



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

13.10.2017

№ 1254

г. Ижевск

**Об оказании противотуберкулезной помощи несовершеннолетним
в Удмуртской Республике**

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 9 августа 2017 года № 952 «О признании утратившими силу отдельных положений актов Правительства Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 124н «Об утверждении порядков и сроков профилактических осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»:

1. Утвердить:

1.1. Сроки проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в Удмуртской Республике в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Алгоритм выявления туберкулеза среди несовершеннолетних в Удмуртской Республике в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Требования к направлению несовершеннолетних в противотуберкулезные учреждения Удмуртской Республики на консультацию к фтизиатру в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. Отчет о проведении иммунодиагностики в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Удмуртской Республики организовать и обеспечить:

002491

2.1. формирование календарного плана профилактических осмотров несовершеннолетних (далее – профосмотр), составленного на основании поименных списков несовершеннолетних, подлежащих профосмотру в очередном календарном году, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, и представленных врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и фельдшерами медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, с ежемесячной корректировкой;

2.2. информирование граждан по вопросам профилактики туберкулеза (в том числе в трудовых и учебных коллективах);

2.3. выдачу направлений на профосмотр, в том числе в электронной форме, с указанием вида исследования, даты, времени и места проведения;

2.4. осуществление обследования несовершеннолетнего при выявлении в результате профосмотра патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, в течение 2 календарных дней со дня завершения профосмотра, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»;

2.5. утверждение календарного плана проведения профосмотров несовершеннолетних с указанием дат и мест их проведения, количества необходимых исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе не позднее, чем за месяц до начала календарного года;

2.6. информирование несовершеннолетних или его законного представителя, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, о необходимости прохождения профосмотра (в том числе о дате, времени и месте его проведения), о его целях и задачах;

2.7. внесение в 100,0% случаев результатов исследований, проведенных в рамках профосмотров (флюорография легких, рентгенография органов грудной клетки (легких), исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии), в Региональную медицинскую информационную систему управления здравоохранением Удмуртской Республики в программные средства «Поликлиника» и «Стационар» с заполнением всех полей, в том числе «Дата обследования», «Врач», подразделы «Описание» и «Заключение»;

2.8. внесение в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на отдельную страницу данных по результатам проведенных исследований, сведений о наличии контактов с больным туберкулезом, результаты осмотров врачами-специалистами (в случае выявления патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза); заключения об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза;

2.9. своевременную закупку аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (туберкулина) для детей от 1-7 лет и аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном

разведении для детей старше 8 лет прикрепленного населения для проведения иммунодиагностики;

2.10. предоставление отчета о проведении иммунодиагностики в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по фтизиатрии и педиатрии по электронной почте на адреса: rodionova@rktb.ru, omordkb@yandex.ru.

2.11. назначить лицо, ответственное за выполнение мероприятий в рамках проведения профосмотров несовершеннолетних в Удмуртской Республике.

3. Считать утратившими силу приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 10 сентября 2014 года №798 «Организация своевременного выявления туберкулеза в лечебно-профилактических учреждениях Удмуртской Республики» и приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 17 апреля 2015 года №115 «Об организации предупреждения распространения туберкулеза несовершеннолетних, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом несовершеннолетним в Удмуртской Республике».

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Л.А. Гузницеву.

Исполняющий обязанности министра



А.В. Воздвиженский

Приложение 1
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от « 13 » 10 2017 года
№ 1254

**Сроки проведения профилактических осмотров несовершеннолетних
в Удмуртской Республике**

Сроки проведения	Категории граждан
Иммунодиагностика с применением аллергена бактерии с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении	
1 раз в год	Дети в возрасте от 1 года до 7 лет (включительно)
2 раза в год	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, невакцинированные против туберкулеза
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, проживающие в организациях социального обслуживания
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно с ВИЧ-инфекцией
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения
	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях
В индивидуальном порядке	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые
Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном применении	
1 раз в год	Дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно)
2 раза в год	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, невакцинированные против туберкулеза
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и

	иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, проживающие в организациях социального обслуживания
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно с ВИЧ-инфекцией
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения
	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях
В индивидуальном порядке	Дети в возрасте от 8 до 14 лет включительно, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые
Иммунодиагностика с применением аллерегена туберкулезного рекомбинантного в стандартном применении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)	
1 раз в год	Дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно)
2 раза в год	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, проживающие в организациях социального обслуживания
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно с ВИЧ-инфекцией
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения
	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях
В индивидуальном порядке	Дети в возрасте от 15 до 17 лет включительно, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые
Исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии	
1 раз в год	Нетранспортабельные больные несовершеннолетние

Приложение 2
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от « 13 » 10 2017 года
№ 1254

Алгоритм выявления туберкулеза среди несовершеннолетних в Удмуртской Республике

Алгоритм выявления туберкулеза и последующего наблюдения несовершеннолетних в противотуберкулезном диспансере складывается из трех этапов.

1. **Первый этап** обследование осуществляется врачом-педиатром, врачом общей практики в условиях детской поликлиники по месту медицинского обслуживания. На данном этапе специалисты: **учитывают наличие факторов риска по заболеванию туберкулезом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;** характер чувствительности к туберкулину (Диаскинтесту) у несовершеннолетних по результатам массовой иммунодиагностики (в т.ч. туберкулинодиагностики)

После изучения факторов риска по заболеванию туберкулезом, результатов массового обследования характера чувствительности к туберкулину (Диаскинтесту) у несовершеннолетних врач-педиатр или врач общей практики направляют на консультацию к фтизиатру в детскую поликлинику по месту медицинского обслуживания следующие группы населения:

Детей в возрасте от 1 до 7 лет (включительно)

- в раннем периоде первичного туберкулезного инфицирования ("вираж") или с гиперергической реакцией Манту с 2 ТЕ, независимо от наличия факторов риска по заболеванию туберкулезом;
- туберкулиноположительных с нарастанием размеров папулы по реакции Манту с 2 ТЕ на 6 мм и более, независимо от наличия факторов риска по заболеванию туберкулезом;
- с увеличением реакции Манту с 2 ТЕ менее чем на 6 мм, но с образованием инфильтрата размером 12 мм и более;
- с длительно сохраняющейся (4 года) реакцией Манту с 2 ТЕ (с инфильтратом 12 мм и более);
- при везикуло-некротической реакции и лимфангите при любом размере инфильтрата;
- инфицированных микобактерией туберкулеза (далее - МБТ), при наличии средней интенсивности и выраженных результатов реакции Манту с 2 ТЕ в сочетании с двумя и более неспецифическими факторами риска по заболеванию туберкулезом;

- из социальных групп риска, имеющих выраженную реакцию на туберкулин (папула 15 мм и более);

Детей в возрасте старше 8 лет

- с сомнительной (гиперемия без инфильтрата) и положительной (инфильтрат (папула) любого размера) реакцией на Диаскинтест.

Консультации фтизиатра в условиях противотуберкулезного учреждения подлежат несовершеннолетние, при обследовании которых обнаружены:

- очаговые образования в различных органах (тканях);
- выпоты неясной этиологии в плевральной полости, в случае обнаружения выпота в других серозных полостях – после исключения опухолевой природы выпота;
- симптомы общей интоксикации (лихорадка, потливость, потеря массы тела, потеря аппетита, быстрая утомляемость), продолжающейся 2 недели и более;
- наблюдается продолжительный кашель (более 3-х недель), а также с кровохарканьем, болью в груди, одышкой;
- хронические воспалительные заболевания различных органов, с частыми (более 2-х раз в год) обострениями и отсутствием выраженной положительной динамики (сохраняющиеся изменения при лабораторных исследованиях) на проводимое противовоспалительное лечение в течение более 3-х недель;
- возникли сомнения в правильности установленного диагноза или однозначный диагноз установить не удастся.

2. Второй этап обследования осуществляется фтизиатром в противотуберкулезном учреждении по месту медицинского обслуживания. На этом этапе фтизиатром проводится:

- тщательный сбор анамнеза (с учетом сведений, переданных врачом-педиатром);
- клинический осмотр с выявлением симптомов интоксикации (снижение массы тела, отставание в физическом развитии, бледность и сухость кожных покровов, снижение тургора и эластичности тканей и т.д.);
- выявление параспецифических реакций (полилимфаденопатия, незначительное увеличение печени и селезенки, систолический шум при аускультации сердца, рецидивирующие длительные конъюнктивиты, узловатая эритема и т.д.);
- патологических изменений со стороны органов и систем;
- рентгено-томографическое исследование;
- бактериологическое исследование мокроты (при ее наличии), мочи (при патологических изменениях со стороны мочевыделительной системы) и другого биологического материала из предполагаемого очага туберкулеза на кислотоустойчивые микобактерии туберкулеза;
- при необходимости повторяются общеклинические исследования крови и мочи.

