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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B30517829DC7D465A4D19662C3296DC2B289A0T3G8E) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C7106283A0EF9A57866AFA59F0F2E1DAED4B30513829298D170B5899A63DD3764D5AE8BA130TAG4E) 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](#P37) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C73002D370AFEA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938021FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) - [17](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C73002D370AFEA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938020FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C70062C3909FEA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938025FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, утвержденного [постановлением](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71072F370CFFA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938527FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71062B380EFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B30513889098D170B5899A63DD3764D5AE8BA130TAG4E) 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 состоят или состояли в контакте с больным туберкулезом или с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным <2>;

--------------------------------

<2> [Абзацы шестой](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B30516899DC7D465A4D19662C3296DC2B289A0T3G8E) - [восьмой статьи 1](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096928622FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](#P49) настоящего Порядка, устанавливается независимо от согласия таких больных или их законных представителей <3>.

--------------------------------

<3> [Пункт 2 статьи 9](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938321FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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"](#P50) - ["г" пункта 3](#P55) настоящего Порядка, организуется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных [статьей 20](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71062B380EFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096918023FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138BC2C2C174FCDD977CDD207ADEB088TAG8E) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C73002D370AFEA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938421FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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)](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C700D2B3F00F7A57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938123FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) <7> (далее - медицинская карта), включающего:

--------------------------------

<6> [Приказ](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C73002D370AFEA57866AFA59F0F2E1DAEC6B35D1F81968D8528EFDE9763TDG4E) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C700D2B3F00F7A57866AFA59F0F2E1DAEC6B35D1F81968D8528EFDE9763TDG4E) 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 заболеваниях 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](#P69) настоящего Порядка и оформляется в медицинской документации записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении.

--------------------------------

<8> [Приказ](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C7301293E09FDA57866AFA59F0F2E1DAEC6B35D1F81968D8528EFDE9763TDG4E) 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](#P149) и [N 2](#P271) к настоящему Порядку.

--------------------------------

<9> [Пункт 3 статьи 9](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096928120FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](#P348) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C70052B3D0EFCA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938629FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](#P102) 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)](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C700D2B3F00F7A57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096978029FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) <11> (далее - контрольная карта);

--------------------------------

<11> [Приказ](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C700D2B3F00F7A57866AFA59F0F2E1DAEC6B35D1F81968D8528EFDE9763TDG4E) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C70052B3D0EFCA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096938125FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](#P56) настоящего Порядка);

--------------------------------

<13> [Статья 20](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71062B380EFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B305138096918023FA88C626882465DCAE89A82FAF15E6TEGCE) 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](#P116) 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B30517839DC7D465A4D19662C3296DC2B289A0T3G8E) 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](#P37) 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)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N 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](consultantplus://offline/ref=89AEEDBF521BC5815FEFA4F5A710CF4C71042A3F0AFAA57866AFA59F0F2E1DAED4B30517839DC7D465A4D19662C3296DC2B289A0T3G8E) 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.

Приложение N 2

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 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 - обратиться в медицинскую

└─┘ субъекта Российской Федерации противотуберкулезную организацию

в связи с изменением места в течение 10 календарных дней с даты

жительства (места пребывания) прибытия на новое место жительства

на срок более 6 месяцев (место пребывания);

┌─┐

│ │ освобождение из мест отбывания - обратиться в медицинскую

└─┘ наказания в виде лишения свободы противотуберкулезную организацию

и мест содержания под стражей 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 | Критерии установления (изменения) ГДН, а также прекращения диспансерного наблюдения |
| 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. | ГДН устанавливается при выявлении признаков возможного заболевания туберкулезом.  При исключении диагноза туберкулез диспансерное наблюдение прекращается.  При установлении диагноза туберкулез и начале химиотерапии осуществляется перевод пациента в I ГДН.  При установлении диагноза туберкулез и неначатой химиотерапии осуществляется перевод пациента во IIA ГДН. |
| Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека, нуждающиеся в проведении "пробной" химиотерапии туберкулеза с целью исключения (подтверждения) диагноза активного туберкулеза. | Ежедневно. | ГДН устанавливается при выявлении признаков возможного заболевания туберкулезом и начале "пробной" химиотерапии туберкулеза.  При исключении диагноза туберкулез диспансерное наблюдение прекращается.  При установлении диагноза туберкулез и начале химиотерапии осуществляется перевод пациента в I ГДН.  При установлении диагноза туберкулез и отказе пациента от химиотерапии осуществляется перевод пациента во IIА ГДН. |
| I | Больные туберкулезом, получающие лечение по любому режиму химиотерапии 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 7 дней. | В течение всего курса химиотерапии до установления исхода лечения "эффективный курс химиотерапии". | ГДН устанавливается при начале химиотерапии туберкулеза:  1) при первичном выявлении туберкулеза;  2) при рецидиве туберкулеза;  3) при переводе из любой группы ГДН в случае наличия признаков активного туберкулеза и начале химиотерапии.  При установленном исходе лечения "эффективный курс химиотерапии" осуществляется перевод пациента перевод в III ГДН. |
| 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. |
| 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. | ГДН устанавливается в случаях:  1) если больной туберкулезом не начал назначенный курс химиотерапии;  2) при переводе пациента из I ГДН в случае прерывания курса химиотерапии.  При привлечении больного туберкулезом к лечению и начале курса химиотерапии осуществляется перевод пациента в I ГДН. |
| 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. |
| 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 (Б) | Больные туберкулезом, у которых не проводится курс химиотерапии и излечение которых не может быть достигнуто. | 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. | При появлении возможности применения методов лечения, которые могут привести к излечению туберкулеза, осуществляется перевод пациента в I ГДН. |
| 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 |
| Лица с установленной лекарственной устойчивостью возбудителя (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. |
| 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. | ГДН устанавливается при переводе пациента из I ГДН.  При обнаружении признаков активного туберкулеза назначается курс химиотерапии и осуществляется перевод пациента в I ГДН.  Установление диспансерного наблюдения по III ГДН спонтанно выздоровевших лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями, ранее не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с туберкулезом, не допускается.  По окончании установленного срока диспансерное наблюдение прекращается. |
| 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 (А) | 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 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. | ГДН устанавливается при установлении факта контакта с больным туберкулезом или другим источником туберкулеза.  При обнаружении у пациента признаков активного туберкулеза - начало курса химиотерапии и перевод пациента в I ГДН.  По окончании установленного срока диспансерное наблюдение прекращается. |
| 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, находящееся или находившееся 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 генерализованными поражениями. | 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-казеозные лимфадениты (с поражением 2 и более групп лимфоузлов). | Не реже 1 раза в 7 дней. После окончания основного курса лечения не реже 1 раза в 12 мес. | До достижения возраста 18 лет. | ГДН устанавливается при установлении диагноза туберкулеза, вызванного заражением микобактериями вакцинного штамма вакцины для профилактики туберкулеза.  По окончании установленного срока диспансерное наблюдение прекращается. |
| 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. |
| V I(А) | Дети с подозрением на туберкулез, установленным на основании иммунодиагностики. | 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. | ГДН устанавливается при определении измененной чувствительности иммунологических проб к аллергенам туберкулезным или обнаружения остаточных изменений ранее перенесенного туберкулеза.  При обнаружении активности туберкулезного процесса и начале курса химиотерапии осуществляется перевод пациента в I ГДН. |
| VI (Б) | Дети, перенесшие туберкулез, с впервые выявленными остаточными посттуберкулезными изменениями. | X | Не реже 1 раза в 6 месяцев.  В период проведения 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. |