



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

### ПРИКАЗ

от «28» сентября 2024 года

№ 310

*О мерах по совершенствованию  
выявления туберкулеза среди  
населения Республики Крым*

В соответствии с Федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 18.06.2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 года № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 года № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», от 29.12.2014 года № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», от 21.03.2003 года №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 года №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», от 02.10.2006 года № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии», Санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3686-21 от 28.01.2021 №4 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149 (с изменениями), с целью организации медицинской помощи больным фтизиатрического профиля на территории Республики Крым,

## **ПРИКАЗЫВАЮ:**

### **1. Утвердить:**

1.1. Схему маршрутизации при оказании медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Фтизиатрия» (приложение 1);

1.2. Порядок направления на консультацию к врачу-фтизиатру (приложение 2);

1.3. Алгоритм диагностики туберкулеза медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (приложение 3);

1.4. Алгоритм диагностики внелегочного туберкулеза медицинскими организациями (приложение 4);

1.5. Группы лиц, подлежащих обследованию на туберкулез органов дыхания (приложение 5);

1.6. Состав Комиссии по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания у взрослых и всех случаев заболевания туберкулезом детей и подростков (приложение 6);

1.7. Положение о Комиссии по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания у взрослых и всех случаев заболевания туберкулезом детей и подростков (приложение 7);

1.8. Протокол разбора запущенных случаев туберкулеза органов дыхания в общей лечебной сети (ОЛС) (приложение 8).

2. Руководителям медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым обеспечить:

2.1. назначение лица, ответственного за раннее выявление туберкулёза из числа заместителей руководителя медицинской организации;

2.2. проведение флюорографических профилактических осмотров населения старше 15 лет бесплатно в обязательном порядке и в объеме не менее 65% от подлежащего осмотру населения на основе персонифицированного планирования с кратностью, установленной Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3686-21 от 28.01.1021 №4 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

Срок: постоянно

2.3. уровень охвата профилактическими медицинскими осмотрами лиц из групп медицинского и социального риска по развитию туберкулёза, определенных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза» не менее 95%;

Срок: постоянно

2.4. рентгенофлюорографическое обследование лиц, не обследованных флюорографически более 2-х лет;

Срок: постоянно

2.5. достоверный учет профилактических осмотров населения, качественное ведение флюорокартотеки и отчетной документации по флюорографическим осмотрам населения;

Срок: постоянно

2.6. профилактическое обследование на туберкулез при плановой госпитализации пациентов на догоспитальном этапе;

Срок: постоянно

2.7. 100% своевременное дообследование лиц с выявленной при рентгенологических обследованиях патологией в срок до 14 дней;

Срок: постоянно

2.8. выявление туберкулеза у пациентов, обратившихся за медицинской помощью в подведомственные медицинские организации и подлежащих обследованию на туберкулез в соответствии с алгоритмом;

Срок: постоянно

2.9. 3-кратное бактериоскопическое обследование на микобактерии туберкулеза лиц, относящихся к группам риска по туберкулезу, а также нетранспортабельных больных, имеющих жалобы со стороны органов дыхания;

Срок: постоянно

2.10. в 3-дневный срок направление к фтизиатру с целью определения дальнейшей тактики лечения больных, у которых при обследовании мокроты методом микроскопии выявлены кислотоустойчивые микобактерии, либо при проведении лучевой диагностики органов грудной клетки выявлены изменения в легких в виде полостей, очагов диссеминации или увеличение внутригрудных лимфатических узлов, плевральный выпот;

Срок: постоянно

2.11. использование стандартной формы направления на микроскопию мазка мокроты, установленной приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 02.10.2006 года № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии»;

Срок: постоянно

2.12. условия для качественного забора мокроты на кислотоустойчивые микобактерии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 02.10.2006 года № 690 «Об

утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии»;

Срок: постоянно

2.13. качественную работу лабораторий, проводящих микроскопию мазка мокроты на кислотоустойчивой микобактерии;

Срок: постоянно

2.14. ежедневное контролируемое лечение больных туберкулезом на амбулаторном этапе в соответствии с п. VIII приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» и п. 2.2. приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

Срок: постоянно

2.15. своевременный разбор запущенных случаев туберкулеза органов дыхания и случаев смерти от туберкулеза, в т.ч. неизвестных диспансеру, протоколы представлять секретарю комиссии по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания не позднее месяца со дня выявления.

