

## **Порядок работы врачей-фтизиатров участковых по осуществлению организационно-методического руководства по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулёза**

### **1. Общая часть**

1. Настоящий Порядок разработан на основании пунктов 794, 812, 814 и 885 санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4.

2. Порядок разработан с учетом положений нормативных правовых актов и методических материалов:

- Клинические рекомендации «Латентная туберкулезная инфекция у детей», утверждены Российским обществом фтизиатров, 2023 г.;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 23.10.2023 № 573-р «О совершенствовании системы медицинского учета и отчетности результатов профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза на территории Санкт-Петербурга»;
- Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Минздрава России от 06.12.2021 года № 1122н;
- Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4;
- Скрининговое обследование детей и подростков с целью выявления туберкулезной инфекции. Методическое руководство / В.А. Аксенова, Л.А. Барышникова, Н.И. Клевно – М.: РООИ «Здоровье человека», 2018 г.;
- Клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», введенные в действие письмом Минздрава России от 07.04.2017 № 15-2/10/2-2343;
- Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, утвержденные приказом Минздрава России от 21.03.2017 № 124н;
- Методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденные приказом Минздрава России от 29.12.2014 № 951;
- Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей, утверждены Российским обществом фтизиатров, 2014 г.
- Порядок проведения профилактических рентгенологических исследований органов грудной клетки в Российской Федерации. Методические рекомендации. ФГБУ ЦНИИОИЗ, 2014 г.;
- Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 07.10.2008 № 571-р «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков в Санкт-Петербурге»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 06.04.2009 № 201-р «Об организации раннего выявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией»;
- Организация противотуберкулезной помощи на муниципальном уровне. Практическое пособие для врачей. Москва, 2008 г.
- Организация выявления больных туберкулезом в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях. Методические рекомендации № 5589-РХ. Минздрав России, 2007 г.;
- Организация выявления больных туберкулезом в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Методические рекомендации. ФГУ ЦНИИОИЗ, 2006 г.;
- Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад. Методические указания. МУ 3.3.1891-04, утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ, 2006 г.;
- Инструкция по применению туберкулиновых проб, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;

- Инструкция по вакцинации и ревакцинации против туберкулеза вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;
- Инструкция по унифицированным методам микроскопических исследований для выявления кислотоустойчивых микобактерий в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;
- Организация выявления больных туберкулезом с применением лучевых, клинических и микробиологических методов исследования. Методические указания № 99/168. Минздрав России, 2000 г.;
- Формирование групп риска по туберкулезу легочных и внелегочных локализаций. Методические рекомендации № 2000/25. Минздрав России, 2000 г.;
- Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости. Методические указания №95/42. Минздравмедпромом РФ, 1996 г.;
- Активное выявление больных внелегочным туберкулезом в учреждениях общей лечебной сети. Методические рекомендации № 95/43. Минздравмедпром РФ, 1995 г.;
- Контингенты больных, находящихся под наблюдением врачей городских, районных поликлиник общей лечебной сети и подлежащие ежегодному обследованию на внелегочный туберкулез, утвержденные приказом Минздрава РСФСР от 29.05.1980 № 342 (отмененный приказ).

2. Настоящий Порядок устанавливает правила осуществления врачами-фтизиатрами участковыми противотуберкулезного диспансера организационно-методического руководства по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулеза в закрепленных за ними медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – поликлиники).

3. Организационно-методическое руководство по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулеза в поликлинике - это комплекс мероприятий, проводимых врачом-фтизиатром участковым, в прикрепленной поликлинике, направленный на обеспечение соблюдения поликлиникой существующих правил работы по профилактике туберкулеза и совершенствование организации деятельности поликлиники в этом направлении:

- методическое обеспечение проведения мероприятий по раннему выявлению туберкулеза;
- осуществление целевого и тематического контроля деятельности по раннему выявлению туберкулеза;
- анализ организации и результатов деятельности поликлиники по раннему выявлению и подготовке на его основе предложений для принятия управленческих решений;
- выявление и предоставление поликлинике передового и положительного опыта по организации и проведению профилактических мероприятий;
- координация деятельности по проведению профилактических мероприятий на курируемой территории.

4. Результатом организационно-методического руководства является:

- повышение охвата граждан, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза;
- повышение доли больных туберкулезом, выявленных при проведении профилактических осмотров, среди всех впервые выявленных больных туберкулезом;
- снижение доли больных туберкулезом, выявленных посмертно или с запущенными формами туберкулеза;
- повышение охвата иммунопрофилактикой детского населения (вакцинация и ревакцинация вакцинами БЦЖ/БЦЖ-М);
- повышение доли пациентов, своевременно явившихся в противотуберкулезный диспансер для обследования по направлению поликлиники.

5. Применение настоящего Порядка позволит повысить эффективность организационно-методической работы врачей-фтизиатров участковой в поликлиниках и сделать её проверяемой (контролируемой).

6. Основными формами организационно-методической работы в поликлинике являются коллективная и индивидуальная. К коллективной форме работы относятся ежеквартальные и итоговая конференции. К индивидуальной – целевой и тематический аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза, аудит организации работы поликлиники по профилактике туберкулеза, в том числе в отделениях организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, организационно-методическая консультация сотрудников поликлиники. Основными методами организационно-методической работы в поликлинике являются информационный и метод экспертных оценок.

7. Настоящий порядок предназначен для врачей-фтизиатров, врачей-методистов, организаторов здравоохранения противотуберкулезных диспансеров.

## **2. Целевой аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза**

8. Целевой аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза (далее – целевой аудит) – изучение врачом-фтизиатром медицинской документации медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, заполненной на пациента, у которого впервые в жизни был установлен диагноз туберкулеза, с целью выявить недостатки в организации и проведении мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза, допущенные в каждом конкретном случае (формы № 025/у, № 112/у, № 026/у-2000).

9. Результатом целевого аудита является разработка врачом-фтизиатром участковым рекомендациям по совершенствованию работы по организации профилактики и раннего выявления туберкулеза среди обслуживаемого населения.

10. Целевой аудит оформляется в виде Акта целевого аудита. Примерная форма Акта представлена в **приложении № 1** к настоящему Порядку. Акт оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

11. Акт целевого аудита должен быть представлен заведующему диспансерным отделением противотуберкулезного диспансера для ознакомления и оценки качества.

12. Целевой аудит может проводиться в соответствии с Планом работ врача-фтизиатра участкового на год по каждому случаю в течении 7 рабочих дней после установления диагноза туберкулеза или 1 раз в месяц в отношении всех случаев впервые выявленного туберкулеза за предыдущий месяц. Удобным является запланировать целевой аудит в один день вместе с очередным тематическим аудитом.

## **3. Тематический аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза**

13. Тематический аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза (далее – тематический аудит) – изучение врачом-фтизиатром медицинской документации медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, ведущейся на лиц из групп риска по заболеванию туберкулезом, с целью выявить систематические недостатки в работе по раннему выявлению туберкулеза (формы № 025/у, № 112/у, № 026/у-2000).

14. Медицинские карты для тематического аудита подбираются случайным образом по 3 из каждой группы риска по заболеванию туберкулезом, перечисленной в **Приложении № 2** к настоящему порядку. На каждую изученную медицинскую карту оформляется чек-лист. Примерная форма чек-листа представлена в **Приложении № 3** к настоящему Порядку.

15. Результатом тематического аудита является разработка рекомендаций по совершенствованию работы по раннему выявлению (профилактике) туберкулеза в поликлинике.

16. Результат тематического аудита оформляется в виде Акта тематического аудита. Примерная форма Акта представлена в **Приложении № 4** к настоящему Порядку. Акт оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

17. Акт тематического аудита должен быть представлен заведующему диспансерным отделением противотуберкулезного диспансера для ознакомления и оценки качества.

18. Тематический аудит проводится в соответствии с Планом работ врача-фтизиатра участкового на год не реже 1 раза в квартал. Должно быть изучено 40-50 медицинских карт в квартал.

#### **4. Аудит и итоговый аудит организации работы поликлиники по профилактике туберкулеза**

19. Тематический и целевой аудит качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза должен сопровождаться аудитом организации работы по профилактике туберкулеза на терапевтическом участке. Примерная форма Акта представлена в **Приложении № 5** к настоящему Порядку. Акт оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

21. Итоговый аудит организации работы поликлиники по профилактике туберкулеза (далее – итоговый аудит) – изучение врачом-фтизиатром организационно-распорядительной документации поликлиники по вопросам организации и проведения работы по профилактике туберкулеза (раннее выявление и специфическая профилактика) и анализ показателей, характеризующих эффективность работы поликлиники по раннему выявлению (профилактике) туберкулеза, с целью выявить недостатки в работе по этому направлению деятельности.

22. Результатом итогового аудита является оценка организации работы по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике и разработка рекомендаций по совершенствованию работы по раннему выявлению (профилактике) туберкулеза в поликлинике.

