

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

ОТ 7 ДЕКАБРЯ 2006 ГОДА N 488

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Эпидемическая обстановка по туберкулезу в Рязанской области остается сложной и напряженной. Показатель заболеваемости активным туберкулезом в 2005 г. составил 79,2 случая на 100 тысяч населения (РФ - 82,3). С профилактической целью на туберкулез всеми методами обследовано 707646 человек, или 59,2% (РФ - 57,8%). Доля активно выявленных больных туберкулезом увеличилась с 54,1 до 61,8% (РФ - 53,5%), причем 96,7% из них выявлены флюорографически.

Охват флюорографическими осмотрами (далее - ФЛГ) населения старше 15 лет составил в 2005 г. 54,2%, обязательных групп населения - 86%. Выявляемость больных туберкулезом флюорографическим методом повысилась с 0,73 до 1,0 на 1000 осмотренных (РФ - 0,6). Учет населения, подлежащего флюорографическому обследованию, ведется в лечебно-профилактических учреждениях области по лицевой картотеке, которая не всегда своевременно выверяется и маркируется, что ведет к несоблюдению кратности обследования отдельных групп населения. В некоторых ЛПУ планы-графики флюорографических осмотров составляются не по форме, в районах не утверждаются главами муниципальных образований (Новодеревенский, Ухоловский районы).

По отчетным данным ЛПУ, каждый пятый житель области не проходил профилактические флюорографические осмотры более 2-х лет. Именно к этой группе населения относится более 40% впервые выявленных больных туберкулезом, основная часть из которых имеют запущенные и распространенные формы заболевания, что приводит к низкой эффективности лечения, накоплению заразных больных и распространению инфекции в области.

Наряду с туберкулезом методом флюорографии выявляются и другие заболевания органов грудной клетки (злокачественные и доброкачественные заболевания легких и средостения, неспецифические заболевания легких, заболевания сердечно-сосудистой системы).

В области имеется 50 флюорографических аппаратов, в том числе 7 передвижных. Средняя нагрузка на 1 флюорограф ниже нормативной и составила в 2005 г. 11258 кадров (при нормативной - 25000 в одну смену в год), в противотуберкулезном диспансере - 25495 кадров. Техническое состояние флюорографической аппаратуры неудовлетворительное, особенно передвижной техники, 87% из нее - со сроком эксплуатации 10 лет и более.

Не во всех ЛПУ области врачами-рентгенологами обеспечивается двойное чтение флюоропленки, а при выявлении больных туберкулезом - ретроспективный просмотр флюорограмм предшествующих лет. Это нередко приводит к гиподиагностике туберкулеза, а значит, и несвоевременному его выявлению.

В связи с вышеизложенным, а также в целях совершенствования организации профилактических флюорографических осмотров населения, повышения их качества, стабилизации эпидемиологической ситуации по туберкулезу в области и в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и регламентирующими документами приказываю:

1. Утвердить:

- 1.1. Инструкцию по кратности ФЛГ осмотров (Приложение N 1).
- 1.2. Инструкцию по цветной маркировке флюоротеки (Приложение N 2).
- 1.3. Форму плана-графики профилактических флюорографических осмотров (Приложение N 3).
- 1.4. Форму флюорографического паспорта участка (Приложение N 4).
- 1.5. Схему ежемесячной (годовой) с нарастающим итогом информации по охвату ФЛГ осмотрами (Приложение N 5).

2. Начальнику управления здравоохранения администрации г. Рязани А.А.Низову, главным врачам ЛПУ областного подчинения, главным врачам ЦРБ и РБ обеспечить:

2.1. Ежегодную разработку планов-графиков ФЛГ осмотров обслуживаемого населения в соответствии с установленной формой (Приложением N 3), согласование их с ГУЗ РОКПТД и утверждение главами муниципальных образований территорий (для города Рязани - начальником управления здравоохранения администрации г. Рязани).

2.2. Контроль за выполнением планов-графиков ФЛГ обследования населения и установленной кратностью обследования различных групп населения в соответствии с Приложением N 1.

2.3. Контроль за проведением ФЛГ обследования всех лиц, впервые обратившихся в текущем году в ЛПУ.

2.4. Проведение ежемесячного анализа охвата обслуживаемого населения ФЛГ осмотрами с принятием оперативных мер по его увеличению.

2.5. Расчет показателя охвата профилактическими ФЛГ осмотрами от всего населения старше 15 лет.

2.6. Информирование глав муниципальных образований о случаях невыполнения руководителями предприятий, организаций и учреждений независимо от форм собственности плана-графика ФЛГ осмотров организованного населения.

2.7. Проведение совместно с учреждениями Роспотребнадзора по Рязанской области точного учета численности обязательных контингентов предприятий и организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, индивидуальных предпринимателей, подлежащих периодическим флюорографическим осмотрам.

2.8. Проведение ежегодной выверки ФЛГ картотеки по спискам обслуживаемого населения с 15 лет и старше со своевременным внесением в нее корректив.

2.9. Формирование группы "риска" по заболеванию туберкулезом и раком легкого, выделение обязательных и других контингентов с проведением цветной маркировки флюорокарты (Приложение N 2).

2.10. Ведение флюорографических паспортов на терапевтических участках (Приложение N 4).

2.11. Представление в ГУЗ РОКПТД ежемесячной (с нарастающим итогом) и годовой информации по охвату обслуживаемого населения ФЛГ осмотрами до 10 числа, следующего за отчетным месяцем (Приложение N 5).

2.12. Проведение двойного чтения флюорографической пленки с регистрацией результатов во флюорокарте.

2.13. Направление на контрольный просмотр ФЛГ пленки по запросу ГУЗ РОКПТД.

2.14. Проведение дообследования лиц с выявленной патологией грудной клетки в течение 10 дней со дня прохождения ФЛГ обследования.

2.15. Проведение ретроспективного просмотра предшествующих флюорограмм на каждого впервые выявленного больного туберкулезом или с подозрением на туберкулез и представление их в ГУЗ РОКПТД.

2.16. Направление врачей-рентгенологов в ГУЗ РОКПТД на обучающие семинары, ежегодно утверждаемые УЗО, по организации и методике проведения профилактических ФЛГ осмотров.

3. Главному врачу ГУЗ "Рязанский областной клинический психоневрологический диспансер" С.В.Игнатьеву обеспечить контроль за двукратным ФЛГ обследованием пациентов, состоящих на диспансерном учете.

4. Главному врачу ГУЗ "Рязанский областной клинический наркологический диспансер" Б.В.Дмитриевскому обеспечить двукратное ФЛГ обследование больных, обращающихся за медицинской помощью по поводу хронического алкоголизма и наркомании.

5. Главному рентгенологу области Чернышову Н.Л.:

5.1. Ежегодно к 15 февраля в отдел организации медицинской помощи УЗО представлять информацию о техническом состоянии ФЛГ аппаратуры области с предложениями по замене устаревшей техники.

5.2. Ежегодно по каждому ЛПУ области составлять дефектную карту рентгенофлюорографического обследования с указанием конкретных мер по устранению выявленных дефектов и проведением семинара с врачами-рентгенологами.

6. Главному фтизиатру области, главному врачу ГУЗ РОКПТД Прилуцкому А.А.:

6.1. Продолжить оказание практической помощи районам области во ФЛГ обследовании сельского населения передвижными ФЛГ установками.

6.2. Ежеквартально проводить анализ состояния ФЛГ осмотров населения области в разрезе территорий, информировать УЗО с внесением предложений по увеличению охвата.

6.3. Организовать на базе ГУЗ РОКПТД постоянно действующий семинар по организации и методике проведения профилактических ФЛГ осмотров.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя управления здравоохранения Рязанской области Т.В.Большову.

7.1. График семинаров для врачей-рентгенологов по организации и методике проведения профилактических ФЛГ осмотров (Приложение N 6).

Начальник управления здравоохранения
Рязанской области
А.В.СМИРНОВ

**Приложение N 1
к Приказу УЗО
от 7 декабря 2006 года N 488**

ИНСТРУКЦИЯ ПО КРАТНОСТИ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ

А. Группы населения, подлежащие флюорографическому обследованию ежегодно (1 раз в год):

1. Группа повышенного риска заболевания туберкулезом и раком легких:

- лица, страдающие ХНЗЛ;
- лица, страдающие хроническими заболеваниями ЖКТ;
- лица, страдающие хроническими заболеваниями мочеполовой системы;
- лица, страдающие сахарным диабетом;
- лица, злоупотребляющие алкоголем и курением;
- лица, получающие длительную лучевую, цитостатическую, кортикостероидную терапию;
- лица без определенного места жительства;
- мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы;
- лица, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи;
- лица старше 40 лет;
- лица, имеющие остаточные изменения в легких и плевре (рентгеноположительные).

2. Лица, проживающие в общежитиях.

3. Подростки в 15 - 17 лет.

4. Работники лечебно-профилактических учреждений.

5. Учащиеся среднеспециальных и высших учебных заведений (старше 18 лет).

6. Обязательные контингенты.

6.1. Лица, работающие во вредных условиях производства:

- работы с пылевыми факторами;
- работа на высоте, верхолазы, крановщики;
- работники электроустановок;
- работники лесной охраны, по валке, сплаву, транспортировке и обработке леса;
- работники нефтяной и газовой промышленности;
- работники взрыво- и пожароопасных производств;
- работники структур и ведомств, которым разрешено ношение огнестрельного оружия;
- работники по обслуживанию установок и емкостей с внутренним давлением газов и жидкостей выше 1 атм.;
- работы в геомагнитных полях (заглубленные сооружения, экранированные помещения);
- подводные и подземные работы;
- газоспасательная служба, пожарная охрана, работы по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- работы на судах;
- работы в условиях повышенного или пониженного атмосферного давления;
- работы по непосредственному управлению транспортными средствами.

6.2. Работники, имеющие контакт с пищевыми продуктами при их производстве, хранении, транспортировке, реализации, по ремонту тары, оборудования и инвентаря (работники общепита, торговли, буфетов, пищеблоков и т.д.).

6.3. Учащиеся школ, училищ, техникумов, студенты ВУЗов перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат обязательным обследованиям.

6.4. Медперсонал детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных и выхаживания недоношенных.

6.5. Работники образовательных, санаторно-курортных, оздоровительных, спортивных учреждений и учреждений социального обслуживания для детей и подростков (детские сады, ясли, дома ребенка, детские дома, школы, интернаты, среднеспециальные и высшие учебные заведения); работники для детей и подростков.

6.6. Работники детских и подростковых сезонных оздоровительных учреждений.

6.7. Работники ЛПУ, санаториев, домов отдыха, социального обслуживания, непосредственно связанных с питанием пациентов.

6.8. Работники бытового обслуживания (банщики, работники душевых, саун, прачечных, химчисток, парикмахерских, соляриев, косметических и массажных салонов и т.д.).

6.9. Работники бассейнов, водолечебниц, тренажерных залов.

6.10. Работники гостиниц, общежитий, пассажирских вагонов.

6.11. Работники аптек, фармзаводов.

6.12. Работники водопроводных сооружений, водоснабжения, обслуживания водопроводных сетей (колонок).

6.13. Работники агропромышленного комплекса (животноводческих, молочных хозяйств, птицеферм).

Б. Группы населения, подлежащие флюорографическому обследованию ежегодно (2 раза в год):

1. Группа повышенного риска по заболеванию туберкулезом:

- лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции;
- лица, снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, - в течение первых 3-х лет с момента снятия с учета;
- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, - в течение первых 3-х лет с момента выявления заболевания (затем ежегодно);
- ВИЧ-инфицированные;
- пациенты, состоящие на учете в наркологических и психиатрических учреждениях;
- лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, - в течение 2-х лет подряд после освобождения;
- лица, содержащиеся в следственных изоляторах и в исправительных учреждениях.

2. Военнослужащие, проходящие военную службу по призыву.

3. Работники родильных домов (отделений).

В. Группы населения, подлежащие внеочередному флюорографическому обследованию:

1. Лица, обратившиеся в ЛПУ с подозрением на заболевание туберкулезом.
 2. Лица, проживающие совместно с беременной женщиной и новорожденным.
 3. Граждане, призываемые на военную службу или поступающие на военную службу по контракту.
 4. Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые.
 5. Лица, госпитализируемые в детские стационары по уходу за детьми.
 6. Работники учреждений и организаций, в которых выявлен больной туберкулезом.
 7. Работники противотуберкулезных учреждений, родильных домов (отделений), отделений для выхаживания недоношенных, часто болеющих ОРВИ.
- Г. Население, не относящееся к вышеперечисленным категориям, проходит профилактическое флюорографическое обследование не реже 1 раза в 2 года.

**Приложение N 2
к Приказу УЗО
от 7 декабря 2006 года N 488**

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЦВЕТНОЙ МАРКИРОВКЕ ФЛЮОРОТЕКИ

1. Группа повышенного риска по заболеванию туберкулезом и раком легких, подлежащая профилактическим флюорографическим осмотрам 1 раз в год, - одна желтая полоска.
2. Контингенты, подлежащие профилактическим флюорографическим осмотрам 2 раза в год, - синяя полоска.
3. Обязательные контингенты, проживающие в общежитиях, - одна белая полоска.
4. Больные активным туберкулезом - одна красная полоска.
5. Рентгеноположительные лица - одна зеленая полоска.

Примечание: флюорокарта лица, относящегося к разным группам, маркируется цветными наклейками каждой группы (у одного и того же человека может быть несколько цветных наклеек, и в этом случае он учитывается по каждой группе).

Перечень регламентирующих документов:

- [Федеральный закон от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"](#);
- [Федеральный закон от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"](#) (с изменениями от 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая 2005 г.);
- [Постановление Правительства РФ от 25.12.2001 N 892 "О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в РФ"](#);
- [Закон Рязанской области от 26.11.1997 N 79 "О защите населения Рязанской области от туберкулеза"](#);
- Санитарно-эпидемиологические правила "Профилактика туберкулеза СП 3.1 1295-03";
- [Приказ Минздрава СССР от 29 сентября 1989 года N 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств"](#) (с изменениями от 29 декабря 1989 г., 31 мая, 7 декабря 1993 г., 14 марта 1996 г.);
- [Приказ Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1996 года N 90 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии"](#) (с изменениями от 11 сентября 2000 г., 6 февраля 2001 г.);
- [Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 августа 2004 года N 83 "Об утверждении перечней вредных и \(или\) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры \(обследования\), и порядка проведения этих осмотров \(обследований\)"](#) (с изменениями в Приказе МЗСР РФ от 16 мая 2005 года N 338);
- Методические указания Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ, государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ от 02.1996 N 95/42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной клетки";
- Методические рекомендации МЗ РСФСР от 1992 г. "Организация противотуберкулезной работы на селе";
- Инструкция Минздрава СССР от 27.12.1973 N 1142 "а"-73 "О проведении обязательных профилактических медицинских осмотров на туберкулез и порядке допуска к работе в некоторых профессиях лиц, больных туберкулезом";
- Приказ управления здравоохранения администрации Рязанской области от 18.02.1997 N 48 "О профилактических флюорографических осмотрах медицинских работников";
- Приказ управления здравоохранения администрации Рязанской области и ЦГСЭН от 05.1999 [N 180/95 "О профилактике туберкулеза среди детей раннего возраста"](#).

**Приложение N 3
к Приказу УЗО
от 7 декабря 2006 года N 488**

**ПЛАН-ГРАФИК ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ
РАЙОНА (ЛПУ) НА 20__ ГОД**

"Согласовано"

"Утверждаю"

"__" _____ 20__ г.

"__" _____ 20__ г.

Главный врач

Глава администрации

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

М.П.

М.П.

№ пп	Наименование организации, контингентов	Адрес, Ф.И.О. руководителя, телефон	Население с 15 лет	подлежит			обследовано					Дата обследования, Ф.И.О. ответственных	
				ВСЕГО	Из них			ВСЕГО	В том числе				
					обязательные	группа риска	не-обследованные 2 года и более		обязательные	группа риска	не-обследованные 2 года и более		%
ЯНВАРЬ													
	Указывать каждую запланированную организацию, контингент населения и т.д.												
	ВСЕГО												
ФЕВРАЛЬ и т.д.													
	ВСЕГО												
	ИТОГО за год												

Примечание: данные обследования вносить ежемесячно по всем графам.

ПОДПИСИ лиц, принимающих участие в составлении плана-графика:

Заместитель главного врача по поликлинике (зав. поликлиникой)

Заместитель главного врача по оргметод. работе

Представитель ТО Роспотребнадзора

Заведующий рентгенофлюорографическим отделением (кабинетом)

Подростковый врач

Фтизиатр

**Приложение N 4
к Приказу УЗО
от 7 декабря 2006 года N 488**

ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ УЧАСТКА

Всего	Подле- жало	I	II	III	1 кв.	IV	V	VI	II кв.	6 мес.	VII	VIII	IX	III кв.	9 мес.	X	XI	XI	IV кв.	ИТОГО за год
		обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано / %	обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано	обслед. / % <*>	обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано	обсле- довано	обслед. / % <*>	обсле- довано / %				

<*> отражается количество осмотренных в каждом месяце;

<***> по кварталам отражается количество осмотренных с нарастающим итогом (абсолютные цифры и удельный вес от подлежащих).

Приложение № 5
к Приказу УЗО
от 7 декабря 2006 года № 488

**СХЕМА ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ (ГОДОВОЙ) С НАРАСТАЮЩИМ ИТОГОМ ИНФОРМАЦИИ ПО ОХВАТУ ФЛГ ОСМОТРАМИ
НАСЕЛЕНИЯ _____ РАЙОНА (ЛПУ) ЗА 200_ Г.**

(по результатам работы флюорокабинета ЛПУ)

	Стационарный флюорограф ЛПУ	Передвижной флюорограф ЛПУ	ИТОГО
Марка ФЛГ аппарата			
Год выпуска			
Сменность работы (1,0 - 1,5 - 2,0)			
Всего дней простоя			
из них: - неисправность аппарата			
- неисправность ФЛГ машины			
- другие причины (указать какие)			
Всего профилактических обследований			
- при них сделано флюорограмм			
Всего диагностических исследований			
- при них сделано флюорограмм			
Число бракованных флюорограмм при профосмотр.			
% брака (от общего числа профилактических ФЛГ)			

Прочитано ФЛГ пленки I просмотром - _____

Прочитано ФЛГ пленки II просмотром - _____

Прочитано ФЛГ пленки контрольным просмотром в ГУЗ РОКПТД _____

КАРТОТЕЧНЫЙ ПОЛИЦЕВОЙ УЧЕТ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ:

Число терапевтических участков _____.

В полном объеме выверена (по спискам населения с 15 лет) картотека - на _____ участках.

Проведена в полном объеме цветная маркировка карт:

- Группы повышенного риска заболевания туберкулезом и раком легких - на _____ участках;

- Обязательных контингентов - на _____ участках;

- Лиц, проживающих в общежитиях, - на _____ участках.

Число ФАПов _____.

В полном объеме выверена (по спискам населения с 15 лет) картотека - на _____ ФАПах.

Проведена в полном объеме цветная маркировка карт на _____ ФАПах:

ИТОГИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

	Общее количество	Обследовано	% охвата
Население с 15 лет			
Сельское население с 15 лет			
Городское население (районного центра) с 15 лет			
Не проходили флюорографию 2 года и более лет			
- удельный вес этой группы от всего населения с 15 лет (%)			

А. КОНТИНГЕНТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ОБСЛЕДУЕМЫЕ 1 РАЗ В ГОД

	Общее количество	Обследовано	% охвата
1. Группа повышенного риска заболевания туберкулезом и раком легких			
% от общего количества населения с 15 лет			
В том числе: - больные ХНЗЛ			
- больные хр. заболеваниями ЖКТ			
- больные хр. заболеваниями мочеполовой системы			
- больные сахарным диабетом			
- лица, злоупотребляющие алкоголем и курением			
- больные, получающие длительную лучевую, цитостатическую, кортикостероидную терапию			

- лица БОМЖ			
- мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы			
- лица, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи			
- лица старше 40 лет			
2. Лица, проживающие в общежитиях			
3. Подростки 15 - 17 лет			
4. Работники ЛПУ			
5. Учащиеся среднеспециальных и высших учебных заведений (старше 18 лет)			

