



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И  
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# Нормативная и законодательная база медико-социальной помощи больным туберкулезом в Российской Федерации

***НЕЧАЕВА Ольга Брониславовна***

*руководитель Федерального центра мониторинга противодействия  
распространению туберкулеза в Российской Федерации, докт.мед.наук*

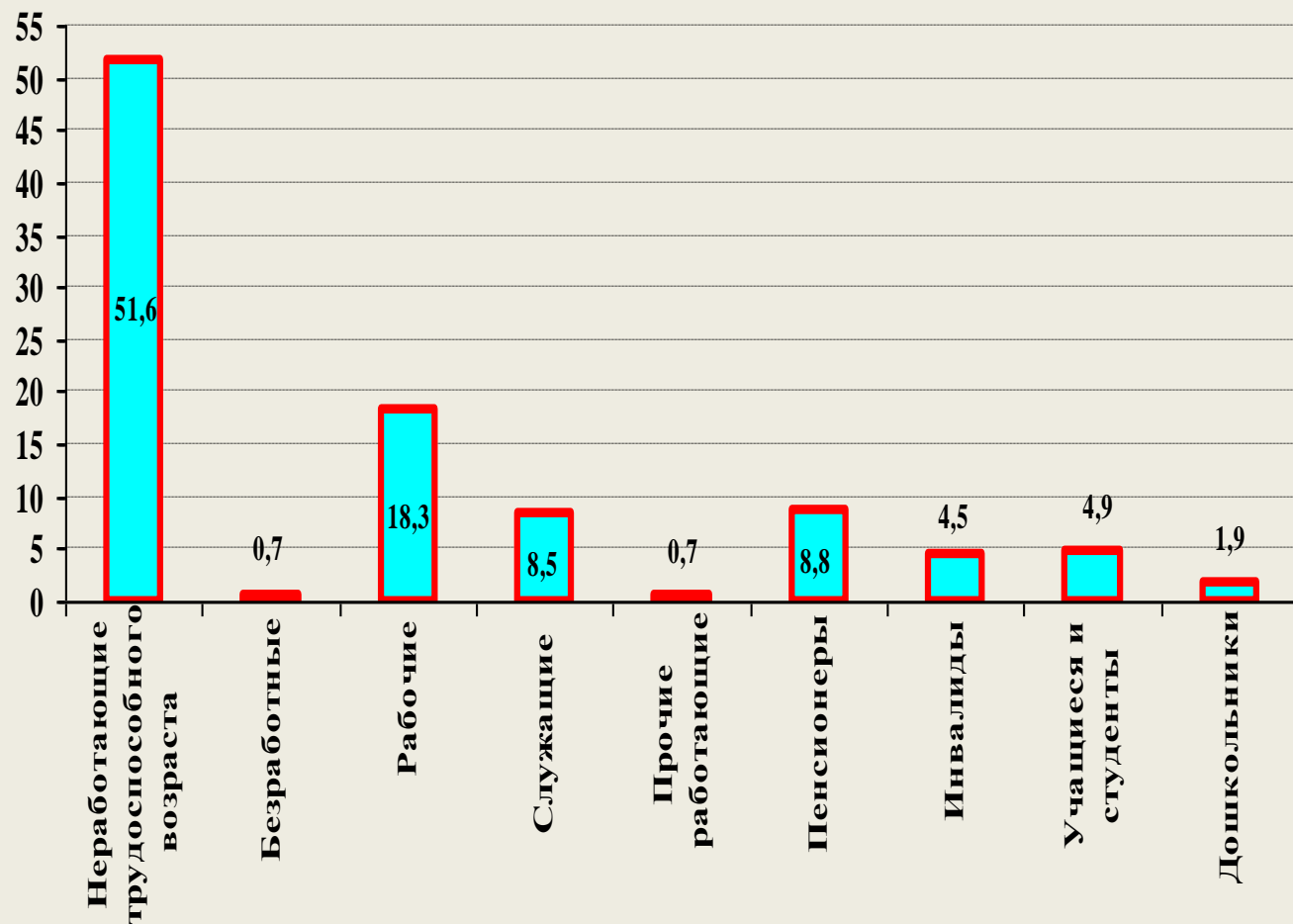
## Объекты медико- социальной помощи:

Не работают -  
52,3%

Пенсионеры и  
инвалиды –  
13,3%

При  
выявлении  
туберкулеза  
работают –  
27,5%  
больных  
туберкулезом

Профессионально-социальная принадлежность (%%) впервые  
выявленных больных туберкулезом, вставших на учет в 17  
субъектах РФ в 2011 году (14916 человек)



## Неработающие и безработные:

выявлены профосмотрами – 58,3%

МБТ (+) – 52,7%

CV (+) – 46,7%

## Пенсионеры и инвалиды:

выявлены профосмотрами – 53,4%

МБТ (+) – 53,2%

CV (+) – 43,8%

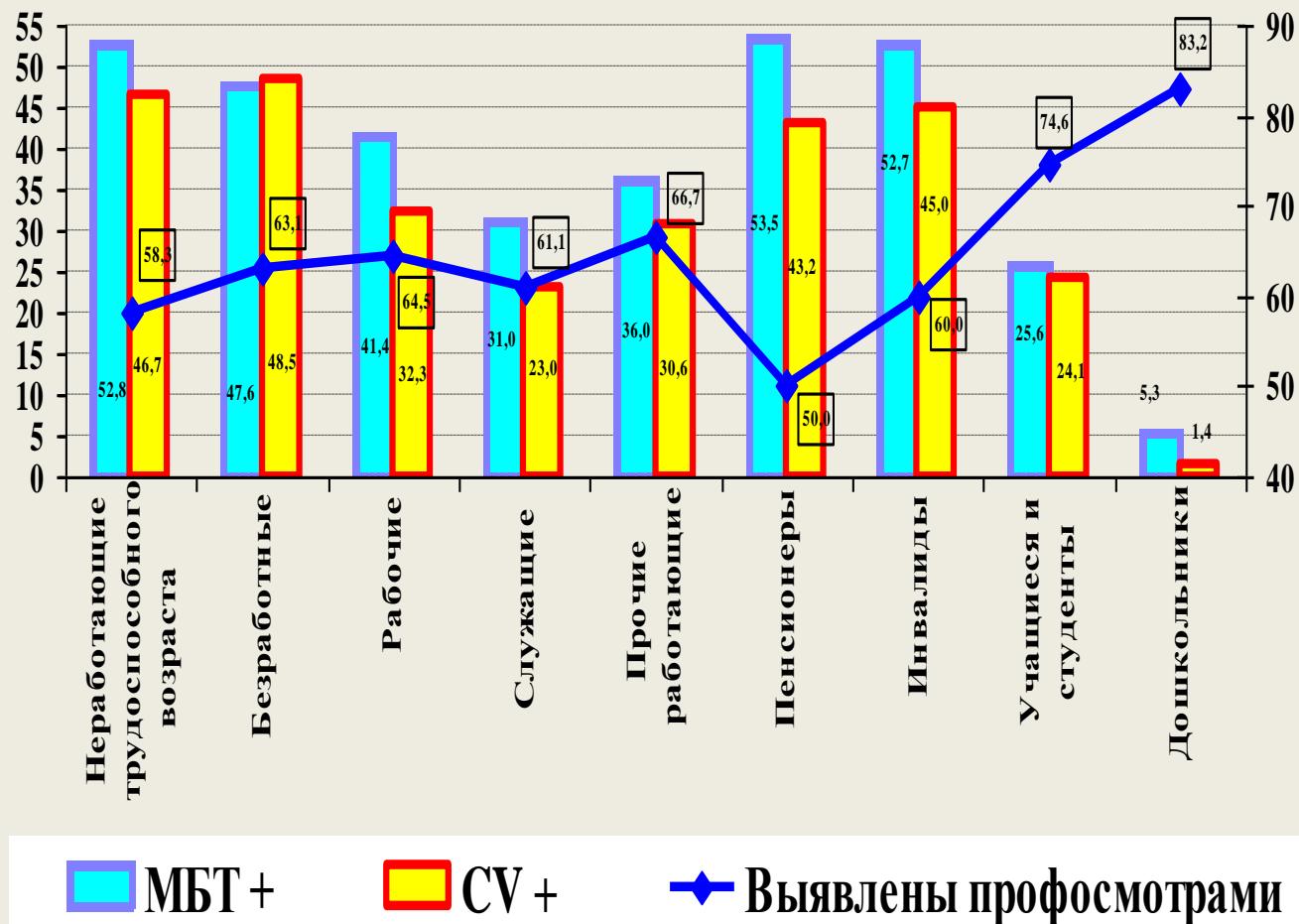
## Работающие:

