



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.04.2019

№ 416р

О проведении профилактического
обследования в целях выявления
туберкулеза среди лиц,
находящихся в контакте с
беременными женщинами и
новорожденными, и родильниц в
Астраханской области

В соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» и от 16.12.2013 № 65 «Об утверждении СП.3.1/3.2.3146-13», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», и от 21.03.2017 года № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», в целях совершенствования организации раннего выявления туберкулеза у беременных и родильниц:

1. Государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Астраханской области, осуществляющим акушерско-гинекологическую помощь женщинам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде:

1.1. При постановке на диспансерный учет по беременности проводить флюорографическое обследование лиц, проживающих совместно с беременной женщиной, с расширением круга обследуемых родственников, находящихся с ней в контакте, если с момента предыдущего флюорографического обследования прошёл год и более.

1.2. Выполнять рентгенологическое или флюорографическое обследование органов грудной клетки (легких) родильниц перед выпиской из родильного дома, если с предыдущего обследования прошёл год и более к моменту родов.

0028665

1.3. При подозрении на туберкулез органов дыхания у беременной или родильницы проводить обследование на туберкулез, включающее рентгенологическое исследование органов грудной клетки, общий анализ крови и исследование мокроты на кислотоустойчивой микобактерии методом микроскопии трехкратно.

1.4. О каждом случае выявления или при подозрении на туберкулез органов дыхания у беременной или родильницы в течение 2 часов сообщать по телефону (8(8512)33-63-71), а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) направлять экстренное извещение по форме 058/у в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор по месту выявления больного (независимо от места его нахождения), и регистрировать в журнале учета инфекционных заболеваний по форме 060/у.

1.5. При подозрении на туберкулез органов дыхания у беременной или родильницы в срок не более трех дней направлять их в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее - ГБУЗ АО «ОКПТД») для проведения дополнительных обследований и определения тактики лечения.

1.6. Обеспечить ежемесячно до 5 числа, следующего за отчетным периодом, предоставление в ГБУЗ АО «ОКПТД» сведений о беременных и родильницах, у которых выявлен или подозревается туберкулез органов дыхания, по форме согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Рекомендовать главным врачам негосударственных, ведомственных и федеральных медицинских организаций Астраханской области исполнить пункт 1 настоящего распоряжения.

3. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

4. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра



О.С. Гребнева

Приложение
к распоряжению министерства
здравоохранения
Астраханской области
от 10.07.2019 № 716р

Форма

**Сведения о беременных и родильницах с подозрением на туберкулез
органов дыхания**

за _____ месяц _____ год

наименование медицинской организации _____

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Диагноз и дата выявлени я	Адрес регистрац ии	Адрес проживан ия	Дата подачи ф.58/у

Главный врач _____
подпись

_____ Ф.И.О.

Исполнитель
(Ф.И.О., телефон)