



КонсультантПлюс

Распоряжение Комитета по здравоохранению
Правительства Санкт-Петербурга от 07.10.2008
N 571-р

(ред. от 04.07.2016)

"О совершенствовании противотуберкулезных
мероприятий среди детей и подростков в
Санкт-Петербурге"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 26.01.2022

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ от 7 октября 2008 г. N 571-р

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Список изменяющих документов

(в ред. Распоряжений Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 03.12.2008 N 721-р, от 24.12.2010 N 662-р,
от 09.08.2011 N 424-р, от 04.07.2016 N 258-р)

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 22.10.2013 N 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза", [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации", [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 N 51н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям":

(преамбула в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2016 N 258-р)

1. Рекомендовать начальникам отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга, руководителям городских поликлиник (детских и взрослых), женских консультаций, главным врачам учреждений здравоохранения, имеющих в структуре акушерские отделения, отделения новорожденных, отделения патологии новорожденных, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, руководителям клиник медицинских институтов федерального подчинения, медицинским работникам общеобразовательных школ, учреждений высшего, среднего и начального профессионального образования обеспечить в установленном законодательством порядке:

1.1. Организацию и проведение медицинских профилактических осмотров в целях выявления туберкулеза лиц, проживающих совместно с беременными и новорожденными.

1.2. Проведение вакцинации против туберкулеза новорожденных вакциной БЦЖ-М, новорожденных из очагов активного туберкулеза - вакциной БЦЖ. Вакцинацию против туберкулеза осуществлять на левом плече.

1.3. Вакцинацию против туберкулеза не менее 95% новорожденных к 30 дням жизни в

родовспомогательных стационарах, отделениях патологии новорожденных детских больниц (клиник), детских поликлиниках.

1.4. Проведение вакцинации против туберкулеза новорожденных в родовспомогательных стационарах, отделениях патологии новорожденных, детских поликлиниках одним вакцинатором (второй - дублер); массовой туберкулинодиагностики и ревакцинации БЦЖ бригадным методом специально обученным медицинским персоналом.

1.5. Проведение ревакцинации против туберкулеза туберкулиноотрицательных детей:

- в 7 лет;

- в 14 лет лиц, не получивших ревакцинацию в 7 лет;

- допускается в порядке исключения проведение ревакцинации детей, не привитых из-за противопоказаний в указанных возрастах, в первый год после декретированного срока.

1.6. Проведение ежегодной массовой туберкулинодиагностики (пробы Манту 2ТЕ) в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил "Профилактика туберкулеза" [СП 3.1.1295-03](#), в том числе детям и подросткам, прибывшим в Санкт-Петербург.

1.7. Проведение ежегодных флюорографических осмотров несовершеннолетних в возрасте 15-17 лет, осуществляя планирование и учет проверочных флюорографических обследований (далее - ФЛГ-обследований) по данным индивидуального учета населения.

При отсутствии данных о профилактических осмотрах в указанных возрастах ФЛГ-обследование проводить во внеочередном порядке.

1.8. Направление несовершеннолетних на углубленное обследование в противотуберкулезные диспансеры по результатам массовой туберкулинодиагностики:

- с впервые положительной пробой Манту с 2ТЕ (папула 5 мм и более), не связанной с предыдущей иммунизацией против туберкулеза;

- с гиперергической чувствительностью к туберкулину (папула 17 мм и более или меньших размеров, но везикуло-некротического характера);

- с нарастанием чувствительности к туберкулину на 6 мм и более;

- со стойко сохраняющейся (в течение 4 лет) реакцией с инфильтратом 12 мм и более (для детей до 15 лет).

1.9. Направление несовершеннолетних с подозрением на осложнение после введения противотуберкулезной вакцины на консультацию в районные противотуберкулезные диспансеры (далее - ПТД).

