

Буйрук N 1157

26.09.2023

**«БМСЖ деңгээлиндеги фтизиатр дарыгеринин типтүү кызматтык нускамасын» бекитүү жөнүндө**

Амбулаториялык деңгээлде кургак учукту дарылоону натыйжалуу киргизүү жана баштапкы медициналык-санитардык жардам (БМСЖ) деңгээлинде калкка кургак учукка каршы жардам көрсөтүүнүн сапатын жакшыртуу максатында, **буйрук кылам:**

1. Тиркелген «БМСЖ деңгээлиндеги фтизиатр дарыгеринин типтүү кызматтык нускамасы» бекитилсин.

2. КР ССМнын МЖУЖДСБнын, КР ССМ АРБШКЖЖУК начальниктери (Ибраева Н.С., Боронбаева Э.К.), Бишкек шаарынын мэриясына караштуу ШССБ начальниги (Б. М. Шамырканова) жана облустардын саламаттык сактоо координаторлору бул буйруктун аткарылышын камсыз кылышсын.

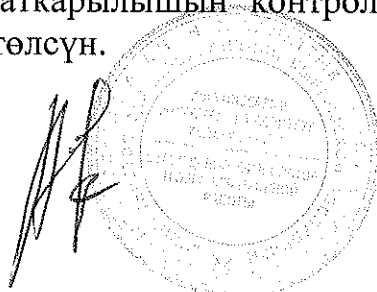
3. БМСЖ саламаттык сактоо уюмдарынын жетекчилери (ЖДПБ/УМБ):

3.1. ушул буйрукту жетекчиликке алышсын;

3.2. ушул буйрук менен бекитилген «БМСЖ деңгээлиндеги фтизиатр дарыгеринин типтүү кызматтык нускамасын» жетекчиликке алуу менен өз уюмдарынын фтизиатр дарыгеринин кызматтык нускамаларын бекитишсин;

4. Бул буйруктун аткарылышын контролдоо министрдин орун басары У.А. Садыковго жүктөлсүн.

Министр



А.С. Бейшеналиев

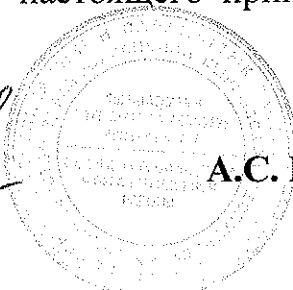
*Приказ N 1157  
26.09.2023*

### **Об утверждении «Типовой должностной инструкции врача-фтизиатра на уровне ПМСП»**

В целях эффективного внедрения лечения туберкулеза на амбулаторном уровне и улучшения качества предоставления противотуберкулезной помощи населению на уровне первичной-медико-санитарной помощи (ПМСП), **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемую «Типовую должностную инструкцию врача -фтизиатра на уровне ПМСП».
2. Начальникам УОМПиЛП, УчРДиПП МЗ КР (Ибраева Н.С., Боронбаева Э.К.), начальнику ГУЗ при Мэрии г. Бишкек (Шамырканова Б.М.), координаторам здравоохранения областей обеспечить исполнение данного приказа.
3. Руководителям организаций здравоохранения ПМСП (ЦОВП/ЦСМ):
  - 3.1. принять к руководству настоящий приказ;
  - 3.2. утвердить должностные инструкции врачей-фтизиатров своих организаций, руководствуясь утвержденной настоящим приказом «Типовой должностной инструкцией врача -фтизиатра на уровне ПМСП»;
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра У.А. Садыкова.

**Министр**



**А.С. Бейшеналиев**



Приложение

к приказу Министерства  
Здравоохранения Кыргызской  
Республики № 1157

» 09 2023 г.

**СОГЛАСОВАНО:**

Председатель профсоюзного комитета

ФИО

Подпись

Дата

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель организации здравоохранения

ФИО

Подпись

Дата

**Типовая  
должностная инструкция врача-фтизиатра  
на уровне ПМСП**

Наименование должности: врач - фтизиатр

Наименование организации здравоохранения: \_\_\_\_\_

Код должности: \_\_\_\_\_

Код типа персонала: \_\_\_\_\_

Код специальности: \_\_\_\_\_

**1. Общие положения**

1.1. Настоящая Типовая должностная инструкция врача-фтизиатра (далее – ДИ) на уровне первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) определяет квалификационные требования, функциональные и должностные обязанности, права и ответственность врача-фтизиатра организации здравоохранения.