23. При проведении итогового аудита изучаются следующие вопросы:

- характеристика поликлиники;
- сведения о заболеваемости туберкулезом среди прикрепленного населения;
- сведения об охвате профилактическими осмотрами прикрепленного населения;
- сведения о специфической профилактике прикрепленного детского населения;
- наличие в поликлинике нормативных правовых актов, регламентирующих работу по профилактике туберкулеза;
- наличие и качество разработки локальных организационно-распорядительных документов, регламентирующих работу по профилактике туберкулеза (раннее выявление и специфическая профилактика),
- наличие и качество составления отчетных материалов по вопросам профилактики туберкулеза;
- наличие и полнота ведения поименных списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, за отчетный и очередной календарный год;
- наличие и качество составления календарного плана проведения профилактических осмотров граждан с целью выявления туберкулеза;
- оценка выполнения планов;
- подготовка работников поликлиники по вопросам профилактики туберкулеза;
- результаты работы по профилактическому обследованию на туберкулез работников поликлиники;

- организация системы информирования граждан о необходимости прохождения профилактического осмотра;
- организация системы разъяснительной работы и мотивирования граждан к прохождению профилактического осмотра;
- организация работы флюорографического кабинета;
- организация работы кабинета иммунодиагностики и вакцинопрофилактики;
- организация работы отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях по вопросам профилактики туберкулеза;
- организация работы среди лиц, с подозрением на туберкулез, направленных в противотуберкулезный диспансер, по обеспечению их своевременной явки на прием к фтизиатру;
- другое.

24. Результат итогового аудита оформляется в виде Акта. Примерная форма Акта представлена в **Приложении № 6** к настоящему Порядку. Акт оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

25. Акт итогового аудита должен быть представлен заведующему диспансерным отделением противотуберкулезного диспансера для ознакомления и оценки качества.

26. Итоговый аудит проводится 1 раз в год в соответствии с планом работ врача-фтизиатра участкового на год.

## **5. Ежеквартальная конференция по вопросам профилактики туберкулеза**

27. Ежеквартальная конференция по вопросам профилактики туберкулеза (далее – ежеквартальная конференция) – совещание врача-фтизиатра участкового с врачами-специалистами поликлиники по вопросам раннего выявления туберкулеза с целью повышения у участников уровня специальных знаний и мотивации в работе. Ежеквартальная конференция включает проведение разбора и демонстрации случаев заболевания туберкулезом.

28. Примерный план ежеквартальной конференции представлен в **Приложении № 7** к настоящему Порядку.

29. Примерный перечень целевых тем для ежеквартальной конференции представлен в **Приложении № 8** к настоящему Порядку.

30. Результат ежеквартальной конференции оформляется в виде Отчета. Примерная форма Отчета представлена в **Приложении № 9** к настоящему Порядку. Отчет оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

31. Отчет должен быть представлен заведующему диспансерным отделением противотуберкулезного диспансера для ознакомления и оценки качества.

32. Ежеквартальная конференция проводится в соответствии с Планом работ врача-фтизиатра участкового на год не реже 1 раза в квартал. Продолжительность конференции 15-20 минут.

## **6. Итоговая конференция по вопросам профилактики туберкулеза**

33. Итоговая конференция по вопросам профилактики туберкулеза (далее – итоговая конференция) – совещание с врачами-специалистами поликлиники, которое проводит врач-фтизиатр участковый, для информирования участников об итогах работы по раннему выявлению

туберкулеза в поликлинике, о показателях по туберкулезу в районе с целью повышения у участников уровня специальных знаний и мотивации в работе.

34. Примерный план итоговой конференции представлен в **Приложении № 10** к настоящему Порядку.

35. Результат итоговой конференции оформляется в виде Отчета. Примерная форма Отчета представлена в **Приложении № 11** к настоящему Порядку. Отчет оформляется в 2-х экземплярах, каждый заверяется врачом-фтизиатром и ответственным лицом поликлиники (как правило, заместителем главного врача по медицинской помощи). 1 экземпляр – для поликлиники, 2 – для диспансера. 2-й экземпляр хранится в кабинете мониторинга туберкулеза противотуберкулезного диспансера, срок хранения – 3 года.

36. Отчет должен быть представлен заведующему диспансерным отделением противотуберкулезного диспансера для ознакомления и оценки качества.

37. Итоговая конференция проводится в соответствии с Планом работ врача-фтизиатра участкового на год в 1 в квартале. Продолжительность конференции 20-30 минут.

## **7. Консультирование по вопросам профилактики туберкулеза**

38. Консультирование по вопросам профилактики туберкулеза (далее – консультирование) - предоставление врачам-специалистам и руководителям поликлиники информации и рекомендаций, необходимых для организации и осуществления эффективной работы по профилактике туберкулеза.

39. Консультирование осуществляет врач-фтизиатр участковый, врач-методист, руководители диспансерных отделений и кабинета мониторинга туберкулеза, заместитель главного врача по медицинской помощи в амбулаторных условиях.

40. Консультирование осуществляется по запросу поликлиники или активно по инициативе специалиста противотуберкулезного диспансера в период планирования профилактической работы в поликлинике или при выявлении недостатков в работе по профилактике туберкулеза (например, позднее направление на консультацию в противотуберкулезный диспансер, логическая ошибка в отчете об охвате населения профилактическими осмотрами на туберкулез).

41. Консультирование проводится устно (по телефону, при выходе с организационно-методическим визитом в поликлинику) или письменно (по электронной почте).

42. Консультирование в период планирования профилактической работы в поликлинике может осуществляться при очередном плановом выходе врача-фтизиатра участкового в поликлинику.

43. Сведения о консультировании вносятся в Журнал учета консультирования поликлиники, который ведется каждым специалистом, который осуществляет консультирование. Журнал может вестись в бумажном или электронном виде. Примерная форма Журнала представлена в **Приложении № 12** к настоящему Порядку.

## **8. Сбор отчетов о проведении профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза**

44. Ежемесячные отчеты поликлиник о проведении профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза (далее – отчеты) собирает врач-методист кабинета мониторинга туберкулеза. Срок хранения отчетов в кабинете мониторинга туберкулеза – 3 года.

45. Врач-методист кабинета мониторинга туберкулеза анализирует принятые отчеты на предмет качества оформления и достижения целевых показателей.

46. Врач-методист кабинета мониторинга туберкулеза ежемесячно оформляет сводный отчет и анализ достижения целевых показателей для представления главному врачу, заместителю главного врача по медицинской помощи, заведующему диспансерным отделением, врачам-фтизиатрам участковым, в Городской организационно-методический отдел.

47. Врач-методист кабинета мониторинга туберкулеза оказывает поликлиникам консультативную и методическую помощь по составлению отчетов.

## **9. Планирование и организация организационно-методической работы**

48. Врач-фтизиатр участковый планирует свою работу в поликлинике на год. Результатом планирования является составление годового плана работы. Примерная форма Годового плана организационно-методической работы в поликлинике врача-фтизиатра участкового представлена в **Приложении № 13** к настоящему Порядку. Примерная форма Годового плана врача-специалиста по внелегочному туберкулезу представлена в **Приложении № 14** к настоящему Порядку. Планирование на предстоящий год должно быть завершено до 10 декабря.

49. Ежегодный план в срок до 15 декабря согласует заведующий диспансерным отделением, в срок до 20 декабря – представитель поликлиники (заместитель главного врача по медицинской помощи поликлиники). План утверждается заместителем главного врача по медицинской помощи противотуберкулезного диспансера в срок до 25 декабря.

50. По завершению планирования диспансер рассылает подтверждение о запланированных мероприятиях в адрес курируемых поликлиник и уведомляет отдел здравоохранения администрации района. Приложение №

51. Врач-методист оказывает врачам-фтизиатрам консультативную и методическую помощь по планированию, в том числе составляет план тематических месяцев (кварталов) на год для обеспечения планирования конференций.

52. Врач-методист планирует свою работу на год. Результатом планирования является составление годового плана работы. Примерная форма Годового плана организационно-методической работы врача-методиста представлена в **Приложении № 15** к настоящему Порядку. Планирование на предстоящий год должно быть завершено до 20 ноября. Ежегодный план в срок до 25 ноября согласует заведующий отделением, в срок до 01 декабря утверждает заместитель главного врача по медицинской помощи.

53. Врач-методист разрабатывает методические и демонстрационные материалы (презентации) для врачей-фтизиатров (специалистов) в соответствии с годовыми планами.

54. Врач-методист осуществляет информирование (инструктажи) врачей-фтизиатров по вопросам организационно-методической работы в поликлинике в соответствии с годовыми планами.

## **10. Контроль, учет, анализ и совершенствование организационно-методической работы**

55. Заведующий диспансерным отделением осуществляет контроль за исполнением годовых планов организационно-методического руководства врачей в поликлиниках, проверяет акты и отчеты врачей-фтизиатров участковых (кураторов), дает кураторам рекомендации по совершенствованию работы.

56. Врач-методист ведет учет организационно-методической работы, совместно с заведующим диспансерным отделением на основании представленных актов и отчетов ежемесячно анализирует организационно-методическую работу в поликлиниках, выявляет недостатки, планирует проведение внеплановых инструктажей кураторов.

57. Врач-методист совместно с заведующим диспансерным отделением ежемесячно готовит обобщенный отчет о работе в поликлинике для представления главному врачу, заместителю

главного врача по медицинской помощи. Примерный перечень вопросов, освещаемых в отчете, представлен в **приложении № 16** к настоящему Порядку

58. Врач-методист совместно с заведующим диспансерным отделением не реже 1 раз в квартал проводит конференции об итогах работы в поликлиниках и о мерах по совершенствованию работы.

59. Врач-методист совместно с заведующим диспансерным отделением, заместителем главного врача по медицинской помощи ежегодно пересматривает настоящий Порядок с целью совершенствования организации организационно-методической работы в поликлинике и в диспансере.

## **11. Заключительные положения**

60. Рекомендуются противотуберкулезному диспансеру заключать с поликлиниками Соглашение о взаимодействии по вопросам планирования, организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулеза. Примерная форма Соглашения представлена в **приложении № 17** к настоящему Порядку.

## **12. Перечень приложений к Порядку**

1. Акт целевого аудита медицинской помощи в части профилактики туберкулеза, примерная форма.
2. Примерный перечень групп риска по заболеванию туберкулезом для проведения тематического аудита медицинской документации.
3. Чек-лист тематического аудита медицинской документации, примерная форма.
4. Акт тематического аудита медицинской помощи в части профилактики туберкулеза, примерная форма.
5. Акт итогового аудита организации работы поликлиники по профилактике туберкулеза, примерная форма.
6. Примерный план ежеквартальной конференции по вопросам профилактики туберкулеза.
7. Примерный перечень целевых тем для ежеквартальной конференции по вопросам профилактики туберкулеза.
8. Отчет о проведении ежеквартальной конференции по вопросам профилактики туберкулеза, примерная форма.
9. Примерный план итоговой конференции по вопросам профилактики туберкулеза.
10. Отчет о проведении итоговой конференции по вопросам профилактики туберкулеза, примерная форма
11. Журнал учета консультирования поликлиники по вопросам профилактики туберкулеза, примерная форма
12. Годовой план организационно-методической работы в поликлинике врача-фтизиатра участкового, примерная форма.
13. Годовой план организационно-методической работы в поликлинике врача-специалиста, примерная форма.
14. Годовой план организационно-методической работы врача-методиста кабинета мониторинга туберкулеза, примерная форма.
15. Ежемесячный отчет об организационно-методической работе в поликлиниках, примерная форма.
16. Соглашение между медицинской организацией, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, и медицинской организацией, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия», о взаимодействии по вопросам планирования, организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулеза, типовая форма.

Примерная форма

**Акт целевого аудита качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза**

1.	Противотуберкулёзный диспансер	
2.	Врач-фтизиатр	
3.	Поликлиника	
4.	Подразделение поликлиники	
5.	Дата регистрации диагноза туберкулеза в ПТД	
6.	Локализация процесса	
7.	Дата выявления	
8.	Место выявления	
9.	Путь выявления (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Активный / при обращении с жалобами, характерными для туберкулеза / посмертно / неизвестно
10.	Дата явки в ПТД / срок явки	
11.	Эпидномер	
12.	Форма медицинского документа (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Форма № 025/у / форма № 112/у / форма № 026/у-2000
14.	Номер медицинской карты	
15.	Оформление медицинской карты амбулаторного больного в поликлинике (ведение отдельного раздела в карточке пациента в МИС) (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Нет замечаний // На отдельную страницу НЕ внесены результаты профилактического осмотра на туберкулез: объективные данные по результатам проведенных исследований / сведения о наличии контактов с больным туберкулезом / результаты осмотров врачами-специалистами (в случае выявления патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза) / заключение об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза / диагноз туберкулеза не вынесен / другое
16.	Дата начала наблюдения в поликлинике	
17.	Дата последнего профилактического осмотра на туберкулез	
18.	Наличие у больного факторов риска по туберкулезу	(при наличии – указать какие, дату установления риска)
19.	Дата последней явки больного на прием в поликлинике и причина обращения	
20.	Наличие пациента в поимённых списках граждан, подлежащих профилактическому осмотру в целях выявления туберкулеза, в очередном календарном году	Да / Нет (описание)
21.	Соблюдение периодичности, своевременности и объема профилактического обследования пациента на ТБ: - в массовом порядке	Да / Нет (дата и описание)
22.	- в групповом порядке (при наличии эпидемических показаний)	Да (дата) / Нет показаний / Нет (описание)
23.	- в индивидуальном порядке (при наличии показания для внеочередного обследования)	Да (дата) / Нет показаний / Нет (описание)
24.	Выход к нетранспортабельному больному (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Не относится к этой категории / осуществлялся / не осуществлялся / осуществлялся несвоевременно / 2-х образца мокроты на КУМ исследованы / не исследованы

25.	Наличие пропуска патологии при обследовании в поликлинике	(дата, описание)
26.	Разъяснительная работа и мотивирование пациента к прохождению профилактического осмотра (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Нет замечаний / записи о работе по привлечению к обследованию имеются
27.	Выполнение необходимого минимума обследований при подозрении на туберкулез	(описание)
28.	Работа врача по направлению пациента с подозрением на туберкулез в ПТД для дообследования (нужное подчеркнуть, ненужное зачеркнуть)	Имеется / отсутствует отметка в медицинской документации пациента о информировании пациента о необходимости явиться в ПТД в 10 срок // имеется / отсутствует заверяющая подпись пациента // имеются / отсутствуют записи о привлечении пациента к дообследованию в ПТД
29.	Наличие уведомления руководителя образовательной организации о направлении ребенка на дообследование в ПТД	Да / Нет (описание)
30.	<b>Выводы</b> (мнение фтизиатра о своевременности выявления туберкулеза и связи между дефектами в работе по раннему выявлению туберкулеза и поздним выявлением заболевания)	
31.	Предложения, рекомендации по совершенствованию работы по организации и проведению мероприятий по раннему выявлению туберкулеза среди обслуживаемого населения	
32.	Дата составления акта	
33.	Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД	
34.	Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники	
35.	Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД	

### Примерный перечень

групп лиц (темы) для осуществления тематического аудита медицинских карт амбулаторных больных с целью оценки работы по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике

1. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями легких (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма и пр.).
2. Лица, перенесшие пневмонию в предыдущем квартале (в том числе с атипично протекающими или длительно рассасывающимися пневмониями).
3. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями мочеполовой системы (хронический пиелонефрит, хронический цистит, хронический эпидидимит, хронический простатит, мочекаменная болезнь, женщины с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов, не поддающимися неспецифической терапии).
4. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, оперированные по поводу заболевания желудка, хронический гастрит).
5. Нетранспортабельные больные.
6. Больные онкогематологическими заболеваниями.
7. Лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета.
8. Лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления изменений.
9. ВИЧ-инфицированные.
10. Больные сахарным диабетом.
11. Лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, блокаторы ФНО-а, генно-инженерные биологические препараты.
12. Лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений.
13. Беженцы и мигранты из различных субъектов РФ, а так же из стран ближнего и дальнего зарубежья;
14. Потребители наркотических средств, лица, страдающие хроническим алкоголизмом;
15. Лица, обследуемые на туберкулез в массовом порядке (не состоящие в группах риска).
16. Дети и подростки без прививки БЦЖ.
17. Группы, установленные по результатам целевого аудита.
18. Другие.

Примерная форма

**Чек-лист тематического аудита качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза**

1. Дата	
2. Поликлиника	
3. Фамилия уч. врача или номер участка	
4. Диспансер	
5. Фтизиатр	
6. Группа риска	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 _____
7. № медицинской карты	
8. Соблюдение правил оформления:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний к оформлению. <input type="checkbox"/> Отдельная страница в бумажной карте / отдельный раздел в карточке пациента в МИС не ведется <input type="checkbox"/> Результаты исследований не вносятся в отдельную страницу
9. Соблюдение периодичности назначения скрининговых исследований на туберкулез:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний к периодичности исследований. <input type="checkbox"/> Выполняются реже необходимого и возможного.
10. Назначение внеочередного обследования на туберкулез при необходимости:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Показанное исследование не назначалось. <input type="checkbox"/> Показанное исследование назначено несвоевременно.
11. Разъяснительная работа и мотивирование пациента к прохождению профилактического осмотра:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Работа по привлечению не ведется.
12. Обследование нетранспортабельных больных.	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Нет выхода к нетранспортабельным больным. <input type="checkbox"/> Нет обследования на КУМ 2-х образцов мокроты
12. Выполнение необходимого минимума исследований при наличии подозрений на туберкулез	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Исследования назначены не полно. <input type="checkbox"/> Необходимые исследования не назначены вовсе.
13. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по обследованию и лечению:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Рекомендации не выполнены.
14. Своевременность направления в ПТД:	<input type="checkbox"/> Нет замечаний. <input type="checkbox"/> Не направлен. <input type="checkbox"/> Направлен несвоевременно.
15. Наличие пациента в поимённых списках граждан, подлежащих профилактическому осмотру в очередном календарном году	<input type="checkbox"/> Включен. <input type="checkbox"/> Не включен.
16. Выводы, рекомендации:	
17. Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД	

Примерная форма

**Акт тематического аудита качества медицинской помощи в части профилактики туберкулеза**

Дата	
Мною, врачом-фтизиатром участковым (ФИО)	
противотуберкулезного диспансера (наименование)	
в присутствии (должность, ФИО)	
поликлиники (наименование)	
проведен тематический аудит медицинских карт на предмет соответствия работы участковых врачей по раннему выявлению туберкулеза среди контингентов требованиям нормативных документов.	

