

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

9 июня 2005 г. № 613

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ "ТУБЕРКУЛЕЗ" НА 2005-2009 ГОДЫ

Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Государственную программу "Туберкулез" на 2005-2009 годы (далее - Государственная программа).

2. Республиканским органам государственного управления, иным государственным организациям, подчиненным Правительству Республики Беларусь, облисполкомам и Минскому горисполкому:

обеспечить выполнение Государственной программы;
ежегодно до 15 февраля представлять в Министерство здравоохранения информацию о ходе ее реализации.

3. Министерству финансов и Министерству экономики при разработке бюджета на очередной финансовый (бюджетный год) включать Государственную программу в перечень государственных программ, подлежащих финансированию за счет средств республиканского бюджета, и предусматривать выделение средств на ее реализацию.

4. Министерству здравоохранения:

довести Государственную программу до республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, облисполкомов и Минского горисполкома;

обеспечить координацию деятельности исполнителей Государственной программы и контроль за ее выполнением;

ежегодно до 25 марта представлять в Совет Министров Республики Беларусь информацию о ходе выполнения Государственной программы.

Премьер-министр Республики Беларусь

С.Сидорский

УТВЕРЖДЕНО

Постановление Совета Министров
Республики Беларусь

09.06.2005 № 613

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

"Туберкулез" на 2005-2009 годы

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В конце XX столетия туберкулез в Республике Беларусь занял лидирующую позицию среди всех причин смерти от инфекционных заболеваний. С 1991 по 1998 год уровень заболеваемости туберкулезом по организациям системы Министерства здравоохранения увеличился на 79,9 процента (с 30,9 до 55,6 на 100 тыс. населения)*.

Благодаря проводимым мероприятиям (в том числе в рамках Государственной программы "Туберкулез" на 2000-2002 годы) в 1998-2002 годах уровень заболеваемости туберкулезом в Республике Беларусь (с учетом медицинских организаций республиканских органов государственного управления и иных государственных организаций, подчиненных правительству Республики Беларусь) снизился на 25,4 процента (с 69,4 до 51,8 на 100 тыс. населения)*.

В 2002-2004 годах отмечен рост заболеваемости туберкулезом на 6,9 процента (с 51,8 до 55,4 на 100 тыс. населения). Максимальный уровень заболеваемости в 2004 году отмечен в Могилевской и Гомельской областях (77,6 и 65,6 на 100 тыс. населения соответственно)*.

Смертность от туберкулеза с 1993 года имеет тенденцию к росту: в 2004 году по сравнению с 1992 годом уровень смертности вырос в 2,6 раза (с 4,2 до 11,1 на 100 тыс. населения)**.

*Уровень заболеваемости туберкулезом - число впервые выявленных больных туберкулезом в текущем году, рассчитанное на 100 тыс. населения.

**Уровень смертности от туберкулеза - число умерших от туберкулеза и его последствий, рассчитанное на 100 тыс. населения.

Высокий уровень смертности обусловлен появлением в последние годы остро прогрессирующих форм заболевания, а также наличием значительного контингента социально дезадаптированных лиц с хроническими и лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза.

Анализ ситуации показал ряд проблем, требующих неотложного решения. Существует необходимость развития материально-технической базы противотуберкулезных учреждений, реконструкции и ремонта

помещений, приведения их в соответствие с требованиями техники безопасности, санитарно-гигиеническими нормами и правилами, международными стандартами Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), позволяющими обеспечить безопасность больных и медицинских работников. Для достижения более высокого качества диагностических и лечебных процедур необходимо оснастить противотуберкулезную службу современным лабораторным оборудованием, качественными расходными материалами, другим современным оборудованием в соответствии с нормативными потребностями, а также обеспечить в полном объеме противотуберкулезными средствами.

В настоящей Программе предусматривается закупка высокоэффективного современного оборудования для ускоренной бактериологической диагностики туберкулеза, определения лекарственной устойчивости возбудителя заболевания к противотуберкулезным средствам и оснащение им крупных бактериологических лабораторий. Реализация Программы даст возможность обеспечить потребность республики в противотуберкулезных средствах, в том числе для химиотерапии мультирезистентных форм туберкулеза, полностью перейти на лечение больных в соответствии с рекомендациями ВОЗ (стратегии DOTS и DOTS-PLUS), достичь стабилизации уровня заболеваемости с последующим ее снижением (на 10 процентов за 5 лет), уменьшить количество больных с мультирезистентными формами туберкулеза и получить экономический эффект за счет сокращения средств на лечение и сохраненной трудоспособности больных.

Программа предусматривает международное сотрудничество на основе положений стратегии ВОЗ по борьбе с туберкулезом.

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Основными целями Программы являются:

- снижение и предупреждение дальнейшего распространения туберкулезной инфекции;
- минимизация ее негативных последствий;
- улучшение эпидемиологической ситуации, связанной с туберкулезом;
- внедрение и адаптация рекомендаций ВОЗ (стратегия DOTS и DOTS-PLUS) в систему противотуберкулезных мероприятий в республике.

Основными задачами Программы являются:

- развитие материально-технической базы противотуберкулезной службы;
- оптимизация мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза;
- повышение качества и эффективности лечения больных туберкулезом при оптимизации затрат;
- модернизация службы бактериологической диагностики туберкулеза;
- укрепление нормативной правовой, организационно-методической, информационной базы организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь населению;
- внедрение в практическую деятельность современных эффективных и экономически оправданных технологий борьбы с туберкулезом.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Министерство здравоохранения обеспечивает координацию деятельности основных исполнителей Программы, выполнение намеченных мероприятий и контроль за целевым и эффективным использованием выделенных на реализацию Программы ассигнований.

Программа реализуется за счет средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах на содержание и развитие отрасли по разделу "Здравоохранение", а также за счет собственных средств исполнителей.

Практическую и организационно-методическую помощь организациям здравоохранения по выполнению Программы оказывает государственное учреждение "Научно-исследовательский институт пульмонологии и фтизиатрии" Министерства здравоохранения (далее – НИИ ПФ).

Ожидаемые результаты реализации Программы:

- стабилизация заболеваемости туберкулезом с последующим ее снижением в среднем на 2 процента в год;
- стабилизация уровня смертности от туберкулеза;
- сокращение числа вновь выявленных случаев заболевания с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза на 10 процентов в течение 5 лет;
- снижение тяжелых форм туберкулеза и уровня инвалидности населения с таким заболеванием;

создание базы для качественной диагностики и лечения больных туберкулезом;
 повышение уровня информированности населения по проблеме туберкулеза.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМУ И ПРАВОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ

Противотуберкулезная помощь населению включает проведение санитарно-оздоровительных, противозидемических, профилактических, диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий. Развитие противотуберкулезной помощи населению на основе внедрения новых эффективных в медико-социальном и экономическом отношении принципов требует анализа существующей нормативной правовой базы по вопросам туберкулеза Министерства здравоохранения, Министерства внутренних дел, Министерства обороны на ее соответствие действующему законодательству. На основе проведенного анализа Министерством здравоохранения будут приняты приказы по организации противотуберкулезной помощи.

Планируется издание руководства, где будут изложены современные методики профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом, в том числе рекомендуемые ВОЗ (DOTS и DOTS-PLUS).

В целях распространения передового опыта по борьбе с туберкулезной инфекцией, обеспечения эффективного взаимодействия и "обратной связи" планируется ежегодно проводить рабочие совещания на различных уровнях с привлечением специалистов противотуберкулезной и других заинтересованных служб, а также семинары и научно-практические конференции. В рамках программы планируется продолжить мероприятия по реструктуризации лечебно-диагностической базы противотуберкулезной службы в направлении использования прогрессивных организационных форм, повышения эффективности использования ресурсов.

Программа направлена на усиление практической и организационно-методической помощи специалистам областных и районных уровней и укрепление на республиканском уровне кадрового потенциала противотуберкулезной службы.

-----Т-----Т-----Т-----Т-----	Срок	Исполнители и соисполнители	Стоимость (тыс. дол. США)	Источник финансирования (республиканский бюджет, местные бюджеты)
1. Разработка проектов нормативных правовых актов, регламентирующих порядок организации и оказания медицинской помощи больным туберкулезом	2006	Минздрав, НИИ ПФ		в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
2. Разработка и издание приказов по организации противотуберкулезной помощи Минздравом и иными министерствами, имеющими собственную медицинскую службу	2005-2006	Минздрав, МВД, Минобороны		---
3. Разработка проекта нормативного правового акта, регламентирующего порядок деятельности в очагах туберкулезной инфекции и предупреждения распространения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза	2005	Минздрав, НИИ ПФ		---
4. Совершенствование государственной учетной документации и государственной статистической отчетности по	2005-2007	Минздрав, Минстат, МВД		---

туберкулезу в соответствии с рекомендациями ВОЗ

5. Реорганизация отдела эпидемиологии, профилактики и организации фтизиопульмонологии НИИ ПФ в целях обеспечения функционирования регистра "Туберкулез" и республиканского эpidнадзора по туберкулезу	2005-2006	Минздрав, НИИ ПФ	28,0 14,0 14,0	28,0 14,0 14,0
6. Создание национальной референс-лаборатории на базе НИИ ПФ	2006	НИИ ПФ		в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
7. Совершенствование программ профессиональной подготовки и переподготовки по туберкулезу врачей, среднего медицинского персонала и студентов; разработка новых квалификационных требований по вопросам туберкулеза для аттестации врачей и среднего медперсонала	2005-2006	государственное высшее учебное учреждение "Белорусская медицинская академия последипломного образования" (далее - БелМАПО), высшие медицинские учреждения образования		-"-
8. Осуществление мониторинга и эпидемиологического надзора за резистентностью к противотуберкулезным средствам в Республике Беларусь	2005-2009	Минздрав, НИИ ПФ, облизполкомы, Минский горисполком		-"-
9. Обеспечение взаимодействия в выявлении, регистрации случаев туберкулеза, в проведении противозидемических и профилактических мероприятий между организациями Минздрава, МВД, Минобороны, Белорусской железной дороги и других министерств	2005-2009	Минздрав, МВД, Минобороны, Минсельхозпрод, Минтруда и соцзащиты, Белорусская железная дорога		в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах
10. Разработка стандартных критериев оценки эффективности противотуберкулезной работы учреждений здравоохранения	2005-2007	Минздрав, МВД, Минобороны		-"-
11. Проведение ежегодной республиканской научно-практической конференции, республиканского и областных семинаров по вопросам организации борьбы с туберкулезом и внедрения стратегии DOTS	2005-2009	Минздрав, МВД, облизполкомы, Минский горисполком		в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
12. Обмен результатами и координирование работы с международными организациями	2005-2009	Минздрав, НИИ ПФ		в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах
ИТОГО			28,0	28,0 0

МЕРОПРИЯТИЯ ПО КАДРОВОМУ И ИНФОРМАЦИОННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ

Реализация мероприятий осуществляется в течение всех 5 лет по каскадной модели. При этом обеспечивается обучение медицинских работников учреждений здравоохранения, лабораторных работников, медицинских работников пенитенциарной системы современным методам профилактики, выявления, диагностики и лечения туберкулеза, стратегии DOTS и DOTS-PLUS, что будет способствовать раннему выявлению больных туберкулезом, повышению качества диагностики и эффективности лечения.

Обучение будет проводиться на базе БелМАПО, НИИ ПФ, средних медицинских учреждений образования.

Активизируется подготовка по вопросам туберкулеза студентов в медицинских университетах. Образование населения является одним из ключевых моментов в профилактике туберкулеза. Планируется проведение санитарно-просветительной кампании в средствах массовой информации.

Наименование мероприятия	Срок исполнения (годы)	Исполнители и соисполнители	Источник финансирования		
			Стоимость (тыс. долл. США)	республиканский бюджет	местные бюджеты
13. Стажировка на рабочем месте врачей-бактериологов и врачей-лаборантов на базе созданной национальной референс-лаборатории в НИИ ПФ	2006 2007 2008 2009	НИИ ПФ, обласполкомы, Минский горисполком	8,0 2,0 2,0 2,0	1,6 0,4 0,4 0,4	6,4 1,6 1,6 1,6
14. Укомплектование вакантных должностей врачей-фтизиатров	2005-2009	Минздрав, обласполкомы, Минский горисполком			в пределах средств, предусмотренных в местных бюджетах
15. Освещение в средствах массовой информации вопросов профилактики, своевременного выявления, лечения туберкулеза, пропаганда здорового образа жизни	2005 2006 2007 2008 2009	государственное учреждение "Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья", обласполкомы, Минский горисполком, Мининформ			в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах
16. Подготовка пособия для врачей общей практики "Туберкулез у детей"	2009	Белорусский государственный медицинский университет (далее - БГМУ)			в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
ИТОГО			8,0	1,6	6,4

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ НАДЗОРУ И МОНИТОРИНГУ

Одним из основных разделов Программы является совершенствование государственной системы мониторинга туберкулеза.

В целях получения и постоянного обновления информации эпидемиологического, организационного и лечебно-диагностического содержания необходимо применение современных информационных технологий. Сбор информации необходимо осуществлять с помощью унифицированного блока компьютерных программ на основе персонального учета больных туберкулезом и аналитических регистров.

Для обеспечения функций по эпидемиологическому мониторингу и контролю необходимо приобретение компьютеров, системного программного обеспечения, организация эффективной электронной связи,

обеспечение расходными материалами. В рамках Программы предусматривается проведение модификации и адаптации программного обеспечения в соответствии с возникающими новыми требованиями к структуре данных, к отчетно-учетной документации с обеспечением возможности ежеквартальной отчетности.

Контроль за достоверностью диагноза при выявлении заболевания впервые и принятие окончательного решения о необходимости регистрации нового случая туберкулеза осуществляет территориальный противотуберкулезный диспансер.

Наименование мероприятия	Срок исполнения (годы)	Исполнители и соисполнители	Стоимость		Источник финансирования
			(тыс. дол-ларов США)	(тыс. респуб-ликанский бюджет)	
17. Разработка и внедрение республиканского регистра "Туберкулез"	2006	Минздрав, облисполкомы, Минский горисполком	92,5	54,0	38,5
18. Обеспечение функционирования республиканского регистра "Туберкулез"	2006-2009	Минздрав, облисполкомы, Минский горисполком	261,6	106,4	155,2
ИТОГО			354,1	160,4	193,7

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ, ВЫЯВЛЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА, МОДЕРНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Приоритетным является внедрение цифровой лучевой техники и ускоренных методов бактериологической диагностики туберкулеза.

Программой предусмотрена модернизация службы бактериологической диагностики туберкулеза, укрепление материально-технической базы лабораторий, в первую очередь оборудованием для микроскопии, а также для защиты медицинского персонала, создание системы надлежащего контроля качества работы лабораторий. Приобретение аппаратуры и расходных материалов для молекулярно-генетической диагностики возбудителя туберкулеза (ПЦР-диагностика) и экспресс-диагностики лекарственной устойчивости (БАКТЕК), которые позволяют в десятки раз сократить сроки обследования. На этой основе предусмотрено создать на базе НИИ ПФ референс-лабораторию, одной из функций которой будет осуществление контроля качества микроскопических и культуральных исследований в республике.

Диагноз туберкулеза должен быть подтвержден в противотуберкулезном учреждении, где используется дополнительное обследование, включающее микробиологические, лучевые, а при необходимости - эндоскопические, биопсийные и другие методы. С этой целью предусматривается оснащение республиканского консультативного фтизиопульмонологического центра на базе НИИ ПФ и крупных противотуберкулезных диспансеров современным медицинским оборудованием.

Наименование мероприятия	Срок исполнения (годы)	Исполнители и соисполнители	Количество (штук)	Стоимость		Источник финансирования
				(тыс. дол-ларов США)	(тыс. респуб-ликанский бюджет)	
19. Провести эпидемиологическое исследование для определения роли различных источников в распространении туберкулезной инфекции в регионах республики	2005-2007	НИИ ПФ, ГУ РЦГЭиОЗ, облисполкомы, Минский горисполком				в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах

20. Обеспечить в группах повышенного риска развития туберкулеза у детей (часто болеющие дети и пр.) прививки против туберкулеза и туберкулинодиагностику	2005-2009	облисполкомы, Минский горисполком					---
21. Обеспечить профилактический осмотр на туберкулез групп риска	2005-2009	облисполкомы, Минский горисполком					---
22. Закупка медицинской техники и изделий медицинского назначения:							
22.1. микроскопы бинокулярные (НИИ ПФ - 3, г.Минск - 15, Брестская - 30, Витебская - 20, Гомельская - 18, Гродненская - 8, Минская - 24, Могилевская - 22)	2005-2007	Минздрав, производственно-торговое республиканское унитарное предприятие "Белмедтехника" (далее - Белмедтехника), облисполкомы, Минский горисполком	140	88,2	1,89	86,31	
			40	25,2	1,89	23,31	
			50	31,5	-	31,5	
			50	31,5	-	31,5	
22.2. микроскопы люминесцентные (НИИ ПФ - 1, г.Минск - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гродненская - 1, Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006-2007	Минздрав, Белмедтехника, облисполкомы, Минский горисполком	8	136,0	17,0	119,0	
			4	68,0	-	68,0	
			4	68,0	17,0	51,0	
22.3. демонстрационное оборудование для оснащения референс-лаборатории и расширения возможностей обучения по микроскопической диагностике туберкулеза	2006	Минздрав, Белмедтехника	1	5,0	5,0		
22.4. аппараты для коагуляции питательных сред (НИИ ПФ - 4, г.Минск - 2, Брестская - 3, Витебская - 5, Гомельская - 8, Гродненская - 6, Минская - 8, Могилевская - 6)	2005-2009	Минздрав, Белмедтехника, облисполкомы, Минский горисполком	42	33,6	3,2	30,4	
			8	6,4	1,6	4,8	
			10	8,0	1,6	6,4	
			8	6,4	-	6,4	
			8	6,4	-	6,4	
			8	6,4	-	6,4	
22.5. термостаты (Culture-Incubator) (НИИ ПФ - 5, г.Минск - 2, Брестская - 5, Витебская - 5, Гомельская - 6, Гродненская - 6, Минская - 5, Могилевская - 5)	2005-2008	---	39	117,0	15,0	102,0	
			9	27,0	6,0	21,0	
			10	30,0	9,0	21,0	
			10	30,0	-	30,0	
			10	30,0	-	30,0	
22.6. стерилизаторы (автоклавы) (НИИ ПФ -	2006	Минздрав, Белмедтехника,	54	108,0	10,0	98,0	
			8	16,0	4,0	12,0	

5, Брестская - 7, Витебская - 3, Гомельская - 13, Гродненская - 2, Минская - 20, Могилевская - 4)	2007	облисполкомы	24	48,0	6,0	42,0
	2008		22	44,0	-	44,0
22.7. центрифуги: (НИИ ПФ - 4, г.Минск - 2, Брестская - 4, Витебская - 5, Гомельская - 5, Гродненская - 6, Минская - 5, Могилевская - 3)	2005	Минздрав, Белмедтехника,	34	170,0	20,0	150,0
	2006	облисполкомы,	9	45,0	10,0	35,0
	2007	Минский горисполком	12	60,0	10,0	50,0
	2007		13	65,0	-	65,0
22.8. автоматическая система для выявления и определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1)	2006	Минздрав, Белмедтехника, Брестский облисполком	2	200,0	100,0	100,0
22.9. ламинарный шкаф двойной (НИИ ПФ - 1)	2006	Минздрав, Белмедтехника	1	15,0	15,0	
22.10. ламинарные шкафы одинарные (2-го класса) (НИИ ПФ - 4, г.Минск - 2, Брестская - 6, Витебская - 5, Гомельская - 9, Гродненская - 3, Минская - 5, Могилевская - 2)	2005	Минздрав, Белмедтехника,	36	234,0	26,0	208,0
	2006	облисполкомы,	2	13,0	-	13,0
	2007	Минский	8	52,0	26,0	26,0
	2008	горисполком	10	65,0	-	65,0
	2009		8	52,0	-	52,0
	2009		8	52,0	-	52,0
22.11. расходные материалы для бактериоскопии	2005	-"-		50,0	10,0	40,0
	2006			10,0		10,0
	2007			10,0	10,0	-
	2008			10,0		10,0
	2009			10,0		10,0
22.12. расходные материалы для автоматической системы выявления микобактерий и определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (НИИ ПФ)	2006	Минздрав, Белмедтехника		400,0	400,0	
	2007			100,0	100,0	
	2008			100,0	100,0	
	2009			100,0	100,0	
22.13. тест-системы для полимеразной цепной реакции для диагностики туберкулеза (НИИ ПФ)	2006	-"-		80,0	80,0	
	2007			20,0	20,0	
	2008			20,0	20,0	
	2009			20,0	20,0	
22.14. рентгенофлю- орографические цифровые аппараты стационарные (г.Минск - 4, Брестская - 4, Витебская - 4, Гомельская - 4, Гродненская - 4, Минская - 4, Могилевская - 4)	2005	облисполкомы, Минский	28	1680,0		1680,0
	2006	горисполком	6	360,0		360,0
	2007		6	360,0		360,0
	2008		5	300,0		300,0
	2009		5	300,0		300,0
22.15. рентгенофлю-		-"-	10	900,0		900,0

