

УТВЕРЖДАЮ

**И.о. Главы Администрации
МР «Левашинский район»
Республики Дагестан**



А.З. Дибиров

«01» октября 2025 г.

ПРОТОКОЛ 25/5

**Заседания санитарно-противоэпидемиологической комиссии
Администрации муниципального района «Левашинский район»
Об усилении мер профилактики туберкулеза
в МР «Левашинский Район» Республики Дагестан**

Дата проведения:

1 октября 2025 года

Время проведения:

11-00 часов

Место проведения:

Администрация

муниципального района

«Левашинский район»

(малый зал)

Присутствовали:

Ибрагимов Г.И.

— Председатель комиссии СПК Администрации
МР «Левашинский район»
Республики Дагестан

Секретарь комиссии

-

Специалист Администрации
МР «Левашинский район»
Исагаджиева П.М.

Амиров С.А.

—

Начальник ТО Управления Роспотребнадзора
по РД в Левашинском районе

Абдулахова Р.Х.

—

Заведующий эпид. отделом
ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»

Махдиев М.М.

Начальник управления образования
Администрации МР «Левашинский район»

ПРИСУТСТВОВАЛИ: 5 членов комиссии. Приглашенные: — врач-эпидемиолог ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»

Заслушав информацию начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по РД в Левашинском районе Амирова С.А., Заведующей эпид. отделом ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»- Абдулаховой Р.Х., и приглашенных лиц санитарно-противоэпидемическая комиссия МР «Левашинский район» отмечает, что заболеваемость по туберкулезу среди населения района остается одной из актуальных проблем в Левашинском районе.

На 01.01.2025 года состоит на «Д» учете в Левашинском районе 13 больных, из них в активной стадии 13 больной (на 100 тыс. населения-10,7). Заболеваемость за 2024 год составляет 5 на 100 тыс. населения- 4,1, в 2025 году- 6 на 100 тыс. населения- 4,9.

В целях стабилизации ситуации по заболеваемости туберкулезом среди населения муниципального района «Левашинский район» санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШАЕТ:

1. Рекомендовать Администрации МР «Левашинский район», руководителям муниципальных учреждений и главам муниципальных образований сельских поселений МР «Левашинский район»

1.1. При регистрации заболевания туберкулезом у сельского жителя обследование очага и организацию профилактических и противоэпидемических мероприятий осуществлять во взаимодействии с ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» срок- постоянно

1.2. Обеспечить взаимодействие с медицинской службой учреждений исполнения наказаний о больных туберкулезом лицах, освободившихся из учреждений исполнения наказаний, при убытии их на постоянное место жительства с целью своевременной постановки на учет, лечения и профилактики заболеваний туберкулезом среди контактных лиц.

срок- постоянно

1.3. Взять на личный контроль организацию противотуберкулезных мероприятий в районе в части обеспечения флюорографических осмотров населения и заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза, обеспечив ежеквартальный мониторинг и анализ ситуации на территории Алькеевского района Республики Дагестан.

2. Руководителям предприятий и организаций, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории МР «Левашинский район» Республики Дагестан рекомендовать:

2.1. Обеспечить контроль за своевременным прохождением сотрудниками организации профилактических осмотров (обследований) на туберкулез с кратностью, установленной СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

2.2. Обеспечить передачу в ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» информации (по запросу ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»), необходимой для организации и проведения профилактического обследования на туберкулез работающих.

Срок - постоянно

2.3. По эпидемиологическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят 2 раза в год сотрудники организаций в соответствии с п. 4.12 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

2.4. По эпидемическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят 1 раз в год сотрудники организаций в соответствии с п. 4.13 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

2.5. Во внеочередном порядке профилактический медицинский осмотр на туберкулез проходят лица в соответствии с п. 4.14 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

2.6. Обеспечить наличие ответственных лиц в организациях района за прохождение профилактических медицинских осмотров на туберкулез по месту работы, учебы лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру на туберкулез.

3. Главному врачу ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» (Абдурашидовой П.Б.)

3.1 Обеспечить планирование, организацию и проведение профилактических медицинских осмотров населения на туберкулез в соответствии с п. 4.4-4.6 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», а именно:

3.2. Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года.

3.3. При регистрации туберкулеза в Левашинском муниципальном районе Республики Дагестан - с показателем заболеваемости населения туберкулезом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год - не реже 1 раза в год.

3.4. Планирование профилактических осмотров взрослого населения на туберкулез проводить после уточнения численности населения, прикрепленного к медицинской организации (работающего и неработающего), его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о проведенном обследовании, картотеке ежегодно.

3.5. Обеспечить составление годового плана проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза, который необходимо согласовать с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по РД в Левашинском районе в сроки, установленные законодательством.

3.6. Обеспечить ежеквартальный анализ работы специалистов по активному выявлению и профилактике туберкулеза среди подросткового населения и корректировке планов проведения обследований.

3.7. Обеспечить ежегодный охват населения в возрасте от 15 лет и старше профилактическими рентгенофлюорографическими исследованиями (не менее 65% от численности населения, прикрепленного к ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»).

3.8. В целях раннего выявления туберкулеза у детей туберкулинодиагностику проводить вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (далее - проба Манту) ставить 1 раз в год независимо от результата предыдущих проб.

3.9. Ежегодный охват **пробой Манту** детей до 14 лет включительно должен составлять не менее 95%. В обязательном порядке обследовать детей из социально неблагополучных семей.

3.10. Пробу Манту проводить 2 раза в год:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения ребенком прививки против туберкулеза;
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- ВИЧ-инфицированным детям.

3.11. Обеспечить контроль за планированием, организацией, своевременным и полным учетом проведенных проб Манту (проводимых с целью раннего выявления туберкулеза и иммунизации против туберкулеза) по данным индивидуального учета детского населения, а также взаимодействие с медицинскими противотуберкулезными организациями по вопросу своевременной явки и обследования детей, направленных на дообследование к фтизиатру по результатам туберкулинодиагностики.

3.12. Пробу Манту проводить 1 раз в год всем лицам в возрасте от 15 до 18 лет независимо от результата предыдущих проб. Ежегодный охват туберкулиновыми пробами должен составлять не менее 95% лиц, относящихся к данной возрастной группе.

3.13. Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводить лицам в возрасте 15 и 17 лет. При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров флюорографический осмотр проводить во внеочередном порядке.

3.14. Подросткам, состоящим на диспансерном учете в наркологических, психиатрических учреждениях, а также ВИЧ-инфицированным флюорографическое обследование проводить 2 раза в год.

3.15. Медицинские работники, выявившие (заподозрившие) у лиц заболевание туберкулезом, в течение 2 часов сообщают по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме направляют экстренное извещение о каждом больном (в том числе без определенного места жительства, а также лиц, временно пребывающих на данной территории) в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления, фактического проживания и работы (учебы) больного.

3.16. На каждый очаг туберкулеза специалистами медицинских организации заполнять карту эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза в двух экземплярах. Обеспечить наличие одного экземпляра в медицинской организации, второго - в Территориальном отделе Управления

Роспотребнадзора по Республике Дагестан в Левашинском районе и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Дагестан в Левашинском районе для оформления результатов динамического наблюдения за очагом.

3.17. Обеспечить сверку данных о случаях заболевания туберкулезом, туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, и смерти от туберкулеза с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан в Левашинском районе Республики Дагестан.

3.18 Эпидемиологическое обследование очага туберкулеза с установленным у больного выделением микобактерий туберкулеза и/или фазы распада туберкулезного процесса проводить совместно с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан (Дагестан) в Левашинском районе и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Дагестан (Дагестан), и специалистами медицинских специализированных противотуберкулезных организаций в течение 3 дней с момента получения экстренного извещения.

3.19. В очагах туберкулеза с целью его ранней локализации и предупреждения распространения заболевания проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в соответствии с п. 8.6 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

3.20. Текущую дезинфекцию в очаге туберкулеза осуществлять с момента выявления лица, проживающего в очаге. Организацию текущей дезинфекции и обучение навыкам ее проведения в очаге осуществлять сотрудниками ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» и организации дезинфекционного профиля (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Дагестан

3.21 Плановую массовую иммунизацию против туберкулеза детского населения проводить в соответствии с национальным календарем профилактических прививок или по индивидуальному плану после отмены противопоказаний или прибытия из стран, где не проводятся прививки против туберкулеза.

3.22. Отказ от проведения прививки против туберкулеза оформить записью в медицинской документации и подписать одним из родителей или иным законным представителем несовершеннолетнего гражданина, а также медицинским работником. При отказе родителей от подписи в медицинской документации указанная документация подписывается двумя медицинскими работниками организации.

3.23. Учет детского населения проводить 2 раза в год (апрель, октябрь). Учет осуществлять в отношении детей от 0 до 14 лет включительно, проживающих на территории, обслуживаемой медицинской организацией. На основании проведенной переписи оформлять журнал учета детского населения по педиатрическим участкам (перепись по домам), перепись по годам рождения. Учет детского населения между переписями корректировать путем внесения сведений о новорожденных, вновь прибывших детях и снятия с учета выбывших детей. Временный отъезд не является основанием для снятия детей с учета.

3.24. По завершении переписи списки детей сверяются с картами профилактических прививок и индивидуальными картами развития ребенка, табелями ежедневной посещаемости детей дошкольной организации, списками школьников по классам. На неучтенных детей заполняются соответствующие

документы: карта профилактических прививок, индивидуальные карты развития ребенка. Составляется сводная перепись по годам рождения по дошкольно-школьному отделению поликлиники.

3.25. В случае отсутствия прививок врачом-педиатром выясняются причины, по которым ребенок не был привит, и принимаются необходимые меры по его иммунизации.

3.26. К учетным формам медицинской документации для регистрации прививки против туберкулеза и пробы Манту отнести:

- карту профилактических прививок, история развития ребенка;
- медицинскую карту ребенка - для школьников;
- вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного - для подростков;
- сертификат профилактических прививок (для детей и подростков).

3.27. Учетные формы профилактических прививок завести на всех детей в возрасте до 14 лет включительно, проживающих в районе обслуживания, а также на всех детей, посещающих детские дошкольные организации и школы, располагающиеся в районе обслуживания поликлиники.

3.28. Активизировать работу по привлечению к принудительному лечению по решению суда, лиц уклоняющихся от лечения туберкулёза.

3.29. Каждый случай запущенной формы туберкулёза разбирать на врачебной комиссии с вынесением представления по наказанию виновных (работодатели, медицинские работники первичного звена).

3.30. Обеспечить проведение санитарно-просветительной работы с привлечением средств массовой информации с целью улучшения информированности населения по вопросам своевременного выявления и профилактики туберкулеза.

4. Территориальному отделу Управления Роспотребнадзора по РД в Левашинском районе (Амирову С. А.) по согласованию :

4.1 Усилить контроль за выполнением противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулеза, за выполнением заключительной дезинфекции, проводить лабораторный контроль качества дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.

4.2 Обеспечить контроль за соблюдением правил допуска лиц к обслуживанию животных в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах, проведением профилактического лечения животноводов и охраной труда работников животноводства, выполнением обязательных профилактических мероприятий в хозяйствах и на фермах;

4.3. Рассмотрение материалов и принятие решений о нежелательности пребывания на территории Левашинского района Республики Дагестан иностранных граждан, больных туберкулезом.

4.4. Ужесточить надзор за выполнением санитарного законодательства в части профилактики туберкулеза: при осуществлении плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий в отношении учреждений здравоохранения, образования, объектов экономики, сферы обслуживания и других объектов в соответствии с СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

4.5. Обеспечить эпидемиологическое расследование каждого вновь выявленного случая бациллярного туберкулеза с установлением причинно-следственных связей.

5. Филиалу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Дагестан по согласованию:

5.1. В очагах туберкулеза с целью ранней локализации очага и предупреждения распространения заболевания проводить следующие санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия:

- определение границ эпидемического очага при первичном его обследовании, оценку регулярности и результатов профилактических флюорографических осмотров контактных лиц;
- разработку совместно с фтизиатром плана оздоровления очага;
- ведение необходимой учетной и отчетной документации;
- оказание помощи фтизиатру в организации противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий в очаге;
- динамический контроль за своевременностью, качеством и полнотой проведения в очаге комплекса противоэпидемических мероприятий, предусмотренных планом оздоровления очага, включая дезинфекционные, при необходимости - внесение дополнений и изменений в план оздоровления очага, в том числе при изменении группы диспансерного учета больного и группы эпидемиологической опасности очага;

5.2. Текущую дезинфекцию в очаге туберкулеза осуществлять с момента выявления лица, проживающего в очаге. Осуществлять организацию текущей дезинфекции и обучение навыкам ее проведения в очаге туберкулезной инфекции.