**Проверенные медицинские карты были случайным образом отобраны из числа групп:**

Группа риска		Число
<input type="checkbox"/>	1. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями легких (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма и пр.).	
<input type="checkbox"/>	2. Лица, перенесшие пневмонию в предыдущем квартале (в том числе с атипично протекающими или длительно рассасывающимися пневмониями).	
<input type="checkbox"/>	3. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями мочеполовой системы (хронический пиелонефрит, хронический цистит, хронический эпидидимит, хронический простатит, мочекаменная болезнь, женщины с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов, не поддающимися неспецифической терапией).	
<input type="checkbox"/>	4. Больные хроническими неспецифическим заболеваниями желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, оперированные по поводу заболевания желудка, хронический гастрит).	
<input type="checkbox"/>	5. Нетранспортабельные больные.	
<input type="checkbox"/>	6. Больные онкогематологическими заболеваниями.	
<input type="checkbox"/>	7. Лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета.	
<input type="checkbox"/>	8. Лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления изменений.	
<input type="checkbox"/>	9. ВИЧ-инфицированные.	
<input type="checkbox"/>	10. Больные сахарным диабетом.	
<input type="checkbox"/>	11. Лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, блокаторы ФНО-а, генно-инженерные биологические препараты.	
<input type="checkbox"/>	12. Лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений.	
<input type="checkbox"/>	13. Беженцы и мигранты из различных субъектов РФ, а так же из стран ближнего и дальнего зарубежья.	
<input type="checkbox"/>	14. Потребители наркотических средств, лица, страдающие хроническим алкоголизмом.	
<input type="checkbox"/>	15. Лица, обследуемые на туберкулез в массовом порядке.	
<input type="checkbox"/>	16. Дети и подростки без прививки БЦЖ.	
<input type="checkbox"/>	17. По результатам целевой проверки	
<input type="checkbox"/>	18. Другие	

**В результате проверки установлено следующее:**

1.	Число проверенных медицинских карт амбулаторных больных (далее – медицинские карты, МКАБ) всего:	
2.	Число медицинских карт из числа проверенных с замечаниями по работе по раннему выявлению туберкулеза (далее – дефекты):	
3.	Доля медицинских карт с замечаниями от числа проверенных (расчет по формуле)	$\frac{\text{Число из п. 2}}{\text{Число из п. 1}} \times 100\% =$
4.	Число всех выявленных замечаний:	
5.	Число замечаний на одну медицинскую карту (расчет по формуле)	$\frac{\text{Число из п. 4}}{\text{Число из п. 1}} =$
6.	Число замечаний в документировании работы по раннему выявлению туберкулеза (правил оформления)	число на 1 МКАБ:

7.	Число замечаний в части периодичности назначения скрининговых исследований на туберкулез		число на 1 МКАБ:	
8.	Число замечаний в части назначений внеочередного обследования на туберкулез при наличии показаний на это		число на 1 МКАБ:	
9.	Число замечаний в части выполнения необходимого минимума исследований при наличии подозрений на туберкулез		число на 1 МКАБ:	
10.	Число замечаний в части работы врача проведению разъяснительной работы и мотивированию пациента к прохождению профилактического осмотра		число на 1 МКАБ:	
11.	Число замечаний по обследованию нетранспортабельных больных		число на 1 МКАБ:	
12.	Число замечаний в части выполнения рекомендаций специалистов в части касающейся работы по раннему выявлению туберкулеза		число на 1 МКАБ:	
13.	Число замечаний в части своевременность направления пациента с подозрением на туберкулез в ПТД		число на 1 МКАБ:	
14.	Число замечаний по составлению поименных списков		число на 1 МКАБ:	
15.	Выводы, рекомендации:			
16.	Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД			
17.	Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники			
18.	Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД			

Примерная форма

**Акт аудита организации работы по профилактике туберкулеза на терапевтическом участке**

Дата	
Мною, врачом-фтизиатром участковым (ФИО)	
противотуберкулезного диспансера (наименование)	
в присутствии (должность, ФИО)	
поликлиники (наименование)	
проведен аудит работы по вопросу организации и планирования работы по раннему выявлению туберкулеза среди прикрепленного контингента на терапевтическом участке:	
номер участка:	

1. Характеристика участка

№	Показатель	Значение
1.	Численность обслуживаемого населения, человек:	
2.	Обслуживаемое население	<input type="checkbox"/> дети <input type="checkbox"/> подростки <input type="checkbox"/> взрослые
3.	Число обслуживаемых образовательных орг-ций	
4.	Укомплектованность участковым врач	<input type="checkbox"/> постоянный <input type="checkbox"/> совместительство
5.	Наличие поименного списка на участке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> формальный
6.	Количество пациентов в поименном списке, чел.	
7.	Отношение пациентов в поименном списке к числу находящихся на обслуживании на участке, %	
8.	Указание принадлежности лиц в поименном списке к конкретной группе риска по развитию туберкулеза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Охват осмотрами прикрепленного населения составляет на текущую дату, %	
10.	Наличие сведений о больных активной формой туберкулёза, из числа прикрепленных к участку	
11.	Ведение учета пациентов, направленных на консультацию в ПТД (журнал/картотека/МИС)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> иное
12.	При выявлении патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, в течение 2 календарных дней со дня завершения профилактического осмотра организовано обследование гражданина в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> частично (описание)
13.	Наличие ежемесячного анализа работы подразделений медицинской организации в части выявления туберкулёза в различных возрастных и социально-профессиональных группах, а также проводимой профилактической работы в данных подразделениях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> частично (описание)
14.	Произведено информирование врача-терапевта участкового о действующем порядке (алгоритме) раннего выявления туберкулезной инфекции (приказы Минздрава России №124н, №932н, СанПиН 3.3686-21, клинические рекомендации):	подпись врача-терапевта участкового
15.	Рекомендации врача по организации мероприятий по раннему выявлению туберкулеза	
16.	Подпись и расшифровка врача-фтизиатра участкового	
17.	Подпись и расшифровка врача-терапевта участкового	
18.	Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники	
19.	Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД	

Примерная форма

**Акт итогового аудита организации работы по профилактике туберкулеза в поликлинике**

Дата	
Мною, врачом-фтизиатром участковым (ФИО)	
противотуберкулезного диспансера (наименование)	
в присутствии (должность, ФИО)	
поликлиники (наименование)	
проведен итоговый аудит деятельности поликлиники по вопросу организации и планирования работы по раннему выявлению и специфической профилактики туберкулеза среди прикрепленного контингента:	

**1. Характеристика поликлиники**

№	Показатель	Значение
1.	Мощность учреждения, посещений в смену:	
2.	Численность обслуживаемого населения, человек:	
3.	в т.ч. детей / подростков	
4.	Число терапевтических участков:	
5.	Укомплектованность участковыми врачами, %	
6.	Число обслуживаемых образовательных орг-ций	
7.	Укомплектованность врачами (фельдшерами) отделения медицинской помощи обучающимся, %	
8.	Наличие врачей-специалистов, в т.ч:	
9.	гастроэнтеролог	
10.	гинеколог	
11.	инфекционист	
12.	офтальмолог	
13.	оториноларинголог	
14.	пульмонолог	
15.	рентгенолог	
16.	уролог	
17.	общий хирург	

Диагностические возможности по раннему выявлению туберкулеза:

№	Диагностические возможности поликлиники по раннему выявлению туберкулеза:	Не организовано	Организовано на собственной базе	Организовано в другом учреждении
1.	Флюорографическое исследование:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Рентгенографическое исследование:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Компьютерно-томографическое исследование:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Исследование мокроты на КУМ:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Исследование мокроты на ДНК ПЦР:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Проведение внутрикожной пробы с туберкулином (реакция Манту):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Проведение внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	в т.ч. для взрослых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и пояснения:

---



---

**2. Сведения о заболеваемости туберкулезом среди прикрепленного населения в прошедшем году:**

№	Показатель	Выявлено всего, число случаев	Выявлено в поликлинике, число случаев
1.	Направлено в ПТД с подозрением на туберкулёз		
2.	Выявлено новых случаев заболевания туберкулезом		
3.	-предыдущее ФЛГ-обследование более 2 лет назад		
4.	-выявлено при обращении с жалобами		
5.	-посмертное выявление		
6.	-фиброзно-кавернозный туберкулез легких (прижизненное выявление)		
7.	-туберкулез внелегочной локализации		
8.	-бактериовыделителей		
9.	-из групп риска по туберкулезу		

Относительные показатели:

№	Показатель	Значение, на 100 000
1.	Заболеваемость среди прикрепленного населения	

Дополнения и пояснения:

**3. Сведения об охвате профилактическими осмотрами на туберкулез прикрепленного населения, в том числе в группах риска по туберкулезу, в прошедшем году:**

№	Показатель	Все	Взрослые	Подростки	Дети
1.	Запланировано, % от обслуживаемого населения				
2.	Охвачено обслуживаемого населения, %				
3.	Запланировано, % от численности групп риска				
4.	Охвачено в группах риска, %				

Результат в группах риска по туберкулезу:

Группа	Всего	Обследование		
		План	Выполнено от плана	Охват от всего
Больные хроническими неспецифическим заболеваниями легких				
Больные хроническими неспецифическим заболеваниями органов мочевыделительной системы				
Больные хроническими неспецифическим заболеваниями органов пищеварительной системы				
Больные онкогематологические заболеваниями				
Больные, длительно принимающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, блокаторы ФНО-а, генно-инженерные биологические препараты				
Больные сахарным диабетом				
ВИЧ-инфицированные				
Нетранспортабельные больные				
Лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета				
Лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления изменений.				
Лица, освобожденные из следственных				

изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения.				
Нетранспортабельные пациенты				

Дополнения и пояснения:

#### 4. Сведения о специфической профилактике прикрепленного детского населения

№	Вопрос	Ответ
1.	Вакцинировано БЦЖ«М» новорожденных (% от числа родившихся)	
2.	- привито в родильном доме, абс.	
3.	- допривито в поликлинике, абс.	
4.	- в том числе в возрасте до 1 месяца жизни, абс.	
5.	Медицинские отводы в %	
6.	Постоянные, абс.	
7.	Временные, абс.	
8.	Отказы в %	
9.	Охват вакцинацией БЦЖ детей старше года	
10.	Охват неорганизованных	
11.	Охват организованных	
12.	Охват ревакцинацией БЦЖ в 6 и 7 лет, % от прикрепленных	
13.	- количество отрицательных проб Манту в этих возрастных группах	
14.	- количество подлежащих на БЦЖ (и % от отриц проб)	
15.	- количество выполненных ревакцинаций (и % охвата)	
16.	Соблюдение кратности постановки РМ 2 ТЕ (1 раз в 6 месяцев)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Соблюдение кратности проведения иммунологической комиссии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Описание структуры и обоснованности медицинских отводов:

Описание организации работы с отказами, в т.ч. периодичность оформления:

Дополнения и пояснения:

#### 5. Наличие в поликлинике нормативных правовых актов и методических документов, регламентирующих работу по профилактике туберкулеза

№ п.п.	Наименование нормативно-правовых и нормативных актов, регламентирующих работу по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике	Документ в поликлинике		
		отсутствует	в наличии	требует актуализации
1.	Клинические рекомендации «Латентная туберкулезная инфекция у детей», утверждены Российским обществом фтизиатров, 2023 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 23.10.2023 № 573-р «О совершенствовании системы медицинского учета и отчетности результатов профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза на территории Санкт-Петербурга»;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Минздрава России от 06.12.2021 года № 1122н;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	болезней», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4;			
5.	Скрининговое обследование детей и подростков с целью выявления туберкулезной инфекции. Методическое руководство / В.А. Аксенова, Л.А. Барышникова, Н.И. Клевно – М.: РООИ «Здоровье человека», 2018 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», введенные в действие письмом Минздрава России от 07.04.2017 № 15-2/10/2-2343;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, утвержденные приказом Минздрава России от 21.03.2017 № 124н;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденные приказом Минздрава России от 29.12.2014 № 951;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей, утверждены Российским обществом фтизиатров, 2014 г.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Порядок проведения профилактических рентгенологических исследований органов грудной клетки в Российской Федерации. Методические рекомендации. ФГБУ ЦНИИОИЗ, 2014 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 07.10.2008 № 571-р «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков в Санкт-Петербурге»;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 06.04.2009 № 201-р «Об организации раннего выявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией»;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Организация противотуберкулезной помощи на муниципальном уровне. Практическое пособие для врачей. Москва, 2008 г.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Организация выявления больных туберкулезом в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях. Методические рекомендации № 5589-РХ. Минздрав России, 2007 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Организация выявления больных туберкулезом в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Методические рекомендации. ФГУ ЦНИИОИЗ, 2006 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад. Методические указания. МУ 3.3.1891-04, утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ, 2006 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Инструкция по применению туберкулиновых проб, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Инструкция по вакцинации и ревакцинации против туберкулеза вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Инструкция по унифицированным методам микроскопических исследований для выявления кислотоустойчивых микобактерий в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений, утвержденная приказом Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Организация выявления больных туберкулезом с применением лучевых, клинических и микробиологических методов исследования. Методические указания № 99/168. Минздрав России, 2000 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Формирование групп риска по туберкулезу легочных и внелегочных локализаций. Методические рекомендации № 2000/25. Минздрав России, 2000 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	грудной полости. Методические указания №95/42. Минздравмедпромом РФ, 1996 г.;			
24.	Активное выявление больных внелегочным туберкулезом в учреждениях общей лечебной сети. Методические рекомендации № 95/43. Минздравмедпром РФ, 1995 г.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Контингенты больных, находящихся под наблюдением врачей городских, районных поликлиник общей лечебной сети и подлежащие ежегодному обследованию на внелегочный туберкулез, утвержденные приказом Минздрава РСФСР от 29.05.1980 № 342 (отмененный приказ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и пояснения:

## 6. Наличие и качество разработки локальных организационно-распорядительных документов, регламентирующих работу по профилактике туберкулеза (раннее выявление и специфическая профилактика)

Перечень локальных организационно-распорядительных документов:

№	Документ	Нет	Есть	Формально
1	о назначении уполномоченного лица на организацию проведения профилактических осмотров на туберкулез	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	положение об уполномоченном лице	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	об определении медицинских работников, ответственных за проведение профилактического осмотра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	положение об ответственном лице	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	включение обязанностей по профилактике туберкулеза в должностные инструкции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	об организации работы по раннему выявлению туберкулёза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	об организации работы по специфической профилактике туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	план организации работы по раннему выявлению туберкулеза на год	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	план организации работы по специфической профилактике туберкулеза на год	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	о работе кабинета иммунодиагностики и вакцинопрофилактики, в т.ч. с учетом информатизации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	о работе флюорографического кабинета, в т.ч. с учетом информатизации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	об организации обеспечения расходными материалами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	о правилах ведения учета групп социального и медицинского риска по туберкулезу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	о правилах ведения учета неорганизованного населения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	о форме и правилах ведения поименных списков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	о форме и правилах составления и утверждения календарного плана	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Об учете результатов исследований, в том числе с применением Регистра рентгенологических исследований на базе РЕГИЗ			
18	о внутреннем учете и отчетности по профилактике туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	о внешней отчетности по профилактике туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	об организации информирования населения, примеры информационных материалов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	темы и программы для школы пациентов в части раннего выявления туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22	о проведении мотивирования пациентов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	о направлении пациентов на профилактический осмотр	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	темы и программы для проведения инструктажей работников по вопросам профилактики туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	перечень рекомендованных ИОМ по вопросам профилактики туберкулёза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	о ведении медицинской документации в связи с профосмотрами на туберкулёз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	об учете и маршрутизации лиц с признаками туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	соглашение с ПТД на проведение ОМР	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Содержание план организации работы по раннему выявлению туберкулеза на год:

п.п.	Разделы плана мероприятий по борьбе с туберкулезом	отсутствует	в наличии	требует доработки
1.	Планирование профилактических осмотров взрослого населения на туберкулез (составление и утверждение годового плана проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Уточнение списков прикрепленных контингентов и групп риска	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Формирование групп риска по туберкулезу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Анализ работы подразделений по раннему выявлению туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Флюорографическое обследование лиц из групп риска с указанием частоты обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Обследования методом бактериологического исследования мокроты лиц из показанных групп риска с указанием частоты обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Мероприятия по выявлению туберкулеза внелегочной локализации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Мероприятия по дообследованию лиц с подозрением на туберкулез	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Мероприятия по направлению лиц с подозрением на туберкулез в противотуберкулезный диспансер	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Мероприятия по активному привлечению контингентов к профилактическому обследованию на туберкулез	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Профилактика возникновения и распространения внутрибольничных случаев туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Проведение противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае регистрации случая заболевания туберкулезом работника поликлиники	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Конференции по темам раннего выявления туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Разборы вновь выявленных больных туберкулезом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Обучение работников по программам повышения квалификации в части касающейся, в том числе прохождение ИОМ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Санитарно-просветительская работа среди населения в части касающейся	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Контроль исполнения требований нормативных правовых актов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Представление отчетов в контролирующие организации в части касающейся работы по раннему выявлению туберкулеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Мероприятия комиссии по проверке обследования населения на туберкулез	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Сроки исполнения запланированного мероприятия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Ответственные лица (исполнители)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 7. Наличие и качество составления отчетных материалов по вопросам профилактики туберкулёза туберкулеза

№	Вопрос	Не выполнено	Выполнено	Имеются недостатки
1	Наличие 12 ежемесячных анализов работы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	функциональных подразделений поликлиники в части выявления туберкулёза в различных возрастных и социально-профессиональных группах, а также проводимой профилактической работы в данных подразделениях (п. 798 СанПиН 3.3686-21)			
2	Наличие отчета в ПТД о завершении планирования профосмотров на туберкулёз (п. 812 СанПиН 3.3686-21)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Наличие 12 ежемесячных отчетов в ПТД о результатах профосмотров на туберкулёз (РК №573-р)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и пояснения:

## 8. Наличие и полнота ведения поименных списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, за отчетный и очередной календарный год

Ведение учета некоторых социальных групп населения и групп риска по туберкулезу

№	Учет в целях раннего выявления туберкулеза	не ведется	ведется	формально
1.	Неорганизованное (неработающее) население	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Лица, не проходивших проф. обследование более 2-х лет	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Лица без определенного места жительства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Беженцы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Больные хроническими неспецифическим заболеваниями легких	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Больные хроническими неспецифическим заболеваниями органов мочевыделительной системы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Больные хроническими неспецифическим заболеваниями органов пищеварительной системы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Больные онкогематологические заболевания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Больные, длительно принимающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию, блокаторы ФНО-а, генно-инженерные биологические препараты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Больные сахарным диабетом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	ВИЧ-инфицированные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Нетранспортабельные больные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления изменений.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Дети без БЦЖ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Детей, родители которых отказываются от профосмотров	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ведение поименных списков

№	Вопрос	Да	Нет	Неполно
1.	Утвержденный перечень площадок проведения профилактических осмотров	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Соответствие поимённых списков числу площадок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Соответствие числа лиц в поимённых списках числу обслуживаемого населения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.	Учитывается кратность обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Ежемесячное обновление поименных списков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Автоматизированное формирование поименных списков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Ведется учет результатов обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ведется автоматизированное учет результатов обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Наличие необходимых разделов в документе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и пояснения:

---



---

**9. Наличие и качество составления календарного плана проведения профилактических осмотров граждан с указанием дат и мест их проведения, количества необходимых исследований, числа граждан по каждой возрастной группе и оценка выполнения планов**

№	Вопрос	Ответ
1	План составлен в срок, согласован в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, и представлен в ГПТД	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2	План содержит все необходимые разделы, предусмотренные РКЗ № 573-р	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	План соответствует целевому показателю охвата профосмотрами взрослого населения (65%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4	План соответствует целевому показателю охвата профосмотрами детского населения (95%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5	План соответствует целевому показателю охвата профосмотрами подросткового населения (65% ФЛГ и 95% АТР)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6	План соответствует целевому показателю охвата профосмотрами в группах риска по туберкулезу (95%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Дополнения и пояснения:

---



---

**10. Организация системы информирования граждан о необходимости прохождения профилактического осмотра**

Описание:

---



---



---

**11. Организация системы разъяснительной работы и мотивирования граждан к прохождению профилактического осмотра**

Описание:

---



---



---

**12. Организация работы флюорографического кабинета**

№	Изучаемый вопрос	Ответ
1.	Ежедневный учета обследуемых («Журнал потока»)	<input type="checkbox"/> Ведется

		<input type="checkbox"/> Не ведется
2.	Второе чтение флюорограмм	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано
3.	Учет выявленной флюоропатологии (Журнал направленных в лечебно-профилактические учреждения (с регистрацией подтверждения диагноза)	<input type="checkbox"/> Ведется <input type="checkbox"/> Не ведется
4.	Передача сведений о выявленной патологии, подозрительной на туберкулез, в ПТД	<input type="checkbox"/> Организована <input type="checkbox"/> Не организована <input type="checkbox"/> Имеются недостатки
5.	Число случаев выявления патологии в легких и средостении учтено в журнале флюоропатологии за прошедший год	
6.	Число случаев, сведения о которых передано в ПТД	
7.	Картотека лиц, подлежащих контрольному дообследованию («КП» - контроль патологии и «ТК» - технический контроль)	<input type="checkbox"/> Ведется <input type="checkbox"/> Не ведется
8.	Архив флюорографических исследований	<input type="checkbox"/> Организован <input type="checkbox"/> Не организован
9.	Выгрузка снимков в ЦАМИ	<input type="checkbox"/> Организована <input type="checkbox"/> Не организована
10.	Выгрузка заключений в РЕГИЗ	<input type="checkbox"/> Организована <input type="checkbox"/> Не организована
11.	Сроки хранения флюорографических изображений	<input type="checkbox"/> Соблюдаются <input type="checkbox"/> Не соблюдаются
12.	Ретроспективное изучение флюорограмм пациентов с выявленной патологий	<input type="checkbox"/> Ведется <input type="checkbox"/> Не ведется
11.	Разбор пропусков патологии и анализ причин расхождения заключений по результатам флюорографических исследований легких с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозами	<input type="checkbox"/> Ведется <input type="checkbox"/> Не ведется
12.	Работа флюорографического кабинета в соответствии с методическими указаниями № 95/42 и приказа Минздрава РФ от 09.06.2020 N 560Н	<input type="checkbox"/> Организована <input type="checkbox"/> Не организована

Дополнения и пояснения:

### 13. Организация работы кабинета иммунодиагностики и вакцинопрофилактики

№	Раздел работы	Результат аудита
1	Организация работы (наличие лицензии на работу по иммунопрофилактике; назначение должностных лиц, ответственных за прививочную работу, выдачу сертификатов о профилактических прививках, получение, хранение и использование медицинских иммунобиологических препаратов, соблюдение «холодовой» цепи, сбор, временное хранение и утилизацию медицинских отходов, возникающих при иммунизации; проведение иммунодиагностики, вакцинопрофилактики и иных процедур разнесено по месту и(или) времени; ведется учет прививок против туберкулеза)	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано <input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка
2	Обеспечение препаратами в необходимом количестве (имеется годовая заказ-заявка на препараты, шприцы, материалы и объяснительная записка (обоснование) по составлению годовой	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано

	заявки; ведется учет движения препаратов)	<input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка
3	Обеспечение сохранности и качества препарата (наличие холодильного оборудования для хранения препарата; наличие бесперебойной подачи электроэнергии к оборудованию, соблюдается температурный режим холодильника; имеются автономные термометры, размещенные в 3-х точках холодильника; проводятся инструктажи по вопросам обеспечения сохранности качества препарата и защиты его от воздействия вредных факторов окружающей среды, имеется план мероприятий по обеспечению «холодовой цепи»; в журнале делается отметка о времени вскрытия упаковки препарата; утилизация препарата с истекшим сроком годности проводится своевременно; имеется план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях)	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано <input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка
4	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима (организовано проведение и учет генеральных уборок помещения и холодильного оборудования; выделен отдельный уборочный инвентарь для кабинета, он промаркирован и хранится в отдельном шкафу; имеется раковина с жидким мылом и антисептиков для обработки рук персонала; имеется месячный запас дезинфекционных средств для использования в кабинете; контейнеры с рабочими растворами дезинфекционными средствами промаркирован; ведется учет работы бактерицидных установок и учета медицинских отходов; имеется укладка по профилактике парентеральных инфекций; имеются необходимые для персонала СИЗ и спецодежда)	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано <input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка
5	Обеспечение качества постановки пробы/прививки (исполнители имеют справку-допуск из ПТД; проводятся инструктажи с исполнителями; манипуляция осуществляется по назначению врача с указанием руки, на которой осуществляется введение препарата; манипуляция ставится после осмотра на предмет отсутствия противопоказаний; имеется инструкция (СОП) по проведению процедур и оценке результатов проб; ведется учет постановки и оценки результата пробы, направления к врачу после оценки; ведется учет и анализ причин дефектов постановки и необычных реакций на пробу; ведется учет и анализ причин необычных реакций и поствакцинальных осложнений на прививку; имеется актуальная подборка инструкций к препаратам и нормативных документов; имеется укладка для оказания экстренной помощи; имеется необходимое оснащение)	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано <input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка
6	Информационно-разъяснительная работа с населением (размещение актуальных информационных материалов для населения вблизи кабинета; проведение информационных занятий в школе пациента)	<input type="checkbox"/> Организовано <input type="checkbox"/> Не организовано <input type="checkbox"/> Есть недостатки, требуется доработка

Дополнения и пояснения:

#### 14. Организация работы отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях по вопросам профилактики туберкулеза

1. Описание организации контроля заведующим образовательных организаций:

2. Описание организации работы иммунолога по планированию профосмотров:

3. Планирование ФЛГ подростков  по возрастным группам (15 и 17 лет) /  по классам

Вопросы	Да	Нет	Неполно
4. Наличие копий календарных планов и поименных списков на местах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие графиков выходов вакцинаторов и проведения ФЛГ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Организован контроль за наличием поданных докладных руководителю ОУ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Организован контроль за прохождением ФЛГ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Наличие анализа проведения профилактических осмотров на туберкулез в дошкольных и школьных учреждениях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и пояснения:

**15. Организация работы с лицами, подлежащими, а также прошедшими профилактический осмотр на туберкулёз**

Результаты тематических аудитов за прошедший год:

1.	Число проверенных медицинских карт амбулаторных больных (далее – медицинские карты, МКАБ) всего:		
2.	Число медицинских карт из числа проверенных с замечаниями в работе по раннему выявлению туберкулеза (далее – дефекты):		
3.	Доля медицинских карт с замечаниями от числа проверенных (расчет по формуле)	$\frac{\text{Число из п. 2}}{\text{Число из п. 1}} \times 100\% =$	
4.	Число всех выявленных нарушений:		
5.	Число замечаний на одну медицинскую карту (расчет по формуле)	$\frac{\text{Число из п. 4}}{\text{Число из п. 1}} =$	
6.	Число замечаний в документировании работы по раннему выявлению туберкулеза (правил оформления)		число на 1 МКАБ:
7.	Число замечаний в части периодичности назначения скрининговых исследований на туберкулез		число на 1 МКАБ:
8.	Число замечаний в части назначений внеочередного обследования на туберкулез при наличии показаний на это		число на 1 МКАБ:
9.	Число замечаний в части выполнения необходимого минимума исследований при наличии подозрений на туберкулез		число на 1 МКАБ:
10.	Число замечаний в части работы врача проведению разъяснительной работы и мотивированию пациента к прохождению профилактического осмотра		число на 1 МКАБ:
11.	Число замечаний по обследованию нетранспортабельных больных		число на 1 МКАБ:
12.	Число замечаний в части выполнения рекомендаций специалистов в части касающейся работы по раннему выявлению туберкулеза		число на 1 МКАБ:
13.	Число замечаний в части своевременность направления пациента с подозрением на туберкулез в ПТД		число на 1 МКАБ:
14.	Число замечаний по составлению поименных списков		число на 1 МКАБ:

Значимые результаты целевых проверок за прошедший год:

Выводы, дополнения и пояснения:

Организация

№	Вопрос	Ответ
1.	Учет направлений на обследование в ГПТД	<input type="checkbox"/> не организован <input type="checkbox"/> организован <input type="checkbox"/> ведётся формально
2.	Оповещение ГПТД о направлении пациента на обследование	<input type="checkbox"/> не организован <input type="checkbox"/> организован <input type="checkbox"/> ведётся формально
3.	Учет направлений на исследование мочи на МБТ методом посева на плотные питательные среды у лиц с хроническими заболеваниями органов мочевыделительной системы	<input type="checkbox"/> не организован <input type="checkbox"/> организован <input type="checkbox"/> ведётся формально
4.	Учет направлений на исследование мочи на МБТ методом посева на плотные питательные среды у лиц с хроническими заболеваниями органов мочевыделительной системы	<input type="checkbox"/> не организован <input type="checkbox"/> организован <input type="checkbox"/> ведётся формально
5.	Контроль за явкой лиц, направленных на консультацию к фтизиатру, в ПТД; организация работы по Мотивированию	<input type="checkbox"/> организовано <input type="checkbox"/> не организовано <input type="checkbox"/> ведётся формально
6.	Оформление направлений в ПТД	<input type="checkbox"/> замечаний нет <input type="checkbox"/> замечания имеются
7.	Обоснованность направлений в ПТД	<input type="checkbox"/> замечаний нет <input type="checkbox"/> замечания имеются
8.	Полнота предварительного обследования на туберкулез	<input type="checkbox"/> замечаний нет <input type="checkbox"/> замечания имеются

Дополнения и пояснения:

#### 16. Результаты работы по профилактическому обследованию на туберкулез работников поликлиники

№	Вопрос	Ответ
1	Список работников поликлиники, заверенный отделом кадров	<input type="checkbox"/> Представлен <input type="checkbox"/> Не представлен
2	Назначено лицо, ответственное за организацию за организацию медицинских осмотров работников поликлиники	<input type="checkbox"/> Назначено (есть приказ) <input type="checkbox"/> Не назначено
3	Список учета флюорографического обследования работников поликлиники.	<input type="checkbox"/> Представлен <input type="checkbox"/> Не представлен
4	Доля сотрудников с пропущенным обследованием	
5	Случаи заболевания туберкулезом среди работников поликлиники за последние 5 лет	<input type="checkbox"/> Да, были <input type="checkbox"/> Нет, не было

Дополнения и пояснения:

#### 17. Подготовка работников поликлиники по вопросам профилактики туберкулеза, включая результаты оценки уровня знаний среди медицинских работников

№	Вопрос	Ответ
1.	Число врачей поликлиники, прошедших обучение по программам повышения квалификации по вопросам ранней диагностики туберкулеза в прошедшем году	
2.	Число запланированных конференций по профилактике туберкулеза на прошедший год	
3.	Проведено конференций за прошедший год (есть запись в журнале конференций)	
4.	Темы конференций:	Число слушателей
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.	Число запланированных конференций по профилактике туберкулеза на текущий год	

Дополнения и пояснения:

### 18. Выводы

№	Выводы	Ответы
1.	Работа по раннему выявлению туберкулеза среди прикрепленных контингентов в 202 ___ г. была организована	<input type="checkbox"/> не удовлетворительно <input type="checkbox"/> удовлетворительно
2.	Запланированные на 202___ г. мероприятия по раннему выявлению туберкулеза выполнены	<input type="checkbox"/> в полном объеме <input type="checkbox"/> не выполнены
3.	Планирование работы по раннему выявлению туберкулеза среди прикрепленных контингентов в 202 ___ г. проведено	<input type="checkbox"/> не удовлетворительно <input type="checkbox"/> удовлетворительно
4.	Замечания	<input type="checkbox"/> замечаний нет <input type="checkbox"/> вынесены в приложение №_
5.	Предложения	<input type="checkbox"/> предложений нет <input type="checkbox"/> вынесены в приложение №_

Дополнения и пояснения:

Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД \_\_\_\_\_

Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники \_\_\_\_\_

Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД \_\_\_\_\_





**Примерный план ежеквартальной конференции по вопросам профилактики туберкулеза.**

1. Обзор случаев заболевания туберкулезом среди лиц, обслуживаемых в поликлинике, за прошедший квартал с указанием выявленных дефектов в работе по раннему выявлению туберкулеза на поликлиническом этапе.
2. Анализ структуры заболевания туберкулезом среди населения обслуживаемой территории.
3. Обзор результатов последней тематической проверки медицинских карт амбулаторных больных по вопросу раннего выявления туберкулеза.
4. Сообщение по целевой теме по одному из вопросов работы по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике.
5. Обзор новых нормативных документов, регламентирующих работу по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике (при наличии).
6. Разбор типового, показательного или экстраординарного случая заболевания туберкулезом с демонстрацией рентгенологического архива и указанием дефектов в работе по раннему выявлению туберкулеза.
7. Другое.
8. Ответы на вопросы.

Длительность 15-20 минут.

**Примерный перечень целевых тем для ежеквартальной конференции по вопросам профилактики туберкулеза.**

1. Группы риска по туберкулезу органов дыхания, периодичность профилактических осмотров с целью выявления туберкулеза и стандарт обследования пациентов с наличием симптомов туберкулеза.
2. Группы риска по туберкулезу внелегочной локализации, периодичность и объем обследований.
3. Преемственность между поликлиникой и противотуберкулезным диспансером. Диагностика туберкулеза в противотуберкулезном диспансере, порядок диспансерного наблюдения больных туберкулезом в противотуберкулезном диспансере.
4. Обзор нормативно-правовых актов, посвященных профилактике туберкулеза, диагностике и лечению туберкулеза.
5. Алгоритм выявления больных туберкулезом медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений при оказании первичной медико-санитарной помощи.
6. Алгоритм выявления больных внелегочными формами туберкулеза.
7. Медицинская помощь женщинам, больным туберкулезом, в период беременности и после родов.

Примерная форма

**Отчет о проведении ежеквартальной конференции, примерная форма**

№	Вопрос	Описание
1	Плановость	
2	Дата проведения	
3	Время проведения	
4	Место проведения	
5	Адрес	
6	Куратор от ПТД	
7	Другие представители ПТД	
8	Число участников	
9	Целевая тема	
10	Разобранные НПА	
11	Другие рассмотренные темы	
12	Вопросы участников	
13	Отзывы участников	
14	Предложения по развитию конференций	
15	Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД	
16	Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники	
17	Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД	

### **Примерный план итоговой конференции**

1. Сведения об основных эпидемиологических показателях по туберкулезу и об охвате профилактическими осмотрами прикрепленного населения в Санкт-Петербурге и в районе.
2. Сведения о заболеваемости туберкулезом и об охвате профилактическими осмотрами прикрепленного населения на территории обслуживания поликлиники. Оценка выполнения планов в отчетном году.
3. Сведения об очагах туберкулеза на территории обслуживания поликлиники.
4. Сведения о результатах итогового аудита по вопросам организации и проведения, результатах мероприятий по раннему выявлению туберкулеза, результатах тематических аудитов в отчетном году. Информация о дефектах раннего выявления туберкулеза в прошедшем году.
5. Обзор действующих НПА, регламентирующих организацию и проведение мероприятий по профилактике туберкулеза.
6. Сведения о результатах компании по планированию профилактических осмотров в текущем году.
7. О подготовке работников поликлиники по вопросам раннего выявления туберкулеза. О возможностях подготовки в текущем году.
8. Об организации совместной работы с противотуберкулезным диспансером.
9. О годовом плане организационно-методической работы в текущем году.
10. Другое.

Примерная форма

**Отчет о проведении итоговой конференции, примерная форма**

№	Вопрос	Описание
1	Плановость	
2	Дата проведения	
3	Время проведения	
4	Место проведения	
5	Адрес	
6	Куратор от ПТД	
7	Другие представители ПТД	
8	Число участников	
9	Вопросы участников	
10	Отзывы участников	
11	Предложения по развитию конференций	
12	Подпись и расшифровка подписи врача-фтизиатра участкового ПТД	
13	Должность, подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица поликлиники	
14	Отметка об ознакомлении заведующим диспансерным отделением ПТД	

Примерная форма

**Журнал учета консультирования поликлиники по вопросам профилактики туберкулеза**

Должность врача \_\_\_\_\_  
ФИО врача \_\_\_\_\_  
Дата начала \_\_\_\_\_  
Дата окончания \_\_\_\_\_  
Инв. номер \_\_\_\_\_

№ п.п.	Дата	Поликлиника	Кто обратился	Вопрос	Ответ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Примерная форма

**Годовой план организационно-методической работы врача-фтизиатра участкового  
в прикрепленной поликлинике**

Согласовано  
Заместитель главного врача поликлиники  
Подпись, ФИО,  
дата

Утверждаю  
Заместитель главного врача ПТД  
Подпись, ФИО,  
дата  
Согласовано  
Заведующий диспансерным отделением ПТД  
Подпись, ФИО,  
дата

**План организационно-методической работы  
участкового врача-фтизиатра ПТД  
в Поликлинике на 20\_\_ г.**

№ п. п.	Месяц	Консультирование по вопросам планирования профилактической работы	Аудит			Конференции	
			Целевые проверки <sup>1)</sup>	Тематические проверки <sup>2)</sup>	Итоговая проверка <sup>3)</sup>	Ежеквартальные <sup>4)</sup>	Итоговая <sup>5)</sup>
1	Январь	-	Дата	Дата	-	-	-
2	Февраль	-	Дата	-	-	Дата	-
3	Март	-	Дата	-	Дата	-	-
4	Апрель	-	Дата	Дата	-	-	Дата
5	Май	-	Дата	-	-	Дата	-
6	Июнь	-	Дата	-	-	-	-
7	Июль	-	Дата	Дата	-	-	-
8	Август	-	Дата	-	-	-	-
9	Сентябрь	-	Дата	-	-	Дата	-
10	Октябрь	-	Дата	Дата	-	-	-
11	Ноябрь	Дата	Дата	-	-	Дата	-
12	Декабрь	-	Дата	-	-	-	-

Должность подпись ФИО участкового врача-фтизиатра

<sup>1)</sup> **Целевой аудит** – изучение медицинской карты амбулаторного больного, впервые заболевшего туберкулезом, с целью выявить дефекты в работе по раннему выявлению туберкулеза в конкретном случае.

<sup>2)</sup> **Тематический аудит** – изучение медицинских карт амбулаторных больных из групп риска по заболеванию туберкулезом, с целью выявить систематические дефекты в работе по раннему выявлению туберкулеза.

<sup>3)</sup> **Итоговый аудит** – проверка организации и планирования работы по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике.

<sup>4)</sup> **Ежеквартальная конференция** – врачебная конференция по темам работы по раннему выявлению туберкулеза, разбор и демонстрация случаев заболевания туберкулезом.

<sup>5)</sup> **Итоговая конференция** – врачебная конференция об итогах работы по раннему выявлению туберкулеза в поликлинике, информирование о показателях по туберкулезу в районе.

Примерная форма

**Годовой план организационно-методической работы врача-специалиста в поликлинике**

Утверждаю  
Заместитель главного врача ПТД  
Подпись, ФИО,  
дата

Согласовано  
Заведующий отделением внелегочного туберкулеза  
СПб ГБУЗ ПТД  
Подпись, ФИО,  
дата

**План организационно-методической работы**  
врача-специалиста по туберкулезу внелегочной локализации ПТД  
в районных поликлиниках (участие в ежеквартальных конференциях)  
на 20\_\_ г.

№ п.п.	Наименование (номер) поликлиники	Дата конференции	Подпись участкового врача-фтизиатра – куратора поликлиники
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Должность подпись ФИО врача-специалиста

Примерная форма

**Годовой план организационно-методической работы врача-методиста кабинета мониторинга туберкулеза по вопросам профилактики туберкулеза**

Утверждаю  
Заместитель главного врача СПб ГБУЗ ГПТД  
Подпись, ФИО,  
дата  
Согласовано  
Заведующий кабинетом мониторинга туберкулеза  
СПб ГБУЗ ГПТД  
Подпись, ФИО,  
дата

Годовой план организационно-методической работы врача-методиста кабинета мониторинга туберкулеза по вопросам профилактики туберкулеза на 20 \_\_ г.

№	Мероприятия	Дата проведения	Примечание
1	Проведение первичного инструктажа врача-фтизиатра по вопросам организационно-методического руководства в поликлинике	до начала самостоятельной работы	
2	Проведение повторных инструктажей с врачами-фтизиатрами (кураторами) по вопросам организационно-методического руководства в поликлинике	Не реже 1 раза в год	
3	Проведение внеплановых инструктажей с врачами-фтизиатрами (кураторами) по вопросам организационно-методического руководства в поликлинике	При необходимости	
4	Консультирование врачей-фтизиатров (кураторов) по вопросам организационно-методического руководства в поликлинике	Постоянно	
5	Помощь врачам-фтизиатрам (кураторам) в подготовке планов организационно-методической работы, выступлений	По запросу	
6	Подготовка стандартных презентаций (текста выступлений) для ежеквартальных и итоговой конференций в поликлиниках	Не реже 1 раза в квартал	
7	Подготовка аналитических материалов для врачей-фтизиатров (кураторов) для применения в организационно-методической работе	Не реже 1 раза в квартал	
8	Прием отчетов поликлиники по вопросам профилактики туберкулеза, подготовка сводных отчетов	Последняя неделя каждого месяца	
9	Консультирование поликлиник по вопросам подготовки отчетов по профилактике	Постоянно	
10	Консультирование поликлиник по вопросам планирования и организации мероприятий по профилактике туберкулеза	Постоянно	
11	Сбор и хранение отчетов кураторов о работе в поликлинике	Постоянно	
12	Анализ работы кураторов в поликлиниках на основании отчетов и фактических показателей, характеризующих профилактическую работу поликлиники	Не реже 1 раза в год	
13	Подготовка предложений по развитию организационно-методической работы в поликлиниках, по совершенствованию работы по профилактике туберкулеза, в том числе пересмотр порядка организационно-	Не реже 1 раза в год	

	методической работы в поликлинике		
14	Разработка методических материалов для врачей-фтизиатров (кураторов), поликлиник	Не реже 1 раза в год	
15	Разработка плана тематических месяцев (кварталов) для планирования конференций	Ноябрь	
16	Подготовка отчета об организационно-методической работе в поликлиниках	Ежемесячно	

Должность подпись ФИО врача-методиста

**Примерный перечень вопросов для ежемесячного (годового) отчета об организационно-методической работе в поликлиниках.**

1. Сколько и каких организационно-методических мероприятий в поликлиниках проведено, в каких поликлиниках, результаты мероприятий:
  - общее число участников;
  - значимые вопросы участников;
  - значимые отзывы участников;
  - предложения по развитию конференций;
  - значимые результаты целевых и тематических проверок;
  - значимые результаты итоговых проверок.
2. Сколько консультаций по вопросам профилактики туберкулеза проведено, по поликлиникам.
3. Какие запланированные организационно-методические мероприятия и в каких поликлиниках не проведены, по каким причинам.
4. Сколько инструктажей для врачей-фтизиатров проведено, число участников.
5. Сколько консультаций по вопросам организационно-методической работы проведено врачом-методистом.
6. Сколько и каких методических материалов подготовлено.
7. Сведения о подготовке годовых планов организационно-методической работы кураторов, врача-методиста.
8. Сведения о подготовке годовых планов профилактических медицинских осмотров граждан с целью выявления туберкулеза, по поликлиникам.
9. Предложения по развитию организационно-методической работы в поликлиниках, по совершенствованию работы по профилактике туберкулеза.
10. Другое.

Примерная форма

Соглашение

между медицинской организацией, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, и медицинской организацией, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия», о взаимодействии по вопросам планирования, организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулёза

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Санкт-Петербург

Медицинская организация, оказывающая первичную врачебную медико-санитарную помощь

\_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации

далее именуемая Сторона 1, в лице

\_\_\_\_\_  
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)

действующего на основании

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий полномочия

с одной стороны, и медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «фтизиатрия»

\_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации

далее именуемая Сторона 2, в лице

\_\_\_\_\_  
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)

действующего на основании

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий полномочия

с другой стороны, далее именуемые Сторонами, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

I. Предмет соглашения

1. Предметом настоящего соглашения является осуществление работниками медицинских противотуберкулёзных организаций организационно-методического руководства по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулёза в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

2. Сторона 2 обязуется осуществлять организационно-методическое руководство по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулёза в Стороне 1, а Сторона 1 обязуется оказывать содействие Стороне 2 в ее деятельности.

II. Права и обязанности Сторон

3. Сторона 2 вправе

3.1. получать от Стороны 1 сведения, необходимые для осуществления организационно-методического руководства в объеме и в порядке, которые определены настоящим соглашением, обеспечивать их конфиденциальность и сохранность в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

3.2. получать от Стороны 1 доступ для своих уполномоченных сотрудников на ее территорию для непосредственного осуществления мероприятий по организационно-методическому руководству в объеме и в порядке, которые определены настоящим соглашением;

4. Сторона 1 вправе получать от Стороны 2 консультации и сведения, необходимые для осуществления планирования, организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулёза.

5. Сторона 2 обязуется реализовать следующие мероприятия:

5.1. назначение врача-специалиста (врачей-специалистов) из числа своих сотрудников лица, уполномоченного осуществлять исполнение обязательств по настоящему соглашению у Стороны 1 (далее – куратор).

5.2. разработка и согласование со Стороной 1 Годового плана организационно-методической работы в Стороне 1.

5.3. оказание Медицинской организацией 1 организационно-методического руководства по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулёза в соответствии с Годовым планом организационно-методической работы, включая:

проведение аудита качества медицинской помощи в части профилактики туберкулёза на территории Стороны 1 в части (не менее 12 эпизодов в год);

проведение аудита системы планирования, организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулёза в Стороне 1 (не менее 1 раза в год);

консультирование сотрудников Стороны 1 по вопросам профилактики туберкулеза (дистанционно, без ограничений);

проведение врачебно-сестринских конференций на территории Стороны 1 по вопросам профилактики туберкулеза (не менее 5 конференций в год).

5.4. информирование Стороны 1 о выявлении на территории обслуживания эпидемических очагов туберкулеза;

5.5. информирование Стороны 1 о выявлении у лица, проживающего на территории обслуживания заболевания туберкулезом.

6. Сторона 1 обязуется:

6.1. согласовывать Годовой план организационно-методической работы Стороны 2 в Стороне 1.

6.2. предоставить кураторам доступ на свою территорию;

6.3. предоставить куратору доступ к медицинским картам пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

6.4. предоставить куратору сведения, необходимые для осуществления организационно-методического руководства.

6.5. предоставить место для проведения врачебно-сестринских конференций.

### III. Ответственность Сторон

7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии законодательством Российской Федерации.

8. Сторона 2 несет ответственность:

8.1. за необеспечение сохранности и конфиденциальности предоставляемой информации.

9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему соглашению, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.

#### IV. Иные условия

10. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами друг другу в связи с исполнением настоящего соглашения, оформляются в письменной форме.

#### V. Заключительные положения

11. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

12. Сторона 1 и Сторона 2 не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему соглашению.

13. Настоящее соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон.

14. О намерении расторжения настоящего соглашения Стороны уведомляют друг друга за 2 недели до предполагаемой даты его расторжения.

15. Настоящее соглашение расторгается в одностороннем порядке при прекращении действия лицензии на осуществление Стороной 1 или Стороной 2 медицинской деятельности.

16. Настоящее соглашение досрочно прекращает свое действие в случае ликвидации одной из Сторон.

17. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах. Один экземпляр находится у Стороны 1, другой - у Стороны 2.

#### VI. Реквизиты Сторон

Сторона 1:

Наименование  
ИНН/КПП  
Адрес юридического лица:  
Банковские реквизиты:  
БИК

Сторона 2:

Наименование  
ИНН/КПП  
Адрес юридического лица:  
Банковские реквизиты:  
БИК

#### VII. Подписи Сторон

Сторона 1:

М.П. (при наличии)  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сторона 2:

М.П. (при наличии)  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.