



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ №06

г. Челябинск

от «28» сентября 2018 г.

№ 2

Об организации профилактики и раннего выявления туберкулеза среди населения муниципальных образований Челябинской области по итогам 6 месяцев 2018 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 в 1 полугодии 2018 г. осмотрено 1277355 человек, что составило 38,4 % (6 мес. 2017 г. – 37,6 % - 1251648 человек).

При среднеобластном показателе флюорографических осмотров 35,0 % (6 мес. 2017 г. – 33,7 %) в 16 муниципальных образованиях показатель флюорографического обследования ниже среднеобластного: в Троицком – 19,7 % (6 мес. 2017 г. – 22,2 %), Аргаяшском – 24,9% (6 мес. 2017 г. – 36,7 %), Еткульском – 25,8 % (6 мес. 2017 г. – 38,0 %), Кизильском – 28,4 % (6 мес. 2017 г. – 27,5 %), Сосновском – 34,5 % (6 мес. 2017 г. – 53,7 %), Увельском – 31,9 % (6 мес. 2017 г. – 33,9 %), Уйском – 33,8 % (6 мес. 2017 г. – 29,6 %), Чебаркульском – 28,8 % (6 мес. 2017 г. – 15,1 %) муниципальных районах, Южноуральском – 29,7% (6 мес. 2017 г. – 30,3 %), Челябинском – 29,8 % (6 мес. 2017 г. – 29,3 %), Троицком – 31,0 % (6 мес. 2017 г. – 22,2 %), Локомотивном – 33,8 % (6 мес. 2017 г. – 21,0 %), Златоустовском – 33,8 % (6 мес. 2017 г. – 33,7 %), Карабашском – 34,9 % (6 мес. 2017 г. – 43,4 %) городских округах.

За 1 полугодие 2018 г. средняя нагрузка на стационарные флюорографы составила 83 исследования в рабочий день, 50 % ФОГ – установок работали с меньшей нагрузкой: от 14 до 79 исследований в день. При этом низкая нагрузка обусловлена, в том числе, недостаточной доступностью для населения медицинской услуги (работы только в первую смену, пятидневная рабочая неделя, простоя по техническим причинам – 62 % флюорографических установок эксплуатируются более 10 лет).

Нагрузка за 6 месяцев на передвижные флюорографы составила (всего/средняя нагрузка):

МБУЗ «Сосновская центральная районная больница» - 2114/18, ГБУЗ «Районная больница п. Бреды» - 2487/22, ГБУЗ «Областная больница

г. Чебаркуль» - 3787/33, ГБУЗ «Городская больница г. Пласт» - 8788/76, ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Аша» - 91 (единственный день работы флюорографа); на передвижные флюорографы противотуберкулезной службы составила в среднем 65 исследований в день, 7551 исследование на каждый флюорограф.

Согласно совместному приказу Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 23.03.2018г./27.03.2018г. № 545/77 профилактическим осмотрам подлежит 3307789 человек, за I полугодие 2018 г. обследовано 1277355 чел. – 38,6 % от плана (6 мес. 2017 г. - 1251648 чел. – 46,3 %) к плану.

В 15 муниципальных образованиях процент выполнения профилактических осмотров ниже среднеобластного, самый низкий в Троицком – 21,9 % (6 мес. 2017 г. – 40,0 %), Чебаркульском – 29,1 % (6 мес. 2017 г. – 25,1 %), Уйском – 32,9 % (6 мес. 2017г. – 41,2 %), Еткульском – 32,9% (6 мес. 2017 г. – 40,6 %), Сосновском – 34,3 % (6 мес. 2017 г. – 55,6 %), Кизильском – 34,6% (6 мес. 2017 г. – 38,6 %), Увельском – 35,0% (6 мес. 2017 г. – 42,8 %), Аргаяшском – 35,9 % (6 мес. 2017 г. – 38,6 %), Пластовском – 37,6 % (6 мес. 2017 г. – 40,1 %) муниципальных районах, Миасском – 38,2 % (6 мес. 2017 г. – 48,7 %), Златоустовском – 36,9 % (6 мес. 2017 г. – 45,3 %), Усть-Катавском – 36,0 % (6 мес. 2017 г. – 45,8 %), Троицком – 34,9 % (6 мес. 2017 г. – 40,0 %), Челябинском – 34,7 % (6 мес. 2017 г. – 45,7 %), Южноуральском – 34,6 % (6 мес. 2017 г. – 42,8 %) городских округах.