5.3. Заключительную дезинфекцию в очагах туберкулеза осуществлять не позднее 24 часов с момента получения заявки во всех случаях выбытия больного из домашнего очага (в больницу, санаторий, при изменении места жительства, выбытии больного из очага на длительный срок, смерти больного).

Внеочередную заключительную дезинфекцию в очагах туберкулеза проводить перед возвращением родильниц из роддома, перед сносом домов, где проживали больные туберкулезом, в случае смерти больного от туберкулеза на дому (в том числе и когда умерший не состоял на учете в противотуберкулезной медицинской организации).

Проведение заключительной дезинфекции в очагах осуществлять не реже 1 раза в год:

- в местах проживания больных заразными формами туберкулеза;
 - в случае проживания в очаге детей и подростков;
 - в коммунальных квартирах, общежитиях, казармах, тюрьмах;
 - при наличии в очаге лиц, страдающих наркоманией, алкоголизмом, психическими заболеваниями, ВИЧ-инфицированных.
- проведение заключительной дезинфекции осуществлять:
- в детских дошкольных и общих образовательных организациях, детских и подростковых организациях, в организованных воинских коллективах, медицинских организациях нетуберкулезного профиля, стационарных

учреждениях социального обеспечения - в случае выявления больного активной формой туберкулеза;

- по месту работы больного с установленным выделением микобактерий туберкулеза и в стадии распада без выделения микобактерий туберкулеза.

-при проведении заключительной дезинфекции в очаге туберкулеза обязательно проводить камерную дезинфекцию вещей и постельных принадлежностей.

Перед проведением заключительной дезинфекции, если в очаге есть насекомые, провести дезинсекционные мероприятия.

5.4. Обеспечить проведение разъяснительной работы среди населения о мерах по профилактике туберкулеза.

6. Руководителю управления образования Администрации МР «Левашинский район» (Махдиеву М.М.)

6.1. Детей, направленных на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускать в детские организации.

6.2. Детей, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускать в детскую организацию только при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

6.3. Медицинские работники оздоровительных, детских и других организаций, выявившие (заподозрившие) у лиц заболевание туберкулезом, в течение 2 часов сообщают по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме направляют экстренное извещение о каждом больном (в том числе без определенного места жительства, а также лиц, временно пребывающих на данной территории) в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления, фактического проживания и работы (учебы) больного.

6.4. Учет детей, посещающих детские дошкольные организации, дома ребенка, детские дома, школы, школы-интернаты и другие образовательные организации, проводить 1 раз в год. Сведения о детях, посещающих вышеуказанные организации, передавать в поликлинику по месту расположения организации.

7. Начальник ветеринарного управления Левашинского района Республики Дагестан (Меджидов М.М.)

7.1. Своевременно информировать заинтересованные ведомства о случаях заболеваний туберкулезом животных.

8. Руководителям предприятий и организаций, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории МР «Левашинский район» рекомендовать:

8.1. Обеспечить передачу в ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» информации (по запросу ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» необходимой для организации и проведения профилактического обследования на туберкулез работающих.

Срок: постоянно

8.2. Обеспечить прохождение персоналом профилактических осмотров (обследований) на туберкулез с кратностью, установленной СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

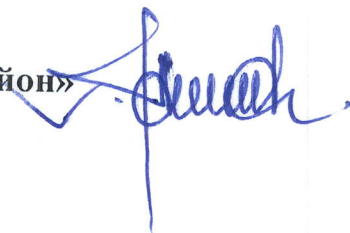
8.3. Прием граждан на работу проводить только при наличии результатов флюорографического обследования, с момента проведения которого прошло не менее 1 года.

9. Руководителю МКУ "Управление информационного обеспечения и взаимодействия со средствами массовой информации" при администрации МР "Левашинский район" (Гаджиеву З.З.)

рекомендовать регулярное освещение вопросов профилактики туберкулеза.

10. Контроль за выполнением настоящего решения оставляю за собой.

Председатель санитарно-
противоэпидемической
комиссии МР «Левашинский район»



Ибрагимов Г.И.