



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава России от
13.03.2019 N 127н

"Об утверждении порядка
диспансерного наблюдения за
больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися в
контакте с источником туберкулеза, а
также лицами с подозрением на
туберкулез и излеченными от
туберкулеза и признании утратившими
силу пунктов 16 - 17 Порядка оказания
медицинской помощи больным
туберкулезом, утвержденного

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 19.02.2024

Зарегистрировано в Минюсте России 19 июня 2019 г. N 54975

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 13 марта 2019 г. N 127н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ,
ЛИЦАМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ ИЛИ НАХОДИВШИМИСЯ В КОНТАКТЕ
С ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЕЗА, А ТАКЖЕ ЛИЦАМИ С ПОДОЗРЕНИЕМ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ И ИЗЛЕЧЕННЫМИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ПРИЗНАНИИ
УТРАТИВШИМИ СИЛУ ПУНКТОВ 16 - 17 ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ,
УТВЕРЖДЕННОГО ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15 НОЯБРЯ 2012 Г. N 932Н**

В соответствии с [пунктом 1 статьи 9](#) Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581; 2008, N 30, ст. 3616; 2018, N 32, ст. 5107) и [подпунктом 5.2.103](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2013, N 16, ст. 1970; N 20, ст. 2477; N 22, ст. 2812; N 33, ст. 4386; N 45, ст. 5822; 2014, N 12, ст. 1296; N 26, ст. 3577; N 30, ст. 4307; N 37, ст. 4969; 2015, N 2, ст. 491; N 12, ст. 1763; N 23, ст. 3333; 2016, N 2, ст. 325; N 9, ст. 1268; N 27, ст. 4497; N 28, ст. 4741; N 34, ст. 5255; N 49, ст. 6922; 2017, N 7, ст. 1066; N 33, ст. 5202; N 37, ст. 5535; N 40, ст. 5864; N 52, ст. 8131; 2018, N 13, ст. 1805; N 18, ст. 2638; N 36, ст. 5634; N 41, ст. 6273; N 50, ст. 7774; 2019, N 1, ст. 31; N 4, ст. 330), приказываю:

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

2. Признать утратившими силу [пункты 16 - 17](#) Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный N 27557).

3. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с даты вступления в силу [постановления](#) Правительства Российской Федерации о признании утратившим силу [Порядка](#) диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, утвержденного [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 г. N 892 "О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 53, ст. 5185; 2006, N 3, ст. 297; 2017, N 34, ст. 5277).

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от 13 марта 2019 г. N 127н

**ПОРЯДОК
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ЛИЦАМИ,
НАХОДЯЩИМИСЯ ИЛИ НАХОДИВШИМИСЯ В КОНТАКТЕ
С ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЕЗА, А ТАКЖЕ ЛИЦАМИ С ПОДОЗРЕНИЕМ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ И ИЗЛЕЧЕННЫМИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза (далее соответственно - диспансерное наблюдение, пациенты).

2. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики, и осуществление лечения и медицинской реабилитации указанных лиц <1>.

<1> **Часть 5 статьи 46** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2016, N 27, ст. 4219) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ).

3. Диспансерному наблюдению подлежат:

а) больные туберкулезом - больные активной формой туберкулеза;

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

в) лица, находящиеся или находившиеся в контакте с источником туберкулеза, - лица, которые по месту жительства, месту пребывания (нахождения), месту работы или учебы, месту отбывания наказания либо в месте содержания под стражей состояли или состоят в контакте с больным туберкулезом или с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным <2>;

<2> **Абзацы шестой - восьмой статьи 1** Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581; 2004, N 35, ст. 3607; 2013, N 48, ст. 6165; 2018, N 30, ст. 4548) (далее - Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ).

г) лица, излеченные от туберкулеза.

4. Диспансерное наблюдение за лицами, указанными в **подпункте "а" пункта 3** настоящего Порядка, устанавливается независимо от согласия таких больных или их законных представителей <3>.

<3> **Пункт 2 статьи 9** Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581).

Диспансерное наблюдение за лицами, указанными в **подпунктах "б" - "г" пункта 3** настоящего Порядка, организуется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных **статьей 20** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N

323-ФЗ <4>.

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2017, N 31, ст. 4791.

5. Диспансерное наблюдение организуется по месту жительства (места пребывания), а также по месту отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей.

6. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-фтизиатры (врачи-фтизиатры участковые) медицинских противотуберкулезных организаций <5>, оказывающих противотуберкулезную помощь в амбулаторных условиях.

<5> **Абзац десятый статьи 1** Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581; 2004, N 35, ст. 3607; 2013, N 48, ст. 6165; 2018, N 30, ст. 4548).

7. Предложения по установлению диспансерного наблюдения формируются врачом-фтизиатром (врачом-фтизиатром участковым) на основании проведенного в соответствии **Порядком** оказания медицинской помощи больным туберкулезом <6> обследования и оформляются в виде эпикриза в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (**форма N 025/у**) <7> (далее - медицинская карта), включающего:

<6> **Приказ** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный N 27557).

<7> **Приказ** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614) (далее - приказ N 834н).

а) описание проведенного обследования и его результатов;

б) сведения об основном заболевании или о состоянии, включая установленный диагноз, сопутствующих заболеваний или состояниях, а также об осложнениях, вызванных основным заболеванием и сопутствующим заболеванием;

в) обоснованные выводы о наличии (отсутствии) у пациента оснований для установления диспансерного наблюдения;

г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи, необходимые для принятия решения об установлении диспансерного наблюдения.

8. Решение об установлении диспансерного наблюдения или его прекращении принимается врачебной комиссией медицинской противотуберкулезной организации <8> на основании предложений, сформированных врачом-фтизиатром (врачом-фтизиатром участковым) в соответствии с **пунктом 7** настоящего Порядка и оформляется в медицинской документации записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении.

<8> **Приказ** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н "Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный N 24516) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. N 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный N 30714).

9. Об установлении и прекращении диспансерного наблюдения пациент (его законный представитель) извещается в письменной форме <9>. Рекомендуемые формы извещений об установлении и прекращении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации приведены в **приложениях N 1 и N 2** к настоящему Порядку.

<9> **Пункт 3 статьи 9** Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581; 2013, N 48, ст. 6165).

Извещение в течение 3 рабочих дней со дня принятия врачебной комиссией медицинской противотуберкулезной организации решения об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения передается лично пациенту, в отношении которого было принято такое решение (его законному представителю), либо направляется по адресу места жительства (места пребывания) пациента заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отказа пациента (его законного представителя) от подписания извещения об установлении или прекращении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации делается соответствующая запись в медицинской документации пациента, одновременно пациенту (его законному представителю) в доступной форме разъясняются его права и обязанности в связи с установлением или прекращением диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации.

10. Врач-фтизиатр (врач-фтизиатр участковый) при проведении диспансерного наблюдения:

а) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

б) устанавливает группу диспансерного наблюдения (далее - ГДН) и категорию наблюдаемых в рамках ГДН в соответствии с **приложением N 3** к настоящему Порядку, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения пациента и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;

в) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

г) на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая контролируемое лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара;

д) организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого курса химиотерапии на основе результатов микроскопии мокроты, посева мокроты и клинико-рентгенологических данных;

е) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" направляет пациента в медицинскую противотуберкулезную организацию для оказания специализированной медицинской помощи;

ж) при наличии медицинских показаний направляет пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, к иным врачам-специалистам и медицинским работникам, в том числе медицинскому психологу, для проведения консультаций;

з) в случае невозможности посещения пациентом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской противотуберкулезной организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций или неявки в назначенный день организует проведение диспансерного приема

(осмотра, консультации) на дому;

и) взаимодействует с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания, органами местного самоуправления по вопросам социальной поддержки пациентов;

к) в течение 3 рабочих дней со дня установления диагноза туберкулез (получения актуализированных данных о пациенте) предоставляет в электронном виде с применением информационной системы в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья сведения о больном туберкулезом для их последующего размещения в региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных туберкулезом <10>.

<10> **Пункт 8** Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2017 г. N 426 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, N 16, ст. 2421).

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

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

б) в течение 10 календарных дней с даты прибытия на новое место жительства (место пребывания) обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию для установления в отношении него диспансерного наблюдения.

12. Медицинская противотуберкулезная организация, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента, указанного в **пункте 11** настоящего Порядка:

а) в течение трех рабочих дней с момента получения информации об изменении места жительства (места пребывания) пациента принимает решение о прекращении в отношении него диспансерного наблюдения и готовит выписку из медицинской карты и (или) контрольной карты диспансерного наблюдения (**форма N 030/у**) <11> (далее - контрольная карта);

<11> **Приказ N 834н**.

б) передает сведения о пациенте в медицинскую противотуберкулезную организацию по новому месту жительства (места пребывания), в том числе посредством Федерального регистра лиц, больных туберкулезом <12>.

<12> **Пункт 13** Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2017 г. N 426 (Собрание законодательства Российской Федерации, N 16, ст. 2421).

