27.04.2021 год

Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения туберкулеза

Организация раннего выявления туберкулеза у населения Самарской области

Пузикова Наталья Геннадьевна
главная медицинская сестра ГБУЗ «СОКПТД им. Н.В. Постникова»,
руководитель фтизиатрической секции СРООМС

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

✓В Самарской области улучшилась эпидемическая ситуация по туберкулезу. **Показатель заболеваемости уменьшился на 17,4%.**

✓Улучшение эпидемической обстановки происходит на фоне высокого охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез – **85,4% населения прошли профилактические осмотры в 2020 году.**

✓Выявлением туберкулеза среди постоянного населения занимается общая лечебная сеть.

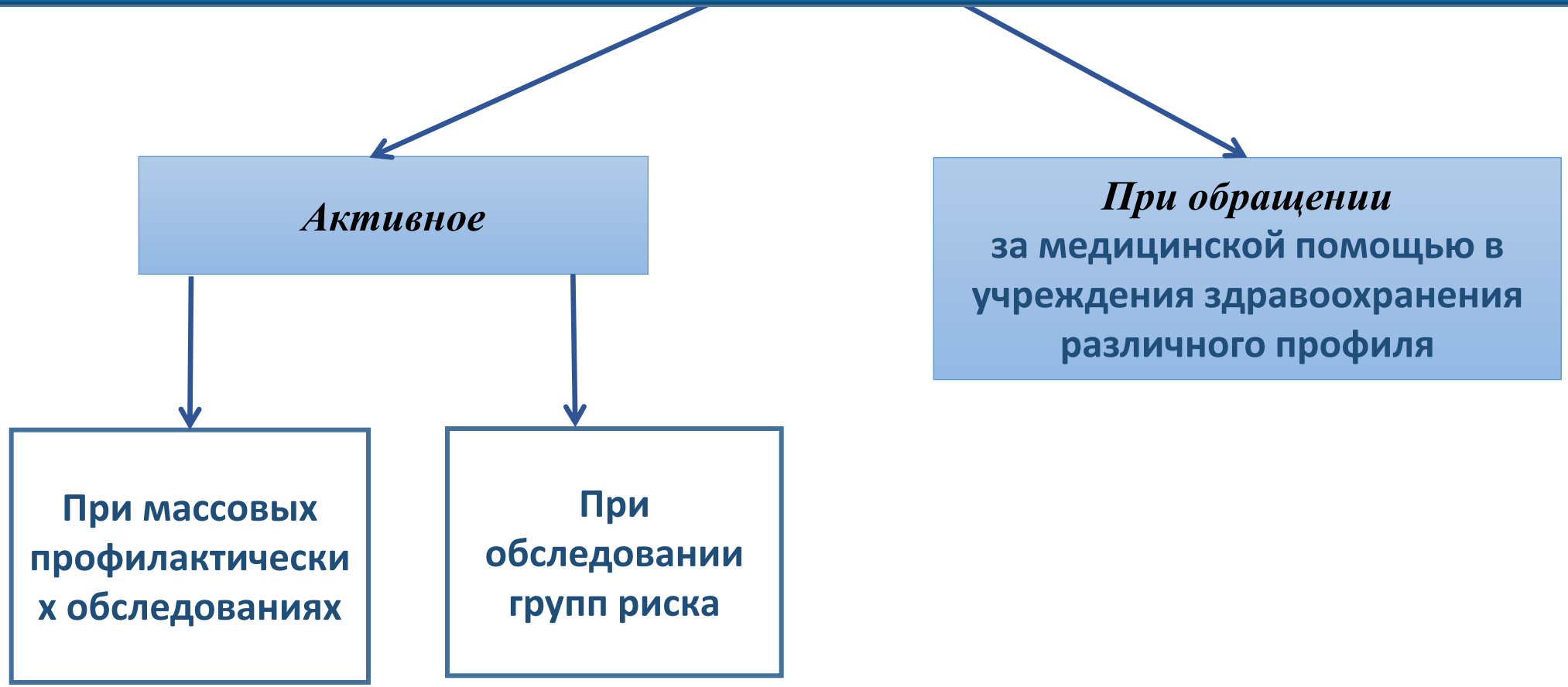
ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Приказ от 31.07.2020г № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»

Мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни:

- ✓Проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний.
- ✓Выполнение работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения.
- ✓Выполнение работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии.
- ✓Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях.
- ✓Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.
- ✓Выявление заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями.

ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ



МЕТОДЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Иммунологическая диагностика (проба Манту с 2 ТЕ и Диаскинтест)

Лучевая диагностика (флюорографическое и рентгенографическое обследование)

Микробиологическая диагностика (исследование биологического патологического материала методом простой микроскопии)

Возрастная категория

дети в возрасте от **1 до 7** лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении

дети в возрасте **от 8 до 14** лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении

подростки в возрасте от **15 до 18** лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки

взрослые – флюорография или рентгенография органов грудной клетки

нетранспортабельные и **маломобильные** граждане - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Цели массовой туберкулинодиагностики:

Цели

- выявление детей и подростков с повышенным риском заболевания туберкулезом

массовой

- отбор лиц для ревакцинации БЦЖ

туберкулино-диагностики

- определение инфицированности как эпидемиологического показателя

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Постановка пробы Манту осуществляется средними медицинскими работниками детских, подростковых, амбулаторно-поликлинических и оздоровительных организаций, прошедших подготовку в противотуберкулезных медицинских организациях и имеющих справку-допуск.

Не допускается проведение пробы Манту на дому, а также в детских и подростковых организациях в период карантина по инфекционным заболеваниям. Постановка проб Манту проводится до профилактических прививок. В случаях, если по тем или иным причинам пробу Манту производят не до, а после проведения различных профилактических прививок, туберкулинодиагностика должна осуществляться не ранее, чем через 1 месяц после прививки. В день постановки туберкулиновых проб проводится медицинский осмотр детей и подростков.

СПРАВКА - ДОПУСК

Дана медицинской сестре _____

в том, что она прошла специальную подготовку по технике и методике проведения внутрикожных проб (Манту с 2 ТЕ, аллерген туберкулезный рекомбинантный – диаскинтест) и допускается к самостоятельной работе с_____

Врач, проводивший инструктаж _____ / _____/

М.П. Дата _____

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Скриниговое обследование на туберкулез детей и подростков

Имуннодиагностика с 12-месячного возраста до 17 лет включительно – 1 РАЗ В ГОД:

- ✓детям в возрасте до 7 лет включительно проводится массовая иммунодиагностика с использованием туберкулина с двумя туберкулиновыми единицами (ТЕ)
- ✓старше 7 летнего возраста и до 18 лет – аллергена туберкулезного рекомбинантного (АТР)
- ✓с 15 летнего возраста рекомендовано применять дополнительно для выявления туберкулеза органов дыхания флюорографию органов грудной клетки.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Имуннодиагностика проводится 2 РАЗА В ГОД детям в возрасте от 0 до 17 лет включительно, имеющие заболевания/состояния:

- ✓**не вакцинированные против туберкулеза** – обследование детей проводится начиная с возраста 6 месяцев (до появления положительной реакции на туберкулин);
- ✓**имеющие хронические неспецифические заболевания** органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарный диабет, состоящих на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;
- ✓**имеющие иммунодефецитные состояния различного генеза** (получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты);
- ✓**снятые с диспансерного наблюдения** в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза (в течение первых трех лет после снятия с диспансерного наблюдения);
- ✓**социальные факторы риска** (дети из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев, проживающие в организациях социального обслуживания).

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Флюорография органов грудной клетки с 15 до 17 лет включительно – НАЛИЧИЕ ФАКТОРОВ, ПОВЫШАЮЩИХ РИСК РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- ✓ **уровень заболеваемости туберкулезом 40 и выше на 100 тысяч населения;**
- ✓ **контакт с больными туберкулезом;**
- ✓ **диспансерное (профилактическое) наблюдение в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;**
- ✓ **сахарный диабет, хронические неспецифические заболевания органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, ВИЧ-инфекция;**
- ✓ **кортикостероидная, лучевая, цитостатическая и иммуносупрессивная терапия, генноинженерные иммунобиологические препараты;**
- ✓ **первые 3 года после снятия с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях, в связи с выздоровлением от туберкулеза;**
- ✓ **социальные факторы: мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы, подростки, проживающие в организациях социального обслуживания.**

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Микробиологическое исследование биологических жидкостей на кислотоустойчивые микобактерии является третьим скрининговым методом обследования на туберкулез.

1 РАЗ В ГОД трехкратное исследование методом простой световой микроскопии на КУМ рекомендовано:

- ✓нетранспортабельным пациентам;
- ✓лицам, имеющим хронические или затяжные заболевания органов систем, не поддающиеся терапии (лимфадениты, оститы, иные гнойно-воспалительные заболевания).

