

Порядок надання послуг з амбулаторного лікування людей, які хворіють на туберкульоз, у закладах первинної медичної допомоги

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає механізм надання послуг з амбулаторного лікування людей, які хворіють на туберкульоз, у закладах первинної медичної допомоги з метою одужання пацієнта без рецидивів, припиненні передачі мікобактерії туберкульозу та запобіганні набуття (або розширення) додаткової медикаментозної резистентності.

2. Цей Порядок поширюється на надавачів первинної медичної допомоги (далі – ПМД) та спеціалізованої медичної допомоги (далі - СМД) незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, що надають послуги з амбулаторного лікування людей, які хворіють на туберкульоз (далі - ТБ), і уклали договір з Національною службою здоров'я України в рамках програми медичних гарантій.

3. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про подоланням туберкульозу в Україні» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

II. Організація надання послуг з амбулаторного лікування людей, які хворіють на ТБ, у закладах ПМД

1. Послуги з амбулаторного лікування людей, які хворіють на ТБ, у закладах ПМД надаються у відповідності до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Загальну координацію заходів та організаційно-методичну допомогу ПМД при лікуванні ТБ здійснює регіональний фтизіопульмонологічний центру (далі- РФПЦ).

3. РФПЦ після визначення можливості лікування ТБ в амбулаторних умовах або за місцем проживання (перебування) пацієнта і організації процесу лікування здійснює передачу ведення пацієнта до надавача ПМД.

4. Надавач ПМД, лікаря якого обрано або буде обрано пацієнтом за декларацією про вибір лікаря з надання ПМД, після передачі ведення пацієнта з ТБ від РФПЦ до них, має забезпечити надання послуг у відповідності до пунктів 2, 3 додатку 1 до Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 504, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 348/31800, включаючи наступне:

огляд і консультація пацієнта щодо всіх аспектів амбулаторного лікування ТБ;

узгодження з лікарем-фтизіатром/пульмонологом всіх аспектів подальшого ведення пацієнта з ТБ з урахуванням у нього інших захворювань;

взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, у тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги людям, які хворіють на туберкульоз;

отримання від РФПЦ (у відповідності з наказом регіонального структурного підрозділу з охорони здоров'я) запасу АМБП з розрахунку лікування пацієнта протягом не менше одного місяця;

призначення особи, відповідальної за планування та управління запасами АМБП при лікуванні ТБ, забезпечення доставки (в тому числі і до пацієнта);

організацію проведення забору та доставки біологічного матеріалу від пацієнтів з ТБ до РФПЦ або інших закладів охорони здоров'я, які мають відповідну бактеріологічну лабораторію третього рівня для проведення таких лабораторних досліджень;

внесення відповідних даних до електронної системи охорони здоров'я;

забезпечення дотримання заходів інфекційного контролю при наданні послуг з амбулаторного лікування людей, які хворіють на ТБ, відповідно до Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 лютого 2019 року № 287, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 квітня 2019 р. за № 408/33379;

забезпечення надання якісної, безперервної, цілісної, орієнтованої на людину, амбулаторної допомоги людям, які хворіють на ТБ, відповідно до галузевих стандартів медичної допомоги шляхом залучення фахівців різних спеціальностей та створення наказом керівника тимчасової мультидисциплінарної команди (далі - МДК) для виконання наступних функцій:

забезпечення безперервності догляду і лікування в різних медичних і соціальних закладах та місцях проживання (перебування) пацієнта;

об'єднання ресурсів, досвіду, знань і навичок працівників різних організацій, які опікуються пацієнтом і забезпечують його потреби;

забезпечення підтримки лікування людини, яка хворіє на ТБ;

забезпечення більшої доступності - збільшення послуг, що надаються вдома або поблизу проживання пацієнта;

розробки комплексу втручань щодо сприяння прихильності пацієнтів до лікування та їх реалізації;

перегляд і удосконалення плану лікування та заходів з його дотримання;

зменшення використання більш дорогих послуг (госпіталізації, звернення за екстреною медичною допомогою, повторні госпіталізації, в тому числі при рецидивах);

покращення контролю і самоконтролю за лікуванням;

підвищення ефективності лікування ТБ;

формування досвіду пацієнтів в користуванні медико-психосоціальними послугами;

залучення та активізації людей через соціальні взаємодії та спільне прийняття рішень;

втручання щодо сприяння прихильності до лікування, що охоплюють: освітню підтримку з питань ТБ (навчання і консультування пацієнтів); матеріальну підтримку (харчування, гігієнічні набори, фінансові стимули, відшкодування транспортних витрат); психологічну підтримку; нагляд (домашні відвідування, комунікації - СМС, телефонні і відео дзвінки, тощо); навчання персоналу.

Комплекс втручань обирається МДК у відповідності до Порядку надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 квітня 2023 року № 692, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 червня 2023 року за № 973/40029, і узгоджується з пацієнтом на основі оцінки індивідуальних потреб пацієнта, ресурсів надавачів послуг, умов проживання (перебування) пацієнта, ресурсів громади, ІГС та інших сторін.

5. До складу МДК входять лікарі фтизіатри/пульмонологи, лікарі з надання ПМД, медичні сестри/брати. Розширена МДК може передбачати включення лікарів інших спеціальностей а також залучення соціальних працівників, психологів, представників інститутів громадянського суспільства, членів сім'ї чи громади (за згодою).

Директор Департаменту
громадського здоров'я



Олексій ДАНИЛЕНКО