орографические	2005		2	180,0		180,0
цифровые аппараты	2006		2	180,0		180,0
передвижные	2007		2	180,0		180,0
(г.Минск - 2,	2008		2	180,0		180,0
Брестская - 1,	2009		2	180,0		180,0
Витебская - 1,						
Гомельская - 2,						
Гродненская - 1,						
Минская - 1,						
Могилевская - 2)						
22.16. модернизация		---	187	56,1		56,1
флюорографического	2005		43	12,9		12,9
оборудования	2006		36	10,8		10,8
	2007		36	10,8		10,8
	2008		36	10,8		10,8
	2009		36	10,8		10,8
22.17. рентгеновские		---	13	1170,0		1170,0
аппараты с усилителем	2005		2	180,0		180,0
рентгеновского	2006		3	270,0		270,0
изображения (г.Минск -	2007		4	360,0		360,0
1, Брестская - 2,	2008		4	360,0		360,0
Витебская - 2,						
Гомельская - 2,						
Гродненская - 2,						
Минская - 2,						
Могилевская - 2)						
22.18. фибробронхоскопы		Минздрав,	15	135,0	18,0	117,0
(НИИ ПФ - 2,	2006	Белмедтехника,	4	36,0	9,0	27,0
г.Минск - 2,	2007	облисполкомы,	4	36,0	9,0	27,0
Брестская - 2,	2008	Минский	4	36,0	-	36,0
Витебская - 2,	2009	горисполком	3	27,0	-	27,0
Гомельская - 2,						
Гродненская - 1,						
Минская - 2,						
Могилевская - 2)						
22.19. наркозно-		Минздрав,	7	140,0	20,0	120,0
дыхательные аппараты	2006	Белмедтехника,	1	20,0	20,0	-
с газовым (давление,	2007	облисполкомы	2	40,0	-	40,0
объемы, концентрации)	2008		2	40,0	-	40,0
и гемодинамическим	2009		2	40,0	-	40,0
(неинвазивным)						
монитором: (НИИ ПФ - 1,						
Брестская - 1,						
Витебская - 1,						
Гомельская - 1,						
Гродненская - 1,						
Минская - 1,						
Могилевская - 1)						
22.20. аппараты		Минздрав,	4	60,0	15,0	45,0
искусственной	2006	Белмедтехника,	2	30,0	15,0	15,0
вентиляции легких	2007	Гомельский,	1	15,0		15,0
среднего класса с	2008	Гродненский и	1	15,0		15,0
возможностью		Минский				
проведения неинвазивной		облисполкомы				
вентиляции легких с						
ViPAP, PSV, PAV						
(НИИ ПФ - 1,						
Гомельская - 1,						
Гродненская - 1,						
Минская - 1)						
22.21. портативные		Минздрав,	3	9,0	3,0	6,0
аппараты для	2006	Белмедтехника,	1	3,0	3,0	-
неинвазивной	2007	Гомельский и	1	3,0	-	3,0
искусственной	2008	Минский	1	3,0	-	3,0
вентиляции легких		облисполкомы				
(НИИ ПФ - 1,						
Гомельская - 1,						
Минская - 1)						

22.22. гемодинамические мониторы неинвазивные (НИИ ПФ)	2007 2008	Минздрав, Белмедтехника	2 1 1	10,0 5,0 5,0	10,0 5,0 5,0	
22.23. дефибриллятор- монитор (Минская обл.)	2006	Минский облисполком	1	8,5		8,5
22.24. фибробронхоскопы для интубации (трахеи и bronхов) НИИ ПФ	2006 2007	Минздрав, Белмедтехника	2 1 1	20,0 10,0 10,0	20,0 10,0 10,0	
22.25. гематологические анализаторы на 8 параметров (с частичной дифференцировкой лейкоцитарной формулы): (НИИ ПФ - 1, г.Минск - 2, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белмедтехника, облисполкомы, Минский горисполком	8 4 2 1 1	64,0 32,0 16,0 8,0 8,0	8,0 8,0 - - -	56,0 24,0 16,0 8,0 8,0
22.26. биохимические анализаторы автоматические (НИИ ПФ - 1, г.Минск - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007	"-"	7 4 3	126,0 72,0 54,0	18,0 18,0 -	108,0 54,0 54,0
22.27. анализаторы иммуноферментные (полуавтоматические): (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Гродненская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008	Минздрав, Белмедтехника, облисполкомы	7 2 3 2	80,5 23,0 34,5 23,0	11,5 11,5 - -	69,0 11,5 34,5 23,0
22.28. анализаторы электролитов (автоматические) (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008 2009	"-"	6 2 2 1 1	72,0 24,0 24,0 12,0 12,0	12,0 12,0 - - -	60,0 12,0 24,0 12,0 12,0
22.29. расходные материалы для отделений интенсивной терапии и реанимации	2005 2006 2007 2008 2009	"-"		119,3 0,34 50,64 27,64 20,34 20,34	118,2 0,12 50,42 27,42 20,12 20,12	1,1 0,22 0,22 0,22 0,22 0,22
22.30. гемокоагулометры 4-канальные (полуавтоматические): (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Гродненская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008	"-"	7 2 3 2	17,5 5,0 7,5 5,0	2,5 2,5 - -	15,0 2,5 7,5 5,0
22.31. спектрофотометры (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1,	2006 2007 2008	"-"	6 1 2 2	13,8 2,3 4,6 4,6	2,3 2,3 - -	11,5 - 4,6 4,6

Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2009		1	2,3	-	2,3
22.32. электрофоретиче- ская система с денситометром (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008 2009	----	6 2 2 1 1	23,4 7,8 7,8 3,9 3,9	3,9 3,9 - - -	19,5 3,9 7,8 3,9 3,9
22.33. стерилизаторы суховоздушные (НИИ ПФ - 2, Брестская - 2, Витебская - 2, Гомельская - 2, Гродненская - 2, Минская - 2, Могилевская - 2)	2005 2006 2007 2008 2009	----	14 4 4 2 2 2 2	42,0 12,0 12,0 6,0 6,0 6,0 6,0	6,0 6,0 - - - - -	36,0 6,0 12,0 6,0 6,0 6,0 6,0
22.34. ультразвуковые аппараты с доплеровской приставкой (НИИ ПФ - 1, г.Минск- 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Гродненская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2005 2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белмедтехника, облесполкомы, Минский горисполком	8 1 2 2 1	400,0 50 100 100 100 50	50 50 - - - -	350 - 100 100 100 50
22.35. камеры дезинфекционные (НИИ ПФ - 1, Брестская - 1, Витебская - 1, Гомельская - 1, Гродненская - 1, Минская - 1, Могилевская - 1)	2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белмедтехника, облесполкомы	7 3 2 1 1	56,0 24,0 16,0 8,0 8,0	8,0 8,0 - - -	48,0 16,0 16,0 8,0 8,0
22.36. ультразвуковые ингаляторы (НИИ ПФ - 7, г.Минск - 4, Брестская - 3, Витебская - 3, Гомельская - 3, Гродненская - 3, Минская - 3, Могилевская - 3)	2005 2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белмедтехника, облесполкомы, Минский горисполком	29 6 6 6 6 5	31,9 6,6 6,6 6,6 6,6 5,5	7,7 5,5 2,2 - - -	24,2 1,1 4,4 6,6 6,6 5,5
ИТОГО				6871,8	1037,19	5834,61

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Целью лечения больных туберкулезом является ликвидация клинических проявлений, стойкое прекращение бактериовыделения, подтвержденное культуральным и микроскопическим исследованиями, стойкое заживление туберкулезных изменений с восстановлением трудоспособности и социальной функции больных.

