



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 06

г. Челябинск

от «25» августа 2017 г.

№ 2

Об организации профилактики и раннего выявления туберкулеза среди населения муниципальных образований Челябинской области по итогам 6 месяцев 2017 года

Заслушав и обсудив информацию главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В., коллегия Минздрава Челябинской области отмечает.

С целью раннего выявления туберкулеза за 1 полугодие 2017 г. осмотрено 1251648 жителей Челябинской области - 37,6% (6 мес. 2016 г. - 1204074 чел. - 34,4%; 6 мес. 2015 г. - 1222305 чел. - 35,0%). Показатель выявляемости туберкулеза на 1000 осмотренных - 0,49 случаев (6 мес. 2016 года - 0,48).

Индикативный показатель охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез на 2017 г. составляет 70,1%.

При среднеобластном показателе флюорографических осмотров 33,7% (6 мес. 2016 г. - 33,3%) в 13 муниципальных образованиях показатель флюорографического обследования ниже среднеобластного и уровня прошлого года: в Нязепетровском - 11,2% (6 мес. 2016 г. - 35,0%), Чебаркульском - 15,1% (6 мес. 2016 г. - 18,2%), Кизильском - 27,5% (6 мес. 2016 г. - 44,3%), Уйском - 29,6% (6 мес. 2016 г. - 35,1%) муниципальных районах, Локомотивном - 21,0%, Челябинском - 29,3% (6 мес. 2016 г. - 29,8%), Верхнеуфалейском - 29,4% (6 мес. 2016 г. - 32,0%), Троицком - 30,8% (6 мес. 2016 г. - 34,1%) городских округах.

Обращают на себя внимание муниципальные образования с низким показателем флюорографических осмотров и низкой рабочей нагрузкой на флюорографы по итогам 6 месяцев 2017 года:

- стационарный флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница г. Нязепетровск» - 521 кадр при охвате населения флюорографическими осмотрами - 11,2%;

- стационарный флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница с. Кизильское» – 4821 кадр при охвате населения ФОГ- осмотрами – 27,5%;
- стационарный флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей» – 7748 кадров при охвате населения ФОГ- осмотрами – 29,4%;
- стационарный флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница с. Уйское» – 5671 кадр при охвате населения ФОГ- осмотрами – 29,6%;
- стационарный флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск» – 9969 кадров при охвате населения ФОГ- осмотрами – 30,3%;
- передвижной флюорограф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Пласт» – 1961 кадр при охвате населения ФОГ- осмотрами – 33,0%.

Нагрузка на флюорографы противотуберкулезной службы за 6 месяцев 2017 года следующая:

ГБУЗ «ОТБ № 1» (далее именуется - ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 1) г. Копейск, Проскан-7000, 2008 г., цифровой – 8034/6 кадров;  
 СП ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее именуется – ГБУЗ ЧОКПТД), Труда, 167, Проскан-7000, 2008 г., цифровой – 9043/252 кадров;  
 СП ГБУЗ «ЧОКПТД, Комсомольский пр., 5, Проскан-2000, 2003 г., цифровой – 9588/93 кадров;  
 СП ГБУЗ «ЧОКПТД», Славянская, 15, «АМИКО» КФПФ, 2004 г. цифровой, - 90/5 кадров (сломан с 02.2017г.);  
 ГБУЗ «ЧОКПТД», Воровского, 38, 12Ф-9, пленка – 12573 кадра;  
 ГБУЗ «ЧОКПТД», Воровского, 38, «КРП-ТАНДЕМ», 2015 г., цифровой – 7053 кадра.

Согласно совместного приказа Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 17.03.2017 г. № 517/55 профилактическим осмотрам подлежит 2707278 человек, за I полугодие 2017 г. обследовано 1252674 чел. – 46,3% (6 мес. 2016 г. – 1204074 чел. – 44,0%; 6 мес. 2015 г. – 1222305 чел. – 46,3% к плану (мониторинг).

