



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ
БОЛЬНИЦА»**

664039, г. Иркутск, ул. Терешковой, 59

тел: (3952) 26-50-77, 26-50-50

E-Mail: guzioptd@iopd.ru

От 18.02.2025 № 435
на № _____ от _____

Председателю комитета по
здравоохранению и
социальной защите
Законодательного Собрания
Иркутской области
Лобкову А.В.

О представлении информации

Уважаемый Артем Валентинович!

Настоящим направляем информацию для доклада «О мерах принимаемых Правительством Иркутской области по снижению заболеваемости и смертности от туберкулеза в Иркутской области» на заседании комитета по здравоохранению и социальной защите Законодательного Собрания Иркутской области 19 февраля 2025 года.

Приложение: на 10 листах.

Главный врач ОГБУЗ ИОКТБ

М. Е. Кощев

Михалева Л.В.

26-50-79

**Информация по реализации мер, принимаемых
Правительством Иркутской области по снижению заболеваемости
туберкулезом и смертности от туберкулеза в Иркутской области**

Туберкулез является широко распространенным инфекционным заболеванием, которое входит в десятку основных причин смертности во всем мире, относится к социально значимым заболеваниям, требующим к себе самого пристального внимания. Успехи в борьбе с данным заболеванием возможны только при комплексном подходе к решению данной проблемы, путем проведения мероприятий, направленных на предупреждение распространения туберкулеза, а именно на профилактику и выявление туберкулезной инфекции у жителей Иркутской области, а также на адекватное лечение и реабилитацию больных туберкулезом в регионе. Ключевым элементом всей совокупности организации противотуберкулезной деятельности является приверженность и инициативность в решении задачи ликвидации бремени туберкулеза на уровне органов законодательной и исполнительной власти, системы здравоохранения и общественных организаций региона.

В целях нормативного обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи Постановлением Правительства Иркутской области от 6 ноября 2018 года № 816-пп утверждена государственная программа Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2019 - 2025 годы», в которой был предусмотрен полноценный комплекс таких мероприятий. Мероприятия в Программе направлены на совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами, формирование единой информационной системы здравоохранения Иркутской области, создание и оснащение новых и уже существующих современных медицинских организаций, приведение их в соответствие с требованиями соответствующих нормативных документов, повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения.

Результатом реализации Программы в 2023 году должны были быть следующие показатели, касающиеся предупреждения распространения туберкулеза в Иркутской области: смертность от туберкулеза – не более 10,1 случая на 100 тысяч населения; процент числа больных туберкулезом, прекративших бактериовыделение (доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением) – не менее 79%; охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – не менее 81,6%. Указанные показатели в 2023 году были достигнуты в

полном объеме: показатель смертности от туберкулеза составил 6,5 человек на 100 000 населения (в 2019 году – 12,6 на 100 000); доля абациллированных больных туберкулезом составила 85,8%; охват населения профилактическим осмотрами на туберкулез достиг 82,1%. В 2023г. вышеуказанная Программа утратила силу в связи с утверждением Постановлением Правительства Иркутской области от 13.11.2023г. №1024-пп государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения», которой были установлены следующие целевые показатели до 2030г.: снижение заболеваемости туберкулезом до 36,0 на 100 000 населения; снижение смертности от туберкулеза до 5,8 на 100 000 населения. Плановые показатели, установленные на 2024г.: заболеваемость туберкулезом – 49,5 на 100 тыс. населения, смертность от туберкулеза – 7,0 на 100 тыс. населения.

Кроме того, комплексом процессных мероприятий «Профилактика и устранение последствий инфекционных и неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни», утвержденный распоряжением Минздрава Иркутской области 13.11.2023г. № 3541-мр (в редакции от 02.11.2024г.), входящий в состав Госпрограммы № 1024-пп, предусмотрен показатель «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез» с ежегодным значением 73% на 2024-2026 годы.

В целях организации и совершенствования административного управления и контроля за полнотой и своевременностью выполнения противотуберкулезных мероприятий во всех муниципальных образованиях региона созданы и работают координационные советы по социально-значимым заболеваниям. В 2024 году было проведено 63 заседания координационных советов, на которых обсуждались вопросы организации и качества проведения указанных мероприятий на территории муниципальных образований Иркутской области

В 2024г. заседания санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Иркутской области по вопросам организации противотуберкулезных мероприятий на территории Иркутской области не проводились.

Министерством здравоохранения Иркутской области в части нормативного регулирования отношений и координации деятельности медицинских организаций и органов управления, решения задач, поставленных Программой, были подготовлены и принят ряд документов, регламентирующих организацию противотуберкулезных мероприятий в регионе:

- распоряжение от 11.02.2022г. № 310-мр «Об утверждении методических рекомендаций по организации медицинской помощи населению Иркутской области по профилю "фтизиатрия"», в котором проведено распределение медицинских организаций по уровням оказания противотуберкулезной помощи и определена их функциональная преемственность в части решения задач по предупреждению распространения туберкулеза на территории региона;

- распоряжение от 30.05.2023г. № 1571-мр, которым утверждены методические рекомендации по планированию противотуберкулезных мероприятий и мониторингу их проведения в Иркутской области;

- распоряжения от 26.12.2023г. №4254-мр, 10.02.2025г. №54-359-мр, которыми определены численные значения основных эпидемиологических показателей по туберкулезу для медицинских организаций региона, оказывающих первичную медико-санитарную и фтизиатрическую помощь на 2024-2025 годы;

В соответствии с Методическими рекомендациями по планированию противотуберкулезных мероприятий и мониторингу их проведения в Иркутской области, утвержденных распоряжением №1571-мр, ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» проводит ежемесячный анализ полученной информации, обеспечивает ежемесячное формирование и представление в адрес министерства здравоохранения Иркутской области результатов вышеуказанного анализа и предложений по проведению корректирующих мероприятий, направленных на совершенствование оказания противотуберкулезной помощи, в отношении каждой медицинской организации, в том числе – с указанием медицинских организаций, не представивших информацию о выполнении целевых индикаторов планирования, мониторинга результативности проведения противотуберкулезных мероприятий. По итогам представленных данных министерством здравоохранения Иркутской области совместно с ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» ежеквартально проводят видеоселекторные совещания с медицинскими организациями с персонифицированным указанием дефектов планирования противотуберкулезных мероприятий на территориях обслуживания медицинских организаций и сроков представления информации по достижению планов. По итогам видеоселекторных совещаний в медицинские организации направлялись протоколы с поручениями по исправлению дефектов. В 2024г. проведено 4 видеоселекторных совещания.

Также министерством здравоохранения Иркутской области в 2021-2022гг. был утвержден целый комплекс нормативных актов, касающихся организации фтизиатрической помощи на территории Иркутской области:

- распоряжение от 13.07.2021г. №1360-мр «О проведении разборов случаев смерти от туберкулеза»;

- распоряжение от 09.12.2021г. №2941-мр «Об утверждении Методических рекомендаций по осуществлению экспертиз случаев несвоевременного выявления туберкулеза»;

- распоряжение от 26.01.2022г. №103-мр «Об утверждении методических рекомендаций по организации лечения и лекарственного обеспечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области».

Разработанные и принятые вышеуказанные нормативные документы позволили регламентировать взаимодействие медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и фтизиатрическую службу в части проведения противотуберкулезных мероприятий на территории Иркутской области.

Основой в организации противоэпидемических мер является система профилактики и раннего выявления туберкулеза, включая диспансеризацию населения, организацию профилактических осмотров разных групп населения, позволяющих предотвратить или выявить на ранних стадиях заболевания и повысить демографические показатели региона.

Ежегодно министерством здравоохранения Иркутской области утверждается и согласовывается с Управлением Роспотребнадзора по Иркутской области план флюорографических осмотров населения, который доводится до всех медицинских организаций, осуществляющих профилактические осмотры и диспансеризацию населения, ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» в ежемесячном режиме осуществляет мониторинг его исполнения.

В 2024г. охват профилактическими флюорографическими осмотрами населения старше 15 лет в регионе составил 85,2%, обследовано 1 585 056 человек, в 2023г. показатель был 76,8% (1 378 119 человек), туберкулез выявлен при профилактических обследованиях в 66,4% (норматив – не менее 60%, в СФО в 2023г. – 54,5%).

За последние годы Иркутская область достигла значительных сдвигов по улучшению эпидемиологических показателей по туберкулезу. По сравнению с 2019 годом заболеваемость туберкулезом в Приангарье снизилась в 2024 году на 35,8% (с 74,1 до 47,6 на 100 000 населения). Показатель смертности снизился на 50,0%, он составляет (по предварительным данным) 6,3 на 100 000 населения (147 человек) (в 2019 году – 12,6 на 100 000 (303 человека).

Рейтинг Иркутской области по основным эпидемиологическим показателям по туберкулезу в 2023 году составил 68 ранговое место среди 85 субъектов РФ (в 2019 году – 73 место).

В соответствии с поручением Министра здравоохранения РФ Мурашко М.А. от 07.02.2023г. №19 необходимо обеспечить проведение всем пациентам с активным туберкулезом перед назначением лечения молекулярно-диагностических исследований с целью определения лекарственной чувствительности возбудителя туберкулеза. В медицинских противотуберкулезных организациях Иркутской области имеются аппараты диагностики туберкулеза с картриджной системой, позволяющие в реальном времени осуществлять определение возбудителя и его характеристики молекулярно-генетическим методом. Ежегодно данный метод диагностики проводится всем пациентам с впервые установленным диагнозом туберкулеза, что позволяет правильно назначить схемы лечения и добиться повышения эффективности лечебного процесса при лекарственно устойчивых формах заболевания.

В Иркутской области в настоящее время отсутствует экспресс-метод определения лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза к препаратам основного и резервного ряда. В рамках подготовки к организации молекулярно-генетических исследований больным туберкулезом Иркутской области ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» определены помещения, соответствующие требованиям санитарных правил, и ориентировочная стоимость оборудования. Для организации ПЦР-лаборатории необходимо проведение ремонтных работ в помещениях, закупка и установка оборудования, получение санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии условий выполнения работ с патогенными биологическими агентами III-IV групп санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В течение 2022-2024гг. регион практически на 100% от заявленной потребности был обеспечен лекарственными препаратами, поставляемые за счет средств федерального бюджета для лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза, как наиболее тяжелой формы туберкулеза.

В 2024г. в регионе отмечается положительная динамика по снижению распространенности туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией и с множественной лекарственной устойчивостью, как наиболее трудных для курации форм туберкулеза. Так, в 2024 г. доля больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией среди контингентов больных туберкулезом составила 38,8%, что на 2,1% ниже сравнению с 2023г. Доля больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя среди контингента больных туберкулезом органов дыхания, по итогам 2024г. в медицинских противотуберкулезных организациях региона составила 44,7%, что в сравнении с данными 2023г. ниже на 8,6%.

Ежегодно министерством здравоохранения Иркутской области в рамках закона Иркутской области от 17.12.2008г. №106-оз приобретаются противотуберкулезные лекарственные препараты для амбулаторного лечения больных туберкулезом, а также лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, куда входят дети с аномальной реакцией на иммунологические пробы, лица из контакта с больными туберкулезом, которые также, как и больные туберкулезом, получают бесплатное профилактическое лечение. Сумма закупок в среднем ежегодно составляет 35 млн. руб.

В рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» Госпрограммы №816-пп муниципальным бюджетам ежегодно, начиная с 2019г. предоставлялись субсидии из областного бюджета для обеспечения дополнительного питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом, посещающим группы оздоровительной направленности. В течение 2019-2023 годов дополнительным питанием ежегодно обеспечивались 560 детей, проживающих в 9 муниципальных образований Иркутской области. Комплексом процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи детям», утвержденным распоряжением заместителя

Председателя Правительства Иркутской области 14.11.2023г. № 163-рзп (в рамках Госпрограммы №1024-пп) также по-прежнему предусмотрено финансирование данного мероприятия в 2024-2026 годах на сумму 20748,7 тыс. руб. ежегодно.

При направлении пациентов на лечение в противотуберкулезные санаторно-курортные организации, расположенные на территории Российской Федерации, пациентам компенсируется стоимость проезда к месту лечения и обратно (ж/д и авиа) (так в 2023 году компенсацией стоимости проезда к месту лечения и обратно воспользовались 22 пациента, сумма компенсации составила 309,7 тыс. рублей, в 2024 году компенсацию получили 21 пациента, сумма компенсации составила 379,5 тыс. рублей).

Указанные выше мероприятия позволили увеличить клиническое излечение больных туберкулезом за 6 лет на 33,1% (с 45,9% до 79,0%, показатель по РФ в 2023г. – 50%).

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» ежегодно выделяются субсидии, направленные на подготовку и профессиональную переподготовку медицинских кадров фтизиатрической службы.

Обеспеченность врачами-фтизиатрами на 10 000 населения в Иркутской области по состоянию на 01.01.2024г. составляла 0,58, для сравнения: в Красноярском крае этот показатель – 0,35, в Алтайском крае – 0,39, в целом по Сибирскому Федеральному округу – 0,51. На сегодняшний день Иркутская область входит в тройку лидеров среди регионов Сибирского Федерального округа в части обеспеченности врачами-фтизиатрами.

В последние годы отмечается тренд на «омоложение» кадрового состава фтизиатрической службы. Если в 2019г. средний возраст врачей-фтизиатров составлял 54 года, то в 2024г. уже 47 лет, при этом численность сотрудников моложе 36 лет составляет 22%.

На протяжении ряда лет целевые показатели по уровню заработной платы врачей, а также среднего и младшего медицинского персонала во фтизиатрической службе достигаются полностью. Кроме того, постановлением Правительства Иркутской области от 3 апреля 2023 года № 286-пп предусмотрены специальные социальные выплаты медицинским работникам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающим не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования, куда вошли и сотрудники фтизиатрической службы.

Целенаправленная кадровая политика по привлечению квалифицированных кадров во фтизиатрическую службу также оказала свое влияние на улучшение оказания медицинской помощи больным туберкулезом и, как следствие – повышение эффективности их лечения.

Все медицинские организации региона, включая ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница», участвуют в региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе

единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». С 2017г. организовано ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных туберкулезом. Во всех структурных подразделениях медицинских организаций Иркутской области, оказывающих противотуберкулезную помощь, имеются точки доступа к указанному регистру, обучены работе в нем 477 сотрудников. С 2022г. в регионе организована работа по внедрению в медицинских организациях Единой цифровой платформы, куда так же вошли противотуберкулезные организации.

С 2019 года ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» осуществляет телемедицинские консультации как с региональными, так и с федеральными медицинскими организациями, обеспечивая взаимодействие фтизиатров с врачами других специальностей при диагностике и лечении туберкулеза, а также различных сопутствующих заболеваний. В течение 2024 года были проведены 759 телемедицинских консультации между ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» и медицинскими организациями Иркутской области и 114 – с профильными федеральными научно-исследовательскими институтами (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России, ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России).

В ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» функционирует call-центр, в котором медицинский регистратор производит ежедневную рассылку телефонных звонков по контактным телефонам пациентов с уведомлением о необходимости ежедневного приема противотуберкулезных препаратов, с 2023г. в филиалах ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» организовано видеоконтролируемое лечение пациентов, находящихся на амбулаторном лечении. Данные методики, направленные на повышение приверженности больных к лечению, позволили снизить число пациентов, прервавших лечение, с 111 человек в 2019г. до 40 человек в 2024г.

Основные трудности при работе с цифровыми сервисами – низкая скорость интернета, а также устаревшее компьютерное оборудование в медицинских организациях, где осуществляется ввод информации.

Наиболее серьезными проблемами, препятствующие развитию современным технологиям во фтизиатрии, являются не соблюдение инфекционного контроля и эпидемиологической безопасности во многих учреждениях фтизиатрического профиля, в том числе и в ОГБУЗ ИОКТБ, так как располагаются в приспособленных зданиях. В 2013г. Свердловским районным судом г. Иркутска по иску Управления Роспотребнадзора по Иркутской области был принято решение о понуждении ОГБУЗ ИОКТБ к совершению действий по устранению нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства РФ. Решение суда было направлено на проведение текущих и капитальных ремонтов, приобретение

медицинского и технологического оборудования, организации вентиляционных систем, соблюдения норматива площади на 1 койку.