Срок: постоянно

3. Директору ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» Аухадиеву Н.Н. совместно с главным внештатным специалистом фтизиатром Республики Крым Мамотенко Л.Д. обеспечить:

3.1. организационно-методическое руководство выявления туберкулеза среди населения Республики Крым;

3.2. контроль выявления туберкулеза среди населения путем проведения мониторинговых визитов.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 16.02.2016 года №182 «О мерах по совершенствованию выявления туберкулеза среди населения Республики Крым».

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Лясковского А.И.

**Министр**



**К.Скорупский**

Приложение 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Республики Крым  
от 28.02 2024 года № 310

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ**  
**при оказании медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Фтизиатрия»**

Города/районы Республики Крым	Первичная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медицинская помощь	Специализированная помощь ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»
Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница» ГУП РК «Поликлиника медицинских осмотров» ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2» ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3» ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 4» ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 5» ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»		ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь»Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул.Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 г.Симферополь, Бульвар Ленина 2/ул.Павленко.9А
Керчь	ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им. Н.И. Пирогова» ГБУЗ РК «Керченская городская больница №3»		Обособленное структурное подразделение «Керченский противотуберкулезный диспансер» Г.Керчь, Шоссе героев Сталинграда,25

	ГБУЗ РК «Керченская городская детская больница»		
Ялта	ФГБУ ЯММЦ ФМБА России		Обособленное структурное подразделение «Противотуберкулезный диспансер г.Ялта» Г.Ялта, переулок Потемкинский ,3
Евпатория	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»		Обособленное структурное подразделение «Противотуберкулезный диспансер г.Евпатория» Г.Евпатория,ул. Революции,62
Феодосия	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»		Обособленное структурное подразделение «Противотуберкулезный диспансер г.Феодосия» Г.Феодосия, переулок Корабельный,18
Алушта	ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Армянск	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	Туб кабинет ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Судак	ГБУЗ РК «Судакская городская больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Бахчисарайский район	ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Бахчисарайская	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь»

		центральная районная больница»	Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Белогорский район	ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Джанкойский район	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь ,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Кировский район	ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница» ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь,ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Красногвардейский район	ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а

Красноперекопский район	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Ленинский район	ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница» пгт Ленино Тубкабинет п.Багерovo	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь»Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Нижнегорский район	ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь»Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Первомайский район	ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Раздольненский район	ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а



Сакский район	ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Симферопольский район	ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Советский район	ГБУЗ РК «Советская районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Советская районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а
Черноморский район	ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	Тубкабинет ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	ОСП «Противотуберкулезный диспансер г.Симферополь» Амбулаторное отделение №1 г.Симферополь, ул Б.Хмельницкого,17. Дети и подростки направляются в амбулаторное отделение №2 Симферопольский район, с.Пионерское, улица Майская 1а

**ПОРЯДОК**  
**направления на консультацию к врачу- фтизиатру**

1. При направлении пациента к фтизиатру заполняется форма №057/у-04 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»

