

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1»
(ГБУЗ АО «ГП №1»)**

П Р И К А З

04.01.2021г.

№ 1

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 2021 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 главному поликлиническому отделению, поликлиническому отделению № 2 – Канееву Г.Г. – заведующую отделением ВОП;

1.1.2. По поликлиническому отделению № 1 – Утнасунову А.А. – заведующую терапевтическим отделением;

1.1.3. По отделению медицинской профилактики – Волкову Ю.Н. – заведующую отделением медицинской профилактики;

1.2. за выполнение плана флюорографического обследования взрослого населения, прикрепленного к ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1» - Егорову Л.А. – заместителя главного врача по медицинской части.

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. Егоровой Л.А. – заместителю главного врача по медицинской части:

3.1. В срок до 22.01.2021 составить календарный план проведения профилактических осмотров граждан с указанием дат и мест их проведения, количества необходимых исследований, числа граждан по каждой возрастной группе;

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

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

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

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

3.6. 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: Канеевой Г.Г., Утнасуновой А.А.:

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. Егоровой Л.А. – заместителю главного врача по медицинской части, Карибовой А.Г., Демидову А.А. – заведующим поликлиническими отделениями, Канеевой Г.Г., Утнасуновой А.А. – заведующей отделениям, Царевой Е.Г. – главной медицинской сестре организовать и провести 29.01.2021г. и 30.01.2021г. 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. Волковой Ю.Н. – заведующей отделением медицинской профилактики организовать и направлять на флюорообследование лиц, состоящих на диспансерном наблюдении по 2 группе здоровья (100% всех стоящих на Д – учете).

9. Секретарю-машинистке довести приказ до всех заинтересованных лиц.

10. Технику – опубликовать данный приказ на официальном сайте ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1».

11. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.Е.Кузьмина

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. Заместитель главного врача по медицинской части 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".

**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.

**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 гистологической верификации.
8. Дизурические расстройства неясной этиологии.

**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.

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

1. Хронические рецидивирующие воспалительные лимфадениты 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.

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.

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.

**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 04.01.2021г. № 1

**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.

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

**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			