

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20 АПР 2015

№ 514-п.

г. Екатеринбург

Об организации рентгенофлюорографического обследования населения Свердловской области в возрасте от 15 лет и старше с целью выявления туберкулеза

В целях реализации Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» и приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.08.2012 № 910-п «О порядке взаимодействия лечебных учреждений при оказании противотуберкулезной помощи населению Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) формы ведения документации и отчетов о проведенных рентгенофлюорографических осмотрах населения Свердловской области на туберкулез (приложение № 1).

2. Руководителям территориальных отделов здравоохранения, начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу, главным врачам учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить проведение не реже 1 раза в год рентгенофлюорографических осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации с целью раннего выявления туберкулеза;

2) проводить планирование профилактических осмотров взрослого населения на туберкулез после уточнения численности населения, прикрепленного к медицинской организации (работающего и неработающего), его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о проведенном обследовании, картотеке. Уточнение численности прикрепленного работающего населения проводить ежегодно;

3) составить и согласовать с противотуберкулезными медицинскими организациями и территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор годовой план

проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза в разрезе муниципальных образований - не позднее 15 ноября каждого года;

4) обеспечить представление соответствующих отчетов о выполнении плана рентгенофлюорографических осмотров в противотуберкулезные организации.

3. Контроль за индивидуальным учетом профилактических медицинских осмотров населения в учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и выполнением плана профилактических медицинских осмотров населения на туберкулез возложить на противотуберкулезные медицинские организации.

4. Руководителям учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) принять в основу планирования нагрузки на флюорографический аппарат - 25000 исследований в год, в соответствии с Методическими указаниями № 95/42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости", утвержденными Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ 21.02.1996 и Государственным комитетом санитарно-эпидемиологического надзора РФ 22.02.1996, и устанавливать ежегодный объем рентгенофлюорографических исследований по каждому муниципальному образованию в соответствии с численностью и структурой населения, необходимой периодичностью обследования, числом флюорографических установок (стационарных и передвижных) и временем на профилактический ремонт флюорографических установок;

2) для передвижных флюорографических установок определять ежегодный объем флюорографических исследований по каждому муниципальному образованию в соответствии с местными условиями (расстояния, дороги), удобным временем года для работы, временем, необходимым на передислокацию флюорографических установок, техническим состоянием аппаратуры и транспорта;

3) назначить лиц, ответственных за организацию, проведение оперативного и ретроспективного анализа рентгенофлюорографических профилактических осмотров;

4) организовать работу флюорографических кабинетов в две смены и по субботам с целью большей доступности к флюорографическому обследованию работающего населения;

5) выделять в картотеках флюорографических кабинетов лиц с посттуберкулезными изменениями органов грудной клетки, сельского, неорганизованного населения, лиц, не прошедших флюорографическое обследование 2 года и более, лиц, освободившихся из учреждений ГУФСИН, других медицинских и социальных групп риска по туберкулезу;

6) обеспечить учет медицинских осмотров населения на туберкулез методом рентгенофлюорографии и контроль за достоверностью предоставляемых ежемесячных отчетов рентгенофлюорографических осмотров;

7) обеспечить двойное независимое чтение флюорограмм (двумя врачами). При невозможности организации двойного чтения обеспечить повторное чтение флюорограмм одним врачом (через один день);

8) обеспечить ведение документации в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

9) организовать вызов на дообследование лиц с выявленной патологией органов грудной клетки;

10) обеспечить своевременную передачу информации обо всех случаях выявления изменений на рентгенофлюорограммах, подозрительных на туберкулез в противотуберкулезную медицинскую организацию, курирующую данное лечебное учреждение, с обязательными результатами рентгенологического обследования на пленочных носителях (рентгенограммы и томограммы), заполнение обменных карт (приложение 1, таблица 6) в течение 3 рабочих дней после прохождения рентгенофлюорографии. Медицинский работник, оформляющий обменную карту, обязан информировать пациента о необходимости явиться на обследование в противотуберкулезную медицинскую организацию в течение 10 рабочих дней с момента получения направления и сделать отметку в медицинской документации пациента о его информировании;

11) обеспечить проведение врачебных конференций по разбору запущенных случаев туберкулеза, случаев пропуска патологии, ошибок в диагностике, случаев смерти от туберкулеза впервые выявленных больных до 1 года наблюдения у фтизиатра;

12) организовать совместно с фтизиатрами проведение ретроспективного анализа всех впервые выявленных случаев туберкулеза (независимо от метода выявления) с целью улучшения качества осмотров и снижения процента диагностических ошибок;

13) обеспечить предоставление в отдел мониторинга туберкулеза ГБУЗ СО "Противотуберкулезный диспансер" по электронному адресу **omtso12@mail.ru:**

сведений о проведенных рентгенофлюорографических обследованиях на туберкулез в районе обслуживания, включая группы риска по туберкулезу, ежемесячно с нарастающим итогом, в первый рабочий день месяца, следующего за отчетным (приложение №1 таблицы 7-11);

отчета по обследованию флюорографическим методом обязательных контингентов, ежеквартально в первый рабочий день месяца, следующего за отчетным кварталом (приложение №1 таблица 4);

отчета по ретроспективному анализу рентгенофлюорографического обследования населения, ежегодно, до 31 января года, следующего за отчетным (приложение №1 таблица 2).

5. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» А.С. Подымовой обеспечить:

1) рентгенофлюорографическое обследование на туберкулез ВИЧ-инфицированных граждан с кратностью два раза в год;

2) ежемесячное предоставление в отдел мониторинга туберкулеза ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» в первый рабочий день месяца, следующего за отчетным сведений о проведенных рентгенофлюорографических обследованиях больных ВИЧ-инфекцией по электронному адресу **omtso12@mail.ru** (приложение №1 таблица 8);

3) контроль за достоверностью предоставляемых ежемесячных отчетов проверочных рентгенофлюорографических осмотров на туберкулез больных ВИЧ-инфекцией.

6. Главному внештатному специалисту-психиатру Министерства здравоохранения Свердловской области Сердюку О.В., главному внештатному специалисту-наркологу Министерства здравоохранения Свердловской области Забродину О.В. обеспечить:

1) рентгенофлюорографическое обследование на туберкулез лиц, состоящих на диспансерном учете психиатра и нарколога, два раза в год;

2) ежемесячное предоставление в отдел мониторинга туберкулеза головного ГБУЗ СО "Противотуберкулезный диспансер" в первый рабочий день месяца, следующего за отчетным сведений о проведенных рентгенофлюорографических обследованиях лиц, состоящих на диспансерном учете психиатра и нарколога, по электронному адресу **omtso12@mail.ru** (приложение № 1 таблицы 9-10);

3) контроль за достоверностью предоставляемых ежемесячных отчетов проверочных рентгенофлюорографических осмотров лиц, состоящих на диспансерном учете психиатра-нарколога.

7. Руководителям противотуберкулезных учреждений Свердловской области обеспечить:

1) организационно-методическую и консультативную помощь медицинским работникам учреждений здравоохранения общей лечебной сети по вопросам активного выявления туберкулеза: проведение конференций по диагностике туберкулеза, контроль за выполнением минимума клинического обследования на туберкулез в поликлиниках и стационарах, составление информационно-аналитических материалов, проведение гигиенического воспитания населения и другие мероприятия;

2) проведение совместно с руководителями учреждений здравоохранения Свердловской области оценки результатов профилактических рентгенофлюорографических осмотров населения с обсуждением других вопросов активного выявления туберкулеза на медицинских советах лечебно-профилактических учреждений общей лечебной сети не реже двух раз в год;

3) на основании сведений учреждений здравоохранения, обеспечить формирование сводных годовых планов по прикрепленным территориям и сводный план рентгенофлюорографических осмотров населения в разрезе муниципальных образований. Указанные планы согласовывать с органами, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

8. Главному врачу ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» А.И. Цветкову обеспечить:

1) ежемесячный сбор информации от медицинских учреждений Свердловской области по количеству рентгенофлюорографических осмотров и передачу в Министерство здравоохранения и Управление Роспотребнадзора по Свердловской области до 20-го числа следующего месяца сведений о проведенных флюорографических обследованиях на туберкулез (приложение №1 таблица 11);

2) представление в Управление Роспотребнадзора по Свердловской области сведений о проведенных флюорографических обследованиях на туберкулез обязательных контингентов ежеквартально до 20-го числа месяца, следующего за отчетным (приложение №1 таблица 4);

3) на основании сведений учреждений здравоохранения, обеспечить формирование сводного годового плана рентгенофлюорографических осмотров населения и представить на согласование в Министерство здравоохранения Свердловской области не позднее 15 декабря.

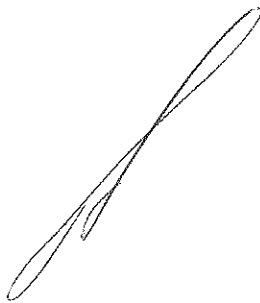
9. Начальнику ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.А. Григоряну:

обеспечить функционирование в РМИС блока регистрации рентгенофлюорографического обследования населения Свердловской области в рамках единого регистрационного талона в срок до 01 декабря 2015 года.

10. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2013 № 632-п «Об организации рентгенофлюорографических профилактических осмотров на туберкулез населения Свердловской области» считать утратившим силу.

11. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.С. Жолобову.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к Приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области

Таблица 1

ЖУРНАЛ ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО КАБИНЕТА <*>

Дата	Работники пищевой промышленности, организации общественного питания и торговли	Работники предприятий коммунального и бытового обслуживания, транспортные организации	Работники детских учреждений	Работники образовательных учреждений	Работники учреждений социальной поддержки	Работники медицинских учреждений	Работники медицинской, фармацевтической промышленности и аптек	Работники промышленных предприятий	Работники госучреждений	Работники частных организаций	Студенты вузов	Прочие	Подростки	Учащиеся средних учебных заведений	Учащиеся училищ и техникумов	Неорганизованное население	Диагностическая флюорография легких	Диагностическая флюорография сердечно-сосудистой системы

<*> - документация ведется медрегистратором флюорографического кабинета.

