

**Организация раннего
выявления туберкулеза
у населения Самарской
области в условиях
пандемии новой
коронавирусной
инфекции**



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

ПОКАЗАТЕЛИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ И ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ

- ✓ В Самарской области улучшилась эпидемическая ситуация по туберкулезу. **Показатель заболеваемости туберкулезом в 2022г. – 39,9%.**
- ✓ Улучшение эпидемической обстановки происходит на фоне высокого охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез – **85,6% населения прошли профилактические осмотры в 2022 году.**
- ✓ Выявлением туберкулеза среди постоянного населения занимается общая лечебная сеть.



ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Постановление Правительства РФ от 01.12.2004г. №715
«Об утверждении перечня социально значимых
заболеваний и перечня заболеваний, представляющих
опасность для окружающих»

Туберкулез входит в оба перечня

Туберкулез – это социально значимое заболевание. Только совместными усилиями всего общества и каждого из нас можно справиться с этой болезнью. Ежегодно проходите профилактические осмотры на туберкулез сами и обращайтесь внимание на своих близких!



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.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (утв. Президентом Российского общества фтизиатров/Ассоциации фтизиатров, главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России, директором ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, профессором, д.м.н. И.А. Васильевой)

Основными подходами к организации противотуберкулезной помощи в условиях эпидемии COVID-19 являются:

- ✓ организация оказания медицинской помощи больным туберкулезом преимущественно на дому у больного;
- ✓ обеспечение своевременного выявления случаев туберкулеза с бактериовыделением и изоляция данных больных преимущественно на дому у больного;
- ✓ строгие ограничения на проведение лечебно-диагностических мероприятий в амбулаторных условиях в противотуберкулезных диспансерах и госпитализации в противотуберкулезные стационары;
- ✓ неукоснительное соблюдение всех принципов инфекционного контроля в противотуберкулезных организациях (строгие ограничения на перемещения пациентов внутри медицинских организаций; изоляцию в отдельных палатах и обсервацию в течение 14 суток всех поступающих в стационар пациентов, неукоснительное соблюдение «масочного» режима пациентами и применение средств индивидуальной защиты органов дыхания медицинским персоналом);

