



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

06.10.2023 № 333 - Р

г. Красногорск

О применении внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области при обследовании групп риска по заболеванию туберкулезом

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признанием утратившими силу пунктов 16-17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н», 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», в целях совершенствования выявления и диагностики туберкулезной инфекции и повышения эффективности лечения больных туберкулезом, проведения профилактических мероприятий среди населения Московской области из групп риска заболевания туберкулезом:

028082

1. Утвердить прилагаемые к настоящему распоряжению:

1) форму отчета «О проведении внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении» (далее – отчетная форма);

2) форму заявки на приобретение аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (далее – заявка).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), обеспечить:

1) проведение внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (далее – аллерген туберкулезный рекомбинантный) контингенту, рекомендуемому к проведению внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению (далее – контингент-1), и получение от обследуемого (законного представителя) информированного добровольного согласия на проведение внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, оформленного согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;

2) направление на консультирование и обследование на туберкулез в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», в течение 6 календарных дней с даты постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в случаях сомнительной или положительной реакции у обследуемого с оформлением направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультации по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

3) формирование врачебно-сестринских бригад и их методическое руководство участковым врачом-фтизиатром государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ Московской области «МОКПТД») для проведения обследования контингента-1 с помощью внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, проведение обучения постановке указанной пробы не реже 1 раза в год медицинского персонала медицинской организации;

4) назначение локальным правовым актом медицинской организации лиц(-а), ответственных(-ого) за организацию и проведение внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным;

5) ежемесячное заполнение в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, отчетной формы в региональной информационной системе сбора, обработки, анализа и хранения статистической отчетности (система МедИнфо – <https://stat.miacmo.ru>) (далее – МедИнфо);

6) прием, хранение и проведение внутрикожных проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», обеспечить:

1) выполнение пункта 2 настоящего распоряжения;

2) постановку внутрикожной пробы контингенту, рекомендуемому к проведению внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.

4. Главному врачу ГБУЗ Московской области «МОКПТД», главному внештатному специалисту-фтизиатру Министерства здравоохранения Московской области Смердину С.В. обеспечить:

1) проведение мониторинга эффективности проведения внутрикожных проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», с предоставлением в управление специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области отчетной формы ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

2) формирование и предоставление в Министерство здравоохранения Московской области в срок до 25 декабря текущего года заявки в соответствии с количеством лиц, нуждающихся в проведении теста, исходя из согласованного с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Московской области плана профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза.

5. Главному внештатному специалисту ревматологу Министерства здравоохранения Московской области Кааратееву Д.Е., главному внештатному специалисту эндокринологу Министерства здравоохранения Московской области Древалю А.В., главному внештатному специалисту психиатру - наркологу

Министерства здравоохранения Московской области Холдину В.Н., главному внештатному специалисту психиатру Министерства здравоохранения Московской области Тимербулатову И.Ф., главному внештатному специалисту по ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Московской области Пронину А.Ю., осуществлять контроль за полнотой охвата лиц из группы риска по заболеванию туберкулезом.

6. Директору государственного бюджетного учреждения Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» Лемаеву А.А. обеспечить в срок до 15.10.2023 актуализацию в МедИнфо отчетной формы.

7. Признать утратившим силу распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.03.2018 № 49-Р «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях Московской области при обследовании групп риска по туберкулезу».

8. Управлению организационной и документационной работы Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) официальное опубликование настоящего распоряжения на Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru);

2) размещение настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

3) направление копии настоящего распоряжения в Прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

9. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Вискова Р.В.

И. о. министра здравоохранения
Московской области

Е. В. Кустов

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 06.10.2023 № 333-Р

ФОРМА

ОТЧЕТ
о проведении внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении
за _____ 20 ____ год
(указать месяц)

№ п/п	Контингент, рекомендуемый к проведению внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным	Подлежало обследова- нию (чел.)	Результат внутрикожной пробы (количество случаев)		Выявлено случаев туберкулеза
			Отрица- тельный	Сомнительный	
1	Лица с ВИЧ-инфекцией (взрослые)				
2	Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными				
3	Лица, получающие кортикоステроидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию (взрослые)				
4	Больные сахарным диабетом (взрослые)				
5	Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социальной защиты Московской области (взрослые)				
6	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в психиатрических специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области				
7	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических				

№ п/п	Контингент, рекомендуемый к проведению внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным	Подлежало обследова- нию (чел.)	Обследо- вано (чел.)	Результат внутрикожной пробы (количество случаев)	Выявлено случаев туберкулеза	
	специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области			Отрица- тельный	Сомнитель- ный	Положи- тельный
8	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					
9	Работники организаций социального обслуживания, медицинских, санаторно-курортных, оздоровительных, спортивных и образовательных организаций для детей, организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, бытового обслуживания населения, волонтерских сооружений, расположенных на территории Московской области					
10	Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения					
11	Лица из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев, иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации					
12	Лица, излеченные от туберкулеза					
13	Лица, находящиеся или находившиеся в контакте с больным туберкулезом по месту жительства (месту пребывания), месту работы или учебы					
14	Работники медицинских противотуберкулезных организаций, находящиеся или находившиеся в профессиональном контакте и источником туберкулеза					
15	Иностранные граждане и лица без гражданства при обращении с целью получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации при оформлении медицинского освидетельствования					

Примечание. Пункты 1-11 отчета заполняются всеми медицинскими организациями системы здравоохранения Московской области (далее – медицинские организации); пункты 12-15 отчета дополнительно заполняются медицинскими организациями, оказывающими, специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия». Информация подается нарастающим итогом.

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 06.10.2023 № 333-Р

ФОРМА

На бланке медицинской организации

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
государственного учреждения здравоохранения Московской
области «Московский областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
/ _____ /
(подпись)

Дата _____
М.П.

ЗАЯВКА

на приобретение аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении в 20 _____ году.

Наименование медицинской организации, представившей заявку ¹ :																					
Адрес, телефон, факс, e-mail медицинской организации, представившей заявку:																					
Учреждение-получатель ² :																					
Ф.И.О. руководителя учреждения-получателя:																					
ИНН/КПП учреждения-получателя:																					
Место поставки (наименование медицинской организации, адрес, телефон, факс, e-mail):																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>№ п/п</th> <th>Наименование диагностических средств</th> <th>Переходящий остаток на начало года</th> <th>Заказываемое количество определений на 12 месяцев очередного года</th> <th>Наименование оборудования, соответствующее регистрационному удостоверению, паспорту (находящегося на балансе)</th> <th>Примечание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении, раствор для внутрикожного введения 0,1 мл/доза 3 мл (30 доз). № 1 фл. (Диаскинвест)</td> <td></td> <td></td> <td>Не требуется</td> <td>Иммунологическое диагностическое средство</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				№ п/п	Наименование диагностических средств	Переходящий остаток на начало года	Заказываемое количество определений на 12 месяцев очередного года	Наименование оборудования, соответствующее регистрационному удостоверению, паспорту (находящегося на балансе)	Примечание	1	Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении, раствор для внутрикожного введения 0,1 мл/доза 3 мл (30 доз). № 1 фл. (Диаскинвест)			Не требуется	Иммунологическое диагностическое средство	2	...				
№ п/п	Наименование диагностических средств	Переходящий остаток на начало года	Заказываемое количество определений на 12 месяцев очередного года	Наименование оборудования, соответствующее регистрационному удостоверению, паспорту (находящегося на балансе)	Примечание																
1	Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении, раствор для внутрикожного введения 0,1 мл/доза 3 мл (30 доз). № 1 фл. (Диаскинвест)			Не требуется	Иммунологическое диагностическое средство																
2	...																				
Главный врач	/ / (наименование медицинской организации) (подпись) (инициалы, фамилия)																				
Исполнитель	/ / (наименование должности) (подпись) (инициалы, фамилия)																				
Телефон, факс, e-mail исполнителя:																					

¹ Указать: государственное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер».
² государственное бюджетное учреждение Московской области «Мособлмедсервис».

Приложение 1
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Московской области
от 06.10.2023 № 333-Р

КОНТИНГЕНТ,
рекомендуемый к проведению внутрикожной пробы
с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении

№ п/п	Контингент	Рекомендуемая периодичность обследования
1	Лица с ВИЧ-инфекцией (взрослые)	1 раз в год
2	Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными	однократно
3	Лица, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию (взрослые)	1 раз в год
4	Больные сахарным диабетом (взрослые)	1 раз в год
5	Лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социального развития Московской области (взрослые)	1 раз в год
6	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в психиатрических специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области	1 раз в год
7	Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области	1 раз в год
8	Лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения	1 раз в год
9	Работники организаций социального обслуживания, медицинских, санаторно-курортных, оздоровительных, спортивных и образовательных организаций для детей, организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, бытового обслуживания населения, водопроводных сооружений, расположенных на территории Московской области	1 раз в год
10	Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения	1 раз в год
11	Лица из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев, иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации	1 раз в год

Приложение 2
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Московской области
от 06.10.2023 № 333-Р

КОНТИНГЕНТ,

рекомендуемый к проведению внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия»

№ п/п	Контингент	Рекомендуемая периодичность обследования
1	Лица, излеченные от туберкулеза	однократно
2	Лица, находящиеся или находившиеся в контакте с больным туберкулезом по месту жительства (месту пребывания), месту работы или учебы	1 раз в год
3	Работники медицинских противотуберкулезных организаций, находящиеся или находившиеся в профессиональном контакте с источником туберкулеза	1 раз в год
4	Иностранные граждане и лица без гражданства при обращении с целью получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации при оформлении медицинского освидетельствования	однократно