



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Омской области**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

01.11.2016 г

№ 444

г. Омск

**О мерах по предупреждению распространения заболеваний
туберкулезом среди населения Омской области**

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезной инфекции на территории Омской области продолжает оставаться напряженной.

Актуальность проблемы обусловлена высоким уровнем заболеваемости туберкулезом, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, ростом заболеваемости и смертности больных сочетанной инфекцией ВИЧ-туберкулез, значительным медико-социальным ущербом от данной инфекции.

В 2015 году на территории области зарегистрировано 1630 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 86,07 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше среднероссийского показателя (53,2 на 100 тыс. населения).

Наблюдается интенсивное вовлечение ВИЧ-инфицированных граждан в эпидемический процесс туберкулеза. Заболеваемость туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией имела выраженную тенденцию к росту с темпом прироста 11,4%. Распространенность туберкулезной инфекции в контингенте ВИЧ-инфицированных лиц достигла 3300,6 на 100 тысяч контингента, что в 18,6 раза превысило распространенность туберкулеза в популяции населения Омской области. В 2015 году взято на учет 253 больных с впервые установленным диагнозом: туберкулез в сочетании с ВИЧ инфекцией. На конец 2015 года состоит на учете 420 больных активным туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией - показатель 12,8 на 100 тыс. населения (2014- 16,1; 2013г.- 12,8; 2012г. - 8,4; 2011г - 7,2 на 100 тысяч населения).

За 9 месяцев текущего года зарегистрирован 1181 случай активного туберкулеза, в том числе 684 в городе Омске и 497 в сельских районах. Показатель заболеваемости составил 59,68 на 100 тыс. населения, что на 6% выше уровня 2015 года за аналогичный период.

Бациллярные формы туберкулеза выявлены у 600 человек, показатель составил 30,32 на 100 тыс. населения, что на 9% выше аналогичного показателя за данный период прошлого года.

Сохраняется высокий риск профессиональной заболеваемости туберкулезом среди работников противотуберкулезных учреждений, акушерско-гинекологических, пульмонологических, патолого-анатомических отделений, скорой и неотложной помощи.

В целях охраны здоровья населения, усиления мероприятий по борьбе с туберкулезом в Омской области, предупреждения дальнейшего распространения туберкулезной инфекции и в соответствии со ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 4, ч.1 ст.10 Федерального закона Российской Федерации от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г №60

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать Мэру города Омска, главам административных округов города Омска, главам муниципальных районов:

1.1. Рассмотреть вопрос о состоянии заболеваемости населения туберкулезом и эффективности проводимых мероприятий по борьбе с туберкулезом. Срок: до 15.12.2016г.

1.2. Создать условия для осуществления мероприятий по профилактике, раннему выявлению и предупреждению распространения туберкулеза.

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

1.4. Обеспечить информирование населения о мерах личной и общественной профилактики туберкулеза.

2. Рекомендовать Министерству здравоохранения Омской области, главным врачам медицинских организаций:

2.1. Обеспечить планирование, организацию и проведение профилактических медицинских осмотров на туберкулез по данным индивидуального учета населения.

2.2. Основным методом профилактического обследования взрослого населения в целях раннего выявления туберкулеза считать флюорографический. В связи с высоким уровнем заболеваемости, население Омской области старше 15 летнего возраста с профилактической целью обследовать не реже 1 раза в год.

2.3. Обеспечить привлечение к профилактическому флюорографическому осмотру лиц, не обследованных 2 и более лет.

2.4. Обеспечить проведение профилактических флюорографических обследований 2 раза в год по эпидемическим показаниям следующих категорий граждан, имеющих высокий риск заболевания туберкулезом:

- работники родильных домов (отделений);
- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулезом иностранных граждан;
- лица, снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных

организациях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета;

- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента выявления заболевания;

- ВИЧ-инфицированные;

- пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях;

- лица, состоящие в группе профилактического наркологического учета в связи с употреблением психоактивных веществ и препаратов;

- подследственные, содержащиеся в следственных изоляторах, и осужденные, содержащиеся в исправительных учреждениях;

- лица, освобожденные из следственных изоляторов и исправительных учреждений, в течение первых 2 лет после освобождения;

- лица, по роду своей профессиональной деятельности имеющие контакт с контингентом подследственных и осужденных;

- лица без определенного места жительства.

2.5. В целях раннего выявления туберкулеза у детей проводить ежегодно иммунодиагностику туберкулеза детям с 12-месячного возраста до достижения 18 летнего возраста (17 лет 11 месяцев 29 дней) с применением туберкулина и аллергена туберкулезного рекомбинантного в соответствии с методическими рекомендациями утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №951 от 29.12.2014г.