Профилактические осмотры декретированных контингентов за 6 месяцев текущего года составили 52,9 %, что остается на уровне соответствующего периода 2017 года (53,1 %). Охват профилактическими осмотрами в I полугодии 2018 г. лиц из групп риска, подлежащих осмотрам 1 раз в год, составил 43,0 % (6 мес. 2017г. – 51,2 %); а лиц, подлежащих осмотрам 2 раза в год – 43,2 % (6 мес. 2017г. – 49,0 %).

Среди декретированных контингентов самые высокие показатели выявляемости активного туберкулеза у работников ЖКХ – 0,62 (6 месяцев 2017 г. – 0,82), у медицинских работников - 0,59 (6 мес. 2017 г. – 0,58) и у работников средних учебных заведений – 0,52.

Из числа групп риска, подлежащих обследованию 1 раз в год, самый высокий показатель выявляемости активного туберкулеза – 2,38 (6 месяцев 2017 г. – 0,69) из 1000 осмотренных в группе лиц, получающих цитостатики и лучевую терапию, а также среди лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 1,16 (6 мес. 2017 г. – 1,01), среди гормонозависимых лиц - 0,99 (6 мес. 2017 г. – 0), среди лиц с заболеваниями органов дыхания – 0,82 (6 мес. 2017 г. – 0,61).

Из числа групп риска, подлежащих обследованию 2 раза в год, самый высокий показатель выявляемости активного туберкулеза – 27,63 (6 мес. 2017г. – 24,5) из 1000 осмотренных в группе лиц, снятых с учета после перенесенного туберкулеза, также среди лиц с ВИЧ-инфекцией – 14,86 (6 мес. 2017 г. – 2,7) и среди лиц, освободившихся из мест лишения свободы– 13,36 (6 мес. 2017 г. – 2,26).

Группы социального риска за 6 мес. 2018 г. осмотрены на 48,1% (при выявляемости на 1000 осмотренных 25,81). Из них:

- лица БОМЖ – 54,6 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 103,2);
- беженцы – 44,7 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 0);
- лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания – 46,4 % (при выявляемости на 1000 осмотренных 0,83).

Иммунная прослойка БЦЖ в родильных домах составила 79,6 % (6 месяцев 2017 г. – 90,9 %), детей до 1 года – 84,4 % (6 мес. 2017 г. – 94,8 %).

Снижение процента привитости БЦЖ в роддоме обусловлено тем, что во 2 квартале 2018 г. вакцина БЦЖ-М в область не поступала.

Сохраняется низкий процент БЦЖ в: Кыштымском городском округе (71,0 %); Аргаяшском (66,7 %), Каслинском (61,5%), Саткинском (72,1 %) муниципальных районах.

Низкий процент выполнения плана ревакцинации БЦЖ зафиксирован в Локомотивном (6,0%), Карабашском (22,5%) городских округах; Кизильском (11,7%), Троицком (16,4%), Каслинском (17,5%), Нязепетровском (18,0%), Катав-Ивановском (23,3%), Коркинском (28,7%), муниципальных районах.

Дети обследованы имуноопробами на 48,8% (6 месяцев 2017 г. – 52,9%), в т.ч. с 1 до 7 лет – на 53,5% (6 мес. 2017 г. – 50,4%), с 8 до 14 лет – на 43,0% (6 мес. 2017 г. – 58,4%).

Недостаточно обследованы дети на туберкулез в Верхнеуфалейском (31,1%) и Усть-Катавском (35,4%) городских округах; Катав-Ивановском (31,1%), Саткинском (35,1%), Сосновском (33,0%), Троицком (29,3%), Уйском (28,2%) и Чебаркульском (29,6%) муниципальных районах.

Рентгено-флюорографические осмотры подростков на туберкулез составили 46,5% к населению (6 мес. 2017 г. – 43,6%). Всего сделано подросткам 42996 исследований, в т.ч. 41336 - флюорографий и 1660 - рентгенографий.

Низкий процент обследования подростков: в Златоустовском (33,0%), Троицком (31,9%) городских округах; Троицком (26,6%), Еткульском (34,9%), Чесменском (36,0%), Верхнеуфалейском (33,0%), Кусинском (32,8%), Увельском (24,1%), Пластовском (30,0%), Аргаяшском (20,0%), Каслинском (26,0%) муниципальных районах.

Всего под наблюдением находился 4431 очаг туберкулеза (6 месяцев 2017 г. – 4382), из них подлежало заключительной дезинфекции 1500 очагов (6 мес. 2017 г. – 1406). Заключительная дезинфекция проведена в 1473 очагах (в т.ч. камерно – 1416 – 94,4%), что составило 98,2% (6 мес. 2017 г. – 97,1%).

Заболеваемость среди контактных по туберкулезу лиц имеет тенденцию к снижению. Заболели туберкулезом 8 контактных – 5 взрослых, 2 подростка и 1 ребенок (показатель на 100 тыс. контактных – 67,5) (6 мес. 2017 г. - 11 чел. - показатель на 100 тыс. - 85,9).

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

Среди общего числа лиц, состоящих на учете с ВИЧ-инфекцией,

осмотрены с профилактической целью на туберкулез: методом туберкулиновидиагностики 733 человека – 3,1%, флюорографически – 14296 человек – 59,6% (6 мес. 2017 г.: туберкулиновидиагностика – 599 чел. – 2,5%; флюорографически – 11135 чел. – 45,8%; 6 мес. 2016 г.: туберкулиновидиагностика – 407 чел. – 1,9%; флюорографически – 7765 чел. – 35,7%).

За 6 месяцев 2018 г. взято на диспансерный учет больных туберкулезом 844 – 24,1 на 100 тысяч населения (6 мес. 2017 г. - 924 чел. – 26,4; 6 мес. 2016 г. – 1019 чел. – 29,1; 2017 г. – 1876 – 53,6; 2016 г. – 2041 чел. – 58,3; 2015 г. – 2233 чел. – 63,6), среди постоянно проживающего населения взято на диспансерный учет 684 чел. – 20,5 на 100 тысяч населения (6 мес. 2017 г. - 750 чел. – 22,5).

Показатель заболеваемости туберкулезом за 6 мес. 2018 г. с коэффициентом годового выражения составил 48,6 на 100 тысяч населения (индикативный показатель - 43,5 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость туберкулезом детского населения зарегистрирована в Магнитогорском – 4 чел.; Челябинском – 2 чел. городских округах; по 1 ребенку в Троицком, Кыштымском городских округах, Коркинском, Чебаркульском, Октябрьском муниципальных районах.

Отмечается снижение заболеваемости туберкулезом подростков: абсолютное число заболевших туберкулезом - 7 чел., показатель заболеваемости туберкулезом составил 7,2 на 100 тыс. подросткового населения (6 мес. 2017 г. – 9 чел. – 9,3). Абсолютное число заболевших туберкулезом подростков - 7 чел., показатель заболеваемости составил 7,6 на 100 тыс. подросткового населения (6 мес. 2017 г. – 8 чел. – 8,7).

Заболеваемость туберкулезом среди подростков отмечена в 4 муниципальных образованиях: в Магнитогорском – 3 чел., Челябинском городских округах – 2 чел., по 1 подростку в Златоустовском городском округе и Сосновском муниципальном районе.

За 6 месяцев 2018 года, по предварительным данным Росстата Челябинской области, умерло от туберкулеза 150 человек – 4,3 на 100 тысяч населения (6 мес. 2017 г. – 180 чел. – 5,1).

Индикативный показатель смертности от туберкулеза для Челябинской области на 2018 год составляет 11,8 на 100 тыс. населения.

В 19 муниципальных образованиях Челябинской области показатель смертности от туберкулеза на 100 тысяч населения выше среднеобластного, самый высокий в Нагайбакском – 32,2 (6 мес. 2017 г. – 21,3), Аргаяшском – 29,4 (6 мес. 2017 г. – 34,5), Красноармейском – 28,5 (6 мес. 2017 г. – 23,9), Каслинском – 24,8 (6 мес. 2017 г. – 12,2), Троицком – 23,5 (6 мес. 2017 г. – 15,5), Кунакском – 20,5 (6 мес. 2017 г. – 27,1), Октябрьском – 20,4 (6 мес. 2017 г. – 10,1), Уйском – 17,2 (6 мес. 2017 г. – 16,9), Варненском – 16,0 (6 мес. 2017 г. – 7,9), Брединском – 15,7 (6 мес. 2017 г. – 23,3), Пластовском – 15,6 (6 мес. 2017 г. – 0), Сосновском 14,4 (6 мес. 2017 г. – 17,9), Чебаркульском – 13,6 (6 мес. 2017 г. – 6,8), Чесменском – 10,7 (6 мес. 2017 г. – 0), Коркинском – 10,1 (6 мес. 2017 г. – 10,0), Кизильском – 8,8 (6 месяцев 2017 г. – 25,8)

муниципальных районах, Магнитогорском – 14,0 (3 месяцев 2017 г. – 7,2), Троицком – 10,7 (3 мес. 2017 г. – 16,0) городских округах.

За 6 месяцев 2018 г. случаев смерти детей и подростков от туберкулеза не зарегистрировано.

За 6 месяцев 2018 года эпидемиологическая ситуация по туберкулезу рассматривалась на 47 заседаниях межведомственных комиссий по проблемам социальной патологии в 33 муниципальных образованиях Челябинской области.

По итогам 2017 года не выполнены пункты решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 25.08.2017г. № 2 «Об организации профилактики и раннего выявления туберкулеза среди населения медицинскими организациями Челябинской области по итогам 6 месяцев 2017 года»:

пункт 2.1:

- по обеспечению выполнения индикативных показателей по профилактическим осмотрам на 2017г. в Чебаркульском, Уйском, Нязепетровском, Троицком муниципальных районах, Челябинском, Троицком, Южноуральском, Усть-Катавском городских округах.

пункт 2.2:

- по охвату химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных: в 21 муниципальном образовании области охват химиопрофилактикой туберкулеза пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мкл ниже ключевого индикатора: Агаповский – 28,6%, Еткульский – 87,2%, Карталинский – 87,2%, Каслинский – 61,4%, Кизильский – 86,0%, Пластовский - 61,8%, Увельский муниципальные районы – 83,9%, Усть-Катавский – 66,7%, Чебаркульский – 71,1%, Челябинский – 60,0%, Южноуральский – 83,3%, Локомотивный – 44,4%; Карабашский – 41,2%, Копейский – 90,2%, Троицкий городские округа – 87,2%;

- по охвату профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез лиц из социальных групп риска на 100%: в Агаповском, Аргаяшском, Ашинском, Варненском, Еманжелинском, Еткульском, Карталинском, Каслинском, Кизильском, Коркинском, Красноармейском, Кунашакском, Кусинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Пластовском, Сосновском, Троицком, Чесменском муниципальных районных и Верхнеуфалейском, Златоустовском, Карабашском, Копейском, Кыштымском, Магнитогорском, Миасском, Троицком, Чебаркульском, Челябинском городских округах;

пункт 4:

- по обеспечению охвата флюорографическим обследованием населения в Аргаяшском, Еткульском, Каслинском, Кизильском, Нязепетровском, Октябрьском, Пластовском, Троицком, Увельском, Уйском, Чебаркульском, Чесменском муниципальных районах, Верхнеуфалейском, Копейском, Миасском, 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 Красноармейском, Саткинском, Чесменском муниципальных районах, Чебаркульском, Южноуральском городских округах.

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 медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

2.1. Обеспечить выполнение плановых показателей по профилактическим осмотрам на 2018 г. в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 г.

№ 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», совместным приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 23.03.2018г./27.03.2018г. № 545/77 «О совершенствовании мероприятий по профилактике туберкулеза в Челябинской области и утверждении планов профилактических осмотров на 2018 год».

Срок – постоянно.

2.2. Обеспечить выполнение пунктов 1, 2 и 5 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 Челябинской области от 29.06.2018г. № 1317 «О проведении первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин в 2018 году».

Срок – постоянно.

2.4. 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.