Исследование биологических жидкостей на МБТ методом полимеразно-цепной реакции (ПЦР) рекомендовано при отрицательных результатах простой световой микроскопии на КУМ с целью своевременного выявления локального туберкулеза при наличии клинических симптомов, подозрительных на туберкулез.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

По результатам массового скрининга врач-педиатр осуществляет отбор детей и подростков, **нуждающихся в консультации врача-фтизиатра.**

При выявлении 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.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

С целью углубленного обследования на туберкулез, **к врачу-фтизиатру направляют детей и подростков:**

- ✓**с подозрением на первичное инфицирование МБТ («вираж» туберкулиновых проб);**
- ✓**с усиливающейся чувствительностью к туберкулину;**
- ✓**с гиперергической чувствительностью к туберкулину;**
- ✓**с сомнительной и положительной реакцией на АТР;**
- ✓**с клиническими проявлениями, подозрительными на туберкулез, независимо от результатов иммунодиагностики;**
- ✓**с изменениями, выявленными при проведении флюорографии грудной клетки;**
- ✓**с положительными результатами микробиологического исследования (методами простой микроскопии на КУМ и/или ПЦР на МБТ)**

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В целях раннего выявления туберкулеза у взрослого населения прохождению профилактических медицинских осмотров подлежат граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Медицинскими организациями, обслуживающими взрослое население, обеспечивается проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года. В субъектах Российской Федерации, муниципальных образованиях с показателем заболеваемости населения туберкулезом 40 и более случаев на 100 тысяч населения в год - не реже 1 раза в год.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Группы риска, подлежащие обследованию 2 раза в год (взрослые):

- ✓**военнослужащие**, проходящие военную службу по призыву;
- ✓**лица, находящиеся в контакте** с источниками туберкулезной инфекции, в том числе **лица, осуществляющие сопровождение** больных туберкулезом иностранных граждан;
- ✓**лица, снятые с диспансерного учета** в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета;
- ✓**лица, перенесшие туберкулез** и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента клинического выздоровления;
- ✓**лица с ВИЧ-инфекцией**;

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Группы риска, подлежащие обследованию 2 раза в год (взрослые):

- ✓**пациенты, состоящие на диспансерном наблюдении** (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;
- ✓**подозреваемые и обвиняемые**, содержащиеся в следственных изоляторах, и лица, заключенные под стражу, содержащиеся в исправительных учреждениях;
- ✓**лица, освобожденные** из следственных изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения;
- ✓**лица, по роду своей профессиональной деятельности** имеющие контакт с подозреваемыми, обвиняемыми и лицами, заключенными под стражу;
- ✓**лица без определенного места жительства**.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»

Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Группы риска, подлежащие обследованию 1 раз в год (взрослые):

- ✓**медицинские показания** (ХНЗОД, ХНЗМПС, ХНЗЖКТ, СД, кортикостероидная терапия и т.д.)
- ✓**иностранные граждане и лица без гражданства**, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации, беженцы, вынужденные переселенцы;
- ✓**лица,** проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства;
- ✓**работники** организаций социального обслуживания;
- ✓**работники** санаторно-курортных организаций, оздоровительных, спортивных и образовательных организаций для детей;
- ✓**сотрудники** медицинских организаций;
- ✓**работники** организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, организаций бытового обслуживания населения, работники водопроводных сооружений;
- ✓**нетранспортабельные и маломобильные больные** по клинико-эпидемиологическим показаниям (проводится микроскопическое исследование мокроты на кислотоустойчивой микобактерии).

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Индивидуальный (внеочередной) порядок профосмотра (взрослые):

- ✓**лица, обратившиеся в медицинские организации** за медицинской помощью с подозрением на заболевание туберкулезом;
- ✓**лица из окружения детей**, у которых выявлена измененная чувствительность к туберкулину при проведении туберкулиновой пробы с 2 ТЕ очищенного туберкулина в стандартном разведении и к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- ✓**лица, обратившиеся за медицинской помощью** в амбулаторно-поликлинические учреждения и поступающие на стационарное лечение (при экстренном поступлении пациентов на стационарное лечение, профилактическое обследование на туберкулез, по возможности, проводится в условиях стационара), если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более 1 года;
- ✓**лица, допущенные в детские медицинские организации** в целях осуществления ухода за детьми, находящимися на стационарном лечении, если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более 1 года;

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Индивидуальный (внеочередной) порядок профосмотра (взрослые):