В 22 муниципальных образованиях процент выполнения профилактических осмотров к плану ниже среднеобластного, самый низкий в Чебаркульском – 25,1% (6 мес. 2016 г. – 22,1%), Аргаяшском – 38,6% (6 мес. 2016 г. – 38,9%), Кизильском – 38,6% (6 мес. 2016 г. – 47,0%), Нязепетровском – 38,9% (6 мес. 2016 г. – 46,5%), Красноармейском – 40,0% (6 мес. 2016 г. – 37,2%), Троицком – 40,0% (6 мес. 2016 г. – 22,5%), Пластовском – 40,1% (6 мес. 2016 г. – 32,4%), Еткульском – 40,6% (6 мес. 2016 г. – 30,5%) муниципальных районах, Верхнеуфалейском – 36,4% (6 мес. 2016 г. – 37,9%), Локомотивном – 21,7% городских округах.

Из 196512 лиц, не обследованных ФОГ 2 года и более, за 6 месяцев 2017 г. осмотрено 92959 чел. – 47,3% (6 мес. 2016 г. – 46,8%, 6 мес. 2015 г. –

48,2%). Показатель выявляемости на 1000 осмотренных – 2,1 (6 мес.2017 г. – 2,2).

Самый низкий процент дообследования отмечается в следующих муниципальных образованиях: Троицком – 8,7% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0), Чебаркульском – 15,2% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 5,4), Кизильском – 15,2% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 4,5), Катав-Ивановском – 24,6% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0,8), Агаповском – 31,2% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 15,9), Коркинском – 33,5% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 1,1), Пластовском – 34,6 % (при выявляемости на 1000 осмотренных – 2,8), Кусинском – 36,3% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0,7) , Верхнеуральском – 36,4% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 2,9), Красноармейском – 37,6% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 5,6), Карталинском – 37,9% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 5,7) муниципальных районах, Локомотивном – 14,7% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 38,5), Усть-Катавском – 31,2% (при выявляемости на 1000 осмотренных – 0).

При целевом показателе доли больных туберкулезом, выявленных активно, 55,0% (в соответствии с планом по снижению смертности населения от туберкулеза в 2017 году), доля впервые выявленных больных с профилактических осмотров за 6 месяцев 2017 г. составила 52,5% - 394 человек (6 мес. 2016 г. - 52,0% - 419 чел., 6 мес. 2015 г. – 54,2% - 473 чел.).

При удовлетворительных показателях проведения профилактических осмотров, высоком показателе выявляемости туберкулеза на 1000 осмотренных формируется высокий показатель заболеваемости туберкулезом с учетом коэффициента годового выражения, который в данном случае можно оценить как полноценную выявляемость заболевших в: Агаповском (профилактические осмотры – 52,3%; выявляемость туберкулеза на 1000 осмотренных - 0,83; заболеваемость туберкулезом с коэффициентом годового выражения – 84,6), Брединском (56,1%; 0,72; 69,9), Карабашском (45,6; 0,77; 122,2), Карталинском (42,3%; 0,70; 85,2), Красноармейском (39,4%; 1,22; 81,2), Октябрьском (48,0%; 0,99; 60,7), Увельском (42,2%; 0,87; 96,2) муниципальных районах.

При невысоком уровне проведения профилактических осмотров на фоне высокой выявляемости туберкулеза на 1000 осмотренных формируется высокий показатель заболеваемости туберкулезом, что может говорить о недовыявленных случаях заболевания. Так, в Троицком муниципальном районе профилактические осмотры составили 30,5%, выявляемость туберкулеза на 1000 осмотренных – 1,2, заболеваемость составила 92,9; Уйском муниципальном районе – 31,3% – 0,71 – 67,6 соответственно.

При низких показателях профилактических осмотров регистрируется низкая заболеваемость туберкулезом с учетом коэффициента годового выражения (не отражающая истинный уровень заболеваемости): в Ашинском – 30,0 (проф. осмотры – 34,8%), Нязепетровском – 23,8 (проф. осмотры – 31,5%), Чебаркульском – 40,6 (проф. осмотры – 34,7%) муниципальных

районах; Верхнеуфалейском – 50,0 (проф. осмотры – 35,9%), Златоустовском – 40,0 (проф. осмотры – 36,5%), Локомотивном – 47,3 (проф. осмотры – 16,6%), Магнитогорском – 41,5 (проф. осмотры – 35,6%), Миасском – 37,4 (проф. осмотры – 36,6%), Усть-Катавском – 47,0 (проф. осмотры – 34,7%), Челябинском – 46,9 (проф. осмотры – 34,3%), Южноуральском – 31,9 (проф. осмотры – 32,3%) городских округах.

Профилактические осмотры декретированных контингентов за 6 месяцев текущего года составили 53,1%, что ниже соответствующего периода 2016 года. Среди декретированных контингентов самый высокий показатель выявляемости активного туберкулеза – 0,89 (6 мес. 2016 г. – 0,43; 6 мес. 2015 г. – 0,37) среди животноводов, также среди работников жилищно-коммунального хозяйства – 0,82 (6 мес. 2016 г. – 0,92; 6 мес. 2015 г. – 0,56). Среди медицинских работников выявляемость составила 0,58 (6 мес. 2016 г. – 0,27). Из числа обследованных по группам риска самый высокий показатель выявляемости активного туберкулеза – 24,5 (6 мес. 2016 г. – 22,02; 6 мес. 2015 г. – 19,82) из 1000 осмотренных в группе лиц, снятых с диспансерного учета по туберкулезу, также среди лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 1,01 (6 мес. 2016 г. – 1,15; 6 мес. 2015 г. – 0,84). Охват профилактическими осмотрами лиц из групп риска в I полугодии 2017 г. составил 51,2%.

Иммунная прослойка БЦЖ в родильных домах составила 90,0%. Сохраняется низкий процент БЦЖ в Копейском (89,8%), Кыштымском (86,0%), Челябинском (88,5%) городских округах; Сосновском (88,2%) и Красноармейском (89,4%) муниципальных районах.

Среди причин низкого охвата вакцинацией БЦЖ – отказы родителей, недоношенность с весом менее 2 кг, перинатальный контакт с ВИЧ-инфекцией, внутриутробная инфекция.

За отчетный период в области сделано 3095 ревакцинаций БЦЖ, что составило 40,8% к плану (1 полугодие 2016 г. – 4486 – 78,7%).

Низкий процент выполнения плана ревакцинации БЦЖ зафиксирован в Карабашском (6,7%), Магнитогорском (17,6%), Усть-Катавском (20,0%) городских округах; Коркинском (8,7%), Аргаяшском (10,6%), Агаповском (13,3%), Каслинском (15,0%) муниципальных районах.

Дети обследованы на туберкулез на 52,9% от плана – 291478 чел. (6 мес. 2016 г. – 65,7%, 6 мес. 2015 г. – 54,6%). Всего сделано туберкулиновых проб детям – 274403, Диаскинтест – 17075 человек.

Недостаточно обследованы дети на туберкулез в Усть-Катавском (26,7%), Южноуральском (33,1%), Локомотивном (35,8%) Магнитогорском (40,7%) городских округах; Ашинском (30,9%), Верхнеуфалейском (38,5%), Коркинском (39,9%) муниципальных районах.

Охват подростков иммунопробами составил 48,7% (6 мес. 2016 г. – 36,0%; 6 мес. 2015 г. – 47,6%). Всего сделано 44987 проб, в т.ч.: проб Манту – 39696 и Диаскинтест – 5301.

Всего под наблюдением находилось 4382 очага (6 мес. 2016 г. – 4830, 6 мес. 2015 г. – 4484), из них подлежало заключительной дезинфекции 1406

очагов (6 мес. 2016 г. – 1543; 6 мес. 2015 г. – 1448). Заключительная дезинфекция проведена в 1365 очагах, что составило 97,1% (6 мес. 2016 г. – 96,3%, 6 мес. 2015 г. – 92,4%).

Подлежало обследованию контактных 12803, из них обследовано 12463 чел., что составило 97,3% (6 мес. 2016 г. – 98,0%, 6 мес. 2015 г. – 94,6%). Показатель очаговости увеличился и приблизился к среднероссийскому, составив за 6 мес. 2017 г. – 1:2,9 (6 мес. 2016 г. – 1:1,99; 6 мес. 2015 г. – 1:1,86).

Химиопрофилактике подлежало 8540 чел., проведена у 8140 чел. – 95,3% (6 мес. 2016г. – 94,2%, 6 мес. 2015г. – 92,9%).

Заболеваемость среди контактных имеет тенденцию к снижению. Заболели туберкулезом 11 контактных – 3 взрослых, 3 подростка и 5 детей (показатель на 100 тыс. контактных – 85,9) (6 мес. 2016 г. – 10 чел. – показатель на 100 тыс. 104,0; 6 мес. 2015 г. – 12 чел. – показатель на 100 тыс. – 143,5).

При большом удельном весе пациентов туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией требуется значительное улучшение работы по профилактике туберкулеза среди этих больных.

За 6 месяцев 2017 года среди лиц с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфекция осмотрены с профилактической целью на туберкулез: методом туберкулинодиагностики – 303 чел. – 19,5%, флюорографически – 1441 чел. – 92,7%.

Среди лиц, состоящих на учете с ВИЧ-инфекцией, осмотрены с профилактической целью на туберкулез: методом туберкулинодиагностики 599 человек – 2,5%, флюорографически – 11135 чел. – 45,8%.

Лица с содержанием CD-4 менее 350 клеток в 1 микролитре, из числа состоящих на диспансерном учете, охвачены химиопрофилактикой туберкулеза в 83,2% случаев (индикативный показатель плана по снижению смертности от туберкулеза – 95%).

За 6 мес. 2017 г. отмечается дальнейшее снижение заболеваемости туберкулезом среди населения Челябинской области в сравнении с аналогичным периодом 2016 года на 9,3%.

За 6 месяцев 2017 г. по форме № 8 взято на диспансерный учет больных туберкулезом 924 чел. – 26,4 на 100 тысяч населения (6 мес. 2016 г. – 1019 чел. – 29,1; 6 мес. 2015 г. – 1103 чел. – 31,6), среди постоянно проживающего населения (форма № 33) взято на диспансерный учет 750 чел. – 22,5 на 100 тысяч населения (6 мес. 2016 г. – 805 чел. – 24,3; 6 мес. 2015 г. – 873 чел. – 26,4).

Показатель заболеваемости туберкулезом за 6 месяцев 2017 г. с коэффициентом годового выражения составил 53,2 на 100 тысяч населения (индикативный показатель заболеваемости туберкулезом для Челябинской области на 2017 год составляет – 47,7 на 100 тысяч населения).

В 16 муниципальных образованиях области показатель заболеваемости туберкулезом (форма № 8) выше среднеобластного. Самая высокая заболеваемость туберкулезом зарегистрирована в следующих

муниципальных образованиях: в Карабашском городском округе – 60,6 (6 мес. 2016 г. – 42,3), Аргаяшском – 53,7 (6 мес. 2016 г. – 41,7), Увельском – 47,7 (6 мес. 2016 г. – 19,2), Троицком – 46,1 (6 мес. 2016 г. – 34,3), Карталинском – 42,3 (6 мес. 2016 г. – 31,5), Агаповском – 42,0 (6 мес. 2016 г. – 35,9), Красноармейском – 40,3 (6 мес. 2016 г. – 42,8), Сосновском – 35,5 (6 мес. 2016 г. – 48,6), Брединском муниципальных районах – 34,7 (6 мес. 2016 г. – 15,2).

В 1 полугодии 2017 г. отмечен рост заболеваемости туберкулезом среди детского населения: всего на территории Челябинской области зарегистрирован 21 случай туберкулеза среди детей (форма № 8) и показатель составил 3,4 на 100 тысяч детского населения (6 мес. 2016 г. – 14 чел. – 2,3; 6 мес. 2015 г. – 31 чел. – 5,3). Из заболевших детей – 3 чел. – лица БОМЖ, 1 – мигрант.

По форме № 8 отмечается снижение заболеваемости туберкулезом подростков: абсолютное число заболевших туберкулезом – 9 чел., показатель заболеваемости туберкулезом составил 9,3 на 100 тыс. подросткового населения (6 мес. 2016 г. – 11 чел. – 11,6; 6 мес. 2015 г. – 4 чел. – 4,2). Из заболевших подростков – 1 мигрант.

За 6 месяцев 2017 года, по предварительным данным Росстата Челябинской области, умерло от туберкулеза 175 человек – 5,0 на 100 тысяч населения (6 мес. 2016 г. – 214 чел. – 6,1; 6 мес. 2015 г. – 244 чел. – 7,0).

Рост показателя смертности зарегистрирован в следующих муниципальных образованиях: Агаповском, Аргаяшском, Каслинском, Нагайбакском, Сосновском, Уйском муниципальных районах, Карабашском, Миасском, Троицком, Усть-Катавском городских округах и ЗАТО.

За 6 месяцев 2017 г. случаев смерти детей и подростков от туберкулеза не зарегистрировано.

В 20 муниципальных образованиях Челябинской области показатель смертности от туберкулеза на 100 тысяч населения выше среднеобластного, самый высокий в Агаповском – 21,0 (6 мес. 2016 г. – 15,0), Аргаяшском – 17,1 (6 мес. 2016 г. – 2,4), Кунашакском – 13,4 (6 мес. 2016 г. – 13,4), Кизильском – 12,8 (6 мес. 2016 г. – 25,6), Уйском – 12,6 (6 мес. 2016 г. – 4,2), Брединском – 11,6 (6 мес. 2016 г. – 15,4), Нагайбакском – 10,6 (6 мес. 2016 г. – 5,3), Сосновском – 10,3 (6 мес. 2016 г. – 1,5), Каслинском муниципальных районах – 9,1 (6 мес. 2016 г. – 6,1), Карабашском – 26,0 (6 мес. 2016 г. – 17,3), Усть-Катавском – 15,6 (6 мес. 2016 г. – 0), Троицком – 9,2 (6 мес. 2016 г. – 2,6), Копейском – 7,4 (6 мес. 2016 г. – 9,4), Миасском городских округах – 7,2 (6 мес. 2017 г. – 5,4).

Показатель смертности от туберкулеза за 6 месяцев 2017 года с коэффициентом годового выражения составил 10,1 на 100 тысяч населения. Индикативный показатель смертности от туберкулеза для Челябинской области на 2017 год составляет – 12,1 на 100 тысяч населения.

За 6 месяцев 2017 года эпидемиологическая ситуация по туберкулезу рассматривалась на 49 заседаниях межведомственных комиссий по проблемам социальной патологии в 32 муниципальных образованиях

Челябинской области. В 8 муниципальных образованиях за 1 полугодие 2017 года вопросы по туберкулезу на заседаниях межведомственных комиссий не выносились.

По итогам работы за I квартал 2017 года в адрес руководителей учреждений здравоохранения Троицкого, Локомотивного городских округов, Аргаяшского, Еткульского, Коркинского, Красноармейского, Нагайбакского, Нязепетровского, Пластовского, Саткинского, Сосновского, Троицкого, Увельского, Уйского, Чебаркульского муниципальных районов направлены информационные письма главного внештатного специалиста фтизиатра о дефектах в организации раннего выявления туберкулеза, которые не позволили достигнуть индикативных показателей, характеризующих качество проводимых противотуберкулезных мероприятий по программе «Развитие здравоохранения Российской Федерации до 2020 года», утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294.

По итогам 2016 года не выполнены пункты решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 26.08.2016 г. «Об организации профилактики и раннего выявления туберкулеза среди населения медицинскими организациями Челябинской области по итогам 6 месяцев 2016 года»:

- пункт 3 - по обеспечению выполнения показателя (индикатора) заболеваемости туберкулезом Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в Агаповском, Аргаяшском, Еманжелинском, Еткульском, Карталинском, Кизильском, Коркинском, Красноармейском, Кунашакском, Кусинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Октябрьском, Пластовском, Сосновском, Троицком, Чесменском муниципальных районах, Верхнеуфалейском, Карабашском, Копейском, Кыштымском, Магнитогорском городских округах;

- по обеспечению выполнения показателя (индикатора) охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез Государственной Программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в Еткульском, Пластовском, Троицком, Уйском, Чебаркульском, Чесменском муниципальных районах, Златоустовском, Миасском, Усть-Катавском, Челябинском, Южноуральском городских округах;

- по обеспечению выполнения показателя (индикатора) смертности от туберкулеза Государственной Программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в Агаповском, Аргаяшском, Ашинском, Брединском, Еманжелинском, Еткульском, Карталинском, Каслинском, Катав-Ивановском, Кизильском, Красноармейском, Кунашакском, Кусинском, Нагайбакском, Октябрьском, Саткинском, Чебаркульском, Чесменском муниципальных районах, Карабашском, Копейском, Кыштымском, Магнитогорском, Троицком городских округах.

