Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1»
(ГБУЗ АО «ГП№1»)

П Р И К А З

10.02.2020 г. № 72

Об организации проведения мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза в ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1», в том числе проведение профилактических медицинских осмотров граждан в целях раннего выявления туберкулеза в 2020 году

С целью своевременного выявления случаев туберкулеза и предупреждению распространения туберкулезной инфекции среди населения, во исполнение Федерального Закона от 18.06.2001 г. № 77- ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», приказа МЗ РФ от 21.03.2003 г. №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ»; приказа Минздрава России от 21.03.2017 г. N 124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза", методических рекомендаций МЗ СР от 20.07.2007 г. № 5589-РХ "Организация выявления больных туберкулезом в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях», распоряжения МЗ АО от 07.02.2020 №97 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Астраханской области по профилю «фтизиатрия»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Назначить ответственными:

1.1. за организацию проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза:

1.1.1. По базовому поликлиническому отделению, поликлиническому отделению №3 – Кадралиеву С.А. – заведующую отделением;

1.1.2. По поликлиническому отделению № 1 – Переверзеву Т.Ю. - заведующую отделением;

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза (приложение № 1).

2.2. Группа риска по туберкулезу костей и суставов (приложение № 2).

2.3. Группа риска по туберкулезу мочеполовой системы (приложение № 3).

2.4. Группа риска по туберкулезу женских половых органов (приложение № 4).

2.5. Группа риска по туберкулезу периферических лимфатических узлов, сосудов (приложение № 5).

2.6. Группа риска по туберкулезу органов желудочно- кишечного тракта, лимфоузлов брыжейки, забрюшинного пространства, брюшины (приложение № 6).

2.7. Группа риска по туберкулезу глаз (приложение № 7).

2.8. Группа риска по туберкулезу оболочек мозга (приложение № 8).

2.9. Группа риска по туберкулезу у врачей первичного звена с обследованием 2 раза в год. (приложение № 9).

2.10. Группа риска по туберкулезу у врачей общей практики, терапевтов, фельдшеров (приложение № 10).

2.11. Форма ежеквартального отчета по выполнению плана флюорографического обследования населения, прикрепленного к ГБУЗ АО «ГП №1» (приложение №11).

2.12. Форма ежеквартального отчета по обследованию лиц из групп риска (приложение №12).

2.13. Форма ежеквартального отчета о количестве израсходованного препарата «Диаскин тест» (приложение №13).

2.14. Форма годового отчета по лицам, подлежащим профилактическим осмотрам на туберкулез в индивидуальном порядке (приложение №14).

2.15. Алгоритм выявления больных туберкулезом в медицинских организациях Астраханской области (приложение №15, утверждено распоряжением МЗ АО от 07.02.2020 №97р).

3. Заручаевой Н.В. – заместителю главного врача по медицинской части:

3.1. Обеспечить ежемесячный и ежеквартальный анализ проведения флюорографического обследования прикрепленного населения, нетранспортабельных лиц, более 2 лет не проходивших флюрообследование;

3.2. Ежеквартальный анализ флюорографического обследования прикрепленного населения доводить до сведения медицинских работников на производственных совещаниях.

3.3. Сводные ежеквартальные отчетные формы до 1 числа ежеквартально представлять в ГБУЗ АО «ОКПТД»;

3.4. Сводные годовые формы до 20 декабря представлять в ГБУЗ АО «ОКПТД»;

3.5. Организовать оказание медицинской помощи лицам с симптомами заболевания, характерными для туберкулеза в соответствии с алгоритмом и этапами оказания медицинской помощи утвержденными распоряжением МЗ АО № 97р.

4. Заведующим отделениями: Кадралиевой С.А., Переверзевой Т.Ю.:

4.1. ежемесячно проводить выверку в ГБУЗ АО «ОКПТД» лиц, больных туберкулезом и сведения о вновь выявленных случаях туберкулеза среди жителей для дальнейшей работы в очагах туберкулезной инфекции, ежемесячного разбора каждого случая впервые выявленного туберкулеза на производственных совещаниях;

4.2. взять под личный контроль ведение участковой службой учетной формы N 04-1-ТБ/у "Журнал регистрации диагностического материала, собранного для микроскопических исследований на туберкулез" согласно

приложению N 3 приказа МЗ и СР РФ от 02.10.2006 г. № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии».

4.3.ежемесячно проводить проверки ведения журналов групп риска по туберкулезу с обязательным обследованием согласно приложений приказа.