Лечение проводится комплексно и включает этиотропную противотуберкулезную терапию, а также при необходимости патогенетическое и хирургическое лечение. Одним из основных принципов лечения является контроль, осуществляемый медицинским персоналом за приемом больными противотуберкулезных средств.

Весь курс лечения больных туберкулезом (или его отдельные этапы) может проводиться в стационаре с круглосуточным или только дневным пребыванием, в амбулаторных условиях, причем показания определяются нормативными и методическими документами Минздрава с учетом тяжести заболевания, эпидемической опасности больного, материально-бытовых условий жизни, степени социальной адаптации. Независимо от организационной формы лечения должны быть соблюдены требования протокола лечения, контроль за его проведением, преемственность между лечебными учреждениями.

Химиотерапия туберкулеза должна быть комбинированной и непрерывной. Для этих целей предусматриваются гарантированные поставки высококачественных противотуберкулезных средств первого и второго ряда в необходимых объемах. Лекарственные средства первого ряда, производимые в Республике Беларусь, будут закупаться за счет местных бюджетов. Лекарственные средства второго ряда (резервные противотуберкулезные препараты), предназначенные для лечения больных туберкулезом органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью, будут закупаться Минздравом централизованно.

Наименование мероприятия	Срок исполнения (годы)	Исполнители и соисполнители	Стоимость (тыс. долл. США)	Источник финансирования	
				республиканский бюджет	местные бюджеты
23. Закупка лекарственных средств первого ряда для лечения туберкулеза I категории пациентов (в среднем 4800 пациентов в год, с учетом динамики заболеваемости туберкулезом за последние 5 лет)	2005 2006 2007 2008 2009	Минздрав, торгово-производственное республиканское унитарное предприятие "Белфармация" (далее - Белфармация), облисполкомы, Минский горисполком	809,5 161,9 161,9 161,9 161,9	409,5 81,9 81,9 81,9 81,9	400,0 80,0 80,0 80,0 80,0
24. Закупка лекарственных средств первого ряда для лечения туберкулеза II категории пациентов (в среднем 3000 пациентов в год)	2005 2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белфармация, облисполкомы, Минский горисполком	1249,0 249,8 249,8 249,8 249,8	624,5 124,9 124,9 124,9 124,9	624,5 124,9 124,9 124,9 124,9
25. Закупка лекарственных средств второго ряда (препаратов резерва) для лечения мультирезистентных форм туберкулеза (1200 пациентов в год)	2005 2006 2007 2008 2009	Минздрав, Белфармация	12113,5 2422,7 2422,7 2422,7 2422,7	12113,5 2422,7 2422,7 2422,7 2422,7	
26. Открыть отделения для лечения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в Гомельской областной туберкулезной клинической больнице	2006	Гомельский облисполком			в пределах средств, предусмотренных в местном бюджете
ИТОГО			14172,0	13147,5	1024,5

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЫ

Сохраняющаяся неблагоприятная эпидемическая ситуация по туберкулезу в учреждениях пенитенциарной системы (заболеваемость - 623,8 на 100 тыс. осужденных человек в 2004 году) диктует необходимость дальнейшего совершенствования системы мер по борьбе с туберкулезом в этих учреждениях. На 1 января 2005 г. в тюрьмах содержалось 1352 больных активными формами туберкулеза, что составляет 9,2 процента от больных активным туберкулезом всех контингентов. Из всех впервые выявленных больных в республике контингент тюрем составляет 6,7 процента.

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнители и соисполнители	Количество (штук)	Стоимость (тыс. долл.)	Источник финансирования	
					республиканский бюджет	местные бюджеты

	(годы)		ларов США)	ликанский бюджет	бюджеты
27. Обеспечение двойного (второго) чтения флюорограмм и консультативной помощи пенитенциарным учреждениям фтизиатрами противотуберкулезных диспансеров (кабинетов) Минздрава	2005-2009	МВД, Минздрав, облисполкомы, Минский горисполком			в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах
28. Закрепление кураторов из числа сотрудников кафедр фтизиатрии высших медицинских учреждений образования, а также наиболее опытных специалистов противотуберкулезных диспансеров (кабинетов) Минздрава за пенитенциарными учреждениями по месту дислокации	2005-2009	Минздрав, МВД, облисполкомы, Минский горисполком			-"-
29. Подготовка и издание руководства по диагностике и лечению туберкулеза в исправительных учреждениях для врачей пенитенциарной системы	2007	Минздрав, МВД	1,0	1,0	
30. Организация в туберкулезной больнице ИК-12 специализированного отделения для лечения резистентных форм туберкулеза	2005	МВД			в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
31. Обеспечить применение современных туберкулоцидных средств для регулярной профилактической дезинфекции эпидемиологически значимых объектов в исправительных учреждениях	2005-2009	-"-			в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете
32. Закупка медицинской техники и изделий медицинского назначения:					
32.1. микроскопы бинокулярные для учреждений уголовно-исполнительной системы	2005	-"-	5	3,15	3,15
32.2. аппараты для коагуляции питательных сред	2006	-"-	2	1,6	1,6
32.3. центрифуги		-"-	35	18,0	18,0
	2005		5	2,5	2,5
	2006		30	15,5	15,5

