

**Об утверждении Правил оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение и признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2019 года № ҚР ДСМ-14. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 9 апреля 2019 года № 18482. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-161/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

**Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 28.10.2020 № ҚР ДСМ-161/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В соответствии с пунктом 3 статьи 107 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л.М.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*Е. Биртанов*

Приложение 1  
к приказу Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 30 марта 2019 года № ҚР ДСМ-14

## **Правила оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение**

### **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Правила оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение (далее – Правила) определяют порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение.

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия и определения:

1) лечение – комплекс медицинских услуг, направленных на устранение, приостановление и (или) облегчение течения заболевания, а также предупреждение его прогрессирования;

2) отказ от лечения – отказ больного с диагнозом туберкулез, подтвержденный лабораторным методом, от лечения, назначенного централизованной врачебно-консультативной комиссией противотуберкулезной организации (далее – ЦВКК);

3) уклонение от лечения – нарушение режима лечения, предписанного ЦВКК в виде беспричинного пропуска приема семи суточных доз противотуберкулезных препаратов в течение календарного месяца, зафиксированного в медицинской документации;

4) принудительное лечение – лечение больного туберкулезом, осуществляемое на основании решения суда.

3. Основаниями для принудительного лечения больных туберкулезом, являются:

1) отказ больного с диагнозом туберкулез, подтвержденным лабораторным методом, от лечения и отсутствие положительного результата всех методов его убеждения (консультация психолога, применение методов санитарного просвещения), зафиксированных в медицинской документации больного;

2) самовольный уход и нарушение режима лечения в виде беспричинного пропуска приема семи суточных доз противотуберкулезных препаратов в течение календарного месяца, зафиксированного в медицинской документации больного.

4. Принудительное лечение граждан, больных туберкулезом, включает противотуберкулезное и симптоматическое лечение с изоляцией пациентов в специализированных противотуберкулезных организациях и осуществляется за счет бюджетных средств.

## **Глава 2. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение**

### **Параграф 1. Порядок направления больных туберкулезом на принудительное лечение**

5. Больные туберкулезом, подтвержденным лабораторным методом, уклоняющиеся от лечения, подлежат обязательной госпитализации.

6. Решение о принудительном лечении больных туберкулезом и уклоняющихся от лечения, принимается судом по заявлению организаций здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

7. Для решения вопроса о назначении принудительного лечения медицинскую документацию больного на ЦВКК противотуберкулезной организации (далее – ПТО) представляет:

- фтизиатр организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь, по месту регистрации в случае отказа от госпитализации больного туберкулезом, подтвержденным лабораторным методом;

- лечащий врач в случае самовольного ухода и нарушения режима лечения в виде беспричинного пропуска приема семи суточных доз противотуберкулезных препаратов в течение календарного месяца, зафиксированного в медицинской документации.

По заключению ЦВКК главный врач ПТО подписывает представление о принудительном лечении в двух экземплярах по форме согласно приложению к настоящим Правилам.

8. К представлению о принудительном лечении прилагаются следующие документы:

1) справка о состоянии здоровья (выписка из истории болезни, амбулаторной карты);

2) доверенность на представителя ПТО для участия в судебном заседании, заверенная главным врачом ПТО;

3) заключение ЦВКК о необходимости назначения принудительного лечения.

Документы направляются в суд в течение 5 календарных дней со дня принятия заключения ЦВКК.

9. Материалы о направлении на принудительное лечение рассматриваются судом в сроки, определенные статьей 347 Гражданского процессуального Кодекса Республики Казахстан.

10. Принудительное лечение лиц, больных туберкулезом, освобождающихся из учреждений уголовно-исполнительной системы с незавершенным лечением, осуществляется в соответствии с Правилами организации противотуберкулезной помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы, утвержденными приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 19 августа 2014 года № 530 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9762).

## **Параграф 2. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение**

11. Больной при поступлении в ПТО проходит санитарную обработку и осматривается врачом.

На больного оформляется медицинская карта (далее – история болезни) по форме 003/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения", (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативно-правовых актов за № 6697) (далее - Приказ № 907).

12. Больному назначается режим и схема лечения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2017 года № 994 "Об утверждении Инструкции по организации оказания медицинской помощи при туберкулезе" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16381) (далее – Приказ № 994).

13. Больной, у которого установлен туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (далее – МЛУ ТБ) и широкой лекарственной устойчивостью (далее – ШЛУ ТБ), представляется на ЦВКК для назначения соответствующего режима и схемы лечения с соблюдением мер инфекционного контроля.

14. Лечащий врач осматривает больных ежедневно кроме выходных и праздничных дней.

В выходные и праздничные дни осмотр осуществляется дежурным медицинским персоналом.

15. Заведующий отделением осматривает пациента в день поступления, в последующем по медицинским показаниям и перед выпиской. Результаты осмотра пациентов с диагнозом и рекомендациями заведующий отделением заносит в историю болезни и подписывает.

16. Распределение в палаты осуществляется с учетом данных лабораторных исследований и лекарственной чувствительности на момент поступления и в процессе лечения.

17. Принудительное лечение больных туберкулезом, в том числе МЛУ/ШЛУ туберкулезом, продолжается до завершения полного курса лечения с благоприятными исходами "вылечен" или "лечение завершено".

