

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от 07.04.2015 г.

№ 2

О неудовлетворительных эпидемиологических показателях по туберкулезу, профилактическим осмотрам населения по итогам 2014 года и I квартала 2015 года в Златоустовском городском округе, Коркинском и Троицком муниципальных районах

Работа по организации оказания противотуберкулезной помощи в Челябинской области на 2014 г. регламентирована приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2004 г. № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза», Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации».

Основным направлением работы для достижения индикативных показателей являются: 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 гг. по эффективной реализации Стратегии социально-экономического развития Челябинской области до 2020 г.» (в редакции постановления Правительства Челябинской области от 28.12.2012 г. № 730-П), постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.12.2013 г. № 2222 об утверждении ведомственной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2014 год (подпрограмма «Туберкулез»).

В области эпидемиологическая ситуация по туберкулезу имеет устойчивую тенденцию к снижению основных эпидемиологических показателей.

В 2014 году по форме № 8 взято на диспансерный учет больных туберкулезом 2005 человек, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 57,4 (2013 г. – 2102 – 60,3; 2012 г. – 2434 – 69,9).

Индикативный показатель заболеваемости туберкулезом для Челябинской области на 2014 год составляет – 62,3 на 100 тысяч населения, в соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развития здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства РФ от 15.04.2014г. № 294.

Лица БОМЖ составили 120 человек – 6,0 % (2013 г. – 116 чел. – 5,5 %; 2012 г. – 132 чел. – 5,4 %).

Среди постоянно проживающего населения по форме № 33 взято на диспансерный учет 1539 человек – 46,5 на 100 тысяч населения (2013 г. – 1694 – 51,3; 2012 г. – 1893 – 57,4).

Показатель заболеваемости туберкулезом на 100 тысяч населения в целом по территории за 5 лет снизился на 30,3 % (с 82,3 в 2010 году до 57,4 на 100 тысяч населения в 2014 году), среди постоянно проживающего населения – на 33,2 % (с 69,6 в 2010 году до 46,5 на 100 тысяч населения в 2014 году).

Из 39 муниципальных образований в 14 территориях показатель заболеваемости на 100 тысяч населения ниже эпидемического порога – 50,0: в Усть-Катавском – 30,4,

Вход. № 635
«13» 04 2015 г.
подпись

Чебаркульском – 31,8, Южноуральском – 31,8, Карабашском – 32,9, Златоустовском – 36,4, Миасском – 40,8 городских округах, Саткинском – 31,2, Кусинском – 39,1 муниципальных районах.

В 25 муниципальных образованиях показатель заболеваемости на 100 тысяч населения выше эпидемического порога – 50,0: в Кизильском – 119,1, Нагайбакском – 91,9, Троицком – 89,6, Красноармейском – 88,8, Агаповском – 88,5, Аргаяшском – 83,2, Увельском – 76,8 муниципальных районах, Верхнеуфалейском – 95,9, Коркинском – 93,2, Кыштымском – 82,5, Троицком – 72,6 городских округах.

По территории сохраняется вариативность показателей заболеваемости туберкулезом на 100 тысяч населения от 30,4 в Усть-Катавском до 95,9 в Верхнеуфалейском городских округах; и от 31,2 в Саткинском до 119,1 в Кизильском муниципальных районах.

В структуре выявленной патологии с туберкулезом органов дыхания число больных туберкулезом легких с деструкцией 587 человек, показатель 17,7 на 100 тысяч населения (2013 г. – 20,7; 2012 г. – 21,6); число выявленных больных туберкулезом с бацилловыделением 685 человек, показатель 20,7 на 100 тысяч населения (2013 г. – 23,1; 2012 г. – 25,0).

В области эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детей и подростков остается неустойчивой, так как заболеваемость среди детей и подростков имеет волнообразный характер.

Всего зарегистрировано 32 случая заболевания туберкулезом среди детей (ф. 8), показатель составил 5,4 на 100 тысяч детского населения, что выше аналогичного показателя 2013 года на 16,7 % (2013 г. – 26 человек – 4,5; 2012 г. – 33 человек – 5,9). Среди вновь выявленных: 2 ребенка – из ЗАТО, 1 ребенок – мигрант.

Выше среднеобластного показателя зафиксирована заболеваемость детей в Миасском – 6,9; Копейском – 8,1; Троицком – 21,6 городских округах, Агаповском – 13,8, Чебаркульском – 16,5, Коркинском – 17,1, Пластовском – 19,4, Аргаяшском – 21,2, Еманжелинском – 22,0, Нязепетровском – 31,6, Увельском – 32,5, Красноармейском – 36,4 муниципальных районах.

Заболеваемость туберкулезом подростков по данным формы № 8 в 2014 году снизилась на 24,8 %: с 31 человека – 31,9 на 100 тысяч подросткового населения в 2013 году до 23 человек – 24,0 на 100 тысяч населения в 2014 году (2012 г. – 24 человека – 23,4 на 100 тысяч населения). Среди вновь выявленных 2 подростка – из ЗАТО, 1 – мигрант.

Выше среднеобластного показателя зафиксирована заболеваемость подростков в Челябинском – 23,4, Троицком – 36,5, Копейском – 104,5, Усть-Катавском – 127,4 городских округах, Кунашакском – 105,8, Чебаркульском – 114,7, Каслинском – 118,3.

В 2014 году заболеваемость туберкулезом внелегочных локализаций относительно предыдущего года выросла на 8,0% и составила 84 человека – 2,5 на 100 тысяч населения (2013 г. – 77 человек – 2,3; 2012 г. – 73 человека – 2,2; 2011 г. – 81 человек – 2,5; 2010 г. – 99 человек – 3,0).

Показатель распространенности туберкулеза определяется уровнем диспансерной работы противотуберкулезных (туберкулезных) учреждений муниципальных образований области.

В течение последних пяти лет этот показатель улучшается, он снизился на 28 % с 195,6 в 2010 году до 141,0 на 100 тысяч населения в 2014 году.

По итогам 2014 года с активным туберкулезным процессом на диспансерном учете состоит 4664 человека – 141,0 на 100 тысяч населения (2013 г. – 4 989 человек – 151,1; 2012 г. – 5 440 человек – 165,0).

В 27 муниципальных образованиях области показатель распространенности туберкулеза выше среднеобластного. Наиболее высокий в: Агаповском – 271,3; Кизильском – 254,5; Троицком – 227,7; Аргаяшском – 205,5; Коркинском – 202,5; Красноармейском – 202,1 муниципальных районах; Верхнеуфалейском – 224,8 городском округе.

Динамика распространенности туберкулеза с бактериовыделением, как наиболее неблагоприятной формы заболевания, свидетельствует о снижении уровня показателя в течение 2010-2014 годов на 26,8 % – с 72,1 в 2010 году до 52,8 на 100 тысяч населения в 2014 году.

При среднеобластном показателе распространенности туберкулеза с бактериовыделением 1746 человек – 52,8 (2013 г. – 1899 человек – 57,5; 2012 г. – 2107 человек – 63,9) в 25 муниципальных образованиях области данный показатель выше среднеобластного. Наиболее высокие показатели в: Троицком – 104,5, Ашинском – 85,7, Коркинском – 83,6, Аргаяшском – 83,2 муниципальных районах; Троицком городском округе – 81,6.

В 2014 году, по предварительным данным Росстата Челябинской области, умерло от туберкулеза 457 человек. Показатель смертности от туберкулеза на 100 тысяч населения составил 13,1 (2013 г. – 463 человека – 13,3; 2012 г. – 495 человек – 14,2).

Индикативный показатель смертности от туберкулеза для Челябинской области на 2014 год составляет – 13,7 на 100 тысяч населения, в соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развития здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014г. № 294.

В 2014 году зарегистрирован 1 случай смерти ребенка от туберкулеза в Чебаркульском муниципальном районе.

В 20 муниципальных образованиях области показатель смертности от туберкулеза выше среднеобластного, самый высокий в: Троицком – 44,8; Пластовском – 42,9; Брединском – 33,8; Чесменском – 30,9; Красноармейском – 30,2; Кизильском – 24,6; Ашинском – 22,6; Катав-Ивановском – 22,2; Кусинском – 21,3 муниципальных районах.

Подлежало профилактическим осмотрам всеми методами 3 261 087 человек, из них за 2014 г. осмотрено 2 234 917 человек, что составляет 68,5 % (2013 г. – 2 216 678 – 68,1 %; 2012 г. – осмотрено 2 216 660 человек – 68,1 %;).

Индикативный показатель охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез для Челябинской области на 2014 год составляет – 67,5 %, в соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развития здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294.

В 31 территории области проведены профилактические осмотры населения на туберкулез всеми методами с показателем выше среднего по области. Наиболее высокие показатели в Кизильском – 93,9 %; Карталинском – 84,3 %; Октябрьском – 84,2 %, Нагайбакском – 83,2 %, Кунашакском – 81,7 % муниципальных районах.

В 8 муниципальных образованиях показатель профилактических осмотров на туберкулез всеми методами ниже среднеобластного, самый низкий в Златоустовском – 58,8 %; Челябинском – 62,5 %; Троицком – 62,6 % городских округах; Чебаркульском – 58,5 %; Уйском – 62,7 % муниципальных районах.

При среднеобластном показателе выполнения плана профилактических осмотров 87,9 % в 11 муниципальных образованиях план профилактических осмотров, утвержденный совместным приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 10.04.2014 г. № 93/543/1, выполнен на 100 и более процентов. Наиболее высокие показатели в Кизильском – 116,9%, Карталинском – 116,0 %, Кунашакском – 113,0 %, Октябрьском – 112,6 % муниципальных районах.

9 территорий имеют показатель выполнения плана ниже среднеобластного, наиболее низкие показатели в Златоустовском – 71,4 %, Троицком – 78,8 %, Челябинском – 78,8 % городских округах; Брединском – 76,7 %, Чебаркульском – 76,7 % муниципальных районах.

При среднеобластном показателе профилактических осмотров лиц, не проходивших флюорографическое обследование 2 года и более – 93,3 % (2013 г. – 89,4 %; 2012г. – 91,3 %), самый низкий процент обследования в следующих муниципальных образованиях: Троицком городском округе – 73,8 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 4,5), Сосновском – 44,7 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 2,4); Чебаркульском – 55,7 % (при

выявляемости на 1000 осмотренных 2,1), Саткинском – 59,7 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 0,7), Варненском – 61,0% (при выявляемости на 1000 осмотренных 3,1) муниципальных районах.

Доля впервые выявленных больных с профилактических осмотров в 2014 году снизилась и составила 53,5 % (2013 г. – 54,9 %, 2012 г. – 65,2 %, 2011 г. – 59,5 %, 2010 г. – 63,0 %).

Выявляемость активного туберкулеза на 1000 осмотренных флюорографически составила – 0,56 (2013 г. – 0,63; 2012 г. – 0,8), из них 352 случая туберкулеза в фазе распада – 37,9% (2013 г. – 506 случаев – 48,8 %; 2012 г. – 418 случаев – 32,2%).

Количество вакцинаций против туберкулеза несколько увеличилось, из-за роста рождаемости в области. Иммунная прослойка БЦЖ в родильных домах остается недостаточной за счет увеличения детей с тяжелыми поражениями центральной нервной системы, недоношенных, из контакта с ВИЧ-инфицированными матерями, из-за отказа родителей от БЦЖ.

В области в 2014 г. процент привитости против туберкулеза в родильных домах составил 91,3 %. С учетом вакцинации детей в детских поликлиниках иммунная прослойка БЦЖ составила 93,7 % (2013 г. – 91,7 %). План ревакцинации БЦЖ выполнен на 123,4 % за счет перехода на ревакцинацию детей в 6-7 лет.

Ниже среднеобластного показателя иммунная прослойка в Миасском – 91,1 %, Челябинском – 89,3 %, Кыштымском – 89,2 % городских округах.

Обращают на себя внимание эпидемиологические показатели по туберкулезу и показатели эффективности противотуберкулезных мероприятий, которые сложились в Златоустовском городском округе, Коркинском, Троицком муниципальных районах.

В Златоустовском городском округе сложились неудовлетворительные показатели противотуберкулезных мероприятий: охват профилактическими осмотрами всеми методами составил 58,8 % при среднеобластном – 68,5 % к населению, показатель обследования не осмотренных флюорографически 2 года и более – 89,9 % (среднеобластной – 93,9 %). Зарегистрирован случай заболевания фиброзно-кавернозным туберкулезом, что также свидетельствует о недостаточном уровне профилактических осмотров лиц, не обследованных 2 года и более.

Доля больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах, среди всех больных с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза составила за 2014 год – 46,4 % (среднеобластной – 53,5 %), показатель выявляемости больных туберкулезом на 1000 обследованных методом флюорографии составляет 0,48 (среднеобластной – 0,56), что свидетельствует о недостатках в организации раннего выявления туберкулеза.

