

# Управління Державної пенітенціарної служби України в Херсонській області

---

**Алгоритм швидкого виявлення випадків  
туберкульозу серед осіб, які тримаються у  
Херсонському Слідчому ізоляторі, шляхом  
проведення скринінгового анкетування для  
раннього встановлення діагнозу та початку  
лікування**

Провідний спеціаліст сектору охорони здоров'я Управління  
ДПТС України в Херсонській області  
Яворська Наталя Олександрівна

---

Даний алгоритм розроблений медичними працівниками Херсонського Слідчого ізолятора і головними лікарями і медичними працівниками лікарень ВК №№ 61, 7, 10 учасниками тренінгу «Алгоритм раннього виявлення, діагностики та лікування туберкульозу у осіб, які тримаються в пенітенціарних установах України», проведеного в рамках проекту «Покращення виявлення туберкульозу в пенітенціарних установах України», що фінансується Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ), Партнерство «Зупинимо туберкульоз» (програма TB-REACH), та впроваджується Програмою оптимальних технологій в охороні здоров'я (PATH) у партнерстві з ВБО «Мережа організацій, що працюють у пенітенціарній сфері»,

# Проблемні питання:

---

## ◆ Кадрові питання:

- Незаповнена ставка терапевта
- Фтизіатр – 0,5 ставки за суміщенням

# Проблемні питання:

---

- ◆ Проблеми виявлення туберкульоза (ТБ):
  - При довготривалому перебуванні особи, узяті під варту рідко звертаються за медичною допомогою
  - У «транзитних» засуджених медична документація не підлягає ознайомленню медичними працівниками.

# Проблемні питання:

---

## Проблеми діагностики ТБ:

- ◆ Відмова осіб, узятих під варту від обстеження

# Проблемні питання:

---

## Проблеми лікування:

- ◆ У «транзитних» засуджених медична документація не підлягає ознайомленню медичними працівниками, що призводить до перерви у лікуванні хворих на туберкульоз
- ◆ Відсутність у хворого мотивації бути здоровим
- ◆ Rg-архів не супроводжує засудженого

# Категорії осіб, які тримаються у Херсонському слідчому ізоляторі:

---

- ◆ За гендерною ознакою:
  - підлітки
  - жінки
  - Чоловіки
- ◆ За строками перебування:
  - транзитні (в СІЗО від 1 доби до 2 тижнів)
  - підслідні ( понад 1 місяць)
  - засуджені і господарська обслуга з осіб, які тримаються в СІЗО (роки)
- ◆ Персонал, який працює у СІЗО (роки)

# Алгоритм швидкого виявлення випадків туберкульозу серед осіб, які тримаються у СІЗО, шляхом проведення скринінгового анкетування

---

- ◆ **Організаційна підготовка:**
- ◆ Видати нормативний документ (наказ/ розпорядження) по Херсонському слідчому ізолятору про впровадження скринінгового анкетування з метою своєчасного виявлення осіб з симптомами, підозрілими на туберкульоз
- ◆ Визначити медичних та інших працівників, які будуть проводити скринінгове анкетування, та внести зміни у функціональні обов'язки
- ◆ Забезпечити після скринінгового анкетування обстеження осіб із підозрою на туберкульоз рентгенфлюорографічним і мікробіологічним методами для встановлення діагнозу
- ◆ Забезпечити ізоляцію та своєчасне лікування хворих на туберкульоз, які тримаються у СІЗО



# Алгоритм швидкого виявлення випадків туберкульозу серед осіб, які тримаються у ХСІ, шляхом проведення скринінгового анкетування

---

- ◆ 1. Відповідальна особа за організацію скринінгового анкетування у ХСІ -

Начальник медичної частини ХСІ

- ◆ 2. Відповідальна особа за координацію між усіма медичними та іншими працівниками ХСІ та своєчасного проведення скринінгового анкетування для усіх категрій осіб, які тримаються у ХСІ, -

Фельдшер медичної частини ХСІ

## Алгоритм скринінгового анкетування

серед підслідних, засуджених і інших, які знаходяться у ХСІ більше  
2-х тижнів

---

- ◆ Анкетування - проводиться при надходженні до ХСІ , надалі 1 раз в 1-3 місяці
- ◆ Відповідальний - фельдшер ХСІ.
  
- ◆ При підозрі на туберкульоз
- ◆ Обстеження (аналіз мокротиння мікроскопія, загально-клінічні аналізи, цифрова ФГ)
- ◆ Відповідальні: фтизіатр, лаборант, рентгенолог.
- ◆ Якщо виявлено захворювання на туберкульоз – розмістити в туб блок відповідно до форми туб процесу та результату аналізу мокротиння, підтвердити діагноз на ЦЛКК, розпочати лікування.

# Алгоритм скринінгового анкетування серед транзитних ( від однієї доби до 2тижнів)

---

- ◆ Анкетування - проводиться одноразово при прибутті.
- ◆ Відповідальний - черговий фельдшер
- ◆ При відсутності скарг - анкета видається на руки (мед карта опечатана)
- ◆ При підозрі на туберкульоз фтизіатр доповідає начальнику СІЗО про необхідності затримання засудженого для дообстеження –
- ◆ Обстеження засудженого cito! (аналіз мокротиння мікроскопія та ПЦР, загально-клінічні аналізи, ЦФГ, ДКТ)
- ◆ Відповідальні: фтизіатр, лаборант, рентгенолог, інфекціоніст.

# Алгоритм скринінгового анкетування серед засуджених

---

- ◆ При підозрі на туберкульоз у засудженого
- ◆ Обстеження (аналіз мокротиння мікроскопія, загально-клінічні аналізи, цифрова ФГ)
- ◆ Відповідальні: фтизіатр, лаборант, рентгенолог.
- ◆ Якщо виявлено захворювання на туберкульоз – розмістити в туб блок відповідно до форми туб процесу та результату аналізу мокротиння, підтвердити діагноз на ЦЛКК, розпочати лікування, перенаправити до туберкульозної лікарні за рівнем безпеки (ВК № 7, 61) з ТБ-01.

# Алгоритм скринінгового анкетування серед осіб, що етапіруються в колонію.

---

- ◆ Анкетування - проводиться за 10 діб до етапування.
- ◆ Відповідальний – фельдшер ХСІ.
- ◆ Здоровим особам, що направляються до колонії, анкета вкладається до медичної карти.

# Алгоритм скринінгового анкетування

серед осіб, що етапіруються з ХСІ в колонію.

---

- ◆ При підозрі на туберкульоз у засудженого
- ◆ Обстеження (аналіз мокротиння мікроскопія, загально-клінічні аналізи, цифрова ФГ)
- ◆ Відповідальні: фтизіатр, лаборант, рентгенолог.
- ◆ Якщо виявлено захворювання на туберкульоз – розмістити в туб блок відповідно до форми туб процесу та результату аналізу мокротиння, підтвердити діагноз на ЦЛКК, розпочати лікування, перенаправити до туберкульозної лікарні за рівнем безпеки (ВК № 7, 61) з ТБ-01.

# Алгоритм скринінгового анкетування серед осіб, що звільняються з ХСІ.

---

- ◆ Анкетування - проводиться за 10 діб до звільнення.
- ◆ Відповідальний – фельдшер ХСІ.
- ◆ Здоровим особам при звільненні анкета видається на руки.
- ◆ При підозрі на туберкульоз у особи, що звільняється з СІЗО:
- ◆ Обстеження (аналіз мокротиння мікроскопія, загально-клінічні аналізи, цифрова ФГ)
- ◆ Відповідальні: фтизіатр, лаборант, рентгенолог.

# Алгоритм скринінгового анкетування серед осіб, що звільняються з ХСІ.

- ◆ Якщо виявлено захворювання на туберкульоз у особи, що звільняється з СІЗО:
- ◆ при звільненні хворих на заразну форму туберкульозу - госпіталізуються до найближчого протитуберкульозного закладу.
- ◆ при звільненні хворих на активну форму туберкульозу отримують виписку із медичної карти стаціонарного хворого (другий екземпляр виписки направляється поштою до територіального протитуберкульозного закладу + форма ТБ 01) і під супроводом ОО Червоний Хрест, ТЧХУ, НДО «Мангуст» звертаються до протитуберкульозного диспансеру за місцем проживання для продовження амбулаторного лікування.
- ◆ При Ко- інфекції ТБ/ВІЛ копія виписки надається також до Центру СНІДу



# Алгоритм скринінгового анкетування

серед персоналу, який працює у ХСІ

- 
- ◆ Анкетування - проводиться при прийомі на роботу і далі 1 раз в один-три місяці
  - ◆ Відповідальний – начальник Мед. частини ХСІ при прийомі на роботу,  
Фтизіатр - 1 раз в один-три місяці
  - ◆ При зверненні співробітника зі скаргами анкетування проводить медпрацівник, до якого звернувся співробітник.
  - ◆ При підозрі на туберкульоз фтизіатр перенаправляє його до поліклініки за місцем проживання.
  - ◆ Обстеження співробітника у поліклініки cito! (аналіз мокротиння мікроскопія та ПЦР, загальноклінічні аналізи, ЦФГ, ДКТ)
  - ◆ Відповідальні: медичний персонал поліклініки.

# Алгоритм скринінгового анкетування

серед персоналу, який працює у ХСІ

---

## Якщо виявлено захворювання на туберкульоз –

- ◆ бактеріовиділювачі госпіталізуються до тубстаціонарів за місцем проживання;
- ◆ співробітники, що не виділяють мікобактерії, отримують виписку з історії хвороби (другий екземпляр виписки направляється поштою до тубзакладу) і направляються до найближчого тубдиспансеру за місцем проживання для продовження амбулаторного лікування.
- ◆ При ТБ/ВІЛ ко-інфекції копія виписки надається також до Центру СНІДу.

# Управління Державної пенітенціарної служби України в Херсонській області

---

**Дякуємо за увагу**

**Начальник сектору охорони здоров'я Управління  
ДПтС України в Херсонській області  
Чегодаєва Ганна Миколаївна**