В комплексе с клиническими, рентгенологическими и лабораторными методами обследования всем пациентам независимо от возраста проводится индивидуальная иммунодиагностика с использованием аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (далее - Диаскинтест) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (далее – приказ МЗ РФ №109).

Всем детям и подросткам, подлежащим наблюдению у фтизиатра, согласно приказу МЗ РФ № 109, устанавливается группа диспансерного учета.

Детям и подросткам, у которых впервые установлена сомнительная или положительная проба на препарат Диаскинтест, также проводится полное клинико-рентгенологическое обследование в противотуберкулезном диспансере по месту медицинского обслуживания в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 25 мая 2016 года № 585 «О маршрутизации пациентов фтизиатрического профиля на территории Удмуртской Республики». По показаниям назначается химиопрофилактическое лечение туберкулеза. По окончании профилактического лечения вновь оценивается чувствительность к туберкулину при помощи реакции Манту с 2 ТЕ и Диаскинтеста. Угасание туберкулиновых реакций является одним из критериев эффективности проведенного лечения. Сохранение положительной реакции на Диаскинтест на одном уровне или ее нарастание по окончании профилактического лечения, проведенного в амбулаторных условиях, является показанием для дальнейшего дообследования в условиях детского диспансерного отделения бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая туберкулезная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее - БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»).

3. Третий этап обследования осуществляется фтизиатром в условиях БУЗ УР "РКТБ МЗ УР". На данном этапе производится окончательное исключение или установление диагноза туберкулеза на основании комплекса клинических, лабораторных, бактериологических и инструментальных методов исследования согласно установленным стандартам диагностических мероприятий. При установлении диагноза локального туберкулеза пациентам проводится основной курс противотуберкулезного лечения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».

Приложение 3
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от « 13 » 10 2017 года
№ 1254

Требования к направлению несовершеннолетних в противотуберкулезные учреждения Удмуртской Республики

Несовершеннолетние дети с признаками, подозрительными на туберкулез, направляются на консультацию в диспансерное отделение противотуберкулезного учреждения (либо к районному фтизиатру РБ) при наличии следующего объема обследования и набора документов:

1. Выписки из медицинской карты стационарного или амбулаторного больного с указанием жалоб, развития заболевания, проведенного лечения (название препаратов, суточные дозы, длительность курса, эффективность лечения), объема обследования, наличия сопутствующих заболеваний.

2. Результатов обязательного клинического минимума обследования на туберкулез. К результатам бактериоскопического, цитологического, гистологического исследований диагностического материала должны быть приложены предметные стекла с описанием диагностических мазков, данные рентгенологических (флюорографических) исследований за последние 2 года представляются непосредственно в виде рентгенологических (флюорографических) снимков на электронных носителях.

3. Описания результатов дополнительных лабораторно-инструментальных методов обследования (в том числе в динамике).

4. Заключений врачей узких специальностей.

На консультацию к фтизиатру (по результатам иммунодиагностики) детей от 1 до 14 лет включительно необходимо оформить направление со сведениями:

- о вакцинации (ревакцинации БЦЖ);
- о результатах туберкулиновых проб (Диаскинтеста) по годам;
- о контакте с больным туберкулезом;
- о флюорографическом обследовании окружения ребенка;
- о перенесенных хронических и аллергических заболеваниях;
- о предыдущих обследованиях у фтизиатра;

- заключение соответствующих специалистов при наличии сопутствующей патологии.

Приложение 4
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от « 13 » 10 2017 года
№ 1254

Отчет о проведении иммунодиагностики

Возраст	Число лиц, подлежащих иммунодиагностике (абс. число)	Обследовано в текущем квартале (абс. число)	Приобретено в текущем квартале доз туберкулина (диаскинтеста)	Количество доз туберкулина (диаскинтеста) (остаток доз)	Планируется приобрести доз туберкулина (диаскинтеста) в следующем квартале
1-7 лет					
8-14 лет					