2.6. Обеспечить проведение иммунодиагностики 2 раза в год следующим контингентам детей:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения ребенком прививки против туберкулеза;

- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;

- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;

- ВИЧ-инфицированным детям.

2.7. В целях раннего выявления туберкулеза у подростков профилактический осмотр проводить 2 раза в год, чередуя иммунодиагностику и флюорографическое обследование с интервалом не более 6 месяцев.

2.8. Подросткам, состоящим на диспансерном учете в наркологических, психиатрических учреждениях, а также ВИЧ-инфицированным, флюорографическое обследование проводится 2 раза в год.

2.9. Обеспечить контроль за вакцинацией детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, а также организацию мероприятий по профилактике туберкулеза в окружении таких детей.

2.10. Обеспечить деятельность пунктов наблюдаемого лечения в амбулаторных условиях больных туберкулезом, контактных детей и подростков из очагов туберкулеза, ВИЧ-инфицированных граждан.

2.11. Организовать систематическое проведение санитарно-просветительной работы с населением, в том числе с привлечением средств массовой информации, в целях повышения информированности его об опасности и последствиях заражения туберкулезом, мерах личной и общественной профилактики этой инфекции.

3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Омской области определить порядок организации и проведения химиопрофилактики туберкулеза у взрослых ВИЧ-инфицированных лиц.

4. Главному врачу БУЗОО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», главному врачу КУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер» обеспечить проведение химиопрофилактики туберкулеза всем ВИЧ-инфицированным лицам вне зависимости от степени иммуносупрессии и результата туберкулинодиагностики.

5. Рекомендовать главным врачам противотуберкулезных учреждений обеспечить:

5.1. Организационно-методическое руководство по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулеза.

5.2. Контроль проведения своевременного и полного обследования пациентов с подозрением на заболевание туберкулезом, направленных специалистами амбулаторно-поликлинических медицинских организаций.

5.3. Ежегодное предоставление списков лиц, больных туберкулезом, в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь по месту жительства.

5.4. Формирование сводных годовых планов профилактических осмотров по Омской области в разрезе муниципальных образований, согласованный с Управлением Роспотребнадзора по Омской области.

5.5. Контроль за индивидуальным учетом профилактических медицинских осмотров населения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и выполнением плана профилактических медицинских осмотров населения на туберкулез.

5.6. Разделение потоков больных (впервые выявленные, больные с хроническими формами туберкулеза, больные туберкулезом, устойчивым к лекарственным препаратам, больные туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией), раздельное питание этих групп больных.

6. Рекомендовать руководителю Управления Федеральной службы исполнения наказания России по Омской области обеспечить своевременную подачу информации о больных туберкулезом лицах, освободившихся из учреждений исполнения наказаний, при убытии их на постоянное место жительства с целью своевременной постановки на учет, лечения и профилактики заболеваний туберкулезом среди контактных лиц.

7. Рекомендовать руководителю Управления Федеральной миграционной службы России по Омской области осуществлять перевозку граждан с активной формой туберкулеза в условиях, исключающих инфицирование других лиц.

8. Рекомендовать Управлению Министерства внутренних дел России по Омской области:

8.1. Обеспечить направление в медицинские организации для внеочередного

профилактического осмотра на туберкулез выявленных лиц, употребляющих психоактивные вещества и препараты.

8.2. В случае необходимости оказывать содействие органам здравоохранения в организации и проведении противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах туберкулезной инфекции, обеспечении медицинским работникам безопасных условий для доступа в очаги туберкулеза.

9. Руководителям предприятий, организаций всех форм собственности и ведомственной принадлежности:

9.1. Обеспечить предоставление информации, необходимой для организации и проведения профилактических обследований сотрудников в целях раннего выявления туберкулеза, по запросам обслуживающей медицинской организации.

9.2. Обеспечить организацию ежегодных профилактических осмотров сотрудников в целях раннего выявления туберкулеза и контроль за своевременным прохождением сотрудниками организации профилактических осмотров на туберкулез.

10. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» принять дополнительные меры по повышению качества противоэпидемической работы в очагах туберкулезной инфекции на территории.

11. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Омской области усилить контроль за своевременностью проведения периодических профилактических медицинских осмотров граждан, своевременной госпитализацией бациллярных больных проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах туберкулеза, соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в медицинских противотуберкулезных организациях.

12. Считать утратившим силу Постановление Главного государственного санитарного врача по Омской области N 480 от 10 октября 2014 г. «О мерах по профилактике туберкулеза в Омской области»

13. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача по Омской области П.А. Ускова.

Главный государственный санитарный
врач по Омской области



А.С. Крига