- пункт 4 - по обеспечению охвата флюорографическим обследованием населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 16.03.2016 г.

№ 405/1/66 в Агаповском, Аргаяшском, Брединском, Верхнеуральском, Еманжелинском, Еткульском, Карталинском, Каслинском, Коркинском, Красноармейском, Нязепетровском, Пластовском, Троицком, Увельском, Уйском, Чебаркульском, Чесменском муниципальных районах, Верхнеуфалейском, Златоустовском, Карабашском, Копейском, Троицком, Челябинском городских округах.

- пункт 5 - по вынесению вопросов предупреждения, распространения туберкулеза и оценки эпидемиологической ситуации на заседания межведомственных комиссий по социальной патологии не реже 2 раз в год в Карталинском муниципальном районе.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию главного внештатного специалиста фтизиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. принять к сведению.

2. Руководителям органов управления и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области:

2.1. Обеспечить выполнение индикативных показателей по профилактическим осмотрам на 2017 г. в соответствии с постановлением Правительства РФ от 15.04.2014г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

срок – постоянно

2.2. Обеспечить выполнение пунктов 1 и 2 Плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Челябинской области среди населения медико-социального риска, в том числе страдающих ВИЧ-инфекцией;

срок - постоянно

2.3. Обеспечить выполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» в части обследования пациентов с подозрением на туберкулез и организации своевременной консультации фтизиатром;

срок - постоянно

2.4. Освещать в средствах массовой информации вопросы, связанные с профилактикой туберкулеза, в том числе используя Интернет-ресурс, предоставляя ежеквартальные отчеты в организационно-методический отдел ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»;

срок - постоянно

3. Руководителям медицинских организаций Ашинского, Троицкого, Уйского, Чебаркульского муниципальных районов, Верхнеуфалейского, Миасского городских округов в целях улучшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу обеспечить выполнение показателей (индикаторов) Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

срок – постоянно



4. Руководителям органов управления и медицинских организаций Аргаяшского, Еткульского, Каслинского, Кизильского, Коркинского, Красноармейского, Кусинского, Нязепетровского, Октябрьского, Пластовского, Троицкого, Увельского, Уйского, Чебаркульского, Чесменского муниципальных районов, Верхнеуфалейского, Копейского, Миасского, Челябинского городских округов обеспечить охват флюорографическим обследованием населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 17.03.2017 г. № 517/55, в том числе за счет оптимизации использования имеющихся флюорографов;

срок - постоянно

5. Руководителям медицинских организаций Агаповского, Аргаяшского, Карталинского, Красноармейского, Увельского муниципальных районов, Карабашского городского округа вопросы предупреждения, распространения туберкулеза и оценки эпидемиологической ситуации выносить на заседания межведомственных комиссий по социальной патологии не реже 2 раз в год;

срок – раз в полгода

6. Главным врачам государственных противотуберкулезных (туберкулезных) учреждений (Лехляйдер М.В., Куликовой А.С., Казакову В.С., Аладжянц И.А., Шалагину В.В., Шишкину В.И.):

6.1. Обеспечить выполнение пункта 3 Плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Челябинской области на 2017 год;

срок – в соответствии с планом

6.2. Обеспечить выполнение приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 20.04.2017г. № 741 «О закреплении населения муниципальных образований Челябинской области за государственными бюджетными противотуберкулезными (туберкулезными) медицинскими организациями Челябинской области».

Срок - постоянно

7. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Радзиховской М.В. организовать выполнение п. 1 Плана мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области в 2017 году с целью достижения индикативного показателя;

срок – в течении года

8. Главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Челябинской области Лехляйдер М.В. обеспечить:

8.1. Проведение мониторинга выполнения совместного приказа Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора 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 – еженедельно

8.2. Проведение мониторинга по профилактике и диагностике туберкулеза (вакцинации и ревакцинации против туберкулеза);

срок – ежеквартально  
8.3. Проведение мониторинга по снижению смертности от туберкулеза;

срок – ежемесячно  
9. Директору ГБУЗ «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

10. Контроль решения коллегии возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области В.В.Сахарову.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



Л.В. Кучина