4.4. организовать наблюдение и обследование в группах риска угрожаемых по туберкулезу не менее 20% населения на врачебных участках.

5. Заручаевой Н.В. – заместителю главного врача по медицинской части, Карибовой А.Г. – заведующей поликлиническим отделением, Переверзевой Т.Ю., Кадралиевой С.А. – заведующим отделениями, Мололкиной Л.Ю. – главной медицинской сестре организовать и провести 10.03.2020г. и 11.03.2020г. обучающий семинар с узкими специалистами, врачами первичного звена, фельдшерами, медсестрами, акушерками по темам:

- организация проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза;
- ведение медицинской и учетно-отчетной документации;
- сроки предоставления отчетной документации;
- техника сбора мокроты на КУМБ;
- методы провокации выделения мокроты;
- техника сбора жидкостей организма при подозрении на вне легочные формы туберкулеза;
- техника сбора мочи на выявление туберкулеза;
- оформление направлений на исследования;
- характерные симптомы и синдромы при выявлении ВФТ (по группам риска) с обязательным объемом исследований;
- ведение первичной медицинской документации средними медицинскими работниками при обследовании на туберкулез;

6. Макаровой Ж.Г. - заведующей рентгенологическим кабинетом, врачу - рентгенологу:

6.1. Организовать на базе ГБУЗ АО «ОКПТД» регулярное проведение второго чтения.

6.2. Организовать на базе флюорографического кабинета поликлиники второе чтение с цифрового флюорографа с оформлением соответствующего журнала.

6.3. Организовать дообследование лиц с выявленной патологией после второго чтения.

6.4. Осуществлять строгий контроль ведения картотеки лиц с патологией, выявленной в рентгенологическом кабинете поликлиники.

6.5. Ежеквартально до 5 числа представлять в ГБУЗ АО «ОКПТД» отчеты по дообследованию лиц с патологией, выявленной флюорографически и рентгенологически.

6.6. Ежеквартально проводить выверку в ГБУЗ АО «ОКПТД» лиц с патологией, выявленной флюорографически.

7. Бобровничей Г.М. - заведующей клинико - диагностической лабораторией вести строгий контроль за ведением учетной формы N 04-ТБ/у "Журнал регистрации микроскопических исследований на туберкулез" согласно приложению N 2 в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 02.10.2006

г. № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии».

8. Гвоздевой О.Ю. – секретарю-машинистке довести приказ до всех заинтересованных лиц.

9. Дурманову М.С. – опубликовать данный приказ на официальном сайте ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1».

10. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач А.Е.Кузьмина

Приложение № 1
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№ 1»
от 10.02.2020 г. № 72

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза.

1. Настоящие порядок и сроки устанавливают правила проведения профилактических осмотров граждан (взрослых) в целях выявления туберкулеза в ГБУЗ АО «ГП№1».

2. Профилактические осмотры граждан проводятся в ГБУЗ АО «ГП №1» по месту жительства, работы, службы, учебы.

3. Профилактические осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача обследуемым или его законным представителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5. Профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования:

а) взрослые - флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких);

б) нетранспортабельные и маломобильные граждане - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии.

6. 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.

7. В целях организации проведения профилактических осмотров в ГБУЗ АО «ГП №1» назначаются уполномоченные должностные лица (далее – уполномоченные лица) – заведующие отделениями.

8. Уполномоченное лицо контролирует составление врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, фельдшерами, поименных списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру в очередном календарном году, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании.

При составлении поименного списка медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра, в отношении каждого гражданина указывает: возраст, метод обследования, планируемые дату и место проведения профилактического осмотра.

9. Уполномоченное лицо на основании поименных списков составляет календарный план проведения профилактических осмотров граждан с указанием дат и мест их проведения, количества необходимых исследований, числа граждан по каждой возрастной группе (далее - календарный план).

10. Календарный план подписывается главным врачом или уполномоченным лицом не позднее, чем за месяц до начала календарного года и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров, в том числе ответственных за проведение профилактических осмотров.

11. В случае изменения численности граждан, подлежащих профилактическим осмотрам, медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список граждан уполномоченному лицу.

12. Уполномоченное лицо организует проведение мероприятий по информированию граждан по вопросам профилактики туберкулеза (в том числе в трудовых и учебных коллективах).

13. Медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра:

а) осуществляет информирование граждан, находящихся на медицинском обслуживании в ГБУЗ АО «ГП №1» о необходимости прохождения профилактического осмотра (в том числе о дате, времени и месте его проведения), о его целях и задачах;

б) проводит разъяснительную работу и мотивирование граждан к прохождению профилактического осмотра;

14. По завершении профилактического осмотра в Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на отдельную страницу вносятся:

а) объективные данные по результатам проведенных исследований;

б) сведения о наличии контактов с больным туберкулезом, результаты осмотров врачами-специалистами (в случае выявления патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза);

в) заключение об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза.

15. При выявлении в результате профилактического осмотра патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, медицинский работник, проводящий профилактический осмотр, должен в течение 2 календарных дней со дня завершения профилактического осмотра организовать обследование гражданина в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

16. Информация о состоянии здоровья, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется гражданину в доступной для него форме в соответствии с частью 1 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Приложение № 2
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу костей и суставов у взрослых
(должны быть у врачей - неврологов и врачей- хирургов, врача-ревматолога)

1. Хронические (рецидивирующие) артриты, полиартриты, синовиты.
2. Деформирующий артроз.
3. Остеомиелит метафизарной локализации, в т.ч. осложненный свищами.
4. Остеохондроз, спондилит, спондилез, деформация позвоночника.
5. Больные с болями и нарушениями функции позвоночника неуточненной этиологии, межреберные невралгии, синозиты.
6. Больные с синдромами нарушений функции внутренних органов неясной этиологии- парезы кишечника, холецистопатии, панкреостопатии, нефропатии.
7. Атипичные формы пояснично- крестцового радикулита.

Приложение № 3
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу мочеполовой системы
(должна быть у врача- терапевта, врача ОВП, врача- хирурга, врача - уролога)

1. Хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь.
2. Хронический цистит.
3. Приступы почечной колики, гематурия и артериальная гипертензия неясной этиологии.
4. Аномалия развития почек и мочевых путей.
5. Хронический орхоэпидидимит и эпидидимит, особенно свищевая форма.
6. Хронический простатит.
7. Опухоли без гистологический верификации.
8. Дизурические расстройства неясной этиологии.

Приложение № 4
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП № 1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу женских половых органов
(должна быть у акушер- гинекологов, акушерок)

1. Все женщины, в первую очередь, репродуктивного возраста с туберкулезом любой локализации.

2. Девушки, инфицированные в раннем детстве и наблюдавшиеся фтизиатром по поводу раннего периода первичной туберкулезной инфекции или гиперчувствительности к туберкулину при достижении ими периода менархе.

3. Первичное и вторичное бесплодие, не поддающееся медикаментозной терапии.

4. Больные, страдающие хроническими заболеваниями матки и придатков матки с частыми обострениями.

5. Женщины с половым инфантилизмом.

6. Женщины с нарушениями менструальной функции, не поддающиеся гормональной терапии.

7. Женщины с первым или привычными выкидышами неясной этиологии.

8. Женщины, перенесшие внематочную беременность.

9. Женщины с подозрением на аденомиоз.

10. Больные с миомами матки больших размеров, особенно молодого возраста.

11. Больные с опухолевидными образованиями в области придатков матки (особенно малоподвижными).

12. Беременные, имеющие в анамнезе туберкулез любой локализации.

13. Женщины, мужья которых болеют туберкулезом мочеполовой сферы.

Приложение № 5
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу периферических лимфатических узлов, сосудов (должна быть у врачей ОВП, врачей- терапевтов, врачей- хирургов)

1. Хронические рецидивирующие воспалительные лимфодениты неясной этиологии- шейной, подмышечной, паховой и др. локализаций, особенно с наличием свищей, язв над местами их локализации.

2. Флебиты и трофические язвы у женщин молодого и среднего возраста.

Приложение № 6
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу органов желудочно- кишечного тракта, лимфоузлов брыжейки, забрюшинного пространства, брюшины (должна быть у врачей- хирургов, врачей ОВП, врачей- терапевтов, врачей - гастроэнтерологов)

1. Хронические холециститы, колиты, энтероколиты, болезнь Крона.

2. Хронические мезадениты.

3. Частичная кишечная непроходимость.

4. Опухолевидные образования в брюшной полости и малом тазу.

5. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.

Приложение № 7
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу глаз (должна быть у врачей- офтальмологов)

1. Хронические вялотекущие или рецидивирующие увеиты передние, задние, периферические.
2. Кератоувеиты, склероувеиты.
3. Хориоретиниты.
4. Ириты, иридоциклиты.

Приложение № 8
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу оболочек мозга
(должна быть у инфекционистов, неврологов)

1. Серозный вирусный менингит.
2. Гнойный бактериальный менингит.
3. Опухоли мозга.

Приложение № 9
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу у врачей первичного звена
с обследованием 2 раза в год

Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психоневрологических медицинских организациях, злоупотребляющих алкоголем.

Приложение № 10
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Группа риска по туберкулезу у врачей первичного звена

1 раз в год

1. ХНЗОД.
2. Сахарный диабет.
3. Заболевания мочеполовой системы.
4. Патология желудочно- кишечного тракта.
5. Получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию.
6. Лица без определенного места жительства.
7. Беженцы.
8. Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания.
9. Работники организаций социального обслуживания.
10. Работники медицинских, в т.ч. санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей.

2 раза в год

1. Работники родильных домов, отделений, перинатальных центров.
2. Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые.
3. Снятые с диспансерного наблюдения по туберкулезу в связи с выздоровлением – в течение первых 3-х лет после снятия с диспансерного наблюдения.
4. Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными.
5. Лица с ВИЧ-инфекцией.
6. Лица, состоящие на диспансерном наблюдении в психиатрическом специализированном медицинском учреждении.
7. Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания од стражей, в течение первых 2 лет после освобождения.
8. Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза

Приложение № 11
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Форма ежеквартального отчета по выполнению плана флюорографического обследования населения, прикрепленного к ГБУЗ АО «ГП№1»

№ п/п	Наименование учреждения	Общее кол-во приписного населения старше 18 лет	Население старше 18 лет			Группа риска			В том числе				Всего охвачено профосмотрами на туберкулез	% выполнения
			Кол-во	Выполнено	%	Кол-во	Выполнено	%	Не проходившие 2 и более лет			Обсл. рентгенологически ОГК		
									Кол-во	Выполнено	%			

Приложение № 12
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 10.02.2020 г. № 72

Форма ежеквартального отчета по обследованию лиц из групп риска

Лица из группы риска по заболеванию туберкулезом, которым необходимо проведение профилактических осмотров 2 раза в год

Наименование учреждения	Лица с ВИЧ-инфекцией			Лица, снятые с ДУ у фтизиатра в связи с выздоровлением туб. в теч. 3-х лет после снятия с учета			Лица, состоящие на ДУ в наркологических и психиатрических спец. медорганизациях			Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей в теч. 2 первых лет после освобождения			Работники родильных домов, отделений перинатальных Центров			Всего охвачено профилактическими осмотрами на туберкулез		
	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год	Всего чел.	1 раз в год	2 раза в год
	%			%			%			%			%			%		

Лица из группы риска по заболеванию туберкулезом, которым необходимо проведение профилактических осмотров 1раз в год

Наименование учреждения	Взрослые больные, ХНЗОД, ЖКЖ, МПС			Взрослые больные СД			Взрослые получаю-щие кортикостероидную, лучевую, иммуносупрессивную терапию			Лица БОМЖ			Беженцы			Лица, проживающие в стац.организациях соц.обслуживания			Работники организаций соц. обслуживания			Работники мед.,в т.ч. сан-кур.организаций, образовательных,спортивных оздоровит. организаций для детей			Всего охвачено профилактическими осмотрами на туберкулез		
	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%	Чел.		%
	Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып		Кол-во	Вып	

Приложение № 13
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 10.02.2020 г. № 72

Форма ежеквартального отчета о количестве израсходованного препарата «Диаскин тест»

Кол-во израсходованных флаконов	Кол-во поставленных внутрикожных проб	Цель исследования		Результат			
		диагностика	контроль	отрицательный (при полном отсутствии инфильтрата и гиперемии или при наличии "уколочной реакции")	сомнительный (при гиперемит любого размера без инфильтрата)	положительный (инфильтрат (папула) 5-14 мм)	гиперергический (инфильтрат (папула) 15 мм и более, при везикуло-некротических изменениях и (или) лимфангоите, лимфалените независимо от размера инфильтрата

Приложение № 14
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП №1»
от 10.02.2020 г. № 72

Форма годового отчета по лицам,
подлежащим профилактическим осмотрам на туберкулез
в индивидуальном порядке

	Всего (чел.)	Всего (чел.)	
		Обследовано	Не обследовано
Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными			
Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые			
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			