

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

10 июня 2014 г.

№ 4

О неудовлетворительных эпидемиологических показателях по туберкулезу, профилактическим осмотрам населения по итогам I квартала 2014 года в Миасском городском округе, Кизильском, Саткинском и Чебаркульском муниципальных районах

Работа по организации оказания противотуберкулезной помощи в Челябинской области на 2014 год регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. № 932-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации».

Основным направлением работы для достижения индикативных показателей остается: план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Челябинской области», постановление Правительства Челябинской области от 15.12.2010 г. № 296-П «Об основных направлениях деятельности Правительства Челябинской области на 2011-2015 годы по эффективной реализации Стратегии социально-экономического развития Челябинской области до 2020 г.» (в редакции постановления Правительства Челябинской области от 16.11.2011г. № 410-П, от 25.01.2012г. №10-П, от 28.12.2012г. №730-П).

В I квартале 2014 года в целом по территории взято на диспансерный учет больных туберкулезом 484 человека – 13,9 на 100 тысяч населения (I квартал 2013 г. – 451 – 13,0; I квартал 2012 г. – 564 – 16,2; 2013 г. – 2 102 – 60,3; 2012 г. – 2 434 – 69,9), среди постоянно проживающего населения взято на диспансерный учет 363 человека – 11,0 на 100 тысяч населения (I квартал 2013 г. – 386 – 11,7; I квартал 2012 г. – 452 – 13,7; 2013 г. – 1 694 – 51,3; 2012 г. – 1 893 – 57,4).

Абсолютное число заболевших туберкулезом в I квартале 2014 г., в целом по территории, увеличилось относительного такого же периода 2013 г. за счет большего числа впервые выявленных больных туберкулезом среди учреждений ГУФСИН. В I квартале 2014 г. взято на учет 72 больных (I квартал 2013 г. – 29 больных).

Из числа впервые взятых на диспансерный учет больные с активным выявлением туберкулеза составили 52,6 % (I квартал 2013 г. – 54,4 %), впервые выявленные по обращаемости 47,4 % (I квартал 2013 г. – 45,6 %).

Доля впервые выявленных больных туберкулезом легких с деструкцией – 41,4 % (I квартал 2013 г. – 45,5 %), с бацилловыделением – 30,6 % (I квартал 2013 г. – 42,3 %).

Заболеваемость туберкулезом детей в I квартале 2014 г. составила 1,4 на 100 тысяч, что выше показателя за I квартал 2013 г. – 1,1. Выявлено 8 детей (I квартал 2013 г. – 6 человек).

Заболеваемость детей на 100 тысяч населения отмечена в Челябинском 0,5 (1,3), Коркинском 17,2 (9,5), Троицком 7,3 (0) городских округах; Аргаяшском 10,9 (0), Ашинском 9,1 (0), Красноармейском 12,3 (0), Чебаркульском 17,0 (0) муниципальных районах.

Заболеваемость туберкулезом подростков снизилась до 4,1 на 100 тысяч (3 месяца 2013 г. – 6,2). Выявлено 4 подростка (3 месяца 2013г. – 6).

Вход. № 767  
«30» 06 2014 г.  
подпись

Заболеваемость подростков на 100 тысяч населения зафиксирована в Магнитогорском 8,9 (15,2), Коркинском 56,4 (0), Усть-Катавском 127,3 (0) городских округах; 1 подросток в ЗАТО.

На конец I квартала 2014 года на учете с активным туберкулезным процессом состоит 4 870 человек – 147,5 на 100 тысяч населения (I квартале 2013 г. 5 252 – 159,3; I квартале 2012 г. – 5 975 – 181,2; 2013 г. – 4 989 – 151,1; 2012 г. – 5 440 – 165,0).

В 27 муниципальных образованиях Челябинской области показатель распространенности выше среднеобластного, самый высокий в: Агаповском – 273,2 (242,8), Каслинском – 253,1 (286,2), Кизильском – 244,4 (212,1), Аргаяшском – 229,9 (228,9), Октябрьском – 229,8 (250,9), Красноармейском – 227,4 (256,6) муниципальных образованиях.

За 3 месяца 2014 года, по предварительным данным Росстата Челябинской области, умерло от туберкулеза – 100 человек – 2,9 на 100 тысяч населения (I квартал 2013 г. – 102 – 2,9; I квартал 2012 г. – 116 – 3,3; 2013 г. – 462 – 13,3).

В I квартале 2014 года смертность от туберкулеза среди подростков не зарегистрирована. От генерализованного туберкулеза умер 1 ребенок (Чебаркульский муниципальный район).

В 2014 году подлежит профилактическим осмотрам всеми методами 3 255 010 человек, из них осмотрено 539 934 человека – 16,6 % (I квартал 2013 г. осмотрено всеми методами 523 867 – 16,1 %; I квартал 2012 г. – 18,2 %; 2013 г. – 68,1 %; 2012 г. – 68,1 %).

16 территорий имеют показатель ниже среднеобластного, наиболее низкие показатели в Троицком – 5,9 %, Чебаркульском – 7,8 %, Саткинском – 13,0 %, Кизильском – 13,3 %, Увельском – 13,7 %, Уйском – 14,2 %, Карталинском – 14,6 %, Ашинском – 14,7 %, Кунашакском – 14,9 % муниципальных районах, Карабашском – 13,7 %, Усть-Катавском – 15,4 %, Миасском – 15,7 %, Челябинском – 15,7 %, Троицком – 16,0 %, Златоустовском – 16,5 %, Магнитогорском – 16,5 % городских округах.

Индикативный показатель на 2014 год в Программе развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Челябинской области от 31.10.2013 г. № 296-рп – 72,0 %.

Согласно совместному приказу Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 10.04.2014 г. № 93/543/1 подлежало профилактическим осмотрам 2 483 076 человек, за I квартал 2014 г. обследовано 539 934 человек – 21,2 % (I квартал 2013 г. – 20,9 %) к плану.

В 19 территориях процент выполнения профилактических осмотров к плану ниже среднеобластного, самый низкий в Троицком – 8,2 % (10,8 %), Чебаркульском – 10,3 % (12,4 %), Саткинском – 16,5 %, Ашинском – 17,0 %, Кизильском – 17,0 %, Брединском – 17,4 % муниципальных районах.

Из 217 183 лиц, не обследованных 2 года и более, за 3 месяца 2014 г. осмотрено 45 789 человек – 21,1 % (I квартал 2013 г. – 19,3 %). Самый низкий процент дообследования в Брединском – 10,7 % (9,6 %), Кизильском – 6,0 % (10,0 %), Сосновском – 9,8 % (10,2 %), Чебаркульском – 6,2 % (20,3 %), Агаповском – 8,7 % (2,0 %) муниципальных районах; Карабашском городском округе – 10,0 % (11,6 %).

Профилактические осмотры проводятся стационарными и передвижными флюорографами. На 01.04.2014 г. в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, работает 6 передвижных флюорографов. За 2013 год сделано 55 166 кадров, средняя нагрузка на 1 флюорограф составила 9 194 кадра в год.

В I квартале 2014 года сделано 2 133 кадра, средняя нагрузка – 355 кадров на 1 флюорограф.

В Брединском муниципальном районе нагрузка на флюорограф в 2013 г. – 6 430 кадров, в I квартале 2014 г. – 0, флюорограф 2004 года выпуска, размер кадра 100x100 мм.

В Каслинском муниципальном районе в 2013 г. нагрузка на флюорограф – 3 153 кадра, флюорограф работает только в летнее время, 1992 года выпуска, размер кадра 70x70 мм, в I квартале 2014 г. – 0 кадров.

В Кыштымском городском округе нагрузка на флюорограф в 2013 г. – 2 808 кадров, в I квартале 2014 г. – 0 кадров, 2008 года выпуска, готовится к списанию из-за поломок и не целесообразности ремонта.

В Чебаркульском городском округе нагрузка на флюорограф в 2013 г. – 12 810 кадров, в I квартале 2014 г. – 0 кадров, цифровой, монтаж в 2009 году.

В Агаповском муниципальном районе флюорограф 2005 года выпуска, размер кадра 100x100 мм, нагрузка в 2013 г. – 1 285 кадров, в I квартале 2014 г. – 0 кадров, технически не исправен.

В Сосновском муниципальном районе флюорограф цифровой, 2008 года выпуска, нагрузка в 2013 г. – 12 536 кадров, в I квартале 2014 г. флюорограф 0 кадров, производится ремонт, работу начнет с 16.06.2014 г.

В Миасском городском округе передвижной флюорограф принадлежит МСЧ-92 ФМБА России, 2012 года выпуска, цифровой, в 2013 г. нагрузка – 2 088 кадров, в I квартале 2014 г. – 1 336 кадров.

В Магнитогорском городском округе передвижной флюорограф, 1998 года выпуска, размер кадра 110x110 мм, принадлежит ОАО «ММК», нагрузка в 2013 г. – 24 177 кадров, в I квартале 2014 г. – 3 294 кадра; передвижной флюорограф поликлиники ОАО «ММК», 2008 года выпуска, цифровой, нагрузка в 2013 г. – 2 056 кадров, в I квартале 2014 г. – 1 552 кадра.