Таблица 2

ТАБЛИЦА РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА ТУБЕРКУЛЕЗА И РАКА <*>

Диагноз	Количество	Сопоставления проведены							Сопоставления не проведены					
		Всего сопоставлений	Без расхождений		ошибки					Всего	Не был более 2 лет	Иные родственники, из заключения	Другой район	прочие
			Без изменений	Неявка на дообследование	Пропуск патологии	Неправильная интерпретация изменений	Ошибка дообследования	Предел метода	брак					
Активный туберкулез														
Рак														
ИТОГО														

<*> - ретроспективный анализ врач-рентгенолог ведет в течение года в журнале дообследования, заполнение таблицы 4 однократно в конце отчетного года.

Таблица 3

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ <*>

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес	Место работы	Контингенты	Дата обследования	Заключение врача

<*> - журнал ведется при работе на пленочном флюорографе, на цифровых флюорографических аппаратах сведения вносятся на АРМ 1.

Наименование учреждения

[illegible]

[illegible]

<*> - информация подается ежеквартально с нарастающим итогом.

<*> - неработающие трудоспособного возраста, лица БОМЖ, иностранные граждане и лица без гражданства

<***> - лица пенсионного возраста, инвалиды

Данные таблицы 6 для полного учета работы флюорографического кабинета должны быть дополнены следующими показателями:

1. Число снимков при профилактических осмотрах, диагностической флюорографии, при исследовании сердечно-сосудистой системы.

2. Число контрольных (повторных) исследований и снимков при этом.

3. Количество исследований костно-суставной системы и снимков при этом.

4. ВСЕГО исследований/снимков.

5. Количество рабочих смен, простоев (причин простоев).

Таблица 5

ЖУРНАЛ ДООБСЛЕДОВАНИЯ <*>

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес места жительства	Место работы	Ф.И.О. врача - рентген олога	предварительный диагноз, дата его установления	Дата направления на дообследование (учреждение)	Заключит ельный диагноз, дата его установле ния	Анализ ретроспективный <*>
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.

<*> - журнал ведется врачом.

<*> - результат ретроспективного анализа соответственно графам таблицы 4 при записи пациента в журнал дообследования.

ОБМЕННАЯ КАРТА №

Учреждение _____
Направляется гр. _____ дата рождения _____
Место работы _____
Адрес _____

Дата _____
Регистрационный номер (эпидномер) * _____

Данные рентгенологического обследования	Зарисовка
Дата	

Врач _____

Результат дообследования

Дата явки в лечебное учреждение _____

Данные рентгенологического контроля	Зарисовка
Дата	

Клинический диагноз _____
Дата _____
Врач _____

<*> - регистрационный номер выдаётся органом, осуществляющим федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ОТДЕЛЬНЫХ КОНТИНГЕНТОВ ¹

ЗА _____ МЕСЯЦ 20__ ГОДА

Учреждение здравоохранения _____

Контингенты	Осмотренных	абсолютное число осмотренных	% охвата	выявлено на 1000 осмотренных
Диспансерные "группы риска" в поликлинике				
Не осмотренные 2 года и более				
Сельские жители				
Неорганизованное население				

¹ - Заполняется ежемесячно с нарастающим итогом.

Примечание: пункты 1 и 2 заполняют заведующие поликлиниками.

Таблица 8

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ* (МЕСЯЦ _____ 20__ ГОДА)

Наименование учреждения здравоохранения	абсолютное число больных ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете	число осмотренных 1 раз в год	% охвата	число осмотренных 2 раз в год	% охвата	выявлено на 1000 осмотренных

Таблица 9

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У ПСИХИАТРА* (МЕСЯЦ _____ 20__ ГОДА)

Наименование учреждения здравоохранения	абсолютное число больных состоящих на диспансерном учете у психиатра	число осмотренных 1 раз в год	% охвата	число осмотренных 2 раз в год	% охвата	выявлено на 1000 осмотренных

Таблица 10

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У НАРКОЛОГА* (МЕСЯЦ _____ 20__ ГОДА)

Наименование учреждения здравоохранения	абсолютное число больных состоящих на диспансерном учете у нарколога	число осмотренных 1 раз в год	% охвата	число осмотренных 2 раз в год	% охвата	выявлено на 1000 осмотренных

*-Заполняется ежемесячно с нарастающим итогом

Таблица 11
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ РЕНТГЕНОФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ¹
за _____ МЕСЯЦ 20__ ГОДА

Учреждение здравоохранения _____

	Итого:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</
--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

1 - Заполняется ежемесячно с нарастающим итогом.

2 - Лица пенсионного возраста, инвалиды