

20 мая на заседании Координационного совета Министерства здравоохранения Республики Алтай по борьбе с туберкулезом рассмотрена ситуация по указанному заболеванию в регионе, а также намечен ряд мероприятий, направленных на снижение заболеваемости. Согласно имеющихся данных, в 2014 г. в Республике Алтай зарегистрировано 35 случаев туберкулеза, показатель составил 16,64 на 100 тысяч населения, что осталось на уровне предыдущего года (2013г. – 16,6, на 100 тыс. населения). Наиболее высокая заболеваемость туберкулезом регистрируется на территории Майминского (23,8 на 100 тыс. населения), Онгудайского (27,56), Турочакского (23,94), Усть-Канского (34,5), Шебалинского (22,1), Чемальского (41,0), районов.

В своем выступлении на совещании главный государственный санитарный врач Республики Алтай Леонид Щучинов обратил внимание присутствовавших на ряд профилактических мероприятий, которые могут и должны быть приняты для предотвращения роста заболеваемости, сокращения числа заболевших. Он отметил, что несмотря на снижение уровня заболеваемости туберкулезом в регионе за последние 5 лет на 36% (2009 – 134,7 на 100 тыс. населения), необходимо срочно принять дополнительные меры по дезинфекции в очагах, укреплению здоровья, иммунитета контактных детей. Так как по-прежнему, особенно среди контактных, регистрируется на высоком уровне показатель заболеваемости туберкулезом детей и подростков (показатель составил 3,7 случаев на 100 тыс. детей). При этом наиболее высокий показатель продолжает регистрироваться в возрастной группе 3-6 лет. Вместе с тем, из рожденных в текущем году 1197 детей, прививки против туберкулеза получили лишь 1033, что не дает уверенности в защищенности непривитых малышей от заболевания туберкулезом в дальнейшем, особенно беспокоят случаи отказа родителей от прививки ребенку.

В то время, как самой действенной мерой раннего выявления туберкулеза остаются профилактические флюорографические осмотры, план флюоросмотров населения региона за прошедшие 4 месяца выполнен лишь на 26 %. Охват флюорографическими осмотрами населения (менее индикативных 33%) зафиксирован на территориях: Майминский – 24%, Онгудайский -19%, Турочакский – 21%, Усть-Канский – 18%, Усть-Коксинский – 18%, Шебалинский – 22%, Чемальский – 16%.

Одной из причин неудовлетворительного охвата населения флюорообследованием остается слабая организация осмотров, отсутствие работы с руководителями организаций, предприятий, учреждений перед проведением осмотров, и надежда на одномоментное обследование передвижным флюорографом.

Леонид Щучинов также отметил важность решения вопроса о льготном обеспечении изолированной жилой площадью больных заразными формами туберкулеза, условия проживания и состав семьи которых не позволяют организовать проживание больного в отдельной комнате; бесплатного проезда больных туберкулезом и контактных для консультации и лечения во фтизиатрические учреждения. К сожалению не решение вопроса влечет за собой распространение инфекции среди контактных лиц. Из числа контактных в 2013 году заболело 4 человека, из них 2 ребенка, в 2014 году – 5, из них 2 ребенка и 1 подросток. Учитывая важность этой проблемы, принято решение обратиться в Министерство труда и социального развития региона за оказанием содействия в данном вопросе.

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в соответствии со ст. 50, 51 Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» участники совещания по итогам рассмотрения вопроса наметили общие задачи по снижению заболеваемости и смертности в результате заболевания туберкулезом, включающие в себя усиление контроля за выполнением планов флюоросмотров, проведение комплекса мероприятий по выявлению заболевания, предотвращению его распространения и смертности в результате заболевания. Принято решение в ежемесячном режиме возвращаться к рассмотрению указанного вопроса с привлечением к работе медицинской службы УФСИН и ветеринаров.