1.10. Своевременную регистрацию осложнений на противотуберкулезную прививку, а также случаев активного туберкулеза у несовершеннолетних в отделе учета и регистрации инфекционных больных федерального государственного учреждения здравоохранения

"Санкт-Петербургская городская дезинфекционная станция, г. Санкт-Петербург" с передачей сведений о пребывании больного в лечебно-профилактических учреждениях на всех этапах его наблюдения.

1.11. Анализ работы по туберкулинодиагностике и иммунопрофилактике туберкулеза на основе учетной документации (форма 063/у и форма 064/леч), направление данных главным государственным санитарным врачам районов Санкт-Петербурга Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу и в ПТД по утвержденной форме до 5 января и 5 июля текущего года.

1.12. Прием лиц, поступающих на учебу в учреждения высшего и среднего профессионального образования, при наличии медицинской справки (форма 086-у), в которую должны быть внесены результаты флюорографического обследования сроком не более одного года, и прививочного сертификата (форма 156/у-93), содержащего сведения о результатах туберкулинодиагностики за все годы, в том числе последней пробы Манту 2ТЕ, сроком не более одного года; прием лиц, поступающих в учреждения начального профессионального образования, - при наличии справки, выданной ПТД, о том, что несовершеннолетний может посещать образовательное учреждение.

1.13. Планомерное проведение санитарно-просветительной и информационно-разъяснительной работы по профилактике туберкулеза среди населения.

1.14. При обращении беременных в женскую консультацию (постановке на учет) предъявлять сведения о заключении флюорографического обследования не реже 1 раза в 2 года на момент постановки на учет с номером рентгенограммы, штампом учреждения, подписями рентгенологов (с расшифровкой фамилий).

(п. 1.14 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 09.08.2011 N 424-р)

1.15. Женщины из групп риска заболевания туберкулезом по клиническим (перенесенный ранее туберкулез; подозрение на заболевание), эпидемиологическим (из контактов с источниками туберкулезной инфекции) и социальным показаниям (не состоявшие на учете в женских консультациях, из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев и др.) направлять в противотуберкулезный диспансер по месту регистрации для дообследования (выполнение клинического минимума на туберкулез с учетом сроков беременности, выраженности клинических проявлений).

(п. 1.15 введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.12.2010 N 662-р)

1.16. При предоставлении беременной сведений об отсутствии заболевания туберкулезом женской консультацией выдается направление в родильный дом по выбору. При отсутствии сведений из противотуберкулезного диспансера роженицы направляются в СПб ГУЗ "Родильный дом N 16". При установке диагноза "туберкулез" - в СПб ГУЗ "Клиническая инфекционная больница им. С.П.Боткина".

(п. 1.16 введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.12.2010 N 662-р)

2. Рекомендовать начальникам отделов здравоохранения администраций районов

Санкт-Петербурга, руководителям городских поликлиник (детских и взрослых), женских консультаций, главным врачам учреждений здравоохранения, имеющих в структуре акушерские отделения, отделения новорожденных, отделения патологии новорожденных, руководителям медицинских учреждений независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности обеспечить в установленном законодательством порядке:

2.1. Организацию и учет результатов внеочередного ФЛГ-обследования лиц, проживающих совместно с беременной, проведенного в последнем триместре беременности, согласно [приложению](#).

2.2. Выдачу врачами акушерами-гинекологами направлений на ФЛГ-обследование лиц, проживающих совместно с беременной и новорожденным, с маркировкой "Окружение беременной или новорожденного".

2.3. Ежемесячный обмен информацией с ПТД о беременных, состоящих на учете в ПТД и находящихся в контакте с больными активными формами туберкулеза, фиксацию результатов сверки во Вкладыше обменной карты беременной.

2.4. ФЛГ-обследование родильниц в первый месяц после родов.

