



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

26.08.2016 № 794

г.Мінск

г.Минск

О внедрении видеоконтролируемого
лечения для пациентов с туберкулезом
в амбулаторных условиях

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики от 11 августа 2011 г. № 360» и в соответствии с результатами пилотного проекта проведенного в г. Минске, а также в рамках реализации соответствующего компонента Гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по туберкулезу на 2016-2018 годы,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию по организации видеоконтролируемого лечения для пациентов с туберкулезом в амбулаторных условиях (далее – Инструкция).

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, начальнику главного управления здравоохранения Минского облисполкома, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома:

2.1. внедрить в деятельность противотуберкулезных организаций здравоохранения видеоконтролируемое лечение для пациентов с туберкулезом в амбулаторных условиях (далее – видеоконтролируемое лечение);

2.2. обеспечить выполнение Инструкции в подведомственных противотуберкулезных организациях здравоохранения;

2.3. разрешить выдачу противотуберкулезных лекарственных средств пациентам, получающим видеоконтролируемое лечение в государственных организациях здравоохранения, в размере не более месячной потребности;

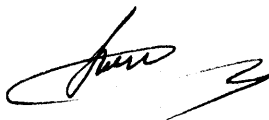
2.4. принять во внимание, что необходимый объем финансирования в части обеспечения пациентов смартфонами и оплатой мобильного

трафика для передачи видеоданных будет осуществляться за счет средств проекта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией через Белорусское Общество Красного Креста, безвозмездной (спонсорской) помощи юридических лиц и (или) индивидуальных предпринимателей, иных источников, не запрещенных законодательством.

3. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, начальнику главного управления здравоохранения Минского облисполкома, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома совместно с Белорусским Обществом Красного Креста организовать на базе подчиненных комитету по здравоохранению Мингорисполкома противотуберкулезных организаций здравоохранения обучение медицинских работников областных противотуберкулезных организаций здравоохранения по организации видеоконтролируемого лечения.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Пиневича Д.Л.

Министр



В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.08.2016 г. № 794

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВИДЕОКОНТРОЛИРУЕМОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

ГЛАВА 1 ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ЦЕЛИ

1. Настоящая инструкция подготовлена по итогам реализации пилотного проекта по внедрению видеоконтролируемого лечения для пациентов с туберкулезом в амбулаторных условиях в г. Минске и направлена на внедрение передового опыта в республике.

2. Длительность лечения туберкулеза в амбулаторных условиях составляет от 4 месяцев до двух лет при обязательном условии контроля приема противотуберкулезных лекарственных средств (далее – ПТЛС) и поддержке пациентов.

3. Видеоконтролируемое лечение (далее – ВКЛ) – вариант дистанционно контролируемого лечения пациентов с туберкулезом, которое заключается в том, что пациент самостоятельно снимает на смартфон момент приема ПТЛС и отправляет видео с использованием специальных приложений для последующего контроля медицинским работником факта правильного приема.

4. Для осуществления ВКЛ используется специально разработанное программное обеспечение, установленное на смартфоне пациента и сервере Государственного электронного регистра «Туберкулез».

ГЛАВА 2 ОРГАНИЗАЦИЯ НАБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ВИДЕОКОНТРОЛИРУЕМОГО ЛЕЧЕНИЯ

5. В противотуберкулезной организации, реализующей ВКЛ, приказом ее руководителя назначаются ответственные медицинские работники, осуществляющие и курирующий ВКЛ.

Назначенные ответственные медицинские работники обеспечиваются доступом к сети Интернет в течении рабочего времени для контроля загруженных видеофайлов.

6. Назначение пациенту ВКЛ осуществляется врачебно-консультативной комиссией противотуберкулезной организации, реализующей ВКЛ, (далее – ВКК) в соответствии со следующими критериями:

наличие подписанного пациентом информированного согласия на проведение видеоконтролируемого амбулаторного лечения согласно приложению 1 к данной Инструкции;

наличие у пациента смартфона совместимого с разработанным программным обеспечением и соответствующего техническим требованиям;

наличие у пациента специального лекарственного контейнера с ячейками для хранения ежедневных доз ПТЛС, приготовленных для употребления в соответствии со схемой лечения пациента;

возраст пациента 18 лет и старше;

рекомендация ВКК о включении пациента в ВКЛ (при условии совместного проживания с членами семьи, способными обеспечить помощь пациенту при ВКЛ);

лечение туберкулеза должно составлять по срокам не менее 2 недель, при отсутствии серьезных побочных эффектов (завершена фаза адаптации);

до даты окончания полного курса лечения туберкулеза остается не менее двух месяцев;

выполнение пациентом (либо постоянно проживающим членом его семьи) практического теста использования ВКЛ (пациент либо постоянно проживающий член семьи) не менее двух раз в течение двух последовательных дней смог самостоятельно в присутствии медицинского персонала снять на видео прием ПТЛС и отправить видео на сервер с использованием смартфона).

7. Не подлежат применению ВКЛ следующие категории пациентов:

в возрасте до 18 лет;

получающие инъекционные ПТЛС;

имеющие выраженные побочные эффекты на прием ПТЛС;

пациенты и постоянно проживающие члены его семьи по состоянию здоровья не имеющие возможности использования смартфонов;

пациенты или постоянно проживающие члены семьи не прошедшие практического теста использования смартфона для ВКЛ в присутствии медицинской сестры;

имеющие другие факторы, которые по заключению ВКК могут препятствовать использованию ВКЛ.

8. При наличии условий и соответствия критериям для включения, лечащий врач-фтизиатр представляет пациента на ВКК для согласования назначения ВКЛ.

9. В случае одобрения назначения пациенту ВКЛ, ВКК извещает Белорусское Общество Красного Креста (юридическое лицо и (или) индивидуального предпринимателя) о необходимости передачи пациенту смартфона.

10. После одобрения ВКК медицинский персонал, осуществляющий ВКЛ, проводит пациенту инструктаж и практический тест по использованию ВКЛ в соответствии с памяткой пациентам по проведению видеоконтролируемого лечения согласно приложению 2 к настоящей Инструкции.

11. С целью оценки правильности приема ПТЛС медицинским работником, ответственным за их выдачу, должны быть выполнены следующие мероприятия:

перед выдачей пациенту лекарственные средства, применяемые при ВКЛ (в соответствии с дозой), должны быть разложены в лекарственные контейнеры, где в каждой ячейке заложен набор ПТЛС для ежедневного приема, в размере не более месячной потребности;

контрольный просмотр видеофайлов приема пациентом лекарств в течение рабочего дня, в случае загрузки видео в нерабочие дни просмотр осуществляется на следующий рабочий день;

в карте лечения факт приема ПТЛС подтверждается отметкой V (видеоконтролируемый прием, знак «+» не используется), видео плохого качества или отсутствие присланного видео отмечается 0 (пропуск приема);

при отсутствии загруженного видео, ответственный медицинский работник связывается с пациентом для уточнения причины пропуска, при повторяющихся пропусках загрузки видеофайлов (5 и более пропусков в течение месяца) пациент представляется на ВКК для принятия решения о дальнейшей тактике его лечения;

при двукратном приеме ПТЛС в день информируют пациента о необходимости загрузки двух видеофайлов (после каждого приема ПТЛС).

12. Обратный перевод с ВКЛ на обычную методику контролируемого лечения туберкулеза с необходимостью ежедневного посещения организации здравоохранения осуществляется комиссионно по решению ВКК в следующих случаях:

утрача смартфона и невозможность его замены за счет собственных средств, либо утрата технической возможности в передаче видеофайлов;

повторяющиеся пропуски загрузки видеофайлов (5 и более в течение месяца);

возникновение побочных эффектов на прием ПТЛС;

госпитализация в противотуберкулезный стационар;

по желанию пациента.

13. Смартфоны, приобретенные Белорусским Обществом Красного Креста и за счет безвозмездной (спонсорской) помощи юридических лиц и (или) индивидуальных предпринимателей, иных источников, не запрещенных законодательством, и переданные пациентам, не подлежат обязательному возврату после завершения ВКЛ.

Приложение 1
к Инструкции по организации
видеоконтролируемого лечения для
пациентов с туберкулезом в
амбулаторных условиях

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ВИДЕОКОНТРОЛИРУЕМОГО
АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Я, _____, _____ г.р.,
проживающий _____,
понимаю, что туберкулез, которым я болею, является инфекционным
заболеванием, которое при нерегулярном лечении и приеме назначенных
лекарств может быть опасным для моей жизни и заражения окружающих,
в первую очередь, членов семьи. Мне также известно, что это заболевание
можно излечить, если регулярно без перерывов принимать лекарства,
назначенные врачом. Я также понимаю, что нерегулярный прием лекарств
вызовет развитие у возбудителя туберкулеза устойчивости к ним, и
туберкулез будет прогрессировать.

Я согласен с тем, что:

лечение будет проводиться с использованием видеоконтролируемой
методики с использованием смартфона;
использовать личный смартфон / переданный в пользование (нужное
подчеркнуть) для видеоконтролируемого лечения;
мне будет необходимо снимать прием противотуберкулезных лекарств
на видео и отправлять его для контроля ответственным медработником;
мне нужно по телефону информировать медработника при затруднении
применения видеоконтролируемого лечения, при возникновении
побочных реакций на прием противотуберкулезных лекарств;
по решению врачебно-консультационной комиссии учреждения
здравоохранения я могу быть переведен(а) на обычную методику
контролируемого лечения.

Необходимые контактные данные (Ф.И.О., тел.):

Врач-фтизиатр:

Медсестра:

Дата: _____ Подпись пациента: _____

Приложение 2
к Инструкции по организации
видеоконтролируемого лечения для
пациентов с туберкулезом в
амбулаторных условиях

ПАМЯТКА
ПАЦИЕНТАМ ПО ПРОВЕДЕНИЮ
ВИДЕОКОНТРОЛИРУЕМОГО ЛЕЧЕНИЯ

1. Подготовьте все необходимое: прозрачный стакан с водой, контейнер с таблетками, если принимаете порошок для разведения – дополнительный прозрачный стакан с водой и ложечкой для размешивания.
2. На расстоянии вытянутой руки установите устойчиво смартфон (вертикально), с тем чтобы в поле зрения попадало лицо и часть стола. У вас должны обе руки быть свободны.
3. Включите приложение смартфона «Подготовка». В этом режиме запись еще не проводится, но можно видеть себя на экране. Если вы не видите свое изображение на экране, нажмите дополнительно кнопку зеркальной (фронтальной) камеры. Смартфон готов к записи.
4. Нажмите на смартфоне кнопку видеокамеры – начнется запись, кнопка будет гореть красным цветом.
5. Вначале покажите близко контейнер с лекарствами, затем откройте ячейку и высыпите все таблетки в ладонь, поднесите ладонь с таблетками к видеокамере.
6. Принимайте таблетки по одной, беря из ладони, показывая каждую перед камерой.
7. Если назначен порошок, размешайте его в прозрачном стакане и выпейте.
8. Когда вы завершили прием, скажите фразу, например: «У меня все хорошо».
9. По окончании нажмите повторно на кнопку видеокамеры, чтобы завершить запись.
10. Если запись прошла нормально, выберите кнопку с галочкой V для загрузки приложения. Если запись сделано ошибочно, удалите ее, нажимая крест X.

Желаем Вам полного выздоровления.