

Приказ Министерства здравоохранения РТ от 3 марта 2010 г. N 215 "О совершенствовании мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза в Республике Татарстан"

В целях совершенствования мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза в Республике Татарстан, в соответствии с [Федеральным законом](#) от 18.06.2001 N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 N 892 "О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации", [постановлением](#) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.12.2007 N 93, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезной работы в Российской Федерации", от 13.02.2004 N 50 "О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза", [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.10.2006 N 690 "Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии" приказываю:

1. Утвердить:

Перечень категорий заболеваний для формирования групп риска и консультации у врача фтизиатра для раннего выявления больных с внелегочными формами туберкулеза ([приложение N 1](#)).

Примерную форму "Направление на консультацию в ГУЗ "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" (далее - ГУЗ "РКПД")" ([приложение N 2](#)).

Перечень категорий случаев заболевания туберкулезом, при которых осуществляется экспертиза оказания медицинской помощи ([приложение N 3](#)).

Форму ежеквартальных сведений о мероприятиях по предупреждению распространения туберкулеза ([приложение N 4](#)).

Форму сведений учреждения здравоохранения о работе клинико-диагностической лаборатории по выявлению туберкулеза методом бактериоскопии мазка мокроты по Циль-Нильсену ([приложение N 5](#)).

2. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам центральных районных больниц Республики Татарстан рекомендовать:

2.1. Принять меры к укомплектованию муниципальных учреждений здравоохранения врачами-фтизиатрами;

2.2. Разработать план на 2010 год проведения флюорографических медицинских осмотров населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости (далее - план), согласовать его с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан и представить на утверждение Главе муниципального образования.

Утвержденный план представить в ГУЗ "РКПД" до 15.03.2010;

2.3. Назначить в подведомственных учреждениях здравоохранения специалистов, ответственных за контроль проведения флюорографических медицинских осмотров населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости;

2.4. Обеспечить независимую двойную расшифровку флюорограмм, в том числе цифровых, в соответствии с [методическими указаниями](#) Минздравмедпрома РФ и Госкомсанэпиднадзора РФ от 22.02.1996 N 95/42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости", с последующим заполнением [учетной формы N 052/у](#), утвержденной [приказом](#) МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения";

2.5. Передавать при проведении флюорографических медицинских осмотров населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости, ежемесячно, копии [учетной формы N 052/у](#) в учреждения здравоохранения по месту прикрепления страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования осмотренного;

2.6. Обеспечить сохранность архивов флюорографических медицинских осмотров населения на пленочных и электронных носителях не менее пяти лет в соответствии с [методическими указаниями](#) Минздравмедпрома РФ и Госкомсанэпиднадзора РФ от 22.02.1996 N 95/42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости" и представлять их по запросам в ГУЗ "РКПД" и (или) его филиалы на пленочных или электронных носителях;

2.7. Обеспечить при направлении пациентов на консультацию в ГУЗ "РКПД" заполнение направления в соответствии с [приложением N 2](#) к настоящему приказу;

2.8. Обеспечить госпитализацию на роды беременных, состоящих на учете у фтизиатра по

поводу туберкулеза, в том числе с неактивными формами (I, II, III группы диспансерного учета), в обсервационные родильные дома и отделения;

2.9. Обеспечить ежеквартальное, в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представление в ГУЗ "РКПД":

2.9.1. Сведений о мероприятиях по предупреждению распространения туберкулеза ([приложение N 4](#));

2.9.2. Сведений о работе клиничко-диагностической лаборатории по выявлению туберкулеза методом бактериоскопии мазка мокроты по Циль-Нильсену ([приложение N 5](#));

2.10. Обеспечить направление в центральную бактериологическую лабораторию ГУЗ "РКПД" всех положительных мазков с кислотоустойчивыми микобактериями по бактериоскопии мокроты для подтверждения результатов.

3. Главному специалисту по клинической лабораторной диагностике Министерства здравоохранения Республики Татарстан Д.Т. Сиразитдинову обеспечить контроль организации в клиничко-диагностических лабораториях учреждений здравоохранения республики выявления туберкулеза методом бактериоскопии мазка мокроты и обучения специалистов методике бактериоскопии мазка мокроты по Циль-Нильсену.

4. Главному специалисту по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А. Зарипову обеспечить контроль организации двойного независимого чтения флюорограмм при проведении флюорографических медицинских осмотров населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости.

