



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

27 03 2017

Донецк

№ 433

Об утверждении Порядка
оказания медицинской помощи
больным туберкулезом



С целью унификации требований к оказанию медицинской помощи, руководствуясь пунктом 12 части 1 статьи 6, частью 2 статьи 26 Закона Донецкой Народной Республики «О здравоохранении», статьей 7 Закона Донецкой Народной Республики «О предупреждении распространения туберкулеза в Донецкой Народной Республике», подпунктами 7.12, 7.14 пункта 7, пунктами 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10 января 2015 года № 1-33, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 08 декабря 2015 года № 012.1/628 «О разработке медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи в системе Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики», зарегистрированного в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 23 декабря 2015 года под регистрационным № 848,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом (далее – Порядок), прилагается.
2. Руководителям органов и учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики обеспечить соблюдение утвержденного пунктом 1 настоящего приказа Порядка.
3. Правовому отделу Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики обеспечить представление настоящего приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для государственной регистрации.

4. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на руководителей органов, учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора Департамента организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики Китик Л.И.

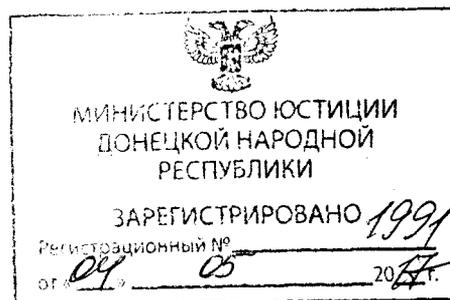
6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. министра

A handwritten signature in black ink, consisting of a long, sweeping horizontal stroke with a small loop at the end.

А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
27 03 № 433



Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным туберкулезом (далее – ТБ), больным с подозрением на ТБ и лицам с высоким риском заболевания ТБ (далее – МП-ТБ) в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – УЗ ДНР) всех уровней и профилей, независимо от их подчинения, ведомственной принадлежности и формы собственности.

2. МП-ТБ в УЗ ДНР может оказываться в условиях:
амбулаторных (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
дневного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время суток, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
стационарных (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. МП-ТБ в УЗ ДНР оказывается в виде:

3.1. Экстренной (неотложной) медицинской помощи (оказывается выездными бригадами (фельдшерскими, врачебными) экстренной (неотложной) медицинской помощи).

3.2. Неспециализированной МП-ТБ (оказывается в территориальных центрах и структурных подразделениях центров первичной медико-санитарной помощи (далее – ЦПМСП) и в УЗ ДНР нетуберкулезного профиля, предоставляющих населению вторичную и третичную (высокотехнологичную) медицинскую помощь).

3.3. Специализированной МП-ТБ (оказывается в специализированных противотуберкулезных учреждениях и в профильных (туберкулезных) структурных подразделениях УЗ ДНР).

4. Специализированная МП-ТБ в зависимости от уровня её оказания подразделяется на:

4.1. Первичную специализированную МП-ТБ (оказывается амбулаторно врачами-фтизиатрами участковыми в условиях:

противотуберкулёзных диспансеров (городских, районных);

туберкулёзных кабинетов (в составе центральных городских и районных больниц, предоставляющих населению вторичную медицинскую помощь).

4.2. Вторичную специализированную МП-ТБ (оказывается амбулаторно и/или стационарно врачами-фтизиатрами (за исключением врачей-фтизиатров участковых), врачами-фтизиатрами детскими и врачами некоторых других специальностей в условиях:

амбулаторных (диспансерных) отделений противотуберкулёзных диспансеров (городских, районных);

амбулаторного консультативного отделения Республиканской клинической туберкулезной больницы (при оказании МП-ТБ лицам с подозрением на ТБ и больным ТБ, не нуждающимся в оказании третичной (высокотехнологичной) МП-ТБ);

туберкулезных стационаров (отделений), предназначенных для лиц с подозрением на ТБ и больных ТБ лёгких (органов дыхания), не нуждающихся в оказании третичной (высокотехнологичной) МП-ТБ, входящих в состав:

противотуберкулёзных диспансеров (городских, районных);

Республиканской клинической туберкулезной больницы;

УЗ ДНР нетуберкулёзного профиля (психоневрологического, инфекционного, для больных с ВИЧ-инфекцией и др.), имеющих лицензию на оказание медицинских услуг по специальности «фтизиатрия»;

специализированных туберкулёзных (противотуберкулёзных) санаториев для детей и взрослых (при их наличии в системе здравоохранения ДНР).

4.3. Третичную специализированную (высокотехнологичную) МП-ТБ (оказывается амбулаторно и стационарно в Республиканской клинической туберкулёзной больнице в условиях клиники и/или с участием специалистов-консультантов республиканской ЦВКК (Центральной врачебной консультативной комиссии), и/или республиканского консилиума по химиорезистентному ТБ (далее – ХРТБ-консилиум), и/или с применением хирургических, других инвазивных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения ТБ), которая предоставляется следующим категориям больных из числа жителей Донецкой Народной Республики:

лицам с подозрением на ТБ и больным ТБ лёгких (органов дыхания) – в сложных для диагностики (верификации), лечения и ведения случаях, требующих высококвалифицированной консультативной (амбулаторной) и стационарной помощи;

лицам с подозрением на ТБ и больным внелёгочными формами ТБ (в т.ч. с его осложнениями и последствиями);

лицам с подозрением на ТБ, больным и переболевшим ТБ органов дыхания (в т.ч. с его осложнениями и последствиями), нуждающимся в применении хирургических и других инвазивных (в т.ч. высокотехнологичных) методов диагностики, лечения и реабилитации ТБ.

5. Все виды МП-ТБ (неспециализированной и специализированной) в УЗ ДНР оказываются в соответствии с медико-технологическими документами, которые утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – МЗ ДНР), в т.ч. Унифицированным клиническим протоколом медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом МЗ ДНР от 13.10.2016 № 1191 (далее – УКП МП «Туберкулёз»).

6. В УЗ ДНР всех уровней, оказывающих МП-ТБ (неспециализированную и специализированную), создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями «Инфекционного контроля при ТБ в учреждениях здравоохранения» (далее – ИК-ТБ), предусмотренного Приложением 22 к УКП МП «Туберкулёз».

7. Неспециализированная МП-ТБ в УЗ ДНР организуется, осуществляется и обеспечивается в соответствии с положениями, условиями и требованиями, предусмотренными Порядком оказания неспециализированной противотуберкулёзной медицинской помощи населению и больным ТБ в УЗ ДНР (нетуберкулёзного профиля) всех уровней (приложение 1).

Отбор больных (лиц) с подозрением на ТБ на консультацию к врачу-фтизиатру (участковому, городскому, районному) осуществляется в соответствии с требованиями и в порядке, предусмотренными УКП МП «Туберкулёз» и по направлению, в соответствии с установленной формой «Направления на консультацию к врачу-фтизиатру» (приложение 3).

8. Первичная специализированная МП-ТБ организуется, осуществляется и обеспечивается в соответствии с положениями, условиями и требованиями, предусмотренными Типовым Положением об организации деятельности туберкулёзного кабинета (Кабинета врача-фтизиатра участкового) (приложение 5).

9. Вторичная специализированная МП-ТБ (амбулаторная и стационарная) в противотуберкулёзных учреждениях организуется, осуществляется и обеспечивается в соответствии с положениями, условиями и требованиями, предусмотренными Типовым Положением об организации деятельности противотуберкулёзных диспансеров (городских/районных)

(приложение 6) и Типовым Положением об организации деятельности амбулаторного отделения специализированного противотуберкулёзного учреждения (диспансера, туберкулёзной больницы) (приложение 8).

10. Третичная (в т.ч. высокотехнологичная) специализированная МП-ТБ (амбулаторная и стационарная) организуется, осуществляется и обеспечивается в соответствии с положениями, условиями и требованиями, предусмотренными Типовым Положением об организации деятельности Республиканской клинической туберкулёзной больницы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (приложение 7) и Типовым Положением об организации деятельности амбулаторного отделения специализированного противотуберкулёзного учреждения (диспансера, туберкулёзной больницы).

11. Специализированные противотуберкулезные учреждения и профильные (туберкулезные) структурные подразделения в составе УЗ ДНР функционируют по принципу единой (республиканской) сети по оказанию специализированной МП-ТБ (далее - СпС-ТБ) с целью соблюдения её рациональной этапности, преемственности и равной доступности для всего населения Донецкой Народной Республики, в т.ч.:

первичная специализированная МП-ТБ предоставляется по административно-территориальному принципу (в пределах одной административной территории республиканского подчинения по месту дислокации туберкулезного кабинета или туберкулезного диспансера);

вторичная специализированная МП-ТБ взрослым больным ТБ лёгких и органов дыхания (амбулаторно-консультативная и стационарная консервативная) предоставляется по зональному (межтерриториальному) принципу путём закрепления административных территорий за городскими и районными противотуберкулёзными диспансерами и/или Республиканской клинической туберкулёзной больницей и создания на их базе зональных ЦВКК, зональных туберкулёзных (лёгочных) стационаров и зональных организационно-методических центров по вопросам ТБ;

третичная (высокотехнологичная) специализированная МП-ТБ (амбулаторно-консультативная и стационарная) предоставляется в предназначенных для этого структурных подразделениях Республиканской клинической туберкулёзной больницы всем нуждающимся больным ТБ (лицам с подозрением на ТБ) из числа жителей Донецкой Народной Республики по решению республиканских ЦВКК (консультбюро) и ХРТБ-консилиума.

12. С учетом фактической потребности УЗ ДНР в различных видах оказания МП-ТБ определяются Сеть и порядок функционирования специализированных противотуберкулёзных УЗ ДНР и структурных подразделений УЗ ДНР для оказания специализированных видов противотуберкулезной помощи населению (перечень УЗ, распределение

функций по видам и уровням МП-ТБ, закрепленные зоны обслуживания) (приложение 19).

13. Диагноз ТБ устанавливается (верифицируется) только в учреждениях (структурах) здравоохранения, оказывающих специализированную МП-ТБ, в т.ч.:

предварительный (без регистрации) - врачами-фтизиатрами участковыми, врачами-фтизиатрами детскими;

первичный и окончательный (с регистрацией) – только по решению специализированных (фтизиатрических) ЦВКК (зональных и Республиканской).

14. При отсутствии бактериологического (молекулярно-генетического) подтверждения окончательный диагноз ТБ (клинический, с регистрацией случая) устанавливается только по ответственному решению специализированных (фтизиатрических) ЦВКК (зональных, Республиканской), но не ранее 60 дней от начала проведения эмпирической противотуберкулёзной тест-терапии, с учётом её динамики и результатов дополнительных обследований (микробиологических, гистологических, цитологических и др.), исключающих другую вероятную этиологию заболевания (в т.ч. вторичную неспецифическую и СПИД-ассоциированную у ВИЧ-положительных больных).

15. Деятельность специализированных (фтизиатрических) ЦВКК (зональных, Республиканской) организуется и осуществляется в порядке и в соответствии с Типовым Положением о центральных (фтизиатрических) врачебно-консультативных комиссиях (зональных, республиканской) (приложение 14).

16. Верификацию диагноза, учет, регистрацию и организационное сопровождение диагностики и лечения больных с химиорезистентным ТБ (далее - ХРТБ) осуществляет республиканский ХРТБ - консилиум, функционирующий на постоянной основе в составе амбулаторного консультативного отделения Республиканской клинической туберкулезной больницы, деятельность которого организуется и осуществляется в соответствии с Типовым Положением о республиканском Консилиуме по химиорезистентному ТБ (республиканском ХРТБ-консилиуме), (приложение 15).

17. Со дня регистрации (ЦВКК) больные ТБ подлежат диспансерному наблюдению врачом-фтизиатром участковым или врачом-фтизиатром детским (диспансеризация больных с внелёгочным ТБ осуществляется с участием профильных /по локализации ТБ/ специалистов Республиканской клинической туберкулезной больницы).

Сроки диспансерного наблюдения и объем обязательных лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий в очаге ТБ определяются врачом-фтизиатром участковым (врачом-фтизиатром детским) по согласованию с ЦВКК (зональной), республиканским ХРТБ – консилиумом и с территориальными учреждениями Республиканского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (далее – РЦ ГСЭН) с учётом положений и требований УКП МП «Туберкулёз».

18. Об установленном (первичном, уточненном, окончательном) диагнозе ТБ (с определением типа и характеристики текущего случая) зональные ЦВКК в установленном порядке информируют (Извещение, ф. 089-2у, утверждена приказом МЗ ДНР от 19.08.2015 № 012.1/285) городские и районные противотуберкулезные диспансеры или туберкулезные кабинеты по месту жительства (регистрации) больного и ответственных работников республиканского ТБ - реестра (зональных отделений).

О всех случаях установленного бактериовыделения (впервые или после достигнутого ранее абациллирования) врачи-фтизиатры участковые и/или врачи-фтизиатры туберкулезных стационаров в установленном порядке информируют (Экстренное извещение, ф. 058-у, утвержденная приказом МЗ ДНР от 19.08.2015 № 012.1/285) территориальные учреждения Республиканского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ ДНР.

19. Госпитализация лиц с подозрением на ТБ и больных ТБ в туберкулезные стационары осуществляется в соответствии с показаниями (абсолютными, относительными и при угрожающих жизни состояниях), предусмотренными Приложением 11 к УКП МП «Туберкулёз».

При наличии у больных ТБ социальных, эпидемиологических, других отягчающих факторов и по решению фтизиатрических ЦВКК (зональных, республиканской) или республиканского ХРТБ-консилиума допускается их госпитализация в тубстационары по расширенным показаниям при условии соблюдения в них требований ИК-ТБ.

20. Больные ТБ и лица с подозрением на ТБ (независимо от ВИЧ-статуса) госпитализируются в туберкулезные стационары по направлению участковых (городских, районных) фтизиатров и/или по направлению (согласованию) фтизиатрических ЦВКК (зональных, республиканской) и республиканского ХРТБ - консилиума.

Место госпитализации (противотуберкулезное учреждение, тип туберкулезного стационара) определяется с учетом места жительства, лечебной категории, тяжести состояния, наличия (отсутствия) бактериовыделения и потребности больного в получении высокотехнологичных видов МП-ТБ, в т.ч.:

лица с подозрением на ТБ и больные ТБ лёгких и органов дыхания 1, 2(3) категорий, не нуждающиеся в оказании третичной (высокотехнологичной) МП-ТБ, госпитализируются в зональные туберкулёзные стационары для больных ТБ легких и органов дыхания (сложные для диагностики, лечения и ведения больные – на клинические койки в аналогичные отделения Республиканской клинической туберкулёзной больницы);

больные с мультирезистентными формами ТБ лёгких и органов дыхания 4(А) категории госпитализируются в зональные туберкулёзные стационары для больных МРТБ (сложные для диагностики, лечения и ведения больные – на клинические койки в аналогичные отделения Республиканской клинической туберкулёзной больницы);

лица с подозрением на ТБ и больные ТБ легких (органов дыхания) всех категорий, нуждающиеся в применении хирургических и других инвазивных (в т.ч. высокотехнологичных) лечебно-диагностических манипуляций, процедур и оперативных (торакальных) вмешательств, госпитализируются в туберкулёзное лёгочное хирургическое (торакальное) отделение Республиканской клинической туберкулёзной больницы;

все лица с подозрением на внелёгочный ТБ и больные внелёгочными формами ТБ госпитализируются в отделение для внелёгочных форм ТБ Республиканской клинической туберкулёзной больницы;

все дети и подростки с подозрением на ТБ и больные ТБ госпитализируются в детское туберкулёзное отделение Республиканской клинической туберкулёзной больницы;

больные (взрослые) с туберкулёзным менингитом госпитализируются на профильные (менингитные) койки, специально выделяемые в одном из стационарных отделений Республиканской клинической туберкулёзной больницы;

больные хроническим ТБ (состоящие на фтизиатрическом учёте по 2(Б) и 4(Б) категориям), нуждающиеся в стационарной паллиативной медицинской помощи, госпитализируются в зональные туберкулёзные стационары (отделения) для длительного медицинского наблюдения и паллиативного лечения;

медицинская помощь женщинам, больным туберкулезом, в период беременности и после родов осуществляется в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», во время родов – в отделениях учреждения здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» с соблюдением противоэпидемических мероприятий и размещением больных в отдельных палатах (при наличии – в палатах-боксах);

при возникновении у больных туберкулезом угрожающих жизни состояний (заболеваний) медицинская помощь им оказывается в отделениях анестезиологии-реанимации или палатах реанимации и интенсивной терапии учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по

профилю «фтизиатрия», или других учреждений здравоохранения с соблюдением требований ИК-ТБ.

21. Деятельность специализированных туберкулезных стационаров всех типов и профилей организуется, осуществляется и обеспечивается в соответствии с Типовым Положением об организации деятельности туберкулезного стационара (отделения) для больных ТБ лёгких (органов дыхания) (приложение 9), Типовым Положением об организации деятельности туберкулезных стационаров (отделений) для больных химио(мульти) резистентным ТБ лёгких (органов дыхания) (приложение 10), Типовым Положением об организации деятельности туберкулезных стационаров (отделений) для длительного наблюдения и паллиативного лечения больных ТБ (приложение 11), Типовым Положением об организации деятельности туберкулезного стационара (отделения) для больных с внелегочными формами туберкулёза (приложение 12), Типовым Положением об организации деятельности туберкулезного стационара (отделения) лёгочно-хирургического (торакального) (приложение 13).

22. Амбулаторное лечение больных ТБ по решению и направлению городского (районного) фтизиатра может осуществляться в Центрах (включая его структурные подразделения) первичной медико-санитарной помощи (ЦПМСП) по месту жительства больных при условии заключения с указанными учреждениями (структурными подразделениями) соответствующих договоров о взаимодействии, в соответствии с Формой типового Договора о взаимодействии при проведении амбулаторного лечения (ДОТ) больных ТБ и их обеспечения противотуберкулезными препаратами (приложение 2).

Амбулаторное лечение больных ТБ, независимо от места его проведения, должно осуществляться в ДОТ-формате (под непосредственным контролем медицинского (социального) работника за приемом каждой суточной дозы противотуберкулезных препаратов) в условиях специальных ДОТ-кабинетов (при наличии достаточного для этого количества пациентов) или функционального предоставления ДОТ-услуг амбулаторным больным ТБ в индивидуальном порядке.

Организация работы ДОТ-кабинетов (Кабинетов контролируемого лечения амбулаторных больных ТБ) осуществляется в соответствии с Типовым Положением о ДОТ-кабинете (Кабинете контролируемого амбулаторного лечения больных ТБ), (приложение 4).

23. Перечень (сеть) специализированных лабораторий по микробиологической диагностике ТБ (далее – ТБЛ) и их уровень по видам проводимых микробиологических исследований (ТБЛ 1, 2 и 3(4) уровней) утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики с учётом ресурсных возможностей ТБЛ и расчётной потребности

УЗ ДНР в каждом виде микробиологических исследований в соответствии с **требованиями** УКП МП «Туберкулёз».

Деятельность ТБЛ всех уровней организуется и обеспечивается в соответствии с положениями, требованиями и условиями, предусмотренными Типовыми Положениями о лабораториях (структурах) для микробиологической диагностики ТБ (приложение 16) и Рекомендованным Табелем оснащения лабораторий (структур) для микробиологической диагностики ТБ (ТБЛ) (1, 2 и 3 уровней) (приложение 17).

24. Настоящий Порядок не предусматривает порядок оказания МП-ТБ **детям** и подросткам.

25. Для оказания МП-ТБ (амбулаторной и стационарной) настоящим **порядком** предусмотрены Рекомендуемые штатные нормативы (медицинский персонал) для специализированных противотуберкулёзных учреждений здравоохранения МЗ ДНР (туберкулезных больниц, противотуберкулезных диспансеров, специализированных структурных подразделений учреждений здравоохранения) (приложение 18).

И.о. министра

А.А. Оприщенко

ОДОБРЕНО

**Экспертным советом по
стандартизации медицинской
помощи в системе Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики**

24.01.2017 протокол № 6

**Порядок оказания
неспециализированной противотуберкулёзной медицинской помощи населению и больным ТБ
в УЗ ДНР (нетуберкулёзного профиля) всех уровней**

Задачи	Мероприятия	Действия
1. Учреждения здравоохранения 1-го уровня (Центры первичной медико-санитарной помощи и их структурные подразделения)		
<p align="center">А. Выявление больных с подозрением на ТБ</p>	<p align="center">А.1. Организация и проведение обязательных и рекомендованных профилактических осмотров (скринингов) на ТБ среди приписного населения и/или среди отдельных категорий населения старше 15 лет</p> <p>Основание: Раздел А.3. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) Проведение АКС-ТБ (унифицированный скрининг /опрос / на наличие жалоб, симптомов и эпидрисков, которые ассоциируются с ТБ) среди приписного населения при каждом его обращении за МП, медицинскими или административными услугами;</p> <p>2) Формирование из числа приписного населения целевых групп риска (ГР) по ТБ (медицинских и социальных) и их ежегодное привлечение к профилактическим осмотрам (в режиме оперативного взаимодействия и обратной связи с узкими специалистами заинтересованных профилей из территориальных УЗ 2-го уровня и ведомственных немедицинских структур)</p>
	<p align="center">А. 2. Выявление больных с подозрением на ТБ при их самостоятельном обращении за МП в ЦПМСП</p> <p>Основание: Раздел А.3. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Углубленное уточнение жалоб, активное выявление симптомов (синдромов) и эпидрисков, относящихся к клиническим признакам ТБ (с учётом предполагаемой локализации ТБ и ВИЧ-статуса больного)</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
Б. Первичная диагностика ТБ	<p>Б.1. Проведение (организационное сопровождение) (до)обследования больных с подозрением на ТБ в объемах обязательного диагностического (ТБ) минимума</p> <p>(в т.ч. с использованием ресурсов всех территориальных УЗ 2(3) уровней в административных границах общей территории обслуживания)</p> <p>Основание: Раздел А.3. У КП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) Сбор, хранение и транспортировка мокроты (др. доступного биоматериала) в закрепленные региональные пункты бакскопии мокроты и КДЛ;</p> <p>2) (при негативном результате бакскопии на КУБ) Направление больных в территориальные УЗ 2(3) уровня для (до)обследования с использованием доступных методов лучевой диагностики;</p> <p>3) (при негативном результате бакскопии на КУБ) Направление (переадресация) больных в территориальные УЗ 2(3) уровней на консультацию к заинтересованным узким специалистам (за искл. фтизиатров) и/или для проведения углубленного лабораторного (в т.ч. микробиологического) и инструментального обследования (с учётом предполагаемой локализации ТБ и ВИЧ-статуса больного) с целью исключения нетуберкулёзной этиологии текущего заболевания</p>
	<p>Б.2. Переадресация больных ТБ (с подозрением на ТБ) к фтизиатру (участковому, городскому/районному)</p> <p>Основание: Раздел А.3. У КП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Проводится в случаях:</p> <p>1) при обнаружении КУБ в биоматериале;</p> <p>2) в случаях отсутствия КУБ в биоматериале:</p> <p>при наличии результатов обследований (консультаций узких специалистов), предусмотренных обязательным диагностическим (ТБ) минимумом;</p> <p>для ВИЧ-позитивных – при достоверном исключении другой этиологии заболевания, обусловленной оппортунистическими СПИД-ассоциированными и вторичными бактериальными инфекциями;</p> <p>при отсутствии признаков положительной клинической (рентгенологической) динамики после проведения полноценного тест-курса неспецифической антибактериальной (противогрибковой, противовирусной) терапии, согласно положениям У КП МП по соответствующим нозологиям</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
<p>(С) Лечение больных ТБ</p>	<p>С.1. Предоставление больным активным ТБ (без текущего бактериовыделения) стандартного пакета ДОТ-услуг (под непосредственной курацией и при медикаментозном обеспечении со стороны участкового (городского/районного) фтизиатра</p> <p>Основание: Раздел А.5. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) Заключение (е/г обновление) с территориальными структурами ТБ-службы (гор/рай/тубдиспансерами, тубкабинетами) 2-хсторонних (типовых) Договоров о взаимодействии по проведению амбулаторного ДОТ-лечения больных ТБ;</p> <p>2) Приём на амбулаторное ДОТ-лечение (по направлению участкового фтизиатра) больных ТБ и его проведение в соответствии с условиями заключенных Договоров;</p> <p>3) Создание и поддержание необходимых условий для работы ДОТ-кабинетов (предоставления ДОТ-услуг в других альтернативных форматах, удобных для больных и медицинских работников);</p> <p>4) Поддержание постоянной оперативной связи по вопросам ДОТ-лечения с участковым (городским/районным) фтизиатром</p>
<p>(Д) Профилактика ТБ</p>	<p>Д.1. Химиопрофилактика ТБ и его рецидивов</p> <p>Раздел А.7. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Организуется и непосредственно проводится в неспециализированных УЗ (структурах) при методическом руководстве городского/районного фтизиатра: ВИЧ-позитивным лицам, состоящим на ДУ у профильного специалиста или врача-инфекциониста; лицам, длительно получающим цитостатики; контактным из очагов ТБ (в организованных коллективах).</p>
	<p>Д.2. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий в очагах ТБ</p> <p>Раздел А.7. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Совместное (со специалистами территориальных учреждений и структурных подразделений ТБ-службы и РЦ СЭН МЗ ДНР) планирование, организация и проведение первичных противоэпидемических и оздоровительных мероприятий в очагах бациллярного ТБ</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
(Е) Оргметодработа по ТБ	Е.1. Мониторинг и Оценка (МиО) стандартных ТБ-индикаторов деятельности УЗ (ОЛС) в зоне обслуживания;	
	Е.2. Взаимодействие в режиме постоянной обратной связи с участковым (городским/районным) фтизиатром;	
	Е.3. Взаимодействие в режиме постоянной обратной связи между городскими (районными) специалистами по видам нозологий, отнесенных к факторам риска заболевания ТБ (в т.ч.ВИЧ/СПИД).	
Учреждения здравоохранения 2(3) уровня оказания медицинской помощи (неспециализированные и специализированные нетуберкулёзного профиля)		
А. Выявление больных и лиц с подозрением на ТБ	<p style="text-align: center;">А.1.</p> <p>Активный клинический скрининг на ТБ среди всех амбулаторных и стационарных пациентов (независимо от диагноза и повода обращения)</p> <p>Основание: Раздел А.3. У КП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Проведение АКС-ТБ (активного унифицированного скрининг-опроса на наличие жалоб, симптомов /синдромов/ и эпидрисков, которые ассоциируются с ТБ) среди всех амбулаторных и стационарных пациентов (при положительном результате – проведение первичной диагностики ТБ в объёмах обязательного диагностического минимума)</p>
	<p style="text-align: center;">А.2.</p> <p>Организация и проведение обязательных профилактических осмотров на ТБ среди отдельных категорий населения</p> <p>Основание: Раздел А.3. У КП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) (совместно с ЦПМСП) планируются, организуются и проводятся ежегодные профилактические ФЛГ(Rg)-осмотры на ТБ среди лиц, состоящих на диспансерном учёте у профильных специалистов по поводу заболеваний (состояний), являющихся факторами риска для ТБ (ВИЧ/СПИД, сахарный диабет, ХОЗЛ, пневмокониозы, приём цитостатиков и др.);</p> <p>2) (при организационно-методическом сопровождении территориальных учреждений РЦ ГСЭН МЗ ДНР) обеспечивают (в медицинской части) проведение обязательных предварительных и периодических профилактических осмотров на ТБ среди работников отдельных профессий и отраслей производства, регламентированных законодательством ДНР.</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
<p>Б. Диагностика ТБ</p>	<p>Б.1. Первичная диагностика ТБ в объёмах диагностического (ТБ) минимума для неспециализированных УЗ 2(3) уровней</p> <p>Основание: Раздел А.3. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) Активное уточнение жалоб, дополнительное выявление клинических симптомов и синдромов, характерных и/или не исключающих ТБ-этиологию текущего заболевания (с учётом вероятной локализации ТБ);</p> <p>2) Сбор/забор (в т.ч. инструментальный и с использованием эндоскопических и хирургических манипуляций) биоматериала из очага поражения и его транспортировка: в региональные пункты баккопии мокроты (для исследования на КУБ); при необходимости - в зональные специализированные ТБ-лаборатории (для исследования на Ag-МБТ и МБТ); при отсутствии КУБ в первичном биоматериале: в зональные КДЛ - для углубленного исследования микрофлоры в биоматериале (цитологического, морфологического, микробиологического на ПФ/УПФ с антибиотикограммой/); у ВИЧ-позитивных - в КДЛ на микробиологическую диагностику с учётом спектра оппортунистических СПИД-ассоциированных и вторичных бактериальных инфекций);</p> <p>3) Организация и проведение углубленного (до)обследования больных с использованием всех доступных методов лучевой (в т.ч. УЗ) и эндоскопической диагностики;</p> <p>4) Организация и проведение необходимых дополнительных консультаций узкими специалистами с целью исключения другой причины текущего заболевания (онкологом, пульмонологом, инфекционистом, специалистом по ВИЧ/СПИДу и др.);</p> <p>5) Проведение полноценного тест-курса неспецифической (условно специфической) антибактериальной (противовирусной, противогрибковой) терапии, в т.ч. с учётом вероятных оппортунистических СПИД-ассоциированных и вторичных бактериальных инфекций (при невозможности лабораторно исключить нетуберкулёзную этиологию текущего заболевания)</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
	<p style="text-align: center;">Б.2. Переадресация больных (взрослых) с подозрением на ТБ к врачу-фтизиатру</p> <p>Основание: Раздел А.3. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Подлежат переадресации:</p> <p>1) при обнаружении КУБ (Ag-МБТ) в биоматериале;</p> <p>2) если КУБ в биоматериале не обнаружены: при наличии результатов всех обследований (консультаций), входящих в обязательный диагностический (ТБ) минимумом для неспециализированных УЗ; для ВИЧ-позитивных больных – после достоверного исключения (лабораторного или по результатам неспецифической или специфической тест-терапии) другой этиологии заболевания, обусловленной оппортунистическими СПИД-ассоциированными и вторичными бактериальными инфекциями; при отсутствии положительной динамики после проведения полноценного тест-курса неспецифической (условно специфической) антибактериальной (противогрибковой, противовирусной) терапии согласно положениям УКП МП по соответствующим нозологиям;</p> <p>3) больные, состоящие на ДУ у профильных специалистов по поводу хронических воспалительных заболеваний внутренних органов (систем), у которых после 6 месяцев адекватного лечения не был получен положительный результат</p>
<p style="text-align: center;">(С) Лечение ТБ</p>	<p style="text-align: center;">С.1. Амбулаторное ДОТ-лечение</p> <p>Основание: Раздел А.5. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>В обычном режиме в УЗ 2(3) уровня не проводится. Возможна организация на базе территориальных структурных подразделений службы ВИЧ/СПИДа или в КИЗах (по согласованию и под курацией городского/районного/ фтизиатра (в рамках заключаемых 2х-сторонних /типовых/договоров о взаимодействии по организации ДОТ-лечения)</p>