Таким образом при сокращении уровня охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез (58,8 %), уменьшении доли активно выявленных больных туберкулезом (46,4 %) снижение показателя заболеваемости туберкулезом (36,4 на 100 тысяч населения) нельзя считать истинным, так как остаются не выявленными больные туберкулезом.

В Коркинском городском округе основные эпидемиологические показатели значительно превышают среднеобластные: заболеваемость – 93,2 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 57,4), распространенность – 202,5 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 141,0), на уровне среднеобластного – показатель смертность от туберкулеза: 12,9 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 13,1).

Также о неудовлетворительной эпидемической ситуации свидетельствует регистрация случаев заболевания туберкулезом или среди детей или среди подростков в течение последних 5 лет. В 2014 году зарегистрированы: 1 случай заболевания туберкулезом среди подростков, показатель заболеваемости составил 56,7 на 100 тысяч населения (среднеобластной 24,0), и 2 случая заболевания туберкулезом среди детей, показатель на 100 тысяч населения составил 17,2 (среднеобластной – 5,4).

При удовлетворительном показателе профилактических осмотров всеми методами – 75,1 % (среднеобластной – 68,5 %) показатель выявляемости больных туберкулезом на 1000 обследованных методом флюорографии составляет 0,46 (среднеобластной – 0,56), доля больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах, среди всех больных с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза составила за 2014 год – 31,9 % (среднеобластной – 53,5 %), что свидетельствует о низкой эффективности проводимых профилактических осмотров.

В Троицком муниципальном районе основные эпидемиологические показатели значительно превышают среднеобластные: заболеваемость – 89,6 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 57,4), распространенность туберкулеза – 227,7 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 141,0), смертность от туберкулеза – 44,8 на 100 тысяч населения (среднеобластной – 13,1).

При показателе профилактических осмотров всеми методами населения Троицкого муниципального района в 2014 году 70,0 % (среднеобластной 68,5) показатель выявляемости больных туберкулезом на 1000 обследованных методом флюорографии составляет 1,63 (среднеобластной – 0,56), доля больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах, среди всех больных с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза составила за 2014 год – 47,6 % (среднеобластной – 53,5 %), что свидетельствует о поздней выявляемости, недостаточном охвате профилактическими осмотрами групп социального риска.

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 городского округа, муниципальных районов принять к сведению.

2. Начальникам управлений здравоохранения администраций Златоустовского городского округа Карпову А.В., Коркинского муниципального района Кусень Л.В., Троицкого муниципального района Федоренко О.В. рекомендовать:

1) продолжить 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 детское, подростковое население, 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;

2) обеспечить охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез в соответствии с утвержденным планом;

3) обеспечить обследование 100 % детей декретированных возрастов (6-7 лет) пробой Манту и ревакцинацию БЦЖ 100 % подлежащего контингента;

4) обеспечить 100 % обследование лиц, не проходивших ФОГ обследование более 2 лет, групп риска по туберкулезу;

5) обеспечить заслушивание вопросов профилактики туберкулеза на межведомственных комиссиях по проблемам социальной патологии не реже 2-х раз в год;

6) обеспечить использование средств массовой информации для привлечения населения к профилактическим осмотрам на туберкулез;

7) обеспечить проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию населения;

8) разработать комплексный план по профилактике туберкулеза, включая вопросы планирования профилактических осмотров населения в соответствии с пунктом 4.4. СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»: в Златоустовском городском округе, обеспечить

проведение профилактических медицинских осмотров населения не реже 1 раза в 2 года, в Коркинском и Троицком муниципальных районах – не реже 1 раза в год;

9) обеспечить выполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.10.2006г. № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии мокроты»;

10) представить информацию в адрес главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. по итогам работы по профилактике туберкулеза за 6 месяцев 2015 года.

Срок – постоянно.

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

1) обеспечить организационно-методическое руководство за проведением профилактических осмотров на туберкулез.

Срок – постоянно;

2) организовать выезд в Златоустовский городской округ для анализа качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом и причин повышения смертности от туберкулеза в округе.

Срок – 10.05.2015 г.

4. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области, руководителям бюджетных противотуберкулезных (туберкулезных) учреждений здравоохранения Челябинской области обеспечить выполнение Плана по снижению смертности населения от туберкулеза в 2015 году.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 25.04.2015 г.

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

Председатель



В.Б. Щетинин

Секретарь



С. В. Бухарова