1.2. На должность врача-фтизиатра назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Фтизиатрия», сертификат специалиста по специальности «Фтизиатрия».

1.3. К кандидату на данную должность не предъявляются требования к стажу работы.

1.4. Врач-фтизиатр нанимается и увольняется в установленном действующим трудовым законодательством порядке, приказом руководителя организации здравоохранения.

1.5. Врач-фтизиатр подчиняется непосредственно руководителю/заместителю руководителя организации здравоохранения и работает в партнерстве с медицинской сестрой противотуберкулезного кабинета, семейными врачами и семейными медицинскими сестрами.

1.6. Врач-фтизиатр в своей деятельности руководствуется:

- нормативными правовыми актами Кыргызской Республики;
- ведомственными актами Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и организационно-распорядительными документами организации здравоохранения;
- правилами внутреннего трудового распорядка;
- правилами/требованиями охраны труда и техники безопасности, инфекционного контроля и противопожарной защиты;
- этическим кодексом медицинского работника;
- указаниями, приказами, решениями и поручениями непосредственного руководителя;
- трудовым договором и настоящей типовой должностной инструкцией.

1.7. Режим работы врача-фтизиатра определяется в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка, установленными в организации здравоохранения.

1.8. Врачу-фтизиатру для обеспечения его деятельности предоставляется право подписи в медицинской документации по вопросам, отнесенным к его компетенции согласно настоящей ДИ.

1.9. Врач-фтизиатр должен знать:

- законодательство Кыргызской Республики в области охраны здоровья;
- национальные, государственные и целевые программы в области туберкулеза (далее – ТБ);
- принципы организации медицинской помощи на уровне ПМСП, в том числе противотуберкулезной помощи;
- принципы и методы диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, регистрации и документирования всех форм туберкулеза в соответствии с перечнями общих и специальных задач, определенных в действующем Каталоге компетенций по специальности "Фтизиатрия»;
- национальные клинические руководства/протоколы в области туберкулеза;

- основные элементы и стандарты пациенто-ориентрованного подхода «Управление случаем туберкулеза на ПМСП»;
- санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН), требования инфекционного контроля и принципы управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения ПМСП;
- правила инфекционного контроля и эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- эпидемиологию, медицинскую статистику туберкулеза, организацию противоэпидемиологических мероприятий при туберкулезе;
- основы информационных технологий и использования компьютерной техники;
- информационные системы и электронные базы данных в противотуберкулезной службе и на ПМСП;
- правила ведения основной медицинской и статистической учетно-отчетной документации в противотуберкулезной службе и на ПМСП;
- основы планирования и анализа собственной деятельности и деятельности команды ПМСП, участвующей в оказании противотуберкулезной помощи населению;
- принципы медицинской этики и деонтологии, психологию профессионального общения, приемы построения межличностных отношений.

#### 1.0. Врач-фтизиатр должен уметь:

- проводить все виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию противотуберкулезной помощи населению, установленными в соответствии с Каталогом компетенции по специальности «Фтизиатрия» (диагностика, лечение, профилактика и реабилитация легочных и внелегочных форм туберкулеза; оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи; выполнение медицинских манипуляций; организационная работа);
- применять комплексный подход к деятельности, ориентированный на человека, принимая во внимание ценности и убеждения людей, различия в условиях жизни, культурные особенности, языковые и иные потребности, нужды и предпочтения; формировать доверительные отношения с пациентами/семьями с учетом их психосоциальных особенностей и физического здоровья, вовлекая их в принятие решений о своем здоровье и управлении заболеваниями (состояниями);
- организовать командную работу с семейными врачами и семейными

медицинскими сестрами пациент-ориентированного подхода «Управление случаем туберкулеза на ПМСП» и работать в команде;

- осуществлять наставничество семейных врачей и семейных медицинских сестер/фельдшеров по вопросам управления случаем ТБ; быть партнером для семейного врача и среднего медицинского персонала, оказывать им консультативно-методическую помощь и координировать их работу по Управлению случаем туберкулеза;

- оказывать консультативную помощь пациенту и его близким по своевременному обследованию и лечению, соблюдению мер инфекционного контроля в домашних условиях;

- предотвращать и разрешать профессиональные конфликты;