Задачи	Мероприятия	Действия
	<p style="text-align: center;">С.2. Стационарное ДОТ-лечение</p> <p>Основание: Раздел А.5. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>1) Специфическая (ТБ) тест-терапия с целью эмпирической верификации клинического диагноза ТБ (при невозможности исключить ТБ-этиологию другими методами) - может проводиться в течение до 2х месяцев условиях инфекционных или специализированных стационаров для больных СПИДом (по согласованию и под курацией городского/районного фтизиатра в рамках ежегодно заключаемых /типовых/ договоров о взаимодействии);</p> <p>2) С целью недопущения прерывания ранее начатого ТБ-лечения стационарные пациенты (с негативным мазком мокроты) могут продолжать ДОТ-лечение ТБ по месту их текущей госпитализации (по согласованию и под курацией городского/районного фтизиатра, для чего в стационар под ответственное хранение и целевое использование передаются индивидуальные наборы ПТП).</p>
(Д) Профилактика ТБ	<p style="text-align: center;">Д.1. Химиопрофилактика ТБ</p> <p>Основание: Раздел А.7. УКП МП «Туберкулёз»</p>	<p>Организуется и непосредственно проводится в неспециализированных УЗ (структурах) 2 уровня при методическом руководстве городского/районного фтизиатра:</p> <p>ВИЧ-позитивным лицам, состоящим на ДУ у профильного специалиста или врача-инфекциониста;</p> <p>лицам, длительно получающим цитостатики;</p> <p>контактным из очагов ТБ (в организованных коллективах).</p>
(Е) Оргметодработа по ТБ		<p>Е.1. Мониторинг и Оценка (МиО) стандартных ТБ-индикаторов деятельности УЗ (ОЛС) в зоне обслуживания;</p> <p>Е.2. Взаимодействие в режиме постоянной обратной связи с участковым (городским/районным) фтизиатром;</p> <p>Е.3. Взаимодействие в режиме постоянной обратной связи между городскими (районными) специалистами по видам нозологий, отнесенных к факторам риска заболевания ТБ (в т.ч. ВИЧ/СПИД).</p>

Приложение 2
к Порядку оказания медицинской
помощи больным туберкулезом
(п. 22)

Форма типового Договора о взаимодействии
при проведении амбулаторного лечения (ДОТ) больных ТБ
и их обеспечения противотуберкулезными препаратами

Договор
от _____ № _____

_____ (регион)

Настоящий Договор заключается между _____
(юридическое название гор/рай/тубдиспансера, или ЦГБ/ЦРБ города/района,
имеющего в своем составе тубкабинет) в лице главного врача
_____ (далее Сторона 1),
действующего на основании _____, с одной
стороны, и _____
(название ЦПМП или её структуры, которое выбрал больной ТБ для
прохождения амбулаторного лечения) в лице руководителя
_____ (далее Сторона 2),
действующего на основании _____, с другой стороны.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

Порядок и условия осуществления контролируемого амбулаторного
лечения/долечивания/ больных (больного) ТБ, которые по их желанию и
согласию будут по мере потребности передаваться Стороной 1 Стороне 2, и
обеспечения Стороны 2 необходимыми противотуберкулезными
препаратами, получаемыми Стороной 1 централизованно за счет бюджетных
средств и/или гуманитарной помощи, согласно Закону ДНР от 10.04.2015
№ I-122П-НС «О предупреждении распространения туберкулеза в ДНР» и
унифицированного клинического протокола медицинской помощи больным
ТБ (УКП МП «Туберкулез»), утвержденному приказом МЗ ДНР от
13.10.2016 № 1191 «Об утверждении унифицированного клинического
протокола медицинской помощи «Туберкулез».

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН:

2.1. Сторона 1 обязуется:

2.1.1. Обеспечивать Сторону 2 необходимыми противотуберкулезными
препаратами до момента завершения курса лечения больными ТБ,
переданными Стороне 2 на амбулаторное лечение;

Продолжение приложения 2

- 2.1.2. Передачу месячных (именных на каждого больного) наборов противотуберкулезных препаратов Стороне 2 осуществлять не реже 1-ого раза в месяц в индивидуальном пакете с указанием Ф.И.О. больного по Акту приема-передачи (для ответственного хранения и целевого использования);
- 2.1.3. Каждый препарат внутри основных пакетов (наборов) фасовать отдельно, отмечая на каждой упаковке название, серию и срок годности;
- 2.1.4. Обеспечивать Сторону 2 информацией о возможных побочных реакциях от приема выданных противотуберкулезных препаратов и о случаях, о которых необходимо немедленно информировать врача-фтизиатра участкового;
- 2.1.5. Ежемесячно проводить врачебный осмотр и консультацию находящихся на лечении у Стороны 2 больных ТБ, при необходимости, проводить коррекцию назначений;
- 2.1.6. Осуществлять бухгалтерский учет переданных Стороне 2 противотуберкулезных препаратов до их полного использования;
- 2.1.7. Обеспечивать Сторону 2 Индивидуальной картой лечения больного ТБ (на каждого больного) для её заполнения и ведения, ежемесячно осуществлять ее проверку;
- 2.1.8. При обнаружении (возобновлении) у переданного Стороне 2 больного бактериовыделения (КУБ «+») немедленно информировать Сторону 2 для приостановки текущего амбулаторного лечения.

2.2. Сторона 2 обязуется:

- 2.2.1. Ежемесячно получать от Стороны 1 противотуберкулезные препараты для принятых на амбулаторное ДОТ-лечение в рамках этого Договора больных (больного) ТБ;
- 2.2.2. Обеспечивать непосредственный контроль за приемом больными каждой суточной дозы назначенных им Стороной 1 противотуберкулезных препаратов (не менее 6-ти дней в неделю);
- 2.2.3. О приеме каждой дозы препаратов больными делать соответствующую отметку в Индивидуальной карте лечения больного ТБ (ТБ-01);
- 2.2.4. Отчитываться до 25 числа каждого месяца перед Стороной 1 об использовании и остатках противотуберкулезных препаратов в виде ежедневного реестра их выдачи с личной подписью больного, подтверждающей их приём;
- 2.2.5. О всех случаях выявления необычных или выраженных обычных побочных реакций и других изменений в состоянии здоровья пациента немедленно информировать Сторону 1 для получения от неё соответствующих инструкций и указаний;
- 2.2.6. По завершению назначенного курса лечения возвращать Стороне 1 заполненную должным образом Индивидуальную карту лечения больного ТБ (ТБ-01);

Продолжение приложения 2

2.2.6. О всех случаях прерывания больным ТБ назначенного ему лечения и о других чрезвычайных обстоятельствах немедленно оповещать Сторону 1;

2.2.7. Проводить разъяснительную работу с больными и членами его семьи о важности завершения лечения ТБ.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Сторона 1 имеет право:

3.1.1. Проверять состояние учета и целевого использования Стороной 2 переданных противотуберкулезных препаратов.

3.2. Сторона 2 имеет право:

3.2.1. Приостанавливать лечение больных ТБ в случае получения от Стороны 1 информации о возобновлении (появлении) у больного ТБ бактериовыделения;

3.2.2. Требовать от Стороны 1 проведения соответствующего инструктажа задействованных медработников, которые будут непосредственно осуществлять контролируемое (ДОТ) лечение, а также наличия у себя минимум 1 экземпляра Инструкций ко всем используемым противотуберкулезным препаратам.

Договор составлен в 2-х экземплярах.

Реквизиты сторон:

Сторона 1

Сторона 2

Типовое Положение о ДОТ-кабинете (Кабинете контролируемого амбулаторного лечения больных ТБ)

1. ДОТ-кабинеты (пункты) создаются с целью территориального приближения к больным ТБ, подлежащих амбулаторному лечению, мест, где они могут ежедневно (кроме воскресенья) получать и принимать в присутствии и под контролем медицинских работников необходимые им суточные наборы (дозы) противотуберкулёзных препаратов в соответствии с назначениями врача-фтизиатра участкового и под его общей курацией.

2. ДОТ-кабинеты (пункты) создаются (организуются функционально) в составе:

всех учреждений и структур здравоохранения, оказывающих населению первичную медицинскую помощь по территориальному принципу (ЦПМП и их структур);

тубкабинетов, являющихся структурными подразделениями центральных городских и районных больниц;

противотуберкулёзных диспансеров (городских, районных) и туберкулёзных больниц, оказывающих населению (в том числе) первичную специализированную МП-ТБ.

3. Работа ДОТ-кабинетов (пунктов), создающихся в структуре (на базе) учреждений (структур) здравоохранения, оказывающих населению первичную медицинскую помощь, осуществляется, организуется и обеспечивается на основании и в соответствии с двухсторонними «Договорами (типовыми) о взаимодействии при проведении контролируемого амбулаторного лечения (ДОТ) больных ТБ и их обеспечения противотуберкулёзными препаратами», ежегодно заключаемых (обновляемых) с территориальными (городскими, районными) противотуберкулёзными диспансерами и тубкабинетами, форма и содержание которых предусмотрено приложением 2 к настоящему Порядку.

4. ДОТ-кабинет (пункт) как постоянное структурное подразделение создается приказом руководителя учреждения (структуры) здравоохранения, в составе которого он создается (организуется), в т.ч.:

с полным рабочим днем - если среднеедневное число получающих там ДОТ-лечение составляет не менее 15 больных ТБ;

с неполным рабочим днем – при меньшем среднеедневном количестве больных (время работы определяется пропорционально их числу).

5. Если среднее количество нуждающихся в амбулаторном ДОТ-лечении на участке (территории) обслуживания структуры ПМП составляет менее 1 больного ТБ – приказом её руководителя ответственность за предоставление полного пакета ДОТ-услуг (по каждому факту поступления больного на ДОТ-лечение) функционально и на весь период лечения возлагается на участкового медработника соответствующей структуры.

6. Медработники (Ц)ПМП, непосредственно оказывающие ДОТ-услуги амбулаторным больным ТБ, имеют право на соответствующую доплату за работу во вредных условиях труда (с больными активным ТБ) пропорционально количеству обслуживаемых больных ТБ (из расчета 20 больных в 1 смену для доплаты за всю смену).

7. Условия работы стационарных ДОТ-кабинетов организуются и обеспечиваются в соответствии с требованиями «Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения».

8. Для выполнения обязательных условий для проведения ДОТ-лечения все стационарные ДОТ-кабинеты (пункты) обеспечиваются: шкафами для хранения месячных (индивидуальных именных) наборов противотуберкулёзных препаратов; весами медицинскими напольными, питьевой водой (желательно кулерами), чистой посудой (желательно одноразовой) для запивания таблеток, бактерицидными облучателями (с учётом площади кабинета и мощности приборов), емкостями для дезинфицирующих растворов, термометрами медицинскими, шпателями, лотками медицинскими, тонометром, одноразовыми медицинскими перчатками, медицинскими масками, канцелярскими принадлежностями).

9. График работы стационарных ДОТ-кабинетов (с учётом количества обслуживаемых больных) утверждается руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого создан ДОТ-кабинет.

10. Задачи, функции, обязанности и права ДОТ-кабинетов (пунктов), входящих в состав (Ц)ПМП, определяются (как для Стороны 1) «Договором (типовым) о взаимодействии при проведении контролируемого амбулаторного лечения (ДОТ) больных ТБ и их обеспечения противотуберкулёзными препаратами», предусмотренным приложением 2 к настоящему Порядку.

11. Работа ДОТ-кабинетов (пунктов) в составе (Ц)ПМП осуществляется под непосредственной курацией и личным контролем при организационном, методическом и медикаментозном обеспечении со стороны участкового (городского, районного) фтизиатра.

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулезного кабинета
(Кабинета врача-фтизиатра участкового)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности туберкулезного Кабинета и Кабинета врача-фтизиатра участкового (далее – Кабинет).

2. Кабинет является структурным подразделением (структурной единицей):

центральной городской (районной) больницы, оказывающей вторичную медицинскую помощь населению в закрепленной зоне обслуживания и имеющей лицензию на оказание медицинской помощи по специальности «фтизиатрия»;

диспансерного (амбулаторного, амбулаторно-консультативного) отделения городского (районного) противотуберкулезного диспансера, имеющего закрепленное население для оказания ему первичной специализированной (противотуберкулезной) медицинской помощи.

3. Кабинет создается для оказания населению и больным ТБ, проживающим в пределах непосредственно обслуживаемой административной территории, всех видов первичной (амбулаторной) специализированной (противотуберкулезной) медицинской помощи.

4. На должность заведующего Кабинета (врача-фтизиатра участкового) назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, по специальности "фтизиатрия".

5. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем учреждения здравоохранения, в структуре которого находится Кабинет, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии с рекомендуемым Табелем оснащения.

7. Основными функциями Кабинета являются:

оказание организационно-методической помощи учреждениям здравоохранения всех типов и уровней, находящимся на территории обслуживания Кабинета, в т.ч. по вопросам активного выявления больных с

подозрением на ТБ в группах риска, его первичной диагностики (в объёмах обязательного диагностического минимума для неспециализированных учреждений здравоохранения) и профилактики ТБ (первичной и вторичной);

организация (проведение, логистическое сопровождение) первичной диагностики туберкулеза (в объёмах обязательного диагностического минимума для учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную первичную (вторичную) медицинскую помощь больным и лицам с подозрением на ТБ;

своевременное направление (переадресация) больных и лиц с подозрением на ТБ (в случаях и в порядке, предусмотренных УКП МП «Туберкулёз») на дообследование, консультацию (амбулаторную) и/или госпитализацию в закрепленные за обслуживаемой территорией специализированные учреждения (структуры) по оказанию вторичной (третичной, в т.ч. высокотехнологичной) медицинской помощи больным ТБ;

организация в учреждениях (структурах) здравоохранения по оказанию ПМП по месту жительства больных или проведение в условиях Кабинета контролируемого (ДОТ) лечения и мониторинга лечения амбулаторных больных ТБ в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз» и назначениями зональных (республиканской) ЦВКК и республиканского ХРТБ-консилиума;

осуществление диспансерного наблюдения за больными туберкулезом до снятия их с диспансерного учета в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз»;

наблюдение и проведение профилактических мероприятий среди лиц, относящихся к группе высокого риска по заболеванию (рецидиву) ТБ, состоящих на диспансерном учёте в Кабинете;

наблюдение за очагами ТБ в местах проживания больных ТБ с бактериовыделением, организация и проведение в них профилактических противотуберкулезных мероприятий;

организация медико-санитарного просвещения прикрепленного населения по вопросам борьбы с туберкулезом;

анализ эпидемиологической обстановки по туберкулезу на территории, обслуживаемой Кабинетом;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

8. Табель оснащения туберкулезного Кабинета (Кабинета врача-фтизиатра участкового):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	1
2.	Фонендоскоп	1
3.	Рабочее место врача-фтизиатра участкового	1
4.	Рабочее место медицинской сестры	1
5.	Кушетка медицинская	1
6.	Шкаф для белья	по требованию
7.	Шкаф для лекарственных средств и препаратов	1
8.	Негатоскоп на 2 снимка	1
9.	Весы напольные	1
10.	Ростомер	по требованию
11.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
12.	Ширма	по требованию
13.	Бактерицидный облучатель (с учетом площади)	1
14.	Емкость для сбора бытовых отходов	1
15.	Емкость для сбора медицинских отходов	1
16.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
17.	Принтер	1 (рекомендовано)
18.	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 (рекомендовано)

9. Рекомендованные штатные нормативы туберкулезного Кабинета (Кабинета врача-фтизиатра участкового):

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-фтизиатр участковый (вкл. врачей-фтизиатров детских)	0,5 на 10 тыс. прикрепленного населения (город) 0,75 на 10 тыс. прикрепленного населения (село)
2.	Медицинская сестра участковая	1 на 1 врача-фтизиатра участкового
3.	Санитар	0,5 на 1 врача-фтизиатра участкового

**Типовое Положение
об организации деятельности противотуберкулёзного диспансера
(городского/районного)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности противотуберкулёзного диспансера городского / районного (далее - Диспансер).

2. Диспансер является самостоятельным специализированным учреждением здравоохранения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и координирует свою работу с органами (учреждениями) здравоохранения административной территории по месту своей дислокации.

3. Диспансер создается для оказания первичной (амбулаторной) и вторичной (амбулаторно-консультативной и/или стационарной) специализированной МП-ТБ населению городов и районов по месту своей дислокации и для оказания вторичной специализированной МП-ТБ (амбулаторно-консультативной и/или стационарной) населению городов и районов, закрепленных за Диспансером приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. Диспансер может иметь или не иметь в своем составе зональный(е) туберкулёзный(е) стационар(ы) для взрослых больных ТБ лёгких (органов дыхания) из закрепленных городов и районов.

5. Руководство Диспансером осуществляет главный врач, назначаемый на должность и освобождаемый от должности Министром здравоохранения Донецкой Народной Республики.

6. На должность главного врача Диспансера назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения по специальности "организация и управление здравоохранением" и "фтизиатрия", которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

7. Структура и штатная численность медицинского персонала Диспансера устанавливаются главным врачом и утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики на основании расчётных объемов оказываемой МП-ТБ в соответствии с действующими медико-технологическими документами с учётом численности обслуживаемого населения (для каждого вида МП-ТБ), утвержденного коечного фонда и рекомендуемых штатных нормативов.

8. Оснащение Диспансера осуществляется в соответствии с рекомендуемым Табелем оснащения противотуберкулёзного диспансера и рекомендуемыми Табелями оснащения входящих в его состав структурных подразделений.

9. Основными функциями (задачами) Диспансера являются:

все функции (задачи) по оказанию населению и больным ТБ в зоне обслуживания первичной (амбулаторной) специализированной МП-ТБ, которые возлагаются на туберкулёзный Кабинет (Кабинет врача-фтизиатра участкового) в соответствии с приложением 5 к настоящему Порядку;

организация (проведение) комплекса диагностических (в т.ч. дифференциально-диагностических) мероприятий по верификации диагноза ТБ лёгких (органов дыхания), входящих в обязательный перечень для учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную вторичную МП-ТБ (амбулаторно-консультативную и стационарную);

обеспечение проведения стационарного лечения и медицинского наблюдения взрослым больным ТБ лёгких (органов дыхания) из закрепленной зоны обслуживания в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз» и требованиями к организации работы туберкулёзных стационаров (с учётом их профиля);

организация и обеспечение работы зональных фтизиатрических ЦВКК (перечень Диспансеров, в составе которых они создаются, и зона их обслуживания определяется Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики) в соответствии с требованиями к организации их работы;

отбор и своевременная переадресация (заочное представление) пациентов для консультации (дообследования, мониторинга лечения и др.) в закрепленные зональные (республиканскую) ЦВКК и на республиканский ХРТБ-консилиум;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и направление больных на медико-социальную экспертизу (республиканскую МСЭК фтизиатрическую);

консультативная и организационно-методическая помощь территориальным (в т.ч. закрепленным по зоне обслуживания) учреждениям и структурам здравоохранения в вопросах выявления, диагностики, лечения и профилактики ТБ;

мониторинг, оценка и анализ основных медико-статистических показателей в сфере ТБ и стандартизованных индикаторов качества оказания МП-ТБ в территориальных учреждениях (структурах) здравоохранения в зоне обслуживания;

рациональный мониторинг и менеджмент имеющихся ресурсов противотуберкулёзных препаратов,

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

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

а) амбулаторное отделение, включающее:

кабинет(ы) врача-фтизиатра участкового;

кабинет(ы) врача-фтизиатра детского;

кабинет(ы) врачей-специалистов;

**кабинет для ВИЧ-позитивных больных (при суммарной численности диспансерного контингента ТБ/ВИЧ по категориям 1- 4(А), 5.1 и 5.2. более 200 чел.);

кабинет медико-социальной помощи больным ТБ (при численности приписного населения ≥ 500 тыс.);

физиотерапевтический кабинет (при наличии минимального набора оборудования для его создания и обеспечении нормативной нагрузки);

дневной стационар (по потребности и при наличии условий для его развертывания и функционирования);

кабинет ЦВКК (для Диспансеров, в составе которых приказом МЗ ДНР создаются (функционируют) зональные ЦВКК);

ДОТ-кабинет (с функциями патронажа);

регистратура(ы);

* при наличии ≥ 20 кабинетов возможно их объединение в территориальные участковые подразделения (не ≤ 10 кабинетов в каждом);

** создаются для координации работы Диспансеров с региональными структурами ВИЧ/СПИДа для совместного мониторинга больных (в т.ч. для согласования назначения и схем АРТ/ЛТП, проведения ХП ТБ (первичной, противорецидивной) и/или других СПИД- индикаторных оппортунистических инфекций и др.

б) диагностические подразделения, в т.ч.:

отделение (кабинет) рентгенологическое;
клинико-диагностическая лаборатория
(с бактериологическим отделением*);
кабинет туберкулинодиагностики ;
кабинет ультразвуковой диагностики (по потребности);
кабинет)функциональной диагностики;

* для Диспансеров, в составе которых приказом МЗ ДНР создаются (функционируют) ТБ-лаборатории 2(3) уровней;

в) * стационарные отделения (зональные), в т.ч.:

для больных туберкулезом лёгких (органов дыхания) 1-2(3) категорий **;
для больных туберкулезом лёгких (органов дыхания) 4(А) категории **;
для социальных больных туберкулезом лёгких (органов дыхания)**;
для длительного наблюдения и паллиативной помощи больным туберкулёзом 4(Б) категории **;
санпропускник(и) (по потребности);

* профиль входящих в состав Диспансера отделений, их коечный фонд и зоны обслуживания (закрепленные административные территории) определяются и утверждаются Министерством здравоохранения с учётом республиканской потребности в ТБ-койках каждого профиля и ресурсных (в т.ч. кадровых) возможностей Диспансера;

** при невозможности (нерациональности) создания отдельных отделений для больных с и без бактериовыделения - в отделениях каждого профиля создаются условия для их максимального функционального разделения в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ для учреждений здравоохранения.

11. Диспансер может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, оказывающих медицинскую помощь.

