



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«19» 11. 2025

№ 711-р

**Об организации учета и отчетности
результатов профилактических
медицинских осмотров граждан
в целях выявления туберкулеза
на территории Санкт-Петербурга**

С целью совершенствования системы медицинского учета и отчетности результатов профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, осуществляющихся на территории Санкт-Петербурга в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 190н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

1. Руководителям отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга, главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, рекомендовать:

1.1. Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза на территории Санкт-Петербурга согласно Приложению к порядку и срокам проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза «Сроки проведения профилактических осмотров», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 190н.

1.2. Обеспечить ежегодное составление в срок до 15 ноября года, предшествующего очередному календарному году, поименных списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру в очередном календарном году, из числа находящихся на медицинском обслуживании по форме согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;

1.3. Обеспечить ежегодное составление в срок до 30 ноября года, предшествующего очередному календарному году, календарного плана проведения профилактических осмотров граждан по форме согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению;

1.4. Обеспечить ежемесячное уточнение до 20 числа текущего месяца поименных списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру в очередном календарном году и календарного плана проведения профилактических осмотров граждан;

1.5. Обеспечить ежемесячное предоставление в срок до 25 числа отчетного месяца в противотуберкулезные диспансеры (противотуберкулезные отделения, кабинеты) районов обслуживания отчетов о проведении профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза за месяц и нарастающим итогом с начала календарного года по форме согласно приложению № 3, приложению № 4 к настоящему распоряжению;

1.6. Обеспечить учет результатов профилактических медицинских осмотров граждан из числа находящихся на медицинском обслуживании независимо от места проведения профилактического осмотра на туберкулез.

2. Главным врачам противотуберкулезных диспансеров, медицинских организаций имеющим в своем составе противотуберкулезные отделения (кабинеты) обеспечить:

2.1. Ежемесячное предоставление в срок до 30 числа отчетного месяца в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер» сводных отчетов о проведении профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза в районе обслуживания за месяц и нарастающим итогом с начала календарного года по форме согласно приложению № 3, приложению № 4 к настоящему распоряжению;

2.2. Оказание медицинским организациям организационно-методической помощи по вопросам планирования и проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза и формирования групп риска по заболеванию туберкулезом.

3. Главному врачу Санкт-Петербургского городского бюджетного учреждения здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер» обеспечить:

3.1. Бесперебойную работу передвижных флюорографических установок;

3.2. Ведение мониторинга проведения профилактических осмотров граждан в целях выявления туберкулеза по результатам сводных отчетов противотуберкулезных диспансеров и медицинских организаций, имеющих в своем составе противотуберкулезные кабинеты (отделения);

3.3. Ежегодное, не позднее 01 февраля года, следующего за отчетным, направление сведений о результатах проведения профилактических осмотров граждан в целях выявления туберкулеза в отдел по организации амбулаторной медицинской помощи Комитета по здравоохранению.

4. Считать утратившим силу распоряжение Комитета по здравоохранению 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».

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Мотовилова Д.Л.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**



А.М. Сарана

Титульная Форма поименного списка граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру в целях выявления туберкулеза в очередном календарном году, из числа находящихся на медицинском обслуживании медицинской организации

Поименный список граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру в целях выявления туберкулеза в очередном календарном году, из числа находящихся на медицинском обслуживании медицинской организации, на врачебном участке № _____

Административно-территориальная единица: _____
Медицинская организация: _____
Место проведения (подразделение, площадка): _____
Возрастная группа*: _____

№ п.п.	Сведения о гражданине**			Профилактический осмотр			
	ФИО	Возраст	Группа	Метод обследования	Дата проведения	Место проведения	Отметка о результате***
1	2	3	4	5	6	7	8

ФИО и подпись медицинского работника,
ответственного за проведение профилактического осмотра

* Дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно), дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно), дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно), взрослые.

** Гражданин, подлежащий профилактическому осмотру 2 раза в год, включается в поименный список дважды.

*** Вместо флюорографии легких допускается учитывать результаты любых внесенных в медицинскую документацию рентгено-томографических исследований органов грудной клетки. Вместо иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного могут учитываться результаты тестов *in vitro*, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенных в сроки проведения профилактических осмотров.