5. Директору ГУЗ "РКПД", главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.Ш. Валиеву:

5.1. Представить в Министерство здравоохранения Республики Татарстан предложения по созданию и составу межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Кабинете Министров Республики Татарстан;

5.2. Обеспечить:

5.2.1. Координацию деятельности учреждений здравоохранения республики по предупреждению распространения туберкулеза;

5.2.2. Контроль исполнения действующих нормативных правовых актов по вопросам организации противотуберкулезной работы;

5.2.3. Ежеквартальный, в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, прием сведений о мероприятиях по предупреждению распространения туберкулеза ([приложение N 4](#)) и сведений о работе клиничко-диагностических лабораторий по выявлению туберкулеза методом бактериоскопии мазка мокроты по Циль-Нильсену ([приложение N 5](#));

5.2.4. Проведение экспертизы оказания медицинской помощи согласно перечню категорий случаев заболевания туберкулезом (запущенных случаев туберкулеза) в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.07.2009 N 907.

6. Просить ректора ГОУ ДПО "Казанская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию" профессора К.Ш. Зыятдинова разработать методические рекомендации для врачей-терапевтов и рентгенологов по раннему выявлению туберкулеза и провести циклы усовершенствования по избранным вопросам фтизиатрии для терапевтов, педиатров, врачей общей практики в объеме 72 часов.

7. Считать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Республики Татарстан [от 19.05.1995 N 263](#), [от 14.07.1997 N 469](#), [приложения N 2, 3](#) к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.02.1996 N 77.

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан Р.К. Голубеву.

Министр

А.З. Фаррахов

**Приложение N 1
к приказу Минздрава РТ
от 3 марта 2010 г. N 215**

**Перечень
категорий заболеваний для формирования групп риска и консультации у врача фтизиатра для
раннего выявления больных с внелегочными формами туберкулеза**

| N п/п | Категории заболеваний | Код по МКБ-Х |
|----------|--|---|
| 1. | Больные с хроническими, часто рецидивирующими циститами, пиелонефритами, у которых нет эффекта от неспецифической терапии | N30; N10-N16 |
| 2. | Больные с почечной коликой неясной этиологии | N23 |
| 3. | Больные с острыми и подострыми орхоэпидидимитами, эпидидимитами, простатитами, у которых нет эффекта от неспецифической терапии в течение месяца | N41.0; N45.9 |
| 4. | Больные, страдающие хроническими и рецидивирующими эпидидимитами и простатитами, у которых нет эффекта от неспецифической терапии | N41.1; N45.9 |
| 5. | Больные с хроническими воспалительными заболеваниями женских половых органов, у которых нет эффекта от неспецифической терапии | N70; N73 |
| 6. | Больные, страдающие первичным бесплодием, а также вторичным бесплодием, не связанным с абортми | N97 |
| 7. | Больные с нарушением овариально-менструального цикла: первичная аменорея и вторичная аменорея, не связанная с абортми | N91 |
| 8. | Больные с хроническими заболеваниями глаз воспалительного характера неясной этиологии | H20.0; H30.0; H16.0 |
| 9. | Дети с пониженной остротой зрения в период виража, с гиперергической реакцией на туберкулин, с нарастанием размера туберкулиновой реакции и из очагов туберкулезной инфекции | R76.1.1.; R76.1.2.; R76.1.3 |
| 10. | Впервые выявленные больные, длительно получающие неспецифическую терапию у офтальмолога, с малой динамикой эффекта | H20.0; H30.0; H16.0 |
| 11. | Больные с рецидивирующими артритами, полиартритами и артрозами, у которых нет эффекта от неспецифической терапии | M00; M06; M08,0; M15-M19; M45-M49 |
| 12. | Больные с длительно незаживающими свищами мягких тканей | M86.9 |
| 13. | Больные с впервые выявленными деструктивными изменениями в позвоночнике | M00-M99 |

**Приложение N 2
к приказу Минздрава РТ
от 3 марта 2010 г. N 215**

Примерная форма направления
на консультацию в ГУЗ "Республиканский клинический
противотуберкулезный диспансер" МЗ РТ

Ф.И.О. _____
 Дата рождения _____ адрес (по прописке) _____
 фактическое место проживания _____
 Место работы (учебы) _____
 Контакт с больным туберкулезом – бытовой, _____ производственный
 (подчеркнуть), прочее _____

Диагноз _____
Сопутствующие заболевания _____
Перенесенные заболевания, в т.ч. инфекционные _____

Цель направления: обследование, уточнение диагноза, назначение лечения, госпитализация, просьба больного направить на консультацию (подчеркнуть), прочее _____
История заболевания _____

