



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ *№3*

г. Челябинск

от «*23*» *мая* 20*17* г.

№ *2*

Заслушивание руководителей органов управлений и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, имеющих неудовлетворительные эпидемиологические показатели по туберкулезу, профилактическим осмотрам населения по итогам I квартала 2017 года

Заслушав доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В., аппаратное совещание отмечает.

В области эпидемиологическая ситуация по туберкулезу сохраняется напряженной, но имеется тенденция к улучшению основных эпидемиологических показателей.

За 3 месяца 2017 года взято на диспансерный учет больных туберкулезом 466 чел. - 13,3 на 100 тысяч населения (1 кв. 2016 г. – 482 чел. – 13,8; 1 кв. 2015 г. – 475 чел. – 13,6; 2016 г. – 2041 чел. – 58,3; 2015 г. – 2233 чел. – 63,6; 2014 г. – 2005 чел. – 57,4).

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развития здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294, индикативный показатель заболеваемости туберкулезом для Челябинской области на 2017 год составляет 47,7 на 100 тысяч населения.

По итогам 1 квартала 2017 года при расчете с коэффициентом годового выражения показатель заболеваемости туберкулезом в области в 2017 году выше индикативного и составляет 53,9 на 100 тысяч населения.

В 20 муниципальных образованиях области показатель заболеваемости туберкулезом выше среднеобластного. Самая высокая заболеваемость туберкулезом зарегистрирована в следующих муниципальных образованиях: Карабашском – 43,3 (1 кв. 2016 г. – 8,5) и Локомотивном городских округах –

23,5 (1 кв. 2016 г. – 0), Увельском – 31,8 (1 кв. 2016 г. – 6,4), Карталинском – 25,4 (1 кв. 2016 г. – 16,8), Аргаяшском – 22,0 (1 кв. 2016 г. – 22,1), Красноармейском – 21,3 (1 кв. 2016 г. – 14,3), Агаповском – 21,0 (1 кв. 2016 г. – 18,0) муниципальных районах.

Динамика заболеваемости туберкулезом детей имеет волнообразный характер и относительно предыдущего года отмечен ее рост. Всего зарегистрировано 11 случаев туберкулеза среди детей, показатель составил 1,8 на 100 тысяч детского населения (3 мес. 2016 г. – 9 чел. – 1,5; 3 мес. 2015 г. – 8 чел. – 1,4; 3 мес. 2014 г. – 32 чел. – 5,4; 2016 г. – 41 чел. – 6,6; 2015 г. – 49 чел. – 8,0; 2014 г. – 32 чел. – 5,4).

Отмечается снижение заболеваемости туберкулезом подростков: абсолютное число заболевших туберкулезом – 3 чел., показатель заболеваемости туберкулезом составил 3,2 на 100 тыс. подросткового населения (3 мес. 2016 г. – 5 чел. – 5,3; 3 мес. 2015 г. – заболеваемости не было; 2016 г. – 18 чел. – 18,5; 2015 г. – 16 чел. – 17,8; 2014 г. – 23 чел. – 24,0).

По итогам 3 месяцев 2017 г. с активным туберкулезным процессом на диспансерном учете состоит 4477 чел. – 134,5 на 100 тыс. населения (1 кв. 2016 г. – 4513 – 136,1; 1 кв. 2015 г. – 4532 чел. – 137,0; 1 кв. 2014 г. – 4870 чел. – 147,5; 2016 г. – 4492 чел. – 135,3; 2015 г. – 4491 чел. – 135,5; 2014 г. – 4664 чел. – 141,0; 2013 г. – 4989 чел. – 151,1). Показатель распространенности на 100 тысяч населения в сравнении с аналогичным периодом 2016 года снизился на 1,2%.

В 31 муниципальном образовании области показатель распространенности туберкулеза выше среднеобластного, самый высокий в Агаповском – 230,7 (1 кв. 2016 г. – 269,6), Троицком – 238,1 (1 кв. 2016 г. – 236,3), Аргаяшском – 224,7 (1 кв. 2016 г. – 220,9), Кизильском – 226,3 (1 кв. 2016 г. – 202,1), Чесменском – 237,4 (1 кв. 2016 г. – 192,7), Пластовском – 201,4 (1 кв. 2016 г. – 166,3) муниципальных районах, Карабашском – 233,7 (1 кв. 2016 г. – 186,2), Кыштымском – 212,2 (1 кв. 2016 г. – 174,4) городских округах.

По предварительным данным Росстата Челябинской области за 3 месяца 2017 года умерло от туберкулеза 86 человек – 2,5 на 100 тысяч населения (1 кв. 2016 г. – 118 чел. – 3,4; 1 кв. 2015 г. – 112 чел. – 3,2; 2015 г. – 452 чел. – 12,9; 2014 г. – 470 чел. – 13,5; 2013 г. – 470 чел. – 13,5).

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развития здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294, индикативный показатель смертности от туберкулеза для Челябинской области на 2017 год составляет 12,1 на 100 тысяч населения.

По итогам 1 квартала 2017 года при расчете с коэффициентом годового выражения показатель смертности от туберкулеза в области в 2017 году соответствует 10,0 на 100 тысяч населения, что ниже индикативного показателя.

В 24 муниципальных образованиях Челябинской области показатель смертности от туберкулеза на 100 тысяч населения выше среднеобластного,

самый высокий в Агаповском – 12,0 (3 мес. 2016 г. – 6,0), Саткинском – 7,3 (3 мес. 2016 г. – 2,4), Каслинском – 6,1 (3 мес. 2016 г. – 6,1), Еманжелинском – 5,9 (3 мес. 2016 г. – 3,9), Нагайбакском – 5,3 (3 мес. 2016 г. – 3,9), Аргаяшском – 4,9 (3 мес. 2016 г. – 2,4), Красноармейском – 4,7 (3 мес. 2016 г. – 14,2), Кизильском – 4,3 (3 мес. 2016 г. – 21,4) муниципальных районах, Карабашском – 8,7 (3 мес. 2016 г. – 0), Усть-Катавском – 7,8 (3 мес. 2016 г. – 0), Верхнеуфалейском – 6,1 (3 мес. 2016 г. – 3,1), Троицком – 5,3 (3 мес. 2016 г. – 1,3), Миасском – 4,8 (3 мес. 2016 г. – 3,0) городских округах.

За 3 месяца 2017 года случаев смерти детей и подростков от туберкулеза не зарегистрировано.

5 муниципальных образований области имеют случаи смерти больных туберкулезом, состоящих на диспансерном учете менее года (Агаповский муниципальный район – 1 чел. – 18,8% от числа умерших, 1 кв. 2016 г. – 0; Златоустовский городской округ – 1 чел. – 100%, 1 кв. 2016 г. – 0; Магнитогорский городской округ – 1 чел. – 8,3%, 1 кв. 2016 г. – 0; Миасский городской округ – 1 чел. – 12,5%, 1 кв. 2016 г. – 0; Челябинский городской округ – 3 чел. – 18,8%, 1 кв. 2016 г. – 0. Всего умерших до года – 7 чел., что составило 8,1% от всех умерших от туберкулеза и 1,5% от числа вновь выявленных больных туберкулезом (1 кв. 2016 г. 11 чел. – 9,3% от всех умерших от туберкулеза и 2,3% от числа вновь выявленных больных туберкулезом).

За 3 месяца 2017 года в сравнении с аналогичным периодом 2016 года отмечен рост числа умерших от туберкулеза в Агаповском – 2 чел., Аргаяшском – 1 чел., Еманжелинском – 1 чел., Кусинском – 1 чел., Саткинском – 4 чел., Сосновском – 2 чел., Увельском – 1 чел. муниципальных районах, Верхнеуфалейском – 1 чел., Карабашском – 1 чел., Миасском – 3 чел., Троицком – 3 чел., Усть-Катавском – 2 чел. городских округах.

За 1 квартал 2017 года профилактическими осмотрами всеми методами охвачено 18,6% населения Челябинской области (1 кв. 2016 г. – 15,4%; 1 кв. 2015 г. – 16,3%; 1 кв. 2014 г. – 16,6%; 2016 г. – 70,7%; 2015 г. – 71,4%; 2014 г. – 68,5%).

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294, индикативный показатель охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез в 2017 году составляет 70,1%.