3. Рекомендовать главным врачам Санкт-Петербургского государственного учреждения здравоохранения "Родильный дом N 16", Санкт-Петербургского государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая инфекционная больница им. С.П.Боткина" обеспечить в установленном законодательством порядке:

3.1. Проведение в первые дни после родов флюорографического (рентгенологического) обследования родильниц на туберкулез по клиническим показаниям (активные и неактивные формы туберкулеза; подозрение на заболевание туберкулезом), эпидемиологическим показаниям (из контактов с источниками туберкулезной инфекции) и социальным показаниям (не состоявших на учете в женских консультациях, из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев, без определенного места жительства и занятий и др.).

3.2. Консультацию фтизиатра в случае выявления у новорожденного или родильницы изменений, подозрительных на туберкулез, с последующим переводом (по показаниям) новорожденного в Санкт-Петербургское государственное учреждение здравоохранения "Детская инфекционная больница N 3", родильницы - в туберкулезный стационар в установленном порядке.

3.3. Прием родов у рожениц с активными и неактивными формами туберкулеза и с подозрением на заболевание туберкулезом в специально выделенном родильном зале с изоляцией новорожденного до получения результатов обследования матери.

3.4. Выписку новорожденного от матерей, в обменной карте которых отсутствует вкладыш в обменную карту беременных, при предъявлении результатов ФЛГ-обследования лиц, проживающих совместно с ней, а также сведений из ПТД об эпидемиологической обстановке по месту предполагаемой выписки новорожденного. В порядке исключения допускается выписка ребенка под расписку с передачей сведений в районную детскую поликлинику с маркировкой "Окружение новорожденного не обследовано".

(п. 3 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от

03.12.2008 N 721-р)

3-1. Главному врачу СПб ГБУЗ "Городская станция скорой помощи" А.А.Бойкову:

Проводить доставку беременных, рожениц, родильниц в родильные дома/акушерские отделения в соответствии с заключением в обменной карте беременных. При отсутствии обменной карты проводить доставку беременных, рожениц, родильниц в СПб ГБУЗ "Родильный дом N 16" или в СПб ГБУЗ "Клиническая инфекционная больница им. С.П.Боткина".

(п. 3-1 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2016 N 258-р)

4. Рекомендовать главным врачам учреждений здравоохранения, имеющих в структуре акушерские отделения, отделения новорожденных, отделения патологии новорожденных, руководителям медицинских учреждений независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности обеспечить в установленном законодательством порядке:

4.1. Выписку новорожденного при наличии в обменной карте беременной сведений о ФЛГ-обследовании лиц, проживающих совместно с ней, и результатов сверки с ПТД, полученных в период до 22 недель беременности однократно или после 22 недель в случае позднего обращения беременной в женскую консультацию и постановке на учет после 22 недель беременности.

При отсутствии указанных сведений обеспечить проведение мероприятий в соответствии с [пунктом 3](#) настоящего распоряжения.

В тех случаях когда новорожденный выписывается без прививки БЦЖ, в ПТД по месту предполагаемой выписки новорожденного уточняются сведения о впервые выявленных больных туберкулезом по данному адресу с обязательной регистрацией даты и фамилии лица, передающего (принимающего) информацию.

В тех случаях когда по месту предполагаемой выписки новорожденного имеется очаг активного туберкулеза, выписка допускается на основании справки из ПТД о проведенных противоэпидемических мероприятиях и возможности выписки новорожденного.

(п. 4 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2016 N 258-р)

5. Рекомендовать главным врачам детских городских больниц обеспечить в установленном законодательством порядке:

5.1. Допуск лиц по уходу за детьми при наличии сведений о результатах ФЛГ-обследования сроком не более одного года в отделения патологии новорожденных сроком не более 6 месяцев.

6. Рекомендовать главному врачу санкт-петербургского государственного учреждения здравоохранения "Детская инфекционная больница N 3" обеспечить:

6.1. Организацию отдельных палат и боксов для временного пребывания новорожденных из очагов туберкулеза.

7. Рекомендовать главным врачам городских (детских и взрослых) поликлиник обеспечить:

7.1. Организацию и учет ФЛГ-обследований лиц из окружения ребенка, в выписной документации которого имеется маркировка "Окружение новорожденного не обследовано".

