ЭПИДСИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В НИКОЛЬСКОМ РАЙОНЕ

НА 01.01.2019 года.

Эпидемиологические показатели:

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ туберкулезом органов дыхания в 2018 году - 15,0 на 100 тыс.населения, в 2017 году - 9,9 (увеличение в 1,5 раза).

Внелегочных форм туберкулеза, заболеваемости среди детей не зарегистрировано.

Все случаи первичного туберкулеза органов дыхания выявлены АКТИВНО (при флюорографическом обследовании).

СТРУКТУРА выявленной патологии: МБТ(+),фаза распада - 66%, 2017 год - 50%

МБТ(-) - 33%, 2017 год - 50%

(66% выявленных больных являлись источником туберкулезной инфекции).

БОЛЕЗНЕННОСТЬ (распространенность) туберкулеза - 40,2, 2017 год - 24,8 (увеличение почти в 2 раза). Причины:

- увеличение заболеваемости туберкулезом в 2018 году;

- больной ПРИБЫЛ из МЛС с активной формой туберкулеза ;

- низкий показатель клинического излечения больных туберкулезом и формирование хронических процессов в легких по причине несвоевременного выявления больных туберкулезом в ОЛС, т.е. деструктивных форм туберкулеза, которые подлежат более длительному лечению и наблюдению (40%), 2017 год - 33%.

БАЦИЛЛЯРНОСТЬ в контингентах - 62,5 %, 2017 год - 40%.

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью - 25%, 2017 год – 20 %.

Больных с первичной МЛУ в 2018 году не выявлено, но прибыл 1 больной из МЛС с широкой лекарственной устойчивостью.

СМЕРТНОСТЬ от туберкулеза: в 2018 году – нет. В 2017 году зарегистрирован 1 случай смерти от туберкулеза, в том числе до 1 года наблюдения (пациент прибыл в район в 2016 году с запущенной формой туберкулеза, ранее не лечился).

ЭПИДСИТУАЦИЯ по туберкулезу в районе НЕСТАБИЛЬНАЯ: отмечается увеличение заболеваемости в 1,5 раза, увеличение болезненности почти в 2 раза, ежегодно выявляются больные туберкулезом органов дыхания с деструктивными формами заболевания и бактериовыделением, являющиеся источниками туберкулезной инфекции, на фоне СНИЖЕНИЯ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ населения Никольского района с 15 летнего возраста В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА.

ИТОГИ РАБОТЫ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА

в 2018 году.

Население района - 19871 чел., в т.ч. дети до 1 года - 159, город – 104, село - 55

с 1 г.до 7 лет - 1547,город – 1020,село - 527

с 8 лет до 14 - 1675, город – 1078, село - 597

с 15 до 17 лет- 510, город – 367, село - 143

Подлежит профилактическому ФЛГ-обследованию с 15 лет в целях раннего выявления туберкулеза - 16490 чел.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Методы обследования в целях раннего  выявления туберкулеза | 2017 год | 2018 год |
| Всеми методами с профилактической  целью на туберкулез осмотрено | 14273 чел.(71%) | 13191 чел.(66,3%) |
| В том числе: |  |  |
| Методом флюорографии с 15-лет | 10902 чел.(65,7%) | 9955 чел.(60,3%) |
| Подростки ФЛГ | 469 чел. (96%) | 501 чел. (98,2%) |
| Иммунодиагностика:  Дети с 1 года до 7 лет  Дети с 8 до 14 лет  Подростки 15-17 лет | 1645 чел.(99,7%)  1703 чел. (99,8%)  488 чел. (100%) | 1539 чел.( 99,4%)  1675 чел. (100%)  510 чел. (100%) |
| Методом микроскопии мокроты  (нетранспортабельные) | 23 чел. (0,1%) | 22 чел. (0,1%) |
| Не обследовано ФЛГ 2 и более года | 1037 чел. (6,2%) | 881 чел. (5,3%) |

В условиях нестабильной эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Никольском районе всем работникам общей лечебной сети необходимо проявлять особую настороженность в отношении туберкулезной инфекции, обратив внимание на проведение мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза, в том числе его внелегочных локализаций.

ЗАДАЧИ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ по своевременному выявлению и снижению смертности от туберкулеза (в соответствии с требованиями СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза,приказа ДЗО №306 от 14.08.14г. «Об организации проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от туберкулеза»,приказа МЗ РФ от 29.12.2014г. №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», приказа МЗ РФ от 21.03.2017г. №124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»):

1. Обеспечить иммунизацию детского населения против туберкулеза с охватом вакцинацией БЦЖ не менее 99% и ревакцинацией БЦЖ до 100% от подлежащих.
2. Обеспечить проведение ежегодного скрининга детского населения на туберкулез (проба Манту и диаскинтест) с охватом не менее 98%.
3. Обеспечить охват ежегодным профилактическим флюорографическим обследованием лиц с 15-летнего возраста не менее 80% от подлежащих на каждой прикрепленной территории; лиц из группы риска 2 раза в год.
4. Добиваться снижения количества лиц,необследованных по флюорографии 2 и более года.Проводить подворные обходы с целью разъяснения и привлечения населения к обследованию.Шире использовать клинический и бактериоскопический методы выявления туберкулеза.
5. Проводить обследование нетранспортабельных лиц (кашляющих) методом микроскопии мокроты на МБТ.
6. В полном объеме проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

29.01.2019г. Исп.Рогозина Н.А., фельдшер туб.каб.БУЗ ВО «НикольскаяЦРБ».