



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

05.12.2018 № 1945

г. Красногорск

**О профилактических медицинских осмотрах населения
в целях раннего выявления туберкулеза**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 01.09.2017 № 245-Р «О совершенствовании мероприятий по выявлению туберкулезной инфекции у детей в Московской области», распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 29.03.2018 № 49-Р «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях Московской области при обследовании групп риска по туберкулезу» и санитарно – эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60, в целях совершенствования мероприятий по организации противотуберкулезной помощи в Московской области П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму паспорта флюорографических осмотров населения на туберкулез (приложение 1);

1.2. Форму журнала регистрации флюорографических обследований населения (приложение 2);

110129

1.3. Форму журнала регистрации дообследования выявленной патологии (приложение 3);

1.4. Критерии запущенных случаев туберкулеза требующих клинического разбора (приложение 4);

1.5. Форму отчета иммунодиагностики туберкулеза у детей от 1 года до 17 лет (приложение 5);

1.6. Форму отчета о проведении иммунодиагностики туберкулеза среди детского населения в группах риска по заболеванию (приложение 6);

1.7. Форму плана охвата флюорографическими обследованиями населения в возрасте 15 лет и старше (приложение 7);

1.8. Форму плана-графика работы передвижных флюорографических установок (приложение 8);

1.9. Форму плана иммунодиагностики детей от 0 до 17 лет (приложение 9);

1.10. Сводный план проведения обследований в целях раннего выявления туберкулеза у жителей Московской области (приложение 10).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь:

2.1. Назначить ответственного за организацию и проведение профилактических осмотров населения (в том числе детского) в целях раннего выявления туберкулеза (далее - уполномоченное лицо);

2.2. Представлять планы профилактических осмотров населения, согласованные с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Московской области, в противотуберкулезные медицинские организации Московской области по территориальному принципу и в организационно-методический отдел ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер» в срок до 1 декабря, согласно приложениям №№ 7, 9, 10 к настоящему приказу;

2.3. Утвердить план - график работы передвижных флюорографов согласно приложению № 8 к настоящему приказу на календарный год;

2.4. Обеспечить ежегодное обследование населения Московской области в соответствии планом-графиком;

2.5. Организовать проведение микроскопических исследований для выявления кислотоустойчивых микобактерий у нетранспортабельных и маломобильных граждан 1 раз в год;

2.6. Обеспечить проведение диагностики туберкулеза у детей в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 01.09.2017 № 245-Р «О совершенствовании мероприятий по выявлению туберкулезной инфекции у детей в Московской области»;

2.7. Обеспечить проведение диагностики туберкулеза взрослого населения в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 29.03.2018 № 49-Р «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях Московской области при обследовании групп риска по туберкулезу»;

2.8. Организовать контроль качества двойного независимого чтения флюорографического обследования;

2.9. Обеспечить передачу информации при подозрении на туберкулез в течение 2-х календарных дней в противотуберкулезные учреждения Московской области по территориальному принципу;

2.10. Организовать проведение в 2-х недельный срок разборы случаев запущенных форм туберкулеза, посмертной диагностики, заболеваний туберкулезом лиц, из обязательного контингента, грубых дефектов, с направлением протоколов в организационно-методический отдел ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер»;

2.11. Обеспечить ежемесячное внесение сведений в информационно-аналитическую систему о прохождении профилактических осмотров до 1 числа, следующего за отчетным периодом.

3. Главному врачу ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер»:

3.1. Обеспечить организационно-методическое руководство по планированию флюорографических осмотров и иммунодиагностики в медицинских организациях Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

3.2. До 20 декабря обеспечить формирование сводного плана профилактических осмотров населения на предстоящий календарный год, согласованный с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Московской области и представить в отдел специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области, согласно приложению 10 к настоящему приказу;

3.3. Обеспечить координацию и контроль за ведением системы электронного мониторинга профилактических осмотров в информационно-аналитической системе.

4. Начальникам Управлений координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций Министерства здравоохранения Московской области №№1-8 обеспечить координацию и контроль за исполнением настоящего приказа медицинскими организациями Московской области.

5. Директору ГБУ МО «МОМИАЦ», обеспечить формирование автоматизированного свода данных в информационно-аналитической системе по результатам профилактических осмотров населения Московской области, в

соответствии с утвержденными формами, согласно приложений №№ 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10 к настоящему приказу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Утемову Е.Д.

Министр здравоохранения
Московской области

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a final horizontal stroke, positioned to the right of the title and to the left of the name.

Д.А. Матвеев

Приложение 1

к приказу Министерства
здравоохранения Московской области
от _____ № _____

Форма

Паспорт флюорографических осмотров населения на туберкулез (медицинская организация) за _____ месяц 20__ г.

| № | Наименование группы населения | План годовой | | Число лиц, осммотренных на туберкулез методом флюорографии нарастающим итогом |
|---|-------------------------------|---|-----------|---|
| | | Подлежало за текущий отчетный период | выполнено | |
| | | Взрослые | | Из них осммотрены во внеочередном порядке |
| | | Подлежало за текущий отчетный период | выполнено | |
| | | Подрослки | | |
| | | Подлежало за текущий отчетный период | выполнено | |
| | | Итого | | |
| | | Подлежало за текущий отчетный период | выполнено | |
| | | в том числе: на передвижных флюорографах | | |
| | | План, кол-во человек | | |
| | | Факт, кол-во человек | | |
| | | 1 раз вместо 2-х раз по строкам п.1 | | |
| | | На передвижных флюорографах | | |
| | | С жалобами, подозрительными на ТБ | | |
| | | Обратившиеся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения, госпитализированные в стационар | | |
| | | Из окружения «виражных» детей | | |
| | | Лица, приехавшие из др. тер | | |
| | | Окружение беременных и новорожденных | | |
| | | Призывники и контрактники РА | | |
| | | Впервые выявленные ВИЧ, а также ВИЧ 4А, 4Б, 4В, с низким уровнем CD-4 | | |
| | | Абитуриенты | | |
| | | Лица, употребляющие психоактивные препараты, не состоящие у нарколога | | |

Приложение 2
к приказу Министерства здравоохранения
Московской области

от _____ № _____

Форма

Журнал регистрации флюорографического обследования населения (медцинская организация) за период:
начат _____ месяц 20__ г. закончен _____ месяц 20__ г.

| № | Ф.И.О. | Год рождения | Место жительства и работы | Профосмотр или по направлению | № и дата флюорографии | Результат Диагноз | |
|---|--------|--------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------|----------|
| | | | | | | 1 чтение | 2 чтение |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Критерии запущенных случаев туберкулеза требующих клинического разбора

К запущенным формам туберкулеза относятся морфологически необратимые процессы в органах с неблагоприятным клиническим и трудовым прогнозом. Из клинических форм туберкулеза к ним относятся следующие:

- фиброзно-кавернозный туберкулез легких,
- хронический диссеминированный туберкулез легких в фазе распада,
- цирротический туберкулез легких,
- хроническая эмпиема плевры,
- кавернозный туберкулез почек,
- деструктивный костно-суставной туберкулез.

В случае впервые установленного одного из вышеназванных диагнозов, в том числе при посмертной диагностике у постоянных жителей Московской области, на врачебных комиссиях медицинских организаций проводится разбор с участием фтизиатра и эпидемиолога Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области для выявления дефектов диагностики.

Разбор запущенных случаев проводить в течение 2-х недель с даты подтверждения диагноза на ЦВК ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

При посмертной диагностике - в течение 1 месяца с даты получения извещения о впервые в жизни установленном диагнозе активного туберкулеза;

Совместному разбору с ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер» подлежат:

- случаи пропуска патологии на ФЛГ у впервые выявленных больных, рецидивах;
- длительные сроки дообследования при наличии подозрения на туберкулез свыше 1 месяца;

Протоколы разборов (копия) заверенные председателем врачебной комиссии медицинской организации, фтизиатром, при необходимости эпидемиологом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области, направлять в организационно – методический отдел ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Приложение 8
к приказу Министерства здравоохранения
Московской области
от _____ № _____

Форма

План – график работы передвижных флюорографических установок (медицинская организация) на 20__ г.

| Медицинские организации | Прикрепленная территория | Сроки обследования | Подлежит обследованию |
|-------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Приложение 10

к приказу Министерства
здравоохранения Московской области
от _____ № _____

«Согласовано»
Главный государственный
санитарный врач
Московской области

«Утверждаю»
Министр здравоохранения
Московской области

ФИО

« _____ » _____ 20__ год

« _____ » _____ 20__ год

ФИО

Сводный план проведения обследований в целях раннего выявления туберкулеза у жителей название муниципального образования/медицинской организации на 20__ год

| п.№ | Население | Подлежит всего | | Группы риска | | Обязательный контингент | |
|---------------|--|----------------|---|--------------|---|-------------------------|---|
| | | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| 1. | Возраст | | | | | | |
| | От 15 лет и старше (флюорография) в т. ч.: | | | | | | |
| 1.1. | 15-17 лет (флюорография) | | | | | | |
| 2. | От 1 до 17 лет (иммунодиагностика) в т. ч.: | | | | | | |
| 2.1 | 15 - 17 лет (иммунодиагностика) | | | | | | |
| 2.2. | 1 – 14 лет (иммунодиагностика) | | | | | | |
| 3. (1+2.2) | ИТОГО (общий профосмотр) | | | | | | |
| 4. | Число лиц, не проходивших ФГ- обследования 2 и более лет на 30 ноября текущего года из строки 1 | X | | | | | |
| 5. | Число лиц, нетранспортируемых и маломобильных граждан – подлежащих исследованию микроты методом микроскопии из строки 1 | | | | | | |