



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА  
(Минздрав РТ)**

**ПРИКАЗ**

от 30.05.2023  
№ 696 пр/23

г. Кызыл

Министерство здравоохранения Республики Тыва	САРЕГИСТИРОВАНО
Регистрационный № <u>833</u>	
от « <u>1</u> » июня <u>2023</u> г.	

**О внесении изменения в Правила  
организации дообследования пациентов при подозрении  
на туберкулез**

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 18 апреля 2013 г. № 228, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в Правила организации дообследования пациентов при подозрении на туберкулез, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 6 апреля 2023 г. № 432пр/23 изменение, изложив их в следующей редакции:

**«ПРАВИЛА  
организации дообследования пациентов при подозрении  
на туберкулез**

1. Настоящие Правила предусматривают порядок организации дообследования пациентов при подозрении на туберкулез.

2. Симптомы туберкулеза выявляются медицинскими работниками любых специальностей.

3. Дообследование на туберкулез подлежат:

лица, у которых при скрининговых рентгенологических/ флюорографических исследованиях выявлены патологические изменения (очаговые, инфильтративные тени, полостные образования, диссеминированные, диффузные изменения в легочной ткани, увеличение внутригрудных лимфатических узлов);

дети, у которых при массовой иммунодиагностике выявлены отклонения от нормы («вираж», гиперergicическая реакция, усиление чувствительности);

лица, имеющие симптомы, свидетельствующие о возможном заболевании туберкулезом (кашель более 3-х недель на фоне адекватной антибактериальной

терапии; общая интоксикация неясного генеза продолжительностью более двух недель с наличием лихорадки или субфебрильной температуры; боли в грудной клетке; кровохарканье; потливость, особенно в ночное время; потеря массы тела; быстрая утомляемость);

лица, с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания, у которых частые (более двух раз в год) обострения и отсутствие выраженной положительной динамики на проводимое противовоспалительное лечение в течении более трех недель;

лица, у которых, при проведении диагностических мероприятий по поводу любого заболевания, выявляются признаки, свидетельствующие о возможности наличия туберкулеза;

пациенты с ВИЧ-инфекцией при наличии у них одного из следующих симптомов (кашель, лихорадка, потливость, снижение массы тела);

лица, у которых при исследовании мокроты методом микроскопии по Циль-Нильсену обнаружены кислотоустойчивые микобактерии.

4. При подозрении на туберкулез органов дыхания в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:

рентгенологическое исследование органов грудной клетки в 2-х проекциях;  
общий анализ крови;

исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии по Циль - Нильсену трехкратно.

5. При подозрении на туберкулез внелегочной локализации в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:

лучевое (рентгенологическое, томографическое, ультразвуковое, магниторезонансное) или специальное, с учетом пораженного органа, инструментальное исследование;

общий анализ крови, мочи;

осмотр врачом-специалистом с учетом локализации предполагаемого очага туберкулеза.

6. Для проведения дообследования с целью определения дальнейшей тактики ведения пациент направляется в ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер» в трехдневный срок.

7. Подтвердить/исключить диагноз туберкулеза может только врач фтизиатр.

8. При выявлении симптомов, указанных в пункте 3 настоящих Правил, соблюдать следующую схему маршрутизации пациента:

1) врач терапевт назначает дополнительное обследование в соответствии с пунктами 4 и 5 настоящих Правил, в зависимости от локализации процесса;

2) с результатами обследования пациент направляется на консультацию врача фтизиатра;

3) врач фтизиатр направляет пациента в ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер» для подтверждения либо исключения диагноза туберкулеза;

4) после дообследования в ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер» пациенту на руки выдается заключение, второй экземпляр заключения направляется

врачу фтизиатру медицинской организации, направившей пациента, для организации дальнейшего лечения или снятия с учета;

5) при отсутствии возможности установления окончательного диагноза в ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер» пациент направляется указанной медицинской организацией в профильные федеральные научно-исследовательские организации, оказывающие медицинскую помощь больным туберкулезом.

8.1. Ответственным лицом за профилактический осмотр и выявление туберкулеза назначается заместитель главного врача медицинской организации первичного звена.

8.2. При каждом случае выявления патологии осуществлять ежедневный контроль по срокам обследования лиц, подлежащих к дообследованию.

9. Всем медицинским организациям первичного звена завести прилагаемый единый журнал дообследования после флюорографического обследования, согласно приложениям № 1, № 2.

10. Чтение пленочных флюорограмм должно быть двойным, независимым. Чтение цифровых флюорограмм должно быть повторным, через 1 день после первого чтения. Результат повторного чтения заносится в прилагаемый журнал дублированного чтения.

## «Приложение № 1

### правилам организации дообследования пациентов при подозрении на туберкулез

Журнал регистрации лиц, подлежащих дообследованию и результаты дообследования

## **Журнал лиц, подлежащих рентгенологическому (флюорографическому) профилактическому исследованию органов грудной клетки**


».

2. Разместить настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

И.о. министра



М.Д. Куулар