12. Рекомендованный табель оснащения противотуберкулезного диспансера (городского, районного):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1. Общая часть (оснащение, не вошедшее в Табелю оснащения отдельных структурных подразделений)		
1	Бактерицидные облучатели (экранированные) потолочные	по потребности (в зависимости от площади помещений, подлежащих обработке, и мощности облучателей)
2	Холодильник для хранения собранного диагностического материала(мокроты)	по требованию
3	Комплекты для оказания помощи при анафилактическом шоке и при аварийной ситуации с кровью	по 1
4	Светильник медицинский передвижной	по потребности
5	Столик манипуляционный	по потребности
6	Кушетка медицинская	по потребности
9	Шкаф для одежды медицинского персонала	по потребности
10	Шкаф для хранения медицинских документов	по потребности
11	Шкаф для белья	по потребности
12	Стол инструментальный	по потребности
13	Медицинский холодильник для медикаментов	по потребности
14	Шкаф для стерильных материалов и наборов	по потребности
15	Шкаф для медикаментов	по потребности
16	Емкость для сбора медицинских отходов	по потребности
17	Емкость для дезинфицирующих средств	по потребности

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
2. Амбулаторное отделение		
2.1. Кабинет врача-фтизиатра участкового		
18	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	1
19	Фонендоскоп	1
20	Рабочее место врача	1
21	Рабочее место медицинской сестры	1
22	Негатоскоп на 2 снимка	1
23	Весы напольные	1
2.2. Кабинет врача-фтизиатра (консультативный прием)		
24	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	1
25	Фонендоскоп	1
26	Рабочее место врача	1
27	Рабочее место медицинской сестры	1
28	Негатоскоп на 2 снимка	1
29	Весы напольные	1
2.3. Кабинет(ы) узких специалистов (при наличии в структуре – согласно общему /для всех учреждений здравоохранения/ Табелю оснащения кабинетов соответствующего профиля)		
2.4. Дневной стационар (при наличии в структуре)		
30	Аппарат дыхательный ручной искусственного дыхания (респиратор)	1
31	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
32	Ультразвуковые ингаляторы	по потребности
33	Негатоскоп демонстрационный	2
34	Небулайзер с распылителями	1
35	Рабочее место врача дневного стационара	по числу врачей
36	Рабочее место медицинской сестры дневного стационара	По числу медицинских сестер
2.5. Кабинет медико-социальной помощи (при наличии в структуре)		
37	Рабочее место врача	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
38	Рабочее место медицинской сестры	1
	2.6. Кабинет ВИЧ (консультативный) – при наличии в структуре	
39	Рабочее место врача	1
40	Рабочее место медсестры	1
41	Негатоскоп	1
42	ПК (с доступом в Интернет)	
	2.7. Кабинет ЦВКК (зональной) (при наличии в структуре согласно приказу МЗ ДНР)	
43	Рабочее место врача	3
44	Негатоскоп на 2 снимка	1
45	ПК (с доступом в Интернет)	1
46	Оборудование для потребностей телемедицины	по потребности
2.8.	ДОТ-кабинет	
47	Рабочее место медсестры	1
48	Шкаф для хранения медикаментов	1
49	Ёмкость (кулер) для питьевой воды	1
50	Питьевые стаканчики (желательно 1-разовые)	по потребности
51	Процедурный столик	1
52	Весы напольные	1
53	Тонометр	1
54	Термометры медицинские	по потребности
55	Шпатели медицинские	по потребности
56	Емкости медицинские (для инструмента, дезрастворов, отходов)	по потребности
57	Средства телефонной связи	1
58	Процедурный (манипуляционный) кабинет	
3. Физиотерапевтический кабинет		
59	Рабочее место врача	по требованию
60	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
61	Кушетка медицинская	в соответствии с количеством аппаратов

Продолжение приложения 6

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
62	Шкаф для хранения медицинских документов	по требованию
63	Бактерицидный облучатель	из расчета площади помещения и мощности облучателя
64	Холодильник для медикаментов	по требованию
65	Небулайзер с распылителями	1
66	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия диадинамическими токами синусоидальной формы (частота = 50 и 100 Гц)	1
67	Физиотерапевтический аппарат для дарсонвализации (стационарный и/или переносной)	≥ 1
68	Физиотерапевтический аппарат для проведения лекарственного электрофореза	≥ 2
69	Аппарат изкочастотной магнитотерапии	1
70	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия электромагнитным полем УВЧ (ультравысокие частоты, 27,12 МГц)	1
71	Облучатель ультрафиолетовый ртутно-кварцевый, коротковолновый (длина волны 230-290нм) настольный переносной	1
72	Емкости для обработки тубусов	8
73	Емкости для кипячения прокладок	1
74	Шкаф сушильный	1
75	Часы процедурные со звуковым сигналом	3
76	Электроплита или электрический стерилизатор	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
4. Рентгенологическое отделение (кабинет)		
77	Аппарат рентгеновский стационарный на два рабочих места с функциями рентгенографии и томографии, (желательно цифровой, с двумя цифровыми детекторами)	1 (взр.) при количестве исследований до 50 в смену, (согласно рациональному графику для амб. и стац. пациентов с соблюдением требов. ИК-ТБ); 1 (детский) отдельный аппарат при кол-ве исслед в смену не менее 10
78	Передвижной палатный рентгеновский аппарат (желательно) с возможностью производства цифровых снимков	не менее 1 (при наличии стационаров)
79	Лазерное устройство сетевое для печати медицинских изображений (при наличии цифровых аппаратов)	1
80	Негатоскоп	1 на врача
81	Проявочная машина (для рентгенснимков)	по количеству аппаратов
82	Комплект индивидуальной радиологической защиты (для пациента и медперсонала)	1
83	Индивидуальный дозиметр-накопитель	По числу
84	Фоновый дозиметр-накопитель для помещения	По числу
85	ПК с программным обеспечением (желательно)	по числу врачей
5. Кабинет ультразвуковой диагностики		
86	Аппарат ультразвуковой общего назначения с комплектом датчиков для ультразвуковых исследований: поверхностно расположенных органов и тканей, области живота и таза, сердца, эндокавиальный для процедур в акушерстве, гинекологии и урологии	не менее 1
87	Переносной ультразвуковой аппарат с комплектом датчиков для исследований <*>	1 (стац)

Продолжение приложения 6

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
88	Комплект приставок для пункций и других лечебно-диагностических процедур под контролем ультразвука <*>	1 (стац)
89	Устройство для печати медицинских изображений	1 на компьютер
90	Спирограф	1
91	Рабочее место врача и медицинской сестры	по числу рабочих мест
92	Электрокардиограф портативный 3-6-канальный	1
93	Тонومتر	1
7. Бактериологическая лаборатория (отделение)		
94	В соответствии с Приложением 15.3. к Порядку оказания МП-ТБ, утвержденного настоящим приказом (с учётом уровня ТБЛ)	
8. Клинико-диагностическая лаборатория		
95	Микроскоп стандартный лабораторный (бинокулярный)	≥ 1
96	Фотоэлектроколориметры (при отсутствии анализаторов гематологических и биохимических)	≥ 3
97	Анализатор гематологический (полуавтоматический) – желательно	≥ 1
98	Анализатор мочи (полуавтоматический) – желательно	≥ 1
99	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов - желательно	≥ 1
100	Анализатор глюкозы - желательно	1
101	Химический вытяжной шкаф	≥ 1
102	Горелки спиртовые	≥ 1
103	Набор пипеточных дозаторов	По числу врачей и лаборантов
104	Облучатели бактерицидные настенные	По числу помещений с учетом их площади и мощности облучателя
105	Лабораторные (фельдшерские) холодильники	≥ 1
106	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
107	Персональный компьютер с принтером	≥ 1

Продолжение приложения 6

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
108	Биохимический анализатор	≥ 1
109	Аквадистиллятор	≥ 1
110	Стерилизатор суховоздушный	≥ 1
111	Термостат суховоздушный	≥ 1
112	Центрифуга лабораторная	≥ 2
113	Весы электронные	≥ 1
9. Кабинет туберкулинодиагностики		
114	Рабочее место медицинской сестры	1
115	Шкаф медицинский	1
116	Емкость для сбора медицинских отходов	1
117	Медицинский столик	2
118	Медицинский шкаф	1
119	Холодильник для хранения иммунодиагностических препаратов	1
120	Кушетка медицинская	по требованию
10. Стационары туберкулёзные легочные (органов дыхания) (независимо от профиля и категории больных)		
Согласно Табелю оснащения, предусмотренному Приложением 10 (1-3) к настоящему Порядку		
11. Информационно-аналитический отдел медицинской статистики		
Согласно Табелю оснащения для отделений (кабинетов) соответствующего профиля, который утверждается МЗ ДНР (с учетом рабочих мест администратора и операторов электронного ТБ-реестра)		

**Типовое Положение об организации деятельности
Республиканской клинической туберкулёзной больницы
Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности Республиканской клинической туберкулёзной больницы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – РКТБ МЗ ДНР).

2. РКТБ МЗ ДНР является самостоятельным специализированным противотуберкулёзным учреждением здравоохранения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

3. РКТБ МЗ ДНР оказывает все виды вторичной и третичной (в т.ч. высокотехнологичной) специализированной (амбулаторной и стационарной) МП-ТБ больным туберкулезом и лицам с подозрением на туберкулёз на территории Донецкой Народной Республики.

4. РКТБ МЗ ДНР является головным специализированным противотуберкулёзным учреждением Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, обеспечивающим организационно-методическое руководство и координацию работы всех учреждений (структур) здравоохранения Донецкой Народной Республики в сфере выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулёза.

5. РКТБ МЗ ДНР возглавляет главный врач, назначаемый на должность и освобождаемый от должности Министром здравоохранения Донецкой Народной Республики в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения по специальности «организация и управление здравоохранением», которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

6. Структура и штатная численность медицинского персонала РКТБ МЗ ДНР устанавливаются главным врачом и утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики на основании расчётных объемов оказываемой МП-ТБ в соответствии с действующими медико-технологическими документами с учётом численности обслуживаемого населения (для каждого вида МП-ТБ), утвержденного коечного фонда и рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Приложением 18 к настоящему Порядку.

7. Все виды МП-ТБ в РКТБ МЗ ДНР оказываются в соответствии с медико-технологическими документами, которые утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

8. Основными функциями РКТБ МЗ ДНР являются:

оказание всех видов вторичной специализированной МП-ТБ (амбулаторной консультативной и стационарной) больным и лицам с подозрением на ТБ лёгких (органов дыхания) по направлению городских (районных, участковых) фтизиатров из городов и районов закрепленной зоны обслуживания в соответствии с Положением о городских (районных) противотуберкулёзных диспансерах, предусмотренным приложением 6 к настоящему Порядку;

оказание третичной (в т.ч. высокотехнологичной) специализированной МП-ТБ (амбулаторной консультативной и стационарной) нуждающимся в ней больным ТБ лёгких (органов дыхания) из числа всех жителей Донецкой Народной Республики (по направлению зональных ЦВКК, республиканской ЦВКК и республиканского ХРТБ-консилиума);

оказание всех видов специализированной МП-ТБ (амбулаторной и стационарной) больным (лицам с подозрением) с внелёгочными формами ТБ всех локализаций из числа всех жителей Донецкой Народной Республики (по направлению городских (районных, участковых) фтизиатров, зональных ЦВКК, республиканской ЦВКК, республиканского ХРТБ-консилиума);

оказание всех видов хирургической специализированной МП-ТБ (амбулаторной и стационарной) всем больным ТБ (лицам с подозрением на ТБ) из числа всех жителей Донецкой Народной Республики (по направлению городских (районных) фтизиатров, зональных ЦВКК, республиканской ЦВКК, республиканского ХРТБ-консилиума);

оказание всех видов специализированной МП-ТБ (амбулаторной и стационарной) всем больным ТБ (с подозрением на ТБ) детям и подросткам, находящимся на территории Донецкой Народной Республики (по направлению городских (районных, участковых) фтизиатров (детских фтизиатров), зональных ЦВКК, республиканской ЦВКК и республиканского ХРТБ-консилиума);

Продолжение приложения 7

обеспечение бесперебойной и качественной работы республиканской (фтизиатрической) ЦВКК (в т.ч. зональной ЦВКК в её составе) в соответствии с Положением об организации ее деятельности, предусмотренным приложением 14 к настоящему Порядку;

обеспечение бесперебойной и качественной работы республиканского ХРТБ-консилиума в соответствии с Положением об организации его деятельности, предусмотренным приложением 15 к настоящему Порядку;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности, подготовка и направление больных на медико-социальную экспертизу (республиканскую МСЭК фтизиатрическую);

координация работы всех специализированных противотуберкулёзных учреждений (структур) здравоохранения Донецкой Народной Республики, образующих республиканскую специализированную сеть по оказанию МП-ТБ;

консультативная и организационно-методическая помощь всем территориальным (в т.ч. закрепленным по зоне обслуживания) учреждениям и структурам здравоохранения в вопросах выявления, диагностики, лечения и профилактики ТБ;

централизованное осуществление всех видов государственной и отраслевой медицинской статистики в сфере ТБ в соответствии с законодательством и приказами Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики;

осуществление систематического централизованного мониторинга и оценки (анализа) основных медико-статистических показателей в сфере ТБ и стандартизованных индикаторов качества оказания МП-ТБ населению и больным ТБ в Донецкой Народной Республике в целом и в разрезе её административных территорий;

осуществление централизованного (республиканского) менеджмента лекарственных препаратов и расходных материалов для диагностики и лечения ТБ (определение потребности, составление заявок, приём централизованных поставок, их хранение и распределение, учет и отчетность, контроль за рациональным использованием), необходимых для всех учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, где проходят диагностику и лечение больные ТБ;

проведение совместно с профильной клинической кафедрой ДонНМУ им. М. Горького клинических исследований и наблюдений в сфере ТБ, актуальных для Донецкой Народной Республики и практического здравоохранения;

внедрение в деятельность специализированных противотуберкулезных учреждений (структур) Донецкой Народной Республики современных информационных и it-технологий по дистанционному консультированию больных и ведению медицинской документации;

ведение и администрирование работы республиканского ТБ-Реестра;

участие в организации и проведении научно-практических мероприятий по вопросам туберкулеза;

санитарно-просветительская работа;

взаимодействие с органами социальной защиты населения, органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, государственными и общественными организациями по вопросам социальной поддержки и мотивирования больных туберкулезом к лечению, организации санитарно-эпидемиологического благополучия в очагах туберкулеза;

организация и координация деятельности всех государственных и негосударственных организаций, а также частных лиц, принимающих участие в реализации мероприятий по оптимизации эпидемиологической ситуации по туберкулезу.

9. Для обеспечения функций в структуре РКТБ МЗ ДНР рекомендуется предусматривать:

а) амбулаторно – консультативное отделение, включающее:

кабинеты врачей-фтизиатров (в т.ч. детских),
кабинеты врачей-специалистов,
кабинет ЦВКК (фтизиатрической) республиканской,
кабинет республиканского ХРТБ-консилиума,
регистратура(ы);

б) стационарные отделения:

для больных туберкулезом лёгких и органов дыхания (с

диагностическими койками),

Продолжение приложения 7

для больных туберкулезом лёгких и органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя,

для больных с внелегочными формами туберкулёза (с диагностическими и хирургическими <*> койками),

туберкулезное легочно-хирургическое <***> ,

туберкулёзное детское;

<*> количество и структура хирургических коек в составе отделения определяются показателями оперативной активности у больных внелёгочным туберкулезом различной локализации за предыдущий год;

<***> создается при объеме оказания хирургических вмешательств (в т.ч. диагностических) не менее 300 операций в год;

в) операционный блок <*>;

<*> создается для совместного использования туберкулезного легочно-хирургического отделения и отделения для больных с внелёгочными формами ТБ;

г) диагностические структурные подразделения:

клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ),
бактериологическая лаборатория (отделение в составе КДЛ) для микробиологической диагностики ТБ 3(4) уровня,

кабинет туберкулинодиагностики,

рентгенологическое отделение,

кабинет ультразвуковой диагностики,

отделение (кабинет) эндоскопии,

отделение (кабинет) функциональной диагностики;

д) санитарный пропускник(и);

е) физиотерапевтическое отделение (кабинет);

ж) информационно-аналитическое отделение медицинской статистики с кабинетом ТБ-Реестра (республиканский ТБ-центр мониторинга и оценки).

10. Во всех структурных подразделениях РКТБ МЗ ДНР создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения, предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез».

11. РКТБ МЗ ДНР используется в качестве клинической базы кафедры фтизиатрии и пульмонологии ДонНМУ им. М. Горького.

12. Рекомендованный Табель оснащения Республиканской клинической туберкулезной больницы:

12.1. за исключением стационаров и диагностических подразделений:

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1	Бактерицидные облучатели (экранированные) потолочные	По расчетной потребности (в зависимости от площади помещений и мощности облучателей)
2	Холодильник для хранения собранного диагностического материала (мокроты)	по потребности
3	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
4	Светильник медицинский передвижной	по потребности
5	Кушетка медицинская	по потребности
6	Шкаф для одежды медицинского персонала	по потребности
7	Шкаф для хранения медицинских документов	по потребности
8	Шкаф для белья	по потребности
9	Стол инструментальный	по потребности
10	Медицинский холодильник для медикаментов	по потребности
11	Шкаф для стерильных материалов и наборов	по потребности
12	Шкаф для медикаментов	по потребности
13	Емкость для сбора медицинских отходов	по потребности
14	Емкость для дезинфицирующих средств	по потребности
Амбулаторное (консультативное) отделение		
Кабинет врача-фтизиатра		
15	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
16	Фонендоскоп	1
17	Рабочее место врача	1
18	Рабочее место медицинской сестры	1
19	Негатоскоп на 2 снимка	1
20	Весы напольные	1 (на отделение)
Кабинет врача-уролога		
21	Рабочее место врача	1
22	Рабочее место медицинской сестры	1
23	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
24	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста
25	Негатоскоп на 2 снимка	1
26	Весы напольные	1
27	Ростомер	1
28	Гинекологическое кресло	1
29	Устройство для обеззараживания воздуха	По потребности
30	Урофлоуметр с принтером	1
31	УЗИ-аппарат для определения объема остаточной мочи	1
32	Цистоскоп смотровой	2
33	Цистоуретроскоп гибкий	1
34	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1
35	Набор уретральных бужей (жестких)	1
36	Набор уретральных бужей (мягких)	1
37	Аппарат для мойки и дезинфекции жестких и гибких эндоскопов	1
Кабинет врача акушера-гинеколога		
38	Рабочее место врача	1
39	Рабочее место медицинской сестры	1
40	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
41	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
42	Негатоскоп на 2 снимка	1
43	Весы напольные	1
44	Ростомер	1
45	Ультразвуковой аппарат	1
46	Гинекологическое кресло	1
47	Набор зеркал	2
Кабинет врача травматолога-ортопеда		
48	Рабочее место врача	1
49	Рабочее место медицинской сестры	1
50	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
51	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста
52	Негатоскоп	1
53	Углометр	1
Кабинет врача-офтальмолога		
54	Рабочее место врача	1
55	Рабочее место медицинской сестры	1
56	Таблица Д.А. Сивцева и С.С. Головина для исследования остроты зрения с аппаратом Рота	1
57	Набор пробных очковых стекол и призм (средний) для определения рефракции	1
58	Оправа пробная универсальная	1
59	Тонометр Маклакова или бесконтактный тонометр для измерения внутриглазного давления	1
60	Щелевая лампа типа на механическом приборном столе	1
61	Электрический офтальмоскоп с волоконным световодом	1
62	Прямой автономный ручной с аккумуляторной рукояткой	1
63	Периметр типа Периком с компьютером для исследования поля зрения	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
64	Линза контактная трехзеркальная Гольдмана для проведения гониоскопии	1
65	Линзы асферические, офтальмоскопические для осмотра глазного дна 15 дптр 1	
Кабинет врача-отоларинголога		
66	Рабочее место врача	1
67	Рабочее место медицинской сестры	1
68	Гортанное зеркало	10
69	Гортанный шприц	5
70	Зеркала, в т.ч. носовые, ушные	10
71	Зонды металлические, в т.ч. Ушные Носовые Гортанные	10 10 10
72	Ларингоскоп	1
73	Лобный рефлектор	1
74	Набор камертонов, комплект	1
75	Трахеотомический набор, комплект	По потребности
76	Языкодержатель	1
Физиотерапевтический кабинет		
77	Рабочее место врача	по требованию
78	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
79	Кушетка медицинская	в соответствии с количеством аппаратов
80	Шкаф для хранения медицинских документов	по требованию
81	Бактерицидный облучатель	из расчета площади помещения и мощности облучателя
82	Холодильник для медикаментов	по требованию
83	Небулайзер с распылителями	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
84	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия диадинамическими токами синусоидальной формы (частота = 50 и 100 Гц)	1
85	Физиотерапевтический аппарат для дарсонвализации (переносной)	1
86	Физиотерапевтический аппарат для проведения лекарственного электрофореза	≥ 2
87	Аппарат низкочастотной магнитотерапии (переносной)	2
88	Аппарат для ультразвуковой терапии (переносной)	2
89	Аппарат для магнитолазеротерапии	1
90	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия электромагнитным полем УВЧ (ультравысокие частоты, 27,12 МГц)	1
91	Облучатель ультрафиолетовый ртутно-кварцевый, коротковолновый (длина волны 230-290нм) настольный переносной	1
92	Емкости для обработки тубусов	8
93	Емкости для кипячения прокладок	1
94	Шкаф сушильный	1
95	Часы процедурные со звуковым сигналом	3
96	Электроплита или электрический стерилизатор	1

12.2. для диагностических подразделений (кабинетов):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
Рентгенологическое отделение (кабинет)		
98	Аппарат рентгеновский стационарный на два рабочих места с функциями рентгенографии и томографии, (желательно цифровой, с двумя цифровыми детекторами)	3 + 1(Чулковка)
99	Передвижной палатный рентгеновский аппарат (желательно) с возможностью производства цифровых снимков	не менее 1
100	Лазерное устройство сетевое для печати медицинских изображений (при наличии цифровых аппаратов)	1
101	Негатоскоп	1 на врача
102	Проявочная машина (для рентгенснимков)	по количеству аппаратов
103	При отсутствии № 102 Сушильная машина	по количеству аппаратов
104	При отсутствии № 102 Проявочные баки	по количеству аппаратов
105	Комплект индивидуальной радиологической защиты (для пациента и медперсонала)	1
106	Индивидуальный дозиметр-накопитель	по числу
107	Фоновый дозиметр-накопитель для помещения	по числу
108	ПК с программным обеспечением (желательно)	по числу врачей
Кабинет ультразвуковой диагностики		
109	Аппарат ультразвуковой общего назначения с комплектом датчиков для ультразвуковых исследований: поверхностно расположенных органов и тканей, области живота и таза, сердца, эндокавиальный для процедур в акушерстве, гинекологии и урологии	не менее 1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
110	Переносной ультразвуковой аппарат с комплектом датчиков для исследований <*>	1 (стац)
111	Комплект приставок для пункций и других лечебно-диагностических процедур под контролем ультразвука <*>	1 (стац)
112	Устройство для печати медицинских изображений	1 на компьютер
Отделение (кабинет) функциональной диагностики		
113	Спирограф	1
114	Цифровая бумага для спирографа	
115	Рабочее место врача и медицинской сестры	по числу рабочих мест
116	Электрокардиограф портативный 3-6-канальный	2
117	Цифровая бумага 11x25(см) для электрокардиографа портативного 3-6-канального	
118	Тонометр	1
Бактериологическая лаборатория		
119	В соответствии с Приложением 20 к Порядку оказания МП-ТБ, утвержденного настоящим приказом	
Клинико-диагностическая лаборатория		
120	Микроскоп стандартный лабораторный	По количеству рабочих мест (врачей и лаборантов клинического отдела)
121	Фотоэлектроколориметры (при отсутствии анализаторов гематологических и биохимических)	не менее 5
122	Анализатор гематологический	не менее 2
123	Анализатор мочи	не менее 2
124	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	не менее 2
125	Коагулометр	1
126	Анализатор глюкозы	не менее 2
127	Вытяжной шкаф	не менее 2
128	Горелки спиртовые/газовые	не менее 2

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
129	Набор пипеточных дозаторов	По количеству рабочих мест (врачей и лаборантов)
130	Облучатели бактерицидные настенные	По числу помещений и с учетом их площади и мощности облучателя
131	Лабораторные (фельдшерские) холодильники	не менее 3
132	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
133	Персональный компьютер с принтером	по числу рабочих мест врачей-лаборантов
134	Биохимический анализатор	не менее 2
135	Аквадистиллятор	не менее 2
136	Стерилизатор суховоздушный	не менее 2
137	Термостат суховоздушный	не менее 2
138	Центрифуга лабораторная	не менее 4
139	Весы электронные	не менее 2
Кабинет туберкулинодиагностики		
140	Рабочее место медицинской сестры	1
141	Шкаф медицинский	1
142	Облучатель бактерицидный (экранированный) потолочный или передвижной	Из расчета площади и мощности облучателя
143	Емкость для сбора медицинских отходов	1
144	Медицинский столик	2
145	Медицинский шкаф	1
146	Холодильник для хранения иммунодиагностических препаратов	1
147	Кушетка медицинская	по требованию

**Типовое Положение
об организации деятельности амбулаторного отделения
специализированного противотуберкулезного учреждения
(диспансера, туберкулезной больницы)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности амбулаторного отделения (далее - Отделение), являющегося структурным подразделением специализированного противотуберкулезного учреждения здравоохранения (диспансера, туберкулезной больницы, далее – УЗ-ТБ).

2. Руководство Отделением осуществляет заведующий Отделением, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем УЗ-ТБ, в составе которого оно создано.

3. На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения по специальности "фтизиатрия", которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

кабинет врача-фтизиатра участкового;
кабинеты врачей-специалистов;
кабинет медико-социальной помощи <*>;
физиотерапевтический кабинет;
дневной стационар <*>, <***>;
кабинет противотуберкулезной помощи больным ТБ/ВИЧ <*>, <***>;
информационно-аналитический отдел медицинской статистики <****>.

<*> Создается в структуре амбулаторного отделения, являющегося структурным подразделением противотуберкулезного диспансера, имеющего приписное (для обслуживания врачами-фтизиатрами участковыми) население численностью более 250 000 чел.

<***> Создается при наличии условий для его размещения на имеющихся площадях с учетом требований действующих санитарных (противоэпидемических) норм и правил.

<***> Создается в структуре амбулаторного отделения, являющегося структурным подразделением противотуберкулезного диспансера, имеющего приписное (для обслуживания врачами-фтизиатрами участковыми) население численностью более 250 000 чел. или при наличии на фтизиатрическом учете не мене 500 больных и переболевших ТБ/ВИЧ и ВИЧ-позитивных лиц из очагов ТБ (категории учёта: 1-4, 5.1., 5.2.)

<****> Создается в соответствии с отдельным приказом МЗ ДНР, определяющим структуру и рекомендованные нормативы (штаты, оснащение) для Республиканской службы медицинской статистики.

5. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем учреждения здравоохранения, в структуре которого оно создано, в зависимости от расчётных объемов проводимой лечебно-диагностической работы, которые определяются с учётом:

положений и требованиями УКП МП «Туберкулёз», утвержденного приказом МЗ ДНР от 13.10.2016 № 1191;

численности обслуживаемого населения для оказания первичной специализированной МП-ТБ (врачами-фтизиатрами участковыми);

численности населения в закрепленной зоне обслуживания для оказания вторичной и третичной (амбулаторно-консультативной) специализированной МП-ТБ (врачами-фтизиатрами и другими специалистами);

наличия (отсутствия) в составе Отделения (учреждения) зональных ЦВКК (фтизиатрических);

наличия в составе Республиканской клинической туберкулёзной больницы республиканской ЦВКК (консультбюро) и республиканского ХРТБ-консилиума;

а также Рекомендуемых штатных нормативов для амбулаторных отделений специализированных противотуберкулёзных диспансеров и туберкулёзных больниц, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

6. Для выполнения своих функций Отделение использует возможности всех диагностических и лечебных подразделений учреждения здравоохранения, в структуре которого оно создано.

7. Основными функциями Отделения являются:

все функции, возлагаемые на врачей-фтизиатров участковых по оказанию первичной специализированной МП-ТБ, предусмотренные приложением 6 к настоящему Порядку;

оказание больным ТБ, лицам с подозрением на ТБ и состоящим на фтизиатрическом учете из числа приписного населения и населения закрепленной зоны обслуживания специализированной амбулаторной (консультативной) МП-ТБ (вторичной и/или третичной и высокотехнологичной в зависимости от уровня УЗ-ТБ), предусмотренной пунктами 3.4. и 3.5. настоящего Порядка;

организация и обеспечение работы зональных (республиканской) ЦВКК (при их наличии в структуре Отделения) в соответствии с Положением об организации их деятельности, предусмотренным приложением 16 к настоящему Порядку;

организация и обеспечение работы ХРТБ-консилиума (при его наличии в структуре Отделения) в соответствии с Положением об организации его деятельности, предусмотренным приложением 17 к настоящему Порядку;

отбор и направление больных ТБ на госпитализацию в специализированные туберкулёзные стационары;

определение и организация рационального медицинского маршрута и плана обследований больных с подозрением на ТБ (лёгочный и внелёгочный), в т.ч. путём переадресации в другие специализированные и неспециализированные УЗ ДНР;

организационно-методическая помощь по всем вопросам в сфере ТБ врачам и специалистам неспециализированных и специализированных УЗ ДНР из закрепленной зоны обслуживания;

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

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

8. Рекомендованный Табель оснащения амбулаторного отделения специализированного противотуберкулёзного учреждения (диспансера, туберкулёзной больницы):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
Амбулаторное (консультативное) отделение		
Кабинет врача-фтизиатра		
1	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	1
2	Фонендоскоп	1
3	Рабочее место врача	1
4	Рабочее место медицинской сестры	1
5	Негатоскоп на 2 снимка	1
6	Весы напольные	1 (на отделение)
Кабинет врача-уролога		
7	Рабочее место врача	1
8	Рабочее место медицинской сестры	1
9	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
10	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста
11	Негатоскоп на 2 снимка	1
12	Весы напольные	1
13	Ростомер	1
14	Гинекологическое кресло	1
15	Устройство для обеззараживания воздуха	По потребности
16	Урофлоуметр с принтером	1
17	УЗИ-аппарат для определения объема остаточной мочи	1
18	Цистоскоп смотровой	2
19	Цистоуретроскоп гибкий	1
20	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
21	Набор уретральных бужей (жестких)	1
22	Набор уретральных бужей (мягких)	1
23	Аппарат для мойки и дезинфекции жестких и гибких эндоскопов	1
Кабинет врача акушера-гинеколога		
24	Рабочее место врача	1
25	Рабочее место медицинской сестры	1
26	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
27	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста
28	Негатоскоп на 2 снимка	1
29	Весы напольные	1
30	Ростомер	1
31	Ультразвуковой аппарат	1
32	Гинекологическое кресло	1
33	Набор зеркал	2
Кабинет врача травматолога-ортопеда		
34	Рабочее место врача	1
35	Рабочее место медицинской сестры	1
36	Принтер	1 на кабинет врача-специалиста
37	Персональный компьютер с программным обеспечением	1 на кабинет врача-специалиста
38	Негатоскоп	1
39	Угломер	1
Кабинет врача-офтальмолога		
40	Рабочее место врача	1
41	Рабочее место медицинской сестры	1
42	Таблица Д.А. Сивцева и С.С. Головина для исследования остроты зрения с аппаратом Рота	1
43	Набор пробных очковых стекол и призм (средний) для определения рефракции	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
44	Оправа пробная универсальная	1
45	Тонометр Маклакова или бесконтактный тонометр для измерения внутриглазного давления	1
46	Щелевая лампа типа на механическом приборном столе	1
47	Электрический офтальмоскоп с волоконным световодом	1
48	Прямой автономный ручной с аккумуляторной рукояткой	1
49	Периметр типа Периком с компьютером для исследования поля зрения	1
50	Линза контактная трехзеркальная Гольдмана для проведения гониоскопии	1
51	Линзы асферические, офтальмоскопические для осмотра глазного дна 15 дптр 1	
Кабинет врача-отоларинголога		
52	Рабочее место врача	1
53	Рабочее место медицинской сестры	1
54	Гортанное зеркало	10
55	Гортанный шприц	5
56	Зеркала, в т.ч. носовые, ушные	10
57	Зонды металлические, в т.ч. Ушные Носовые Гортанные	10 10 10
58	Ларингоскоп	1
59	Лобный рефлектор	1
60	Набор камертонов, комплект	1
61	Трахеотомический набор, комплект	По потребности
62	Языкодержатель	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
Физиотерапевтический кабинет		
63	Рабочее место врача	по требованию
64	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
65	Кушетка медицинская	в соответствии с количеством аппаратов
66	Шкаф для хранения медицинских документов	по требованию
67	Бактерицидный облучатель	из расчета площади помещения и мощности облучателя
68	Холодильник для медикаментов	по требованию
69	Небулайзер с распылителями	1
70	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия токами диадинамическими синусоидальной формы (частота = 50 и 100 Гц)	1
71	Физиотерапевтический аппарат для дарсонвализации (переносной)	1
72	Физиотерапевтический аппарат для проведения лекарственного электрофореза	≥ 2
73	Аппарат низкочастотной магнитотерапии (переносной)	2
74	Аппарат для ультразвуковой терапии (переносной)	2
75	Аппарат для магнитолазеротерапии	1
76	Физиотерапевтический аппарат для лечебного воздействия электромагнитным полем УВЧ (ультравысокие частоты, 27,12 МГц)	1
77	Облучатель ультрафиолетовый ртутно-кварцевый, коротковолновый (длина волны 230-290нм) настольный переносной	1
78	Емкости для обработки тубусов	8
79	Емкости для кипячения прокладок	1
80	Шкаф сушильный	1
81	Часы процедурные со звуковым сигналом	3
82	Электроплита/электрический стерилизатор	1

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулёзного стационара
(отделения) для больных ТБ лёгких (органов дыхания)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности туберкулёзного стационара (отделения) для больных ТБ лёгких (органов дыхания), далее – Стационар ТБЛ(ОД).

2. Стационар ТБЛ(ОД) может являться структурным подразделением:
специализированного противотуберкулёзного диспансера
(городского/районного);
специализированной туберкулёзной больницы;
специализированных учреждений здравоохранения нетуберкулёзного
профиля (в т.ч. психоневрологического и др.).

3. Стационар ТБЛ(ОД) возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого он создан.

На должность заведующего назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «фтизиатрия», которые утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. На должности специалистов в Стационар ТБЛ(ОД) назначаются лица, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по соответствующим специальностям, которые утверждаются Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

5. Стационар ТБЛ(ОД) создаётся для оказания специализированной стационарной (консервативной) вторичной и (в условиях клиники) третичной (высокотехнологичной) МП-ТБ больным ТБ лёгких и органов дыхания 1-2(3) категорий и диагностических больных (0 категория) в соответствии с показаниями для госпитализации, предусмотренными УКП МП «Туберкулёз», и настоящим Порядком оказания МП-ТБ.

По решению ЦВКК (зональных, республиканской) допускается госпитализация в Стационар ТБЛ(ОД) и пролонгация сроков пребывания по социальным, эпидемиологическим и другим особым показаниям.

6. Стационары ТБЛ(ОД), входящие в состав городских (районных) тубдиспансеров, оказывают пациентам вторичную специализированную МП-ТБ (не требующую применения третичных и высокотехнологичных видов лечебно-диагностических процедур и наблюдения в условиях клиники).

7. Стационары ТБЛ(ОД), входящие в состав Республиканской клинической туберкулёзной больницы, оказывают пациентам вторичную и третичную специализированную стационарную МП-ТБ (требующую применения третичных и высокотехнологичных видов лечебно-диагностических процедур и медицинского наблюдения в условиях клиники).

8. Госпитализация в Стационары ТБЛ(ОД) больных, не нуждающихся в оказании третичной (в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ, осуществляется по зональному принципу (из закрепленной за учреждением здравоохранения, в состав которого входит Стационары ТБЛ(ОД), зоны обслуживания) по направлению (согласованию) зональных (республиканской) ЦВКК и городских/районных/ фтизиатров.

Госпитализация больных с ТБЛ(ОД), нуждающихся в оказании третичной (в т.ч. высокотехнологичной) специализированной МП-ТБ, независимо от места их проживания (зоны обслуживания), осуществляется в Стационары ТБЛ(ОД) в составе Республиканской клинической туберкулёзной больницы по решению (направлению) зональных и республиканской ЦВКК.

9. Штаты и численность медицинского персонала Стационаров ТБЛ(ОД) устанавливаются руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого они функционируют, в зависимости от фактического объема проводимой лечебной и диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов для отделений такого типа, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

10. В структуре Стационаров ТБЛ(ОД) для выполнения возлагаемых на них функций рекомендуется предусматривать:

- процедурный кабинет(ы);
- перевязочную (по потребности);
- кабинет(ы) врачей-специалистов;
- кабинет заведующего Отделением;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- палаты (палатные блоки, боксы) для больных, в т.ч.:

без бактериовыделения, с бактериовыделением (с учетом профиля устойчивости МБТ),
с ВИЧ-инфекцией (при наличии условий и целесообразности их развертывания),
для дифференциальной диагностики («0» категория);
гардеробные для личной и рабочей одежды медицинских работников;
сестринскую (комната отдыха и приема пищи медицинских работников);
санитарные комнаты для больных и медицинских работников;
комнату сестры-хозяйки;
пост медицинской сестры;
буфетную;
комнату (кабину) для сбора мокроты (при отсутствии другого централизованного места (порядка) сбора мокроты в учреждении) при их условии их соответствия требованиям «Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения», предусмотренного пунктом 13 настоящего Положения;
другие помещения, необходимые для осуществления деятельности Стационара ТБЛ(ОД).

11. В Стационарах ТБЛ(ОД) все виды специализированной стационарной МП-ТБ (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) оказываются в соответствии с положениями и требованиями УКП МП «Туберкулез».

12. Во всех структурных подразделениях Стационаров ТБЛ(ОД) создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями «Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения», предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез».

13. Для выполнения своих функций Стационары ТБЛ(ОД) использует возможности всех диагностических и лечебных подразделений учреждения здравоохранения, в структуре которого они функционируют (при необходимости организуется привлечение ресурсов и возможностей других учреждений здравоохранения системы МЗ ДНР).

14. Стационары ТБЛ(ОД) выполняет следующие функции:

организация (проведение) пациентам необходимых диагностических (дифференциально-диагностических) мероприятий в обязательных объемах для специализированных противотуберкулезных учреждений здравоохранения (с учётом уровня оказываемой ими МП-ТБ);

контролируемая химиотерапия (ДОТ-лечение) туберкулеза;

мониторинг лечения;

мониторинг и купирование побочных реакций, связанных с химиотерапией;

коллапсотерапия;

патогенетическое лечение, лечение осложнений туберкулезного процесса;

лечение сопутствующих заболеваний, затрудняющих лечение туберкулеза (в т.ч. проведение антиретровирусной терапии (АРТ) и химиотерапии (химиопрофилактики) ВИЧ-ассоциированных оппортунистических инфекций);

подготовка больных к хирургическому лечению;

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

подготовка больных к выписке (по согласованию с гор/рай фтизиатром);

проведение санитарно-просветительной работы с больными и их родственниками по вопросам профилактики и лечения туберкулеза;

ведение медицинской, учетно-отчетной и статистической документации, утвержденной МЗ ДНР;

оказание пациентам прочих медицинских услуг;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

15. Внутренний контроль качества оказания медицинской помощи в Стационарах ТБЛ(ОД) осуществляет заведующий отделением и администрация учреждения в соответствии с действующими нормативными документами МЗ ДНР.

16. Стационары ТБЛ(ОД) могут использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

17. Рекомендованный Табель оснащения стационара для больных туберкулезом легких (органов дыхания):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для искусственного дыхания портативный	1
2.	Аппарат дыхательный ручной	по требованию
3.	Аппарат пневмотораксный	1
4.	Аспиратор (насос отсасывающий) электрический	1
5.	Весы медицинские с ростомером	1
6.	Емкость для дез.раствора	по требованию
7.	Емкость для сбора отходов	по требованию
8.	Ингалятор ультразвуковой (небулайзер)	по требованию
9.	Кабина для сбора мокроты	1
10.	Каталка со съёмными носилками	1
11.	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
12.	Комплект для оказания помощи при осложнениях коллапсотерапии	1
13.	Консоль для размещения медицинского оборудования, подвода медицинских газов, электрических розеток	по требованию
14.	Концентратор кислородный	2
15.	Костыли	по требованию
16.	Кресло-каталка	1
17.	Кровать функциональная	по требованию
18.	Кушетка медицинская	по требованию
19.	Набор биксов	по требованию
20.	Негатоскоп демонстрационный	2
21.	Облучатель бактерицидный	по требованию
22.	Облучатель бактерицидный передвижной	по требованию
23.	Рабочее место медицинской сестры процедурной	1
24.	Раковина для мытья рук	по требованию
25.	Сейф для хранения медикаментов	1
26.	Столик для инструментов	по требованию
27.	Столик для медикаментов	по требованию
28.	Столик манипуляционный	по требованию
29.	Столик манипуляционный передвижной	по требованию
30.	Столик передвижной для медикаментов	по требованию

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
31.	Тумба прикроватная	по требованию
32.	Холодильник для медикаментов	по требованию
33.	Ширма	по требованию
34.	Шкаф медицинский для медикаментов	по требованию
35.	Шкаф сухожаровой	по требованию
36.	Штатив для внутривенных вливаний	по требованию
37.	Электрокардиограф портативный	1

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулезных стационаров (отделений)
для больных химио(мульти)резистентным ТБ лёгких (органов дыхания)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности туберкулезных стационаров (отделений) для больных мультирезистентным ТБ лёгких (органов дыхания), далее – Стационары МРТБ.

2. Стационары МРТБ могут являться структурным подразделением (в соответствии с приказом МЗ ДНР, утверждающим республиканскую специализированную Сеть по оказанию МП-ТБ):

противотуберкулёзного диспансера (городского/районного);
туберкулёзной больницы (в т.ч. республиканской).

3. Стационары МРТБ возглавляют заведующие, назначаемые на должность и освобождаемые от должности руководителем учреждения здравоохранения, в составе которых они созданы. На должность заведующего назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «фтизиатрия», которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. На должности врачей-фтизиатров в Стационары МРТБ назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием и имеющие специализацию по профилю «фтизиатрия».

5. В Стационарах МРТБ все виды стационарной специализированной МП-ТБ (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) оказываются в соответствии с положениями и требованиями УКП МП «Туберкулез».

6. Стационары МРТБ создаются для оказания стационарной специализированной (консервативной) МП-ТБ больным с мультирезистентными формами ТБ лёгких (органов дыхания), которые относятся к 4(А) лечебной категории и соответствуют критериям для лечения (медицинского наблюдения) в условиях стационара, предусмотренными УКП МП «Туберкулёз».

По решению республиканского ХРТБ-консилиума допускается расширение показаний для госпитализации в Стационары МРТБ (продлонгации сроков госпитального лечения) при наличии у больных (пациентов) соответствующих социальных, эпидемиологических и других особых обстоятельств.

7. Стационары МРТБ, входящие в состав городских (районных) тубдиспансеров, оказывают пациентам вторичную стационарную специализированную МП-ТБ (не требующую применения третичных и высокотехнологичных видов лечебно-диагностических процедур и медицинского наблюдения в условиях клиники).

8. Стационары МРТБ, входящие в состав Республиканской клинической туберкулёзной больницы, оказывают пациентам стационарную вторичную и третичную специализированную МП-ТБ (требующую применения третичных и высокотехнологичных видов лечебно-диагностических процедур и медицинского наблюдения в условиях клиники).

9. Госпитализация больных во все Стационары МРТБ осуществляется по направлению (согласованию) республиканского ХРТБ-консилиума с учётом потребностей больных в уровне оказания МП-ТБ, их места жительства и загруженности функционирующих на территории Республики Стационаров МРТБ.

10. Штаты и численность медицинского персонала Стационаров МРТБ устанавливаются руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого они функционируют, в зависимости от фактического объема проводимой лечебной и диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов для отделений такого типа, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

11. В структуре Стационаров МРТБ для выполнения возлагаемых на них функций рекомендуется предусматривать:

- процедурный кабинет(ы);
- перевязочную (по потребности);
- кабинет(ы) врачей-специалистов;
- кабинет заведующего Отделением;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- палаты (палатные блоки, боксы), в т.ч. для больных:

без бактериовыделения (абациллированных),
с бактериовыделением (с учетом профиля устойчивости МБТ),
с ВИЧ-инфекцией (при наличии условий и целесообразности их
развертывания);
гардеробные для личной и рабочей одежды медицинских работников;
сестринскую (комната отдыха и приема пищи медицинских работников);
санитарные комнаты для больных и медицинских работников;
комнату сестры-хозяйки;
пост медицинской сестры;
буфетную;
комнату (кабину) для сбора мокроты (при отсутствии другого
централизованного места и порядка сбора мокроты в учреждении и/или при
условии их соответствия требованиям «Инфекционного контроля при ТБ
(ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения»;
другие помещения, необходимые для осуществления деятельности
Стационара МРТБ.

12. В Стационарах МРТБ создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями «Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения», предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез», утвержденного приказом МЗ ДНР от 13.10.2016 № 1191.

13. Для выполнения своих функций Стационары МРТБ используют возможности всех диагностических и лечебных подразделений учреждения здравоохранения, в структуре которого они функционируют (при необходимости организуется привлечение ресурсов и возможностей других учреждений здравоохранения системы МЗ ДНР).

14. Стационары МРТБ выполняет следующие функции:
контролируемая химиотерапия (ДОТ-лечение) МРТБ (РУ-ТБ, РРТБ);
мониторинг лечения;
мониторинг и купирование побочных реакций, связанных с химиотерапией МРТБ;

исполнение указаний и рекомендаций республиканского ХРТБ-консилиума по лечению и ведению пациентов (согласование с ХРТБ-консилиумом предложений, инициированных специалистами Стационара МРТБ);

патогенетическое лечение, лечение осложнений туберкулезного процесса;

Продолжение приложения 10

лечение сопутствующих заболеваний, затрудняющих лечение туберкулеза (в т.ч. проведение антиретровирусной терапии (АРТ) и химиотерапии (химиопрофилактики) ВИЧ-ассоциированных оппортунистических инфекций);

подготовка больных к хирургическому лечению;

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

подготовка больных к выписке (по согласованию с гор/рай фтизиатром);

проведение санитарно-просветительной работы с больными и их родственниками по вопросам профилактики и лечения туберкулеза;

ведение медицинской, учетно-отчетной и статистической документации, утвержденной МЗ ДНР;

оказание пациентам прочих медицинских услуг;

формирование приверженности больного к лечению ТБ;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

15. Внутренний контроль качества оказания медицинской помощи в Стационарах МРТБ осуществляет заведующий отделением и администрация учреждения в соответствии с действующими нормативными документами МЗ ДНР.

16. Стационары МРТБ могут использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

17. Рекомендованный Табель оснащения стационара для больных химио(мульти)резистентным ТБ легких (органов дыхания):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для искусственного дыхания портативный	1
2.	Аппарат дыхательный ручной	по требованию
3.	Аппарат пневмотораксный	1
4.	Аспиратор (насос отсасывающий) электрический	1
5.	Весы медицинские с ростомером	1
6.	Емкость для дез.раствора	по требованию
7.	Емкость для сбора отходов	по требованию
8.	Ингалятор ультразвуковой (небулайзер)	по требованию
9.	Кабина для сбора мокроты	1

Продолжение приложения 10		
10.	Каталка со съёмными носилками	1
11.	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
12.	Комплект для оказания помощи при осложнениях коллапсотерапии	1
13.	Консоль для размещения медицинского оборудования, подвода медицинских газов, электрических розеток	по требованию
14.	Концентратор кислородный	2
15.	Костыли	по требованию
16.	Кресло-каталка	1
17.	Кровать функциональная	по требованию
18.	Кушетка медицинская	по требованию
19.	Набор биксов	по требованию
20.	Негатоскоп демонстрационный	2
21.	Облучатель бактерицидный	по требованию
22.	Облучатель бактерицидный передвижной	по требованию
23.	Рабочее место медицинской сестры процедурной	1
24.	Раковина для мытья рук	по требованию
25.	Сейф для хранения медикаментов	1
26.	Столик для инструментов	по требованию
27.	Столик для медикаментов	по требованию
28.	Столик манипуляционный	по требованию
29.	Столик манипуляционный передвижной	по требованию
30.	Тумба прикроватная	по требованию
31.	Холодильник для медикаментов	по требованию
32.	Ширма	по требованию
33.	Шкаф медицинский для медикаментов	по требованию
34.	Шкаф сухожаровой	по требованию
35.	Штатив для внутривенных вливаний	по требованию
36.	Электрокардиограф портативный	1

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулезных
стационаров (отделений) для длительного наблюдения
и паллиативного лечения больных ТБ**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности специализированных стационаров (отделений) для длительного наблюдения и паллиативного лечения больных с хроническими и неизлечимыми формами ТБ (далее – Стационары ХТБ).

2. Стационары ХТБ могут являться структурным подразделением противотуберкулёзного диспансера или туберкулёзной больницы.

3. Стационары ХТБ возглавляют заведующие, назначаемые на должность и освобождаемые от должности руководителем учреждения здравоохранения, в составе которых они созданы.

На должность заведующего назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «фтизиатрия», которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. В Стационарах ХТБ стационарная специализированная (паллиативная) МП-ТБ (вторичная) оказываются в соответствии с положениями и требованиями У КП МП «Туберкулез».

5. Стационары ХТБ создаются для оказания стационарной (консервативной) вторичной специализированной МП-ТБ больным с хроническими формами ТБ, его осложнениями и последствиями (признанными неизлечимыми или не подлежащими специфическому лечению по соматическим и другим причинам, включая тяжелую сопутствующую патологию и терминальное состояние), которые решением республиканского ХРТБ-консилиума (республиканской ЦВКК) переведены в 4(Б) категорию для паллиативного лечения (длительного медицинского наблюдения).

6. Стационары ХТБ оказывают пациентам вторичную стационарную неспециализированную и специализированную МП-ТБ (не требующую применения третичных и высокотехнологичных видов лечебно-диагностических процедур и медицинского наблюдения в условиях клиники).

7. При необходимости (в случае развития у пациентов угрожающих жизни и состояний, требующих экстренного оказания хирургической, урогенитальной и травматологической медицинской помощи) больные для её получения могут временно переводиться в профильные отделения Республиканской клинической туберкулёзной больницы (или получать выездную консультативную помощь специалистов) по предварительному согласованию с администрацией Республиканской клинической туберкулёзной больницы.

8. Госпитализация больных в Стационары ХТБ осуществляется по зональному принципу (в закрепленные за каждой административной территорией Стационары ХТБ) по направлению городских и районных (участковых) фтизиатров, зональных (республиканской) ЦВКК и республиканского ХРТБ-консилиума.

9. Штаты и численность медицинского персонала Стационаров ХТБ устанавливаются руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого они функционируют, в зависимости от фактического объема проводимой лечебной и диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов для туберкулёзных (лёгочных) стационаров, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

10. В структуре Стационаров ХТБ для выполнения возлагаемых на них функций рекомендуется предусматривать:

процедурный кабинет(ы);

перевязочную (по потребности);

кабинет(ы) врачей-специалистов;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

палаты (палатные блоки, боксы), в т.ч. для больных:

без бактериовыделения (абациллированных),

с бактериовыделением (с учетом профиля устойчивости МБТ),

с ВИЧ-инфекцией (при наличии условий и целесообразности их развертывания);

находящихся в терминальном состоянии;

гардеробные для личной и рабочей одежды медицинских работников;

сестринскую (комната отдыха и приема пищи медицинских работников);
санитарные комнаты для больных и медицинских работников;
комнату сестры-хозяйки;
пост медицинской сестры;
буфетную;

комнату (кабину) для сбора мокроты (при отсутствии другого централизованного места или порядка сбора мокроты в учреждении) при условии их соответствия требованиям «Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения»;
другие помещения, необходимые для осуществления деятельности Стационара ХТБ.

11. В Стационарах ХТБ создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения, предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез».

12. Для выполнения своих функций Стационары МРТБ используют возможности всех диагностических и лечебных подразделений учреждения здравоохранения, в структуре которого они функционируют (при необходимости организуется привлечение ресурсов и возможностей других учреждений здравоохранения системы МЗ ДНР).

13. Стационары ХТБ выполняет следующие функции:

симптоматическое и патогенетическое лечение больных с хроническими формами туберкулеза (с учетом сопутствующей патологии и осложнений);

медико-социальная помощь больным туберкулезом;

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

взаимодействие с органами социальной защиты населения по вопросам социальной, правовой, психологической реабилитации лиц, находящихся на лечении (совместно с городскими и районными /участковыми/ фтизиатрами из зоны обслуживания);

санитарно-просветительная работа с больными и родственниками и их обучение правилам организации рационального противоэпидемического режима по месту жительства и вопросам личной профилактики ТБ;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

14. Внутренний контроль качества оказания медицинской помощи в Стационарах ХТБ осуществляет заведующий отделением и администрация учреждения в соответствии с действующими нормативными документами МЗ ДНР.

