



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ
ВРАЧ ПО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

22.06.2015

№ 7

Биробиджан

Об усилении мероприятий по борьбе с
туберкулезом в Еврейской автономной
области

Я, Главный государственный санитарный врач по Еврейской автономной области В.А. Янович, проанализировав обстановку по туберкулезу в области и эффективность проводимых организационных и практических мероприятий по снижению заболеваемости этой инфекцией, отмечаю, что эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в области попрежнему продолжает оставаться крайне напряженной.

Несмотря на некоторое снижение, в 2014 году на территории области зарегистрировано 230 новых случаев заболевания туберкулезом или 132,6 на 100 тыс. населения, против 304 или 172,4 в 2013 году, что выше показателя заболеваемости по Дальневосточному Федеральному округу в 1,2 раза (109,3) и в 2,3 раза среднероссийского (58,44).

В разрезе административных территорий области наиболее высокие показатели в Ленинском районе (170,5), Биробиджанском (157,4) и Облученском (156,4) районах.

Увеличились показатели заболеваемости деструктивными формами туберкулеза с 30,5% в 2013 году до 43,6% в 2014 году.

В 2014 году заболеваемость среди подростков увеличилась и составила 78,5 на 100 тыс. населения (2013 год – 55,3).

Имеют место серьезные недостатки в организации раннего выявления туберкулеза. Удельный вес больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах снизился и составил 56,6% (2013 г. – 72,3%).

Эффективность лечения впервые выявленных больных по критерию закрытия полостей распада снизилась и составила 50,6% (2013 г. - 56,8%) по критерию прекращения бактериовыделения снизилась с 82,7% в 2013 году до 66,3% в 2014 году.

Наиболее низкий процент эффективности лечения по закрытию полостей распада отмечен в Октябрьском, Ленинском и Биробиджанском районах, по прекращению бактериовыделения - в Биробиджанском, Ленинском, Облученском районах.

В 2014 году увеличился показатель смертности от туберкулеза до 25,2 на 100 тыс. населения (по подчинению МЗ). Территориальный показатель смертности составил 35,8 на 100 тыс. населения (в 2013 г. – 35,3).

Процент выполнения заключительных дезинфекций в очагах туберкулеза составил 95,1% (2013 г. – 96,3%), в том числе с камерной дезинфекцией - 80,0% (2013 г. – 79,8%). До настоящего времени не проводится камерная дезинфекция в районах области.

Не решены вопросы организации лечения туберкулеза у лиц, относящихся к социально-неадаптированным слоям населения, освободившимся из учреждений пенитенциарной системы. После освобождения из мест лишения свободы в 2014 году на диспансерный учет встали лишь 44,9 % больных.

В 2014 году изоляция детей из очагов туберкулеза составила – 39,4%, в 2013 г.- 32,4%.

Зарегистрированный уровень заболеваемости туберкулезом не отражает в полной мере остроту эпидемической ситуации из-за недоработок в организации активного выявления больных туберкулезом во всех возрастных группах.

О недоработках в организации раннего выявления туберкулеза свидетельствует большое число больных умерших до 1 года наблюдения в противотуберкулезном учреждении - 7,8% в 2014 году (от общего числа умерших), в 2013 году - 3,9%.

Крайне неудовлетворительно решаются вопросы улучшения жилищных условий больных бациллярными формами туберкулеза. В 2014 году улучшили свои жилищные условия 8 человек (16,3% от нуждающихся), в 2013 году - 1 человек.

В целях усиления мероприятий по борьбе с туберкулезом в Еврейской автономной области и в соответствии со ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 17.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать мэрии города Биробиджана, главам МО районов области:

1.1. Рассмотреть вопрос о состоянии заболеваемости населения туберкулезом и эффективности проводимых мероприятий по борьбе с туберкулезом.

1.2. Организовать совместную работу заинтересованных ведомств в проведении профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом среди социально-неблагополучных слоев населения.

1.3. Предусматривать выделение изолированной жилой площади больным туберкулезом и финансовых средств на социальную поддержку малоимущих больных туберкулезом и их семей.

1.4. Повысить ответственность руководителей муниципальных образований по организации полного охвата флюорографическим обследованием населения.

2. Управлению здравоохранения правительства области и главным врачам областных медицинских организаций:

2.1. Взять под контроль своевременное профилактическое обследование взрослого населения на туберкулез не менее 1 раз в год.

2.2. Взять под контроль осуществление профилактических мероприятий в отношении контактных лиц и очагов бациллярного туберкулеза, в очагах туберкулеза в организованных коллективах.

2.3. Принять меры по обеспечению доступности первичной медицинской помощи и специализированной противотуберкулезной помощи гражданам, прибывшим из других субъектов Российской Федерации.

2.4. Обеспечить контроль за:

- своевременностью и полнотой проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях раннего выявления туберкулеза, своевременной госпитализацией бациллярных больных, проведением мероприятий в очагах туберкулезной инфекции в соответствии с требованиями санитарного законодательства;

- поддержанием высокого уровня охвата детей до года вакцинацией против туберкулеза (не менее 95 %), ежегодным охватом пробой Манту детей до 14 лет включительно (не менее 95%);

- неукоснительным выполнением требований санитарного законодательства в части соблюдения противоэпидемического (профилактического) режима в противотуберкулезном диспансере (кабинетах).

