



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

11.12.2024

№ 2113

г. Ижевск

О проведении профилактических осмотров на туберкулез населения Удмуртской Республики в 2025 году

В соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации», санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3686-21 (раздел VIII «Профилактика туберкулёза»), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», клиническими рекомендациями «Туберкулез у взрослых, 2024г.» и «Туберкулез у детей, 2024г.», распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 13.10.2017 № 1254 «Об оказании противотуберкулезной помощи несовершеннолетним в Удмуртской Республике», распоряжением МЗ УР от 11.04.2022 № 0511 «О проведении профилактических осмотров на туберкулез населения Удмуртской Республики», а также в целях раннего и своевременного выявления туберкулёза среди населения Удмуртской Республики:

1. Утвердить:

1.1. Сводный план-график профилактических осмотров с целью раннего выявления туберкулеза по Удмуртской Республике на 2025 год в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Порядок и сроки проведения профилактических осмотров населения Удмуртской Республики в целях раннего выявления туберкулёза в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров взрослого населения методами лучевой диагностики в целях раннего выявления туберкулёза в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров детского населения в возрасте 1-7 лет с применением туберкулинодиагностики в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению;

1.5. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров детского населения в возрасте 8-14 лет с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного (Диаскинтест) в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению;

1.6. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров на туберкулез подростков в возрасте 15-17 лет в соответствии с приложением 6 к настоящему распоряжению;

1.7. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров лиц групп риска по туберкулёзу в соответствии с приложением 7 к настоящему распоряжению;

1.8. Форму отчета о детях и подростках, отказавшихся от иммунологических проб в соответствии с приложением 8 к настоящему распоряжению;

1.9. Порядок дообследования лиц с выявленными симптомами туберкулеза или изменениями в легких, выявленными при лучевых методах обследования у взрослого населения в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи Удмуртской Республики в соответствии с приложением 9 к настоящему распоряжению;

1.10. Требования к направлению несовершеннолетних на консультацию к врачу-фтизиатру в соответствии с приложением 10 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Удмуртской Республики:

2.1. Обеспечить уточнение численности прикрепленного населения, подлежащего профилактическим осмотрам на туберкулез, в срок до первого числа последнего месяца отчетного года, обеспечив нормативный охват профилактическим обследованием на туберкулез взрослого прикрепленного населения не менее 75%; детей, подростков и контингентов особого риска заражения не менее 95%, женщин в послеродовой период не менее 98%;

2.2. Утвердить годовой и помесечный планы-графики проведения профилактических осмотров прикрепленного населения в целях раннего выявления туберкулёза в срок до 01 числа последнего месяца отчетного года;

2.3. Назначить ответственное лицо за проведение профилактических осмотров на туберкулез прикрепленного населения и своевременное предоставление до 01 числа месяца, следующего за отчётным периодом, с нарастающим итогом отчётов о ходе прохождения профилактических осмотров на туберкулез населения в соответствии с утвержденными формами (Приложения 3, 4, 5, 6, 7, 8 к настоящему распоряжению) на электронный адрес monitor@rktb.ru;

2.4. Обеспечить при выявлении в результате профилактического осмотра патологических состояний среди взрослого населения, свидетельствующих о наличии туберкулеза, в течение 2 календарных дней со дня завершения профилактического осмотра организацию обследования гражданина и своевременное направление к врачу-фтизиатру в соответствии с приложением 9 к настоящему распоряжению.

2.5. Обеспечить по результатам профилактического осмотра на туберкулез своевременное направление несовершеннолетних к врачу-фтизиатру в соответствии с приложением 10 к настоящему распоряжению.

3. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по фтизиатрии Тюлькиной Е.А.:

3.1. Обеспечить мониторинг проведения профилактических осмотров населения в целях выявления туберкулёза, ежемесячно осуществлять сбор

информации (согласно приложений к настоящему распоряжению 3,4,5,6,7,8) и свод данных о ходе профилактических осмотров на туберкулез;

3.2. Организовать передачу сводного отчета в соответствии с приложением 1 Приказа министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 17.02.2012 № 84 «О предоставлении ежемесячной формы отчета о реализации национального проекта «Здоровье», ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в Управление лечебно-профилактической помощи населению Удмуртской Республики на адрес электронной почты: ssp2@minzdravur.ru.

4. Контроль исполнения настоящего распоряжения оставляю за собой.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a horizontal stroke and a small upward flick.

С.А.Багин

**Сводный план-график профилактических осмотров с целью раннего выявления туберкулеза
по Удмуртской Республике на 2025 год**

Метод охвата профосмотрами	Число подлежащих профосмотрам	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
Подлежит ФГ осмотрам взрослое население	879323	62458	72550	76948	77604	73689	71936	71039	72925	78227	79646	78026	64275
Подлежит иммунодиагностике (DST) и ФГ осмотрам подростков от 15 до 17 лет	51182	4873	5815	7277	7575	5942	632	588	576	5393	5416	4335	2760
Подлежат иммунодиагностике (DST) детей от 8 до 14 лет	156752	15578	17618	20228	21914	18336	1177	1037	1051	18897	17877	15429	7610
Подлежит туберкулинодиагностике детей от 1 до 7 лет	110985	8836	11237	13363	13885	11971	4175	4016	4978	11849	11796	9552	5327
Подлежат исследованию мокроты на КУМ нетранспортабельные и маломобильные граждане	4248	297	390	427	404	380	369	384	340	336	332	332	257

Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан Удмуртской Республики в целях выявления туберкулеза

1. Жители Удмуртской Республики подлежат профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза 1 раз в 2 года. При невозможности проведения флюорографического обследования допускается проведение других лучевых методов (рентгенография, компьютерная томография) независимо от места прикрепления жителей, в том числе в стационарных условиях, с обязательным внесением данных в региональный сегмент ЕЦП, МИС единого цифрового контура здравоохранения (ЕГИСЗ).
2. Профилактические осмотры на туберкулез представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования в зависимости от возраста:
 - а. Дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (проба Манту с 2ТЕ);
 - б. Дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест);
 - в. Дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест) или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких);
 - г. Взрослые - флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких), компьютерная томография;
 - д. Нетранспортабельные и маломобильные граждане - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии.
3. При проведении профилактических осмотров учитываются результаты внесенных в медицинскую документацию исследований, проведенных гражданам, предшествующих проведению указанных профилактических осмотров, давность которых не превышает 6 месяцев с даты проведения исследования.
4. При выявлении в результате профилактического осмотра патологических состояний, свидетельствующих о подозрении на туберкулез, медицинский работник, проводящий профилактический осмотр, должен в течение 2-х календарных дней со дня завершения профилактического осмотра организовать обследование гражданина.
5. Медицинский работник, оформляющий направление в медицинскую противотуберкулезную организацию, информирует пациента об обязанности явиться на обследование в противотуберкулезную медицинскую организацию в течение 10 рабочих дней с момента получения направления и делает отметку в медицинской документации пациента о его информировании, которая заверяется подписью пациента.
6. Противотуберкулезная медицинская организация осуществляет контроль за своевременностью и полнотой обследования пациентов с подозрением на

заболевание туберкулезом медицинскими организациями.

7. По завершении обследования пациента медицинская противотуберкулезная организация в течение 3 рабочих дней информирует медицинскую организацию, направившую больного на обследование, о результатах обследования и окончательном диагнозе.

8. Профилактические медицинские осмотры проводятся в массовом, групповом (по эпидемическим показаниям) и индивидуальном порядке в медицинских организациях по месту жительства, работы, службы, учебы.

9. Планирование профилактических осмотров на туберкулез проводится медицинской организацией после уточнения численности населения, прикрепленного к медицинской организации (работающего и неработающего), его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о проведенном обследовании, картотеке.

10. Уточнение численности прикрепленного населения должно проводиться медицинской организацией ежегодно.

В групповом порядке по эпидемиологическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза подлежат 2 раза в год следующие группы населения:

- а. Работники родильных домов (отделений, перинатальных центров);
 - б. Лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулёзной инфекции;
 - в. Лица с ВИЧ-инфекцией;
 - г. Лица без определенного места жительства;
 - д. Лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения;
 - е. Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;
 - ж. Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения;
 - з. Подследственные, содержащиеся в местах отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей;
 - и. Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, не вакцинированные против туберкулеза;
 - к. Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;
 - л. Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;
 - м. Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев;
 - н. Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания;
11. В групповом порядке по эпидемиологическим показаниям (независимо от

наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза подлежат 1 раз в год следующие группы населения:

а. Взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;

б. Взрослые, больные сахарным диабетом;

в. Взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию;

г. Беженцы;

д. Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания;

е. Работники организаций социального обслуживания;

ж. Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей;

12. В индивидуальном порядке по эпидемиологическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза подлежат следующие группы населения:

а. Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;

б. Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые;

в. Лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;

г. Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза.

**Отчёт о выполнении профилактических осмотров взрослого населения методами лучевой диагностики
в целях выявления туберкулеза**

на 01 число _____ (месяц последующий за отчетным) 2025г.

по БУЗ УР «_____МЗ УР» (название медицинской организации)

направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежемесячном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом

Население района обслуживания	Подлежит ФГ* всего – план годовой	Охвачено ФГ осмотрами за отчётный месяц**	Охват ФГ нарастающим итогом за отчетный период		Из них выявлено патологии (с нарастающим итогом на дату отчёта) (из ст. 4)	Из них дообследовано (из ст.6)	Установлен диагноз туберкулёз (из ст.7)
			абс	%			
1	2	3	4	5	6	7	8

*Численность подлежащего осмотрам населения с нарастающим числом в суммарном выражении за отчетный период текущего года

**Учитываются все лучевые методы диагностики (ФЛГ, КТ, МРТ, рентгенография), количество должно быть не меньше количества услуг в ЕЦП МИС

Ответственный:

Контактный телефон:

Отчёт о выполнении профилактических осмотров детского населения в возрасте 1-7 лет
с применением туберкулинодиагностики

на 01 число _____ (месяц последующий за отчетным) 2025г.

по БУЗ УР «_____МЗ УР» (название медицинской организации)

направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежемесячном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом

Возраст	Кол-во детей	Из них охвачено Туберкулинодиагностикой (р.Манту с 2 ТЕ)		РЕЗУЛЬТАТ (из ст. 3)			Из них не консультирован о фтизиатром (из ст. 7)	Из них проконсультировано фтизиатром (из ст. 7)	Из числа положительно реагирующих выявлено (из ст. 7)						Взято на учет фтизиатром (из ст. 11)			На учет не взято
		Абс.	%	отр	сомнит	полож			вираж	гипер- проба	нараста- ние	ПВА	Тубин- фициро- вание	Здоров	I ГДН	VI А ГДН	VI Б ГДН	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1-7 лет																		

I Г ДН активный туберкулез, VI А вираж, гиперпроба, нарастание, VI Б впервые выявленные остаточные изменения туберкулеза

Отображается число обследованных детей, а не количество проведенных исследований - 1 ребёнок в отчетном году в профилактических осмотрах показывается только 1 раз. Если ребёнку иммунодиагностика проведена несколько раз за год, то он показывается в отчёте только 1 раз.

Ответственный:

Контактный телефон:

**Отчёт о выполнении профилактических осмотров детского населения в возрасте 8-14 лет
с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного (Диаскинтест)
на 01 число _____ (месяц последующий за отчетным) 2025г.**

по БУЗ УР «_____МЗ УР» (название медицинской организации)

направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежемесячном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом

Возраст	Количество детей	Охвачено ДТС	Результат ДТС			Проконсультировано фтизиатром (из ст. 5+6)		Взято под диспансерное наблюдение фтизиатра (из ст.8)			На учет не взято
			отр	сомн	полож	Конс фтизиатра не было	Проконсультировано (абс.)	I ГДН	VI А ГДН	VI Б ГДН	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8-14 лет											

I ГДН - активный туберкулез, нуждается в проведении специфической антибактериальной терапии

VI А - положительный или сомнительный ДТС, нуждается в дополнительном обследовании.

VI Б – впервые выявленные остаточные изменения спонтанно излеченного туберкулеза

Отображается число обследованных детей, а не количество проведенных исследований - 1 ребёнок в отчетном году в профилактических осмотрах показывается только 1 раз. Если ребёнку иммунодиагностика проведена несколько раз за год, то он показывается в отчёте только 1 раз.

Ответственный:

Контактный телефон:

Отчёт о выполнении профилактических осмотров на туберкулез подростков в возрасте 15-17 лет

на 01 число _____ (месяц последующий за отчетным) 2025г.
по БУЗ УР «_____ МЗ УР» (название медицинской организации)

направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежемесячном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом

№	Всего подростков		Метод обследования подростка	Охвачено методом обследования (из ст. 4)	Результат ДТС			Выявлены изменения	Проконсультировано фтизиатром (из ст. 7+8+9)		Взято под диспансерное наблюдение фтизиатра (из ст..11)			На учет не взято (из ст..11)
	План	Факт			отр	сомн	полож		Конс фтизиатра не было	Проконсультировано (абс.)	I ГДН	VI A ГДН	VI B ГДН	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	х	х	Аллерген туберкулезный рекомбинантный (Диаскинтест)					х						
2			Лучевые методы		х	х	х							
3			Обследовано 2 методами		х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
4			Итого:		х	х	х	х	х	х	х	х	х	х

Число в строке 4 столбца 3 должно быть равно строке 4 столбца 5 (сумме строк 1+2+3 столбца 5)

Отображается число обследованных детей, а не количество проведенных исследований - 1 ребёнок в отчетном году в профилактических осмотрах показывается только 1 раз.

При обследовании подростка 2 раза в год (в каждое полугодие одним из методов: иммунодиагностика и лучевые методы), подросток указывается в строке 3 столбца 5 (т.е. во втором полугодии цифра из строк 1 или 2 столбца 5 переходит в строку 3 столбца 5)

I ГДН - активный туберкулез, нуждается в проведении специфической антибактериальной терапии

VI A - положительный или сомнительный ДТС, нуждается в дополнительном обследовании.

VI B - впервые выявленные остаточные изменения спонтанно излеченного туберкулеза

Ответственный:

Контактный телефон:

**Отчёт о выполнении профилактических осмотров
лиц групп риска по туберкулёзу**

на 01 число _____ (месяц последующий за отчетным) 2025г.
по БУЗ УР «_____ МЗ УР» (название медицинской организации)
направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежемесячном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом,
с нарастающим итогом

Взрослое население, подлежащее профилактическим осмотрам на туберкулез во внеочередном порядке				
Группы населения	Всего лиц из указанной группы риска	Осмотрено (абс.)		Выявлен активный туберкуле з (абс.)
		За отчетны й период	За отчетный месяц	
Женщины в послеродовой период во время нахождения в родильном отделении				
Всего женщины в послеродовой период, в т.ч. после выписки из родильного отделения				
Взрослое окружение новорожденного				
Лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев				
Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза				
Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые				
Лица, не обследованные на туберкулез 2 года и более				

Взрослое население, подлежащее профилактическим осмотрам на туберкулез 1 раз в год				
	План*	Число осмотренных За отчетный период		Выявлен активный туберкулез (абс.)
		Абс.	%	
Взрослые, больные сахарным диабетом				
Взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания				
Взрослые, больные хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта				
Взрослые, больные хроническими заболеваниями мочеполовой системы				
Взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию				
Лица без определенного места жительства				
Беженцы				
Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания				
Работники организаций социального обслуживания				
Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей				

Взрослое население, подлежащее профилактическим осмотрам на туберкулез 2 раза в год						
	План*	Число осматриваемых 1 раз в год		Число осматриваемых 2 раза в год		Выявлен активный туберкулез (абс.)
		Абс.	%	Абс.	%	
Работники родильных домов (отделений, перинатальных центров)						
Лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулёзной инфекции						
Лица с ВИЧ-инфекцией						
Лица, снятые с учета в противотуберкулезных учреждениях в течение первых 3-х лет						
Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических специализированных медицинских организациях						
Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в психиатрических специализированных медицинских организациях						
Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения						

*План должен совпадать с количеством лиц, указанной нозологии в форме ФСН № 12

Ответственный:

Контактный телефон:

Детское население, подлежащее профилактическим осмотрам на туберкулез 2 раза в год						
	План*	Число осматриваемых 1 раз в год		Число осматриваемых 2 раза в год		Выявлен активный туберкулез (абс.)
		Абс.	%	Абс.	%	
Дети, находящиеся в тесном контакте с источниками туберкулёзной инфекции						
Дети с ВИЧ-инфекцией						
Дети, снятые с учета в противотуберкулезных учреждениях в течение первых 3-х лет						
Дети, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических специализированных медицинских организациях						
Дети, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в психиатрических специализированных медицинских организациях						
Дети, невакцинированные против туберкулеза						
Дети больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания						
Дети больные сахарным диабетом						
Дети больные хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта						
Дети больные хроническими заболеваниями мочеполовой системы						
Дети, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию						
Дети, получающие генно-инженерные иммунобиологические препараты						
Дети из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев						
Дети, проживающие в организациях социального обслуживания						

*План должен совпадать с количеством лиц, указанной нозологии в форме ФСН № 12

Ответственный:

Контактный телефон:

Отчет о детях и подростках, отказавшихся от иммунологических проб

на 01 число _____ **(месяц последующий за отчетным) 2025г.**

по БУЗ УР «_____МЗ УР» (название медицинской организации)

направляется на адрес: monitor@rktb.ru в ежеквартальном режиме до 1 числа, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом

	Число детей, отказавшихся от проведения иммунодиагности ки туберкулёза.	Использовали альтернативные методы обследования		Отказались от обследования, в том числе альтернативными методами, в результате чего:	
		Рентгенологическое обследование ОГК	Проведены тесты in-vitro (Н-р, Т- СПОТ, кванти- фероновый тест и др.)	Не посещают (отстранены) образовательное учреждение	Продолжают посещать детское учреждение без обследования на туберкулёз
Неорганизованные дети				х	х
Посещающие ДДУ					
Посещающие СОШ 7 - 14 лет					
Посещающие СОШ 15 - 17 лет					
Посещающие СУЗ					

Ответственный:

Контактный телефон:

Порядок дообследования лиц с выявленными симптомами туберкулеза или изменениями в легких, выявленными при лучевых методах обследования у взрослого населения в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи Удмуртской Республики

В медицинской организации первичной медико-санитарной помощи проводится дообследование жителей с выявленными изменениями в легких в течение 2 дней с момента выявления (п.19 Приказа МЗ РФ от 21.03.2017г. № 124н).

Обязательными исследованиями при подозрении на туберкулез или выявлении изменений в легких при лучевых методах исследования являются:

- 1) исследование мокроты методами световой микроскопии на наличие кислотоустойчивых микроорганизмов с окраской по Циль-Нильсону или микроскопии с окраской люминесцентными красителями;
- 2) обзорная рентгенография органов грудной клетки (при необходимости - компьютерная томография);
- 3) общий анализ крови;

При получении подтвержденных изменений в легких и/или положительного результата микроскопического исследования мокроты на кислотоустойчивые микобактерии, больной должен быть проконсультирован врачом-фтизиатром в течение 7 дней.

Требования к направлению несовершеннолетних на консультацию к врачу-фтизиатру

В течение 6 календарных дней с момента проведения иммунодиагностического теста на туберкулез направляются на консультацию к врачу-фтизиатру следующие категории детей:

- с сомнительной и/или положительной реакцией на аллерген туберкулезный рекомбинантный (Диаскинтест);
- с впервые выявленной положительной реакцией на туберкулин (папула 5 мм и более), не связанной с предыдущей иммунизацией против туберкулёза;
- с повторной положительной реакцией на туберкулин (с инфильтратом 12 мм и более);
- с нарастанием чувствительности к туберкулину у туберкулиноположительных детей - увеличение инфильтрата на 6 мм и более;
- с увеличением инфильтрата менее чем на 6 мм, но с образованием инфильтрата размером 12 мм и более;
- с гиперреакцией (на туберкулин - инфильтрат 17 мм и более, на Диаскинтест – инфильтрат 15 мм и более);
- при везикуло-некротической реакции или лимфангите.

В течение 3 календарных дней с момента выявления патологии по результатам рентгенофлюорографического обследования несовершеннолетние в возрасте 15-17 лет направляется на консультацию к врачу-фтизиатру.

Несовершеннолетние дети с признаками, подозрительными на туберкулез, направляются на консультацию в диспансерное отделение противотуберкулезного учреждения (либо к районному фтизиатру РБ) при наличии следующего объема обследования и набора документов:

1. Выписки из медицинской карты стационарного или амбулаторного больного с указанием жалоб, развития заболевания, проведенного лечения (название препаратов, суточные дозы, длительность курса, эффективность лечения), указать наличие сопутствующих заболеваний,
2. Данные о вакцинации (ревакцинации БЦЖ),
3. Результаты иммунодиагностических проб по годам,
4. Данные о контакте с больным туберкулезом,
5. Результаты флюорографического обследования окружения ребенка давностью не более 6 месяцев,
6. Результаты предыдущих обследований у врача-фтизиатра
7. Заключение врачей-специалистов при наличии сопутствующей патологии.
8. Результаты обязательного клинического минимума обследования на туберкулез (полный анализ крови и мочи),
9. При выявлении патологии при проведении рентгенофлюорографических исследований представляются снимки на электронных носителях.