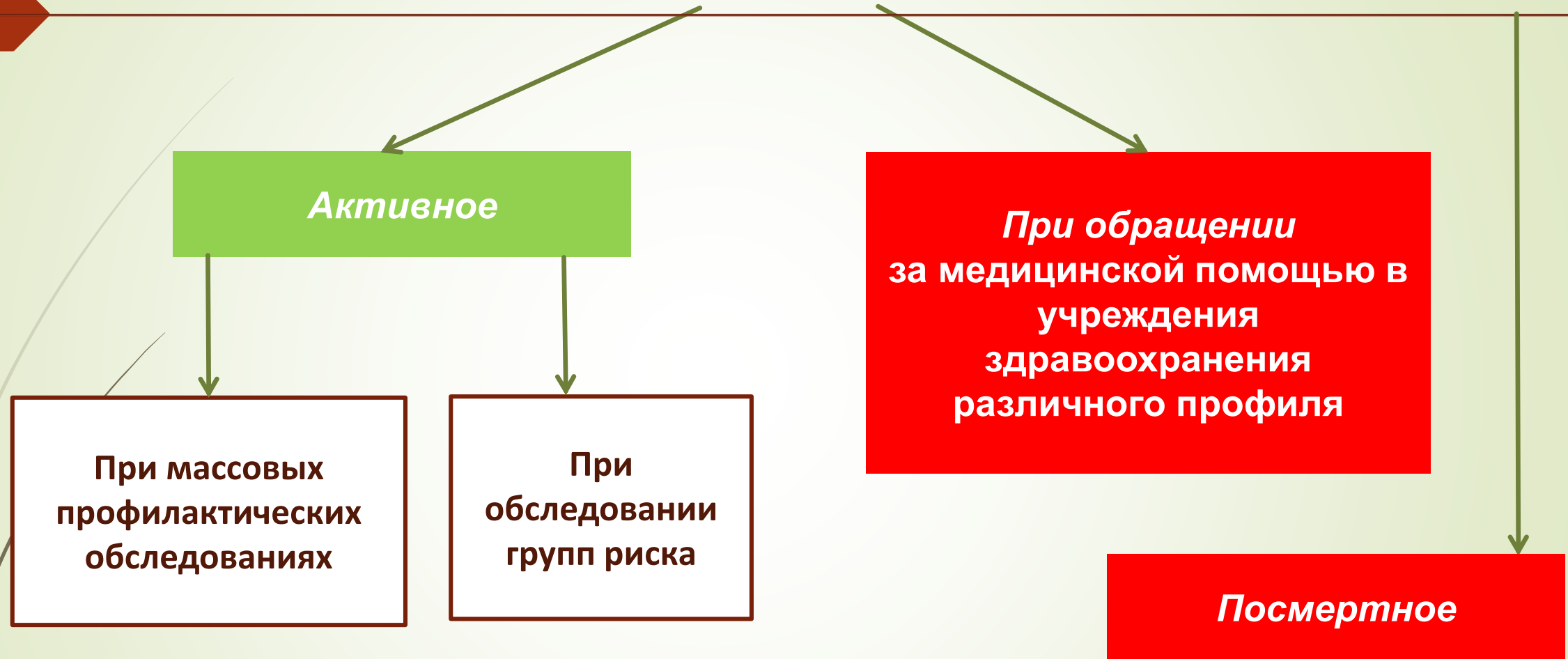
ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (утв. Президентом Российского общества фтизиатров/Ассоциации фтизиатров, главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России, директором ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, профессором, д.м.н. И.А. Васильевой)

Основными подходами к организации противотуберкулезной помощи в условиях эпидемии COVID-19 являются:

- ✓ ежедневный мониторинг возможных проявлений COVID-19 как у больных туберкулезом, так и у медицинских работников противотуберкулезных организаций;
- ✓ разработка и утверждение в органах исполнительной власти субъекта федерации в сфере здравоохранения порядка маршрутизации лиц с активным туберкулезом и COVID-19 в единичных случаях заражения и в случае возникновения массовой вспышки COVID-19 среди больных туберкулезом;
- ✓ отработка порядка действий персонала противотуберкулезных организаций при выявлении пациентов COVID-19 и подготовка противотуберкулезной организации к работе в условиях внутрибольничной вспышки COVID-19.

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»

Медицинское вмешательство

Иммунодиагностика
(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 иммунодиагностики:

Цели

- выявление детей и подростков с повышенным риском заболевания туберкулезом

массово
й

- отбор лиц для ревакцинации БЦЖ

иммуно-
диагност
ики

- 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, иммунодиагностика 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

Скрининговое обследование на туберкулез детей и подростков

Иммунодиагностика 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 иммунодефицитные 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 В ГРУППАХ РИСКА

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.



ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ

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

Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (утв. Президентом Российского общества фтизиатров/Ассоциации фтизиатров, главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России, директором ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, профессором, д.м.н. И.А. Васильевой)

Особенности профилактики и выявления туберкулеза у детей и подростков в условиях пандемии COVID-19

В условиях пандемии имеются ограниченные возможности проведения профилактических медицинских осмотров.

Плановое обследование детского и подросткового населения при помощи иммунодиагностики не проводится.

Выявление заболевания возможно преимущественно из числа лиц, обратившихся с жалобами за медицинской помощью, либо из числа состоящих на диспансерном учете у врача-фтизиатра в группах риска заболевания туберкулезом.

Рекомендуется:

- ✓ всем детям, обратившимся за медицинской помощью с жалобами респираторного характера (кашель, одышка, боли в грудной клетке), на повышение температуры тела более чем в течение 7 дней, гнойно-воспалительными процессами в различных органах и тканях более 14 дней (лимфадениты, оститы и др.) проведение иммунодиагностики туберкулезной инфекции – кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (проба с АТР);



ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (утв. Президентом Российского общества фтизиатров/Ассоциации фтизиатров, главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России, директором ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, профессором, д.м.н. И.А. Васильевой)

Особенности профилактики и выявления туберкулеза у детей и подростков в условиях пандемии COVID-19

- ✓ детям, обратившимся за медицинской помощью с жалобами респираторного характера (кашель, одышка, боли в грудной клетке) проведение обзорной рентгенографии грудной клетки;
- ✓ противотуберкулезным учреждениям, оказывающим противотуберкулезную помощь детям и подросткам, перейти на использование дистанционных технологий – заочные консультации пациентов по результатам проведенных исследований;
- ✓ детям из контакта с больным туберкулезом иммунодиагностику проводить строго по предварительной записи, при возможности - на дому;
- ✓ доставку противотуберкулезных препаратов, при необходимости, осуществлять на дом сотрудниками участковой противотуберкулезной службы;
- ✓ проведение обследования: забор мочи, мокроты, крови (при крайней необходимости), иное - осуществлять на дому.

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

Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (утв. Президентом Российского общества фтизиатров/Ассоциации фтизиатров, главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России, директором ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, профессором, д.м.н. И.А. Васильевой)

Диагностика туберкулеза при обращении пациентов в организации первичной медико-санитарной помощи

В условиях пандемии COVID-19 и нахождении пациента на самоизоляции особое значение имеет своевременная диагностика туберкулеза.

Обследованию на туберкулёз подлежат все лица, обратившиеся за медицинской помощью у которых в течение трех, и более недель наблюдается кашель с мокротой.

Обязательными исследованиями при подозрении на туберкулез, у всех лиц, кашляющих в течение 3-х недель и более, являются исследование мокроты методами световой микроскопии на наличие кислотоустойчивых микроорганизмов (КУМ) с окраской по Циль-Нильсену или микроскопии с окраской люминесцентными красителями, а также методом ПЦР на ДНК *M. Tuberculosis* (МБТ).

Для исключения COVID-19 мокрота должна быть также исследована методом ПЦР на РНК SARS CoV2.

Исследование мокроты методами микроскопии КУМ, а также ПЦР ДНК МБТ должно быть проведено трехкратно. Забор мокроты должен осуществляться пациентом на дому самостоятельно после проведения инструктажа медицинским персоналом.

Диагноз туберкулеза устанавливается только врачом-фтизиатром.



ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 28.01.2021 г. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

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**;
- ✓ **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 России от 28.01.2021 г. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

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.)
- ✓ **иностранцы 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 России от 28.01.2021 г. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

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;
- ✓ **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;

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 28.01.2021 г. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

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):

- ✓ **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;
- ✓ **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;
- ✓ **иностранцы 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. № 117н

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	2021 г		2022 г	
		Абс. число	%	Абс. число	%
1	ОХВАТ ОСМОТРАМИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ (ВСЕГО)	2693997	85,7	2680342	85,6
2	УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ВЫЯВЛЕННЫХ НА ПРОФОСМОТРЕ	857/1070	80,1	826/1028	80,4
3	ОСМОТРЕНО ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИ	2116234	80,4	2132087	81,9
4	ОХВАТ ИММУНОДИАГНОСТИКОЙ СТАТ. НАСЕЛЕНИЯ ОТ 0 до 14 ЛЕТ И 15-17 ЛЕТ	Д98	П95	Д98	П95

Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез всеми методами остался на прежнем уровне в сравнении с 2021г.
Охват населения флюорографически в сравнении с 2021г. увеличился с 80,4% в 2021 году до 81,9% в 2022 году.

Охват иммунодиагностикой детей остается на прежнем высоком уровне.

**Спасибо
за внимание!**

**Сайт:
www.sokptd.rf**