18. В случае решения ЦВКК о прекращении лечения больного МЛУ/ШЛУ туберкулезом больной подлежит переводу в организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход.

### **Параграф 3. Режим пребывания больных на принудительном лечении**

19. Для предотвращения самовольного ухода больных за пределы ПТО, а также проникновения на территорию посторонних лиц, территория ПТО ограждается сплошным забором высотой не менее 2,5 метров и обеспечивается круглосуточной охраной и системой видеонаблюдения. Выделяется отдельная огражденная прогулочная территория для больных.

20. Специализированные отделения оборудуются следующими ограничительными инженерно-техническими средствами:

- 1) основным ограждением территории;
- 2) сигнализацией;
- 3) сейфом для хранения документов;
- 4) металлическими легкоъемными и открывающимися решетками на окнах;
- 5) металлическими дверями во всех специализированных и вспомогательных помещениях;
- 6) контрольно-пропускным пунктом со специализированной охраной;
- 7) системой видеонаблюдения.

21. Территория ПТО охраняется специализированным охранным подразделением, имеющим лицензию на данный вид деятельности (далее – служба охраны).

Служба охраны организует контрольно-пропускной режим и обеспечивает наружную и внутреннюю охрану.

22. На территорию ПТО допускаются работающий персонал и администрация

23. Выход больных с территории ПТО и прогулочного двора разрешается в сопровождении охраны и медицинского персонала для проведения лечебно-диагностических мероприятий.

24. Сотрудники службы охраны оказывают содействие медицинскому персоналу в профилактике и пресечении противоправных действий лиц, находящихся на принудительном лечении на основании договора, заключаемого между ПТО и службой охраны.

#### **Параграф 4. Порядок выписки больных туберкулезом, находящихся на принудительном лечении**

25. За 10 календарных дней до выписки больного, завершающего полный курс лечения с благоприятным исходом, лечащий врач и заведующий отделением уточняют порядок дальнейшего диспансерного наблюдения.

При выписке больного фтизиатру амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства передается медицинская карта по форме ТБ 01/у "Медицинская карта больного туберкулезом", утвержденная приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907, зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 6697 (далее – Приказ МЗ РК № 907), последняя рентгенограмма и выписка из медицинской карты стационарного больного.

26. За 10 календарных дней до выписки/перевода больного, завершившего лечение с исходом "неудача лечения", лечащим врачом и заведующим отделением уточняется информация об условиях дальнейшего паллиативного лечения.

В организацию, оказывающую паллиативную помощь и сестринский уход, больной переводится на специализированном медицинском транспорте по предварительному согласованию с принимающей стороной. Передаются выписка из медицинской карты стационарного больного и рентгенограммы.

Медицинская карта по форме ТБ 01/у - категория IV "Медицинская карта больного туберкулезом категории IV", утвержденная приказом № 907, больного, переведенного в организацию, оказывающую паллиативную помощь и сестринский уход, направляется фтизиатру амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства.

27. История болезни больного после выписки/перевода проверяется, подписывается руководством ПТО и сдается в архив.

28. Больные туберкулезом, подвергавшиеся принудительному лечению, после выписки встают на учет в противотуберкулезной организации по месту жительства.

29. Диспансерное наблюдение больных туберкулезом, закончивших полный курс лечения, проводится согласно требованиям Приказа № 994.

Приложение  
к Правилам оказания  
медицинской помощи больным  
туберкулезом, направленным на  
принудительное лечение  
Форма  
В суд \_\_\_\_\_ области,  
городов Астаны, Алматы, Шымкент

## ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПРИНУДИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ

Больной (ая) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (при его наличии) пациента/законного представителя)

д а т а \_\_\_\_\_ р о ж д е н и я ,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
состоящий на диспансерном учете с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года,  
с диагнозом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Сопутствующее заболевание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Анамнез заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Больной (ая) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(описываются факты отказа или уклонения от лечения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Закключение ЦВКК \_\_\_\_\_

На основании изложенного, в соответствии со статьей 107 Кодекса Республики  
К а з а х с т а н  
от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения",  
П Р О Ш У :

Направить на принудительное лечение в СПТО \_\_\_\_\_

(наименование учреждения) больного(ую)

(фамилия имя отчество (при его наличии) пациента/законного представителя)

Приложение: материалы на \_\_\_\_\_ листах.

Главный врач ПТО \_\_\_\_\_

(области, города)

(Ф.И.О.)

Приложение 2  
к приказу Министра  
здравоохранения Республики Казахстан  
от 30 марта 2019 года № ҚР ДСМ-14

## **Перечень приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан утративших силу**

1. Приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 ноября 2009 года № 729 "Об утверждении Правил принудительного лечения больных туберкулезом в специализированных противотуберкулезных организациях и их выписки" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5959).

2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 104 "О внесении дополнения в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 ноября 2009 года № 729 "Об организации принудительного лечения, а также режима пребывания больных в специализированных противотуберкулезных организациях" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6861, опубликован в газете "Казахстанская правда" от 5 мая 2011 года № 147 (26568)).

3. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 318 "О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 ноября 2009 года № 729 "Об организации принудительного лечения, а также режима пребывания больных в специализированных противотуберкулезных организациях" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11425, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 8 июля 2015 года).

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан