



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

« 20 » января 2020

№ 85

г. Кемерово

**Об организации выявления туберкулеза  
среди взрослого населения Кемеровской области - Кузбасса**

В целях своевременного выявления туберкулеза, повышения качества, доступности оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «фтизиатрия» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

**1. Утвердить:**

1.1. алгоритм диагностики туберкулеза органов дыхания в амбулаторно-поликлинических учреждениях при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Кемеровской области - Кузбасса, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. алгоритм диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских организациях, оказывающих стационарную помощь взрослому населению Кемеровской области - Кузбасса, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. маршрутизацию взрослого населения Кемеровской области по профилю «фтизиатрия», согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

**2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечить:**

2.1. исполнение настоящего приказа в целях своевременного выявления туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области-Кузбасса;

2.2. проведение флюорографических профилактических осмотров в соответствии с периодичностью, установленной для каждой категории граждан, соответствующим нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Главного государственного санитарного врача Российской Федерации;

2.3. достоверный учет профилактических осмотров населения, качественное ведение флюорокартотеки и отчетной документации по флюорографическим осмотрам населения, в том числе с использованием медицинских информационных систем;

2.4. условия для качественного забора мокроты на кислотоустойчивые микобактерии;

2.5. качественную работу лабораторий, являющихся центрами микроскопии мазка мокроты на кислотоустойчивые микобактерии;

2.6. проведение постоянной работы по гигиеническому воспитанию и обучению населения мерам профилактики и вопросам выявления туберкулеза.

3. Главным врачам ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (Осинцева И.Ю.), ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер» (Осинцева И.Ю.), ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер» (Никотина Г.Л.) обеспечить:

3.1. организационно-методическое руководство медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Кемеровской области в целях выявления и диагностики туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области - Кузбасса;

3.2. проведение разборов запущенных и летальных случаев туберкулеза совместно со специалистами медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области - Кузбасса.

4. Рекомендовать руководителям медицинских организаций иной формы собственности организовать работу по выявлению туберкулеза органов дыхания среди взрослого населения в соответствии с настоящим приказом.

5. Признать утратившим силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 06.09.2018 № 1465 «О мерах по совершенствованию выявления туберкулеза органов дыхания среди населения Кемеровской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Е.М. Зеленину.

Начальник департамента



М.В. Малин

КОПИЯ ВЕРНА

**Алгоритм диагностики туберкулеза органов дыхания  
при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому  
населению Кемеровской области - Кузбасса**

1. При обращении пациента за медицинской помощью к врачу любой специальности вне зависимости от причины обращения, врач уточняет давность проведения флюорографического обследования, в том числе с использованием медицинских информационных систем. В случае, если давность проведения флюорографии превышает срок, установленный соответствующим нормативным правовым актом, для данной категории граждан, к которой относится пациент, врач направляет пациента в рентген-кабинет для проведения флюорографии.

При выявлении у пациента симптомов, подозрительных на туберкулез, а также при изменениях, выявленных на флюорографии при проведении скрининга обследования больных, обратившихся в медицинскую организацию, в течение 3 календарных дней специалистом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, организуется проведение пациенту обязательных видов обследований на туберкулез в соответствии с п. 2 раздела «VII Алгоритмы диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских организациях» методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 951 от 29.12.2014.

2. При получении положительного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии в течение 72 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезного учреждения.

При наличии показаний к стационарному лечению маршрутизация пациентов осуществляется в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3. При получении отрицательного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии, но при высокой степени подозрения на туберкулез при рентгенологическом обследовании и/или положительном результате диагностической пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (далее-ДСТ), в течение 72 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезного учреждения.

4. В случае отрицательного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии, средней и низкой степени подозрения на туберкулез при рентгенологическом обследовании, независимо от

результата ДСТ, наличии интоксикационного синдрома (лихорадка и др.), дополнительных факторов риска (ВИЧ-инфекция, системные заболевания, прием глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов и др.) в срок до 14 дней проводится мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки.

5. При обнаружении изменений, характерных для туберкулеза по результатам мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки, в течение 72 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезного учреждения.