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

Указанный пациент обязан в течение 10 календарных дней с даты прибытия на место жительства (пребывания) обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию для установления и осуществления в отношении него диспансерного наблюдения.

14. Диспансерное наблюдение пациента прекращается в следующих случаях:

- а) истечение сроков диспансерного наблюдения;
- б) смерть пациента;
- в) письменный отказ пациента от диспансерного наблюдения <13> (за исключением случая, предусмотренного [абзацем первым пункта 4](#) настоящего Порядка);

<13> [Статья 20](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165).

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

д) осуждение к лишению свободы;

е) освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей.

15. Врач-фтизиатр (врач-фтизиатр участковый) в случае наличия оснований, указанных в [пункте 14](#) настоящего порядка, готовит предложения по прекращению диспансерного наблюдения для рассмотрения врачебной комиссией медицинской противотуберкулезной организации, в которой пациент находился под диспансерным наблюдением, и оформляет их в виде эпикриза в медицинской карте, включающего:

- а) описание проведенного обследования, лечения и их результатов;
- б) сведения о перенесенном заболевании, а также об осложнениях, вызванных заболеванием;
- в) обоснованные выводы о наличии (отсутствии) у пациента оснований для прекращения диспансерного наблюдения;
- г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи, необходимые для принятия решения о прекращении диспансерного наблюдения.

16. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую карту и (или) контрольную карту.

17. Заместитель руководителя медицинской организации (иное уполномоченное должностное лицо) организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения граждан, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской противотуберкулезной организации, в целях оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения.

Приложение N 1
к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением на туберкулез

и излеченными от туберкулеза,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 13 марта 2019 г. N 127н

Рекомендуемый образец
извещения об установлении диспансерного наблюдения
в медицинской противотуберкулезной организации

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

Телефон _____

ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Уважаемый(ая) _____!

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
пациента или законного представителя)

Настоящим _____
(наименование медицинской противотуберкулезной организации)

извещает, что в отношении Вас/ _____,

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) пациента)

законным представителем которого(ой) Вы являетесь, решением врачебной
комиссии "___" _____ 20__ г., установлено диспансерное наблюдение
в связи с _____.

(указать причину)

В соответствии со **статьей 13** Федерального закона от 18 июня 2001 г.
N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской
Федерации" лица больные туберкулезом, лица, находящиеся или находившиеся в
контакте с источником туберкулеза, лица с подозрением на туберкулез, а
также излеченные от туберкулеза обязаны:

проходить по назначению врача медицинской противотуберкулезной
организации медицинское обследование и профилактические мероприятия,
в том числе путем применения лекарственных препаратов;

находиться под наблюдением в медицинской противотуберкулезной
организации и соблюдать периодичность диспансерных приемов (осмотров,
консультаций) в соответствии **Порядком** диспансерного наблюдения за
больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в
контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на
туберкулез и излеченными от туберкулеза, утвержденным приказом
Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г.
N 127н;

соблюдать государственные санитарно-эпидемиологические правила и
гигиенические нормативы;

не препятствовать проведению санитарно-противоэпидемических
(профилактических) мероприятий, предусмотренных законодательством
Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического
благополучия населения;

проходить лечение, назначенное врачом медицинской противотуберкулезной

организации;

соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;

соблюдать правила поведения пациентов в медицинских противотуберкулезных организациях во время нахождения на лечении в таких организациях.

Обращаем внимание!

В случае выезда за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев Вы или законный представитель обязаны:

не позднее 10 календарных дней до даты убытия (выезда) проинформировать медицинскую противотуберкулезную организацию об изменении места жительства (места пребывания).

График приема врача-фтизиатра/ (врача-фтизиатра участкового)

| № кабинета | (фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-фтизиатра/(врача-фтизиатра участкового) | Пн | Вт | Ср | Чт | Пт |
|------------|---|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |

Дата выдачи извещения " __ " _____ 20__ г.

Председатель врачебной комиссии _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

----- отрывной корешок -----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента
или законного представителя)

извещен об установлении в отношении меня/ _____,
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

законным представителем которого (ой) я являюсь, диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации _____ и обязуюсь соблюдать обязанности, предусмотренные [статьей 13](#) Федерального закона от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации".

(подпись) / _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата " __ " _____ 20__

г.

за больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением на туберкулез
и излеченными от туберкулеза,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 13 марта 2019 г. N 127н

Рекомендуемый образец
извещения о прекращении диспансерного наблюдения
в медицинской противотуберкулезной организации

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

Телефон _____

ИЗВЕЩЕНИЕ
О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Уважаемый(ая) _____!
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного
представителя)

Настоящим _____
(наименование медицинской противотуберкулезной организации)

извещает, что в отношении Вас/ _____,
(фамилия, имя, отчество
(при наличии) пациента)

законным представителем которого Вы являетесь, решением врачебной
комиссии "___" _____ 20__ г., прекращено диспансерное наблюдение
в связи с _____.
(указать причину)

Обращаем внимание!

Продление диспансерного наблюдения в другой медицинской
противотуберкулезной организации необходимо в случаях:

выезд за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев - обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию в течение 10 календарных дней с даты прибытия на новое место жительства (место пребывания);

освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей - обратиться в медицинскую противотуберкулезную организацию в течение 10 календарных дней с даты прибытия на место жительства (место пребывания).

Дата выдачи извещения "___" _____ 20__ г.

Председатель врачебной комиссии _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

----- отрывной корешок -----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)

или законного представителя)

получил (ла) извещение

о прекращении в отношении меня/ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
законным представителем которого (ой) я являюсь, диспансерного наблюдения в
медицинской противотуберкулезной организации _____

о необходимости продления диспансерного наблюдения в другой медицинской
противотуберкулезной организации.

(подпись) / _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата " __ " _____ 20__

г.

Приложение N 3
к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением на туберкулез
и излеченными от туберкулеза,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 13 марта 2019 г. N 127н

**ГРУППЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
ВЗРОСЛЫХ И ДЕТСКИХ КОНТИНГЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

| Группа диспансерного наблюдения (ГДН) | Характеристика контингентов ГДН | Категории наблюдаемых, выделяемые в рамках ГДН | Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) | Рекомендуемый срок диспансерного наблюдения | пр |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|
| 0 | Лица с подозрением на туберкулез. | Лица, у которых при оказании медицинской помощи или проведении медицинского осмотра, диспансеризации выявлены признаки возможного заболевания туберкулезом, при наличии которых требуется проведение дополнительного обследования. | Определяется в зависимости от объема назначенного лечащим врачом дополнительного обследования. | До 4-х недель. | ГД вь во ту Пр ту на Пр ту хи ос па Пр ту хи |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| | | Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека, нуждающиеся в проведении "пробной" химиотерапии туберкулеза с целью исключения (подтверждения) диагноза активного туберкулеза. | Ежедневно. | | ос па ГД вь во ту "пр ту Пр ту на Пр ту хи ос па Пр ту от ос па |
| I | Больные туберкулезом, получающие лечение по любому режиму химиотерапии туберкулеза. | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза. Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом биологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза. Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании молекулярно-генетических методов обследования. Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании клинико-рентгенологических методов обследования. Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании гистологических методов обследования. | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 7 дней. | В течение всего курса химиотерапии до установления исхода лечения "эффективный курс химиотерапии". | ГД на ту 1) ту 2) 3) гру пр ту хи Пр ле хи ос па |

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| | | Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза (за исключением лиц с установленной множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза). | | | |
| | | Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза. | | | |
| | | Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза. | | | |
| | | Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека. | | | |
| II (А) | Больные туберкулезом, у которых не проводится курс химиотерапии, но у которых в результате комплексного лечения может быть достигнуто клиническое излечение туберкулеза. | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза. | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Длительность диспансерного наблюдения не ограничена. | ГД сл 1) ту на хи 2) ГД ку Пр ту на ос па |
| | Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом биологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза. | | | | |
| | Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании молекулярно-генетических методов обследования. | | | | |
| | Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании клинко-рентгенологических методов обследования. | | | | |
| | Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании гистологических методов обследования. | | | | |
| | Лица с установленной лекарственной устойчивостью | | | | |

| | | | | | |
|--------|---|---|--|--|----------------------------------|
| | | <p>возбудителя туберкулеза (за исключением лиц с установленной множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза).</p> <p>Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза.</p> <p>Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза.</p> <p>Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека.</p> | | | |
| II (Б) | Больные туберкулезом, у которых не проводится курс химиотерапии и излечение которых не может быть достигнуто. | <p>Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза.</p> <p>Лица, у которых методом микроскопии или культуральным методом в выделяемых во внешнюю среду биологических жидкостях организма и/или другом биологическом материале обнаружены микобактерии туберкулеза.</p> <p>Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании молекулярно-генетических методов обследования.</p> <p>Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании клинко-рентгенологических методов обследования.</p> <p>Лица, у которых не обнаружены микобактерии туберкулеза, а диагноз туберкулеза установлен на основании гистологических методов обследования</p> <p>Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя (за исключением лиц с установленной</p> | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Длительность диспансерного наблюдения не ограничена. | Пр пр ле пр ту пе |

| | | | | | |
|--------|---|--|--|---|---|
| | | множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза). | | | |
| | | Лица с установленной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза. | | | |
| | | Лица с установленной широкой лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза. | | | |
| | | Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека. | | | |
| III | Лица, излеченные от туберкулеза. | Лица, излеченные от туберкулеза, без остаточных изменений или с малыми остаточными изменениями без отягощающих факторов. | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Взрослые - 1 год, при наличии ВИЧ-инфекции - 3 года. Дети - 3 года, при наличии ВИЧ-инфекции - до достижения возраста 18 лет. | ГД пе Пр ак на хи ос па Ус на сп ли по из со ди в м пр ор ту до По ср на |
| | | Лица, излеченные от туберкулеза, с большими остаточными изменениями, остаточными полостными образованиями, с малыми остаточными изменениями или без остаточных изменений, но при наличии отягощающих факторов. | | Взрослые - 3 года, при наличии ВИЧ-инфекции - 5 лет. Дети - до достижения возраста 18 лет. | |
| IV (A) | Лица, находящееся или находившееся в контакте с больным туберкулезом по месту жительства (месту пребывания), месту работы или учебы, месту отбывания наказания либо в месте содержания под стражей. | X | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Длительность диспансерного наблюдения определяется с учетом срока излечения больного туберкулезом, с которым имелся контакт. При наличии контакта с больным туберкулезом с бактериовыделением диспансерное наблюдение устанавливается на | ГД ус с б др ту Пр пр ту хи па По ср на |

| | | | | |
|--------|--|---|--|---|
| | | | | срок излечения больного туберкулезом, с которым имелся контакт, и дополнительно на 1 год после излечения. При наличии ВИЧ-инфекции диспансерное наблюдение устанавливается на срок излечения больного туберкулезом, с которым имелся контакт, и дополнительно на 2 года после излечения. Для лиц, контактировавших с умершим от туберкулеза: взрослые - 2 года, дети - 5 лет. |
| IV (Б) | Работники медицинских противотуберкулезных организаций, находящиеся или находившиеся в профессиональном контакте с источником туберкулеза. | X | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | Определяется сроком работы в условиях профессионального контакта и дополнительно 1 год после его прекращения. |
| IV (В) | Лица, находящиеся или находившиеся в контакте с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным. | X | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | 1 год, при наличии ВИЧ-инфекции - 3 года. |
| V (А) | Дети, больные туберкулезом, вызванным заражением микобактериями вакцинного штамма вакцины для профилактики туберкулеза, с | Дети, у которых туберкулез развился как осложнение на введение вакцины для профилактики туберкулеза в виде генерализованной, персистирующей и диссеминированной инфекции, включая поражение костно-суставной системы, гнойно- | Не реже 1 раза в 7 дней. После окончания основного курса лечения не реже 1 раза в 12 мес. | До достижения возраста 18 лет. |

| | | | | | |
|--------|---|---|--|---|--|
| | генерализованными поражениями. | казеозные лимфадениты (с поражением 2 и более групп лимфоузлов). | | | на |
| V (Б) | Дети, больные туберкулезом, вызванным заражением микобактериями вакцинного штамма вакцины для профилактики туберкулеза, с локальными поражениями. | Дети, у которых туберкулез развился как осложнение на введение вакцины для профилактики туберкулеза в виде ограниченных и локальных поражений: гнойно-казеозный лимфаденит одной группы, лимфадениты без свища, холодный абсцесс, язва, инфильтрат размером более 1 см, растущий келоидный рубец. | Не реже 1 раза в 7 дней. | 1 год. | |
| VI (А) | Дети с подозрением на туберкулез, установленным на основании иммунодиагностик и. | Дети с измененной чувствительностью иммунологических проб к аллергенам туберкулезным. | В соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, но не реже чем 1 раз в 6 месяцев. | 1 год. Дети из групп медицинского и социального риска - 2 года. Дети, имеющие стойко положительные или усиливающиеся реакции иммунологических проб к аллергенам туберкулезным подлежат наблюдению в течение 3 лет. | ГД оп чу им ал ил из пе Пр ту на ос па |
| VI (Б) | Дети, перенесшие туберкулез, с впервые выявленными остаточными посттуберкулезными изменениями. | X | Не реже 1 раза в 6 месяцев. В период химиотерапии не реже 1 раза в 7 дней. | Дети с малыми остаточными изменениями без отягощающих факторов - 1 год. Дети с большими остаточными изменениями из групп медицинского и социального риска - до прекращения действия отягощающих факторов. При сочетании ВИЧ-инфекции и посттуберкулезных изменений - до достижения возраста 18 лет. | |