32.4. рентгенодиагностические комплексы для республиканских больниц - 2		"-"	2	500,0	500,0
	2005		1	250,0	250,0
	2006		1	250,0	250,0
32.5. флюорографические цифровые аппараты стационарные для медицинских частей исправительных учреждений - 15		"-"	15	900,0	900,0
	2005		3	180,0	180,0
	2006		3	180,0	180,0
	2007		3	180,0	180,0
	2008		3	180,0	180,0
	2009		3	180,0	180,0
32.6. рентгеновские аппараты с усилителем рентгеновского изображения для медицинских частей исправительных учреждений - 15		"-"	15	1500,0	1500,0
	2005		3	300,0	300,0
	2006		3	300,0	300,0
	2007		3	300,0	300,0
	2008		3	300,0	300,0
	2009		3	300,0	300,0
32.7. автоматические проявочные машины - 15		"-"	15	60,0	60,0
	2006		5	20,0	20,0
	2007		5	20,0	20,0
	2008		5	20,0	20,0
32.8. камеры дезинфекционные 5 куб.метров с парогенераторами - 15		"-"	15	120,0	120,0
	2005		3	24,0	24,0
	2006		3	24,0	24,0
	2007		3	24,0	24,0
	2008		3	24,0	24,0
	2009		3	24,0	24,0
32.9. фибробронхоскопы - 4		"-"	4	36,0	36,0
	2005		2	18,0	18,0
	2006		2	18,0	18,0
32.10. спирометры - 4		"-"	4	12,0	12,0
	2005		2	6,0	6,0
	2006		2	6,0	6,0
32.11. автоклавы		"-"	15	30,0	30,0
	2005		5	10,0	10,0
	2006		10	20,0	20,0
32.12. ламинарные шкафы		"-"	8	80,0	80,0
	2005		-	-	-
	2006		2	20,0	20,0
	2007		2	20,0	20,0
	2008		2	20,0	20,0
	2009		2	20,0	20,0
32.13. расходные материалы для бактериоскопии		"-"		30,0	30,0
	2005			6,0	6,0
	2006			6,0	6,0
	2007			6,0	6,0
	2008			6,0	6,0
	2009			6,0	6,0
32.14. шкафы сухожаровые		"-"	70	80,0	80,0
	2005		10	14,0	14,0
	2006		15	16,5	16,5
	2007		15	16,5	16,5
	2008		15	16,5	16,5
	2009		15	16,5	16,5
32.15. наркозно-дыхательный аппарат с газовым (давление, объемы, концентрации) и гемодинамическим (неинвазивным) монитором	2006	"-"	1	20,0	20,0
32.16. Аппараты искусственной вентиляции легких среднего класса с		"-"	2	30,0	30,0
	2006		1	15,0	15,0
	2007		1	15,0	15,0

возможностью проведения
неинвазивной вентиляции
легких с BiPAP, PSV, PAV

32.17. Анализатор кислотно-основного состояния и газов крови (для реанимационного отделения республиканской больницы ИК-1)	2006	---	1	30,0	30,0
33. Закупка лекарственных средств первого ряда для лечения туберкулеза I категории пациентов (в среднем 650 пациентов в год, с учетом динамики заболеваемости за последние 5 лет)	2005 2006 2007 2008 2009	---		110,0 22,0 22,0 22,0 22,0	110,0 22,0 22,0 22,0 22,0
34. Закупка лекарственных средств первого ряда для лечения туберкулеза II категории пациентов (в среднем 1000 пациентов в год)	2005 2006 2007 2008 2009	---		416,5 83,3 83,3 83,3 83,3	416,5 83,3 83,3 83,3 83,3
35. Закупка лекарственных средств второго ряда (препаратов резерва) для лечения мультирезистентных форм туберкулеза (400 пациентов в год)	2006 2007 2008	---		4038,0 807,6 807,6 807,6	4038,0 807,6 807,6 807,6
36. Автоматизированные рабочие места (включая: компьютер + лазерный принтер + источник бесперебойного питания) - 10, для обеспечения функционирования республиканского регистра "Туберкулез"	2006 2007	---	10 5 5	10,0 5,0 5,0	10,0 5,0 5,0
ИТОГО				7926,25	7926,25

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "ТУБЕРКУЛЕЗ"
НА 2005-2009 ГОДЫ

Разделы программы	Т Срок испол- нения (годы)	Т Стои- мость (тыс. дол- ларов США)	Т Источник финансирования	
			респуб- ликанский бюджет	местные бюджеты
1. Мероприятия по организационно-методическому и правовому обеспечению	2005 2006	28,0 14,0 14,0	28,0 14,0 14,0	0 0 0
2. Мероприятия по кадровому и информационному обеспечению	2005 2006 2007 2008 2009	8,0 - 2,0 2,0 2,0 2,0	1,6 - 0,4 0,4 0,4 0,4	6,4 - 1,6 1,6 1,6 1,6
3. Мероприятия по эпидемиологическому надзору и мониторингу	2005 2006 2007 2008	354,1 - 142,9 80,4 65,4	160,4 - 40,5 40,4 35,1	193,7 - 102,4 40,0 30,3

	2009	65,4	44,4	21,0
4. Мероприятия по оптимизации профилактики, выявления и диагностики туберкулеза, модернизации службы бактериологической диагностики		6871,8	1037,19	5834,61
	2005	928,44	81,11	847,33
	2006	1903,14	476,42	1426,72
	2007	1768,34	194,42	1573,92
	2008	1409,64	145,12	1264,52
	2009	862,24	140,12	722,12
5. Мероприятия по лечению и реабилитации больных туберкулезом		14172,0	13147,5	1024,5
	2005	2834,4	2629,5	204,9
	2006	2834,4	2629,5	204,9
	2007	2834,4	2629,5	204,9
	2008	2834,4	2629,5	204,9
	2009	2834,4	2629,5	204,9

ИТОГО		21433,9	14374,69	7059,21
	2005	3776,84	2724,61	1052,23
	2006	4896,44	3160,82	1735,62
	2007	4685,14	2864,72	1820,42
	2008	4311,44	2810,12	1501,32
	2009	3764,04	2814,42	949,62
6. Дополнительные противотуберкулезные мероприятия в учреждениях пенитенциарной системы		8026,25	8026,25	0
	2005	1726,55	1726,55	0
	2006	1860,5	1860,5	0
	2007	1500,4	1500,4	0
	2008	1479,4	1479,4	0
	2009	1459,4	1459,4	0

ИТОГО		9460,15	22400,94	7059,21
	2005	5503,39	4451,16	1052,23
	2006	6756,94	5021,32	1735,62
	2007	6185,54	4365,12	1820,42
	2008	5790,84	4289,52	1501,32
	2009	5223,44	4273,82	949,62

РЕШЕНИЕ МИНСКОГО ГОРОДСКОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА
4 января 2007 г. № 30

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ГОРОДСКОМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОМ
КООРДИНАЦИОННОМ СОВЕТЕ ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В
ГОРОДЕ МИНСКЕ И КОМПЛЕКСНОГО ПЛАНА ПО ОПТИМИЗАЦИИ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И
ДОСТИЖЕНИЯ СТАБИЛИЗАЦИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
ОБСТАНОВКИ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В ГОРОДЕ МИНСКЕ НА
2007-2009 ГОДЫ

Минский городской исполнительный комитет РЕШИЛ:

1. Утвердить:

прилагаемое Положение о городском межведомственном координационном совете по борьбе с туберкулезом в городе Минске; комплексный план по оптимизации проведения противотуберкулезных мероприятий и достижения стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки по туберкулезу в городе Минске на 2006-2009 годы (далее - комплексный план) согласно приложению.

2. Комитету по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (далее - Мингорисполком), комитету по образованию Мингорисполкома, главному управлению внутренних дел Мингорисполкома, государственному унитарному предприятию «Главное производственное управление жилищного хозяйства Мингорисполкома», государственному учреждению «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» ежегодно до 15 апреля информировать Мингорисполком о ходе выполнения комплексного плана.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на заместителя председателя Мингорисполкома Титенкова М.С.

