

Министерство здравоохранения Амурской области

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

от 28.10.2016

Протокол № 3

О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом на территории Амурской области

Заслушав и обсудив доклады главного внештатного специалиста фтизиатра министерства здравоохранения Амурской области, главного врача ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» В.В.Ильина, главного внештатного детского специалиста фтизиатра министерства здравоохранения Амурской области, врача-фтизиатра ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» О.А.Каракуловой, начальника МСЧ 28 ФСИН России по Амурской области А.А.Мазняк, и.о. главного врача ГАУЗ АО Ивановская больница Л.В.Глущенко, главного врача ГБУЗ АО Бурейская больница Н.В.Ткаченко

**КОЛЛЕГИЯ ОТМЕЧАЕТ:**

Оказание медицинской помощи больным туберкулезом в Амурской области осуществляется в соответствии с:

- порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 932н;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»;
- федеральными клиническими рекомендациями, разработанными Российским обществом фтизиатров по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания, диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей;
- федеральными клиническими рекомендациями, разработанными Рабочей группой по специальности «Фтизиатрия» при главном внештатном детском специалисте фтизиатре Минздрава России по диагностике и лечению диссеминированного (милиарного) туберкулеза легких у детей, по диагностике и лечению первичного туберкулезного комплекса у детей, по диагностике и лечению туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов у

детей, по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей.

Создана 3-х уровневая система оказания помощи больным туберкулезом.

Разработан и внедрен в практическую деятельность алгоритм маршрутизации пациентов с подозрением на туберкулез в медицинских организациях области, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области.

Осуществляется реализация мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы».

В результате проводимых мероприятий, направленных на улучшение организации профилактической работы, а также работы, направленной на раннее выявление туберкулёза, отмечена положительная динамика в основных эпидемических показателях.

В течение последних 5 лет заболеваемость туберкулезом в Амурской области снижена с 149,8 на 100 тыс. населения в 2010 году до 76,9 в 2015 году.

В 2015 году показатель заболеваемости населения туберкулезом (76,9) снизился на 9,5% по сравнению с 2014 годом (85,0). Показатель в 1,3 раза ниже, чем по Дальневосточному Федеральному округу (102,0), однако он в 1,3 раза выше, чем по Российской Федерации (57,7).

За 9 месяцев 2016 года показатель заболеваемости составил 49,3 на 100 тыс. населения, что на 14,1% ниже, аналогичного периода 2015 года (57,4). В г. Райчихинск (57,7), г. Шимановск (81,1) в Архаринском (81,3), Благовещенском (59,1), Белогорском (93,4), Бурейском (95,9), Завитинском (61,2), Ивановском (65,8), Константиновском (70,9), Михайловском (83,9), Ромненском (57,5), Сковородинском (54,0), Шимановском (132,1) районах показатель заболеваемости туберкулезом превышает среднеобластной (49,3).

Показатель заболеваемости туберкулезом детей 15-17 лет в 2015 году (69,1) снизился на 3,9% по сравнению с 2014 годом (72,0). Показатель в 1,1 раза выше, чем по Дальневосточному Федеральному округу (64,3), в 2,3 раза выше такового по Российской Федерации (27,0).

Доля больных туберкулезом, зарегистрированных в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний в 2015 составила 8,9%, что ниже показателя 2014 года (10,2) на 12,8%. Данный показатель на 9,2% ниже показателя Дальневосточного Федерального округа (9,8), но на 3,4% выше показателя по Российской Федерации (8,6).

В области отлажено взаимодействие с Федеральной службой исполнения наказания по Амурской области, в рамках совместного приказа Министерства здравоохранения Амурской области и Федеральной службы исполнения наказания по Амурской области от 29.12.2014 № 1734/596 «Об утверждении порядка взаимодействия министерства здравоохранения

Амурской области и Федеральной службы исполнения наказания по Амурской области по осуществлению совместной работы по вопросам лечения больных туберкулезом, находящихся в учреждениях ФСИН России по Амурской области», посредством своевременного получения информации о лицах, освободившихся из мест лишения свободы и больных туберкулезом; проведения работы по разбору каждого случая выявления больного туберкулезом на совместном заседании центральной врачебной консультативной комиссии ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» и ФКУЗ МСЧ-28 ФСИН России.

В настоящее время преобладающим направлением в системе противотуберкулезных мероприятий Амурской области является активное привлечение населения, как организованного, так и неорганизованного к обследованию доступными методами, с целью выявления источника инфекции медицинскими организациями области.

В области разработана и внедрена организационная модель мониторинга флюорографического обследования населения области в возрасте старше 15 лет, включающая в себя планирование, учет, отчетность и оценку результатов.

Охват населения всеми видами профилактических осмотров на туберкулез в 2015 году увеличился на 0,3% и составил 95,1%. Показатель на 34,9% выше показателя Дальневосточного Федерального округа (70,5) и на 39,9% выше показателя по Российской Федерации (68,0).

Охват флюорографическим методом обследования населения области в 2015 году увеличился на 2,5% и составил 94,7%. Показатель на 54,2% выше показателя Дальневосточного Федерального округа (64,9) и на 56,5% выше показателя Российской Федерации 60,5.

За 9 месяцев 2016 года показатель охвата флюорографическим методом обследования населения области составил 61,4%, что на 0,9% выше аналогичного периода 2015 года (60,8). В г. Благовещенск (60,9), г. Белогорск (57,4), г. Свободный (52,5), г. Тында (60,9), в Архаринском (57,2) Бурейском (53,5), Зейском (58,0), Константиновском (53,5) Магдагачинском (48,1), Мазановском (50,0), Михайловском (60,5), Селемджинском (58,6), Серышевском (44,8), Тамбовском (51,0) районах, ЗАТО Углегорск (45,4) показатель охвата ФЛГ обследованием ниже среднеобластного (61,4).

В области проводится комплекс мероприятий по повышению эффективности лечения больных туберкулезом, в том числе принимаются меры по обеспечению своевременной госпитализации впервые выявленных больных туберкулезом. Головным учреждением ГБУЗ «АОПТД» г. Благовещенск осуществляется ежедневный контроль за госпитализацией больных туберкулезом.

Оказание реабилитационной помощи больным туберкулезом в санаториях фтизиатрического профиля осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения РФ от 17.03.2004 № 124 «О

совершенствовании организации санаторно-курортной помощи больным в туберкулезных санаториях». В связи с отсутствием на территории Амурской области санаторно-курортных учреждений фтизиатрического профиля лечебные и реабилитационные мероприятия больным туберкулезом оказываются в санаториях федерального подчинения Министерства здравоохранения РФ.

В 2015 году реабилитационную помощь в условиях специализированных противотуберкулезных санаториев получили 53 больных туберкулезом, за 9 месяцев 2016 года 47 больных, что на 14,9% больше аналогичного периода 2015 года (40). Данный вид помощи оказывается бесплатно.

Смертность населения области от туберкулеза в 2015 году снижена на 5,5% и составила 17,0 на 100 тыс. населения, что соответствует уровню Дальневосточного Федерального округа (17,4), но в 1,8 раза выше, показателя по Российской Федерации (9,2).

За 9 месяцев 2016 года показатель смертности от туберкулеза (с учетом коэффициента годового выражения) составил 14,2 на 100 тыс. населения, что на 22% ниже, аналогичного периода 2015 года (18,2) (по данным мониторинга). В г. Зея (16,1), г. Райчихинск (64,1), г. Свободный (14,4), г. Шимановск (21,6), Архаринском (33,3), Благовещенском (24,2), Белогорском (14,7), Бурейском (18,2), Завитинском (36,3), Ивановском (21,9), Константиновском (21,0), Магдагачинском (25,8), Михайловском (74,6), Ромненском (30,7), Селемджинском (25,9) показатель смертности от туберкулеза превышает среднеобластной (14,2).

