезных мероприятий в Херсонской области (далее – Координатор), который осуществляет свою деятельность на базе ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ».

1.3. Координатор рассылает Протоколы врачам-фтизиатрам и ответственным лицам за проведение противотуберкулезных мероприятий ГБУЗ Херсонской области (далее – Ответственные лица).

1.4. Врачи-фтизиатры и Ответственные лица заполняют извещение (форма № 089 Т/У-2003) и в трехдневный срок направляют его в Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Херсонской области».

1.5. Координатором вводятся сведения о пациенте в Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (далее – ФРБТ):

паспортные данные,

карта диспансерного наблюдения;

карта лечения;

при наличии бактериовыделения – производится запись об учёте пациента как бактериовыделителя.

Если пациент продолжает лечение в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ», то Координатором вносятся необходимые записи в карте лечения, в том числе – о результатах обследования в учреждении первичной медико-санитарной помощи до начала лечения, на 0 месяце, назначении режима и схемы лечения, после чего выполняется перевод карты лечения из ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ».

1.6. После выполнения перевода Координатор уведомляет ответственного оператора ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» о внесении данных о пациенте и переводе карты лечения.

1.7. Сотрудники ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» ведут данного пациента как переведенного для продолжения лечения вплоть до завершения пребывания пациента на лечении.

1.8. В ходе пребывания пациента из Херсонской области на лечении в ГБУЗ РК

«КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ», диспансерное наблюдение за ним продолжает вести Координатор.

Для этого при поступлении на пациента, получающего лечение в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ», результатов обследований, подлежащих внесению в ФРБТ, а также изменений диагноза пациента, производится информирование Координатора о поступлении результатов обследования пациента, подлежащих внесению в карту диспансерного наблюдения с использованием средств связи, исключающих утечку персональных данных пациента.

Координатор вносит необходимые данные в карту диспансерного наблюдения, производит редактирование раздела «запись в регистре» и раздела бациллярного учёта в соответствии с направляемой информацией.

1.9. Ответственность за ведение карты диспансерного наблюдения и раздела «Запись в регистре» во время пребывания пациента на лечении в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» несет Координатор.

1.10. Ответственность за заполнение разделов карты лечения (за исключением результатов исследований, полученных до лечения и на 0 месяце лечения) несут сотрудники ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ».

2. Завершение лечения в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» при необходимости продолжения лечения в ГБУЗ Херсонской области

2.1. После завершения лечения в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» карта диспансерного наблюдения пациента закрывается как на пациента, выбывшего в другой субъект Российской Федерации.

2.2. Карта лечения переводится врачам-фтизиатрам ГБУЗ Херсонской области, согласно Схеме маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля для осмотра, установления диагноза, постановки на учет, лечения и контроля эффективности (приложение № 2 к настоящему приказу) (далее – Схема маршрутизации), одновременно с этим, им доводится информация с использованием средств связи о необходимости принять переданную им карту лечения пациента.

2.3. Врач – фтизиатр сообщает о пациенте, направленном на амбулаторное лечение, Координатору и Ответственным лицам ГБУЗ Херсонской области.

2.4. Ответственные лица за ведение ФРБТ:

подтверждают перевод карты лечения (принимают карту лечения);

заводят на пациента карту диспансерного наблюдения, если она не была заведена ранее (для пациентов, направленных в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ» до 01.01.2024;

продолжают ведение вышеуказанных документов до окончания основного курса лечения с отметкой об исходе лечения.

2.5. Ответственные лица Херсонской области ежемесячно сообщают врача-фтизиатрам, согласно Схеме маршрутизации, о результатах лабораторного исследования и предоставляют карту лечения.

2.6. При изменении схемы лечения, побочных эффектах на прием противотуберкулезных препаратов, завершении основного курса лечения, врач-фтизиатр направляет соответствующую документацию на ЦВКК ГБУЗ РК «КРКЦФиП»/ГБУЗ ЗО «МОФЦ».

2.7. После получения Протокола ЦВКК врач-фтизиатр:

проводит соответствующую коррекцию схемы лечения;

по окончанию основного курса лечения ставит «исход лечения».

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от 02.07.2026 № 138-ОД

АЛГОРИТМ
оказания медицинской помощи при подозрении на туберкулез в Херсонской области