Приложение № 2
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от 19.11.2025 № 411-р

Типовая Форма календарного плана проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза в очередном календарном году

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза в 20__ году

Административно-территориальная единица: _____
 Медицинская организация: _____
 Место проведения (подразделение, площадка): _____
 Возрастная группа*: _____

№ п.п.	Дата проведения обследования (помесечно)	Исследования	Количество исследований
1	2	3	4
1	Январь	Флюорография	
		Рентгенография	
		Микроскопия мокроты	
		Проба Манту с 2 ТЕ	
		Проба с АТР	
		Низкодозовая компьютерная томография	
		Все исследования	
2	Февраль	Флюорография	
		Рентгенография	
		Микроскопия мокроты	
		Проба Манту с 2 ТЕ	
		Проба с АТР	
		Низкодозовая компьютерная томография	
		Все исследования	
...	
...	Всего	Флюорография	
		Рентгенография	
		Микроскопия мокроты	

		Проба Манту с 2 ТЕ	
		Проба с АТР	
		Низкодозовая компьютерная томография	
		Все исследования	

* Дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно), дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно), дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно), взрослые.

Подпись руководителя медицинской организации или уполномоченного лица

Форма

Отчет о проведении профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза

Наименование медицинской организации / наименование района обслуживания

Отчетный период (месяц или период с начала календарного года)

№ п.п.	Группы граждан	Находится на медицинском обслуживании, абс.	План обследования, абс.	Обследовано*, абс.	% выполнения
1	Дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) (иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении; в случае установления врачом-фтизиатром состояния инфицирования микобактериями туберкулеза учитывается иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении)				
2	Дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) (иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении; могут учитываться результаты тестов in vitro, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенных в сроки проведения профилактических осмотров).				
3	Дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно), из них:				
3.1	Дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) (иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении; могут учитываться результаты тестов in vitro, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенных в сроки проведения профилактических осмотров).				
3.2	Дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) (рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)*.				
4	Взрослые *				

ФИО и подпись руководителя медицинской организации
или уполномоченного лица

* Вместо флюорографии легких допускается учитывать результаты любых внесенных в медицинскую документацию рентгено-томографических исследований органов грудной клетки.

Приложение № 4
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от 19.11.2025 № 711-р

Форма

Отчет о проведении профилактических медицинских осмотров у отдельных групп граждан

Наименование медицинской организации / наименование района обслуживания

Отчетный период (месяц или период с начала календарного года)

№ п.п.	Группы граждан	Находится на медицинском обслуживании, абс.	План обследования, абс.	Обследовано*, абс.	в том числе обследовано 2 раза в год, абс.	% выполнения плана
1	Нетранспортные и маломобильные граждане, у которых выполнено исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии					
2	Работники родильных домов, (отделений, перинатальных центров)					
3	Лица с ВИЧ-инфекцией					
4	Лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения					
5	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических специализированных медицинских организациях					
6	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в					

	медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по выполнению работ (услуг) по «психиатрии-наркологии»								
7	Лица, освобожденные из мест лишения свободы, из мест содержания под стражей, – в течение первых 2 лет после освобождения.								
8	Дети в возрасте от 1 до 7 лет включительно, невакцинированные против туберкулеза при отрицательном результате иммунодиагностики с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении								
9	Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания								
10	Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов**								
11	Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания								
12	Взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы								
13	Взрослые, больные сахарным диабетом								
14	Взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов**								

15	Лица без определенного места жительства						
16	Беженцы						
17	Участники специальной военной операции (в течении 2-х лет после демобилизации)						
18	Взрослые, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания						
19	Работники организаций социального обслуживания						
20	Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей						
21	Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза						
22	Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными						
23	Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые						
24	Лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным или впервые положительный результат теста in vitro, основанный на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тест), если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев						

ФИО и подпись руководителя медицинской организации
или уполномоченного лица

* Вместо флюорографии легких допускается учитывать результаты любых внесенных в медицинскую документацию рентгено-томографических исследований органов грудной клетки.

** Для лиц, получающих терапию с использованием генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов – низкодозовая компьютерная томография.