

## **Об утверждении правил оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение**

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-161/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 октября 2020 года № 21538.

В соответствии с пунктом 3 статьи 158 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

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

2. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2019 года № ҚР ДСМ-14 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение, и признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 18482, опубликован 14 апреля 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативно правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).

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) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

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

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

### **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с пунктом 3 статьи 158 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение (далее – Правила).

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 фтизиопульмонологической организации;

3) уклонение от лечения – нарушение режима лечения, предписанного централизованной врачебно-консультативной комиссией фтизиопульмонологической организации в виде беспричинного пропуска приема семи суточных доз противотуберкулезных препаратов в течение календарного месяца, зафиксированного в медицинской документации;

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

3. В соответствии с пунктом 2 статьи 158 Кодекса основаниями для принудительного лечения лиц, больных туберкулезом, являются:

1) отказ от лечения лица, больного заразной формой туберкулеза, зафиксированный в медицинской документации пациента;

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 пациента.

4. Принудительное лечение лиц, больных туберкулезом в соответствии с пунктом 1 статьи 158 Кодекса включает противотуберкулезное и симптоматическое лечение с изоляцией во фтизиопульмонологических организациях и осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

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

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

5. Лица, больные туберкулезом, отказавшиеся или уклоняющиеся от лечения, подлежат обязательной госпитализации по решению суда на основании заключения централизованной врачебно-консультативной комиссии (далее – ЦВКК).

ЦВКК создается в составе консультативно-диагностических отделов при республиканском и областных (городских) центрах фтизиопульмонологии.

В состав ЦВКК входят главный врач при отсутствии заместитель главного врача, заведующие организационно-методическим отделом, отделениями для лечения больных туберкулезом, туберкулезом с лекарственной устойчивостью, фармацевт (провизор).

6. Медицинскую документацию больных туберкулезом на заседание ЦВКК фтизиопульмонологической организации представляет:

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

2) 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 централизованной врачебно-консультативной комиссии главный врач фтизиопульмонологической организации подписывает заявление о принудительном лечении в двух экземплярах по форме согласно приложению к настоящим Правилам.

7. К заявлению о принудительном лечении прилагаются следующие документы:

1) заключение централизованной врачебно-консультативной комиссии фтизиопульмонологической организации о признании лица больным туберкулезом;

2) документы, подтверждающие отказ и уклонение больного от лечения, назначенного врачом;

3) доверенность на представителя фтизиопульмонологической организации для участия в судебном заседании, заверенная главным врачом фтизиопульмонологической организации.

Документы направляются в суд в течение 5 календарных дней со дня принятия заключения централизованной врачебно-консультативной комиссии фтизиопульмонологической организации.

8. Материалы о направлении на принудительное лечение рассматриваются судом в сроки, определенные статьей 347 Гражданского процессуального кодекса Республики Казахстан от 31 октября 2015 года (далее – ГПК РК).

9. Решение о принудительном лечении больных туберкулезом и уклоняющихся от лечения, в соответствии с пунктом 4 статьи 158 Кодекса принимается судом по заявлению организаций здравоохранения в соответствии с законодательством 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 лицам, больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение**

11. Больной, доставленный во фтизиопульмонологическую организацию в соответствии с частью 4 статьи 348 ГПК РК при поступлении проходит санитарную обработку и осматривается врачом.

На больного оформляется медицинская карта (далее – история болезни) по форме, определяемой в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

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

13. Больному назначается режим и схема лечения в соответствии с решением централизованной врачебно-консультативной комиссии фтизиопульмонологической организации.

14. Документы на больного, у которого установлен туберкулез, в том числе с лекарственной устойчивостью, представляются на заседание централизованной врачебно-консультативной комиссии фтизиопульмонологической организации для назначения соответствующего режима и схемы лечения с соблюдением мер инфекционного контроля.

15. Лечащий врач осматривает больных ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

В выходные и праздничные дни осмотр осуществляется дежурным медицинским персоналом.

16. Заведующий отделением осматривает пациента в день поступления, в последующем – по медицинским показаниям и перед выпиской. Результаты осмотра

пациента с диагнозом и рекомендациями заведующий отделением заносит в историю болезни и подписывает.

17. Принудительное лечение лиц, больных туберкулезом, в том числе туберкулезом с лекарственной устойчивостью, продолжается до завершения полного курса лечения с благоприятными исходами "вылечен" или "лечение завершено".

18. В случае решения централизованной врачебно-консультативной комиссии фтизиопульмонологической организации о прекращении лечения лица, больного туберкулезом с лекарственной устойчивостью, больной подлежит переводу в организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход.

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

20. Фтизиопульмонологические организации оборудуются следующими 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 фтизиопульмонологической организации 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 фтизиопульмонологической организации допускаются работающий персонал и администрация.

23. Выход больных с территории фтизиопульмонологической организации 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 фтизиопульмонологической организацией и службой охраны.

### **Параграф 3. Порядок выписки лиц, 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 помощи по месту жительства передается медицинская карта, последняя рентгенограмма и выписка из медицинской карты стационарного больного по форме, определяемой в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

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

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

Медицинская карта по форме, определяемой в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса, 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 фтизиопульмонологической организации и сдается в архив.

28. Лица, больные туберкулезом, подвергавшиеся принудительному лечению, после выписки встают на учет во фтизиопульмонологической организации по месту жительства в соответствии пунктом 3 статьи 158 Кодекса.

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

### **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИНУДИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ**

Больной(ая) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ дата

рождения,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,'  
состоящий(ая) на диспансерном учете с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года,

с диагнозом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сопутствующее заболевание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Анамнез заболевания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Больной(ая) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(описываются факты отказа или уклонения от лечения)

\_\_\_\_\_

Заключение централизованной врачебно-консультативной комиссии  
фтизиопульмонологической организации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

На основании изложенного, в соответствии со статьей 158 Кодекса Республики  
Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения",  
ПРОШУ:

Направить на принудительное лечение во фтизиопульмонологическую организацию

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Больного(ую) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Главный врач фтизиопульмонологической организации \_\_\_\_\_

(области, города)

---

(Ф.И.О. при наличии)

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