При среднеобластном показателе флюорографических осмотров 16,5% в 1 кв. 2017 г. (1 кв. 2016 г. – 15,1%) в 13 муниципальных образованиях показатель флюорографического обследования ниже среднеобластного: в Нязепетровском – 4,0% (1 кв. 2016 г. – 18,0%), Троицком – 5,7% (1 кв. 2016 г. – 7,9%), Чебаркульском – 6,2% (1 кв. 2016 г. – 7,1%), Нагайбакском – 6,2% (1 кв. 2016 г. – 23,5%), Уйском – 12,1% (1 кв. 2016 г. – 17,6%), Саткинском – 15,5% (1 кв. 2016 г. – 11,4%), Увельском – 16,3% (1 кв. 2016 г. – 16,8%) муниципальных районах, Локомотивном – 13,9%, Челябинском – 14,5% (1 кв.

2016 г. – 15,2%), Миасском – 14,6% (1 кв. 2016 г. – 16,0%), Троицком – 15,1% (1 кв. 2016 г. – 15,0%), Южноуральском – 15,2% (1 кв. 2016 г. – 15,3%), Копейском – 16,0% (1 кв. 2016 г. – 16,2%) городских округах.

В соответствии с совместным приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 17.03.2017 г. № 517/55 подлежит профилактическим осмотрам 2707278 человек, за I кв. 2017 г. обследовано 618781 чел. – 22,9% (1 кв. 2016 г. – 537267 чел. – 19,5%; 1 кв. 2015 г. – 568512 чел. – 21,5%; 1 кв. 2014 г. – 539934 чел. – 21,2% к плану).

В 24 муниципальных образованиях процент выполнения профилактических осмотров к плану ниже среднеобластного, самый низкий в Чебаркульском – 9,6% (1 кв. 2016 г. – 7,1%), Троицком – 10,7% (1 кв. 2016 г. – 6,6%), Нагайбакском – 14,8% (1 кв. 2016 г. – 24,8%), Уйском – 15,4% (1 кв. 2016 г. – 23,5%) муниципальных районах.

При среднеобластном показателе профилактических осмотров лиц, не проходивших флюорографическое обследование 2 года и более, 20,5% (1 кв. 2016 г. – 21,6%, 1 кв. 2015 г. – 21,4%; 1 кв. 2014 г. – 21,1%), самый низкий процент дообследования отмечается в следующих муниципальных образованиях: Агаповском – 3,0% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 102,0), Нагайбакском – 3,1% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0), Чебаркульском – 4,2% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0), Троицком – 4,7% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 71,4), Уйском – 8,5% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0), Красноармейском – 10,4% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 8,0) муниципальных районах.

При целевом показателе доли больных туберкулезом, выявленных активно среди всех больных туберкулезом, 55,0% (в соответствии с планом по снижению смертности населения от туберкулеза в 2017 году), доля впервые выявленных больных с профилактических осмотров в 1 кв. 2017 г. составила 52,2% (1 кв. 2016 г. – 59,0%; 1 кв. 2015 г. – 50,1%; 2016 г. – 55,7%; 2015 г. – 54,1%; 2014 г. – 53,5%). Таким образом, отмечается отрицательная динамика: снизилась доля впервые взятых на диспансерный учет больных туберкулезом, выявленных с профилактических осмотров, а доля по обращаемости увеличилась.

При анализе показателя профилактических осмотров по области обращает на себя внимание недостаточно эффективная, с низкой нагрузкой, работа флюорографов в Ашинском, Верхнеуральском, Коркинском, Красноармейском, Кусинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Пластовском, Саткинском, Увельском, Уйском муниципальных районах, Златоустовском, Копейском, Миасском, Карабашском городских округах, вследствие чего происходит увеличение числа лиц, не обследованных 2 года и более.

Не работали передвижные флюорографы в Брединском (поломка аппарата), Чебаркульском (поломка аппарата), Троицком (поломка аппарата) муниципальных районах.

Передвижными флюорографами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (4 шт.) осмотрено за 1 квартал 2017 года 12101 человек. Проводились осмотры школьников г. Челябинска, пациентов психоневрологических домов-интернатов, сотрудников областных лечебных учреждений, образовательных учреждений.

За 1 квартал 2017 года план вакцинации БЦЖ выполнен на 22,6% (1 кв. 2016 г. – 24,8%).

Процент привитости против туберкулеза в родильных домах составил 90,1% (1 кв. 2016 г. – 92,3%). Всего вакцинировано против туберкулеза 95,0% детей до 1 года (1 кв. 2016 г. – 92,9%).

Ниже среднеобластного иммунная прослойка в Троицком (87,2%), Челябинском (88,5%) городских округах, Пластовском (89,6%), Брединском (86,4%), Саткинском (86,1%), Катав-Ивановском (82,9%), Каслинском (73,9%) муниципальных районах. Среди причин низкого охвата вакцинацией БЦЖ: отказы родителей, недоношенность, перинатальный контакт с ВИЧ-инфекцией, внутриутробная инфекция.

За отчетный период план ревакцинации выполнен на 12,4% (1 кв. 2016 г. – 32,7%).

Не проводилась ревакцинация БЦЖ в Троицком и Локомотивном городских округах, в Кусинском, Нагайбакском, Уйском муниципальных районах из-за отсутствия вакцины БЦЖ. Расчет необходимого количества потребности в вакцине БЦЖ и разрядка по территориям были своевременно подготовлены Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Охват детей иммунодиагностикой отмечен на уровне 26,8% (1 кв. 2016 г. – 14,8%).

Недостаточно обследованы дети в Кунашакском (12,3%), Чебаркульском (12,0%), Ашинском (10,5%), Варненском (10,2%), Саткинском (7,2%) муниципальных районах, Усть-Катавском (10,7%), Троицком (14,4%) городских округах.

Охват подростков иммунопробами составил 25,2% (1 кв. 2016 г. – 11,4%).

Не проводилась иммунодиагностика в Кыштымском городском округе, Нязепетровском, Саткинском, Верхнеуральском муниципальных районах из-за отсутствия достаточного количества туберкулина. Расчет потребности, распределение по территориям были подготовлены Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» и представлены в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Обращают на себя внимание эпидемиологические показатели по туберкулезу и показатели эффективности противотуберкулезных мероприятий, которые сложились в Аргаяшском муниципальном районе, Карабашском и Троицком городских округах.

В Аргаяшском муниципальном районе в 1 квартале 2017 года сложились неудовлетворительные показатели по оценке эффективности проведения противотуберкулезных мероприятий: показатель осмотра населения к плану составил 19,7% (среднеобластной – 22,9%), при этом выявляемость на 1000 осмотренных рентгено-флюорографически составила 1,16 (среднеобластной – 0,54).

Среди декретированных контингентов в 1 квартале 2017 года осмотрено:

- работников коммунальных предприятий – 13,9%, при выявляемости на 1000 осмотренных 0 (среднеобластной – 23,6% - 0,57);
- работников детских дошкольных учреждений – 8,9%, при выявляемости на 1000 осмотренных 0 (среднеобластной – 26,6% - 0);
- педагогов – 10,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных 0 (среднеобластной – 19,9% - 0,11);
- работников медицинских организаций – 23,0%, при выявляемости на 1000 осмотренных 10,3 (среднеобластной – 30,6% - 0,84);
- работников животноводства – 18,5% при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 24,0% - 0,96).

В 1 квартале 2017 года профилактические осмотры среди групп медицинского риска составили 13,1%. Неудовлетворительно осмотрены:

- лица с сахарным диабетом – 6,1%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 24,2% - 0,65);
- лица гормонозависимые – 22,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных - 0 (среднеобластной – 30,3% - 0);
- лица с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 19,2%, при выявляемости на 1000 осмотренных - 0 (среднеобластной – 24,0% - 1,17);
- лица с заболеваниями мочеполовой системы – 18,5%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 23,3% - 0,28);
- лица, снятые с учета после перенесенного туберкулеза – 17,6%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 20,4 (среднеобластной – 23,7% - 24,5).

Лица из социальных групп риска за 1 квартал 2017 года осмотрены неудовлетворительно, в том числе:

- состоящие на учете у нарколога – 3,7% (среднеобластной – 15,0%);
- лица БОМЖ – 0% (среднеобластной – 36,5%);
- состоящие на учете у психиатра – 6,9% (среднеобластной – 16,6%).

Заболеваемость туберкулезом в Аргаяшском муниципальном районе составила 22,0 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 89,1 (среднеобластной – 13,3; с коэффициентом годового выражения – 53,9). В 1 квартале 2017 года зарегистрирован 1 случай заболевания туберкулезом среди подростков, показатель заболеваемости составил 72,4 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 3,1).

Показатель распространенности туберкулеза составил 224,7 на 100 тысяч населения (среднеобластной - 134,5). Распространенность деструктивных форм туберкулеза – 53,7 на 100 тысяч населения (среднеобластной - 40,3).

Распространенность туберкулеза органов дыхания с бактериовыделением – 75,7 на 100 тыс. населения (среднеобластной – 53,2).

Показатель смертности от туберкулеза в 1 квартале 2017 года составил 4,9 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 19,8 (среднеобластной – 2,5, с коэффициентом годового выражения – 10,0). Относительно 1 квартала 2016 года показатель смертности от туберкулеза увеличился в 2,0 раза (1 кв. 2016 г. – 2,4 на 100 тыс. населения).

В 1 кв. 2017 г. в сравнении с аналогичным периодом 2016 г. произошло увеличение числа умерших от туберкулеза на 1 случай.

В Карабашском городском округе в 1 кв. 2017 г. выполнение плана профилактических осмотров населения составило 21,0%.

Доля выявленных активно с профилактических осмотров в 1 кв. 2017 г. составляет 40,0% (среднеобластной – 52,2%).

Среди декретированных контингентов в 1 квартале 2017 года неудовлетворительно осмотрены работники образовательных учреждений – 16,1%, выявляемость на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 19,9% - 0,11).

В 1 квартале 2017 года профилактические осмотры среди групп медицинского риска составили 18,1% (среднеобластной – 24,4%). Неудовлетворительно осмотрены:

- лица с сахарным диабетом – 13,1%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 24,2% - 0,65);

- лица с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 14,2%, при выявляемости на 1000 осмотренных - 0 (среднеобластной – 24,0% - 1,17);

- лица, снятые с учета после перенесенного туберкулеза – 16,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 23,7% - 24,%).

В 1 квартале 2017 года заболеваемость туберкулезом составила 43,3 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 175,5 (среднеобластной – 13,3; с коэффициентом годового выражения – 53,9).

Зарегистрирован случай заболевания туберкулезом ребенка, показатель заболеваемости составил 45,8 на 100 тысяч детского населения (среднеобластной – 1,8).

Показатель распространенности туберкулеза составил 233,7 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 134,5). Распространенность деструктивных форм туберкулеза – 103,9 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 40,3). Распространенность туберкулеза органов дыхания с бактериовыделением – 129,8 на 100тыс. населения (среднеобластной – 53,2).

Показатель смертности от туберкулеза в 1 кв. 2017 г. составил 8,7 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 35,1 (среднеобластной – 2,5, с коэффициентом годового выражения – 10,0). В 1 кв. 2016 г. случаи смерти от туберкулеза не регистрировались.

В 1 кв. 2017 г. в сравнении с аналогичным периодом 2016 г. произошло увеличение числа умерших от туберкулеза на 1 случай.

В Троицком городском округе в 1 кв. 2017 г. показатель охвата осмотра населения профосмотрами к плану составил 20,2% (среднеобластной – 22,9%).

Среди декретированных контингентов в 1 квартале 2017 года осмотры составили:

- работников пищевых предприятий – 19,8%, при выявляемости на 1000 осмотренных 0 (среднеобластной – 27,4% - 0,40);

- педагогов – 7,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных 0 (среднеобластной – 19,9% - 0,11);

- работников медицинских организаций – 22,4%, при выявляемости на 1000 осмотренных 4,4 (среднеобластной – 30,6% - 0,84).

В 1 кв. 2017 г. профилактические осмотры среди групп медицинского риска составили 11,9%. Неудовлетворительно осмотрены:

- лица с сахарным диабетом – 15,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 24,2% - 0,65);

- лица гормонозависимые – 3,9%, при выявляемости на 1000 осмотренных - 0 (среднеобластной – 30,3% - 0);

- лица с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 6,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных - 0 (среднеобластной – 24,0% - 1,17);

- лица с хроническими заболеваниями легких – 13,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 24,6% - 0,70);

- лица с заболеваниями мочеполовой системы – 7,0%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 23,3% - 0,28);

- лица, снятые с учета после перенесенного туберкулеза – 15,7%, при выявляемости на 1000 осмотренных – 0 (среднеобластной – 23,7% - 24,%)

- лица, получающие цитостатическую и лучевую терапию – 0%, при среднеобластном – 29,8%.

