УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета по фтизиатрии

Т.Г.Санукевич

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2019 года

АЛГОРИТМ
взаимодействия педиатрической и фтизиатрической служб по профилактике и раннему выявлению туберкулеза

1. Обязанности фтизиатрической службы:
	1. проводит обучающие семинары по вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М), иммунодиагностике туберкулеза среди детского населения (р.Манту, ДСТ);
	2. осуществляет подготовку и ежегодную переподготовку медсестер с выдачей справок-допусков к проведению туберкулиновых проб, ДСТ, БЦЖ (БЦЖ-М);
	3. осуществляет контроль за своевременной вакцинацией БЦЖ (БЦЖ-М) детей, не вакцинированных в роддоме;
	4. ведет контроль за организацией наблюдения за привитыми БЦЖ (БЦЖ-М) в установленные сроки с целью своевременного выявления осложнений вакцинации;
	5. осуществляет контроль за ежегодным формированием групп детей высокого риска по заболеванию туберкулезом и степенью охвата их туберкулинодиагностикой, ДСТ;
	6. осуществляет контроль за своевременным (не позднее 2-х недель) направлением на консультацию к фтизиатру показанных лиц по результатам проведенных туберкулинодиагностике, ДСТ;
	7. ведет консультативный прием пациентов, направленных педиатрической службой;
	8. ежеквартально совместно с педиатрической службой анализирует полноту охвата и качество иммунодиагностики детей групп высокого риска по заболеванию туберкулезом;
	9. проводит совместно с педиатрической службой тщательный разбор каждого случая выявления активного туберкулеза у детей с установлением источника инфицирования;
	10. оказывает организационно-методическую помощь педиатрической службе.
2. Обязанности педиатрической службы:
	1. планирует, организует и проводит вакцинацию БЦЖ-М детей, не вакцинированных БЦЖ (БЦЖ-М) в роддоме;
	2. организует и проводит ежегодно туберкулинодиагностику детям с 1 года до 7 лет групп высокого риска по заболеванию туберкулезом;
	3. организует и проводит постановку диаскинтеста детям с 8 до 17 лет из групп высокого риска по заболеванию туберкулезом;
	4. группы риска по заболеванию туберкулезом определены п.2.3 приказа МЗ РБ от 02.10.2015 №977;
	5. осуществляет наблюдение за развитием поствакцинального знака после вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) и реакцией регионарных лимфоузлов в сроки, установленные Приказом МЗ РБ от 02.12.2013 №114;
	6. направляет на консультацию к фтизиатру по результатам проведенной туберкулинодиагностики и диаскинтеста детей с подозрением на «вираж», «гиперергию», нарастание р.Манту, с сомнительным и положительным диаскинтестом;
	7. выполняет рекомендации фтизиатра, указанные в консультативном заключении, выносит диагноз фтизиатра в лист уточненных диагнозов истории развития ребенка (форма 112), контролирует сроки очередного направления к фтизиатру.
	8. Направляет на консультацию к фтизиатру следующих пациентов:
* с наличием одной или нескольких из следующих немотивированных жалоб в течение 3-х и более недель: кашель с мокротой, повышение температуры тела, слабость, потливость, одышка, кровохарканье, потеря массы тела, боли в грудной клетке, связанные с дыханием;
* детей из контактов с больным туберкулезом, ВИЧ-инфицированных при появлении хотя бы одной из вышеуказанных жалоб, подозрительных на туберкулез;
* при увеличении периферических лимфоузлов неясной этиологии;
* с затяжным и рецидивирующим бронхитом, пневмонии, экссудативным плевритом;
* с верхнедолевыми воспалительными процессами в легких;
* с менингитом неясной этиологии;
* с рентгенологическими изменениями в легких неясной этиологии;
* с хронической интоксикацией неясной этиологии;
* с узловатой эритемой;
* часто и длительно болеющих детей;
* с хроническими, рецидивирующими или трудно поддающимися лечению заболеваниями мочевыводящей, костно-суставной систем, органов зрения, ЖКТ.
	1. При направлении к врачу-фтизиатру необходимо указать:
* дату и результат вакцинации/ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М);
* результаты проб Манту и диаскинтеста за все предыдущие годы;
* сведения о контакте с пациентом, больным туберкулезом;
* дату и результаты РФО-обследования взрослого окружения ребенка;
* перенесенные острые и хронические заболевания;
* результаты предыдущих обследований у фтизиатра;
* данные клинико-лабораторного обследования (ОАК, ОАМ);
* диагнозы соответствующих специалистов при наличии сопутствующей патологии;
* архив рентгенологических исследований ребенка (в том числе результат КТ-исследования, если таковое проводилось) на бумажном и электронном носителях;
* гистологические препараты, если требуется морфологическая верификация диагноза.
	1. Организует проведение РФО, при необходимости КТ, показанных лиц.
	2. Организует профилактическое РФО показанных лиц, начиная с 17-летнего возраста.
	3. Организует проведение бактериологического исследования на МБТ мокроты, морфологическое исследование биопсийного и операционного материалов у показанных контингентов.
	4. Составляет ежеквартальный отчет о проведенной иммунодиагностике туберкулеза для совместного анализа с фтизиатром.

Заместитель главного врача
по медицинской части
Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия» Т.Г.Санукевич