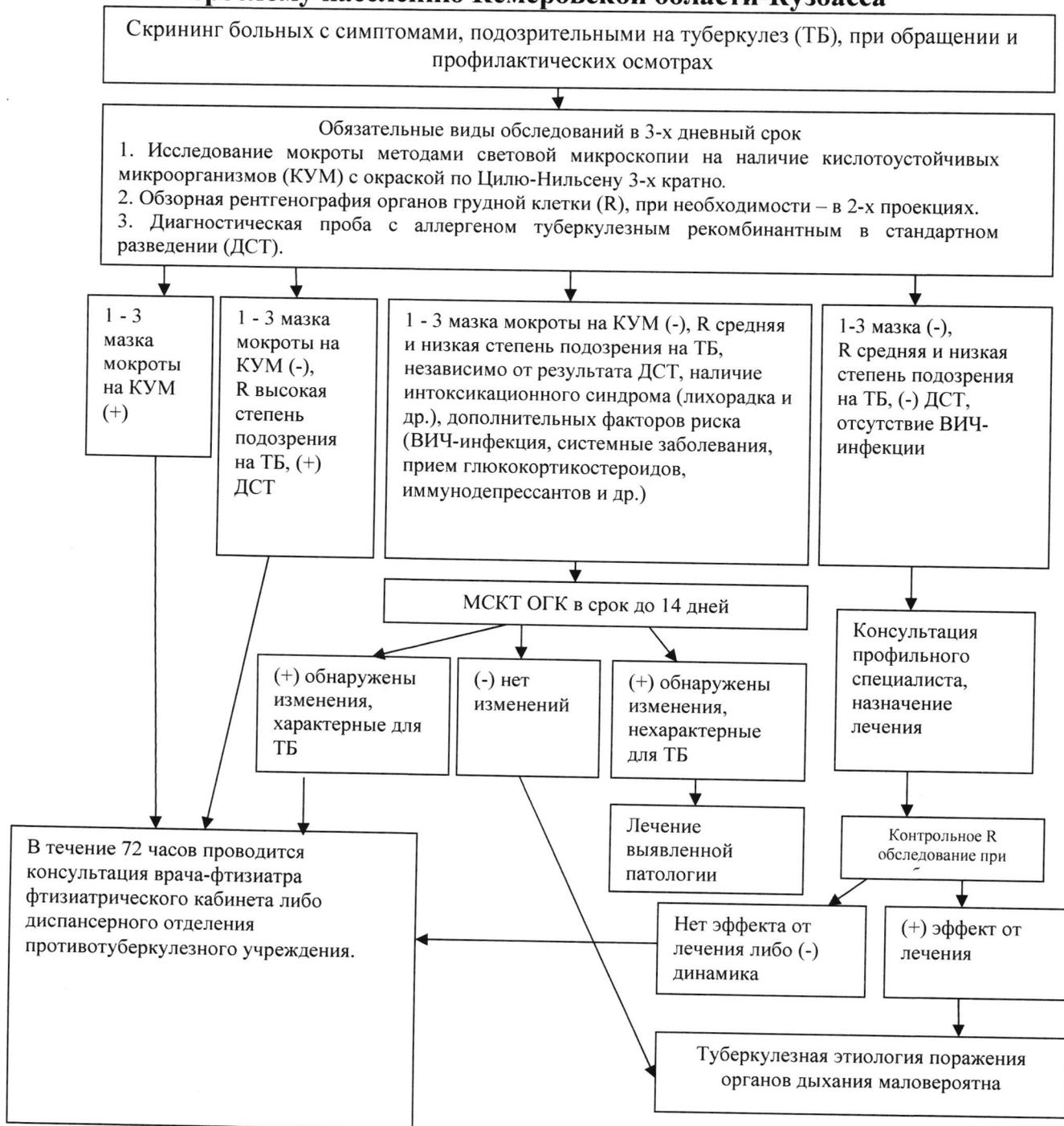
6. При обнаружении изменений при мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки, не характерных для туберкулеза, проводится консультация профильного специалиста.

7. При достижении положительной рентгенологической динамики на фоне проводимой терапии туберкулезная этиология заболевания мало вероятна.

8. При отсутствии положительной рентгенологической динамики от проводимой терапии либо отрицательной динамике в течение 72 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезного учреждения.

**Приложение**  
к алгоритму диагностики туберкулеза  
органов дыхания при оказании первичной  
медико-санитарной помощи  
взрослому населению  
Кемеровской области-Кузбасса

**Схема диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских  
организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь  
взрослому населению Кемеровской области-Кузбасса**



Приложение № 2  
к приказу департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области  
№ 85 от 20.01.2020

**Алгоритм диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских организациях, оказывающих стационарную помощь взрослому населению Кемеровской области - Кузбасса**

1. При обнаружении у пациента стационара симптомов, подозрительных на туберкулез, врач, выявивший данные симптомы, в течение 3 календарных дней организует проведение обязательных видов обследования в соответствии с п.2 раздела «VII Алгоритмы диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских организациях» методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 951 от 29.12.2014.

2. При получении положительного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии в день получения результата организуется изоляция больного. В течение 24 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезного учреждения.

3. При получении отрицательного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии, но высокой степени подозрения на туберкулез при рентгенологическом обследовании и/или положительном ДСТ в течение 24 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезных учреждений.

4. В случае отрицательного результата исследования мокроты методами микроскопии на кислотоустойчивые микобактерии, средней и низкой степени подозрения на туберкулез при рентгенологическом обследовании, независимо от результата ДСТ, наличии интоксикационного синдрома (лихорадка и др.), дополнительных факторов риска (ВИЧ-инфекция, системные заболевания, прием глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов и др.) проводится мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки (далее-МСКТ ОГК).

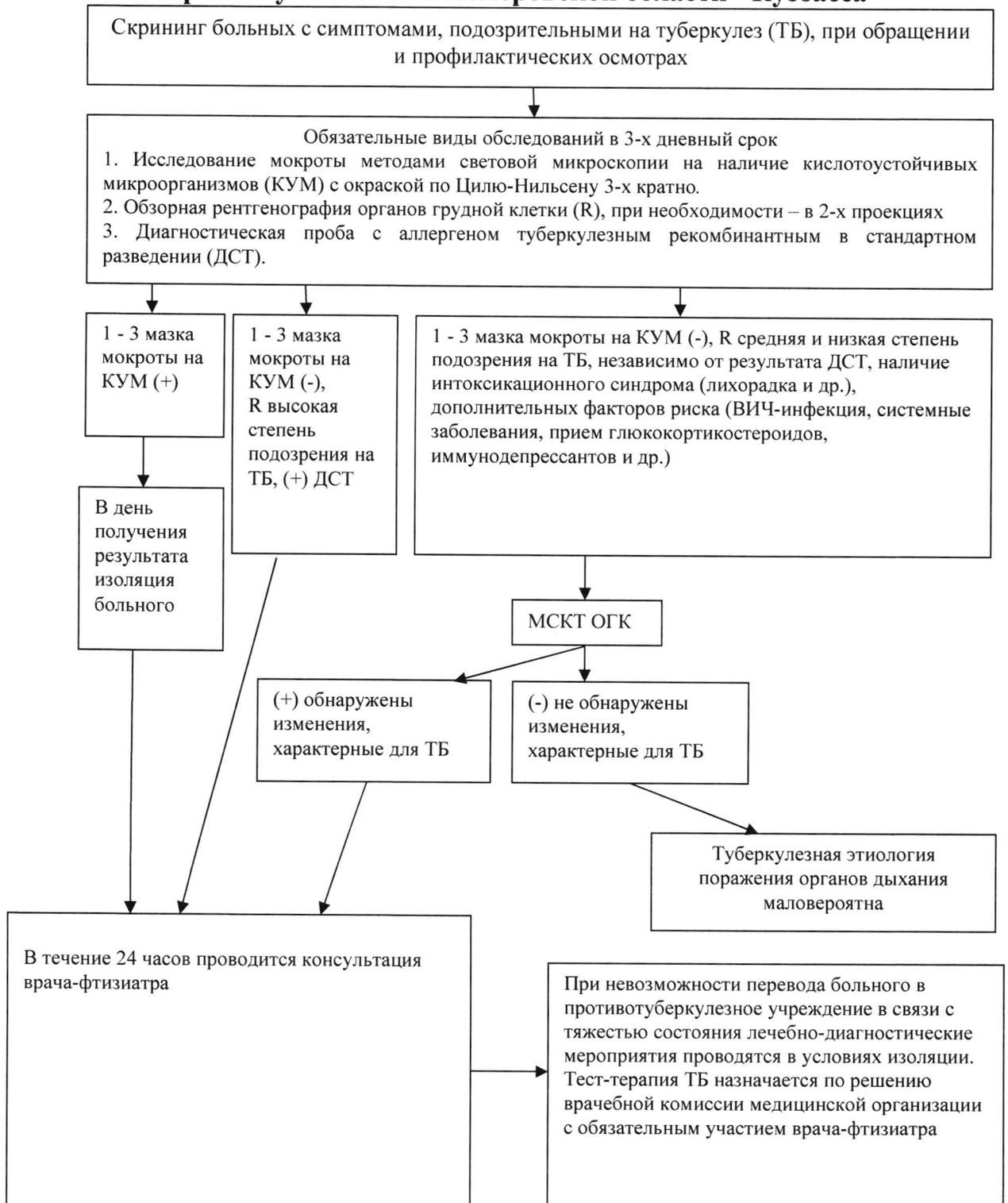
5. При обнаружении изменений, характерных для туберкулеза по результатам МСКТ ОГК, в течение 24 часов проводится консультация врача-фтизиатра фтизиатрического кабинета либо диспансерного (амбулаторного) отделения противотуберкулезных учреждений.

6. При отсутствии изменений, характерных для туберкулеза по результатам МСКТ ОГК, туберкулезная этиология поражения органов дыхания маловероятна.

7. При невозможности перевода больного в противотуберкулезное учреждение в связи с тяжестью состояния лечебно-диагностические мероприятия проводятся в условиях изоляции. Тест-терапия туберкулеза назначается по решению врачебной комиссии медицинской организации с обязательным участием врача-фтизиатра.

**Приложение**  
к алгоритму диагностики туберкулеза  
органов дыхания в медицинских организациях,  
оказывающих стационарную помощь  
взрослому населению Кемеровской области-Кузбасса

**Схема диагностики туберкулеза органов дыхания в медицинских  
организациях, оказывающих стационарную помощь  
взрослому населению Кемеровской области - Кузбасса**



Приложение № 3  
к приказу департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области  
№ 85 от 20.01. 2020

**Маршрутизация пациентов с подозрением на туберкулез органов  
дыхания и больных туберкулезом органов дыхания**

Территория	I уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь	II уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь	III уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь
г. Анжеро-Судженск	Амбулаторное отделение Анжеро-Судженского филиала ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	Анжеро-Судженский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Белово	Амбулаторное отделение Беловского филиала ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	Беловский филиал ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Березовский	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Березовская городская больница»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Кемерово	Амбулаторное отделение № 2 ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Киселевск	Амбулаторное отделение Киселевского филиала ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Ленинск-Кузнецкий	Амбулаторное отделение Ленинск-Кузнецкого филиала ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	Ленинск-Кузнецкий филиал ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г. Междуреченск	Диспансерное отделение Междуреченского филиала ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	Отделение для больных туберкулезом в составе ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»

г.Мыски	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	Отделение для больных туберкулезом в составе ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г Мариинск и Мариинский район	Амбулаторное отделение Мариинского филиала ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	Мариинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г.Новокузнецк	Диспансерное отделение ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»
г.Осинники	Диспансерное отделение Калтанского филиала ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	Калтанский филиал ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»
г.Прокопьевск	Амбулаторное отделение ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г.Полысаево	Амбулаторное отделение Ленинск-Кузнецкого филиала ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	Ленинск-Кузнецкий филиал ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
Таштагольский район	Диспансерное отделение Таштагольского филиала ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	Таштагольский филиал ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»
г.Тайга	Фтизиатрический кабинет при <b>НУЗ узловая больница ст. Тайга</b> <b>Она сейчас не так называется</b>	Анжеро-Судженский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г.Юрга	Амбулаторное отделение Юргинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	Юргинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
г.Калтан	Диспансерное отделение Калтанского филиала ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	Калтанский филиал ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»
п.г.т. Краснобродский	Амбулаторное отделение Беловского филиала ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	Беловский филиал ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»



Чебулинский район	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Чебулинская районная больница»	Мариинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
Юргинский район	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Юргинская районная больница»	Юргинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
Яйский район	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Яйская районная больница»	Анжеро-Судженский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»
Яшкинский район	Фтизиатрический кабинет при ГБУЗ КО «Яшкинская районная больница»	Юргинский филиал ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»