Лица из социальных групп риска за 1 квартал 2017 года осмотрены неудовлетворительно:

- состоящие на учете у нарколога – 9,0% (среднеобластной – 15,0);

- лица БОМЖ – 0% (среднеобластной – 36,5%).

Заболеваемость туберкулезом в Троицком городском округе составила 18,5 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 74,9 (среднеобластной – 13,3 с коэффициентом годового выражения – 53,9). В 1 квартале 2017 года зарегистрированы: 1 случай заболевания туберкулезом среди детей, показатель заболеваемости составил 7,0 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 1,8) и 1 случай заболевания туберкулезом среди подростков, показатель заболеваемости составил 37,9 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 3,1).

Показатель распространенности туберкулеза составил 153,0 на 100 тысяч населения (среднеобластной - 134,5). Распространенность деструктивных форм туберкулеза – 51,4 на 100 тысяч населения (среднеобластной - 40,3). Распространенность туберкулеза органов дыхания с бактериовыделением – 65,9 на 100 тыс. населения (среднеобластной – 53,2).

Показатель смертности от туберкулеза в 1 квартале 2017 года составил 5,3 на 100 тысяч населения, с коэффициентом годового выражения – 21,4 (среднеобластной – 2,5, с коэффициентом годового выражения – 10,0). Относительно 1 квартала 2016 г. показатель смертности от туберкулеза увеличился в 4,1 раза (1кв.2016г. – 1,3 на 100 тыс. нас.).

В 1 кв. 2017 г. в сравнении с аналогичным периодом 2016 г. произошло увеличение числа умерших от туберкулеза на 3 случая.

Учитывая вышеизложенное, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. принять к сведению.

2. Главным врачам МУЗ «Агаповская центральная районная больница» Айдынян В.Л., МБУЗ «Аргаяшская центральная районная больница» Малёвой С.В., ГБУЗ «Районная больница п. Бреды» Тулегенову Б.Г., ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Еманжелинск» Волкову Ю.В., ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш» Ворониной Н.А., ГБУЗ «Районная больница г. Касли» Щегловой О.В., МУ «Красноармейская центральная районная больница» Пашуткину В.В., ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» Маханькову Д.О., МУЗ «Нагайбакская центральная районная больница» Байтеряковой Г.Ф., МУЗ «Саткинская центральная районная больница» Крохиной И.А., МБУЗ «Сосновская центральная районная больница» Овчинникову А.Н., ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» Корецу С.А., ГБУЗ «Районная больница с.Уйское» Демьянову Ю.А., ФГБУЗ МСЧ-162 г. Усть-Катав Мингалеву А.А., ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.В.:

2.1. Активизировать работу по выполнению постановления Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 г. № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в части проведения профилактических осмотров населения на туберкулез, обратив особое внимание на неработающее население, на лиц, не имеющих постоянного места жительства, на группы риска по туберкулезу и группы лиц, не осмотренных флюорографически 2 года и более, группы риска и декретированные контингенты.

Срок - постоянно;

2.2. Обеспечить охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез в соответствии с планом, утвержденным совместным приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 17.03.2017 г. № 517/55 «О совершенствовании мероприятий по профилактике туберкулеза в Челябинской области и утверждении планов профилактических осмотров на 2017 год».

Срок - постоянно;
2.3. Обеспечить 100% обследование детей декретированных возрастов (6-7 лет) пробой Манту и ревакцинацию БЦЖ 100% подлежащего контингента.

Срок - постоянно;
2.4. Обеспечить 100% обследование лиц, не проходивших флюорографическое обследование более 2 лет, групп риска по туберкулезу.

Срок - постоянно;
2.5. Обеспечить заслушивание вопросов профилактики туберкулеза на межведомственных комиссиях по проблемам социальной патологии ежеквартально с принятием мер межведомственного взаимодействия по улучшению охвата профилактическими осмотрами лиц из групп социального риска

Срок - постоянно;
2.6. Информировать население о необходимости профилактических осмотров на туберкулез с использованием средств массовой информации.

Срок - постоянно;
2.7. Обеспечить эффективную работу флюорографов.

2.8. Представить информацию о проведенной работе в адрес Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» по итогам 6 месяцев 2017 года.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. обеспечить организационно – методическое руководство за выполнением противотуберкулезных мероприятий в муниципальных образованиях Челябинской области.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 26 мая 2017 г.

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

Председатель Совещания

С.Л. Кремлев

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина