

**Правовые и нормативные документы,
регламентирующие оказание
противотуберкулёзной помощи
гражданам РФ.**

**Эпидемиологическая ситуация по
туберкулёзу в Ульяновской области.**

**Главный внештатный специалист фтизиатр Министерства
здравоохранения Ульяновской области,**

главный врач

**ГКУЗ «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер
им. С.Д.Грязнова»**

Прохоров Олег Юрьевич

г.Ульяновск

**ТЕКУЩАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ
ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИИ
определяется:**

- **Конституцией Российской Федерации**
- **Законодательством Российской Федерации**
- **Постановлениями Правительства России**
- **Нормативными актами и инструктивными материалами Минздравсоцразвития России и органов управления здравоохранения субъектов Российской Федерации**

Формирование государственной политики противотуберкулезной помощи населению

Статья 41 Конституции Российской Федерации закрепляет право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь

Исходя из Основного закона приняты «Основы законодательства об охране здоровья граждан Российской Федерации»,

которые регулируют отношения граждан, органов государственной власти и органов местного самоуправления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан.

Россия – единственная страна в мире, имеющая фундаментальную
нормативно-правовую базу по туберкулёзу

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от **22.04.2003 г. № 62** «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил **СП 3.1.1295-03**».
- Подпрограмма «Туберкулёз» Федеральной целевой программа (ФЦП) «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».
- Подпрограмма «Туберкулёз» Приоритетного национального проекта «Здравоохранение».

Россия – единственная страна в мире, имеющая фундаментальную
нормативно-правовую базу по туберкулёзу

- Приказ Министерства здравоохранения Ульяновской области от **13.10.2011 г. № 799** «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным туберкулёзом в Ульяновской области».
- Федеральный закон от **21.11.2011 г. №323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России **№932н от 15 ноября 2012 г.** «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»
- Приказ Минздрава России **№ 951 от 29.12.2014 г.** «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания

Россия – единственная страна в мире, имеющая фундаментальную
нормативно-правовую базу по туберкулёзу

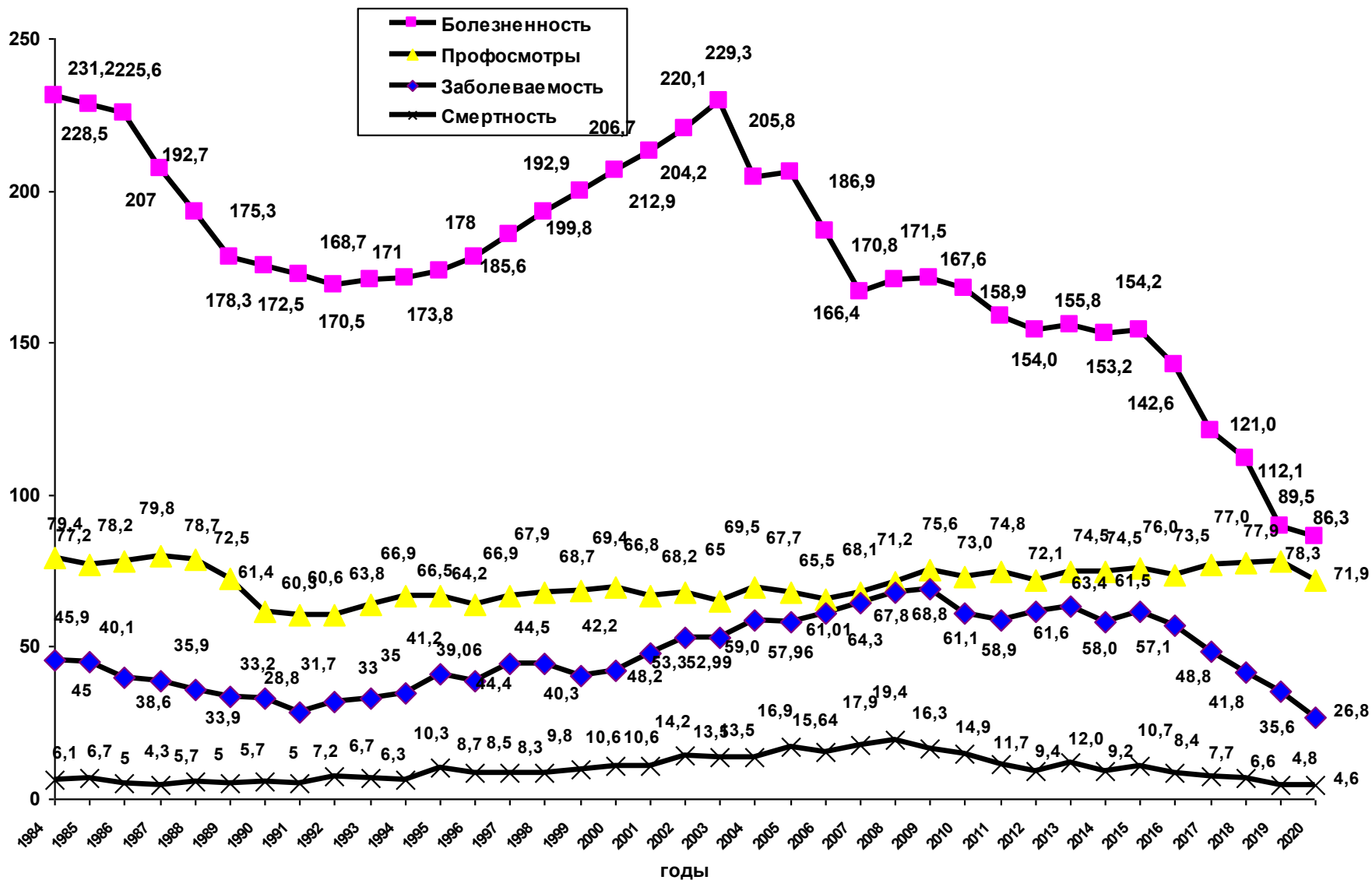
- **Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года №294**
«Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».
- **Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулёза.**
- **СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза»**
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза»**

Россия – единственная страна в мире, имеющая фундаментальную
нормативно-правовую базу по туберкулёзу

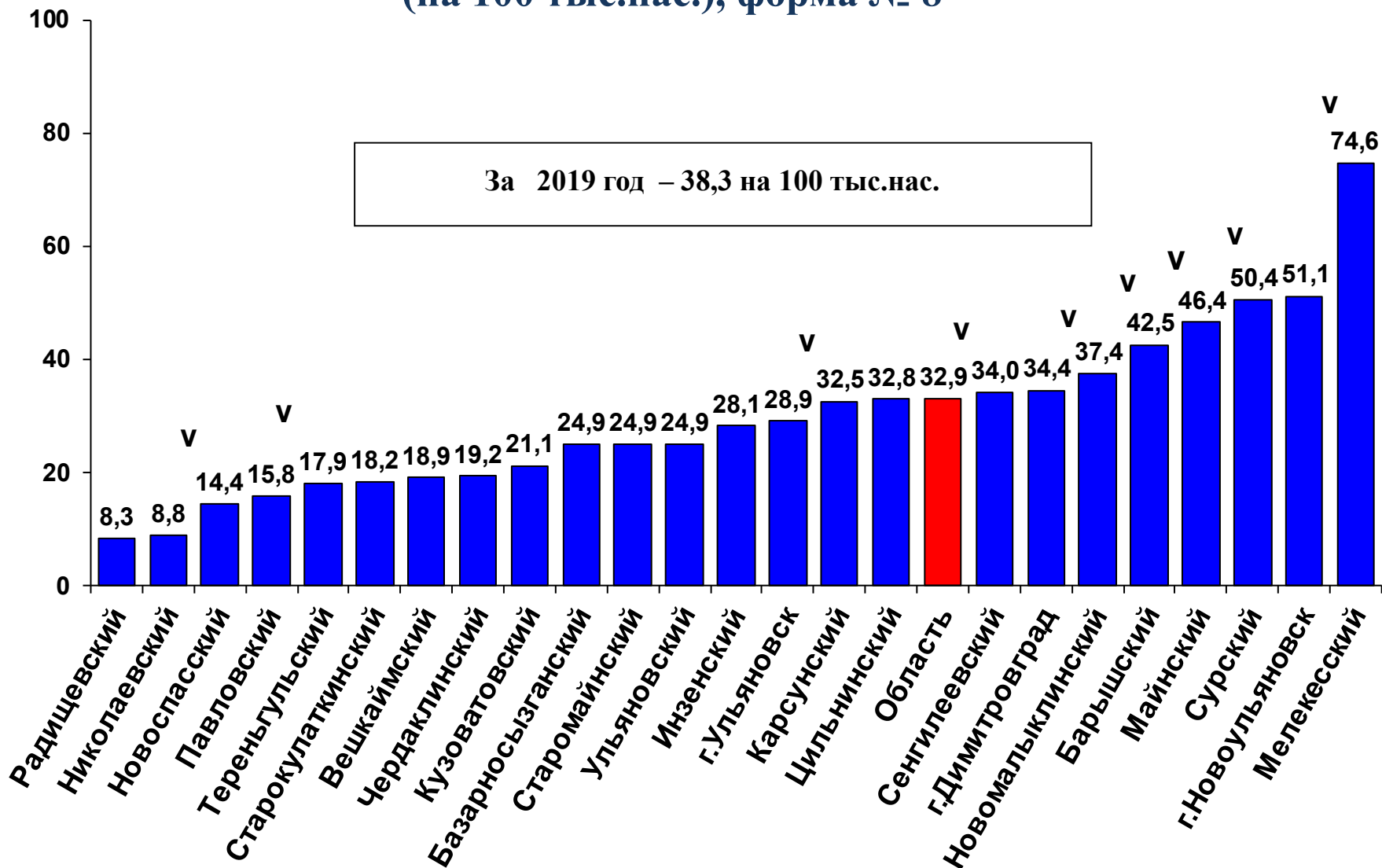
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулёзом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулёза, а также лицами с подозрением на туберкулёз и излеченными от туберкулёза и признании утратившими силу пунктов 16-17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932**

ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

за 1984-2020 г.г. (форма № 33)



Заболееаемость туберкулёзом по Ульяновской области за 2020 год (на 100 тыс.нас.), форма № 8

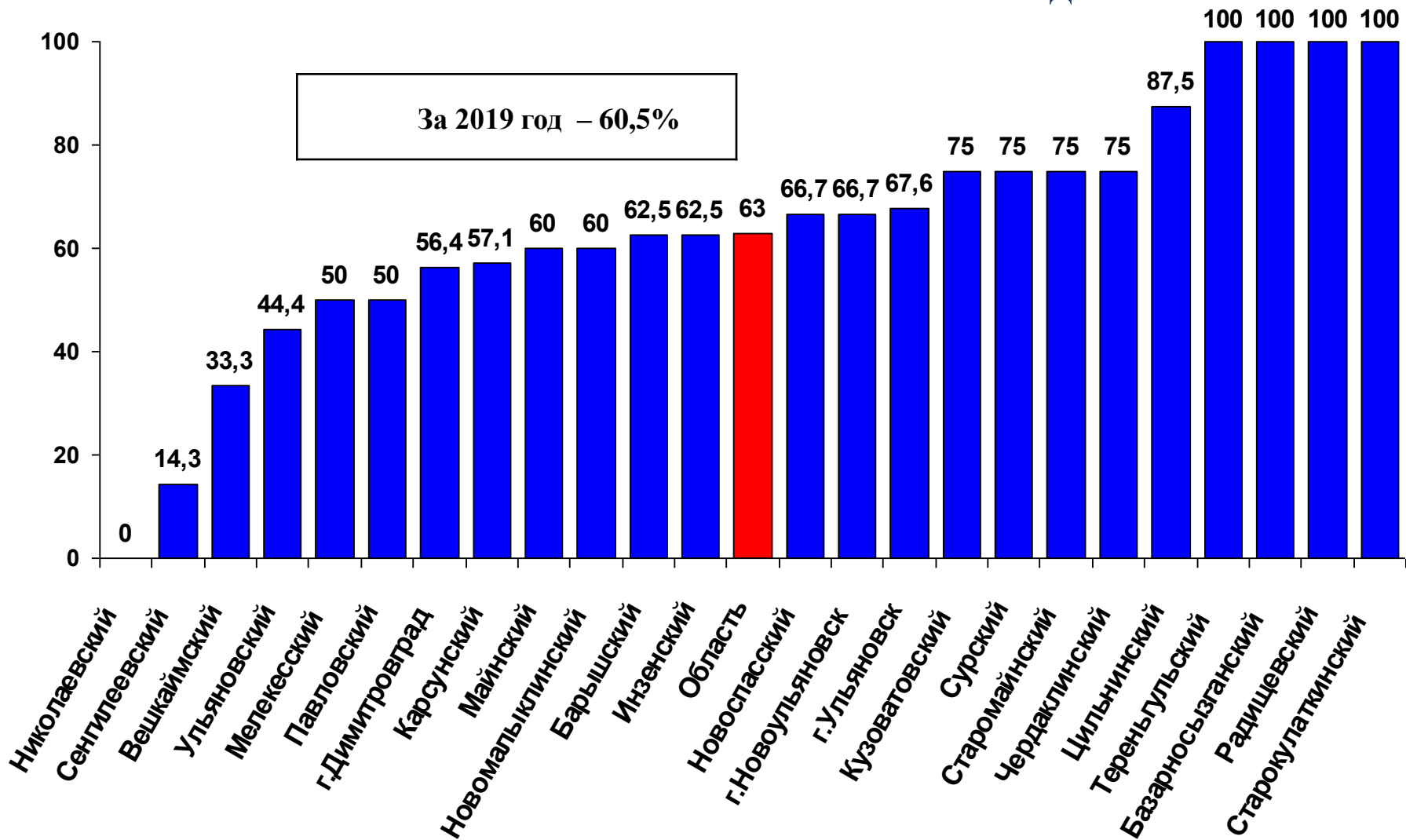


V - районы, в которых произошёл рост заболееаемости

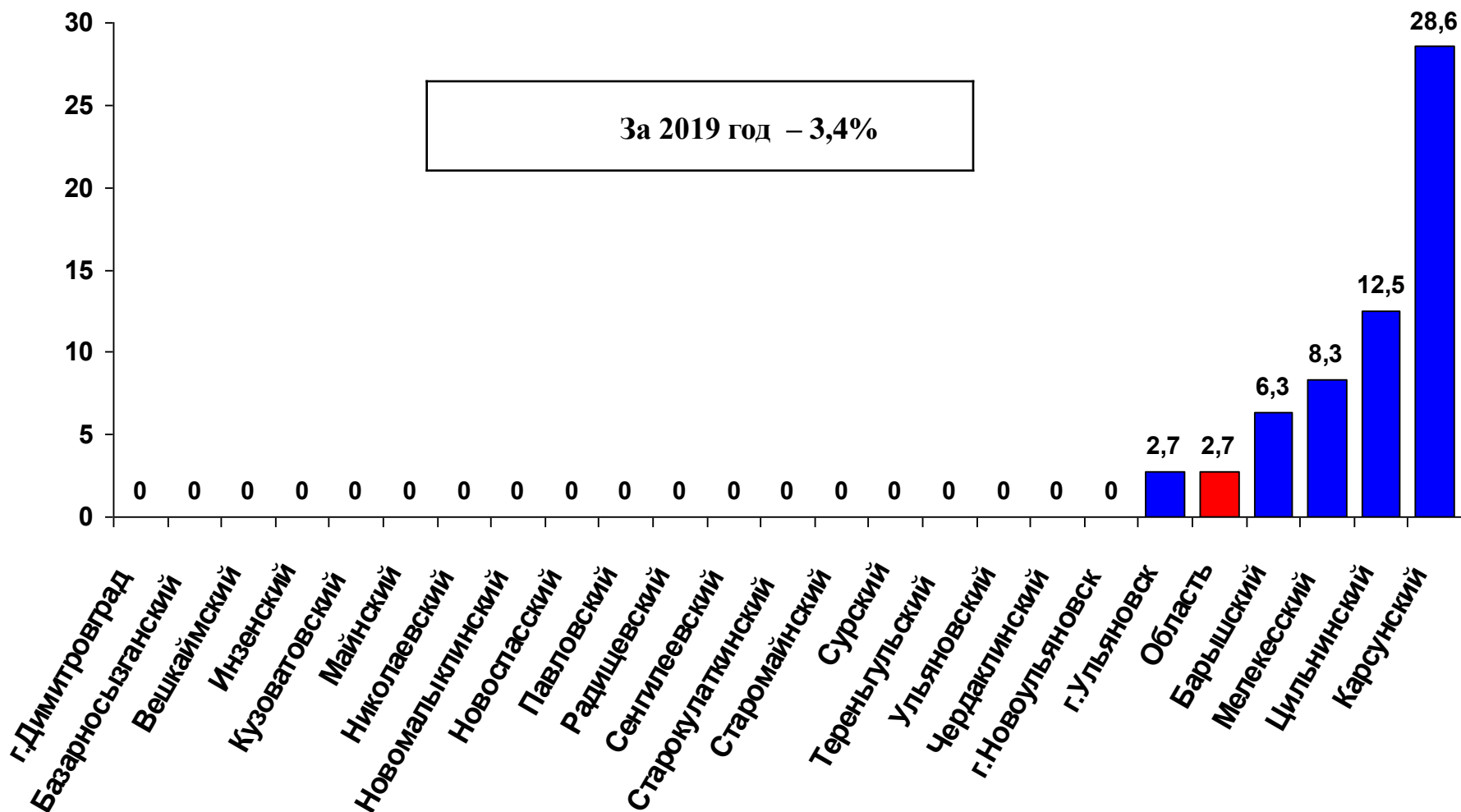
Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулёзом в 10 муниципальных образованиях (на 100 тыс. населения):

- Мелекесский район - 74,6**
- г.Новоульяновск - 51,1**
- Сурский район - 50,4**
- Майнский район - 46,4**
- Барышский район - 42,5**
- Новомалыклинский район - 37,4**
- г.Димитровград - 34,4**
- Сенгилеевский район - 34,0**
- Цильнинский район - 32,8**
- Карсунский район - 32,5**

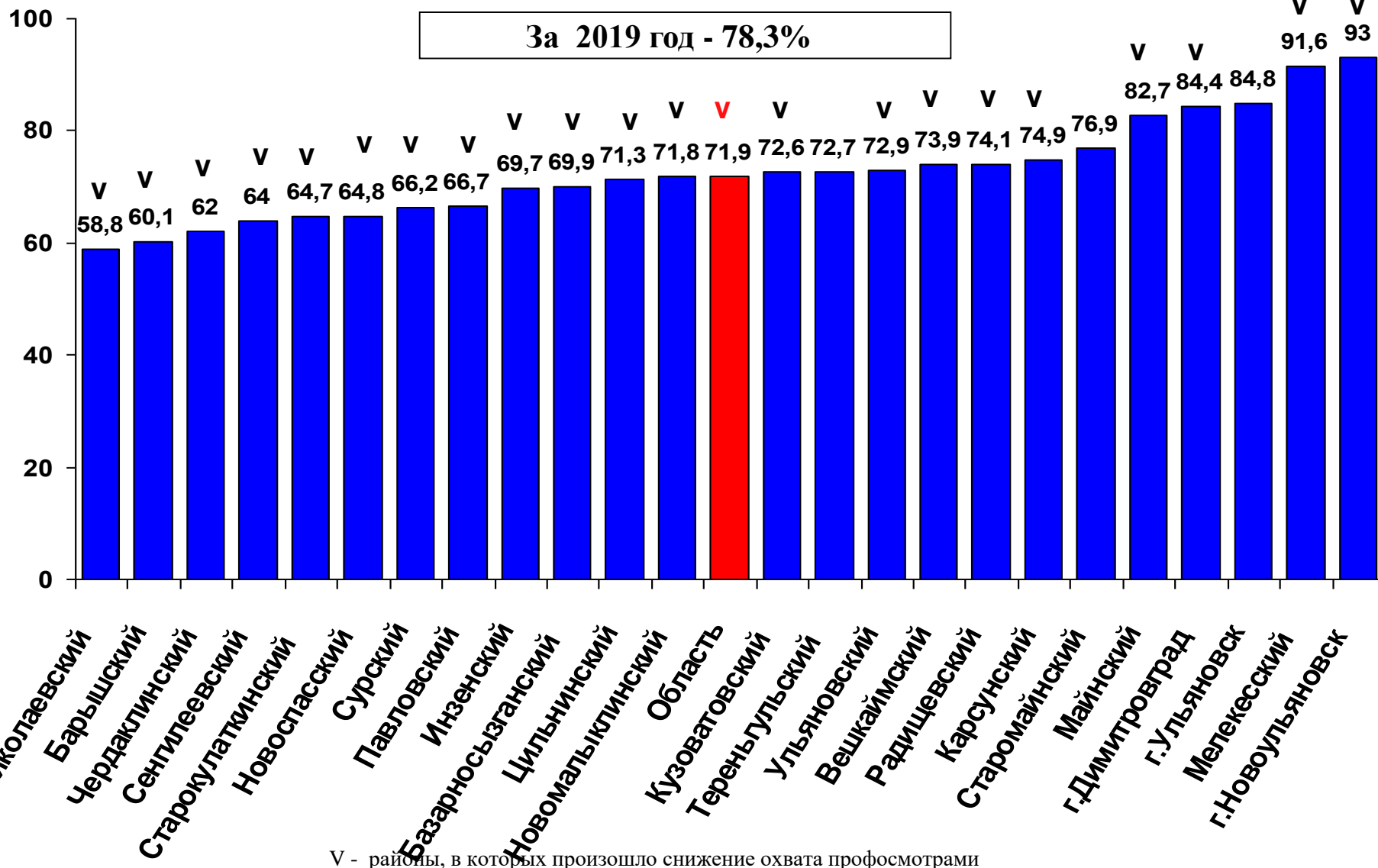
Процент заболевших туберкулёзом, активное выявление, по Ульяновской области за 2020 год



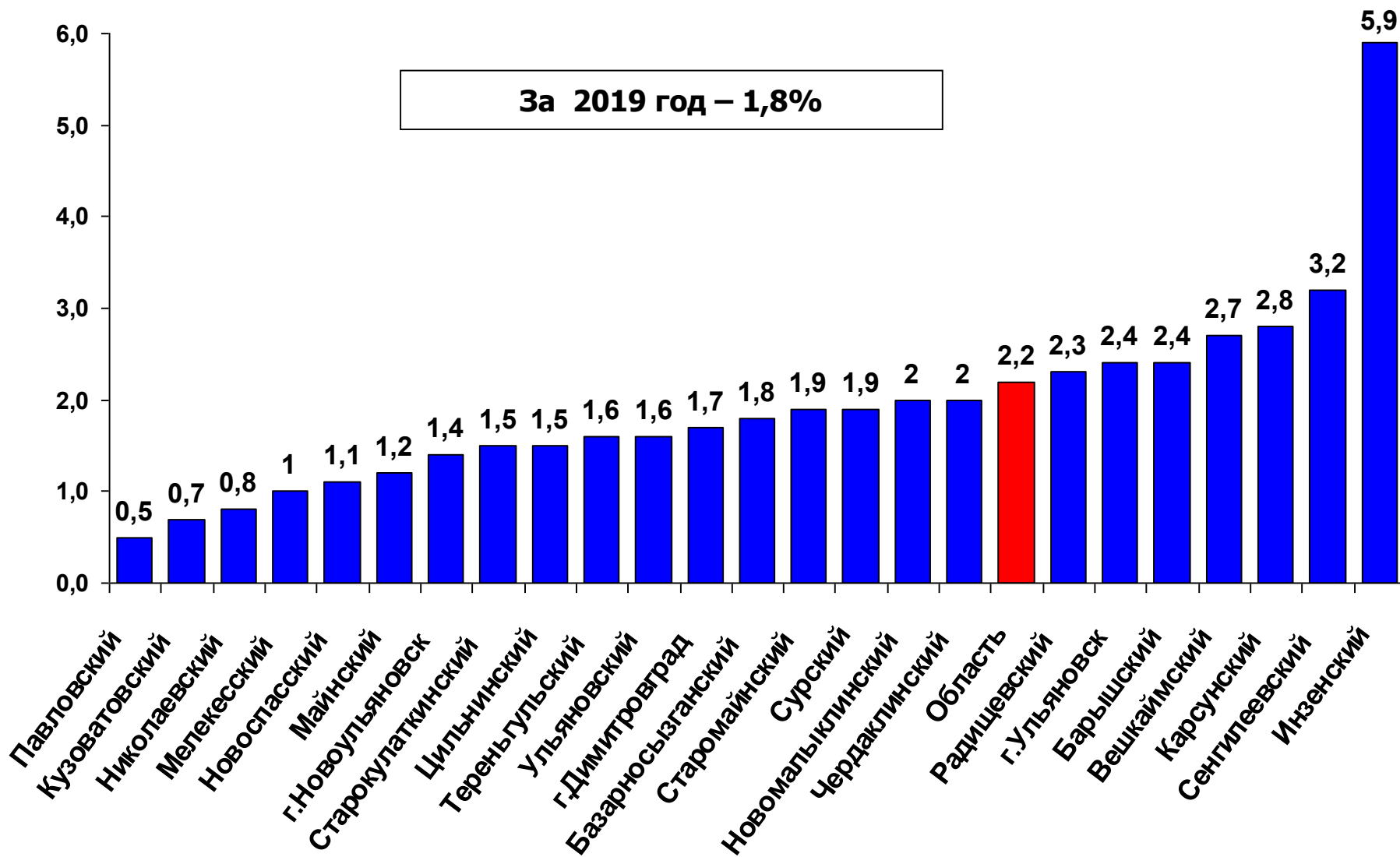
Процент запущенных случаев туберкулёза по Ульяновской области за 2020 год



Охват профилактическими осмотрами на туберкулёз по Ульяновской области за 2020 год (в %)

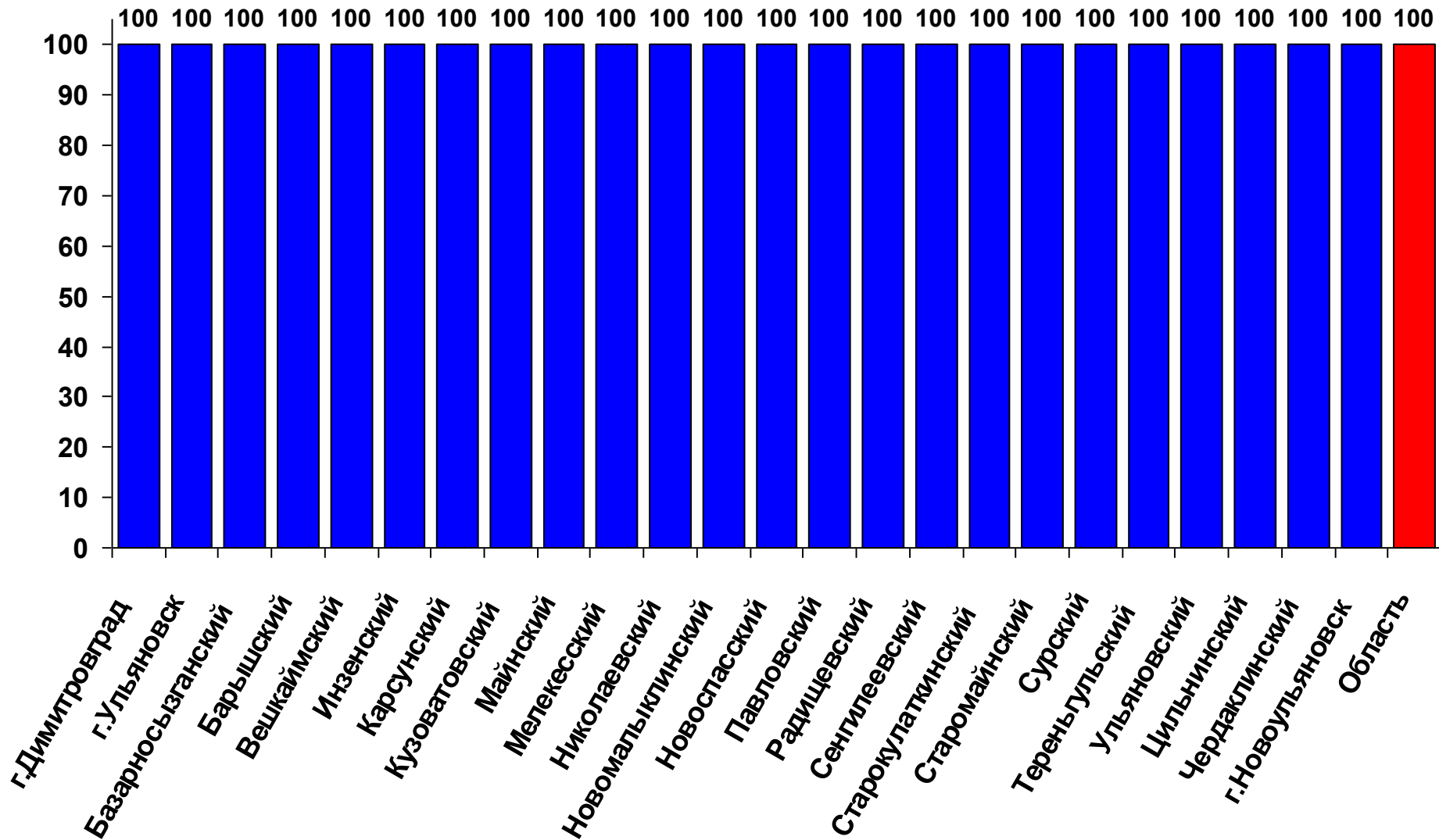


Процент лиц, не прошедших флюорографическое обследование более 2-х лет, за 2020 год



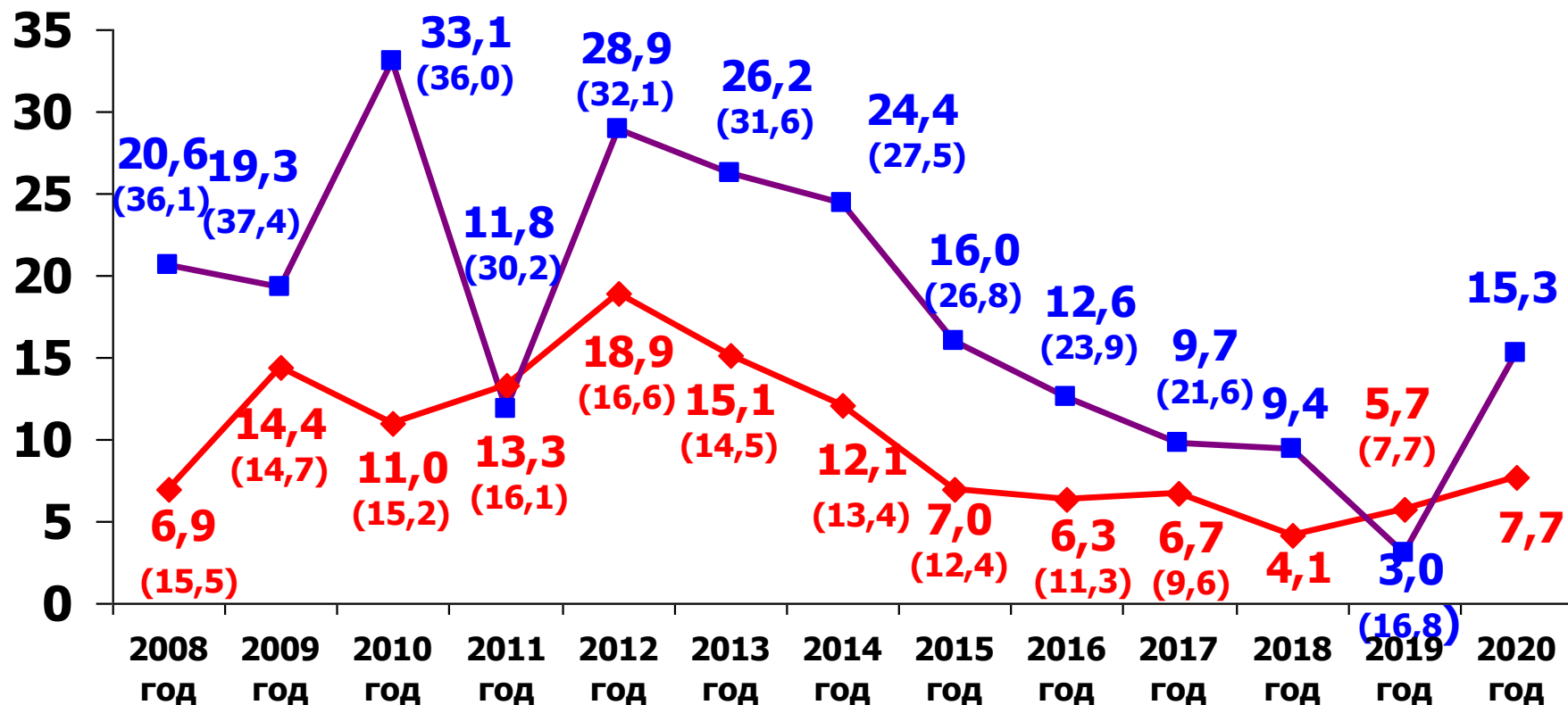
Обработка очагов туберкулёзной инфекции по Ульяновской области за 2020 год (в %)