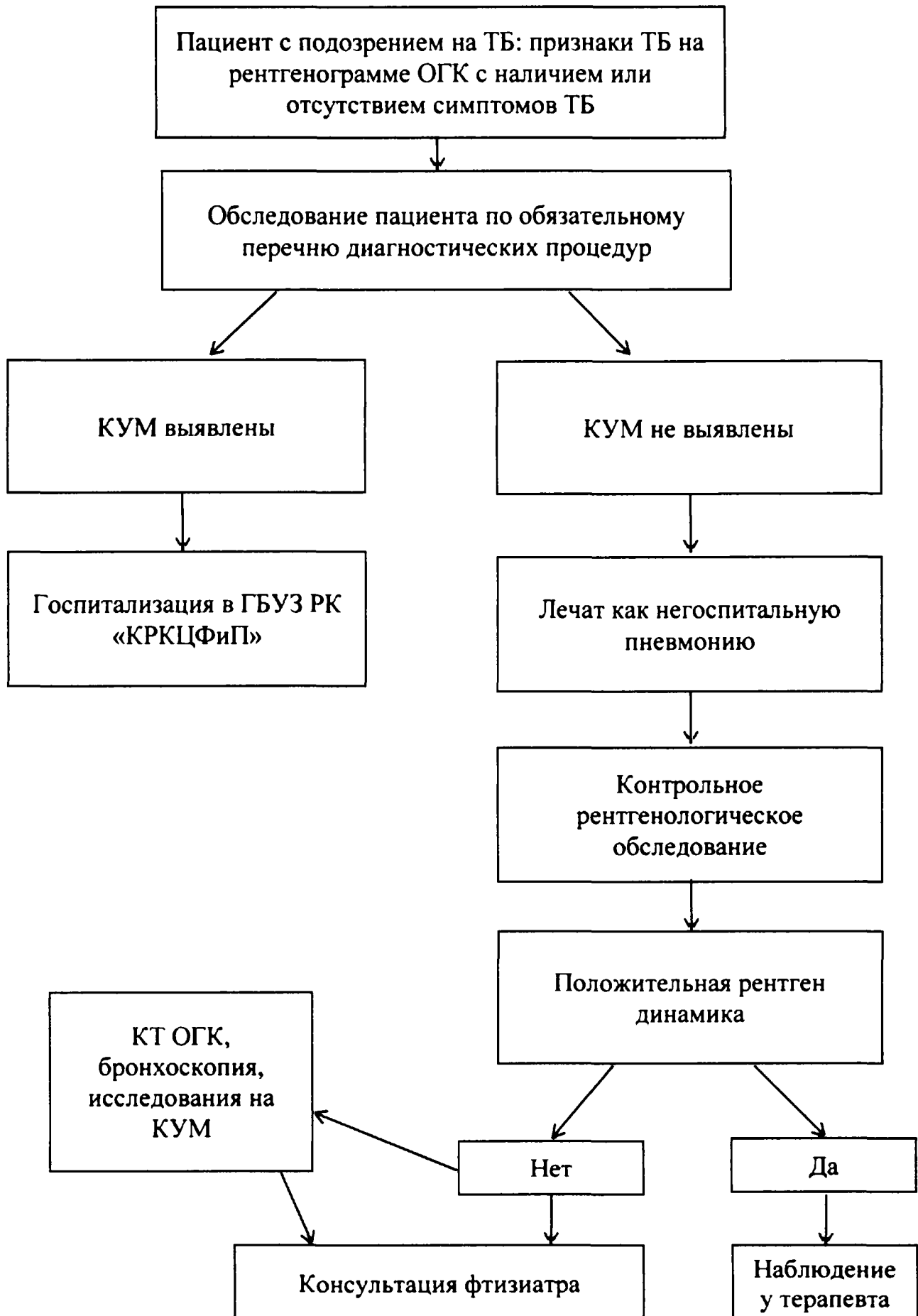
2. К форме №057/у-04 прикладываются результаты обследования в соответствии с алгоритмом выявления туберкулеза (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №951 от 29 декабря 2014 г. «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»):

- результаты рентгенообследования, рентгенархив;
- результат исследования мокроты на КУМ до и после лечения;
- проведенное лечение с указанием сроков, наименованием лекарственных препаратов, доз;
- общий анализ крови, общий анализ мочи;
- диагностическая проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении.

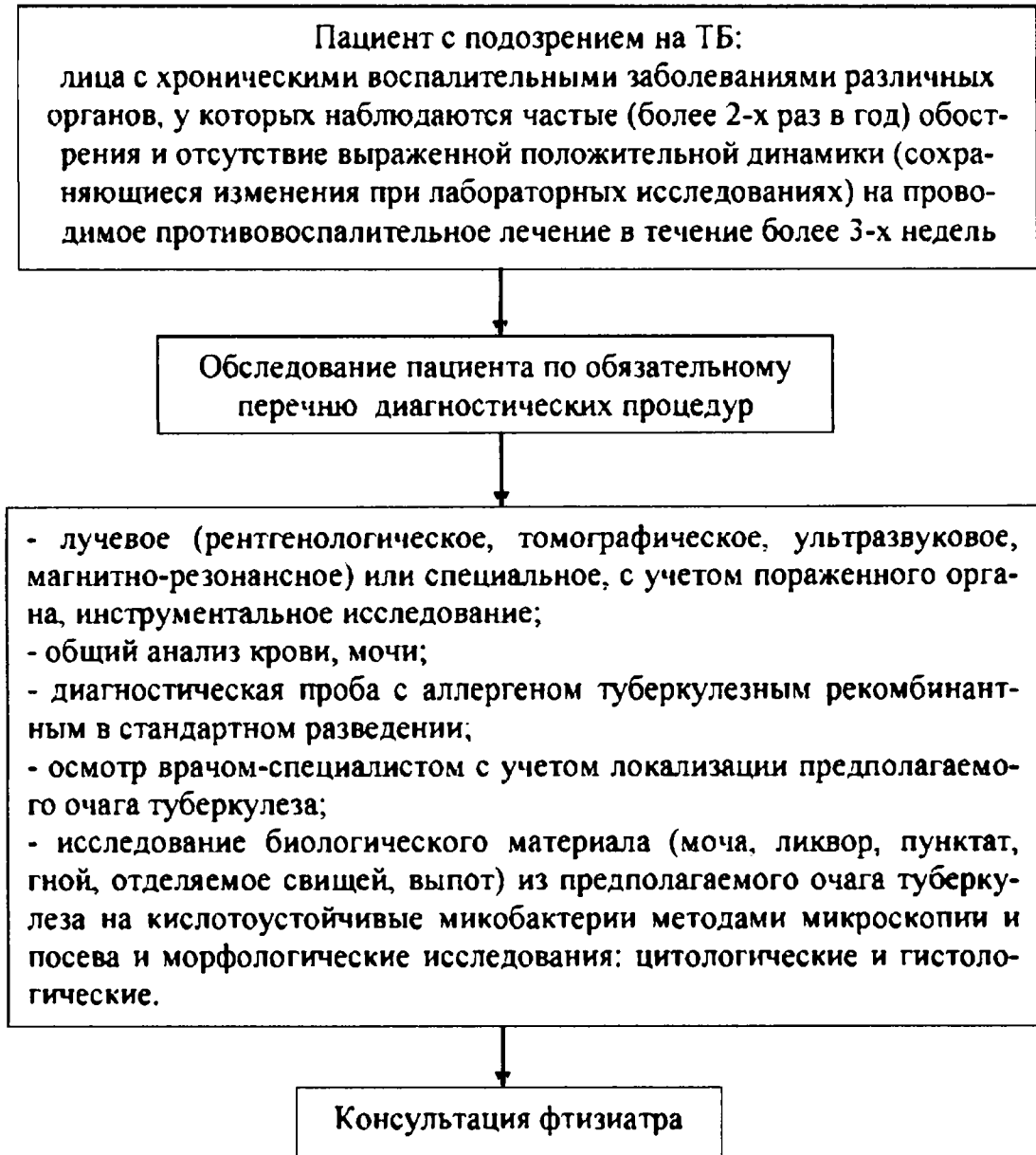
3. При направлении ребенка к форме 057/у-04 прикладываются сведения:

- о вакцинации и ревакцинации БЦЖ (дата, наличие рубца);
- результаты иммунодиагностики (рекция Манту, диаскинтест – в динамике);
- наличие контакта с больным туберкулезом;
- флюорографическое обследование лиц из ближайшего окружения ребенка;
- перенесенные хронические и аллергические заболевания;
- предыдущие обследования и лечение у фтизиатра;
- общий анализ крови, общий анализ мочи;
- рентгенообследование.

**Алгоритм диагностики  
туберкулеза медицинскими организациями, оказывающими  
первичную медико-санитарную помощь**



**Алгоритм  
диагностики внелегочного туберкулеза  
медицинскими организациями**



## **Группы лиц, подлежащих обследованию на туберкулез органов дыхания**

*(согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 года № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»)*

Выявление больных туберкулезом проводится с помощью скрининговых периодических обследований населения (рентгенологические обследования органов грудной клетки у взрослых, иммунодиагностика у детей) и при обращении за медицинской помощью с жалобами, подозрительными на туберкулез. Таким образом, диагностические мероприятия требуются следующим группам лиц:

1. Лицам, у которых при скрининговых рентгенологических обследованиях органов грудной клетки обнаруживаются патологические изменения (очаговые, инфильтративные тени, полостные образования, диссеминированные, диффузные изменения в легочной ткани, наличие жидкости в плевральной полости, увеличение внутригрудных лимфоузлов;

2. Детям, у которых при массовой иммунодиагностике выявлены одно или несколько следующих состояний: впервые выявленная положительная реакция на пробу Манту с 2ТЕ 1111Д-Л («вираж»), усиливающаяся чувствительность к туберкулину (на 6 мм и более), выраженная и гиперергическая чувствительность к туберкулину (15 мм и более), сомнительная или положительная реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинатным в стандартном разведении (белок СЕР 10- Е5АТ6 0,2 мкг);

3. Лицам, имеющим симптомы, свидетельствующие о возможном заболевании туберкулезом, в том числе: кашель, продолжающийся более 3 недель, боли в грудной клетке, кровохарканье, общая интоксикация неясного генеза продолжительностью более 2 недель с наличием лихорадки, потливости, потерей массы тела, быстрой утомляемости;

4. Лицам с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания, у которых частые (более 2 раз в год) обострения и отсутствие выраженной положительной динамики (сохраняющиеся изменения при лабораторных исследованиях) на проводимое противовоспалительное лечение в течение более 3 недель;

5. Лицам, у которых при проведении диагностических мероприятий по поводу любого заболевания, выявляются признаки, свидетельствующие о возможности наличия туберкулеза;

6. Больным ВИЧ-инфекцией при наличии у них одного из следующих симптомов: кашля, лихорадки, потливости, снижения массы тела.

**Состав Комиссии**  
**по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания у взрослых**  
**и всех случаев заболевания туберкулезом детей и подростков**

Лясковский А. И.	Заместитель министра, Председатель комиссии;
Гончарова И. В.	Начальник управления организации медицинской помощи, заместитель Председателя;
Велиляева Э.З.	Врач-фтизиатр ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии», секретарь Комиссии;
Текученко Т.Д.	Начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, и санаторно-курортного обеспечения;
Мамотенко Л.Д.	Главный внештатный специалист фтизиатр;
Барило О. В.	Главный внештатный специалист терапевт;
Музыка А. М.	Главный внештатный специалист общей врачебной практики (семейный врач);
Машковская Д. В.	Главный внештатный специалист педиатр;
Яворская Н.И.	Главный внештатный детский специалист фтизиатр;
Кодякова Н.И.	Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике;
Филиппов А. В.	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике и рентгенологии.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

о Комиссии по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания у взрослых и всех случаев заболевания туберкулезом детей и подростков

### **1. Общие положения**

1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности Комиссии по разбору запущенных случаев туберкулеза органов дыхания у взрослых и всех случаев заболевания туберкулезом детей и подростков на территории Республики Крым (далее - Комиссия).

2. Комиссия является постоянным совещательным органом при Министерстве здравоохранения Республики Крым для разбора запущенных случаев туберкулеза, коллегиального обсуждения и принятия решения по вопросу качества оказания противотуберкулезной медицинской помощи и проведения мероприятий по раннему выявлению и профилактике туберкулеза.

3. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, законами Республики Крым, приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Крым, а также настоящим положением.

### **2. Основные задачи и функции Комиссии**

1. Основными задачами Комиссии является:

1.1. Улучшение качества оказания противотуберкулезной медицинской помощи населению Республики Крым.

1.2. Принятие своевременных организационно-методических решений по раннему выявлению и профилактике туберкулеза в общей лечебной сети на территории Республики Крым.

1.3. Обеспечение непрерывного контроля за:

- организацией противотуберкулезной медицинской помощи на всех этапах;

преемственностью между лечебно-профилактическими учреждениями Республики Крым (далее - ЛПУ).

2. Для реализации указанных задач Комиссия осуществляет следующие функции:

2.1. Запрашивает и получает в установленном порядке от руководителей ЛПУ материалы, необходимые для рассмотрения комиссии;

2.2. Приглашает и заслушивает руководителей учреждений здравоохранения Республики Крым по материалам рассмотрения;

2.3. Привлекает для работы комиссии специалистов;

2.4. Разрабатывает предложения по координации деятельности ЛПУ;

2.5. Разрабатывает рекомендации по улучшению качества оказания противотуберкулезной медицинской помощи населению Республики Крым.

### **3. Организация работы Комиссии**

3.1. Комиссия формируется в составе Председателя комиссии, Заместителя председателя комиссии, секретаря и членов комиссии.

3.2. Комиссию возглавляет заместитель министра здравоохранения Республики Крым. В отсутствие председателя комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя комиссии.

3.3. Члены комиссии принимают личное участие в заседаниях без права замены. В случае отсутствия члена комиссии на заседании он имеет право предоставить свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменной форме.

### **4. Порядок работы комиссии**

4.1. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости.

4.2. Заседания комиссии проводит Председатель комиссии, а в его отсутствие - Заместитель председателя комиссии.

Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

4.3. Каждый член комиссии извещается секретарем о заседании не позднее, чем за три дня до заседания.

4.4. Секретарь комиссии обеспечивает своевременность предоставления необходимых для рассмотрения материалов, ведет протокол заседания.

4.5. Решения комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов решающим является голос председателя комиссии.

4.6. Решения, принимаемые на заседаниях комиссии, оформляются протоколами, которые подписывают председательствующий на заседании и секретарь комиссии. Протокол носит рекомендательный характер и в случае необходимости может являться основанием для принятия решения Министерством здравоохранения Республики Крым.

4.7. Результаты работы комиссии доводятся до сведения руководителя ЛПУ с рекомендациями по принятию административных, организационных и других решений.

4.8. Копия протокола с заключением комиссии и официальный ответ заинтересованным лицам передается секретарю комиссии для ведения и хранения установленных документов.

### **5. Права Комиссии**

5.1. Комиссия имеет право привлекать для работы комиссии штатных и внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Крым, представителей территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и других заинтересованных лиц.

5.2. Если комиссией установлен факт причинения вреда жизни и здоровью



пациента, определена его степень и установлена прямая связь между действиями медицинского персонала и наступившими вредными для пациента последствиями, то комиссия имеет право направлять материалы рассмотрения в правоохранительные органы в соответствии с действующим законодательством, а также на аттестационную комиссию Министерства здравоохранения Республики Крым для решения вопроса о соответствии специалиста квалификационной категории.

5.3. Члены комиссии имеют право:

- принимать участие в подготовке вопросов, выносимых на рассмотрение комиссии;
- получать информацию от председателя и секретаря комиссии по вопросам, отнесенным к их ведению;
- предоставлять свои мнения по обсуждаемым вопросам в письменном виде, если они не могут участвовать в заседании комиссии.

#### **6. Ответственность комиссии**

Комиссия несет ответственность за обоснованность и объективность результатов проведения экспертизы качества оказания медицинской помощи, установленной законодательством Российской Федерации.

#### **7. Заключительные положения**

Реорганизация и упразднение комиссии осуществляется приказом Министерства здравоохранения Республики Крым в соответствии с действующим законодательством РФ

**ПРОТОКОЛ**  
**разбора запущенных случаев туберкулеза органов дыхания**  
**в общей лечебной сети (ОЛС)**

1. ФИО.
2. Пол: мужской, женский.
3. Возраст (кол-во полных лет)
4. Адрес
5. Гражданство
6. Социальный статус:
  - работает
  - учащийся
  - не работает в трудоспособном возрасте
  - пенсионер
  - инвалид
  - другое (вписать)
7. Социальные факторы:
  - хр.алкоголизм
  - наркомания
  - бомж
  - прибывший из МЛС
  - мигрант
  - беженец
8. Медицинские факторы:
  - ХОБЛ
  - сахарный диабет
  - ВИЧ-инфекция
  - язвенная болезнь желудка
  - лечение кортикостероидами, цитостатиками
  - наличие контакта с больным туберкулезом \_
  - другое (вписать)
9. Диагноз туберкулеза
10. Срок появления первых клинических признаков ТБ до обращения замедицинской помощью:
  - до 2 недель
  - 2-4 недели
  - 1-2 месяца
  - 2-3 месяца
  - 3-6 месяцев
  - более 6 месяцев
  - более года
  - симптомы отсутствовали
11. Метод выявления:
  - профосмотр
  - обращение
  - диагностирован посмертно в ОЛС
12. Срок последнего посещения больным поликлиники по месту жительства:
  - до 1 года

- с 1-2 лет
  - с 2- 3 лет
  - более 3 лет
13. Наличие факта прикрепления пациента к поликлинике ОЛС:
- да, (указать ЛПУ)
  - нет
14. Наличие факта отказа в наблюдении больного в поликлинике ОЛС из-за отсутствия у него страхового полиса:
- да
  - нет
15. Срок предыдущего флюорообследования до выявления ТБ:
16. Сведения ОЛС при направлении к фтизиатру:
- исследование мокроты бактериоскопически на КУБ:
  - нет сведений
  - есть сведения (результат, дата)
  - рентгенообследование:
  - дата
  - результат
17. Срок направления в ПТД после обращения в ОЛС:
- до 3 дней
  - 3-7 дней
  - 1-2 недели
  - 2-4 недели
  - более 1 месяца
18. Причина поздней диагностики:
- а) несоблюдение алгоритма выявления туберкулеза врачами ОЛС
  - б) небрежное отношение больного к своему здоровью
  - в) особенности течения туберкулезного процесса е) другое
19. Дата конференции по разбору запущенных случаев ТБ
20. Решение конференции (ЛКК), мероприятия по недопущению подобных случаев
21. Дата
22. Председатель Комиссии
23. Врач фтизиатр
24. Участковый терапевт (семейный врач)