2.5. Принять меры по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики туберкулеза, преимуществе и методах раннего выявления туберкулеза.

3. Главному врачу ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» обеспечить:

3.1. Организационно-методическую поддержку, контроль и анализ проведения фтизиатрами противотуберкулезных кабинетов медицинских организаций области противотуберкулезных мероприятий. Принимать меры по устранению выявленных недостатков.

3.2. В ежемесячном режиме контроль правильности, полноты и своевременности ведения карт, отражающих характеристику очагов туберкулеза и выполнения комплекса проводимых в очаге туберкулеза санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.3. Полноту и своевременность регистрации бактериовыделителей и учета лекарственной устойчивости.

3.4. Контроль за своевременностью направления обследуемого во время профилактического осмотра с признаками, подозрительными на заболевание туберкулезом.

3.5. Контроль кратности посещений специалистов противотуберкулезных организаций (кабинетов), совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО» и его филиалов очагов туберкулезной инфекции в зависимости от степени их эпидемиологической отягощенности.

3.6. Проведение текущей дезинфекции в очагах туберкулеза и обучение больных и контактных лиц ее методам.

3.7. Шире проводить санитарно-просветительную работу с участием средств массовой информации по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики туберкулеза и необходимости регулярных профилактических осмотров на туберкулез, а также родителей с целью уменьшения отказов от туберкулинодиагностики и вакцинации БЦЖ.

4. Начальнику отдела санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по ЕАО, начальникам Территориальных отделов и их заместителям Управления Роспотребнадзора по ЕАО в территориях области обеспечить:

4.1. Повышение эффективности государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением требований санитарного законодательства по предупреждению распространения туберкулеза.

4.2. Контроль проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах туберкулеза с обращением первоочередного внимания:

- случаям заболевания туберкулезом детей и работников, подлежащих обязательным медицинским осмотрам на туберкулез, особенно в детских дошкольных, учебных учреждениях и медицинских организациях;

- очагам с двумя и более случаями заболевания туберкулезом, в том числе внутрибольничными и в учреждениях социальной защиты населения.

4.3. Усиление контроля за:

- полнотой и своевременностью составления списков работников, относящихся к профессиям, подлежащим обязательным профилактическим медицинским осмотрам на туберкулез, и своевременностью прохождения ими осмотров;

- хранением, транспортированием и использованием вакцин против туберкулеза и туберкулина в соответствии с СП 3.3.2.2330-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортирования, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения».

4.4. Широкое использование средств массовой информации для пропаганды здорового образа жизни и освещения вопросов раннего

выявления и профилактики туберкулеза.

5. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО» обеспечить:

5.1. Включение в государственное задание для ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО» и его филиалов эпидемиологическое обследование всех впервые выявленных и постановленных на учет бациллярных очагов туберкулеза.

5.2. Совместно со специалистами противотуберкулезной службы области эпидемиологическое обследование в 100% случаев очагов больных с установленным выделением микобактерий туберкулеза и/или в стадии распада туберкулезного процесса, в течение 3-х дней с момента получения экстренного извещения.

5.3. Проведение совместно с ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» динамического наблюдения за очагами туберкулеза, оценку риска дальнейшего распространения туберкулеза в очаге, определение границ очага и круга контактных лиц.

5.4. Заполнение на каждый очаг туберкулеза «Карты эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза».

5.5. Совместную разработку планов оздоровительных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.

5.6. Проведение контроля планирования и проведения прививок БЦЖ, БЦЖ-М и туберкулиновых проб медицинскими организациями.

5.7. Проведение:

- обучения больных туберкулезом и контактных лиц гигиеническим навыкам;

- лабораторных исследований для контроля за проведением заключительной и текущей дезинфекции в очагах туберкулеза в организованных коллективах (образовательных учреждениях, общежитиях, учреждениях социальной защиты);

- социально-гигиенического мониторинга за туберкулезной инфекцией.

5.8. Осуществление подготовки форм государственного учета и статистической отчетности по прививкам против туберкулеза в установленном порядке и передачу достоверной информации в Управление Роспотребнадзора по ЕАО.

5.9. Проведение полицевого учета впервые выявленных больных туберкулезом и рецидивов, в том числе выявленных посмертно, а также бактериовыделителей.

5.10. Корректировку программы гигиенического обучения с включением в нее вопросов профилактики туберкулеза работников, подлежащих обязательным медицинским осмотрам на туберкулез.

5.11. Организацию и проведение гигиенического воспитания населения по вопросам профилактики туберкулеза путем подготовки и направления материалов в печатные издания, проведения лекций, бесед и т.д.

5.12. Оказание консультативно-методической помощи руководителям учреждений здравоохранения в организации проведения мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза.

5.13. Постоянное информирование населения в средствах массовой информации пропаганды здорового образа жизни и освещения вопросов раннего выявления и профилактики туберкулеза.

6. Контроль за выполнением данного решения возложить на заместителя Руководителя Управления Роспотребнадзора по ЕАО Никулину О.Н.

В.А. Янович