- работать на персональном компьютере на уровне опытного пользователя: пользоваться программными продуктами, используемыми в организациях ПМСП и в противотуберкулезной службе; вести электронный документооборот и владеть навыками и знаниями в области информационных технологий;

- проводить кагортный анализ и анализ медицинских, статистических показателей своей деятельности и деятельности команды ПМСП по туберкулезу, эпидемиологической ситуации по туберкулезу на курируемой территории;

- вести учетно – отчетную документацию по туберкулезу (сбор и анализ статистических данных) согласно утвержденным учетно-отчетным формам),

- взаимодействовать с неправительственными организациями, органами местного самоуправления и организациями здравоохранения службы санитарно-эпидемиологического надзора и профилактики заболеваний;

1.12. Оценка работы врача-фтизиатра осуществляется:

- непосредственным руководителем регулярно в процессе повседневного осуществления работником своих трудовых функций и обязанностей.

- аттестационной комиссией, не реже 1 раза в \_\_\_\_ года/лет на основании документированных итогов работы за оценочный период в соответствии с внутренними положениями и регламентами организации здравоохранения или Министерства здравоохранения КР.

1.11. Основными критериями оценки работы врача-фтизиатра является качество, полнота и своевременность выполнения им задач и мероприятий по борьбе с туберкулезом в организации здравоохранения, предусмотренных настоящей ДИ.

1.12. Настоящая ДИ является приложением к трудовому договору.

## **2. Должностные обязанности**

### **2.1. Общие медико-организационные обязанности:**

- в сотрудничестве с курирующим заместителем руководителя и клиническими руководителями ГСВ участвует в планировании и организации деятельности организации здравоохранения ПМСП по оказанию противотуберкулезной помощи населению, разрабатывает План мероприятий по Управлению случаем туберкулеза на основе оценки нужд и потребностей пациентов с туберкулезом;

– осуществляет координацию и мониторинг исполнения мероприятий по управлению случаем ТБ.

– планирует и организует собственную профессиональную деятельность и деятельность медицинской сестры противотуберкулезного кабинета.

– оказывает поддержку самостоятельной деятельности семейных врачей и среднего медперсонала при предоставлении противотуберкулезной помощи.

– соблюдает требования инфекционного контроля, санитарно-эпидемиологического режима, безопасности проведения приемов пациентов и медицинских процедур, правил охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

– ведет медицинскую документацию установленного образца, включая медицинские регистры, картотеки и базы данных в бумажном и электронных форматах в соответствии с установленным порядком на ПМСП и в противотуберкулезной службе.

– проводит своевременную регистрацию и учет всех случаев туберкулеза на курируемой территории в бумажном и электронном форматах; своевременно вводит данные в Электронный ТБ-регистр;

– ведет отчетные формы и составляет отчеты по туберкулезу и проводит углубленный динамический анализ медико-статистических показателей и представляет их своему руководству и в вышестоящие органы.

– по результатам проведенного анализа регулярно представляет информацию руководству ЦСМ/ЦОВП и обсуждает актуальные проблемы (отрывы от лечения/частые пропуски приема препаратов больными ТБ/ЛЮ-ТБ, своевременное выполнение диагностического алгоритма и клинического мониторинга, своевременное обследования контактных лиц и т.д.).

– готовит отчеты по своей деятельности и представляет его курирующему заместителю руководителя.

– осуществляет наставничество и консультирование семейных врачей и медицинских сестер/фельдшеров по вопросам диагностики, лечения и наблюдения ТБ пациентов, в том числе по управлению случаем ТБ, а также по вопросам обследования и наблюдения за лицами, бывшими в контакте с ТБ больными.

– проводит мониторинг и контроль за выполнением диагностического алгоритма и стандартов по управлению случаем ТБ в организации здравоохранения, а также контроль и мониторинг за выполнением клинического мониторинга в ходе лечения.

– проводит контроль за качественным сбором биоматериала (мокроты) на исследования в организации здравоохранения.

– проводит мониторинг и контроль мероприятий по обследованию и наблюдению контактных лиц с ТБ пациентом, а также других мероприятий по раннему выявлению туберкулеза в организации здравоохранения.

– определяет потребность в противотуберкулезных препаратах и препаратах для купирования нежелательных явлений.

– анализирует критические случаи, возникшие в процессе работы, и принимает меры для их своевременного разрешения и предотвращения.

– учитывает и использует рекомендации внешней и внутренней экспертизы/мониторинга для планирования и организации своей работы.

– участвует в разработке и внедрении внутренних правил, операционных процедур, алгоритмов рабочих процессов ГСВ/организации здравоохранения для раннего выявления ТБ пациентов, своевременного и полного проведения диагностического алгоритма, в том числе по правильному сбору мокроты и своевременной ее транспортировке и др. направлениям противотуберкулезной помощи населению на ПМСП.

– осуществляет регулярное взаимодействие с персоналом структурных подразделений организации здравоохранения, в частности с семейными врачами и семейными медицинскими сестрами, и участвует в совместных мероприятиях организации, в том числе комитетах и комиссиях.

– взаимодействует с другими организациями здравоохранения (службы санитарно-эпидемиологического надзора, противотуберкулезные стационары и др.).

– при необходимости организует и участвует в транспортировке ТБ пациентов на стационарный уровень в установленном порядке.

– взаимодействует и сотрудничает с органами местного самоуправления по вопросам здоровья и социальной помощи пациентам с туберкулезом;



- при необходимости взаимодействует и сотрудничает с организациями службы социальной защиты и социального обеспечения, правопорядка и другими немедицинскими службами, а также организациями гражданского общества;
- при необходимости взаимодействует с родственниками пациентов или их законными представителями в интересах пациента;
- соблюдает установленные правила медицинской этики и деонтологии, внутреннего трудового распорядка;
- непрерывно повышает свою квалификацию, периодически проходит аттестацию на получение допуска к медицинской деятельности.
- представляет информацию для руководства организации здравоохранения с предложениями по улучшению деятельности, в том числе для повышения качества оказания противотуберкулезной помощи на ПМСП;
- обеспечивает своевременное и качественное ведение электронного ТБ-регистра и других информационных систем на ПМСП;
- регулярно представляет результаты анализа данных по туберкулезу на рабочих совещаниях, конференциях в организации здравоохранения;
- активно взаимодействует с санитарно – эпидемиологической службой по вопросам обследования контактных, совместное формирование списка контактных лиц;
- работает с неправительственными организациями, органами местного самоуправления и др. организациями по оказанию социальной помощи и поддержки пациентов с с туберкулезом;
- регулярно представляет информацию руководству организации здравоохранения об отсутствии лекарственных средств для купирования нежелательных явлений (рассчитать потребность в ЛС и подать заявку руководству и т.д), а также об отсутствии лабораторных исследований, необходимых для контроля противотуберкулезного лечения и своевременного выявления нежелательных явлений;
- готовить документацию пациентов с ТБ для своевременного и регулярного представления на консилиум и принимать участие на консилиумах в областных центрах борьбы с туберкулезом,
- ежеквартально проводить кагортный анализ случаев ТБ и анализ запущенных и смертных случаев туберкулеза на уровне организации здравоохранения;

## **2.2. Функции врача - фтизиатра в рамках управления случаем ТБ**

- фтизиатр является куратором управления случаем ТБ на уровне организации здравоохранения, устанавливает диагноз, назначает, корректирует противотуберкулезное лечение и определяет исход лечения.

- определяет на уровне организации команду Управления случаем туберкулеза, совместно с курирующим заместителем директора закрепляет семейных врачей и семейных медицинских сестер, ответственных за управление каждого случая ТБ в организации;

- разрабатывает план по управлению случаем на основе оценки нужд и потребностей ТБ пациента совместно с семейным врачом;

- проводит контроль и координацию исполнения мероприятий по управлению случаем ТБ, а также мониторинг и взаимодействие со службой общественного здравоохранения в рамках реализации мероприятий по управлению случаем ТБ;

- осуществляет наставничество и консультирование семейных врачей и медицинских сестер/фельдшеров по вопросам управления случаем ТБ;

- проводит мониторинг и контроль мероприятий по обследованию лиц, имеющих контакт с ТБ пациентом;

- проводит анализ результатов лечения каждого случая ТБ, разрабатывает совместно с семейными врачами мероприятия по улучшению приверженности ТБ пациентов к лечению.

## **2.3. Проведение врачебного приема пациентов:**

2.3.1. Планирует приемы приписанного населения в ОЗ ПМСП (пациентов с туберкулезом, с подозрением на туберкулез, контактных лиц и др).

2.3.2. Проводит врачебные приемы в соответствии с порядком, утверждённым Министерством здравоохранения КР.

2.3.3. Проводит следующие основные действия во время приемов пациентов:

- выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с клиническими руководствами\протоколами по туберкулезу;

- выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, клинической оценки состояния в соответствии со стандартом медицинской помощи;

- изучает результаты врачебного приема семейного врача, результаты лабораторно-инструментальных исследований, уточняет анамнез пациента, включая психические состояния и социальный статус;

- проводит объективный осмотр и клиническую оценку состояния пациента (осмотр пациента и измерение параметров здоровья);
- назначает при необходимости дополнительные лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с клиническими протоколами;
- анализирует и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных исследований, проведенных пациенту;
- устанавливает предварительный диагноз и готовит медицинскую документацию на консилиум для подтверждения диагноза и определения схемы лечения;
- совместно с семейным врачом разрабатывает план дальнейшего ведения пациента с туберкулеза и контактных лиц в соответствии с клиническими протоколами;
- изучает выписки из стационара или иной организации здравоохранения, и планирует совместно с семейным врачом ведение пациента с учетом рекомендаций из выписок;
- выявляет и купирует нежелательные явления противотуберкулезных препаратов, назначает лечение пациентам, дает рекомендации пациенту и при необходимости планирует повторный прием;
- проверяет выполнение клинического мониторинга семейным врачом, исполнение пациентом назначений по лечению;
- выполняет врачебные диагностические и лечебные процедуры и манипуляции в соответствии с действующими клиническими стандартами, в том числе по Управлению случаем ТБ на амбулаторном уровне;
- своевременно передает семейному врачу информацию о результатах лабораторных ТБ исследований на фоне проводимого лечения, оперативно получаемых из информационной системы по управлению лабораторными данными (ИСУЛД), о заключениях Консилиума по дальнейшей тактике ведения и лечения пациента;
- направляет при необходимости на консультацию к другим узким специалистам, на госпитализацию, на реабилитацию в установленном порядке и в соответствии с клиническими протоколами;
- готовит и выдает пациентам и родственникам медицинские выписки, справки, свидетельства в соответствии с действующими требованиями и правилами;
- проводит экспертизу временной нетрудоспособности;
- готовит документы для пациентов, направляемых на медико-социальную экспертизу;

- готовит документы для пациентов, направляемых на санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям;
- проводит оценку приверженности пациента к лечению, оценку уровня тревоги и депрессии с интерпретацией;
- проводит регулярный мониторинг эффективности лечения каждого случая ТБ в организации здравоохранения, своевременности и регулярности выполнения клинического мониторинга, приема противотуберкулезных препаратов, приверженности пациента к лечению, мониторинг массы тела и т.д. (как минимум 1 раз в месяц у каждого пациента с туберкулезом в организации здравоохранения).
- проводит анализ результатов лечения;
- проводит динамическое наблюдение за состоянием здоровья больных туберкулезом, а также контактирующих с ними лиц и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, состоящих на учете.

#### **2.4. Врач-фтизиатр обязан осуществлять следующие трудовые функции:**

- выполняет перечень работ и услуг для диагностики, лечения и оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с клиническими стандартами медицинской помощи;
- в своей работе использует и применяет стандарты и инструменты по управлению случаем туберкулеза (УСТБ);
- определяет и закрепляет команду по Управлению случаем ТБ (команду УС ТБ) для каждого пациента с ТБ;
- проводит экспертизу временной нетрудоспособности;
- организует и проводит лечебно-профилактические, противоэпидемические мероприятия, санитарное просвещение, направленные на профилактику распространения туберкулеза среди населения;
- проводит динамическое наблюдение за состоянием здоровья больных туберкулезом, контактирующих с ними лиц и лиц из группы повышенного риска заболевания туберкулезом, состоящих на учете в организации здравоохранения;
- совместно с семейным врачом проводит анализ результатов лечения случаев ТБ и рекомендует семейному врачу мероприятия по улучшению приверженности ТБ пациентов к лечению;
- проводит консультирование и обучение (при необходимости) семейных врачей и семейных медицинских сестер по вопросам Управления случаем ТБ в организации здравоохранения;
- в случае служебной необходимости врач-фтизиатр может привлекаться к выполнению своих должностных обязанностей сверхурочно, в порядке, предусмотренном трудовым законодательством КР.

#### **2.4. Основные направления врачебных мероприятий:**

– Выполняет врачебные обязанности по оказанию противотуберкулезной помощи населению вне зависимости от пола и возраста.

– Координирует деятельность семейных врачей и медсестер с применением стандартов и инструментов по Управлению случаем ТБ в организации здравоохранения.

– Проводит консультационно-методическую помощь семейным врачам и семейным медсестрам по вопросам ведения и лечения ТБ пациентов, по стандартам и инструментам Управления случаем туберкулеза в организации здравоохранения, обучение семейных медсестер и семейных.

– Обеспечивает представление пациентов с туберкулезом на заседание областного/городского консилиума для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения и регулярного мониторинга эффективности лечения (готовит всю необходимую медицинскую документацию с результатами лабораторно-инструментальных исследований на консилиум).

– Оказывает содействие и участвует в проведении противозидемической работы в очагах инфекции.

– Оказывает врачебную помощь пациентам с туберкулезом при экстренных/неотложных состояниях.

– Выявляет потребность в паллиативной помощи и осуществляет совместно с семейным врачом врачебное наблюдение пациентов данной группы, включая мероприятия по управлению болью.

– Обеспечивает совместно с семейными врачами и семейными медицинскими сестрами полноту и своевременность выполнения диагностического обследования всех пациентов с подозрением на туберкулез, в том числе своевременное направление образцов мокроты на посев и тестирование на лекарственную чувствительность (ТЛЧ) у всех пациентов с туберкулезом;

– Проводит консультирование пациентов, а также семейных врачей и семейных медсестер по вопросам диагностики и лечения туберкулеза;

– Определяет потребность в противотуберкулезных препаратах и препаратах для купирования нежелательных явлений на уровне организации здравоохранения ПМСП, а также осуществляет контроль за распределением и учетом противотуберкулезных препаратов.

– Оказывает организационно-методическую помощь руководству ЦСМ или ЦОВП по планированию противотуберкулезных мероприятий, в том числе по вопросам инфекционного контроля туберкулеза;

- Взаимодействует со службами общественного здравоохранения (эпидемиологами) и семейными врачами по обследованию, консультированию и наблюдению за контактными лицами;
- Координирует работу, направленную на раннее выявление туберкулеза среди контактных и среди лиц из группы риска группы;
- Осуществляет общий контроль по диспансерному наблюдению больных туберкулезом;
- Оказывает организационно-методическую помощь по регулярному обследованию (скринингу) на туберкулез среди медицинских работников
- По результатам проведенного анализа регулярно обсуждает с семейными врачами и руководством проблему отрывов от лечения пациентов с туберкулезом, частых пропусков приема препаратов с целью снижения отрывов от лечения;
- Разрабатывает совместно с руководством и семейными врачами План по управлению случаем ТБ на основе оценки нужд и потребностей ТБ пациентов;

## **2.5. Основные направления работы совместно с медицинской сестрой противотуберкулезного кабинета:**

- контроль за своевременным заполнением «медсестринской» части в электронном ТБ-регистре (Карта учета выдачи ПТП пациенту с ТБ и т.д.).
- Консультирует и координирует работу медицинских сестер по качественному сбору биоматериала на ТБ исследования и отправку/транспортировку биоматериала на вышестоящий уровень здравоохранения;
- Консультирует и координирует своевременное и качественное заполнение информационной системы по управлению лабораторными данными (ИСУЛД) (присвоение индивидуальных штрих-кодов, заполнение сопроводительных листов, электронную отправку на вышестоящий уровень здравоохранения и т.д.)
- Консультирует медицинскую сестру по ведению пациентов, подлежащих сестринскому наблюдению, включая анализ результатов диагностики, выявление нежелательных явлений на фоне противотуберкулезного лечения. и исходов лечения.
- Осуществляет работу по мониторингу лечения пациентов с ТБ, направленную на выявление факторов риска приверженности к лечению (риск отрыва от лечения ТБ пациентов) и своевременное выявление нежелательных явлений на фоне противотуберкулезного лечения (тревоги

и депрессии и т.д).

- Осуществление ежедневного контролируемого лечения пациентов с ТБ при их отказе от получения противотуберкулезного лечения у семейной медицинской сестры и семейного врача.

- Консультирует и координирует работу медицинских сестер по организации и проведению контролируемого лечения, в том числе контроль за проведением видео-контролируемого лечения и с помощью общественного помощника.

- Контроль за работой медицинской сестры по своевременному направлению и проведению лабораторно-инструментальных исследований в ходе лечения согласно клиническому мониторингу.

- Совместно с медицинской сестрой определяет потребность в противотуберкулезных препаратах на уровне организации здравоохранения ПМСП, а также совместно осуществляет контроль за распределением противотуберкулезных препаратов.

- Ведет вместе с медицинской сестрой прием пациентов, отказавшихся от получения лечения у семейных врачей и для которых целесообразно одновременное внимание врача и медицинской сестры для разработки и согласования плана ведения заболевания/состояния.

- Осуществляет профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях.

- Проводит демографический анализ приписанного населения, проводит стратификацию (разделение и группировку) населения по факторам риска, анализ состояния здоровья приписанного населения, анализ результатов диагностики и исходов лечения и другую аналитическую работу.

- Планирует и осуществляет мероприятия по анализу и улучшению качества медицинской помощи.

## **2.6. Информирование, обучение и консультирование пациентов и семьи:**

- оказывает консультативно-методическую помощь семейному врачу и семейной медицинской сестре в работе по информированию, обучению и консультированию пациента/семьи;

- при необходимости проводит врачебное консультирование пациентов/семей по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации туберкулеза.

- проводит обсуждение и совместные консультации пациентов с узкими

специалистами вышестоящих уровней путем использования услуг телемедицины.

– при необходимости проводит врачебное консультирование пациентов/семей по вопросам предоставления медико-санитарной и медико-социальной помощи (о программе государственных гарантий по обеспечению граждан медико- санитарной помощью и по программам льготного лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне; о медико-социальной помощи, предусмотренной законодательством, для социально уязвимых пациентов/семей с неблагоприятными социальными факторами; о предотвращении домашнего насилия и мероприятиях при наступлении случаев домашнего насилия).

### **3. Права**

#### **3.1. Врач-фтизиатр имеет право:**

– на условия труда, необходимые для исполнения своих обязанностей, в том числе на организованное и оснащенное рабочее место.

– получения доступа к данным и информации, необходимым для выполнения своих должностных обязанностей.

– вносить на рассмотрение руководства предложения, связанные с предусмотренными настоящей типовой инструкцией обязанностями: по совершенствованию работы, повышению качества медицинской помощи, улучшению условий труда, оснащению рабочих мест и др.

– на ознакомление с решениями руководителя организации здравоохранения, касающимися его деятельности;

– на непрерывное профессиональное развитие, в том числе за счет средств организации;

– проходить аттестацию на получение допуска к медицинской деятельности и присвоение квалификационной категории по специальности в соответствии с установленным порядком.

– осуществлять научно-исследовательскую и педагогическую деятельность, в том числе консультативную.

– принимать участие в научно-практических мероприятиях и обучении по вопросам организации и оказания медико-санитарной помощи населению и т.п.

– участвовать в профессиональных сообществах медицинских работников; быть членом различных общественных и профессиональных организаций, чья деятельность не противоречит целям и задачам организации здравоохранения.



- иметь иные права, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики.

#### **4. Ответственность**

4.1. Врач-фтизиатр отвечает за:

- эффективное исполнение поручаемой ему работы;
- соблюдение требований исполнительской, трудовой дисциплины;
- сохранность находящихся у него на хранении (ставших ему известными) документов (сведений), содержащих (составляющих) врачебную тайну медицинской организации.

4.2. Врач-фтизиатр несет административную, уголовную, дисциплинарную и материальную ответственность за:

- невыполнение и/или несвоевременное, халатное выполнение своих должностных обязанностей;
- несоблюдение внутреннего трудового распорядка и исполнительской дисциплины в пределах, определенных действующим законодательством Кыргызской Республики;
- несоблюдение прав пациентов, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики;
- допущение любых проявлений дискриминации в отношении пациентов и коллег;
- нарушение санитарно-эпидемиологического режима, правил и норм охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты;
- несвоевременность, неполноту и недостоверность ведения медицинской документации;
- нарушения сохранности медицинской документации;
- нарушение действующего законодательства, инструкций, приказов и распоряжений по соблюдению конфиденциальности отдельных видов данных и информации, включая разглашение информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, заболевании, семейной жизни и иных сведениях о пациенте личного характера, полученных при обследовании и лечении;
- несоблюдение правил использования медикаментов, расходного материала, медицинского инструментария и оборудования.