О проведении профилактических мероприятий против распространения туберкулеза среди детей и подростков в г. Якутске за 2025 г., о планах работы на 2026 г.

Лугинова Евдокия Федоровна, заместитель директора ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия», главный внештатный специалист детский фтизиатр МЗ РС (Я), доктор медицинских наук, профессор Базовой кафедры «Фтизиатрия» МИ СВФУ

Оказание противотуберкулезной помощи детскому населению

Центральные районные больницы

Районные ПТД

ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия»

- Диспансерное отделение на 150 посещений в смену
- ДО №1 на 40 коек, в т.ч. 20 коек для детей от 0 до 3 лет
- ДО №2 на 35 коек

Детские туберкулезные санатории

- **РДТС на 100 коек**
- **1 районный ДТС на 50 коек**

Детские образовательные учреждения санаторного типа, группы в детских садах

- 3 санаторные школы на 215 мест (г. Алдан, с. Сунтар, с. Жемкон)
- Детский сад «Малышок», группа на 25 мест для дневного пребывания г. Якутск
- Детский сад «Росток», группа на 50 мест для круглосуточного пребывания г. Якутск

Профилактика туберкулеза у детей и подростков

- Раннее выявление туберкулезной инфекции у детей;
- Специфическая профилактика – вакцинация и ревакцинация БЦЖ;
- Превентивное лечение – назначение противотуберкулезных препаратов в соответствии с Федеральными клиническими рекоменациями «Латентная туберкулезная инфекция у детей»;
- Работа с группами риска по туберкулезу (профилактические осмотры, оздоровление, превентивное лечение при неоходимости);
- Противоэпидемическая работа в очагах туберкулезной инфекции.

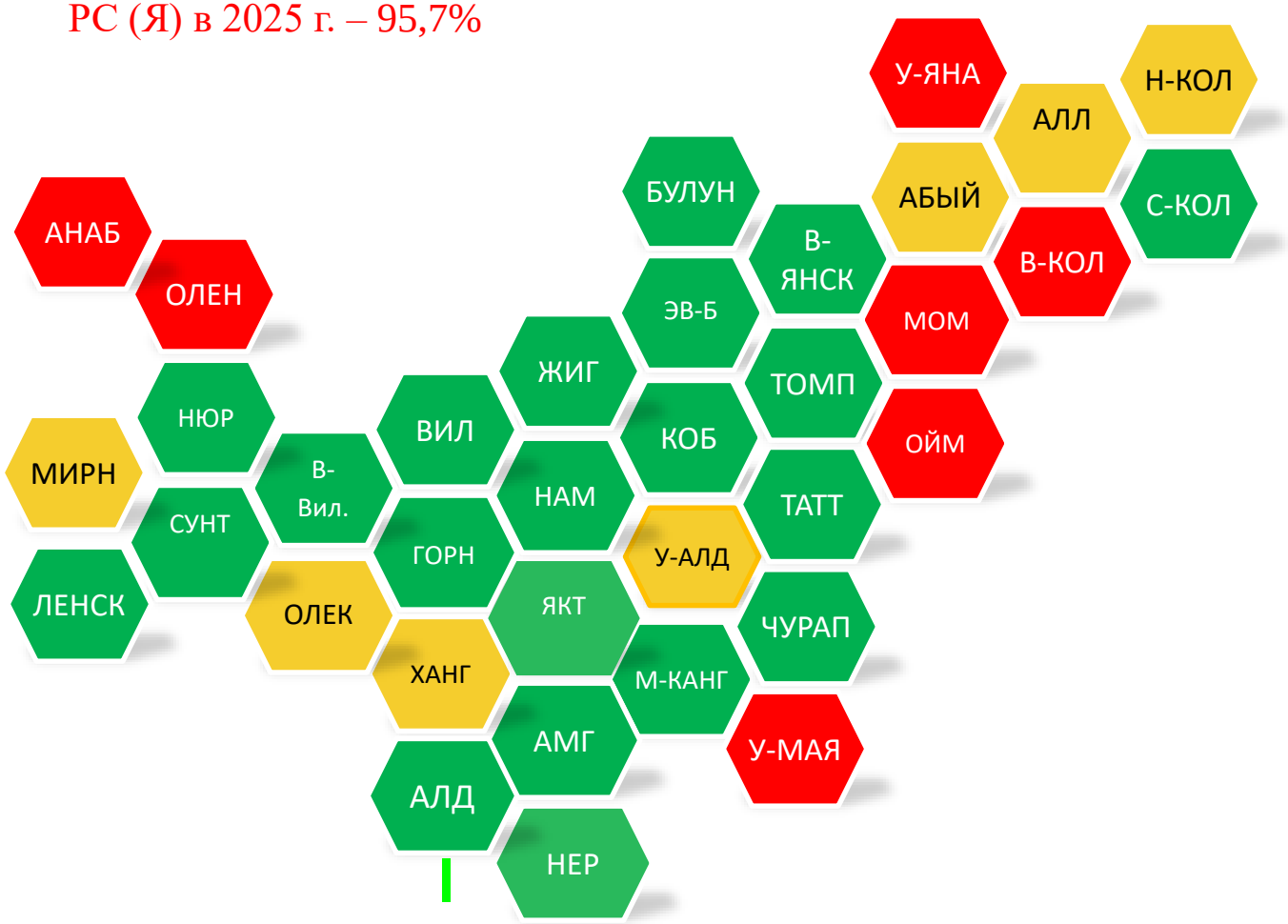
Методы выявления туберкулеза у детей

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 г. №124н «Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Профилактические осмотры на туберкулез проводятся в учреждениях ПМСП.
Ответственность за охват населения профосмотрами возложена на руководителя МО.

Охват иммунодиагностикой на туберкулез детского населения в разрезе медицинских организаций РС (Я) (дети 1-17 лет, 2025 г., в %)

Индикатор РФ – не менее 95%
РС (Я) в 2025 г. – 95,7%



План ИД на 2026 г. детей в г. Якутске – 104.326
В 1-м кв. 2026 г. проведено – 24.683 (23,6%)

МО г. Якутска	% охвата 2025 г.	% охвата за 1 кв. 2026 г.
МЦЯ	100,6	19,1
ЯГБ №2	99,0	7,5
ЯГБ №3	97,2	28,1
Поликлиника 1	100,0	29,7

Остаток по состоянию на 13.04.2026 г. (в дозах)

МО г. Якутска	Туберкулин	Диаскинтест
МЦЯ	8150	19890
ЯГБ №2	190	3360
ЯГБ №3	100	12750
Поликлиника 1	4520	7770
ИТОГО:	12960	43770

более 95% и выше - 25 МО (64,1%)

80-94% - 7 МО (18,0%)

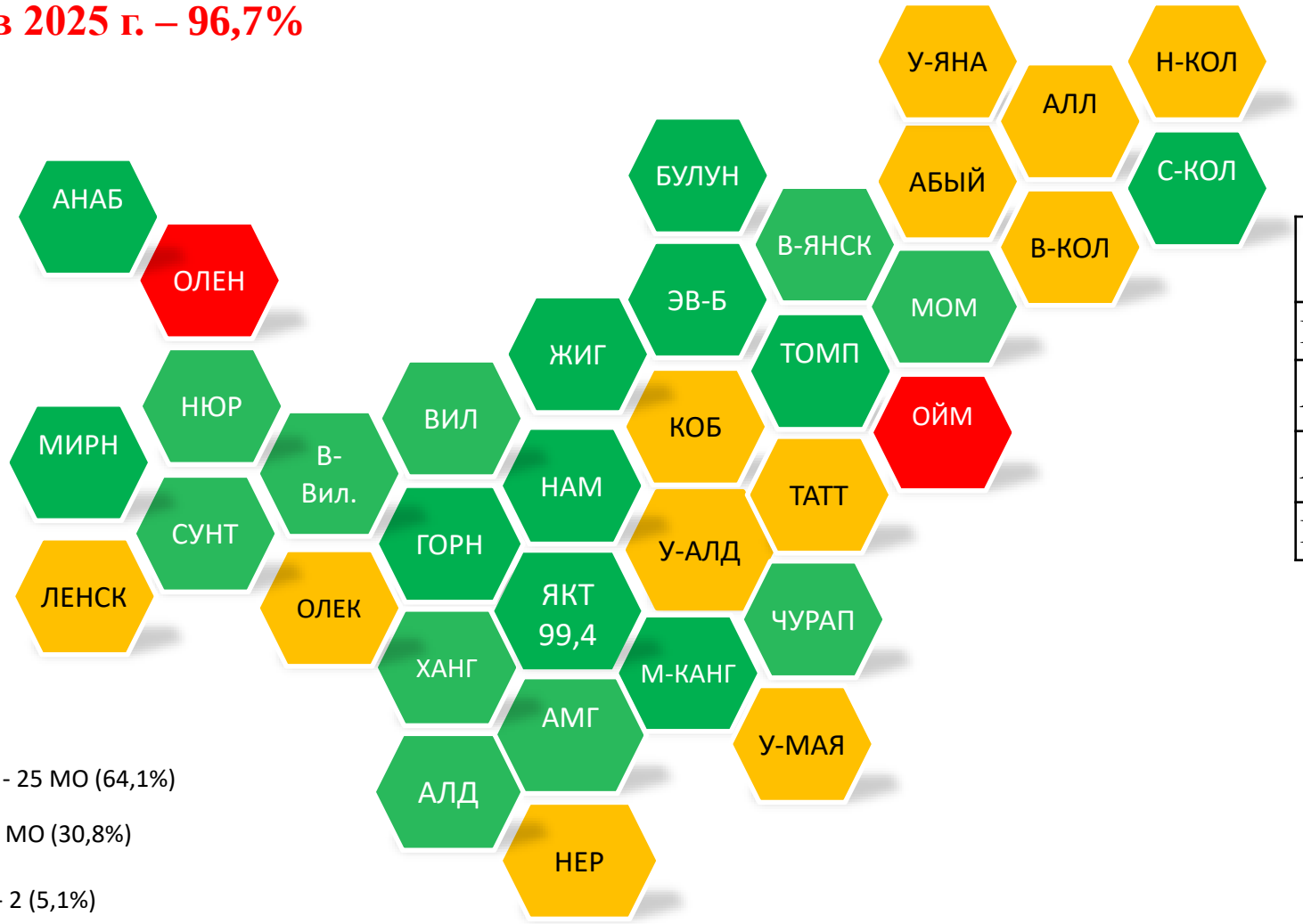
менее 80% - 7 (17,9%)

На ИД туберкулеза в первом полугодии 2026 г. в РС (Я) выделено
7 млн. рублей (2025 г. – 17.977.000, 2024 г. – 15.506.000, 2023 г. – 12.230.000 руб.).
Потребность на детское население г. Якутска на 2026 г. – 6.335.400 руб.

Охват ФЛГ-осмотрами подростков 15-17 лет в разрезе медицинских организаций РС (Я), 2025 г. (в %)

Индикатор РФ – не менее 95%
РС (Я) в 2025 г. – 96,7%

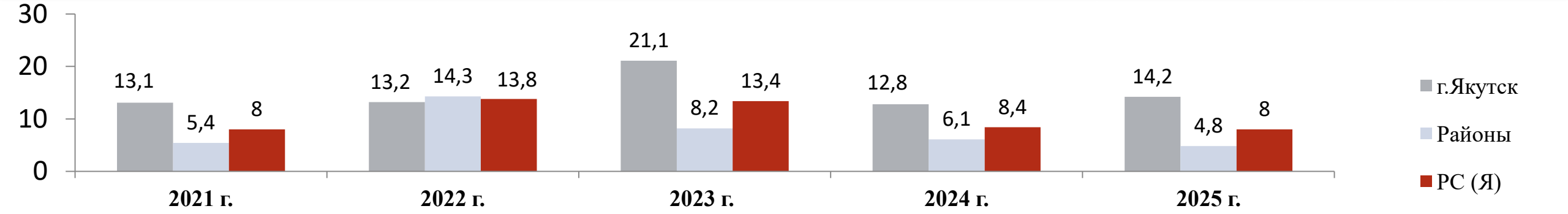
План ФЛГ-осмотров подростков в г. Якутске на 2026 г. – 16.549



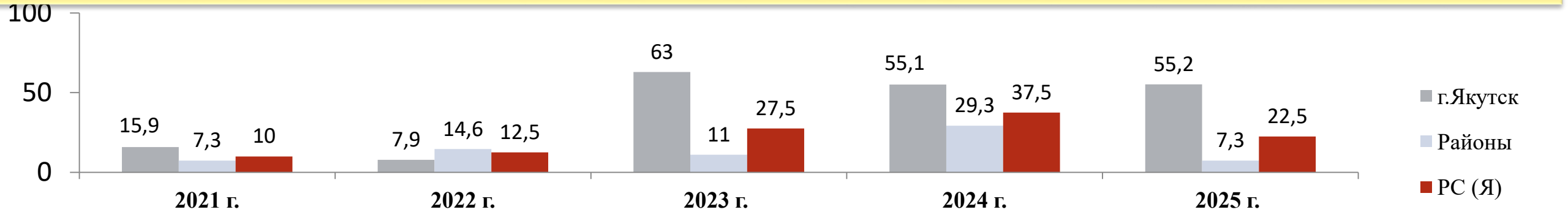
МО г. Якутска	% охвата в 2025 г.	% охвата за 1-й кв. 2026 г.
МЦЯ	100,4	6,6
ЯГБ №2	97,8	21,9
ЯГБ №3	100	19,2
Поликлиника 1	100	44,9

- свыше 95% - 25 МО (64,1%)
- 60-94% - 12 МО (30,8%)
- менее 60% - 2 (5,1%)

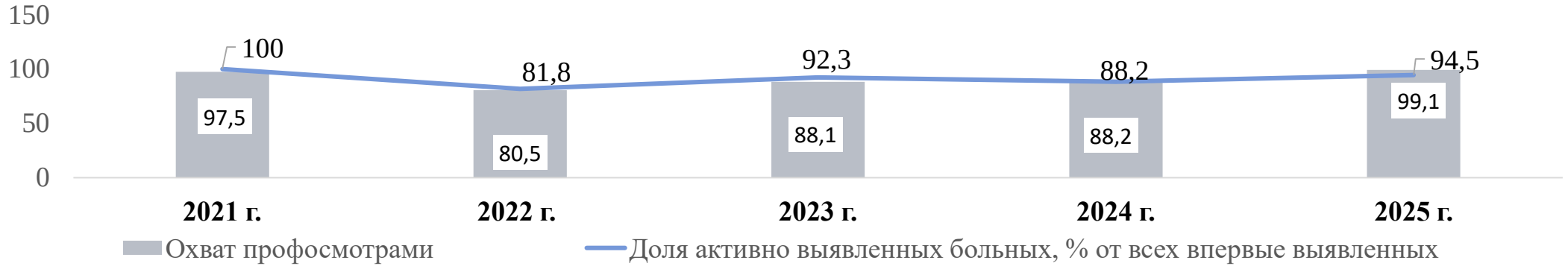
Динамика показателя заболеваемости туберкулезом среди детей 0-14 лет (на 100 тыс. детей в 2021-2025 гг.)



Динамика показателя заболеваемости туберкулезом среди детей 15-17 лет (на 100 тыс. подростков в 2021-2025 гг.)



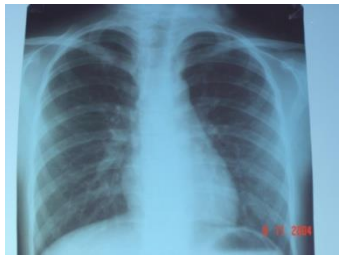
Эффективность профилактических осмотров у детей 0-17 лет в г. Якутске, (%)



Выявление ТБ у детей и подростков в 2025 г. (n=18)

При массовой иммунодиагностике (55,6%)

При привлечении на обследование в ПТД по поводу контакта с больным ТБ (33,4%)



При ФЛГ-осмотре (5,5%)

При обращении за медицинской помощью (5,5%)

У каждого второго ребенка источник заражения не установлен, что свидетельствует о наличии в г. Якутске неизвестных очагов туберкулезной инфекции

Отсутствие ежегодного скрининга на туберкулез 8 (44,4%), нет данных – у 3 детей (16,7%).

Факт первичного инфицирования МБТ – у 14 (77,8%)

<u>Внутрисемейный туберкулез:</u>
Больная ТБ мама – у 5 детей, бабушка – у 2, родственники – у 3.

2 семьи, где заболело 4 детей или 22,2% из общего числа впервые выявленных больных туберкулезом детей и подростков, в т.ч. в 1 семье - 2 взрослых больных туберкулезом

- Средние сроки постановки диагноза туберкулеза у детей со дня выявления взрослых больных и привлечения детей на обследование в ПТД составляет 12,4±1,2 дня.

Работа с детьми из медицинских и социальных групп риска по раннему выявлению туберкулеза в г. Якутске, 2025 г.

В группах риска по туберкулезу состоит 2625 детей и подростков, в т.ч. в медицинских группах риска – 2380, в социальных - 245. По данным за 2025 г. из них обследовано на туберкулез 2597 (98,9%)

Приказ МЗ РФ №190н от 11.04.2025 г. «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Сан.ПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021 г.

Направлены к фтизиатру, прошли дообследование в детском диспансерном отделении НПЦ «Фтизиатрия» 130 детей

Туберкулезная инфекция исключена у 98 (75,4%)

Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 г. «Об утверждении группы диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися и находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез»

Выявлена латентная туберкулезная инфекция у 32 (24,6%)

Все взяты на диспансерное наблюдение, назначено превентивное лечение, оздоровление в условиях РДТС

Среди этих 32 детей заболевших туберкулезом нет

Приказ МЗ РС (Я) №01-07/1660 от 24.12.2018 г. «Организация выявления туберкулеза среди населения Республики Саха (Якутия)»

Федеральные клинические рекомендации «Латентная туберкулезная инфекция у детей» (2024 г.)

ВИДЕОКОНТРОЛИРУЕМОЕ ПРЕВЕНТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ДОМУ

Показания

- для пациентов, получающих превентивное лечения в амбулаторных условиях;
- для пациентов выписывающихся из стационаров НПЦ «Фтизиатрия»;

Ежедневный видеоконтроль за приемом ПТП

- участковыми медицинскими сестрами с помощью информационно-коммуникационных технологий:
- в большинстве случаев - видеозвонка в мессенджере WhatsApp,
- в единичных случаях - видеосвязи через Skype.

Контроль лечения врачом фтизиатром

- при посещении пациента на дому не реже 1 раза в месяц;
- путем общения при помощи информационно-коммуникационных технологий (облачная поликлиника) не реже 1 раза в неделю.

СТАЦИОНАР НА ДОМУ

Показания

- невозможность организации видеоконтролируемого амбулаторного лечения.
- для пациентов с впервые выявленным ТБ при отказе от стационарного лечения в фазе продолжения.

Условия

- режим самоизоляции больного;
- отсутствие в месте проживания больного детей и беременных;
- привеженность к лечению законных представителей несовершеннолетних.

Контроль лечения

- медицинской сестрой ежедневно при посещении пациента на дому;
- врачом фтизиатром - не реже 1 раза в 10 дней.

В 2025 г. подлежало превентивному лечению 196 детей и подростков, из них получили – 192 (97,9%), в т.ч. в условиях РДТС им. Т.П. Дмитриевой – 105 (54,7%). Индикатор РФ охвата превентивным лечением – 95%.

Противоэпидемическая работа с контактными в детских образовательных учреждениях, 2025 г., Якутск

1-й участок (2 СОШ)

Обследовано и взято на ДУ 45 детей

ДСТ (-) у всех, ФЛГ у 33 - норма

ХПЛ не назначено

Больных ТБ детей не выявлено

2-й участок (1 СОШ)

Обследовано и взято на ДУ 24 ребенка

ДСТ (-) у всех, ФЛГ- норма

ХПЛ не назначено

Больных ТБ детей не выявлено

3-й участок (7 СОШ)

Обследовано 170 детей и взято на ДУ - 168

ДСТ (-) у 169, ФЛГ норма – у 154

ДСТ (+) у 1, ХПЛ назначено 1 ребенку

Отказ от ХП - 2, от ДСТ - 2

Больных ТБ детей не выявлено

4-й участок (1 СОШ)

Обследовано и взято на ДУ - 31 ребенок

ДСТ (-) у всех

ХП не назначена никому

Больных ТБ детей не выявлено

5-й участок (1 СОШ)

Обследовано и взято на ДУ 65 детей

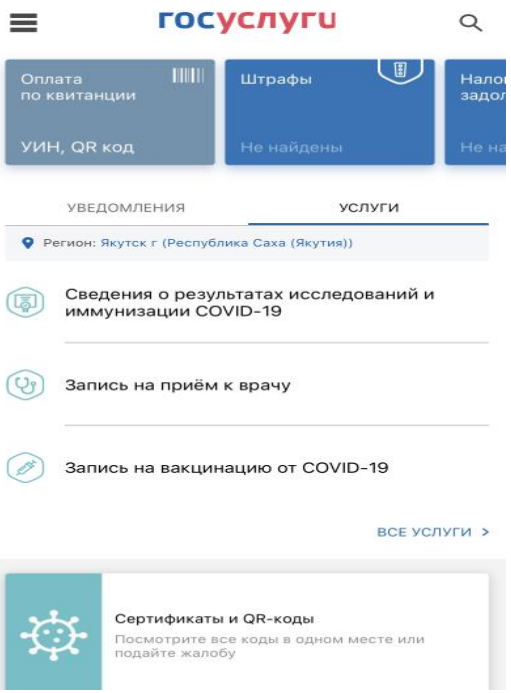
ДСТ отр у всех, ФЛГ – у 33 норма

ХПЛ не назначено

Больных ТБ детей не выявлено

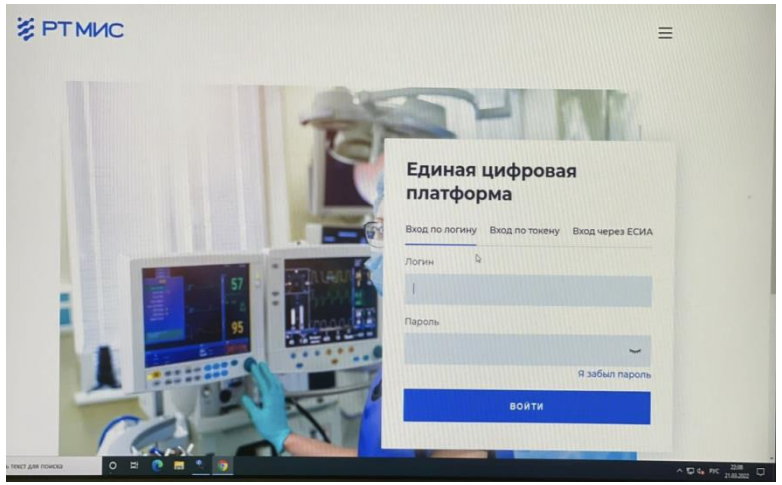
Заключительная дезинфекция проведена во всех детских образовательных учреждениях в установленные сроки

Современные технологии в детской противотуберкулезной службе



Удаленная запись на прием к врачу в любое время суток

Архив медицинских изображений



Телемедицинские консультации

Региональная медицинская информационная система интегрирована с модулями листков временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, лабораторной информационной системы, системой больничной аптеки и т.д.

Саха.Здоровье

Для помощи пациентам работают чаты Поликлиники Якутска, Саха.Здоровье, Якутск.Здоровье

Заключение

- За последние три года в г. Якутске в среднем показатель заболеваемости туберкулезом среди детей в 1,5 раза выше республиканского показателя, среди подростков - почти в 2 раза. По данным 2025 г. отмечен небольшой рост показателя заболеваемости туберкулезом среди детского населения, среди подростков – сохраняется на высоком уровне. Заболевание в 94,5% случаев выявлено активно при профилактических осмотрах, в связи с чем ухудшения структуры клинических форм туберкулеза не отмечено.
- Охват детского населения г. Якутска профилактическими осмотрами на туберкулез во всех МО г. Якутска в 2024-2025 гг. высокий и впервые выше индикатора РФ, что обусловлено достаточным объемом финансирования иммунодиагностики. На 2026 г. в первом полугодии на эти цели предусмотрено 7 млн. руб., что не обеспечивает потребность в иммунодиагностических препаратах (Диаскинтест и туберкулеин).
- В 44,5% случаев источник заражения детей не установлен, что свидетельствует о наличии неизвестного резервуара инфекции и требует максимального ежегодного охвата флюорографическими осмотрами взрослого населения г. Якутска.
- В связи с внедрением ежемесячного мониторинга повысился охват детей превентивным лечением (97,9%), обследованием на туберкулез детей из медицинских и социальных групп риска (98,9%), что впервые превысило индикатор РФ (не менее 95%).
- Работа в очагах туберкулезной инфекции, особенно в больших организованных детских коллективах, требует пересмотра с целью снижения риска распространения инфекции среди здоровых детей. Необходимо расширение границ очага и привлечение на обследование больше контактных лиц (по подъезду, дому, школе, детскому саду и т.д.), требуется межведомственное тесное взаимодействие с целью предотвращения дальнейшего распространения инфекции среди здоровых лиц и организация качественных противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, в т.ч. заключительной дезинфекции.

План работы детской фтизиатрической службы г. Якутска на 2026 г.

- Предусмотреть необходимый объем финансирования на массовую иммунодиагностику туберкулеза среди детского населения РС (Я) и г. Якутска.
- Для обеспечения своевременного максимального охвата детского населения профилактическими осмотрами на туберкулез, продолжить ежемесячный мониторинг их проведения в медицинских организациях г. Якутска.
- С целью повышения качества иммунодиагностики и вакцинации БЦЖ проводить обучающие семинары для среднего медицинского персонала по программе непрерывного медицинского образования «Иммунодиагностика и вакцинопрофилактика туберкулеза» с выдачей сертификатов государственного образца на базе образовательного центра НПЦ «Фтизиатрия».
- Утвердить на Ученом Совете НПЦ «Фтизиатрия» и в МЗ РС (Я) Методические рекомендации «Работа в очагах туберкулезной инфекции» и «Инструкцию по выявлению туберкулеза среди населения РС (Я)».
- Продолжить проведение разборов всех случаев несвоевременного выявления туберкулеза у детей и подростков с участием специалистов медицинских организаций первичного звена с анализом причин, принятием организационных выводов и мер.
- Работа в очагах туберкулезной инфекции, особенно в больших организованных детских коллективах, требует пересмотра с целью снижения риска распространения инфекции среди здоровых лиц. С этой целью при возникновении очага туберкулезной инфекции в детских образовательных учреждениях обеспечить неукоснительное совместное исполнение предписаний Роспотребнадзора по РС (Я) руководителями МО, ДОУ и специалистами НПЦ «Фтизиатрия».