Лабораторное обследование:
Общий анализ крови* _____
общий анализ мочи* _____
исследование мокроты на МБТ: бактериоскопия* _____

б/посев* _____
Лекарственная устойчивость* _____
Рентгенологическое обследование (плёночные или электронные носители и описание) _____

Дополнительные методы обследования _____

Проведенное лечение и переносимость препаратов с указанием доз препаратов, их комбинации и длительности применения _____

Исследование крови:
ВИЧ** _____

Сифилис _____, маркеры гепатита В и С _____
Данные флюорографического исследования органов грудной клетки (представить флюорограммы за последние пять лет на плёночных или электронных носителях) _____

Сведения о туберкулиновых пробах и прививках (для детей и подростков) _____

Сведения о временной нетрудоспособности, инвалидности _____

Паспорт, СНИЛС и полис обязательного медицинского страхования иметь с собой.

* При повторных анализах представлять в динамике

** Указывать стадию В20

**Приложение N 3
к приказу Минздрава РТ
от 3 марта 2010 г. N 215**

Перечень

категорий случаев заболевания туберкулезом, при которых осуществляется экспертиза оказания медицинской помощи

1. Умершие от туберкулеза, диагноз которым установлен посмертно.
2. Умершие от туберкулеза, состоящие на учете менее 1 года.
3. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
4. Одиночная полость распада в легких более 4 см в диаметре или множественные полости распада более 2 см в диаметре.

5. Казеозная пневмония.
6. Цирротический туберкулез.
7. Свищевые формы костно-суставного туберкулеза с паравертебральными абсцессами, параличом конечностей, нарушением функции тазовых органов.
8. Двусторонний туберкулез почек, кавернозный туберкулез почек (одно- или двусторонний), а также перенесенные операции нефрэктомии и эпидидимэктомии.
9. Генитальный туберкулез, осложненный бесплодием.

Приложение N 4
к приказу Минздрава РТ
от 3 марта 2010 г. N 215

Сведения
о мероприятиях по предупреждению распространения туберкулеза
_____ муниципального образования
за _____ квартал 20__ года

| Профилактика и раннее выявление больных туберкулезом | | |
|--|---|--|
| 1 | Количество лиц на начало года, подлежащих флюорографическим осмотрам: всего | |
| | - в т.ч. подростков (15-17 л.) | |
| | Прошли флюорографический осмотр в текущем году (в нарастающем итоге): всего | |
| | - в т.ч. подростков (15-17 л.) | |
| 2 | Количество лиц, вызванных на дообследование после флюорографии (в нарастающем итоге) | |
| 3 | Количество лиц, явившихся на дообследование после флюорографии (в нарастающем итоге) | |
| 4 | Количество лиц, не осмотренных флюорографически в течении# текущего и предшествующего года | |
| 5 | Количества больных активным туберкулезом легких, выявленных: | |
| | - при проф. осмотре методов флюорографии: - при обращении | |
| 6 | Наличие: | |
| | - туберкулина (количество доз) | |
| | - вакцины БЦЖ (количество доз) - вакцины БЦЖ-М (количество доз) | |
| 7 | Туберкулинодиагностика: | |
| | - подлежало (на начало года) | |
| | - проведено (в нарастающем итоге) | |
| | Количество детей и подростков, выявленных с виражом туберкулиновых проб - из них назначена химиопрофилактика | |
| 8 | Число родившихся детей | |
| | Вакцинировано | |
| | Из них получили вакцинацию против туберкулеза в родильном доме и ОПН | |

| | | |
|---|--|--|
| | I ревакцинация | |
| | - подлежало (на начало года) | |
| | - проведено (в нарастающем итоге) | |
| | II ревакцинация | |
| | - подлежало (на начало года) | |
| | - проведено (в нарастающем итоге) | |
| | Число детей, выявленных с поствакцинальными осложнениями | |
| 9 | Количество больных ХНЗЛ | |
| | сделано бактериоскопий (кол-во лиц) | |
| | из них КУМ+ (кол-во лиц) | |
| | сделано посевов (кол-во лиц) | |
| | из них МБТ+ (кол-во лиц) | |
| 10 | Количество нетранспортабельных больных | |
| | сделано бактериоскопии (кол-во лиц) | |
| | из них КУМ+ (кол-во лиц) | |
| | сделано посевов (кол-во лиц) | |
| | из них МБТ+ (кол-во лиц) | |
| 11 | Количество урологических больных | |
| | сделано посевов (кол-во лиц) | |
| | из них МБТ+ (кол-во лиц) | |
| Диспансерное наблюдение и лечение больных туберкулезом | | |
| 1 | Количество впервые выявленных больных туберкулезом всего | |
| | - в т.ч. подростков | |
| | - в т.ч. детей | |
| 2 | Госпитализированы в стационары | |
| | - в т.ч. подростков | |
| | - в т.ч. детей | |
| 3 | Количество больных туберкулезом, направленных в санатории | |
| | Из них впервые выявленных больных туберкулезом | |
| 4 | Количество направленных в санатории детей и подростков из групп риска по заболеванию туберкулезом (III, IV, VI гр. ДУ) | |
| 5 | Количество бацилловыделителей, состоящих на учете | |
| | - из них госпитализировано в стационары | |
| 6 | Число рецидивов всего | |
| | - ранних | |
| | - поздних | |
| 7 | Количество больных туберкулезом ТОД, выявленных с выделением микобактерий туберкулеза в предыдущем году | |
| | - из них умерло от туберкулеза | |
| | - умерло не от туберкулеза | |
| | - выбыло | |

| | | |
|----|---|--|
| | - прервали лечение | |
| | - прекращение бактериовыделения | |
| | - переведено в 3 группу | |
| 8 | Количество больных туберкулезом ТОД, выявленных с распадом в предыдущем году | |
| | - из них умерло от туберкулеза | |
| | - умерло не от туберкулеза | |
| | - выбыло | |
| | - прервали лечение | |
| | - закрытие полости распада | |
| | - переведено в 3 группу | |
| 9 | Число заболевших из очагов туберкулезной инфекции всего | |
| | - из них детей | |
| | - из них подростков | |
| | - в т.ч. детей и подростков из очагов бацилловыделения | |
| 10 | Количество детей и подростков, проживающих в очагах туберкулеза | |
| | Из них изолировано | |
| 11 | Родилось детей в очагах туберкулеза | |
| | Из них изолировано | |
| 12 | Подлежало флюорографическому осмотру взрослых, проживающих с детьми, взятых на учет по VI А, Б, В группам диспансерного учета | |
| | Из них осмотрено | |
| 13 | Число больных туберкулезом по группам учета: | |
| | - 0 гр. | |
| | - 1 гр. | |
| | - 2 гр. | |
| | - 3 гр. | |
| | - 4 гр. | |
| | - 5 гр. | |
| | - 6 гр. (А, Б, В) | |
| 14 | Для филиалов РКПД, где имеются туберкулезные койки выполнение койко-дней: | |
| | - по плану | |
| | - фактически | |
| | % выполнения плана койко-дней | |
| | - средняя длительность пребывания больного туберкулезом на койке | |
| 15 | Для диспансеров РКПД выполнение плана посещений: - по плану | |
| | - фактически | |
| | % выполнения плана посещений | |
| 16 | Наличие запаса основных противотуберкулезных препаратов: | |
| | - на 1-3 месяца | |
| | - на 6 месяцев | |

| | |
|---|--|
| Наличие запаса резервных противотуберкулезных препаратов: | |
| - на 1-3 месяца | |
| - на 6 месяцев | |

 Руководитель органа управления
 здравоохранением ИК МО
 (медицинского учреждения)

 подпись
 (расшифровка подписи)

Приложение N 5
к приказу Минздрава РТ
от 3 марта 2010 г. N 215

Сведения
о работе клинико-диагностической лаборатории по выявлению туберкулеза методом
бактериоскопии мазка мокроты по Циль-Нильсену

(учреждение здравоохранения)

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Количество лиц, подлежащих обследованию методом бактериоскопии мазка мокроты (впервые выявленные или обострения хронических форм заболеваний органов дыхания по кодам МКБ-10 J04-05; 12-16; 18; 40-47; 60-70; 84-94 в соответствии с отчетной формой N 12) | |
| 2. | Количество лиц, обследованных методом бактериоскопии мазка мокроты | |
| 3. | Из них 3-кратно (кол-во лиц) | |
| 4. | Количество анализов всего | |
| 5. | Средняя кратность проведенных анализов | |
| 6. | Количество отбракованных проб | |
| 7. | Число *КУМ+ (количество лиц) | |
| 8. | Число КУМ+ (количество анализов) | |

* КУМ - кислотоустойчивые микобактерии

 Руководитель учреждения

 подпись

 (расшифровка подписи)

 Заведующий КДЛ

 подпись

 (расшифровка подписи)