2.5. Освещать в средствах массовой информации вопросы, связанные с профилактикой туберкулеза, в том числе используя Интернет-ресурс, с предоставлением ежеквартальных отчетов о проделанной работе в организационно-методический отдел ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Срок – постоянно.

3. Начальнику управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить

выполнение пункта 2 настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – постоянно.

4. Главным врачам медицинских учреждений Аргаяшского (Панков Н.Е.), Ашинского (Курчатова О.А.), Брединского (Тулегенов Б.Г.), Варненского (Слинкин Е.Н.), Верхнеуральского (Полинов М.М.), Еманжелинского (Волков Ю.В.), Еткульского (Масюк В.В.), Карталинского (Губчик О.В.), Каслинского (Щеглова О.В.), Катав-Ивановского (Сушарина Р.Р.), Кизильского (Васильева А.М.), Коркинского (Филиппов В.В.), Кунашакского (Рахматуллин Р.А.), Кусинского (Батенева Т.Ф.), Нагайбакского (Байтерякова Г.Ф.), Нязепетровского (Степанова Н.Н.), Октябрьского (Попов А.А.), Пластовского (Кондрашкина М.В.), Саткинского (Крохина И.А.), Сосновского (Самохвалов В.С.), Троицкого (Шор С.А.), Увельского (Лукина М.В.), Уйского (Демьяннов Ю.А.), Чебаркульского (Локтев А.Е.), Чесменского (Филатов М.С.) муниципальных районов, Верхнеуфалейского (Попова Е.В.), Златоустовского (Карпов В.А.), Карабашского (Воронина Н.А.), Копейского (Алешкевич А.В.), Кыштымского (Логинов В.С.), Магнитогорского (Симонова Е.Н.), Миасского (Маханьков Д.О.), Троицкого (Шор С.А.), Усть-Катавского (Мингалев А.А.), Чебаркульского (Локтев А.Е.), Челябинского (Горлова Н.В.), Южноуральского (Яковлев В.Н.) городских округов обеспечить охват флюорографическим обследованием населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и управления Роспотребнадзора от 23.03.2018г./27.03.2018г.

№ 545/77, в том числе за счет оптимизации использования имеющихся флюорографов.

Срок – постоянно

5. Главным врачам ГБУЗ «Городская больница №1 г. Аша» Курчатовой О.А., ГБУЗ «Городская больница г. Пласт» Кондрашкиной М.В., ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» Шору С.А. обеспечить бесперебойную работу передвижных флюорографов (провести ремонт, укомплектовать персонал).

Срок – постоянно.

6. Главному врачу МБУЗ «Сосновская центральная районная больница» Самохвалову В.С. рекомендовать обеспечить бесперебойную работу передвижных флюорографов (провести ремонт, укомплектовать персонал).

Срок – постоянно.

7. Главному врачу ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.Е. обеспечить выполнение нагрузки на передвижной флюорограф.

Срок – постоянно.

8. Главным врачам ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское» Васильевой А.М, ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз» Байтеряковой Г.Ф., ГБУЗ «Городская больница г. Пласт» Кондрашкиной М.В., ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» Шору С.А., ГБУЗ «Городская больница №2 г. Миасс»

Маханькову Д.О., ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.Е. выносить на заседания межведомственных комиссий по социальной патологии вопросы предупреждения, распространения туберкулеза и оценки эпидемиологической ситуации не реже 2 раз в год.

9. Главному врачу МУ «Красноармейская центральная районная больница» Филатову А.П. рекомендовать выносить на заседания межведомственных комиссий по социальной патологии вопросы предупреждения, распространения туберкулеза и оценки эпидемиологической ситуации не реже 2 раз в год.

10. Главным врачам государственных противотуберкулезных (туберкулезных) учреждений (Лехляйдер М.В., Куликова А.С., Казаков В.С., Аладжанян И.А., Шалагин В.В., Шишкун В.И.):

10.1. Обеспечить выполнение пункта 3 Плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Челябинской области на 2018 год.

Срок – в соответствии с планом.

10.2. 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.

11. 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 2018 году с целью достижения индикативного показателя.

Срок – в течение года.

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

13. Контроль исполнения настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Коллегии

В.Б. Щетинин

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина