

Информация

по итогам заседания межведомственной комиссии администрации области по профилактике и предупреждению распространения на территории области социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих от 05.05.2016 №1 по теме: «Актуальные вопросы предупреждения распространения туберкулеза в образовательных организациях области»

Елена Владимировна Пятибратова, начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Тамбовской области доложила, что вопрос профилактики туберкулеза среди организованных детей и подростков остается актуальным для Тамбовской области. Случаи заболеваний лиц указанных возрастных категорий регистрируются в области ежегодно, без выраженной устойчивой динамики на фоне снижения заболеваемости в целом по региону.

В 2015 году зарегистрировано 17 случаев заболевания детей в возрасте до 17 лет, показатель заболеваемости составил 9,6 на 100 тыс. контингента, что в 1,5 раза больше, чем в 2014 году (*2014г. — 11 случаев, заболеваемость - 6,2 на 100 тыс. контингента*). Дети и подростки обусловили 4% всех случаев заболевания (*в 2014г. — 2,5 %*). Среди заболевших в 2015 году детей и подростков 12 посещали организованные коллективы (*в 2014г. — 9*).

Случаи заболевания туберкулезом детского населения в 2015 году зарегистрированы на 8 административных территориях: г.Тамбов — 3, г.Мичуринск — 1, г.Котовск — 1, Никифоровский район — 2, Жердевский район — 1, Петровский район — 1, Сосновский район — 1, Первомайский район — 1.

Во всех очагах были проведены противоэпидемические мероприятия, организовано обследование, профилактическое лечение по показаниям. Групповой заболеваемости не выявлено.

Таким образом, в области сохраняется риск распространения туберкулеза в организованных коллективах.

В 2015 году, в связи с изменениями санитарного законодательства ужесточены требования к допуску детей в образовательные учреждения. Так, в соответствии с санитарными правилами СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (второй абзац) дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Вопросы изменения требований законодательства в части предупреждения заноса и распространения туберкулеза в организованных коллективах детей и подростков были рассмотрены в 2015 году на совещании с эпидемиологами ведомств и службы, в 2016 году — на скайп-совещании с руководителями образовательных учреждений области.

Марина Викторовна Афанасова, главный внештатный специалист-эксперт по эпидемиологии управления здравоохранения области сообщила, что заболеваемость туберкулезом - это не только медицинская, но в большей степени социальная проблема.

Основная причина заболеваемости детского населения - социальное неблагополучие.

Подавляющее большинство детей и подростков, заболевших туберкулезом, из семей социально-уязвимых слоев населения.

В семейном анамнезе в большинстве случаев прослеживается наличие заболевания туберкулезом родственников. Отмечены случаи одновременного выявления туберкулеза у ребенка и родителей.

Основными методами ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков являются иммунодиагностика туберкулеза и флюорографическое обследование. Ежегодно более 160 тысячам детей с 12-месячного возраста и до достижения 18 лет проводится иммунодиагностика туберкулеза. Ежегодно охват детского населения иммунодиагностикой туберкулеза составляет более 99% от подлежащих при рекомендуемом не менее 95%.

Несмотря на активную санитарно-просветительскую и разъяснительную работу, проводимую медицинскими работниками с родителями (законными представителями) и детьми, число отказов от проведения иммунодиагностики туберкулеза за последние 3 года остается практически на одном уровне (*в 2013г. — 1239 отказов, в 2014 г. — 1208 отказов, в 2015г - 1153 отказа*).

С 2015 года в связи с изменениями санитарного законодательства (СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза») дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом. Данное требование повлекло за собой волну обращений родителей, отказавшихся от проведения туберкулинодиагностики своим детям.

При отказе от проведения туберкулинодиагностики опасности возможного контакта с источником туберкулезной инфекции подвергаются другие дети, посещающие детские учреждения, то есть нарушается их право на благоприятную среду обитания и достоверную информацию о ее состоянии, гарантированное Конституцией Российской Федерации (ст. 42).

Данная ситуация негативно сказывается и на работе фтизиатрической службы области, так как именно врачи-фтизиатры стали ее «заложниками». Обращаясь на прием к врачу-фтизиатру родители требуют без проведения обследования выдачу справки о возможности посещения ребенком детской организации.

Об актуальности данной проблемы свидетельствует и число обращений граждан, поступивших в управление здравоохранения области по вопросу правомочности отстранения детей от посещения детских организаций в связи с отказами от иммунодиагностики туберкулеза. Так, если в 2014 году поступило 1 обращение по данному вопросу, то в 2015 году поступило уже 15 обращений, за 4 месяца 2016 года — 8 обращений.

С целью своевременного проведения мероприятий, направленных на профилактику и раннее выявление туберкулеза у детей и подростков, необходимо усилить разъяснительную работу с населением по вопросам проведения иммунодиагностики туберкулеза; обеспечить взаимодействие медицинских работников, осуществляющих обслуживание образовательных организаций, и руководителей образовательных организаций в вопросах своевременного и полного профилактического обследования и дообследования на туберкулез.

С целью повышения уровня мотивации населения к проведению противотуберкулезных мероприятий необходим комплексный межведомственный подход к решению данной проблемы.

Наталья Анатольевна Агафонова, главный внештатный специалист-эксперт по фтизиатрии управления здравоохранения области доложила, что в случае отказа родителей от проведения детям скрининговых кожных диагностических тестов врачами-фтизиатрами проводится разъяснительная работа по особенностям клинического течения туберкулеза у детей, в том числе латентного течения туберкулезной инфекции у иммунизированных детей.

Врач-фтизиатр вправе выдать заключение о возможности посещения ребенком детской организации только на основании данных проведенного обследования, объем которого определен Федеральными клиническими рекомендациями, при исключении контакта ребенка с больным туберкулезом.

В целях повышения приверженности населения к проведению профилактического обследования на туберкулез специалистами ГБУЗ «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер» проводятся активная санитарно-просветительская работа.

Эффективность метода туберкулиндиагностики в области не вызывает сомнения; 90% заболевших туберкулезом детей в 2015 году и 100% в 2016 году выявлены при проведении кожных диагностических тестов.