

ПРОТОКОЛ №1
заседания противоэпизоотической и противоэпидемической комиссии
Карачевского района

г. Карачев Брянской области

от «24» марта 2025г.

Председательствовал:
Глава администрации Карачевского района
Р.А. Егоров

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Члены противоэпизоотической
и противоэпидемической
комиссии Карачевского района

Шкуркин С.А.; Шутова С.В.;
Людкевич Я.В.; Филин В.В.;
Кокорев В.В.; Храмченков С.В.;
Гавриков А.А.; Шепыкина А.Н.;
Братяков Ю.А.; Нехаев Г.А.;
Савватеев В.В.; Киселева Е.Н.;
Кожина С.В.;

Руководители организаций, главы сельских
поселений Карачевского района, начальники
отделов администрации Карачевского района

«О состоянии заболеваемости туберкулезом на территории Карачевского района и проводимой работе по раннему выявлению больных и профилактике туберкулеза».

Заслушав и обсудив информацию Главного государственного санитарного врача по Брянскому, Выгоничскому, Карачевскому Жуковскому, Дубровскому, Рогнединскому и Клетнянскому районам Брянской области В.В. Кокорева:

- В Брянской области по итогам 2024 года показатель заболеваемости активными формами туберкулёза вырос на 8,1% с 21,99 на 100 тысяч населения в 2023 году, до 23,77 на 100 тысяч населения в 2024 году. Всего зарегистрировано 274 случая заболевания, из них больных туберкулёзом органов дыхания 272 человека. Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулёзом органов дыхания удельный вес бациллярных больных составил 48,5% (2023 - 40,9%). В 2024 году в области туберкулёзом заболело 12 детей в возрасте до 14 лет или 6,5 на 100 тысяч населения (2023 - 9 сл. или 4,9 на 100 тыс. нас.). Среди подростков 15-17 лет выявлено 4 случая туберкулёза или 11,02 на 100 тысяч населения (2023 - 3 сл. или 8,79 на 100 тыс. нас.).

В Карачевском районе по итогам 2024 года отмечается незначительное снижение показателя заболеваемости населения туберкулёзом. Всего зарегистрировано 5 случаев впервые выявленной формы заболевания или 15,96 на 100 тысяч населения (2023 год - 6 случаев или 19,2 на 100 тыс. населения). Заболеваемость туберкулёзом среди детского населения Карачевского района не регистрировалась. Показатель заболеваемости туберкулезом в Карачевском районе по итогам 2024 года ниже среднеобластного уровня в 1,5 раза. Данная инфекция продолжает оставаться актуальной. Туберкулез передается воздушно-капельным, воздушно-пылевым, алиментарным, контактным и внутриутробным путями.

Факторы, влияющие на вероятность инфицирования:

- продолжительность контакта с больным человеком;
- массивность инфекции, то есть количество микобактерий туберкулёза, полученных контактным лицом; состояние иммунной системы контактного лица.

Заболевание поражает в основном легкие человека, но возможен туберкулёз нервной системы, туберкулёзный менингит, туберкулёз костей и суставов, туберкулёз мочеполовых органов, туберкулёз кишечника, туберкулёз кожи и подкожной клетчатки и другие.

При туберкулёзе органов дыхания осложнениями могут стать кровохарканье и лёгочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, сердечно-лёгочная недостаточность, амилоидоз, появление свищей.

Осложнениями туберкулёза могут стать хроническая почечная недостаточность, бесплодие, перитонит или абсцесс брюшной полости, кишечное кровотечение, кишечная непроходимость. Если лечение начато своевременно, прогноз, как правило, благоприятный: туберкулёз можно вылечить, но потребуются длительная терапия.

Заслушав и обсудив данную информацию, чрезвычайная противоэпизоотическая и противоэпидемическая комиссия решила отнести ситуацию с риском распространения туберкулеза на предприятиях и с/хозяйствах, а также ЛПХ Брянской области к разряду чрезвычайных при наличии биологических факторов, способных привести к возникновению и (или) распространению заболевания.

1. Государственному бюджетному учреждению Брянской области «Карачевская райветстанция» Шепыкиной А.Н.:

1.1. При осуществлении обязательных профилактических мероприятий и диагностических исследований при регистрации заболевания туберкулезом у домашних животных сельского жителя обследование очага и организацию профилактических и противоэпидемических мероприятий осуществлять во взаимодействии с ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»

Срок исполнения - ежегодно в соответствии с Планами диагностических исследований, ветеринарно профилактических и противоэпизоотических мероприятий в хозяйствах всех форм собственности.

2. Главам городского и сельских поселений:

2.1. Обеспечить взаимодействие с медицинской службой учреждений исполнения наказаний 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.

Срок исполнения – постоянно

3. Руководителям предприятий и организаций, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории Карачевского района рекомендовать:

3.1. Обеспечить контроль за своевременным прохождением сотрудниками организации профилактических осмотров (обследований) на туберкулез с кратностью, установленной разделом VIII СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

3.2. Обеспечить передачу информации в ГБУЗ «Карачевская ЦРБ», необходимой для организации и проведения профилактического обследования на туберкулез работающих.

Срок исполнения – постоянно

3.3. Обеспечить наличие ответственных лиц в организациях района за проведение профилактических медицинских осмотров на туберкулез по месту работы, учебы лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру на туберкулез.

4. Главному врачу ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» Братякову Ю.А.:

4.1 Обеспечить планирование, организацию и проведение профилактических медицинских осмотров населения на туберкулез в соответствии с разделом VIII СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", а именно:

4.2. Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза с установленной кратностью.

4.3. Планирование профилактических осмотров взрослого населения на туберкулез проводить после уточнения численности населения, прикрепленного к медицинской организации (работающего и неработающего), его возрастного и профессионального состава, анализа данных индивидуальных учетных форм и медицинских документов, содержащих сведения о проведенном обследовании, картотеке ежегодно.

4.4. Обеспечить разработку и согласование годового плана проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза, в сроки, установленные законодательством.

4.5. Обеспечить ежеквартальный анализ работы специалистов по активному выявлению и профилактике туберкулеза среди подросткового населения и корректировке планов проведения обследований.

4.6. Обеспечить ежегодный охват населения в возрасте от 15 лет и старше профилактическими рентгенофлюорографическими исследованиями (не менее 95% от численности населения, прикрепленного к ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»).

4.7. В целях раннего выявления туберкулеза у детей туберкулинодиагностику проводить вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (далее - проба Манту) ставить 1 раз в год независимо от результата предыдущих проб.

4.8. Обеспечить ежегодный охват пробой Манту детей до 14 лет включительно не менее 95%. В обязательном порядке обследовать детей из социально неблагополучных семей.

4.9. Пробу Манту проводить 2 раза в год:

- 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.

4.10. Обеспечить контроль за планированием, организацией, своевременным и полным учетом проведенных проб Манту (проводимых с целью раннего выявления туберкулеза и иммунизации против туберкулеза) по данным индивидуального учета детского населения, а также взаимодействие с медицинскими противотуберкулезными организациями по вопросу своевременной явки и обследования детей, направленных на дообследование к фтизиатру по результатам туберкулинодиагностики.

4.11. Пробу Манту проводить 1 раз в год всем лицам в возрасте от 15 до 18 лет независимо от результата предыдущих проб. Обеспечить ежегодный охват туберкулиновыми пробами не менее 95% лиц, относящихся к данной возрастной группе.

4.12. Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводить лицам в возрасте 15 и 17 лет. При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров флюорографический осмотр проводить во внеочередном порядке.

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

4.14. Медицинские работники, выявившие (заподозрившие) у лиц заболевание туберкулезом, в течение 2 часов сообщают по телефону, а затем

в течение 12 часов в письменной форме направляют экстренное извещение о каждом больном (в том числе без определенного места жительства, а также лиц, временно пребывающих на данной территории) в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления, фактического проживания и работы (учебы) больного.

4.15. Специалистам медицинских организаций обеспечить заполнение карты эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза в двух экземплярах. Обеспечить наличие одного экземпляра в медицинской организации, второго - в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском, Выгоничском, Карачевском и Навлинском районах Брянской области для оформления результатов динамического наблюдения за очагом.

4.16. Обеспечить сверку данных о случаях заболевания туберкулезом, туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, и смерти от туберкулеза с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском, Выгоничском, Карачевском и Навлинском районах Брянской области и территориальными медицинскими специализированными противотуберкулезными организациями ежемесячно.

4.17. Эпидемиологическое обследование очага туберкулеза с установленным у больного выделением микобактерий туберкулеза и/или фазы распада туберкулезного процесса проводить совместно со специалистами медицинских специализированных противотуберкулезных организаций в течение 3 дней с момента получения экстренного извещения.

4.18. В очагах туберкулеза с целью его ранней локализации и предупреждения распространения заболевания проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в соответствии с разделом VIII СанПиН 3.3686-21.

4.19. Текущую дезинфекцию в очаге туберкулеза осуществлять с момента выявления лица, проживающего в очаге. Организацию текущей дезинфекции и обучение навыкам ее проведения в очаге осуществлять сотрудниками ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» и организации дезинфекционного профиля, имеющую соответствующую лицензию.

4.20. Плановую массовую иммунизацию против туберкулеза детского населения проводить в соответствии с национальным календарем профилактических прививок или по индивидуальному плану после отмены противопоказаний или прибытия из стран, где не проводятся прививки против туберкулеза.

4.21. Отказ от проведения прививки против туберкулеза оформить записью в медицинской документации и подписать одним из родителей или иным законным представителем несовершеннолетнего гражданина, а также медицинским работником. При отказе родителей от подписи в медицинской документации указанная документация подписывается двумя медицинскими работниками организации.

4.22. Учет детского населения проводить 2 раза в год (апрель, октябрь). Учет осуществлять в отношении детей от 0 до 14 лет включительно, проживающих на территории, обслуживаемой медицинской организацией. На основании проведенной переписи оформлять журнал учета детского населения по педиатрическим участкам (перепись по домам), перепись по годам рождения. Учет детского населения между переписями корректировать путем внесения сведений о новорожденных, вновь прибывших детях и снятия с учета выбывших детей. Временный отъезд не является основанием для снятия детей с учета.

4.23. По завершении переписи списки детей сверяются с картами профилактических прививок и индивидуальными картами развития ребенка, табелями ежедневной посещаемости детей дошкольной организации, списками школьников по классам. На неучтенных детей заполняются соответствующие документы: карта профилактических прививок, индивидуальные карты развития ребенка. Составляется сводная перепись по годам рождения по дошкольно-школьному отделению поликлиники.

4.24. В случае отсутствия прививок врачом-педиатром выясняются причины, по которым ребенок не был привит, и принимаются необходимые меры по его иммунизации.

4.25. К учетным формам медицинской документации для регистрации прививки против туберкулеза и пробы Манту отнести:

- карту профилактических прививок, история развития ребенка;
- медицинскую карту ребенка - для школьников;
- вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного - для подростков;
- сертификат профилактических прививок (для детей и подростков).

4.26. Учетные формы профилактических прививок завести на всех детей в возрасте до 14 лет включительно, проживающих в районе обслуживания, а также на всех детей, посещающих детские дошкольные организации и школы, располагающиеся в районе обслуживания поликлиники.

4.27. Активизировать работу по привлечению к принудительному лечению по решению суда, лиц уклоняющихся от лечения туберкулёза.

4.28. Каждый случай запущенной формы туберкулёза разбирать на врачебной комиссии с вынесением представления по наказанию виновных (работодатели, медицинские работники первичного звена).

4.29. Обеспечить проведение санитарно-просветительной работы с привлечением средств массовой информации с целью улучшения информированности населения по вопросам своевременного выявления и профилактики туберкулеза.

**5. Территориальному отделу Управления Роспотребнадзора
Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском,
Выгоничском, Карачевском и Навлинском районах Брянской области
(Кокореву В.В.) по согласованию:**

5.1 Усилить контроль за выполнением противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулеза, за выполнением заключительной дезинфекции, проводить лабораторный контроль качества дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.

5.2 Обеспечить контроль за соблюдением правил допуска лиц к обслуживанию животных в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах, проведением профилактического лечения животноводов и охраной труда работников животноводства, выполнением обязательных профилактических мероприятий в хозяйствах и на фермах;

5.3. Ужесточить надзор за выполнением санитарного законодательства в части профилактики туберкулеза: при осуществлении плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий в отношении учреждений здравоохранения, образования, объектов экономики, сферы обслуживания и других объектов в соответствии с разделом VIII СанПиН 3.3686-21.

5.4. Обеспечить эпидемиологическое расследование каждого вновь выявленного случая бациллярного туберкулеза с установлением причинно-следственных связей.

6. Контроль за исполнением настоящего протокола чрезвычайной противоэпизоотической и противоэпидемической комиссии возложить на первого заместителя главы администрации Карачевского района С.А. Шкуркина.

**Председатель комиссии,
Глава администрации
Карачевского района**



Р.А. Егоров