В противотуберкулезных учреждениях работает 6 передвижных флюорографов. В 2013 году ими сделано 80 551 кадр, средняя нагрузка – 13 425 кадров; в I квартале 2014 года сделано 16 335 кадров, средняя нагрузка – 2 772 кадра.

За I квартал 2014 года проведено 11 159 вакцинаций против туберкулеза. План выполнен на 22,2 % (I квартал 2013 г. – 22,6 %).

Иммунная прослойка БЦЖ в родильных домах составила 90,9 % (I квартал 2013 г. – 91,1 %).

Дети обследованы на туберкулез на 19,9 % от плана (I квартал 2013 г. – 18,8 %). Сделано 99249 туберкулиновых проб (I квартал 2013 г. – 92 521). Низкий процент проведения туберкулиодиагностики объясняется, как и в предыдущем году, отсутствием туберкулина в I квартале 2014 г.

Наиболее неблагополучные эпидемиологические показатели по туберкулезу сложились в Кизильском, Чебаркульском муниципальных образованиях, Миасском городском округе, которые имеют отрицательную динамику.

В Кизильском муниципальном районе при низких показателях профилактических просмотров всеми методами 13,3 % (среднеобластной 16,4 %), регистрируется высокая заболеваемость туберкулезом 36,1 на 100 тыс. населения (I квартал 2013 г. – 19,6) при среднеобластном показателе 13,9. Распространенность туберкулеза при среднеобластном показателе 147,5 на 100 тыс. населения составила 244,4 (I квартал 2013 г. – 212,1). Смертность от туберкулеза при среднеобластном показателе 2,9 составила 8,0 на 100 тыс. населения.

В Миасском городском округе профилактические осмотры всеми методами за I квартал 2014 г. составили 15,7 % при среднеобластном показателе 16,4 % ; осмотры лиц не обследованных 2 года и более составили 18,3 % при среднеобластном показателе 21,1 %. Смертность от туберкулеза при среднеобластном показателе 2,9 на 100 тыс. населения составила 6,0 (I квартал 2013 г. – 1,8).

В Чебаркульском муниципальном районе профилактические осмотры всеми методами за I квартал 2014 г. составили 7,8 % при среднеобластном показателе 16,4 %; осмотры лиц не обследованных 2 года и более составили 6,2 % при среднеобластном показателе 21,1 %. Смертность от туберкулеза при среднеобластном показателе 2,9 на 100 тыс. населения составила 6,7 (I квартал 2013 г. – 0).

В Саткинском муниципальном районе профилактические осмотры всеми методами за I квартал 2014 г. составили 13,0 % при среднеобластном показателе 16,4 %; осмотры лиц не обследованных 2 года и более составили 12,4 % при среднеобластном показателе 21,1 %.

По итогам I квартала 2014 года в адрес руководителей управлений и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области были направлены письма о проведении анализа причин неудовлетворительных показателей, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и противотуберкулезную работу.

На основании вышеизложенного, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию главного врача ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В., руководителей органов управления и учреждений здравоохранения Миасского городского округа, Саткинского, Кизильского, Чебаркульского муниципальных районов принять к сведению.

2. Директору муниципального казенного учреждения «Управление здравоохранения» Миасского городского округа Приколотину С.И., главному врачу МУЗ «Саткинская центральная районная больница» Крохиной И.А., главному врачу МУ «Кизильская центральная районная больница» Коржавину В.В., исполняющему обязанности начальника Управления здравоохранения Администрации Чебаркульского муниципального района Громяку В.Е.:

2.1. Обеспечить охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез в соответствии с утвержденным планом.

2.2. Обеспечить 100 % обследование лиц, не проходивших ФОГ обследование более 2 лет, групп риска по туберкулезу.

2.3. Обеспечить заслушивание вопросов профилактики туберкулеза на межведомственных комиссиях по социально-значимой патологии не реже 2-х раз в год.

2.4. Обеспечить использование средств массовой информации для привлечения населения к профилактическим осмотрам на туберкулез.

2.5. Представить информацию в адрес главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. по итогам работы по профилактике туберкулеза за 9 месяцев 2014 года.

3. Главному врачу ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В.:

3.1. Обеспечить организационно-методическое руководство за проведением профилактических осмотров на туберкулез.

3.2. Представить предложения об оптимизации использования медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, передвижных флюорографов заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Сахаровой В.В..

4. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель

С.Л. Кремлев