Председатель

М.Я.Павлов

Управляющий делами

М.Ф.Саванович

Приложение
к решению
Минского городского
исполнительного комитета
04.01.2007 № 30

КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН

по оптимизации проведения противотуберкулезных мероприятий и
достижения стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки по
туберкулезу в городе Минске на 2007-2009 годы

№ п/п	Наименования мероприятий	Сроки выполнения	Ответственные за выполнение
1	Организационные мероприятия		
1.1	Информирование Минского городского исполнительного комитета (далее - Мингорисполком) о состоянии противотуберкулезной службы и эпидемиологической ситуации среди населения города Минска (далее - г. Минск)	Ежегодно в I квартале текущего года	Председатель комитета по здравоохранению Мингорисполкома, главный внештатный фтизиатр комитета по здравоохранению Мингорисполкома
1.2	Проведение заседаний городского межведомственного координационного совета по борьбе с туберкулезом в г. Минске (далее - межведомственный совет), направленных на координацию деятельности комитетов, управлений и отделов Мингорисполкома (далее - структурные под-	Не менее 2 раз в год	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома, комитет по образованию Мингорисполкома, главное управление внутренних дел Мингорисполкома (далее - ГУВД), структурные подразделения Мингорисполкома

	разделения Мингорисполкома) по профилактике, раннему выявлению, лечению туберкулеза		
1.3	Информирование межведомственного совета о ходе выполнения Государственной программы "Туберкулез" на 2005-2009 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 9 июня 2005 г. № 613 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2005 г., № 94, 5/16088) (далее - Государственная программа), в части реализации плана мероприятий среди населения г. Минска, укрепления материально-технической базы противотуберкулезной службы	Не менее 1 раза в год	Председатель комитета по здравоохранению Мингорисполкома, главный внештатный фтизиатр комитета по здравоохранению Мингорисполкома
1.4	Рассмотрение возможности открытия отделения на 60-80 коек для принудительного лечения больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения, с разработкой положения об отделении	До 2009 года	Председатель межведомственного совета, комитет по здравоохранению Мингорисполкома, главный внештатный фтизиатр комитета по здравоохранению Мингорисполкома
1.5	Обеспечение своевременного оформления медицинской документации на лиц, страдающих заразными формами туберкулеза и уклоняющихся от лечения, для вынесения решений районными судами г. Минска о принудительном лечении	Постоянно	Главный врач учреждения здравоохранения "1-й городской противотуберкулезный диспансер" (далее - 1-й ГПД), главный врач учреждения здравоохранения "2-й городской противотуберкулезный диспансер" (далее - 2-й ГПД)
1.6	Заслушивание на заседаниях администраций районов г. Минска вопроса о состоянии противотуберкулезной работы среди населения г. Минска с принятием конкретных решений по ее улучшению	Ежегодно	Главы администраций районов г. Минска, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД, заведующий диспансерного отделения государственного учреждения "НИИ пульмонологии и фтизиатрии" (далее - НИИ П и Ф) *
1.7	Проведение совместных совещаний с участковыми инспекторами по актуальным вопросам противотуберкулезной работы среди лиц, прибывших из исправительно-трудовых учреждений (далее - ИТУ) и следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы (далее - СИЗО), в соответствии с постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Респуб-	Постоянно	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома, ГУВД, управления внутренних дел администраций районов г. Минска (далее - РУВД)

	лики Беларусь от 22 декабря 2005 г. № 409/61 "О мерах по повышению эффективности выявления, регистрации, медицинского обследования на туберкулез и лечения лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы и лечебно-трудовых профилакториях Министерства внутренних дел Республики Беларусь, освобожденных из них и без определенного места жительства" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 20, 8/13728)		
1.8	Обеспечение работы постоянно действующего семинара по актуальным вопросам туберкулеза со всеми специалистами общей лечебной сети и центров гигиены и эпидемиологии	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД, государственное учреждение "Минский городской центр гигиены и эпидемиологии" (далее - МГЦГиЭ), районные центры гигиены и эпидемиологии (далее - районные ЦГиЭ), главные врачи учреждений здравоохранения, подчиненных комитету по здравоохранению Мингорисполкома (далее - учреждения здравоохранения г. Минска)
1.9	Бесперебойное обеспечение противотуберкулезной службы лекарственными препаратами, вакциной БЦЖ, туберкулином	Постоянно	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
1.10	Принятие мер по укомплектованию противотуберкулезной службы врачами-кадрами, направление на работу не менее 4 врачей-стажеров	Постоянно	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
2	Профилактика раннего выявления и лечения туберкулеза		
2.1	Проведение флюорографических осмотров населения г. Минска (обязательных и "угрожаемых" контингентов - 1 раз в год, остального населения - 1 раз в 2 года)	2007-2009 годы	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.2	Соблюдение руководителями промышленных организаций порядка рентгенфлюорографических исследований (далее - РФИ) работников, являющихся обязательными контингентами, а также работающих с вредными условиями труда в соответствии с постановлением Министерства здра-	Ежегодно	Главы администраций районов г. Минска, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД, главные врачи медицинских санитарных частей промышленных организаций г. Минска

	вохранения Республики Беларусь от 8 августа 2000 г. № 33 "О порядке проведения обязательных медицинских осмотров работников" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., № 87, 8/3914)		
2.3	Продолжение работы по выполнению программы Всемирной организации здравоохранения в части бактериоскопической диагностики туберкулеза (проведение городского семинара для врачей клиничко-диагностических лабораторий и фельдшеров-лаборантов по вопросу бактериоскопической диагностики туберкулеза)	Постоянно	Главные врачи учреждений здравоохранения г. Минска, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.4	Обеспечение контроля за проведением РФИ контингентов при регистрации их в специальном приемнике-распределителе ГУВД, расположенном по адресу: г. Минск, 1-й пер. Окрестина, 36, а также при оформлении их в государственное учреждение "Дом ночного пребывания лиц без определенного места жительства", располагающееся по адресу: г. Минск, ул. Ваупшасова, 42	2007-2009 годы	ГУВД Мингорисполкома
2.5	Осуществление контроля за ходом профилактических осмотров на туберкулез спецконтингентов (персонала школ и дошкольных учреждений, предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания, сферы обслуживания и т.д.), обеспечение полного их рентгенофлюорографического обследования в предусмотренные сроки. Заслушивание данного вопроса на заседаниях медицинских советов в центральных районных поликлиниках г. Минска	Постоянно	Комитет по образованию Мингорисполкома, МГЦГиЭ, районные ЦГиЭ, руководители организаций г. Минска, главные врачи центральных районных поликлиник г. Минска
2.6	Проведение контроля за соблюдением паспортного режима в квартирах больных активными формами туберкулеза с целью выявления и недопущения случаев проживания в них субквартирантов	Постоянно	РУВД, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.7	Оказание РУВД активного содействия медицинским	Постоянно	РУВД

	работникам в привлечении к обследованию и лечению больных заразными формами туберкулеза, уклоняющихся от обследования и лечения, а также лиц, прибывших из мест заключения на постоянное место жительства в г. Минск		
2.8	Обеспечение изолированной жилой площадью больных заразными формами туберкулеза согласно утвержденным соответствующими комиссиями спискам в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 апреля 2001 г. № 27 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих лицам, страдающим ими, право на дополнительную площадь, и перечня заболеваний, при наличии которых признается невозможным совместное проживание с лицами, страдающими ими, в одной комнате (квартире)" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2001 г., № 50, 8/5780)	Постоянно	Отделы жилищной политики администраций районов г. Минска, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.9	Обеспечение полного объема оздоровительных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции (проведение текущей и заключительной дезинфекции, туберкулинодиагностика и ревакцинация детей и подростков, изоляция детей и подростков в санаторные сады, школы-интернаты, санатории)	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД, главные врачи учреждений здравоохранения г. Минска, МПЦГиЭ, районные ЦГиЭ
2.10	Проведение тщательного анализа каждого выявленного случая заболевания туберкулезом среди детей и подростков, запущенных случаев, случаев смерти больных до 1 года наблюдения и умерших от туберкулеза, при жизни не установленного, с конкретными выводами по каждому случаю	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.11	Обеспечение своевременной госпитализации больных в стационары г. Минска (НИИПиФ, Волковичская туберкулезная больница, 1-й ГПД, республиканские туберкулезные больницы) в соответствии с утвержден-	2007-2009 годы	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД

	ным порядком		
2.12	Установление четкой преемственности и контроля за лечением больных туберкулезом на стационарном, санаторном и амбулаторном этапах	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.13	Осуществление постоянного отбора больных на хирургическое лечение в амбулаторных условиях и в период стационарного лечения	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.14	Обеспечение контролируемого лечения больных туберкулезом без отрыва от производства	Постоянно	Главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
2.15	Обеспечение рационального трудоустройства больных туберкулезом, работающих на промышленных предприятиях, в учреждениях и организациях, с освобождением их от ночных и сверхурочных работ, работ с вредными условиями труда в соответствии с санитарно-гигиеническими характеристиками рабочих мест	Постоянно	Руководители организаций г. Минска*, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД, МГЦГиЭ, районные ЦГиЭ
2.16	Оказание содействия в первоочередном предоставлении путевок на льготное питание больным туберкулезом, работающим на промышленных предприятиях, студентам средних и высших учебных заведений, а также путевок в дома отдыха и санатории-профилактории больным неактивными формами туберкулеза	Постоянно	Руководители организаций г. Минска*, профсоюзные комитеты*, главные врачи 1-го ГПД и 2-го ГПД
3	Санитарно-просветительная работа		
3.1	Проведение широкой пропаганды среди населения г. Минска знаний по вопросам предупреждения и выявления туберкулеза путем:	В течение года	МГЦГиЭ, главный врач городского центра здоровья, главные врачи учреждений здравоохранения
3.1.1	чтения лекций, проведения бесед в организациях	То же	То же
3.1.2	публикаций материалов по данной тематике в малотиражных газетах, городской и республиканской печати	"	"
3.1.3	систематических выступлений по каналам радиовещания и белорусскому телевидению	"	"

3.1.4	выпуска памяток для населения, размещения санитарных бюллетеней в организованных коллективах и общественных местах	"	"
3.1.5	проведения индивидуальных бесед, создания фтизиошкол на базе противотуберкулезных диспансеров	"	"

*С их согласия.

УТВЕРЖДЕНО
Решение
Минского городского
исполнительного комитета
04.01.2007 № 30

ПОЛОЖЕНИЕ

о городском межведомственном координационном совете по борьбе с туберкулезом в городе Минске

1. Положение о городском межведомственном координационном совете по борьбе с туберкулезом в городе Минске (далее - Положение) разработано в целях реализации Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 10, 2/840) и постановления Совета Министров Республики Беларусь от 9 июня 2005 г. № 613 «О Государственной программе «Туберкулез» на 2005-2009 годы» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2005 г., № 94, 5/16088).

2. Городской межведомственный координационный совет по борьбе с туберкулезом в городе Минске (далее - совет) создается с целью координации деятельности комитетов, управлений (далее - структурные подразделения) Минского городского исполнительного комитета (далее - Мингорисполком) и заинтересованных организаций коммунальной формы собственности города Минска (далее - заинтересованные организации) по вопросам борьбы с туберкулезом, раннего его выявления и предупреждения.

3. Персональный состав совета утверждается решением Мингорисполкома.

4. Совет осуществляет свою деятельность на принципах независимости и коллегиальности принятия решений.

5. В своей деятельности по вопросам борьбы с туберкулезом, раннего его выявления и предупреждения совет руководствуется законодательством Республики Беларусь, решениями Минского городского Совета депутатов, Мингорисполкома, комплексным планом по оптимизации проведения противотуберкулезных мероприятий и достижения стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки по туберкулезу в городе Минске на 2007-2009 годы, утвержденным решением Мингорисполкома (далее - Комплексный план), а также настоящим Положением.

6. Основными задачами совета являются:
координация деятельности структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов города Минска (далее - г. Минск) и заинтересованных организаций по борьбе с туберкулезом, раннему его выявлению и предупреждению;
изучение причин распространения туберкулеза среди населения г. Минска, разработка эффективных мер по предупреждению его распространения;
организация совместной пропагандистской работы в области туберкулеза;
разработка предложений по совершенствованию социальной защиты больных туберкулезом, а также медицинских работников.

7. Совет в соответствии с возложенными на него задачами выполняет следующие функции:
анализирует выполнение нормативных правовых актов Республики Беларусь по вопросам профилактики туберкулеза;
анализирует состояние дел по профилактике туберкулеза, готовит

рекомендации по устранению причин, которые способствуют распространению туберкулеза;

анализирует деятельность структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов г. Минска, заинтересованных организаций по профилактике туберкулеза;

с участием структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов г. Минска и заинтересованных организаций готовит и вносит в установленном порядке на рассмотрение Мингорисполкома предложения по улучшению организации противотуберкулезной работы;

заслушивает на своих заседаниях информацию структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов г. Минска и заинтересованных организаций о принимаемых ими мерах по профилактике и выявлению туберкулеза;

создает рабочие группы для оценки работы, проводимой структурными подразделениями Мингорисполкома, администрациями районов г. Минска и заинтересованными организациями по проблемам туберкулеза.

8. Решения совета оформляются протоколом и направляются для исполнения структурным подразделениям Мингорисполкома, администрациям районов г. Минска, руководителям заинтересованных организаций.

9. На заседания совета приглашаются руководители структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов г. Минска с информацией (докладом) по обсуждаемым вопросам, а также представители заинтересованных организаций.

10. Для контроля за выполнением мероприятий комплексного плана совет привлекает при необходимости специалистов структурных подразделений Мингорисполкома, администраций районов г. Минска, заинтересованных организаций.

11. Подготовку материалов, связанных с работой совета, осуществляет секретарь совета.

12. Заседания совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в 6 месяцев. Присутствие членов совета на заседаниях совета обязательно.

13. Заседание совета правомочно при наличии не менее двух третей членов совета. Решения совета по вопросам, входящим в его компетенцию, принимаются простым большинством голосов и оформляются протоколом, который подписывается председателем и секретарем совета. При равенстве голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель, а в его отсутствие – заместитель.