выявлены профосмотрами – 63,5%

МБТ (+) – 38,1%

CV (+) – 29,4%

Наличие МБТ, деструкций у впервые выявленных больных туберкулезом в зависимости от профессионально-социальной принадлежности (%%)



# **Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации: утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2010 г. №1224н (зарегистрирован в Минюсте РФ 31.01.2011 г. № 19640).**

## **Приложение 1. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО (ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО) ДИСПАНСЕРА (ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БОЛЬНИЦЫ).**

**Для обеспечения функций Диспансера в его структуре рекомендуется предусматривать: ... кабинет социальной, юридической и психологической помощи; ...**

## **Приложение 12. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА.**

**«7. Медицинская помощь в ОДН оказывается следующим лицам: больным хроническим туберкулезом, относящимся ко II Б группе диспансерного наблюдения, в том числе с наличием осложнений туберкулеза или сопутствующей патологии; больным активным туберкулезом без определенного места жительства (до клинического излечения); больным туберкулезом в терминальном состоянии, нуждающимся в постоянном медицинском уходе.».**

# **Федеральный закон от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с изменениями от 22.08.2004 г., 21.07.2007 г., 18.10.2007 г., 23.07.2008 г.)**

**Статья 14. Социальная поддержка лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом**

**1. Временная нетрудоспособность больных туберкулезом устанавливается в порядке, предусмотренном Правительством Российской Федерации.**

**2. За гражданами, временно утратившими трудоспособность в связи с туберкулезом, сохраняется место работы (должность) на срок, установленный законодательством Российской Федерации.**

**3. За время отстранения от работы (должности) в связи с туберкулезом больным туберкулезом выдаются пособия по государственному социальному страхованию в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

**4. Лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больные туберкулезом обеспечиваются бесплатными медикаментами для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, а в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, - в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации.**

**5. Больным заразными формами туберкулеза, проживающим в квартирах, в которых исходя из занимаемой жилой площади и состава семьи нельзя выделить отдельную комнату больному заразной формой туберкулеза, квартирах коммунального заселения, общежитиях, а также семьям, имеющим ребенка, больного заразной формой туберкулеза, предоставляются вне очереди отдельные жилые помещения с учетом их права на дополнительную жилую площадь в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.**

**«Жилищный кодекс Российской Федерации» от  
29.12.2004 г. № 188-ФЗ.**

**Во исполнение статьи 51 Жилищного кодекса Правительство РФ приняло Постановление от 16.06.2006 г. № 378, которое утвердило Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире.**

**В Перечень включены активные формы туберкулеза с выделением микобактерий туберкулеза (код заболеваний по МКБ-10: A15-A19)**

# Проект Федерального закона «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».

**В настоящее время:** в проекте закона «туберкулез» является противопоказанием для нахождения в учреждениях социальной защиты.

«Туберкулез» не является основанием для признания граждан и семей нуждающимися в социальном обслуживании.

**Минздравсоцразвития внесло предложение:**  
добавить в статью 12 «Основания для признания граждан (семей) нуждающимся в социальном обслуживании», п. 2 «Гражданин (семья) может быть признан находящимся в трудной жизненной ситуации по следующим основаниям»:  
... 4) наличие ВИЧ-инфицированных членов семьи, членов семьи с устойчивой наркотической или алкогольной зависимостью, членов семьи больных туберкулезом; ...

# **Проект Федерального закона «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».**

## **Статья 15. Типы учреждений социального обслуживания населения.**

**... 3) специализированные стационарные учреждения социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, из числа освобождаемых из мест лишения свободы особо опасных рецидивистов и других лиц, за которыми установлен административный надзор, ранее судимых или неоднократно привлекаемых к административной ответственности за нарушения общественного порядка, занимающихся бродяжничеством и попрошайничеством, направляемых из учреждений органов внутренних дел; ...**

**Минздравсоцразвития внесло предложение добавить:  
«специализированные стационарные учреждения социального обслуживания для лиц, перенесших туберкулез»**



# **Меры социальной поддержки больных туберкулезом по субъектам Российской Федерации в 2010-2011 гг.**

**Проведено анкетирование 45 руководителей противотуберкулезной службы субъектов Российской Федерации по наличию мер социальной поддержки больных туберкулезом.**

**В 2010 году на социальную поддержку больных туберкулезом в 45 субъектах РФ было затрачено 60 248,2 тыс. рублей,**

**за 8 месяцев 2011 года – 16 860,9 тыс. рублей**

# Меры социальной поддержки больных туберкулезом по субъектам Российской Федерации в 2010-2011 гг.

**В большинстве субъектов Российской Федерации не финансируются дополнительные социальные гарантии для больных туберкулезом:**

**оплата проезда в противотуберкулезные учреждения;**

**закуп продуктовых наборов для привлечения больных к амбулаторному лечению.**

**Лишь в единичных субъектах Российской Федерации есть данные по оплате проезда больных туберкулезом в противотуберкулезные учреждения на лечение или консультацию.**

**Наиболее часто в случае необходимости больных доставляют на стационарное лечение машинами противотуберкулезных учреждений**

# **Меры социальной поддержки больных туберкулезом по субъектам Российской Федерации в 2010-2011 гг.**

**В 2010 году в 26 из 45 субъектов РФ были организованы за счет средств фонда «Российское здравоохранение» покупка продуктовых наборов для больных туберкулезом с тем, чтобы улучшить приверженность к лечению от туберкулеза. На эти цели были израсходованы 29 676,4 тыс. рублей.**

**В 2011 году данная программа была закрыта и только несколько субъектов РФ получили средства из фонда «Российское здравоохранение» (остатки по программе) на сумму 3 029,5 тыс. рублей.**

**На поддержку больных туберкулезом выделяет средства Красный Крест, которые в 2011 году существенно сократились (2010 год – 12 439,0 тыс. рублей; 8 месяцев 2011 года – 1 241,6 тыс. рублей)**

# Меры социальной поддержки больных туберкулезом по субъектам Российской Федерации в 2010-2011 гг.

**Должным образом не выполняются и федеральные нормативные акты (выделение квартир для больных туберкулезом).**

**В 2010 году в 45 субъектах РФ больные туберкулезом (бактериовыделители) нуждались в улучшении жилищных условий – всего 1 242 человека.**

**Жилье было выделено только 75 больным (6,0%).**

**В 2011 году ситуация еще хуже: улучшило жилищные условия 3,4% больных.**

# **Меры социальной поддержки больных туберкулезом по субъектам Российской Федерации в 2010-2011 гг.**

**В 45 субъектах Российской Федерации в 2010 году имелось 16 705 мест в детских дошкольных учреждениях и 4 958 мест в школах для реабилитации детей из групп риска по туберкулезу:**

**имеют контакт с больными туберкулезом; инфицированные микобактериями туберкулеза.**

**В 2011 году число специализированных мест в санаторных школах сократилось – 4 788 мест.**

# **Методические рекомендации НИИФ ГБОУ ВПО Первый Московский ГМУ им. И.М. Сеченова**

**«Теоретические и методологические аспекты медико-социальной помощи больным туберкулезом, нуждающимся в медицинском и социальном уходе, имеющим право на государственное обеспечение». М., 2011, 34 стр.**

**Представлено обоснование необходимости организации медико-социальной помощи больным туберкулезом, нуждающимся в медицинском и социальном уходе, в том числе имеющим право на государственное обеспечение.**

**Разработана классификация объема, вида и продолжительности медико-социальной помощи разным группам больных.**

**Дана методика организации отделений (Центров) медико-социальной помощи больным туберкулезом на базе противотуберкулезных учреждений.**

**Составлен алгоритм взаимодействия между Центром медико-социальной помощи больным туберкулезом и другими государственными и общественными организациями.**

**Представлено типовое положение о стационарах на дому и лечебно-производственных (трудовых) мастерских при противотуберкулезных учреждениях.**

# Методические рекомендации НИИФ ГБОУ ВПО Первый Московский ГМУ им. И.М. Сеченова

**«Теоретические и методологические аспекты оказания медико-социальной помощи больным туберкулезом, нуждающимся в сестринском уходе». М., 2011, 35 стр.**

**Обоснована необходимость и возможность создания социальных коек на базе противотуберкулезных учреждений, в том числе для больных хроническими формами туберкулеза, нуждающихся в сестринском уходе.**

**Рассчитано ориентировочное число социальных коек, которые необходимо открыть на базе противотуберкулезных учреждений в субъектах Российской Федерации.**

**Разработаны типовые положения об отделениях и стандарты деятельности по организации медико-социальной помощи больным туберкулезом, нуждающимся в сестринском уходе или наблюдении, на базе противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации.**

# Проект Приложения к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом

## **Положение о медико-социальной помощи больным туберкулезом, нуждающимся в медицинском и социальном уходе**

**1. Настоящее Положение регулирует вопросы, связанные с медико-социальной помощью больным туберкулезом, нуждающимся в медицинском и социальном уходе.**

**Медико-социальная помощь включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную и другие виды медицинской помощи, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, которые находятся в трудной жизненной ситуации.**

**Трудная жизненная ситуация – это обстоятельство (совокупность обстоятельств), объективно нарушающее жизнедеятельность гражданина (семьи), последствия которого он не может преодолеть самостоятельно.**

**Медицинская реабилитация – это комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.**

**Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается путем установления и реализации правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования, определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством Российской Федерации, в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния), установления временной нетрудоспособности, инвалидности или в иных определенных законодательством Российской Федерации случаях.**



# Проект Приложения к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом

**2. К больным туберкулезом, которые могут являться объектами медико-социальной работы, следует отнести: инвалидов 1 или 2 группы, одинокие лица пожилого и старческого возраста, освободившиеся из мест лишения свободы и не имеющие жилья, страдающих алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией; больных сочетанной патологией «туберкулез + ВИЧ-инфекция»; мигрантов, беженцев; лиц БОМЖ, бродяг; лиц, проживающих в приютах для имеющих низкий уровень дохода; лиц из «декретированных» групп населения, лишенные профессии вследствие заболевания; детей-сирот и детей, оставшихся без родителей.**

**Из представленного перечня получать полное государственное обеспечение могут лишь дети-сироты и дети, оставшиеся без родителей и лица, проживающие в приютах для инвалидов и престарелых, больные терминальной формой туберкулеза.**

**Для остальных больных туберкулезом из социально-уязвимых групп населения необходима медико-социальная помощь, в том числе на базе противотуберкулезных учреждений, где больные вынуждены находиться длительное время.**

**4. С учетом необходимости оказания разных видов, объемов и различной по длительности медико-социальной помощи больным туберкулезом, целесообразнее на базе головных противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации организовать Центр медико-социальной помощи больным туберкулезом (далее – Центр).**

# Проект Приложения к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом

Целью организации Центра медико-социальной помощи является оказание медицинской и социальной помощи больным туберкулезом на стационарном и амбулаторном этапах лечения. Центр организуется на базе головного противотуберкулезного учреждения субъекта Российской Федерации, а при необходимости – на базе других противотуберкулезных учреждений.

## **... Функциями Центра является:**

организация наблюдаемого лечения туберкулеза у социально-уязвимых больных и лиц, по различным показаниям принимающих противотуберкулезные препараты, в том числе на дому;  
при необходимости - доставка лекарственных препаратов к месту работы или проживания пациента, помощь больным туберкулезом в оформлении утраченных документов;  
психологическое консультирование;  
осуществление социальных, психологических, наркологических реабилитационных мероприятий в отношении больных туберкулезом;  
социальная и трудовая адаптация;  
помощь в трудоустройстве больных туберкулезом, потерявших профессию, на завершающих этапах лечения при прекращении бактериовыделения;  
помощь в восстановлении на работе незаконно уволенных больных;  
помощь в постановке на миграционный учет;  
помощь в проведении текущей дезинфекции на дому у больного, с элементами ухода;  
при наличии дополнительного финансирования – выдача больным продуктовых наборов на амбулаторном этапе лечения и организация оплаты транспортных расходов при проезде на лечение к фтизиатру, индивидуальное сопровождение пациентов на амбулаторном этапе лечения;  
организация проживания больных лишенных жилья в отделениях сестринского наблюдения на время фазы продолжения химиотерапии;  
обучение навыкам самообслуживания, личная гигиена, уход за больными в отделении сестринского ухода;  
организация медико-социальной помощи умирающим больным туберкулезом; медико-санитарное просвещение больных;  
организация досуга больным туберкулезом, находящимся в стационаре;  
ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных, предусмотренных законодательством.

***Благодарю за  
внимание !***