15. Стационары ХТБ могут использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

16. Рекомендованный Табель оснащения стационара для длительного наблюдения и паллиативного лечения больных туберкулезом легких (органов дыхания):

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для искусственного дыхания портативный	1
2.	Аппарат дыхательный ручной	по требованию
3.	Аппарат пневмотораксный	1
4.	Аспиратор (насос отсасывающий) электрический	1
5.	Весы медицинские с ростомером	1
6.	Емкость для дез.раствора	по требованию
7.	Емкость для сбора отходов	по требованию
8.	Ингалятор ультразвуковой (небулайзер)	по требованию
9.	Кабина для сбора мокроты	1
10.	Каталка со съемными носилками	1
11.	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
12.	Комплект для оказания помощи при осложнениях коллапсотерапии	1
13.	Консоль для размещения медицинского оборудования, подвода медицинских газов, электрических розеток	по требованию

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
14.	Концентратор кислородный	2
15.	Костыли	по требованию
16.	Кресло-каталка	1
17.	Кровать функциональная	по требованию
18.	Кушетка медицинская	по требованию
19.	Набор биксов	по требованию
20.	Негатоскоп демонстрационный	2
21.	Облучатель бактерицидный	по требованию
22.	Облучатель бактерицидный передвижной	по требованию
23.	Рабочее место медицинской сестры процедурной	1
24.	Раковина для мытья рук	по требованию
25.	Сейф для хранения медикаментов	1
26.	Столик для инструментов	по требованию
27.	Столик для медикаментов	по требованию
28.	Столик манипуляционный	по требованию
29.	Столик манипуляционный передвижной	по требованию
30.	Столик передвижной для медикаментов	по требованию
31.	Тумба прикроватная	по требованию
32.	Холодильник для медикаментов	по требованию
33.	Ширма	по требованию
34.	Шкаф медицинский для медикаментов	по требованию
35.	Шкаф сухожаровой	по требованию
36.	Штатив для внутривенных вливаний	по требованию
37.	Электрокардиограф портативный	1

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулезного стационара
(отделения) для больных с внелегочными формами туберкулеза**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности туберкулезного стационара (отделения) для больных с внелегочными формами туберкулеза, далее – Стационар ВЛТБ.

2. Стационар ВЛТБ является структурным подразделением Республиканской клинической туберкулезной больницы МЗ ДНР.

3. Стационар ВЛТБ создается с целью оказания консервативной и оперативной специализированной (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ всем больным (переболевшим) ТБ и лицам с подозрением на ТБ с внелёгочной (исключая органы дыхания) локализацией, нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении в условиях специализированного стационара, в т.ч. в проведении эндоскопических и хирургических (малоинвазивных и инвазивных) вмешательств для диагностики (дифференциальной диагностики) и лечения внелёгочного туберкулеза и/или его осложнений и последствий.

4. Госпитализация в Стационар ВЛТБ больных внелёгочным ТБ и лиц с подозрением на внелёгочный ТБ (из числа входящих в 0, 1, 2, 4, и 5.1. лечебные /диспансерные/ категории фтизиатрического учёта на всей территории Донецкой Народной Республики) осуществляется по направлению республиканской (фтизиатрической) ЦВКК, республиканского ХРТБ-консилиума и/или профильного (с учётом локализации процесса) специалиста амбулаторно-консультативного приёма и/или заведующего Стационаром ВЛТБ Республиканской клинической туберкулезной больницы МЗ ДНР с учётом показаний и условий для оказания больным внелёгочным ТБ госпитальной МП-ТБ, предусмотренных У КП МП «Туберкулёз».

5. В Стационаре ВЛТБ все виды госпитальной (консервативной и оперативной) специализированной (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ пациентам оказываются в соответствии с положениями и требованиями, предусмотренными У КП МП «Туберкулёз».

6. Руководство Стационаром ВЛТБ осуществляется заведующим, назначаемым на должность и освобождаемым от должности главным врачом Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР.

На должность заведующего назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, с подготовкой по любой из специальностей, представленных соответствующим профилем коек в Стационаре ВЛТБ, и (желательно) по специальности "фтизиатрия».

7. Структура и штатная численность специалистов и медицинского персонала Стационара ВЛТБ устанавливается главным врачом Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР и определяются объемом и характером проводимой лечебно-диагностической работы по каждому из видов локализации внелёгочного ТБ с учетом рекомендуемых штатных нормативов для стационаров такого типа, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

8. В структуре Стационара ВЛТБ рекомендуется предусматривать:
манипуляционную урологического кабинета;
манипуляционную гинекологического кабинета;
гипсовую;
процедурный кабинет(ы);
перевязочную (чистую и гнойную);
кабинет(ы) врача-специалиста;
кабинет заведующего отделением;
кабинет старшей медицинской сестры;

9. Кроме того, в Стационаре ВЛТБ рекомендуется предусматривать:
палаты (палатные блоки) с выделением диагностических, терапевтических и послеоперационных коек с учётом актуальных локализаций внелёгочного ТБ и расчётной потребности в койках каждого профиля, в т.ч. для больных:
урогенитального профиля;
костно-суставного (в т.ч. ортопедического) профиля;
офтальмологического профиля;
менингитного (если эти койки не выделяются отдельно в составе других структурных подразделений учреждения);
прочего (внелёгочного) профиля;
гардеробные для личной и рабочей одежды медицинских работников;
сестринскую (комнату отдыха и приема пищи медицинскими работниками);

санитарные комнаты для больных и медицинских работников;
комнату сестры-хозяйки;
пост медицинской сестры;
буфетную;
другие помещения, необходимые для осуществления деятельности Стационара ВЛТБ.

10. Для выполнения своих функций Стационар ВЛТБ использует возможности всех диагностических и лечебных подразделений Республиканской клинической туберкулёзной больницы.

11. Стационар ВЛТБ осуществляет функции:

проведение консервативных и хирургических (малоинвазивных и инвазивных, в т.ч. высокотехнологичных) диагностических (в т.ч. дифференциально-диагностических) мероприятий для верификации (исключения) диагноза внелёгочного ТБ у диагностических больных;

оказание неотложной и плановой специализированной хирургической помощи (вторичной и третичной, в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ больным с внелёгочными формами ТБ (включая его осложнения и последствия);

проведение контролируемой химиотерапии ТБ (ДОТ-лечения) больным с учётом их лечебной (диспансерной) категории (0, 1, 2, 4, 5.1.) и проводимого (запланированного, проведенного) хирургического вмешательства;

проведение мониторинга лечения больных ТБ с учётом их актуальной лечебной категории (в т.ч. представление на республиканскую ЦВКК и республиканский ХРТБ-консилиум, информационное обеспечения республиканского ТБ-реестра);

мониторинг и купирование побочных реакций, связанных с химиотерапией ТБ;

проведение (организация) пациентам медикаментозного и других видов патогенетического и симптоматического лечения ТБ;

организация (проведение) пациентам лечения сопутствующих заболеваний, затрудняющих лечение ТБ (в т.ч. ВИЧ-инфекции и связанных с ней оппортунистических вторичных бактериальных инфекций);

подготовка больных к хирургическому лечению (если она не была проведена на предыдущих этапах медицинского маршрута больного);

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

подготовка больных к выписке (по согласованию с гор/рай фтизиатром);

проведение санитарно-просветительной работы с больными и их родственниками по вопросам профилактики и лечения туберкулеза;

ведение медицинской, учетно-отчетной, статистической и другой документации, утвержденной МЗ ДНР для учреждений здравоохранения;

оказание профильной консультативной помощи врачам и специалистам других структурных подразделений учреждения;

оказание пациентам прочих медицинских услуг;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

12. Для выполнения своих функций Стационар ВЛТБ использует возможности всех диагностических и лечебных подразделений Республиканской клинической туберкулезной больницы.

13. В Стационаре ВЛТБ создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения, предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез», утвержденного приказом МЗ ДНР от 13.10.2016 № 1191.

14. Внутренний контроль качества оказания медицинской помощи в Стационаре ВЛТБ осуществляет заведующий отделением и администрация учреждения в соответствии с действующими нормативными документами МЗ ДНР.

15. Стационар ВЛТБ может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

16. Рекомендованный Табель оснащения стационара для больных внелегочными формами туберкулеза:

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Негатоскоп	1 на врача
2.	Автоматический шприц – инжектор	1 по возможности
Кабинет ультразвуковой диагностики		
3.	Аппарат ультразвуковой общего назначения с комплектом датчиков для ультразвуковых исследований: поверхностно расположенных органов и тканей, области живота и таза, сердца, эндокавиальный для процедур в акушерстве, гинекологии и урологии	при наличии возможности
4.	Переносной ультразвуковой аппарат с комплектом датчиков для исследований**	при наличии возможности
5.	Аппарат ультразвуковой общего назначения среднего класса для операционной**	1
6.	Комплект приставок для пункций и других лечебно-диагностических процедур под контролем ультразвука**	при наличии возможности
7.	Устройство для печати медицинских изображений	1 на компьютер
Отделение (кабинет) эндоскопии		
8.	Автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов	3
9.	Воздуховод	1
10.	Ригидный бронхоскоп	2
11.	Бронхоскопы (фибро – видео)	4
12.	Видеостойка для проведения фибробронхоскопии	1
13.	Гастроскопы (фибро – видео)	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
14.	Лампа бактерицидная	3
15.	Наркозный аппарат	1
16.	Вакуум-аспиратор	5
17.	Аргон-плазменный коагулятор	1 по возможности
18.	Пульсоксиметр	1
19.	Система для подачи кислорода	1
20.	Система для хранения эндоскопов	2
21.	Кресло для осмотра больного	по требованию
22.	Кушетка медицинская для осмотра больного высотой 80 см	по требованию
23.	Шкаф медицинский	по требованию
24.	Столик манипуляционный	по требованию
25.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
26.	Устройство обеззараживания воздуха	по требованию
Манипуляционная урологического кабинета		
27.	Гинекологическое кресло	1
28.	Негатоскоп	1
29.	Урофлоуметр с принтером	1 по возможности
30.	Цистоскоп катетеризационный с набором мочеточниковых катетеров	1
31.	Цистоскоп смотровой	2
32.	Цистоуретроскоп гибкий	при наличии возможности
33.	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1
34.	Электростимулятор урологический	1
35.	Автоматическое устройство для биопсии	1
36.	Набор уретральных бужей (жестких)	при наличии возможности
37.	Набор уретральных бужей (мягких)	при наличии возможности
38.	Общехирургический инструментарий для выполнения неполостных операций	при наличии возможности
39.	Аппарат для мойки и дезинфекции жестких и гибких эндоскопов	при наличии возможности
40.	Емкость для сбора медицинских отходов	по требованию
41.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
Манипуляционная гинекологического кабинета		
42.	Кольпоскоп	при наличии возможности
43.	Набор для трансцервикальной фаллопоскопии	при наличии возможности
44.	Кольпоскоп с видеокамерой и принтером	1
45.	Офисный гистероскоп (микрогистероскопическая система Версаскоп)	при наличии возможности
46.	Набор для трансцервикальной фаллопоскопии	1
47.	Сургитрон (радиоволновая хирургия)	
48.	Ультразвуковой аппарат	1 (по возможности)
49.	Гинекологическое кресло	1
50.	Набор зеркал	2
51.	Емкость для сбора медицинских отходов	1
52.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
Кабинет врача травматолога-ортопеда с перевязочной		
53.	Рабочее место врача-ортопеда	1
54.	Рабочее место медицинской сестры	1
55.	Зажимы типа «москит»	при наличии возможности
56.	Зонды Кохера, пуговчатые	при наличии возможности
57.	Малый хирургический набор	при наличии возможности
58.	Набор костных ложек разных размеров	при наличии возможности
59.	Негатоскоп	при наличии возможности
60.	Ножницы для резания гипса	при наличии возможности
61.	Ножницы для снятия гипсовой повязки	при наличии возможности
62.	Ножницы Купера	при наличии возможности
63.	Операционная лампа	при наличии возможности
64.	Пилы гипсовые	при наличии возможности
65.	Пинцеты	при наличии возможности

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
66.	Скальпели брюшистые	при наличии возможности
67.	Углометр	при наличии возможности
68.	Устройство обеззараживания воздуха	по требованию
69.	Емкость для сбора медицинских отходов	1
70.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
Кабинет врача офтальмолога		
71.	Рабочее место врача	1
72.	Рабочее место медицинской сестры	1
73.	Таблица Д.А.Сивцева и С.С.Головина для исследования остроты зрения с аппаратом Рота	не менее 1
74.	Набор пробных очковых стекол и призм (средний) для определения рефракции.	не менее 1
75.	Оправа пробная универсальная	не менее 1
76.	Тонометр Маклакова или бесконтактный тонометр для измерения внутриглазного давления	не менее 1
77.	Щелевая лампа на механическом приборном столе	не менее 1
78.	Офтальмоскоп прямой автономный ручной с аккумуляторной рукояткой	не менее 1
79.	Статический автоматический периметр типа Периком с компьютером для исследования поля зрения	не менее 1
80.	Линза контактная трехзеркальная Гольдмана для проведения гониоскопии.	не менее 1
81.	Линзы асферические, офтальмоскопические для осмотра глазного дна 15, 20 дптр	не менее 1
82.	Таблица Орловой для исследования остроты зрения у детей.	1 на рабочее место врача-офтальмолога
83.	Таблицы пороговые Юстовой для исследования цветового зрения	1 на рабочее место врача- офтальмолога
84.	Электрический офтальмоскоп ручной универсальный для прямой, обратной офтальмоскопии, в т.ч. стерео с волоконным световодом.	1
85.	Линзы асферические, офтальмоскопические для осмотра глазного дна 15, 20 дптр	1 на рабочее место врача- офтальмолога

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
86.	Многофункциональный ультразвуковой прибор типа А-В-скан	1
87.	Фундус-камера для фотосъемки глазного дна и проведения флюоресцентной ангиографии	1
88.	Оптический когерентный томограф для исследования слоев сетчатки (прижизненная «гистология»)	1
89.	Устройство обеззараживания воздуха	по требованию
90.	Емкость для сбора медицинских отходов	1
91.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
92.	Кровати хирургические функциональные 3-х-секционные	30
93.	Прикроватный столик	при наличии возможности
94.	Прикроватная тумба	30
95.	Консоль для размещения медицинского оборудования, подвода медицинских газов, электрических розеток	при наличии возможности
96.	Аппарат аспирационный для плеврального дренажа	при наличии возможности
97.	Ингаляторы ультразвуковые (небулайзер)	при наличии возможности
98.	Ингаляторы компрессорные	при наличии возможности
99.	Пульсоксиметр	при наличии возможности
100.	Негатоскоп демонстрационный	1
101.	Аппарат дыхательный ручной, искусственного дыхания (респиратор)	1
102.	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	при наличии возможности
103.	Насос инфузионный	1
104.	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный	по требованию
105.	Светильник 4-рефлекторный	1
106.	Светильник медицинский передвижной	1
107.	Устройство обеззараживания воздуха	по требованию
108.	Емкость для сбора отходов	1
109.	Медицинский столик	2
110.	Медицинский шкаф	2

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
111.	Холодильник для медикаментов	1
112.	Холодильник для иммунодиагностических препаратов	1
113.	Кушетка медицинская	при наличии возможности
114.	Пневмотораксный аппарат	1
115.	Комплект для оказания помощи при осложнениях коллапсотерапии	1
116.	Рабочее место медицинской сестры процедурной	1
117.	Стол перевязочный	1
118.	Стол инструментальный для медикаментов и расходных материалов	1
119.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	при наличии возможности
120.	Консоль для централизованной подачи медицинских газов	1
121.	Столик манипуляционный подкатной	1
122.	Кушетка медицинская смотровая	1
123.	Шкаф для стерильных инструментов и материалов	1
124.	Шкаф для медикаментов	1
125.	Холодильник для медикаментов	1
126.	Стойка-вешалка для одежды пациента	1
127.	Стул для пациента	2
128.	Ширма	1
129.	Подставка (скамейка) для пациента	1
130.	Тележка с емкостями для сбора отходов разных классов	1
131.	Тумба для емкостей с дезинфицирующими растворами	1
132.	Двугнездная раковина для мытья рук и инструментов	1
133.	Устройство для обеззараживания воздуха	по требованию
134.	Рабочее место медицинской сестры	1
135.	Гипсовальный стол	при наличии возможности
136.	Ортопедический стол для сложных перевязок	при наличии возможности
137.	Стол для раскатывания гипса	при наличии возможности

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
138.	Шкаф для хранения медикаментов и расходных материалов	при наличии возможности
139.	Инструментальный стол	при наличии возможности
140.	Негатоскоп	при наличии возможности
141.	Шкаф для хранения шин, гипса, подставок, прочего оборудования для закрытых репозиций	при наличии возможности
142.	Раковина для мытья рук	при наличии возможности
143.	Раковина для дезинфекции инструментов с отстойником для гипса	при наличии возможности
144.	Устройство для обеззараживания воздуха	по требованию

**Типовое Положение
об организации деятельности туберкулезного стационара (отделения)
лёгочно-хирургического (торакального)**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности туберкулезного стационара (отделения) лёгочно-хирургического (торакального), далее – Стационара ЛХО.

2. Стационар ЛХО является структурным подразделением Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР.

3. Стационар ЛХО создается с целью оказания специализированной (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) фтизиохирургической МП-ТБ всем больным (переболевшим) ТБ и лицам с подозрением на ТБ лёгких (органов дыхания), нуждающимся в применении эндоскопических и хирургических (малоинвазивных и инвазивных) методов для диагностики (дифференциальной диагностики) и лечения туберкулеза и/или его осложнений и последствий.

4. Госпитализация в Стационар ЛХО всех больных (из числа входящих в 0, 1, 2, 4, и 5.1 лечебные /диспансерные/ категории фтизиоучёта на всей территории Донецкой Народной Республики) осуществляется по направлению республиканской (фтизиатрической) ЦВКК, республиканского ХРТБ-консилиума и/или врача-хирурга (торакального) амбулаторно-консультативного приёма и/или заведующего Стационаром ЛХО Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР с учётом показаний и условий для оказания больным фтизиохирургической (торакальной) МП-ТБ, предусмотренных У КП МП «Туберкулёз».

5. В Стационаре ЛХО все виды специализированной фтизиохирургической (вторичной, третичной, в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ оказываются пациентам в соответствии с положениями и требованиями, предусмотренными У КП МП «Туберкулёз».

6. Руководство Стационаром ЛХО осуществляется заведующим, назначаемым на должность и освобождаемым от должности главным врачом

Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР. На должность заведующего назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, с подготовкой по специальности "торакальная хирургия".

7. Структура и штатная численность специалистов и медицинского персонала Стационара ЛХО устанавливается главным врачом Республиканской клинической туберкулёзной больницы МЗ ДНР и определяются объемом и характером проводимой там лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов для стационара такого типа, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

8. В структуре Стационара ЛХО рекомендуется предусматривать:

- процедурный кабинет(ы);
- перевязочные (чистую и гнойную);
- операционный блок (если он не является самостоятельным структурным подразделением в составе учреждения);
- кабинеты врачей (специалистов);
- кабинет заведующего;
- кабинет старшей медицинской сестры.

9. Кроме того, в Стационаре ЛХО рекомендуется предусматривать:

- палаты (палатные блоки) для больных, в т.ч.:
 - диагностических;
 - с бактериовыделением (МБТ) и без него;
 - послеоперационного ухода;
 - чистые и гнойные;
- пост(ы) медицинской сестры;
- буфетную;
- сестринскую (комнату отдыха и приема пищи медицинскими работниками);
- комнату для личной и рабочей одежды медицинских работников;
- санитарные комнаты для больных и медицинских работников;

комнату сестры-хозяйки;
комнату (кабину) сбора мокроты (если в учреждении отсутствует централизованное место её сбора и не установлен другой порядок осуществления этой процедуры);
другие помещения, необходимые для осуществления деятельности Стационара ЛХО.

10. Для выполнения своих функций Стационар ЛХО использует возможности всех диагностических и лечебных подразделений Республиканской клинической туберкулёзной больницы.

11. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание неотложной и плановой специализированной фтизиохирургической торакальной (вторичной и третичной, в т.ч. высокотехнологичной) МП-ТБ больным туберкулезом лёгких и органов дыхания, больным с его осложнениями и последствиями и диагностическим больным;

проведение контролируемой химиотерапии ТБ (ДОТ-лечения) больным с учётом их лечебной (диспансерной) категории (0, 1, 2, 4, 5.1.) и проводимого (запланированного, проведенного) хирургического вмешательства;

проведение мониторинга лечения больных ТБ с учётом их актуальной лечебной категории (в т.ч. представление на республиканскую ЦВКК и республиканский ХРТБ- консилиум, информационное обеспечения республиканского ТБ-реестра);

мониторинг и купирование побочных реакций, связанных с химиотерапией ТБ;

проведение (организация) пациентам медикаментозного и других видов патогенетического и симптоматического лечения ТБ;

организация (проведение) пациентам лечения сопутствующих заболеваний, затрудняющих лечение ТБ (в т.ч. ВИЧ-инфекции и связанных с ней оппортунистических вторичных бактериальных инфекций);

подготовка больных к хирургическому лечению (в случае госпитализации больного непосредственно в Стационар ЛХО, минуя структурные подразделения учреждения для консервативного лечения);

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

подготовка больных к выписке (по согласованию с гор/рай фтизиатром);

проведение санитарно-просветительной работы с больными и их родственниками по вопросам профилактики и лечения туберкулеза;

ведение медицинской, учетно-отчетной, статистической и другой документации, утвержденной МЗ ДНР для учреждений здравоохранения;

оказание пациентам прочих медицинских услуг;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики;

оказание профильной консультативной помощи врачам и специалистам других структурных подразделений учреждения;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности и подготовка больных на медико-социальные экспертные комиссии;

иные функции в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

12. В Стационаре ЛХО создаются условия для обеспечения эпидемической безопасности больных и сотрудников в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения, предусмотренными Приложением 22 к УКП МП «Туберкулез».

13. Внутренний контроль качества оказания медицинской помощи в Стационаре ЛХО осуществляет заведующий отделением и администрация учреждения в соответствии с действующими нормативными документами МЗ ДНР.

14. Стационар ЛХО может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

15. Рекомендованный Табель оснащения стационара туберкулезного легочно-хирургического (торакального)

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Кровати функциональные 2-3-х-секционные (в том числе хирургические функциональные 2-3-х-секционные)	16
2.	Цетрифуга	1
3.	Стерилизатор	2
4.	шкаф медицинский	8
5.	Аппарат аспирационный для плеврального дренажа	4
6.	Ингаляторы ультразвуковые (небулайзер)	2
7.	Ингаляторы компрессорные	2
8.	Аппарат дыхательный ручной, искусственного дыхания (респиратор)	3
9.	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	6
10.	Комплект для оказания помощи при анафилактическом шоке	2
11.	Насос инфузионный	3
12.	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный	4
13.	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный	34
14.	Светильник медицинский передвижной	1
15.	Емкость для сбора отходов	2
16.	Носилки	3
17.	Коляска инвалидная	3
18.	Холодильник для медикаментов	3
19.	Лоток почкообразный	2
20.	Лампа ртут/кварцевая	1
21.	Пневмотораксный аппарат	1
22.	Гигрометр	2
23.	Тележка со съёмными носилками	1
24.	Малый хирургический набор	2
25.	Шкаф для стерильных инструментов и материалов	2
26.	Стол для больного перевязочный	2
27.	Рабочее место медицинской сестры перевязочной	2
28.	Кабина для сбора мокроты	1
29.	Стол операц (полевой)	1
30.	Подставка д/перелив. крови	5
31.	Емкость для дезинфицирующих средств	2
32.	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях	10

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
33.	Фонендоскоп	7
34.	Судно	2
35.	Штатаив для длит. вливаний	1
36.	Штатив б/у	3
37.	Стел д/историй болезни	1
38.	Ванна инст д / Дезинф 8-16л	3
39.	Ванна д/дезинфекции 1-2 л	5
40.	Отсасыватель послеоперационный	1
41.	Центрифуга	1
42.	Светильник бестен. СПБА	1
43.	Облучатель бактерицидный ОРК	2
44.	Компрессор небулайзер	1
45.	Аспиратор бол. об. д/дренажа	1
46.	Тележка со съемными носилками	1
47.	Ап. д/уничт/однораз/шприцов	1
48.	Аппарат д/ пневматорокса	1
49.	Бикс большой	3
50.	Бикс малый	3
51.	Бикс средний	2
52.	Дозатор д/сан. обработки	1
53.	Коробка стерилизационная	4
54.	Кресло каталка (туалет)- б/у	2
55.	Лампа ртут/кварцевая	1
56.	Микроскоп	2
57.	Негатоскоп	4
ОПЕРАЦИОННАЯ		
1.	Дистиллятор Д4	1
2.	Шкаф сухожаровый	1
3.	Стол операционный	1
4.	Ушиватель УС- 60	12
7.	Стол опер. Унив. Хир.	1
8.	К-т компресс. ап. Илизарова	1
9.	Ушиватель органов	1
10.	Торакоскопический набор	1
11.	Ап-т д/ обработки костей	1
12.	Стол хирург. гидровл. мод.	1
13.	Светильник операц.	1
14.	Светильник 4-х рефлекторный	1
15.	Электрохир система с подставкой	1
16.	Бактерицидные лампы	1
17.	Ап-т д/ высокочастотной хирургии	1
18.	Аспиратор хирургический	1
19.	Стерилизатор	5
20.	Ушиватель бронхов	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
21.	Источник холодного освящения	1
22.	Электрический эндофлятор компл.	1
23.	Набор отсасыватель	1
24.	Мобильная тележка	1
25.	Оптика 0град/диа10м	5
28.	Держатель L- подобный	1
29.	Эндоскопическая видеоаппаратура	1
30.	Адаптер	1
31.	Бикс №2	1
32.	Бикс большой	17
35.	Весы ВНЦ-2	2
36.	Вставка- ножницы	5
37.	Вставка- щипцы	2
38.	Выкусыватель	2
39.	Выкусыватель биопсийный	1
40.	Выкусыватель костный	3
41.	Гильза редукторная	3
42.	Гильза резбовидная	2
43.	Гильза спиральная	2
44.	Гири Г-4500	2
45.	Держатель	1
46.	Держатель д/бутыля (эндоскоп)	1
47.	Держатель тампонов хирург.	1
48.	Диссектор плеврический	2
49.	Диссектор сосудист/с кремоль	3
50.	Долото	2
51.	Долото ложечное	5
52.	Долго 6-тигр/РУ25мм.х5РУ20м	4
53.	Емкость д/замачивания	2
54.	Зажим лапараскопический	1
55.	Зажимы «Москит»	3
56.	Зажимы для почечной ножки	14
57.	Зажимы для белья	6
58.	Зажимы к/о	5
59.	Зеркало почечное	14
60.	Зеркало д/отведения печени	2
61.	Зонд пальпатор	1
62.	Зонд металлический с оливой	2
63.	Игла д/пневмопериториума	2