- ✓**лица, приезжающие в субъект Российская Федерация** из иных субъектов Российской Федерации для поступления на работу, на постоянное или временное проживание, если с момента последнего флюорографического обследования прошло более года;
- ✓**лица, проживающие совместно с беременными женщинами**, если к сроку предстоящих родов пройдет 1 год и более с момента предыдущего флюорографического обследования;
- ✓**граждане, призываемые на военную службу** или поступающие на военную службу по контракту, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- ✓**лица, у которых диагноз «ВИЧ-инфекция»** установлен впервые, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев, а также больные ВИЧ-инфекцией в стадии вторичных проявлений (4А-4В) или больные ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4 лимфоцитов менее 350 кл/мкл;
- ✓**абитуриенты при поступлении на обучение**, у которых от даты последнего профилактического обследования в целях раннего выявления туберкулеза прошел 1 год и более;

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. N 60 Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2017г. № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Индивидуальный (внеочередной) порядок профосмотра (взрослые):

- ✓**лица без определенного места жительства -** при любом обращении в учреждения социальной защиты или здравоохранения, если отсутствуют сведения о прохождении профилактического обследования на туберкулез или с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- ✓**лица, употребляющие психоактивные** вещества и препараты, не входящие в группу профилактического наркологического учета, при выявлении сотрудниками органов внутренних дел в случае отсутствия сведений о профилактических осмотрах на туберкулез за последний год;
- ✓**иностранные граждане и лица без гражданства** при обращении за получением разрешения на временное проживание на территории Российской Федерации, вида на жительство, гражданства или разрешения на работу в Российской Федерации;
- ✓**лица,** в отношении которых имеются данные, полученные в ходе эпидемиологического обследования очага туберкулеза, о наличии контакта с больным туберкулезом.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Методические указания от 22.02.1996г. № 95/42 «Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости».

Вызову на рентгеновское дообследование подлежат все лица, у которых на рентгеновском изображении выявлены изменения (отклонения от нормы) неясного характера со стороны органов грудной клетки и костного скелета, а также диафрагмы.

Вызов на дообследование осуществляется медицинскими работниками первичного звена здравоохранения.

Медицинская сестра, оформляющая направление, информирует пациента о необходимости явиться на обследование в противотуберкулезный диспансер в течение 10 рабочих дней с момента получения направления и делает отметку в амбулаторной карте пациента о его информировании.

В случае неявки пациента на дообследование во флюорографический кабинет в течение 10 дней форма № 028/у и флюорограмма пересылаются: при подозрении на туберкулез – в противотуберкулезный диспансер; при подозрении на новообразование – к онкологу.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В противотуберкулезный диспансер для постановки окончательного диагноза пациент направляется **с картой вызова на рентгенконтроль, флюорограммой или рентгенограммой органов грудной клетки.**