7.2. Выдачу направлений на ФЛГ-обследование лиц из окружения беременной и новорожденного с маркировкой "Окружение беременной или новорожденного", если с момента предыдущего флюорографического обследования прошел 1 год и более к моменту родов.
(п. 7.2 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2016 N 258-р)

8. Руководителям учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, имеющим в структуре флюорографические и рентгеновские кабинеты, обеспечить выдачу заключения флюорографического (рентгенологического) обследования двойного просмотра, удостоверенного подписями рентгенологов (с расшифровкой фамилий), с номером рентгенограммы, штампом учреждения, проводившего обследование:

- лицам из окружения беременной и новорожденного;
- лицам по уходу за детьми в детских стационарах.

9. Рекомендовать главным врачам противотуберкулезных диспансеров, отделений, кабинетов обеспечить:

9.1. Повышение уровня организационно-методического руководства по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детского и взрослого населения.

9.2. Своевременное обследование очагов туберкулеза в образовательных, лечебно-профилактических, санаторно-курортных, оздоровительных, спортивных и социальных учреждениях для несовершеннолетних, организацию противоэпидемических мероприятий и контроль их выполнения.

9.3. Ежемесячный обмен информацией с районными женскими консультациями о беременных, состоящих на учете в ПТД и находящихся в контакте с больными активными формами туберкулеза, с последующим ежемесячным уточнением сведений о впервые выявленных больных туберкулезом по месту предполагаемой выписки новорожденного.

9.4. Проведение в срок и в полном объеме противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулеза перед выпиской новорожденного, выдачу справки о проведенных мероприятиях и возможности выписки ребенка.

(п. 9.4 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 03.12.2008 N 721-р)

9.5. Выдачу заключений об эпидемиологической обстановке по месту предполагаемой выписки новорожденного на основании данных картотеки очагов активного туберкулеза с обязательной регистрацией даты и фамилий лиц, передающих и принимающих информацию.

10. Рекомендовать главному врачу Санкт-петербургского государственного учреждения здравоохранения "Городской противотуберкулезный диспансер" обеспечить в установленном законодательством порядке:

10.1. Организационно-методическое руководство и координацию деятельности лечебно-профилактических учреждений по обеспечению профилактического обследования на туберкулез лиц из окружения беременных и новорожденных.

11. Директору санкт-петербургского государственного учреждения здравоохранения "Городской центр медицинской профилактики", главному детскому фтизиатру Комитета по здравоохранению обеспечить:

11.1. Разработку в четвертом квартале 2008 года информационно-просветительской литературы по туберкулинодиагностике и вакцинопрофилактике туберкулеза для населения и лечебно-профилактических учреждений.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: распоряжение Комитета по здравоохранению и Центра Госсанэпиднадзора в Санкт-Петербурге от 26.11.1998 "О совершенствовании работы по раннему выявлению и специфической профилактике туберкулеза в Санкт-Петербурге" имеет номер 246-р/7-р, а не N 246/7.

12. Считать утратившим силу распоряжение Комитета по здравоохранению и Центра Госсанэпиднадзора в Санкт-Петербурге от 26.11.1998 N 246/7 "О совершенствовании работы по раннему выявлению и специфической профилактике туберкулеза в Санкт-Петербурге" приложение 1, [разделы I, II, III](#).

13. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Жолобова В.Е.

Председатель
Комитета по здравоохранению
Ю.А.Щербук

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 07.10.2008 N 571-р

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 24.12.2010 N 662-р)

ВКЛАДЫШ
В ОБМЕННУЮ КАРТУ БЕРЕМЕННОЙ

фтизиатрической службы района проводятся противоэпидемические мероприятия.

Дорогие будущие мамы, обеспечив здоровое окружение для Вашего ребенка, Вы уберете его от такого грозного заболевания, как туберкулез.

Помните, что здоровье Вашего малыша в Ваших руках!
