

Туберкулез ошақтары

Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау органдарының міндеті:

- Ошақтарда біріншілік эпидемиологиялық тексеріс жүргізеді. 330-У формасын толтырады.
- Эпидемиологиялық шекараны анықтайды (1 жыл ішінде науқастың жұмыс орындарын, тұрған жерін тексереді).
- Эпидемияға қарсы шаралар өткізу қажеттілігін анықтайды.
- Тексерістен өтуге тиіс қарым-қатынаста болған адам санын анықтайды.
- Фтизиатрмен ошақта жүргізілетін сауықыру шарасының жоспарын анықтайды.

Бациллобөлгіштігіне және әулеуметтік жағдайына байланысты науқасты эпидемиологиялық топтарға жіктейді:

1-топ:

- массивті бациллобөлуші науқастар тұраған ошақтар
- Әлсіз бациллабөлуші науқас жүкті әйелермен, балалармен, жасөспірімдермен, алкоголь және наркоманиямен зардап шегетін адамдармен бірге тұрған ошақтар
- санитарлы-гигиеналық жағдайы қанағаттанарлықсыз ошақтар

2-топ:

- Әлсіз бациллабөлуші науқас (жүкті әйелсіз, балаларсыз, жасөспірімдерсіз, алкоголь және наркоманиямен зардап шегетін адамдарсыз) тұратын ошақтар

3-топ:

- Бациллобөлмейтін уақыттан бастап, тұрғылықты мекен-жаын ауыстыратын науқас, бациллобөлуші тберкулезбен ауырған науқас қайтыс болған ошақ.
- Туберкулезбен ауыратын жануарлар табылған ошақтар.

Дезинфицирлеуші заттарға:

Хлор әгі, екiнегiздi кальций гипохлорит тұзы, хлорамин, дихлоризоцианурон қышқылының натрий немес калий тұздары (пресепт, клорсепт, деохлор, аквасепт т.б.), литий гипохлорид (лидос-20, лидос-25).

- Бұл заттар кең спекторлы микробқа қарсы әсер көрсетеді және тез әсер ететін қасиетке ие.

Ағымды дезинфекция кезінде негізгі залалсыздандыру әдісі:

- механикалық дезинфекция: жуу, ылғады уборка, киім жуу, тазалау, вентиляция және т.б.;
- физикалық дезинфекциялық әдістер: киімді, ыдысты, ойыншықты қайнату, МБТ көп деген қоқыстарды жағу);
- Химиялық әдіс: МБТ-ға қарсы дезинфекциялық ертінділер.

Мемлекеттік санитарно-эпидемиологиялық органдар іске асырады.

Туберкулезге қарсы ұйымдармен ошақтарда санитарлы ағарту жұмыстарды эпидемиологиялық таптарға сәйкес жүргізеді:

- 1-эпидемиялық топтарға – кварталына 1 реттен кем емес.
- 2-эпидемиялық топтарға – жарты жылда 1 реттен кем емес.
- 3-эпидемиялық топтарға – жылына 1 реттен кем емес.

Өткізілген шаралардың нәтижесі эпидемиологиялық бақылау картасына жазылуы тиіс.

- Қарым-қатынаста болғандарға санитарно-гигиеналық және туберкулезге қарсы шаралады сақтауын қадағалайды, ақпараттандырады, дезинфекция барысын түсіндіреді.
- Химияпрофилактиканың сапасын бақылау қарым-қатынаса болған адамдарға (балабақшада, санаторлы балалар ұйымдарында, мектептерде, санаторлы типтегі мектеп-интернаттарында, туберкулезге қарсы санаторилерде) жүргізеді.
- Дезинфекцияға арналған заттарды ұсына отырып қортынды дезинфекциялық шараларды ұйымдасуы мен өткізілін қадағалайды.

Қортынды дезинфекциялық шараларды
эпидемиялық топтарға сәйкес
жүргізеді:

- 1-эпидемиялық топтарға – жылына 2 рет.
- 2-эпидемиялық топтарға – жылына 1 рет.
- 3-эпидемиялық топтарға – жүргізілмейді.
- Науқас ошақтан кеткен жағдайда және туберкулезден қайтыс болған ошақтарда жүргізіледі.
- Көшкеннен кейін тұратын жерін ауыстырғанда (квартираны немесе үйлі

Туберкулезге қарсы және біріншілік медико-санитарлық көмек көрсету алгоритімі:

- Ағымды дезинфекция жүргізу, балаларды және жаңа туған сәбилерді оқшаулау.
- Сауықтыру шараларын ұйымдастыру және санитарно-гигиеналық жағдайын жақсартуға кеңес беру.
- Қарым-қатынаста болғандарға санитарно-гигиеналық және туберкулезге қарсы шаралады сақтауын үйрету, дезинфекция барысын түсіндіру.
- Қарым-қатнаста болғандары анықтау және
- апталық динамикалық бақылауды жүргізу (флюорографияға түсіру 15 жастан бастап, Манту 2ТБ сынамасын 14 жасқа дейінгілерге жүргізу).
- Көрсеткіш болса 17 жасқа дейін химиопрофилактика жүргізу.

Туберкулезге қарсы ұйымдарда фтизиатр міндетті:

- Ошақтарда жүргізілетін ағымды дезинфекциялық шараларды өткізуге арналған заттармен қамтамасызету.
- Химиопрофилактикаға арналған ТҚП тағайымдау.
- Диспансерлік бақылауға алынған жағдайда “туберкулезге қарсы ұйымның контингентінің диспансерлік картасын” ТБ-16 жүргізу.