В целях совершенствования оказания медицинской помощи больным туберкулезом на территории Амурской области

#### **КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:**

1. Главному внештатному специалисту фтизиатру министерства здравоохранения Амурской области, главному врачу ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» (В.В.Ильин) обеспечить:

1.1 Дальнейшее проведение мероприятий, направленных на улучшение эпидемической ситуации по туберкулёзу в Амурской области, на снижение уровня заболеваемости и смертности населения области от туберкулёза, на повышение эффективности лечения и диспансерного наблюдения больных туберкулезом.

1.2 Создание условий для больных туберкулезом, находящихся на обследовании и лечении в ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» в г. Благовещенск и филиалах в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами, утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.05.2010 № 58, Порядком оказания медицинской помощи

Срок: постоянно

большим туберкулезом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н.

Срок: постоянно  
 1.3 Оказание врачами-кураторами ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» организационно-методической, консультативной помощи медицинским организациям области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с утвержденным планом-графиком выездной работы.

Срок: ежегодно  
 2. Директору ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (Ю.Е.Смирнов) совместно с главным внештатным специалистом фтизиатром министерства здравоохранения Амурской области, (В.В.Ильин) обеспечит введение в эксплуатацию модуля региональной информационной системы здравоохранения Амурской области «Электронная флюорокартотека».

Срок: 01.03.2017  
 3. Руководителям медицинских организаций области, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить:

3.1. Доведение охвата населения флюорографическим методом обследования до 100% от количества населения, подлежащего обследованию, уделяя особое внимание детям 15-17 лет, неработающему населению, населению, не обследованному более 2-х лет, группам риска, в том числе больным ВИЧ-инфекцией, с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно  
 3.2. Эксплуатацию модуля региональной информационной системы здравоохранения Амурской области «Электронная флюорокартотека».

Срок: постоянно  
 3.3. Проведение своевременного обследования врачом-фтизиатром лиц, с выявленной патологией по результатам флюорографического обследования.

Срок: постоянно  
 3.4. Обследование детей 1-14 лет методом туберкулинодиагностики, с доведением охвата до 95%, с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно  
 3.5. Проведение своевременного обследования врачом-фтизиатром детей по результатам туберкулиновых проб, детей из групп риска в 100% случаев, с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно

3.6. Проведение обследования и профилактического лечения лиц, находящихся в контакте с бациллярными больными в 100% случаев, с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно

3.7. Проведение химиопрофилактики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+ лимфоцитов 350 клеток/мкл и менее в 100% случаев, с предоставлением информации ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер».

Срок: ежемесячно, до 5 числа

3.8. Госпитализацию всех впервые выявленных больных туберкулезом с установленным бактериовыделением в стационары ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» в г. Благовещенск и филиалы в 100% случаев.

Срок: постоянно

3.9. Организацию госпитализации в ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» в г. Благовещенск и филиалы в недобровольном порядке бациллярных больных, уклоняющихся от лечения в рамках реализации ст.10 Федерального закона от 06.06.2001 №77 ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ», с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно

3.10. Принятие мер по увеличению объема проведения текущей и заключительной дезинфекции, включая камерную обработку во всех очагах туберкулёзной инфекции, осуществление контроля за противоэпидемической работой в очагах туберкулезной инфекции, с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно

3.11. Своевременное оформление документов больным активными формами туберкулеза нуждающимся в выделении дополнительного изолированного жилья в соответствии с порядком, регламентированным Законом Амурской области от 01.09.2005 № 38-ОЗ «О жилищной политике в Амурской области», с предоставлением информации в кабинет мониторинга туберкулеза ГБУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» при сдаче годового отчета.

Срок: ежегодно

3.12. Создать постоянно действующую информационную систему по мерам профилактики туберкулеза путем привлечения общественности и средств массовой информации.

3.13. Отчет о принимаемых мерах по пунктам 3.1-3.12. решения настоящей коллегии предоставить главному внештатному специалисту фтизиатру министерства здравоохранения Амурской области (В.В.Ильин).

Срок: постоянно  
Срок: установленным порядком

Председатель коллегии



Н.Л.Тезиков

Секретарь коллегии



Е.В.Горелик