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНТИНГЕНТЫ

	Общее количество	Обследовано	% охвата
1. Работники с вредными условиями труда			
2. Работники, имеющие контакт с пищевыми продуктами при их производстве, хранении, реализации, транспортировке, контакт с тарой и оборудованием, работники общепита, торговли, пищеблока, буфетов			
3. Учащиеся техникумов, училищ, школ, студенты ВУЗов перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат обязательным медицинским осмотрам			
4. Медработники детских больниц, поликлиник и отделений			
5. Работники образовательных учреждений и организаций всех типов и видов:			
в том числе: - работники школ			
- работники детских дошкольных учреждений			
6. Работники детских и подростковых оздоровительных учреждений (сезонных) перед началом работы			
7. Работники ЛПУ, санаториев, домов отдыха,			

пансионатов и т.д., связанных с питанием пациентов			
8. Работники бытового обслуживания населения (бани, душевые, сауны, косметические и массажные салоны, солярии, прачечные, парикмахерские, химчистки)			
9. Работники общежитий, гостиниц и пассажирских вагонов			
10. Работники аптек и фармзаводов			
11. Работники бассейнов и водолечебниц			
12. Работники водоснабжения			
13. Работники животноводческих и птицеводческих хозяйств			
ИТОГО обязательных контингентов			
% обязательных контингентов от общего кол-ва населения с 15 лет			

Б. КОНТИНГЕНТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ОБСЛЕДУЕМЫЕ 2 РАЗА В ГОД

	Общее количество	Обследовано	% охвата
1. Работники родильных домов (отделений)			
2. Лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции			
3. Лица, снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, - в течение первых 3-х лет с момента снятия с учета			
4. Лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, - в течение первых 3-х лет с момента выявления заболевания			
5. ВИЧ-инфицированные			
6. Пациенты, состоящие на учете в наркологических учреждениях			
7. Пациенты, состоящие на учете в психоневрологических учреждениях			

ИТОГИ ДООБСЛЕДОВАНИЯ

Вызвано после флюорографии на дообследование _____ человек.

Процент вызова (удельный вес вызванных к общему количеству профосмотров) - _____.

Явилось _____ чел. (____ %), в том числе явилось в первые 10 дней _____ чел. (____ %), явилось позже 10 дней _____ чел. (____ %).

ВЫЯВЛЕНИЕ

Всего выявлено больных при профилактических флюорографических осмотрах _____ чел.

Удельный вес впервые выявленных больных при ФЛГ диагнозом к числу обследованных лиц _____ %.

Впервые выявлено больных при ФЛГ	Взрослые		Подростки		Всего		Расчет на 1000 осматриваемых
	город	село	город	село	город	село	
Активный туберкулез легких							
Неактивный туберкулез легких							
Онкозаболевания							
Сердечно-сосудистые заболевания							
Неспецифические воспалительные заболевания							

<*> Примечание: вносить данные о больных, выявленных профилактически в ЦРБ и подтвержденных специалистами (РОКПТД, онкологом, терапевтом). Данные о выявленных больных на передвижных ФЛГ установках РОКПТД в таблицу не вносятся.

Взято фтизиатром на учет с активным туберкулезом _____ чел., из них выявлено:

- при обращении с жалобами - _____ человек (____ %);
- при профилактических ФЛГ осмотрах - _____ человек (____ %);
- из групп, не проходивших ФЛГ обследование 2 года и более, - _____ человек (____ %);
- из "рентгеноположительных" - _____ человек (____ %);
- из обязательных контингентов - _____ человек (____ %);
- из группы повышенного риска заболевания туберкулезом и раком легких - _____ человек (____ %).

СПИСОК ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ И ОНКОЗАБОЛЕВАНИЯМИ С РЕТРОСПЕКТИВНЫМ АНАЛИЗОМ ФЛЮОРОГРАММ

за _____ 200_ г.

N	Ф.И.О.	Год рожд.	Место работы, должность	Домашний адрес	Дата, N ФЛГ за отчетный период. Заключение по ФЛГ	Дата, N ФЛГ за предыд. период. Заключение по ФЛГ	Заключительный диагноз	Выводы, причины невыявления за предшествующий период

Подписи:

Главный врач

Зам. главного врача по поликлинике

Зав. рентгенофлюорографическим отделением

Фтизиатр