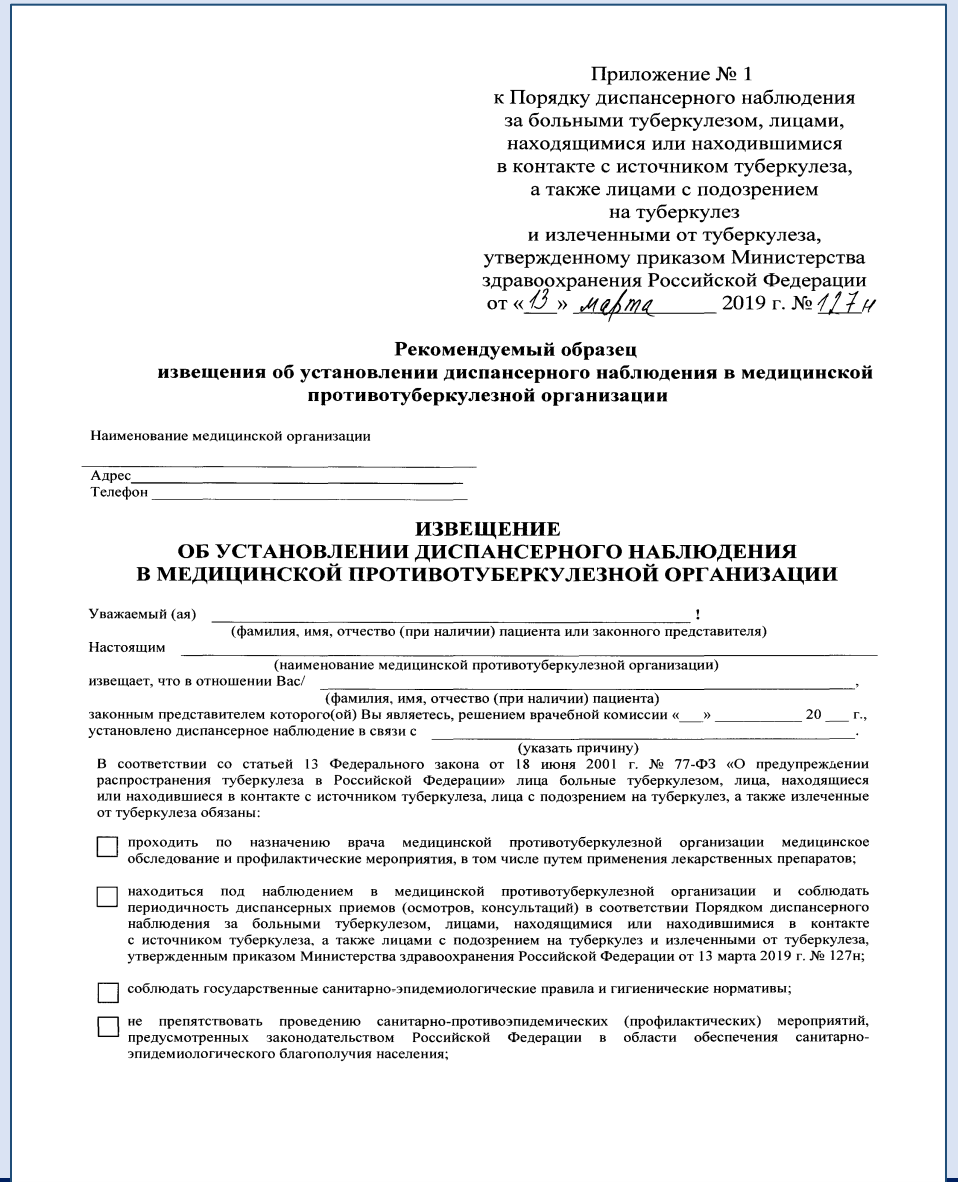
Карта вызова на рентгенконтроль после установления диагноза из противотуберкулезного диспансера возвращается в рентгеновский (флюорографический) кабинет, где было проведено профилактическое обследование органов грудной клетки.

Копия карты сохраняется в амбулаторной карте, оформленной в противотуберкулезном диспансере.

По завершению обследования пациента противотуберкулезный диспансер в течение 3 рабочих дней информирует медицинскую организацию, направившую больного на обследование, о результатах обследования и окончательном диагнозе.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Диагноз «туберкулез» подтверждается медицинской противотуберкулезной организацией, принимающей решение в отношении больного о госпитализации, лечении и диспансерном наблюдении. О принятом решении больной информируется письменно в течение трех календарных дней со дня постановки на диспансерный учет.



Приложение № 1
к Порядку диспансерного наблюдения
за больными туберкулезом, лицами,
находящимися или находившимися
в контакте с источником туберкулеза,
а также лицами с подозрением
на туберкулез
и излеченными от туберкулеза,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «13» марта 2019 г. № 127н

Рекомендуемый образец
извещения об установлении диспансерного наблюдения в медицинской противотуберкулезной организации

Наименование медицинской организации
_____
Адрес_____
Телефон _____

ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Уважаемый (ая) _____ !
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента или законного представителя)
Настоящим _____
(наименование медицинской противотуберкулезной организации)
извещает, что в отношении Вас/ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)
законным представителем которого(ой) Вы являетесь, решением врачебной комиссии «___» _____ 20 ___ г.,
установлено диспансерное наблюдение в связи с _____.
(указать причину)

В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» лица больные туберкулезом, лица, находящиеся или находившиеся в контакте с источником туберкулеза, лица с подозрением на туберкулез, а также излеченные от туберкулеза обязаны:

☐ проходить по назначению врача медицинской противотуберкулезной организации медицинское обследование и профилактические мероприятия, в том числе путем применения лекарственных препаратов;

☐ находиться под наблюдением в медицинской противотуберкулезной организации и соблюдать периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) в соответствии Порядком диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 127н;

☐ соблюдать государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы;

☐ не препятствовать проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусмотренных законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

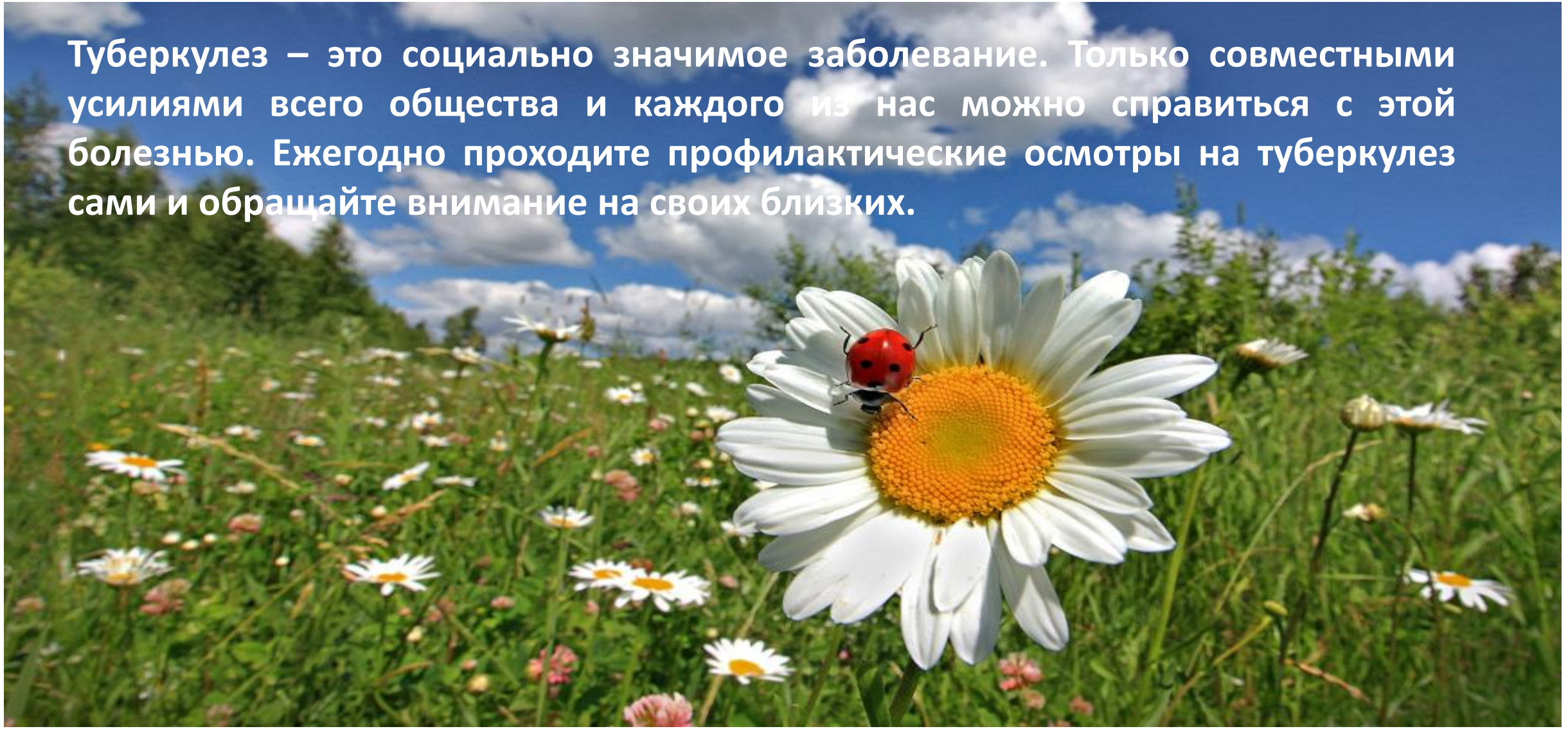
ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

№ п/п	Профосмотры	2019 г		2020 г	
		Абс. число	%	Абс. число	%
1	Охват осмотрами на ТУБ ВСЕГО	2758909	86,7	2714102	85,4
2	Уд.вес выявл.при профосмотре	1015/1304	77,8	866/1082	80
3	Осмотрено флюорографически	2212747	83,3	2141127	80,7
4	Охват туберкулинодиагностикой (иммунодиагностикой) стат. население от 0 до 14 лет и 15-17 лет	Д93	П99,6	Д98,3	П90,3

Отмечается снижение охвата населения профосмотрами на туберкулез всеми методами с 86,7% в 2019 г до 85,4% в 2020 г. Охват населения флюорографически снизился на 2,6% и составил 80,7%.

Охват туберкулинодиагностикой (имунодиагностикой) детей увеличился на 5,3% и составил 99,6%, у подростков снизился на 9,3% и составил 90,3%.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ



Спасибо за внимание!

www.сокптд.рф