За 2019 год – 100%



Заболееваемость туберкулёзом детей и подростков в Ульяновской области

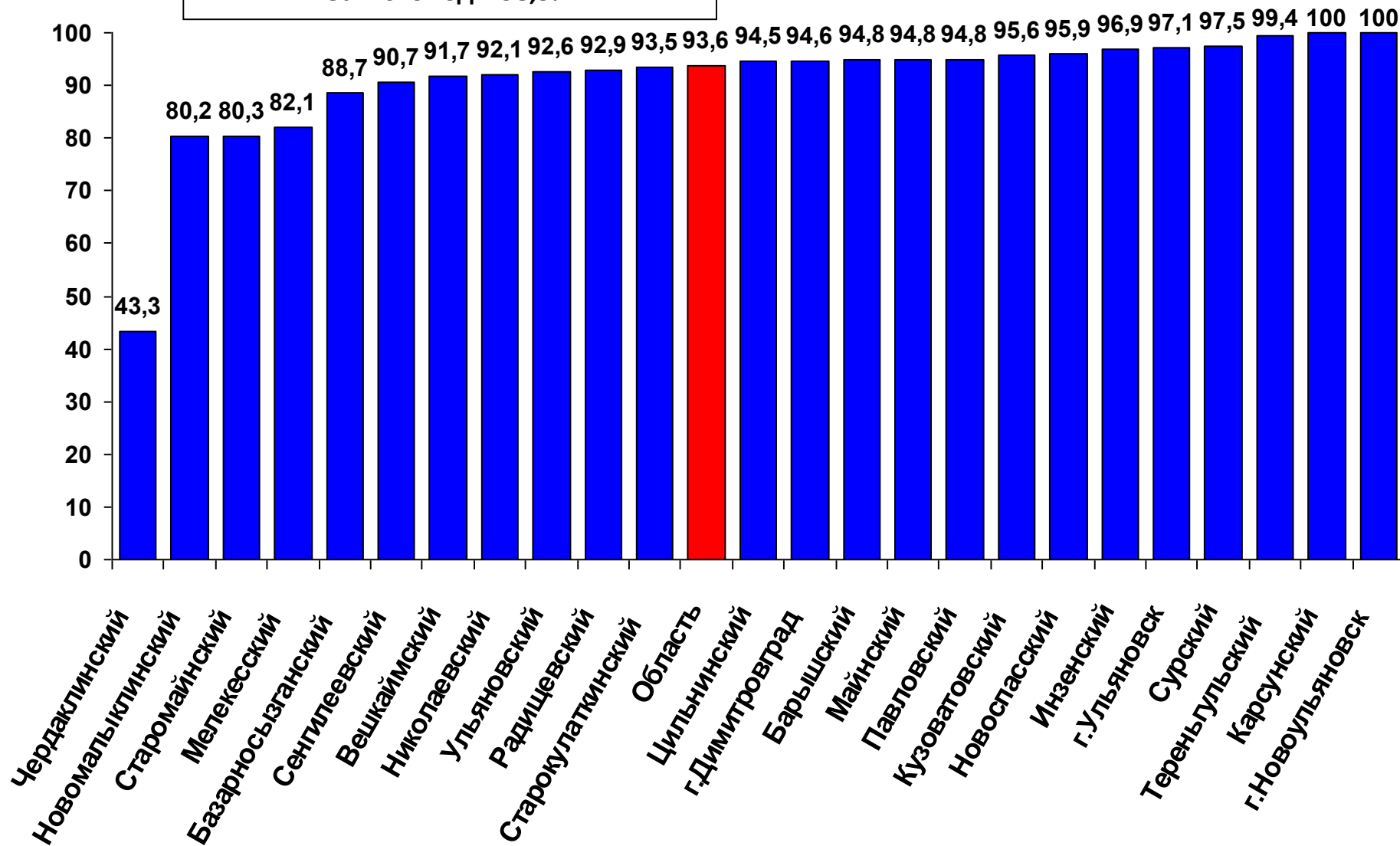
(на 100 тыс. населения)



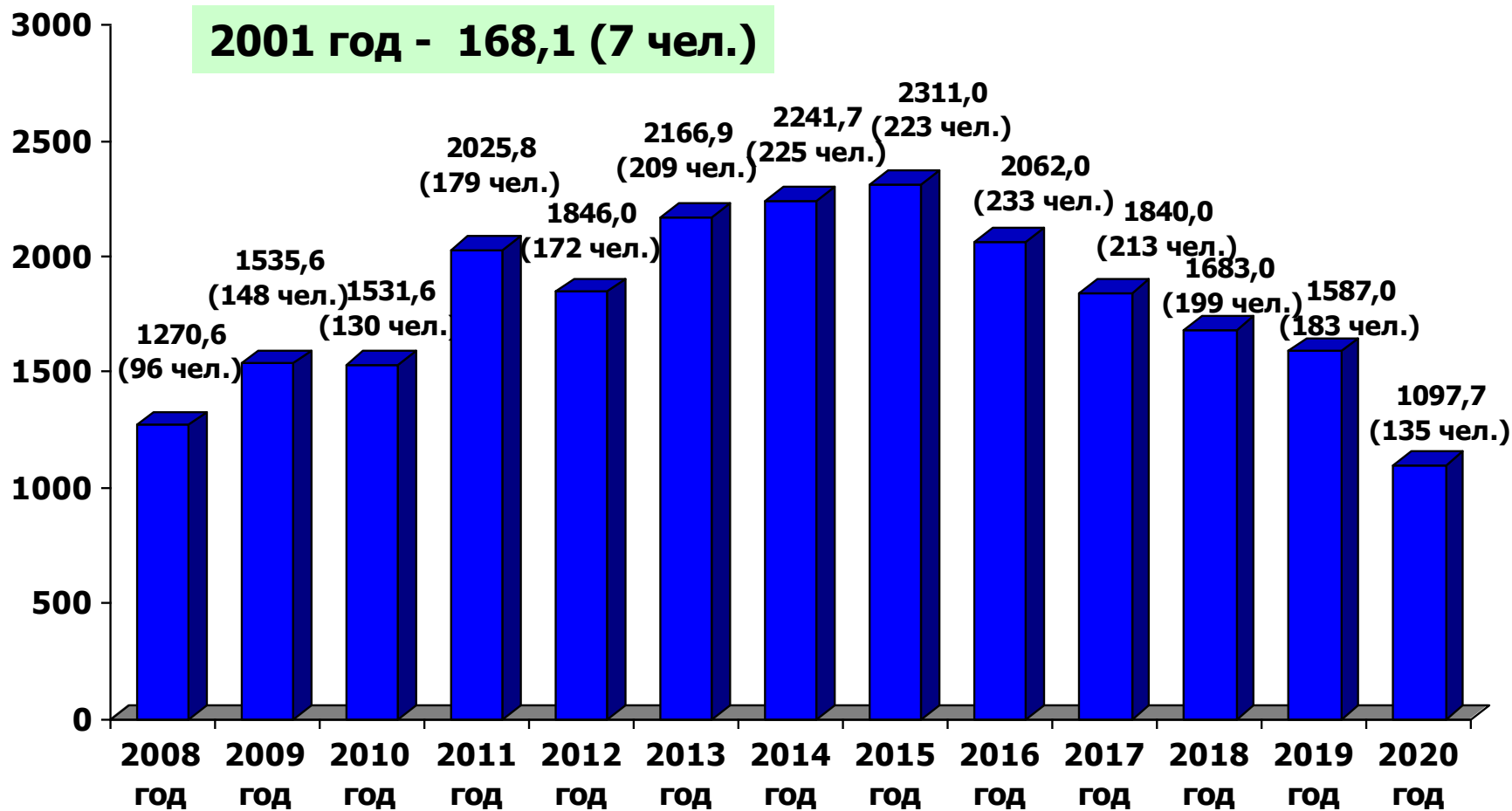
—♦— дети (РФ) —■— подростки (РФ)

Охват иммунодиагностикой по Ульяновской области за 2020 год (в %)

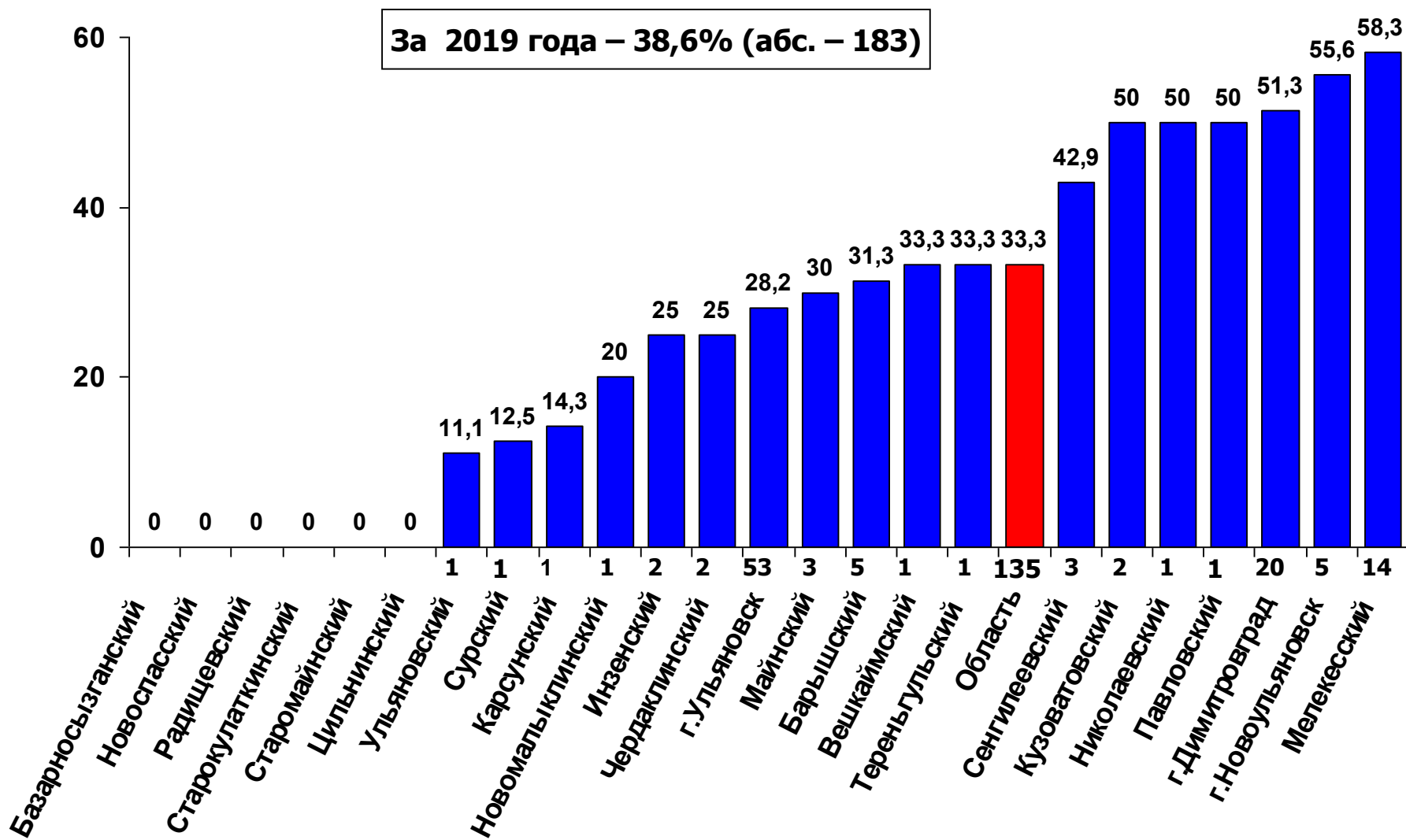
За 2019 год – 98,5%



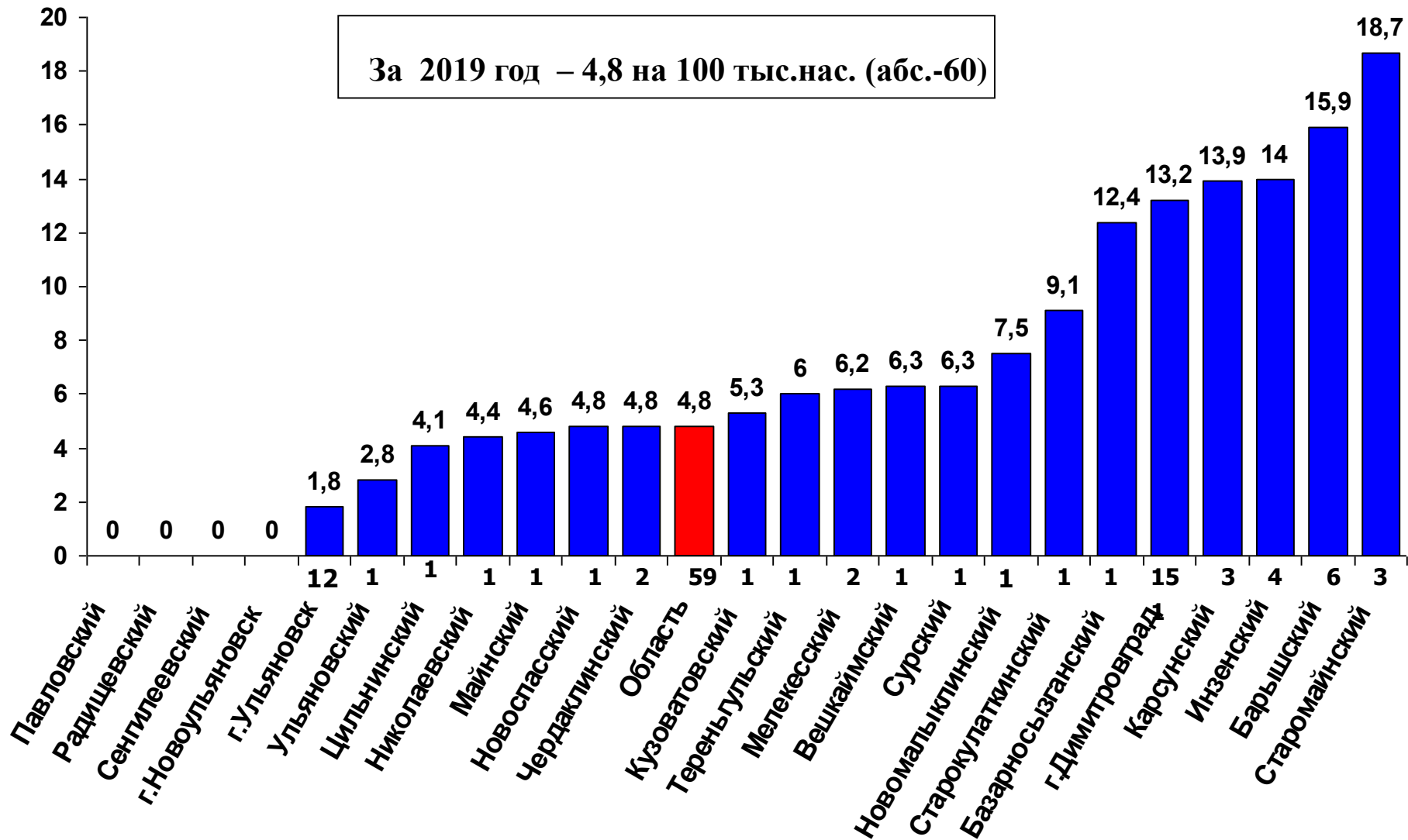
Заболеваемость туберкулёзом ВИЧ-инфицированных (на 100 тыс. населения)



Процент заболеваемости сочетанной патологии «Туберкулёз + ВИЧ» по Ульяновской области за 2020 год



Смертность от туберкулёза по Ульяновской области за 2020 год



Выводы:

- **Эпидемическая ситуация по туберкулёзу в Ульяновской области остаётся напряжённой. Однако к началу 2021 года отмечается тенденция к улучшению ряда эпидпоказателей (заболеваемость туберкулёзом, охват населения профосмотрами, распространённость туберкулёза) и стабилизация показателя смертности населения региона от туберкулёза, сопровождающегося тяжёлыми клиническими формами впервые выявленного туберкулёза.**
- **В учреждениях ПМСП наметилась положительная тенденция по улучшению уровня мероприятий, направленных на профилактику и раннее выявление туберкулёза. Хотя в некоторых муниципальных образованиях Ульяновской области личный контроль за ситуацией по туберкулёзу со стороны руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, остаётся недостаточным.**
- **Качество профилактических осмотров в учреждениях ПМСП недостаточное, что влечёт за собой несвоевременное выявление туберкулёза среди населения, особенно среди социально уязвимых групп и у лиц с социальной дезадаптацией. Ежегодно осматриваются одни и те же группы «легкодоступного» населения.**
- **Негативное влияние на эпидемиологическую ситуацию по туберкулёзу оказывается наличием ВИЧ-инфекции почти у каждого третьего впервые выявленного больного туберкулёзом в регионе. Практически каждый второй впервые выявленный больной туберкулёзом имеет ВИЧ с МЛУ (множественной лекарственной устойчивостью возбудителя) МБТ+.**

Выводы:

- **Усиление кадрового состава и материально-технической базы ГКУЗ ОКПТД с достаточным лекарственным обеспечением и наличием необходимого медицинского оборудования позволят улучшить ситуацию во фтизиатрической службе региона и выполнять поставленные задачи.**
- **Противотуберкулёзная служба имеет чёткий алгоритм диагностики всех форм туберкулёза с использованием современных лабораторных методов (Bactec, GeneXpert, метод абсолютной концентрации) с высоким уровнем достоверности исследований. Порядок оказания противотуберкулёзной помощи населению соблюдается.**
- **Разработана и внедрена маршрутизация больных туберкулёзом на территории Ульяновской области.**
- **Разработана Программа «Развитие противотуберкулёзной службы Ульяновской области на 2020-2022 гг.», целью которой являются: снижение заболеваемости, распространённости и смертности от туберкулёза населения Ульяновской области.**

**Официальный сайт
ГКУЗ «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
<http://www.ulptd.ru/>**

Наши страницы в соцсетях:

<https://www.instagram.com/tubdispanser73/>

<https://vk.com/ulptd>

<https://ok.ru/gkuz.okptd>