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
64.	Иглодержатель	33
65.	Инструмент д/измерения	2
66.	Инструмент д/сшивания	1
67.	Канюля пластиковая	6
68.	Когулятор бополяр/отсасыв.	1
69.	Ковшик д/оптики (эндоскоп)	1
70.	Контурн.ролики д/груди МС 552	2
71.	Конхотом/каспар костный	1
72.	Конхотом/ложкоподоб. губками	1
73.	Конхотом/щелевид. отверстие. №2	1
74.	Коробка стерилизационная	7
75.	Корцанги	33
76.	Крючок	2
77.	Крючок хирург/острый 4-х зуб.	3
78.	Кусачки/керрисон	1
79.	Кусачки №-3, длина 23 см	1
80.	Кусачки для гемиламинектомии	2
81.	Кусачки реберные универсальные	1
82.	Коветы 40х40	1
83.	Кюретка	4
84.	Кюретка ложкообразная	3
85.	Кюретка скобкоподобная	1
86.	Лоток для инструмента	2
87.	Макродержатель иглы по КОН	3
88.	Микроволновая печь	3
89.	Молоток анатомический	2
90.	Молоток хирург/с наклад.	1
91.	Молоток хирург/текстолит	1
92.	Н-р рубежей уретральных	1
93.	Н-р разных инструментов	1
94.	Н-р хирург/(29ед)	1
95.	Набор операционный	1
96.	Наклонная головная опора 221	1
97.	Напильник	1
98.	Напильник травматический	1
99.	Негатоскоп	2
100.	Ножницы д/рубцов/тканей	1
101.	Ножницы д/снятия швов в/м	3
102.	Ножницы полосные	6
103.	Ножницы хирургические	5

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
104.	Обл/бакт. ОБН-150м./2-ламп.	12
105.	Облучатель бакт. ОБН-75м	14
106.	Пестик	1
107.	Пила лист/медицинская	1
108.	Пила рамочная	1
109.	Пистолет чистящ.-д/эндоскоп.	1
110.	Раносширитель/с кремальер/больш	2
111.	Раносширитель/ с кремальер/малый	2
112.	Раносширитель/ с кремальер/средний	2
113.	Раносширитель/ с кремальерой	4
114.	Раносширитель	6
115.	Раносширитель д/ребер	1
116.	Раносширитель брюшной	5
117.	Распылитель с помпой	1
118.	Ретрактор ампутационный	1
119.	Ретрактор разборный	1
120.	Ручка	2
121.	Ручки с лезвиями	20
122.	Стол однотоумбовый	1
123.	Стол д/мед.инструментов	3
124.	Стол для тяжелобольных	3
125.	Стол медицинский/хирургический	5
126.	Стол перевязочный Боброва	1
127.	Стол стоматологический	3
128.	Стол винтовой	5
129.	Стол полумягкий	2
130.	Табурет деревянный	4
131.	Таз алюминиевый	2
132.	Тележка д/белья б/у	1
133.	Толкатель узлов	1
134.	Троакар	17
135.	Трубка д/коагул/отсасыв	1
136.	Тубус внешний металлический	1
137.	Тубус отсасыв/коагуляцион.	1
138.	Шкаф книжный	2
139.	Шкаф мед-й 1-створчатый	6
140.	Шкаф мед-й 2-створчатый	5
141.	Шпатель дисекционный	1
142.	Щипцы биопсий/захватывающие	1
143.	Щипцы д/биопсии/ МАНХЕС	1

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
144.	Щипцы дисекционные	1
145.	Щипцы для биопсии	2
146.	Щипцы захватывающие	8
147.	Щипцы легочные	2
148.	Щипцы паренхиматозные	2
149.	Щипцы РОБИ	3
150.	Элеватор	2
151.	Электрод коагуляц/МАНЖЕЛИКАР	2
152.	Электрод коагуляционный	5
153.	Ванна инстр.д/дезинф. 8-16 л.	7
154.	Ведро п/м с крышкой 40л.	3
155.	Ведро эмалированное	2
156.	Векоподъемники	2
157.	Дозатор д/антисептика-1000мл	3
158.	З-м/ разрез.перег.носа 7,5	1
159.	Зажим 4.75 Эдсона	4
160.	Зажим Алис прямой	2
161.	Зжим д/ выпр.перегор.носа	1
162.	Зажим Кохера изогнут.	4
163.	Зажим Микулича изогн/средний	2
164.	Зажим Сантинского средний	2
165.	Иглодержатель 20см.	3
166.	Кабель д/электрода многор.	1
167.	Корнцанг изогнут.25см.	2
168.	Ножницы тупоконеч/изогнутые	1
169.	Пила костная	4
170.	Пинцеты	2
171.	Рас-ль Труссо Хап 3 ост/зуб	2
712.	Расширитель Труссо Хап	2
173.	Ручка –зажим многораз.	1
174.	Скальпель	25
175.	Таз пластик.	1
176.	Устройство д/наружной фиксации	4
177.	Ушная кюретка	2
178.	Аппарат «Илизарова»	1
179.	Светильник медицинский	1
180.	Холодильный шкаф	1
181.	Стиральная машинка	1
182.	Кондиционер	5
183.	Гастроскоп	При наличии возможности

**Типовое Положение
о центральных (фтизиатрических) врачебно-консультативных
комиссиях (зональных, республиканской)**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации работы фтизиатрической центральной врачебно-консультативной комиссии (далее - ЦВКК).

2. ЦВКК создаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики на базе некоторых специализированных противотуберкулезных учреждений, которые оказывают:

специализированную вторичную МП-ТБ (амбулаторную и стационарную) лицам с подозрением и больным ТБ легких (органов дыхания) из городов и районов закрепленной зоны обслуживания (зональные ЦВКК),

специализированную третичную (высокотехнологичную) МП-ТБ (амбулаторную и стационарную) всем нуждающимся в ней лицам с подозрением и больным легочным и внелегочным ТБ из числа жителей Донецкой Народной республики (республиканская ЦВКК).

3. В Республиканской клинической туберкулезной больнице создаются и одновременно функционируют зональная и республиканская ЦВКК (консультбюро).

4. ЦВКК создаются с целью:

улучшения качества диагностики, достоверной верификации и унификации регистрации всех случаев (заболеваний) туберкулеза, в т.ч. во избежание его гипер/гипо/диагностики;

обеспечения требований действующих медико-технологических документов МЗ ДНР в части лечения и ведения больных ТБ;

оказания организационно-методической помощи другим (входящим в закрепленную зону обслуживания) специализированным противотуберкулезным учреждениям и структурным подразделениям учреждений здравоохранения в части диагностики, регистрации, лечения (мониторинга лечения) и ведения больных ТБ (случаев ТБ).

5. Председатели ЦВКК (зональных, республиканской) назначаются и освобождаются от должности главным врачом учреждения здравоохранения, в составе которого ЦВКК функционируют.

6. На должность председателя ЦВКК (зональных, республиканской) назначаются специалисты, которые соответствуют квалификационным требованиям для лиц с высшим медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности «Фтизиатрия» (для республиканской ЦВКК – в т.ч. по хирургии (торакальной) и по другим специальностям с учетом локализации внелегочного туберкулеза).

7. Состав ЦВКК (зональных, республиканской) устанавливает главный врач учреждения здравоохранения, в составе которого ЦВКК функционируют, из числа опытных и подготовленных для этой работы специалистов учреждения.

8. В обязанности председателя ЦВКК входят:

организация работы комиссии (составление графиков, учет и анализ работы, обобщение выявляемой дефектуры и ее доведение до заинтересованных специалистов и руководителей в зоне обслуживания);

контроль своевременности проведения заседаний комиссии;

контроль исполнения заключений (рекомендаций) комиссии специалистами и руководителями в зоне обслуживания.

9. В обязанности секретаря ЦВКК входит:

ведение документации на бумажном и электронном носителях (протокол заседаний ЦВКК, журнал заседаний ЦВКК);

обеспечение передачи извещений о регистрации/перерегистрации случаев (больных) туберкулеза в соответствии с формой 089-2/у «Извещение о зарегистрированном случае активного ТБ», утвержденной приказом МЗ ДНР от 19.08.2015 № 012.1/285, городским и районным фтизиатрам по месту жительства больных и в зональное отделение республиканского ТБ-реестра.

10. Основные функции ЦВКК:

верификация диагноза туберкулеза (с учетом проведенной дифференциальной диагностики) и регистрация случая ТБ не позже 7 дней после выявления туберкулеза методом микроскопии мазка и не позже 72

дней (максимальный срок получения отрицательного культурального результата) от начала проведения больному эмпирического лечения;

определение промежуточного результата лечения на момент завершения ИФ, решение вопроса о переводе в ПФ;

принятие решения о пролонгации ИФ (до 120 (150) доз);

установление «неудачи лечения I курса», «неудачи лечения II курса» и перерегистрация нового случая туберкулеза;

определение тактики при лечении после перерыва (в течении 7 дней после привлечения больного к лечению);

снятие диагноза туберкулеза (после необходимого дообследования больных с клиническими случаями ТБ при регистрации у них «неудачи лечения клиничко-рентгенологической» и в других случаях, вызывающих сомнение в диагнозе туберкулеза);

определение результата лечения на момент завершения основного курса лечения (перевод в категорию 5.1).

11. Больные ТБ (случаи ТБ) представляются на ЦВКК очно (в присутствии больного) или заочно (лечащим врачом стационара, городским/районным фтизиатром, зав. амбулаторными отделениями гор/рай/тубдиспансеров).

12. Пакет обязательных медицинских документов для представления на ЦВКК включает:

при первичном представлении: история болезни и амбулаторная карта больного с результатами лабораторных и инструментальных методов обследования, рентген-архив;

при повторном представлении (мониторинг лечения): Медицинская карта лечения больного туберкулезом (ТБ-01), Выписка больного из туберкулезного стационара (ТБ-09), история болезни или амбулаторная карта больного, рентген-архив.

13. Кратность представления больных (случаев) ТБ на ЦВКК:

при не осложненном течении ТБ и при отсутствии факторов, которые требуют коррекции схемы лечения, а также при удовлетворительной

приверженности больного к лечению: при регистрации случая, по завершении ИФ, после завершения основного курса лечения;

при выявлении факторов, требующих коррекции схемы лечения или изменения диагноза: не позднее 7 дней от выявления таких факторов.

14. В своей работе ЦВКК руководствуется исключительно положениями и требованиями У КП МП «Туберкулез».

15. При невозможности принятия соответствующего решения на уровне зональной ЦВКК (по верификации, регистрации и лечению ТБ с учетом сопутствующей патологии или тяжести состояния) больной направляется на заседание республиканской ЦВКК или республиканского ХРТБ-консилиума.

Приложение 15
к Порядку оказания медицинской
помощи больным туберкулезом
(п. 16)

**Типовое Положение о республиканском Консилиуме по
химиорезистентному ТБ (республиканском ХРТБ-консилиуме)**

1. ХРТБ-консилиум создается и функционирует в составе Республиканской клинической туберкулезной больницы (РКТБ).

2. ХРТБ-консилиум создается с целью улучшения качества диагностики и регистрации больных (случаев) с химиорезистентными формами ТБ (ХРТБ), а также определения правильной тактики их ведения и лечения.

3. Основными задачами и функциями ХРТБ-консилиума являются:

верификация и регистрация в текущем режиме всех выявляемых на этапе диагностики и лечения больных ТБ случаев ХРТБ;

назначение стартовых и коррекция последующих схем лечения больных ХРТБ с учетом результатов выявленной у них лекарственной устойчивости и переносимости ПТП, а также сопутствующих заболеваний;

осуществление мониторинга находящихся на лечении больных ХРТБ в сроки и в порядке, регламентированные УКП МП «Туберкулез»;

определение места и формата лечения больных ХРТБ, в т.ч. выбор специализированного стационара;

осуществление централизованного (в т.ч. по административным территориям) учета больных ХРТБ и регламентированного для них пакета медико-статистической ежеквартальной отчетности (регистрация, промежуточные (через 9(12) мес.) и конечные (через 20 мес.) результаты лечения);

ведение централизованной электронной базы и ТБ-реестра больных ХРТБ по установленной форме;

обобщение и анализ выявляемой дефектуры на этапах диагностики, лечения и ведения больных ХРТБ, ее доведение до сведения

соответствующих специалистов и руководителей здравоохранения городов (районов);

оказание организационно-методической помощи всем специализированным противотуберкулезным учреждениям и структурным подразделениям (в т.ч. туберкулезным кабинетам) в части диагностики, регистрации, лечения (мониторинга лечения) и ведения всех случаев (больных) с ХРТБ.

4. Председатель ХРТБ - консилиума назначается и освобождается от должности главным врачом Республиканской клинической туберкулезной больницы.

5. На должность председателя ХРТБ - консилиума назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям для лиц с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, которые утверждаются приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, имеющий высшую квалификационную категорию по специальности «фтизиатрия» и с опытом работы по данному направлению.

6. Состав ХРТБ - консилиума (постоянный и привлекаемый в случае необходимости) утверждает главный врач Республиканской клинической туберкулезной больницы из числа опытных и подготовленных для этой работы специалистов учреждения (в т.ч. фтизиатров, врача-хирурга и др. узких специалистов с учетом локализации внелегочного ТБ) с привлечением (по согласованию) сотрудников кафедры фтизиатрии и пульмонологии ДонНМУ им. М. Горького.

7. В обязанности председателя ХРТБ - консилиума входят:

организация работы комиссии (составление графиков, учет и анализ работы, обобщение выявляемой дефектуры и ее доведение до заинтересованных специалистов и руководителей в зоне обслуживания);

контроль своевременности проведения заседаний комиссии;

контроль исполнения заключений (рекомендаций) комиссии специалистами и руководителями в зоне обслуживания.

8. В обязанности секретаря ХРТБ - консилиума входит:

ведение документации на бумажном и электронном носителях;

обеспечение передачи извещений о регистрации/перерегистрации случаев (больных) туберкулеза в соответствии с формой 089-2/у «Извещение о зарегистрированном случае активного ТБ», утвержденной приказом МЗ ДНР от 19.08.2015 № 012.1/285, городским и районным фтизиатрам по месту жительства больных и в зональное отделение республиканского ТБ-реестра.

9. Основные функции ХРТБ - консилиума:

верификация диагноза ХРТБ (МРТБ, РУ-ТБ, Изониазид-устойчивый ТБ) – не позднее 7 суток после получения результатов тестов лекарственной устойчивости (далее - ТЛЧ) к препаратам 1 ряда;

верификация диагноза РРТБ – не позднее 7 суток после получения ТЛЧ к препаратам 2 ряда;

назначение схемы лечения в соответствии с данными ТЛЧ;

принятие решения о коррекции схем и сроков лечения при необходимости (в случае возникновения побочных реакций, при обострении сопутствующих заболеваний, при получении дополнительных результатов ТЛЧ и т.д.);

решение вопроса о месте проведения лечения или о смене места лечения (стационар, амбулаторное лечение, стационар на дому), включая определение конкретного специализированного (МРТБ) стационара (отделения);

установление результатов лечения на момент завершения интенсивной фазы (ИФ) лечения, принятие решения о продлении ИФ;

решение вопроса о продлении поддерживающей фазы (ПФ) в случае необходимости;

решение вопроса о необходимости оперативного лечения;

определение «неудачи лечения» и дальнейшей тактики ведения больного;

принятие решения о переводе больного на паллиативное лечение;

определение тактики ведения пациента при перерыве в лечении;

решение вопроса о дополнительных методах обследования и консультациях;

определение промежуточных и конечных результатов лечения и перевода в категорию 5.1.;

решение остальных внеплановых вопросов для определения тактики ведения пациентов.

10. Больные ХРТБ представляются на ХРТБ - консилиум очно (в присутствии больного) или заочно (лечащим врачом стационара, городским/районным фтизиатром, зав. амбулаторными отделениями гор/рай/тубдиспансеров и др.), в т.ч. дистанционно с использованием средств и возможностей телемедицины.

11. Пакет обязательных медицинских документов для представления больных на ХРТБ - консилиум включает:

направление на ХРТБ - консилиум установленной формы, предусмотренной пунктом 17 настоящего приложения;

информированное согласие пациента на лечение ХРТБ (при первичном представлении) установленной формы, предусмотренной пунктом 18 настоящего приложения;

индивидуальная Медицинская карта лечения больного ТБ и МРТБ (ф. ТБ01, ТБ01 МРТБ);

выписка из туберкулезного стационара установленной формы (ТБ 09);

История болезни (для больных, находящихся на стационарном лечении);

амбулаторная Карта пациента.

12. По результатам заседания ХРТБ - консилиума (по каждому рассмотренному случаю) оформляется решение, подписываемое 3-мя участниками заседания, которое вносится в Журнал ТБ03(МРТБ), ТБ01-МРТБ и в медицинскую документацию стационарных и амбулаторных больных.

13. Члены ХРТБ - консилиума несут ответственность за достоверность и обоснованность вынесенных решений.

14. Работа ХРТБ - консилиума организуется в ежедневном режиме и на постоянной основе (определяются фиксированные дни для обслуживания структурных подразделений РКТБ, других специализированных тубучреждений МЗ ДНР и тубкабинетов городов и районов).

15. Сроки и кратность представления больных (случаев) ХРТБ на ХРТБ-консилиум:

при неосложненном течении, при отсутствии факторов, влияющих на режим химиотерапии (побочные реакции, изменение профиля;

резистентности) и при хорошей приверженности к лечению: при первичной регистрации, через 90 доз, по завершении ИФ (240 доз), далее – каждые 90 доз до завершения основного курса;

кратность представления больных с моно(поли)резистентностью: при первичной регистрации, через 90 доз, по завершении ИФ, далее – каждые 90 доз до завершения основного курса;

при необходимости (возникновение форс-мажорных обстоятельств, при выявлении риска «неудачи лечения») пациент представляется на заседание ХРТБ-консилиума вне плана и на любом этапе лечения.

16. В своей работе ХРТБ - консилиум руководствуется исключительно положениями и требованиями У КП МП «Туберкулез».

17. При направлении больных ХРТБ на республиканский ХРТБ-консилиум обязательно заполняется бланк, установленной настоящим приложением формы:

Направление
больного (с подозрением на ХРТБ)
на республиканский ХРТБ-консилиум

1. Ф.И.О. пациента, дата рождения _____
2. Домашний адрес, телефон _____
3. Направившее УЗ и Ф.И.О. врача, телефон _____
4. Предыдущий (и актуальный) диагноз (для регистрации) _____

Полный анамнез ТБ (хронология всех типов случаев с хронологией курсов лечения, с указанием схем лечения, результатов лечения и мониторинга лечения /М, К, ТЛЧ-1, ТЛЧ-2/), в т.ч. с данными о побочных реакциях:

Данные Rg _____

5. ВИЧ-статус (_____ срок), АРТ (_____), СД4 (_____), КТП (_____), другое _____

6. Сопутствующая патология _____

7. Тубконтакт (ХРТБ) _____

8. Приверженность к лечению _____

9. Дата первичной регистрации случая МРТБ (РРТБ) на консилиуме, регистрационный номер _____

10. Даты предыдущих консилиумов _____

11. Дата начала ИФ _____

12. Дата госпитализации _____

13. Дата начала ПФ _____

Гор/рай/фтизиатр _____

Лечащий врач _____

Типовые Положения о лабораториях (структурах) для микробиологической диагностики ТБ

I. Типовое Положение о пункте сбора мокроты в учреждении здравоохранения

1. Общие положения

1.1. Пункты сбора мокроты от кашляющих больных (далее – Пункты) предусматриваются (создаются или организуются функционально) в структуре всех учреждений здравоохранения (структур), оказывающих населению неспециализированную (первичную и вторичную) и любую специализированную МП-ТБ.

1.2. Пункты создаются (организуются функционально) с целью проведения контролируемого сбора качественных образцов мокроты от кашляющих больных, их хранения и организации последующей транспортировки в зональные бактериоскопические пункты (далее – ПБСМ или ТБЛ 1 уровня) и/или в специализированные лаборатории по микробиологической диагностике ТБ (далее – ТБЛ 2(3) уровней) для проведения лабораторной диагностики туберкулеза.

1.3. Категорически запрещается организовывать Пункты в составе или на территории любых клинико-диагностических и бактериологических лабораторий.

1.4. Процедура сбора мокроты, по возможности, организуется и осуществляется на открытом воздухе на специально оборудованных площадках (с навесом и твердым покрытием). Организация Пунктов внутри помещений допускается только при условии их специального оборудования в соответствии с требованиями Инфекционного контроля при ТБ (ИК-ТБ) в учреждениях здравоохранения, предусмотренными Приложением 22 к У КП МП «Туберкулез».

1.5. Пункт подчиняется руководителю структурного подразделения учреждения здравоохранения, в составе которого он организовывается.

1.6. Ответственным за сбор мокроты приказом главного врача учреждения здравоохранения назначается медицинский работник, который прошел соответствующую подготовку.

1.7. Порядок функционирования, уровень оснащения, ведения учетной документации осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

2. Основные задачи

2.1. Организация контролируемого сбора качественных образцов мокроты для проведения лабораторной диагностики туберкулеза.

2.2. Маркировка, временное хранение, оформление сопроводительной документации и транспортировка образцов мокроты в ПБСМ (ТБЛ-1) и в специализированные ТБЛ 2(3).

2.3. Планирование и подача заявок главному врачу на приобретение контейнеров для сбора мокроты и других расходных материалов.

2.4. Выполнение персоналом Пункта требований законодательства по вопросам охраны труда, техники безопасности, санитарно-противоэпидемического режима и обеспечения безопасности пациентов.

2.5. Соблюдение правил сбора мокроты в соответствии с нормативными правовыми актами МЗ ДНР.

3. Основные функции

3.1. Инструктаж пациентов по правилам и кратности сбора мокроты для исследования на туберкулез.

3.2. Маркировка контейнеров, контроль за процедурой сбора мокроты, проверка количества и качества образцов, правильности заполнения направления на исследование, оформление сопроводительной документации, хранение биологического материала в соответствии с нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

3.3. Транспортировка биологического материала в ПБСМ (ТБЛ-1) и в специализированные ТБЛ 2(3).

3.4. Планирование и подача заявок на приобретение необходимого оборудования, контейнеров для сбора мокроты, учетных форм, дезсредств, средств индивидуальной защиты персонала и других расходных материалов.

3.5. Выполнение требований санитарно-противоэпидемического режима.

4. Пункт имеет право

4.1. Вносить предложения в администрацию учреждения здравоохранения по вопросам улучшения организации и материально-технического обеспечения Пункта.

4.2. На обеспечение персонала спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.

4.3. На получение любой методической помощи от городского (районного) фтизиатра, руководителя зональным ПБСМ (ТБЛ-1) и от территориальных структур госсанэпидслужбы.

5. Пункт обязан

5.1. Обеспечивать контролируемый сбор качественных образцов мокроты и соблюдать требования по хранению и своевременной транспортировке биоматериала по назначению.

5.2. Своевременно информировать направивших больных для забора мокроты врачей (фельдшеров) о всех замечаниях, полученных из ТБЛ всех уровней, куда доставлялся биоматериал.

5.3. Планировать и своевременно подавать заявки главному врачу (руководителю структуры, в состав которой входит Пункт) на приобретение контейнеров для сбора мокроты, расходных материалов, дезсредств и средств индивидуальной защиты.

5.4. Выполнять требования законодательства ДНР по вопросам санитарно-противоэпидемического режима работы и охраны труда.

5.5. Придерживаться конфиденциальности по медицинской информации о пациенте.

5.6. Хранить отчетную документацию на протяжении срока, регламентируемого нормативными правовыми актами МЗ ДНР.

5.7. Своевременно проходить обязательные медицинские осмотры.

II. Типовое Положение о зональном Пункте бактериоскопии мокроты

1. Общие положения

1.1. Зональный пункт бактериоскопии мокроты в учреждении здравоохранения (далее – ПБСМз или ТБЛ 1 уровня) входит в структуру клинично-диагностической лаборатории.

1.2. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) создаются в составе центральных городских (районных) больниц и некоторых специализированных (туберкулёзных) учреждений здравоохранения, включенных в республиканскую лабораторную Сеть по диагностике ТБ, которая утверждается приказом МЗ ДНР.

1.3. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) подчиняются руководителю клинично-диагностической лаборатории и руководителю учреждения здравоохранения, в составе которого они создаются.

1.3. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) руководствуются нормативно-правовыми актами МЗ ДНР и этим Положением.

1.4. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) проводит микроскопические исследования мокроты и другого биологического материала на наличие кислотоустойчивых бактерий (КУБ), окрашенных по Циль-Нильсену.

1.5. Штаты и Табель оснащения ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) утверждаются главным врачом учреждениями здравоохранения, в составе которого они функционируют, с учетом фактической нагрузки и рекомендуемых нормативов для этих структур, предусмотренных приложением 18 к настоящему Порядку.

1.6. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) ведут учетно-отчетную документацию в соответствии с нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

1.7. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) обеспечиваются необходимым оборудованием, химреактивами, моющими и дезинфицирующими средствами, спецодеждой, средствами связи, компьютерной техникой, транспортными средствами для обеспечения выполнения своих функций.

1.8. Помещения ПБСМз (ТБЛ 1 уровня), оборудование, другое материально-техническое обеспечение должно соответствовать действующим нормативно-правовым актам МЗ ДНР, которые обеспечивают выполнение производственных задач, соблюдение требований по вопросам охраны труда и техники безопасности, правил санитарно-противоэпидемического режима.

2. Основные задачи

2.1. Прием, оценка и регистрация биологического материала.

2.2. Своевременное проведение и выдача результатов микроскопических исследований (обнаружение/отсутствие КУБ с унифицированной количественной оценкой).

2.3. Проведение внутреннего и участие в системе внешнего контроля качества микроскопических исследований на туберкулез.

2.4. Ведение регламентированного пакета учетно-отчетной документации, утвержденной МЗ ДНР.

2.5. Выполнение требований по вопросам охраны труда, техники безопасности, санитарно-противоэпидемического режима.

2.6. Повышение профессиональных знаний и навыков в лабораториях высшего уровня диагностики.

2.7. Создание и постоянное обновление архива препаратов.

3. Основные функции

3.1. Получение образцов мокроты или другого биологического материала из Пунктов сбора мокроты.

3.2. Проведение проверки правильности заполнения сопроводительной учетной документации, количества и качества образцов биологического материала.

3.3. Приготовление необходимых микроскопических препаратов.

3.4. Окраска приготовленных препаратов по методу Циль-Нильсена.

3.5. Проведение микроскопического исследования окрашенных препаратов.

3.6. Обеспечение хранения, обновления архива и обезвреживания препаратов в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

3.7. Выдача результатов микроскопии в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов МЗ ДНР.

3.8. Ведение учётно-отчетных статистических (мониторинговых) форм, утвержденных нормативными актами МЗ ДНР.

3.9. Составление и подача отчетов в зональные ТБЛ II-III уровней.

3.10. Проведение мероприятий по соблюдению требований по вопросам охраны труда, техники безопасности, личной гигиены и санитарно-противоэпидемического режима в лаборатории.

3.11. Выявление, обобщение и направление руководителям учреждений (структур) здравоохранения в закрепленной зоне обслуживания дефектуры по сбору, оформлению и доставке биоматериала (мокроты) в ПБСМз (ТБЛ 1 уровня).

4. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) имеют право:

4.1. Запрашивать и получать методическую и практическую помощь от специализированных зональных ТБЛ 2(3) уровней лабораторий.

4.2. Повышать квалификацию специалистов.

4.3. Вносить предложения руководителям учреждений (структур) здравоохранения в закрепленной зоне обслуживания по вопросам улучшения организации сбора, транспортировки, количества и качества биологического материала, заполнения учетной документации.

4.4. Отказа от приёма в работу биологического материала в случае его недостаточного для исследования количества, ненадлежащего качества, нарушения сроков хранения и условий транспортировки, предусмотренных инструкциями и нормативно-правовыми актами и МЗ ДНР.

4.5. Вносить предложения главному врачу учреждения здравоохранения, в составе которого функционирует ПБСМз (ТБЛ 1 уровня), и городскому (районному) фтизиатру по улучшению материально-технического оснащения и условий своей работы.

4.6. Получать контрольные мазки, мазки для участия во внешнем контроле качества окраски по Циль-Нильсену от закрепленных специализированных ТБЛ 2(3) уровня.

4.7. Получать от учреждения здравоохранения, в составе которого функционирует ПБСМз (ТБЛ 1 уровня), средства индивидуальной защиты и дезинфицирующие средства.

4.8. Отправлять в закрепленные специализированные ТБЛ 2(3) уровня образцы биологического материала и готовые окрашенные препараты в сомнительных и сложных случаях.

5. ПБСМз (ТБЛ 1 уровня) обязаны:

- 5.1. Проводить качественные микроскопические исследования.
- 5.2. Придерживаться сроков и порядка выдачи результатов микроскопии.
- 5.3. Придерживаться правил санитарно-противоэпидемического режима и охраны труда.
- 5.4. Проводить внутренний контроль качества микроскопических исследований на КУБ.
- 5.5. Иметь в наличии и использовать для внутреннего контроля качества положительные и отрицательные неокрашенные контрольные мазки.
- 5.6. Участвовать в системе внешней оценки качества микроскопических исследований.
- 5.7. Соблюдать конфиденциальность результатов микроскопических исследований.
- 5.8. Хранить учетно-отчетную документацию в течение срока, установленного действующим законодательством ДНР.
- 5.9. Выявлять, обобщать и направлять руководителям учреждений (структур) здравоохранения в закрепленной зоне обслуживания дефектуру по сбору, оформлению и доставке биоматериала (мокроты) в ПБСМз (ТБЛ 1 уровня).

III. Типовое Положение о лабораториях (отделах) бактериологических по диагностике ТБ II уровня

1. Общие положения

1.1. Специализированные микробиологические лаборатории (микробиологические отделы) по диагностике ТБ II уровня (далее ТБЛ II уровня) являются структурными подразделениями клинико-диагностических лабораторий и создаются в составе некоторых специализированных противотуберкулезных учреждений здравоохранения, оказывающих населению и больным вторичную МП-ТБ (городских/районных/противотуберкулезных диспансеров), включенных в республиканскую Сеть лабораторий по диагностике ТБ, которая определяется и утверждается приказом МЗ ДНР.

1.2. ТБЛ II уровня в своей деятельности руководствуется действующим законодательством ДНР и нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

1.3. Штаты и оснащение ТБЛ II уровня определяются и устанавливаются главным врачом учреждения в соответствии с рекомендуемыми нормативами, предусмотренными для ТБЛ II уровня приложением 18 к настоящему Порядку, и с учетом расчетных объемов их

нагрузки в закреплённой зоне обслуживания в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз».

1.4. ТБЛ II уровня проходят аккредитацию и должны иметь аттестат на проведение выполняемых исследований.

1.5. Помещения ТБЛ II уровня, организация рабочих мест для проведения отдельных видов микробиологических исследований, оборудование, другое материально-техническое обеспечение должны соответствовать действующим нормативными правовым актам МЗ ДНР и обеспечивать выполнение производственных задач, соблюдение требований охраны труда и техники безопасности, правил санитарно-противоэпидемического режима при работе с инфекционным материалом.

1.6. Руководство ТБЛ II уровня осуществляется заведующим КДЛ, в составе которой они функционируют, который назначается и увольняется с должности руководителем учреждения в соответствии с действующим законодательством ДНР.

1.7. Лаборатория II уровня обеспечиваются необходимым оборудованием, химреактивами, моющими и дезинфицирующими средствами, спецодеждой, средствами связи, компьютерной техникой, транспортными средствами для обеспечения выполнения своих функций.

1.8. Метрологическое обеспечение средств измерительной техники, которая используется в ТБЛ II уровня, осуществляется в соответствии с действующими нормативными правовыми актами МЗ ДНР.

1.9. ТБЛ II уровня ведут учетно-отчетную документацию в соответствии с формами и в порядке, утвержденными нормативными правовыми актами МЗ ДНР.

1.9. Первичная документация ТБЛ II уровня не может быть использована без согласования с ее руководителем.

1.10. ТБЛ II уровня являются учебной базой и центром внешнего контроля качества микроскопических исследований на туберкулез для лабораторных специалистов ПБСМЗ (ТБЛ I уровня), расположенных в закреплённой зоне обслуживания.

2. Основные задачи

2.1. Прием, оценка и регистрация биологического материала.

2.2. Проведение микробиологических исследований на туберкулез (микроскопий и культуральных исследований без определения чувствительности МБТ к противотуберкулёзным препаратам) в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

2.3. Передача всех выделенных диагностических и мониторинговых культур микобактерий туберкулеза (МБТ) в ТБЛ III уровня для исследования чувствительности к противотуберкулёзным препаратам.

2.4. Внедрение современных методов и технологий диагностики туберкулеза.

2.5. Участие в формировании компьютерного реестра бактериовыделителей.

2.6. Проведение мониторинга и оценки работы ПБСМ (ТБЛ 1 уровня) в закрепленной зоне обслуживания, передача сводных отчетов установленной формы в ТБЛ III уровня.

2.7. Проведение внутреннего контроля качества проводимых исследований.

2.8. Организация и проведение в зоне обслуживания внешнего контроля качества исследований в ТБЛ I уровня.

2.9. Участие в системе внешней оценки качества лабораторной диагностики ТБ.

2.10. Ведение утвержденной учетно-отчетной и медицинской документации.

2.11. Повышение профессиональных знаний и навыков сотрудников в ТБЛ 3 уровня.

2.12. Выполнение требований по вопросам охраны труда, техники безопасности, санитарно-противоэпидемического режима.

3. Основные функции

3.1. Обеспечение своевременного выполнения микробиологических исследований на туберкулез, в т.ч.:

- бактериоскопическое исследование биологического материала на наличие кислотоустойчивых бактерий (КУБ);
- посев биологического материала на питательные среды для выделения МБТ;
- предварительная идентификация выделенных культур МБТ.

3.2. Передача диагностических (всех) и мониторинговых (не чаще 1 раза в 3 мес.) культур МБТ, выделенных от больных туберкулезом, в ТБЛ III уровня для исследования их лекарственной чувствительности к противотуберкулезным препаратам.

3.3. Внедрение современных форм работы и методов микробиологических исследований на туберкулез.

3.4. Проведение внутрилабораторного контроля качества

3.5. Участие в системе внешней оценки качества микробиологических исследований на ТБ.

3.6. Организация внешнего контроля качества и проведение кураторских визитов в ПБСМ (ТБЛ I уровня), расположенные в зоне обслуживания ТБЛ 2 уровня.

3.7. Проведение мониторинга и оценки показателей работы ПБСМ (ТБЛ I уровня), расположенные в зоне обслуживания с ежеквартальным предоставлением обобщенной информации в ТБЛ 3 уровня.

3.8. Составление и подача руководителю КДЛ и главному врачу учреждения обоснованных расчетов и заявок на приобретение (ремонт, поверку) оборудования, расходных материалов, питательных сред, бакпрепаратов, химреактивов и дезинфицирующих средств.

3.9. Обеспечение полного и достоверного ведения утвержденной учетно-отчетной и медицинской документации.

3.10. Содержание музея культур микроорганизмов.

3.11. Обеспечение хранения, обновления архива и обезвреживания препаратов согласно с действующими нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

3.12. Выдача результатов проводимых микробиологических исследований на ТБ в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз».

3.13. Составление и подача ежеквартальных отчетов установленной формы о работе лаборатории в ТБЛ 3 уровня.

3.14. Проведение мероприятий по обеспечению соблюдения требований по вопросам охраны труда, техники безопасности, личной гигиены и санитарно-противоэпидемического режима в лаборатории.

4. Лаборатория II уровня имеет право

4.1. Получать методическую и практическую помощь от ТБЛ 3 уровня.

4.2. Повышать квалификацию специалистов в порядке, установленном МЗ ДНР.

4.3. Вносить предложения руководителю КДЛ и главному врачу учреждения по вопросам улучшения организации сбора, транспортировки, количества и качества биологического материала, ведения учётно-отчётной документации и др.

4.4. Отказывать в приёме доставленного биологического материала в случае выявления его недостаточного количества, ненадлежащего качества, нарушений сроков и условий хранения (транспортировки), предусмотренных нормативно-правовыми актами МЗ ДНР и утвержденными в учреждении здравоохранения инструкциями.

4.5. Вносить руководителю КДЛ и главному врачу учреждения предложения по улучшению материально-технического состояния и оснащения лаборатории.

4.6. Получать контрольные мазки, мазки для участия во внешнем контроле качества окраски по Циль-Нильсену от лаборатории более высокого уровня.

4.7. Обеспечиваться средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами.

4.8. Отправлять в лабораторию III уровня образцы биологического материала, готовые окрашенные препараты в сомнительных и сложных случаях, выделенные культуры микобактерий после их предварительной

идентификации для проведения исследования на чувствительность к противотуберкулезным препаратам.

5. Лаборатория II уровня обязана

5.1. Придерживаться стандартных методов микробиологической диагностики ТБ и проводить качественные микробиологические исследования.

5.2. Придерживаться сроков и порядка выдачи результатов микробиологических исследований, предусмотренных УКП МП «Туберкулёз».

5.3. Придерживаться правил санитарно-противоэпидемического режима и охраны труда.

5.4. Проводить внутренний контроль качества микробиологических исследований на туберкулез.

5.5. Иметь в наличии и использовать для внутреннего контроля качества положительные и отрицательные неокрашенные контрольные мазки.

5.6. Участвовать в системе внешней оценки качества лабораторных исследований.

5.7. Своевременно проводить метрологический контроль средств измерения, которые используются при проведении микробиологических исследований.

5.8. Соблюдать конфиденциальность результатов микробиологических исследований.

5.9. Хранить учетно-отчетную документацию в течение срока, установленного действующим законодательством ДНР.

IV. Типовое Положение о лабораториях (отделах) бактериологических по диагностике ТБ III уровня

1. Общие положения

1.1. Специализированные микробиологические лаборатории по диагностике ТБ 3 уровня (далее – ТБЛ 3 уровня) являются структурными подразделениями (отделами) клинико-диагностических лабораторий некоторых специализированных противотуберкулезных учреждений системы МЗ ДНР, перечень и место которых в составе республиканской лабораторной Сети по диагностике ТБ определяется и утверждается приказом МЗ ДНР.

1.2. ТБЛ III уровня в своей деятельности руководствуется действующим законодательством ДН и нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

1.3. Штаты и Табель оснащения ТБЛ III уровня определяются и утверждаются главным врачом учреждения, в состав которого она входит, с

учётом рекомендованных нормативов, предусмотренных приложениями 17 и 18 к настоящему Порядку, и расчётных объемов нагрузки для ТБЛ 3 уровня при выполнении возложенных на них функций в закреплённой зоне обслуживания.

1.4. ТБЛ III уровня должна пройти аккредитацию и иметь аттестат на исследования, которые будут проводиться в данной лаборатории.

1.5. Помещения ТБЛ III уровня, организация рабочих мест для проведения отдельных видов исследований, оборудование, другое материально-техническое обеспечение должны соответствовать действующим нормативно-правовым актам МЗ ДНР, которые обеспечивают выполнение производственных задач, соблюдение требований охраны труда и техники безопасности, правил санитарно-противоэпидемического режима при работе с инфекционным материалом.

1.6. Руководство ТБЛ III уровня осуществляется заведующим КДЛ, в структуру которой входит ТБЛ 3 уровня. Заведующий ТБЛ 3 уровня назначается и увольняется с должности руководителем противотуберкулезного учреждения, в состав которого она входит, в соответствии с действующим законодательством ДНР.

1.7. ТБЛ III уровня обеспечиваются необходимым оборудованием, химреактивами, моющими и дезинфицирующими средствами, спецодеждой, средствами связи, компьютерной техникой, транспортными средствами для обеспечения выполнения своих функций.

Метрологическое обеспечение средств измерительной техники, которая используется в ТБЛ III уровня, осуществляется в соответствии с действующими нормативными актами МЗ ДНР.

1.8. ТБЛ III уровня ведут учетную, отчетную, медицинскую и другую документацию в соответствии с формами и в порядке, утверждаемыми нормативными правовыми актами МЗ ДНР.

1.9. Первичная документация ТБЛ III уровня не может быть использована без согласования с ее руководителем.

1.10. ТБЛ III уровня являются учебной базой по вопросам микробиологической диагностики туберкулеза для специалистов-бактериологов специализированных противотуберкулезных учреждений системы МЗ ДНР.

2. Основные задачи

2.1. Прием, оценка и регистрация биологического материала.

2.2. Проведение микробиологических исследований на ТБ в регламентированных для ТБЛ 3 уровня объёмах и в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

2.3. Внедрение современных методов и технологий диагностики туберкулеза.

2.4. Участие в формировании компьютерного реестра бактериовыделителей и больных химиорезистентным ТБ.

2.5. Организация и проведение внешнего контроля качества исследований на туберкулез в ТБЛ более низкого уровня.

2.6. Участие в системе внешней оценки качества лабораторной диагностики ТБ.

2.7. Мониторинг и оценка показателей работы и проведение кураторских визитов в закрепленные ТБЛ более низкого уровня.

2.8. Анализ работы ТБЛ I-II уровней, входящих в зону обслуживания, составление ежеквартального сводного отчета об их работе.

2.9. Составление и подача главному внештатному фтизиатру МЗ ДНР обоснованных проектов заявок на централизованное обеспечение лабораторным оборудованием и расходными материалами для микробиологической диагностики ТБ в зоне обслуживания и/или главному врачу учреждения, в состав которого входит ТБЛ 3 уровня - на их закупку в граничных объемах бюджетного финансирования.

2.10. Участие в планировании потребностей учреждения, в состав которого входит ТБЛ 3 уровня, в антибактериальных и дезинфицирующих средствах.

2.11. Проведение внутрилабораторного контроля качества.

2.12. Организационно-методическая работа (аналитическая, подготовка кадров, научно-практическая, техническое обеспечение) по вопросам микробиологической диагностики ТБ в закрепленной зоне обслуживания.

2.13. Текущий мониторинг расхода и обеспеченности ТБЛ 3 уровня и входящих в зону обслуживания ТБЛ 1-2 уровней утвержденными бланками учетной и отчетной документации, лабораторным стеклом и посудой, питательными средами (компонентами), бакпрепаратами, химреактивами, токсическими веществами и дезинфицирующими средствами.

2.14. Выполнение требований по вопросам охраны труда, техники безопасности, санитарно-противоэпидемического режима.

3. Основные функции

3.1. Обеспечение своевременного и качественного выполнения микробиологических исследований для диагностики ТБ, в т.ч.:

баактериоскопическое исследование биологического материала на наличие кислотоустойчивых бактерий (КУБ);

посев биологического материала на питательные среды для выявления МБТ; видовая идентификация выделенных культур МБТ;

определение чувствительности выделенных культур МБТ к противотуберкулезным препаратам;

подтверждение и идентификация культур микобактерий туберкулеза (МБТ), которые доставляются из ТБЛ II уровня.

3.2. Посев биологического материала на питательные среды для выявления неспецифической флоры, которая сопровождает туберкулезный процесс, с определением чувствительности к антибактериальным препаратам.

3.3. Внедрение современных форм работы и методов микробиологических исследований на туберкулез.

3.4. Проведение внутрिलाбораторного контроля качества.

3.5. Участие в общереспубликанской системе внешней оценки качества микробиологических исследований.

3.6. Организация внешнего контроля качества и проведение кураторских визитов в ТБЛ I-II уровней, входящих в закрепленную зону обслуживания ТБЛ 3 уровня.

3.7. Мониторинг и оценка показателей своей деятельности и деятельности работы ТБЛ I-II уровней, входящих в закрепленную зону обслуживания

3.8. Содержание музея культур микроорганизмов.

3.9. Предоставление консультативной помощи специалистам противотуберкулезных учреждений системы МЗ ДНР и ведомств по вопросам выбора наиболее информативных современных лабораторных тестов и интерпретации их результатов.

3.10. Участие в организации обучения и подтверждении квалификации специалистов по микроскопической и микробиологической диагностике туберкулеза.

3.11. Рациональное распределение между функционирующими в закрепленной зоне обслуживания ТБЛ всех уровней оборудования, тестов, изделий медицинского назначения и расходных материалов для микробиологической диагностики ТБ, централизованно поступающих по линии гуманитарной помощи или приобретаемых за средства республиканского бюджета.

3.12. Обеспечение правильности ведения учетно-отчетной документации.

3.13. Принятие мер по обеспечению соблюдения требований, связанных с охраной труда, техникой безопасности, личной гигиеной и обеспечением санитарно-противоэпидемического режима в лаборатории.

3.14. Обеспечение хранения, обновления архива и обезвреживания препаратов согласно с действующими нормативно-правовыми актами МЗ ДНР.

3.15. Выдача результатов микробиологической диагностики ТБ в соответствии с требованиями УКП МП «Туберкулёз».

4. ТБЛ III уровня имеют право:

4.1. Повышать квалификацию специалистов в порядке, установленном МЗ ДНР.

4.2. Вносить руководителям здравоохранения в закрепленной зоне обслуживания замечания, предложения и рекомендации по улучшению организации и качества сбора биоматериала от больных с подозрением на ТБ, его транспортировке и документальному сопровождению доставляемых в ТБЛ III уровня проб.

4.3. Отказывать в приеме доставленного биологического материала в случае выявления его недостаточного для проведения исследований количества, ненадлежащего качества, нарушения сроков и условий хранения (транспортировки), предусмотренных действующими нормативными правовыми актами в соответствии с законодательством ДНР, нормативными правовыми актами МЗ ДНР и утвержденными в учреждениях здравоохранения инструкциями.

4.4. Вносить предложения главным внештатным специалистам МЗ ДНР (фтизиатру, врачу-лаборанту) и главному врачу учреждения здравоохранения, в состав которого входит ТБЛ III уровня, по улучшению материально-технического оснащения лаборатории.

4.5. Проводить внешний контроль качества работы входящих в закрепленную зону обслуживания ТБЛ I-II уровней.

4.6. Получать культуры МБТ от ТБЛ I-II уровней для окончательной идентификации и определения чувствительности МБТ к противотуберкулезным препаратам.

4.7. Принимать участие в организации и проведении учебных семинаров, конференций по вопросам микробиологической диагностики туберкулеза.

4.8. Получать средства индивидуальной защиты и дезинфицирующие средства.

5. ТБЛ III уровня обязана:

5.1. Придерживаться стандартных методов и методик микробиологической диагностики ТБ и обеспечивать их надлежащее качество.

5.2. Придерживаться сроков и порядка выдачи результатов микробиологических исследований.

5.3. Придерживаться правил санитарно-противоэпидемического режима и охраны труда.

5.4. Проводить внутренний контроль качества микробиологических исследований на ТБ.

5.5. Иметь в наличии и использовать для внутреннего контроля качества положительные и отрицательные неокрашенные контрольные мазки, музейные культуры микроорганизмов.

5.6. Организовывать и проводить внешний контроль качества микробиологической диагностики ТБ в ТБЛ I-II уровней, входящих в закрепленную зону обслуживания ТБЛ III уровня, принимать участие в межлабораторном контроле качества микробиологической диагностики ТБ.

5.7. Своевременно проводить метрологический контроль средств измерения, которые используются при проведении микробиологических исследований.

5.8. Соблюдать конфиденциальность результатов микробиологических исследований.

5.9. Хранить учетно-отчетную документацию в течение срока, установленного действующим законодательством ДНР.

Приложение 17
к Порядку оказания медицинской
помощи больным туберкулезом
(п. 23)

**Рекомендованный Табель оснащения
лабораторий (структур) для микробиологической диагностики ТБ (ТБЛ)
(1, 2 и 3 уровни)**

№ п/п	Наименование оборудования	Рекомендуемый норматив (по уровням ТБЛ)		
		1 уровня ¹ , количество единиц	2 уровня ² , количество единиц	3 уровня ³ , количество единиц
1	Ламинарный бокс 2 класса	-	2	3
2	Ламинарный бокс 1 класса	1 (желательно)	1	1
3	Вытяжной шкаф	1	1	1
4	Микроскоп бинокулярный с иммерсионными объективами 100х, окулярами и электрическими источниками света	1	2	3
5	Микроскоп люминесцентный	-	-	1
6	Центрифуга лабораторная с крышкой мощностью не менее 3000g, с бакет-ротором и стаканами с завинчивающимися крышками, на 28 гнезд	-	2	2
7	Сухожаровой шкаф с t до 250°C	-	1	2
8	Термостат суховоздушный 400-500л Термостат суховоздушный 80-200л	- -	2 1	4 2
9	Автоклав для дезинфекции	-	2	2
10	Автоклав для стерилизации	-	2	2
11	Аппарат для свертывания яичных питательных сред	-	1	2
12	Холодильник бытовой	1	4	6
13	Морозильная камера t -45-60°C	-	-	1
14	Весы электронные 0,1мг	1	1	2

№ п/п	Наименование оборудования	Рекомендуемый норматив (по уровням ТБЛ)		
		1 уровня ¹ , количество единиц	2 уровня ² , количество единиц	3 уровня ³ , количество единиц
15	Весы аналитические 0,01 мг	-	-	1
16	Прибор для определения мутности бактериальной суспензии	-	1	2
17	Дистиллятор	1	1	2
18	pH-метр	-	1	1
19	Водяная баня	-	1	1
20	Миксер Vortex	-	1	2
21	Шейкер орбитальный	-	1	2
22	Магнитная мешалка с подогревом	-	1	1
23	Прибор для прожаривания бактериологических петель в ламинарном боксе	-	3	4
24	Печка-инкубатор для высушивания и фиксации мазков	1	2	2
25	Набор дозаторных пипеток (дозаторов)	-	4	8
26	Набор диспенсеров для разлива жидкостей (в т. ч. питательных сред) объемом 1-20 мл	-	2	3
27	Бактериологические петли	-	4	6
28	Штатив для окраски мазков	1	2	3
29	Комплект оборудования и расходные материалы для ПЦР диагностики	-	-	1
30	Автоматический бактериологический анализатор для культуральной диагностики туберкулеза с расходными материалами	-	-	1
31	Компьютер с комплектующими и программным обеспечением	-	по числу рабочих мест	по числу рабочих мест

№ п/п	Наименование оборудования	Рекомендуемый норматив (по уровням ТБЛ)		
		1 уровня ¹ , количество единиц	2 уровня ² , количество единиц	3 уровня ³ , количество единиц
32	Облучатель бактерицидный	в каждое рабочее помещение	в каждое рабочее помещение	в каждое рабочее помещение
33	Контейнер для сбора биоматериала (одноразовый или из прозрачного стекла с завинчивающейся крышкой) или центрифужные пробирки типа Falcon	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ
34	Контейнер для транспортировки контейнеров с биологическим материалом (пробирок с культурой)	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ
35	Реактивы для предпосевной обработки биоматериала	-	зависит от объема работ	зависит от объема работ
36	Наборы красителей для окраски по Циль-Нильсену и Граму	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ
37	Наборы реактивов для люминесцентной микроскопии	-	-	зависит от объема работ
38	Питательные среды для культуральных исследований на микобактерии туберкулеза и неспецифическую микрофлору	-	зависит от объема работ	зависит от объема работ
39	Наборы тестов для видовой идентификации микобактерий и неспецифической микрофлоры	-	зависит от объема работ	зависит от объема работ

№ п/п	Наименование оборудования	Рекомендуемый норматив (по уровням ТБЛ)		
		1 уровня ¹ , количество единиц	2 уровня ² , количество единиц	3 уровня ³ , количество единиц
		-	зависит от объема работ	зависит от объема работ
40	Лабораторная посуда одноразовая и стеклянная (мерная, предметные стекла, пробирки, чашки Петри и др.)	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ
41	Мебель лабораторная	зависит от объема работ и рабочих мест	зависит от объема работ и рабочих мест	зависит от объема работ и рабочих мест
42	Диски с антибактериальными препаратами широкого спектра действия	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ
43	Электрическая плита для приготовления питательных сред	-	2	2
44	Емкости для автоклавирования	зависит от объема работ	зависит от объема работ	зависит от объема работ

Примечания:

1- ТБЛ 1-го уровня (пункты микроскопии)- лаборатории лечебно-профилактических и противотуберкулезных учреждений здравоохранения, в которых выполняют только микроскопические исследования на туберкулез;

2- ТБЛ 2-го уровня – лаборатории противотуберкулезных учреждений здравоохранения, в которых выполняют микроскопические и микробиологические исследования на туберкулез (без определения лекарственной чувствительности *M.tuberculosis*);

3- ТБЛ 3-го уровня – лаборатории противотуберкулезных учреждений здравоохранения, в которых выполняют микроскопические, микробиологические исследования на туберкулез, включая идентификацию и определение лекарственной чувствительности *M.tuberculosis*.

Приложение 18
к Порядку оказания медицинской
помощи больным туберкулезом
(п. 25)

**Рекомендуемые штатные нормативы (медицинский персонал)
для специализированных
противотуберкулезных учреждений здравоохранения МЗ ДНР
(туберкулезных больниц, противотуберкулезных диспансеров,
специализированных структурных подразделений учреждений
здравоохранения)**

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
А	Общий штат учреждений, имеющих коечный фонд независимо от уровня оказания МП-ТБ и профиля коек (кроме структурных подразделений, включенных в разделы Б-Ж):	
А.1.	Врачи-специалисты (при отсутствии в структуре учреждения стационаров /коек/ соответствующего профиля):	
1.	Врач-оториноларинголог	1 должность на 300 коек
2.	Врач-хирург (общий)	1 должность на 300 коек
3.	Врач-терапевт	1 должность на 250 коек для взрослых
4.	Врач-невролог	1 должность на 400 коек 0,5 должности при наличии не менее 20 коек для больных менингитом
5.	Врач-психиатр-нарколог	1 должность на 500 коек
6.	Врач-психотерапевт	1 должность на 400 коек
7.	Врач-стоматолог	0,5 должности на 200 коек, но не менее 0,5 должности (при наличии оборудованного кабинета)
8.	Врач-педиатр	1 должность на 100 коек для детей
9.	Врач – онколог	0,5 должности на 400 коек
10.	Врач-инфекционист (специалист по ВИЧ/СПИДу)	* 1 должность на 100 ВИЧ-позитивных пациентов
11.	Врач – эндоскопист	1 должность на 200 коек
12.	Врач УЗИ	в соответствии со штатными нормативами и нормами нагрузки для кабинетов УЗИ (при наличии в учреждении соответствующего оборудования)
13.	Врач - клинический фармаколог	1 должность на 300 коек для больных химио(мульти)резистентным ТБ
14.	Врач-диетолог	1 должность на 250 коек, но не более 1 должности на пищеблок

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
15.	Врач-эпидемиолог	1 должность на 300 коек, но не более 1 должности
16.	Врач по лечебной физкультуре	1 должность на 400 коек 0,5 должности при наличии в учреждении легочно-хирургического отделения
17.	Врач приемного отделения	1 должность при наличии не менее 300 коек
А.2.	Другие:	
18.	Инструктор по лечебной физкультуре	1 должность на 200 коек
19.	Медицинская сестра диетическая	1 должность на 200 коек, но не менее 1 должности на учреждение
20.	Медсестра приемного отделения	1 должность на 300 коек, но не менее 1 должности на учреждение
21.	Младшая медицинская сестра приемного отделения	1 должность на 1 должность медсестры приемного отделения
22.	Дезинфектор	1 должность на 150 коек, но не менее 1 должности на учреждение
* Расчет производится по среднедневному количеству ВИЧ-позитивных пациентов стационарных отделений (определяется за период последних 12 месяцев)		
Б	Организационно-методический отдел медицинской статистики и мониторинга¹, Кабинет медицинской статистики и мониторинга² ¹ – для Республиканской клинической туберкулезной больницы; ² – для городских (районных) противотуберкулезных диспансеров	
1.	¹ Заведующий отделом	* 1 должность на учреждение
2.	² Заведующий кабинетом	** 1 должность
3.	Врач-статистик, врач-методист ***	Суммарно: ^{1, 2} 1 должность на 250 коек; ² 1 должность на 300 тыс. обслуживаемого населения, но не более 2 должностей на учреждение; ¹ 1 должность на 1 млн. обслуживаемого населения, но (суммарно) не менее: 0,5 должности на учреждение
4.	Медицинский статистик	^{1, 2} 1,5 должности на 1 врачебную должность отдела (кабинета), ² но не менее 1 должности на учреждение
5.	Оператор компьютерного набора (работник ТБ-реестра)	1 должность на 1 врачебную должность
6.	Инженер-программист	¹ 1 должность на учреждение
7.	Инженер по компьютерным системам	¹ 1 должность на учреждение

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
<p>* вводится сверх нормативного количества врачебных должностей; ** вводится вместо 0,5 врачебной должности; *** вместо должности врача-методиста может вводиться должность врача-фтизиатра или врача-эпидемиолога (для осуществления функций мониторинга туберкулеза и контроля качества оказания противотуберкулезной помощи)</p>		
В	Амбулаторное (амбулаторно-консультативное, диспансерное) отделение ¹ – только для Республиканской клинической туберкулезной больницы; ² – только для городских (районных) противотуберкулезных диспансеров	
В.1. Общий штат (кроме должностей, включенных в пункты В.2.-В.5.):		
1.	Заведующий (врач-фтизиатр)	* 1 должность при наличии не менее 3 врачебных должностей для оказания амбулаторной помощи
	** Старший врач-фтизиатр	* 1 должность на каждые 10 должностей врачей-фтизиатров участковых
2.	Старшая медицинская сестра	1 должность
3.	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 10 врачебных должностей для оказания амбулаторной помощи, но не менее 1 должности
4.	² Медицинская сестра патронажная	1 должность на 20 больных ТБ, получающих амбулаторное ДОТ-лечение непосредственно в данном учреждении
5.	Медицинский регистратор	1 на 10 врачебных должностей для оказания амбулаторной помощи, но не менее 1 должности; 1 на 250 коек (независимо от профиля); 1 на 250 коек (для медицинского архива)
6.	Сестра-хозяйка	1 должность
7.	Младшая медицинская сестра	1 должность на 5 врачебных должностей для оказания амбулаторной помощи; по числу медсестер процедурной; ² 1 должность на 1 должность медицинской сестры патронажной
<p>* вводится вместо 0,5 ставки врачебной должности из общего количества врачебных должностей, рассчитанных в соответствии с указанным нормативом; ** вводится по согласованию с Министерством здравоохранения при наличии в штате 20 и более должностей врачей-фтизиатров участковых вместо 0,5 должности врача-фтизиатра участкового</p>		
В.2. ² Кабинет врача-фтизиатра участкового:		
1.	Врач-фтизиатр участковый	0,5 должности на 10 тыс. прикрепленного населения (город), включая врачей-фтизиатров детских; 0,75 должности на 10 тыс. прикрепленного сельского населения, включая врачей-фтизиатров детских
2.	Медицинская сестра участковая	1 должность на 1 должность врача-фтизиатра участкового

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
В.3. Кабинеты врачей-специалистов консультативного приема:		
1.	Врачи (суммарно), в т.ч.:	* 0,5 должности на 100 тыс. обслуживаемого населения
2.	врач-фтизиатр	Определение перечня и распределение должностей по специальностям осуществляется руководителем учреждения в пределах указанного норматива в зависимости от объема выполняемой консультативной и организационно-методической работы
3.	¹ врач-травматолог-ортопед	
4.	¹ врач-уролог	
5.	¹ врач-акушер-гинеколог	
6.	¹ врач-хирург (торакальный)	
7.	врач-оториноларинголог	
8.	врач-офтальмолог	
9.	² врач – инфекционист (специалист по ВИЧ/СПИДу)	
10.	Медицинская сестра	1 должность на 1 должность каждого врача-специалиста
* в расчетное население для оказания амбулаторной консультативной помощи (в т.ч. услуги ЦВКК, ХРТБ-консилиума и др.) включается участковое население и дополнительно закрепленное за учреждением по зоне обслуживания для оказания перечисленных видов медицинской помощи и услуг; ** в расчетное количество включаются больные и лица, состоящие на учете у врача-фтизиатра участкового (категории 0, 1-4, 5.1.)		
В.4. * Кабинет медико-социальной помощи		
1.	Врач-фтизиатр (врач-методист)	1 должность на кабинет
2.	Медицинский психолог	0,5 – 1 должность
3.	Социальный работник	0,5 – 1 должность
4.	Медицинская сестра	1 должность
5.	Младшая медицинская сестра	0,25 должности
* только в составе городских и районных противотуберкулезных диспансеров с численностью обслуживаемого населения не менее 100 тыс.		
В.5. * Дневной стационар		
1.	Заведующий – врач-фтизиатр	** 1 должность
2.	Врач-фтизиатр	1 должность на 30 пациенто-мест
3.	Медицинская сестра	2 должность на 30 пациенто-мест
4.	Младшая медицинская сестра	1 должность
* только в составе городских и районных противотуберкулезных диспансеров при условии ежедневного обслуживания не менее 30 амбулаторных пациентов в 1 или 2 смены (при наличии условий для развертывания Дневного стационара) ** вводится вместо 0,5 должности врача-фтизиатра		

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
Г	* Физиотерапевтический кабинет	
1.	Заведующий – врач-физиотерапевт	** 1 должность
2.	Врач-физиотерапевт	1 должность на 30 тыс. условных физиотерапевтических единиц в год
3.	Медицинская сестра по физиотерапии	1 должность на 15 тыс. условных физиотерапевтических единиц в год
4.	Младшая медицинская сестра	1 должность на 2 должности медицинской сестры
* создаются для обслуживания амбулаторных и/или стационарных пациентов при их расчетном ежедневном количестве не менее 30 чел.;		
** вводится вместо 0,5 должности врача-физиотерапевта		
Д	Диагностические подразделения (кабинеты)	
Д.1.	Кабинет туберкулинодиагностики	
1.	Медицинская сестра	1 должность
2.	Младшая медицинская сестра	0,5 должности
Д.2.	Клинико-диагностическая лаборатория (с/без бактериологического отдела)	
1.	Заведующий (врач-лаборант с подготовкой по любой лабораторной специальности)	1 должность (при наличии в штате больше 1 должности врача-лаборанта, вводится вместо 1 должности); выполняет нагрузку, установленную для врача-лаборанта: полностью (при числе должностей врачей и лаборантов до 6), в объеме 50% (при числе должностей врачей и лаборантов 6 и более)
2.	Врач-лаборант (специальность «Клиническая лабораторная диагностика»)	1 должность на 150 коек; 1 должность на 6 должностей врача амбулаторного приема; 2 должность на 6-11 коек отделения интенсивной терапии (ПИТ)
3.	Врач-лаборант (специальность «Клиническая биохимия»)	1 должность на 40 тыс. биохимических анализов в год
4.	Врач-лаборант (специальность «Бактериология»)	1 должность на 300 коек; 1 должность на 6 должностей врача амбулаторного приема; (1 должность на 20 тыс. бактериологических единиц в год)

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
5.	* Лаборант (фельдшер-лаборант)	<p>Для клинической диагностики: 1 должность на 40 коек; 1 должность на 3 должности врачей амбулаторного приема</p> <p>Для биохимической диагностики: 3 должности на 40 тыс. биохимических анализов в год;</p> <p>Для бактериологической диагностики: 2 должности на 1 должность врача-бактериолога; 1 должность на 3 должности врачей амбулаторного приема (с учетом закрепленной зоны обслуживания); (2 должности на 20 тыс. бактериологических единиц в год);</p> <p>5,25 должности на 6-11 коек отделения интенсивной терапии (ПИТ) для круглосуточной работы</p>
6.	Младшая медицинская сестра	<p>1 должность на 4 должности врача-лаборанта, врача-бактериолога, биолога, фельдшера-лаборанта, включая зав. лабораторией;</p> <p>при проведении биохимических анализов - 1 должность на 40 тыс. анализов;</p> <p>при проведении бактериологических анализов - 1 должность на 20 тыс. бактериологических единиц;</p> <p>для обслуживания лаборатории ПИТ – 1 должность на 6-12 коек</p>
* в лаборатории при наличии более 3 должностей лаборантов вводится должность старшего лаборанта вместо должности лаборанта		
Д.3.	Рентгенологическое отделение (кабинет)	
1.	Заведующий (врач-рентгенолог)	* 1 должность
2.	Врач-рентгенолог	<p>1 должность на 150 коек, но не менее 0,5 должности для обслуживания стационара;</p> <p>1 должность на 5 врачебных должностей для оказания амбулаторной помощи</p>
3.	Рентген-лаборант	<p>1 должность на 1 должность врача-рентгенолога;</p> <p>0,5 должности (при числе коек < 50, если есть рентгенаппарат)</p>
4.	Медицинский регистратор для обслуживания рентген-архива	1 должность (при наличии > 200 коек)
5.	Младшая медицинская сестра	1 должность на 4 должности врача-

	рентгенолога\
--	---------------

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
6.	Санитар по уходу за больными в рентгенкабинете	0,5 должности (при наличии < 100 коек); 1 должность (при наличии > 100 коек); 1 должность на все рентген-отделение (кабинет), где обслуживаются амбулаторные больные
* вводится при наличии в штате больше 1 должности врача-рентгенолога в соответствии с указанным нормативом вместо 1 должности		
Д.4. Кабинет функциональной диагностики		
1.	Врач по функциональной диагностике	1 должность на ≥ 250 коек (при наличии оборудования и условий); для амбулаторных потребностей – в соответствии с общими нормативами нагрузки для структурных подразделений данного профиля в учреждениях здравоохранения
2.	Медицинская сестра	1 должность на кабинет
3.	Младшая медицинская сестра	0,5 должности на 1 должность медицинской сестры
Е Туберкулезные стационары		
Е.1. Стационар для больных ТБ легких (органов дыхания) (независимо от типа и категорий больных, в т.ч. для 1-3 и 4(А, Б) категорий):		
1.	Заведующий (врач-фтизиатр)	* 1 должность (при наличии не менее 40 коек)
2.	Врач-фтизиатр	1 должность на 30 коек 1 должность на 25 коек (детских) 1 должность на 15 коек (для больных с сопутствующим тубменингитом); (при необходимости – с учетом круглосуточной работы)
3.	Старшая медицинская сестра	1 должность
4.	Медицинская сестра по уходу за больными (индивидуальный пост)	1 должность на 100 коек (при отсутствии в составе учреждения отделения анестезиологии и палат интенсивной терапии)
5.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 30 коек; 1 круглосуточный пост на 10 коек, предназначенных для больных с сопутствующим менингитом
6.	Медицинская сестра процедурной	1 должность (при наличии < 50 коек); 1,5 должности (при наличии 50-80 коек); 2 должности (при наличии > 80 коек)

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
7.	Медицинская сестра – массажистка	1 должность на 30 коек, предназначенных для больных с сопутствующим тубменингитом; 0,5 должности на детское отделение
8.	Младшая медицинская сестра	1 круглосуточный пост на 40 коек (санитарки-уборщицы палатные); 1 круглосуточный пост на 15 коек менингитного профиля; 1 должность в смену (для работы в процедурной) 1 должность на 100 коек (для сопровождения больных в перевязочную, операционную, рентген-, физио- и др. диагностические кабинеты) 1 должность на 50 коек (уборщица) 1 должность на 30 коек в смену (буфетчица) 1 должность на 100 коек (ванщица)
9.	Сестра-хозяйка	1 должность на отделение
* вводится сверх нормативного количества врачебных должностей (в отделениях до 50 коек заведующий выполняет работу в объеме 50%)		
Е.2. Стационар для больных внелегочными формами ТБ (в составе только Республиканской клинической туберкулезной больницы):		
1.	Заведующий (врач-специалист по одному из представленных в отделении профилю коек)	* 1 должность на 30 и более коек
2.	Врач-уролог	** 1 должность на 25 коек соответствующего профиля
3.	Врач-акушер-гинеколог	** 1 должность на 25 коек соответствующего профиля
4.	Врач - травматолог-ортопед	*** 1 должность на 35 коек соответствующего профиля
5.	Врач-офтальмолог	1 должность на 25 коек соответствующего профиля
6.	Врач-фтизиатр	1 должность на 30 коек, не включенных в пункты 2-5; 0,5 должности на отделение (дополнительно)
7.	Старшая медицинская сестра	1 должность на отделение
8.	Медицинская сестра по уходу за больными (индивидуальный пост)	1 круглосуточный пост на 100 коек (при отсутствии в составе учреждения отделения анестезиологии и палат интенсивной терапии)
9.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 30 коек
10.	Медицинская сестра процедурной	до 50 коек – 1 должность; 50-80 коек – 1,5 должности; > 80 коек – 2 должности
11.	Медицинская сестра – массажистка	1 должность на 100 коек, предназначенных для больных костно-суставным ТБ (в т.ч. диагностических)

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
12.	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на каждую перевязочную
13.	Медицинская сестра операционная	1 должность на 25 хирургических коек (все профили, кроме офтальмологического) при условии их выделения в составе отделения
14.	Старшая медицинская сестра операционная	1 должность при наличии не менее 3 должностей операционных медсестер и перевязочной (вместо 1 должности)
15.	Медицинская сестра гипсовочного кабинета	0,5 должности на 100 коек для больных костно-суставным ТБ (в т.ч. диагностических)
16.	Младшая медицинская сестра	1 круглосуточный пост на 30 коек (санитарки-уборщицы палатные) 1 должность на 1 должность операционной медицинской сестры и сестры перевязочной; 1 должность на каждый гипсовочный кабинет; 1 должность на 100 коек (без учета костно-суставных) и 2 должности на 50 коек (костно-суставных) для сопровождения больных в перевязочную, операционную, рентген-, физио- и др. диагностические кабинеты; 1 должность на 50 коек (уборщица); 1 должность на 30 коек в смену (буфетчица); 1 должность на 100 коек (ваннщица)
17.	Сестра-хозяйка	1 должность на отделение
<p>* вводится сверх нормативного количества врачебных должностей и освобождается от непосредственного ведения больных независимо от количества коек в отделении;</p> <p>** если в том числе выделяются строго хирургические койки (для диагностических и др. оперативных вмешательств и процедур) – по штатным нормативам для стационара туберкулезного легочно-хирургического;</p> <p>*** для коек, предназначенных для проведения операций на позвоночнике с использованием трансторакального доступа (в т.ч. диагностических) – по штатным нормативам для стационара туберкулезного легочно-хирургического;</p> <p>Примечание: должности врачей отделения (группы) анестезиологии и интенсивной терапии устанавливаются по общим для учреждений здравоохранения штатным нормативам для данных структурных подразделений</p>		
Е.3. Стационар туберкулезный легочно-хирургический (торакальный)		
1.	Заведующий (врач-торакальный хирург)	* 1 должность на 40 и более коек
2.	Врач-торакальный хирург	1 должность на 12 коек
3.	Врач-фтизиатр	1 должность на 60 коек
4.	Старшая медицинская сестра	1 должность на отделение
5.	Медицинская сестра по уходу за больными (индивидуальный пост)	1 круглосуточный пост на 100 коек (при отсутствии в составе учреждения отделения)

		анестезиологии и палат интенсивной терапии)
--	--	---

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
6.	Медицинская сестра палатная (постовая)	послеоперационные палаты: 1 круглосуточный пост на 10 коек (при 3х-уровневой системе); 1 круглосуточный пост на 6 коек (при 2х-уровневой системе); палаты послеоперационного ухода: 1 круглосуточный пост на 20 коек (при 3х-уровневой системе); 1 круглосуточный пост на 15 коек (при 2х-уровневой системе); дооперационные палаты – 1 круглосуточный пост на 30 коек
7.	Медицинская сестра процедурной	до 50 коек – 1 должность; 50-80 коек – 1,5 должности; > 80 коек – 2 должности
8.	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на каждую перевязочную
9.	Медицинская сестра операционная	1 должность на 25 коек
10.	Старшая медицинская сестра операционная	1 должность при наличии не менее 3 должностей операционных медсестер и перевязочной (вместо 1 должности)
11.	Младшая медицинская сестра	послеоперационные палаты: 1 круглосуточный пост на 15 коек; палаты послеоперационного ухода: 1 круглосуточный пост на 30 коек; дооперационные палаты: 1 круглосуточный пост на 40 коек; 1 должность на 1 должность операционной медицинской сестры и сестры перевязочной; 1 должность на 100 коек для сопровождения больных в перевязочную, операционную, рентген-, физио- и др. диагностические кабинеты; 1 должность на 50 коек (уборщица); 1 должность на 30 коек в смену (буфетчица); 1 должность на 100 коек (ваннщица)
12.	Сестра-хозяйка	1 должность на отделение
* вводится сверх нормативного количества врачебных должностей и освобождается от непосредственного ведения больных независимо от количества коек в отделении		

Продолжение приложения 18

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
Ж	Патологоанатомическое отделение (создается в учреждениях при наличии не менее 250 коек)	
1.	Заведующий	* 1 должность
2.	Врач – патологоанатом	1 должность на 250 коек
3.	Медицинская сестра	1 должность на 1 должность врача-патологоанатома
4.	Младшая медицинская сестра	0,75 должности на каждую должность врача-патологоанатома
* вводится вместо 0,5 должности врача-патологоанатома в соответствии с указанным нормативом		

Примечание:

1. Расчет врачебных должностей для работы в стационарах (пункты А, Е) Республиканской клинической туберкулезной больницы производится с учетом объема работы, который должен выполняться ассистентами и научными сотрудниками клинической кафедры фтизиатрии и пульмонологии Донецкого Национального медицинского университета в соответствии с установленными нормативами для сотрудников клинических кафедр.

2. Должности врачей отделения (группы) анестезиологии и интенсивной терапии устанавливаются по общим для учреждений здравоохранения штатным нормативам для данных структурных подразделений.

**Сеть и порядок функционирования
специализированных противотуберкулёзных УЗ ДНР и структурных подразделений УЗ ДНР
для оказания специализированных видов противотуберкулезной помощи населению
(перечень УЗ, распределение функций по видам и уровням МП-ТБ, закрепленные зоны обслуживания)**

Наименование УЗ (ТБ) системы МЗ ДНР	Амбулаторная МП-ТБ			Стационарная МП-ТБ (уровни и профиль ТБ-стационаров)								ТБ-лаборатории (уровни)		
				Вторичная МП-ТБ (2 ур.)				Третичная МП-ТБ (3 ур.)						
	1 ур.	2 ур.	3 ур.	DS	ТБ(Л) 1-2(3) кат.	ТБ(Л) 4(А) кат.	ТБ 4(Б) кат.	DS	ТБ(Л) 1-4(А) кат.	ТБ(в/л) 1-4(А) кат.	ТБ (хир.)	1 ур.	2 ур.	3 ур.
Специализированные противотуберкулезные УЗ ДНР														
Республиканская клиническая туберкулезная больница МЗ ДНР (РКТБ)	-	+ ЦВКК зона ¹	+ ЦВКК (респ.) ХРТБ –конс.	+ зона ¹	+ зона ¹	+ зона ¹	-	+	+	+	+	-	-	+
ГПТД г. Донецк МЗ ДНР	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-
ГПТД г. Макеевка МЗ ДНР	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-
ГПТД г. Горловка МЗ ДНР	+	+ ЦВКК зона ²	-	+ зона ²	+ зона ²	+ зона ²	-	-	-	-	-	-	-	+
ГПТД г. Шахтерск МЗ ДНР	+	+ зона ³	-	+ зона ³	+ зона ³	+ зона ³	-	-	-	-	-	-	-	+
ГПТД г. Енакиево МЗ ДНР	+	+	-	-	-	-	+ ⁴	-	-	-	-	-	+	-
РПТД пгт. Еленовка МЗ ДНР	+	-	-	-	-	-	+ ⁴	-	-	-	-	-	+	-
ГПНБ № 2 г. Донецк				+	+	+	+					+		

1 – Зона, закрепленная за РКТБ (Донецк, Макеевка, Докучаевск, Ясиноватая и р-н, Амвросиевский, Новоазовский, Старобешевский, Тельмановский р-ны,

Наименование УЗ (ТБ) системы МЗ ДНР	Амбулаторная МП-ТБ			Стационарная МП-ТБ (уровни и профиль ТБ-стационаров)								ТБ-лаборатории (уровни)		
				Вторичная МП-ТБ (2 ур.)				Третичная МП-ТБ (3 ур.)						
	1 ур.	2 ур.	3 ур.	DS	ТБ(Л) 1-2(3) кат.	ТБ(Л) 4(А) кат.	ТБ 4(Б) кат.	DS	ТБ(Л) 1-4(А) кат.	ТБ(в/л) 1-4(А) кат.	ТБ (хир.)	1 ур.	2 ур.	3 ур.
с учетом информированного выбора больного - Снежное, Торез, Харцызск, Иловайск);														
2 – Зона, закрепленная за ГПТД г. Горловка (Горловка, Дебальцево, Енакиево, с учетом информированного выбора больного - Ждановка, Кировское);														
3 – Зона, закрепленная за ГПТД г. Шахтерск (Шахтерск, Шахтерский р-н, с учетом информированного выбора больного - Снежное, Торез, Харцызск, Иловайск, Ждановка, Кировское);														
4 – Туберкулезные стационары для больных хроническим ТБ (нуждающихся в паллиативной помощи) - межзональные для всех городов и районов														
Туберкулезные (противотуберкулезные) кабинеты (далее – ТК)														
ТК ЦГБ г. Дебальцево	+													
ТК ЦГБ г. Докучаевск	+													
ТК ЦГБ г. Ждановка	+													
ТК ЦГБ г. Кировское	+													
ТК ЦГБ г. Снежное	+													
ТК МУ «Торезская ЦГБ»	+													
ТК ЦГБ г. Харцызск	+													
ТК УзлБ ст. Иловайск	+													
ТК Ясиноватской ЦРБ	+													
ТК ЦРБ Амвросиевского р-на	+													
ТК ЦРБ Новоазовского р-на	+													
ТК ГБ г. Комсомольск Старобешевского р-на	+													
ТК ЦРБ Тельмановского р-на	+													
Зональные пункты бактериоскопии мокроты (ЗПБСМ) для больных с подозрением на ТБ														
КДЛ в ЦГБ (ЦГКБ) г. Донецк (10 ЗПБСМ)												+		

Наименование УЗ (ТБ) системы МЗ ДНР	Амбулаторная МП-ТБ			Стационарная МП-ТБ (уровни и профиль ТБ-стационаров)								ТБ-лаборатории (уровни)		
				Вторичная МП-ТБ (2 ур.)				Третичная МП-ТБ (3 ур.)						
	1 ур.	2 ур.	3 ур.	DS	ТБ(Л) 1-2(3) кат.	ТБ(Л) 4(А) кат.	ТБ 4(Б) кат.	DS	ТБ(Л) 1-4(А) кат.	ТБ(в/л) 1-4(А) кат.	ТБ (хир.)	1 ур.	2 ур.	3 ур.
КДЛ в ЦГБ (ЦГКБ) г. Горловка (4 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Дебальцево (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Докучаевск (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ в ЦГБ (ЦГКБ) г. Енакиево (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Ждановка (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Кировское (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ в ЦГБ (ЦГКБ) г. Макеевка (4 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Снежное (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ МУ «Торезская ЦГБ» (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦГБ г. Харцызск (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ УзлБ ст. Иловайск (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ в ЦГБ г. Шахтерск (13ПБСМ)												+		
КДЛ Ясиноватской ЦРБ (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦРБ Амвросиевского р-на (1 ЗПБСМ)												+		

Наименование УЗ (ТБ) системы МЗ ДНР	Амбулаторная МП-ТБ			Стационарная МП-ТБ (уровни и профиль ТБ-стационаров)								ТБ-лаборатории (уровни)		
				Вторичная МП-ТБ (2 ур.)				Третичная МП-ТБ (3 ур.)						
	1 ур.	2 ур.	3 ур.	DS	ТБ(Л) 1-2(3) кат.	ТБ(Л) 4(А) кат.	ТБ 4(Б) кат.	DS	ТБ(Л) 1-4(А) кат.	ТБ(в/л) 1-4(А) кат.	ТБ (хир.)	1 ур.	2 ур.	3 ур.
КДЛ ЦРБ Новоазовского р-на (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦРБ Старобешевского р-на (1 ЗПБСМ)												+		
КДЛ ЦРБ Тельмановского р-на (1 ЗПБСМ)												+		