В настоящее время не исполнен п. 1.1 (из 38) решения суда: оборудовать здания ОГБУЗ ИОКТБ по адресу: г. Иркутск, ул. Терешковой, 59 приточно-вытяжной вентиляцией. В соответствии с техническими заключениями №0019-19, №0020-19, №0021-19 исполнить данный пункт решения в полном объеме возможно только путем проведения реконструкции зданий. После проведения реконструкции потребуется проведение лицензирования медицинской деятельности. Получение лицензии не представляется возможным в связи с тем, что здания в нарушение действующих санитарных правил расположены ближе 100 метров от жилой застройки (письмо министерства здравоохранения Иркутской области от 11.11.2019 г. № 02-54-24080/19). Как указано в определении Свердловского районного суда от 05.05.2022 г. о предоставлении отсрочки исполнения решения суда «как следует из представленных доказательств решение суда частично исполнено, но для его полного исполнения необходимо проведение реконструкции здания, что в последующем потребует получение лицензии на медицинскую деятельность. Получение лицензии будет невозможно ввиду расположения больницы возле жилых домов. Таким образом, исполнение решения суда возможно с помощью строительства нового здания больницы».

21.11.2024 г. Свердловским районным судом г. Иркутска удовлетворено очередное заявление ОГБУЗ ИОКТБ о предоставлении отсрочки исполнения решения Свердловского районного суда г. Иркутска от 03.08.2013 г. по гражданскому делу № 2-2659/13 по иску Управления Роспотребнадзора по Иркутской области сроком до 01.11.2025 г.

Отсрочка исполнения решения суда предоставлена до момента завершения работ по проектированию нового здания туберкулезной больницы и проведения электронного аукциона по определению генерального подрядчика в целях строительства туберкулезной больницы. Ранее отсрочка исполнения решения суда предоставлялась определениями от 14.12.2015 г., от 09.02.2017 г., от 20.06.2018 г., от 12.05.2020 г., от 14.05.2021 г., от 29.07.2022 г., 20.09.2023 г.

24.10.2024г. Распоряжением Заместителя Председателя Правительства Иркутской области № 243-рзп были внесены изменения в паспорт регионального проекта «Строительство, реконструкция, капитальный ремонт, в том числе выполнение проектных и изыскательских работ, монтаж и приобретение, оснащение и благоустройство объектов государственной собственности Иркутской области в сфере здравоохранения».

Согласно п. 1.4.1.раздела 6 паспорта указанного регионального проекта на разработку проектной документации на объектах здравоохранения в 2025 г. в областном бюджете предусмотрено финансирование в размере 70 000 000 рублей.

Распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 12.11.2024 г. № 3413-мр внесены изменения в распоряжение министерства

здравоохранения Иркутской области от 16.05.2024 г. № 1393-мр «Об осуществлении бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты государственной собственности Иркутской области за счет средств областного бюджета». Согласно п. 1 приложения к распоряжению на 2025 г. на проектно-изыскательские работы по объекту «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница со стационаром на 402 койки в г. Иркутске» предусмотрено финансирование в размере 70 000 000 рублей.

21.01.2025 г. Председателем Правительства Иркутской области внесены изменения в План мероприятий по разработке проектной документации и строительства объекта: Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» от 10.05.2023 г. № 06-09-622/23 (рег. № 06-09-47/25) Согласно п. 15 Плана срок выполнения работ по строительству Объекта и обеспечение ввода в эксплуатацию: декабрь 2028 г.

03.02.2025 в Единой информационной системе в сфере закупок размещено извещение о проведении открытого конкурса в электронной форме №0134200000125000170. Объект закупки: выполнение проектных и изыскательских работ по объекту: «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница со стационаром на 402 койки в г. Иркутске», начальная (максимальная) цена контракта: 65 000 000 рублей. Дата подведения итогов определения исполнителя: 26.02.2025.

В результате проводимого комплекса мероприятий: организационных, методического сопровождения со стороны ОГБУЗ ИОКТБ, ресурсного наполнения медицинских организаций региона, на данном этапе позволили достичь целевых показателей, предусмотренных государственной программой Иркутской области «Развитие здравоохранения», касающиеся предупреждения распространения туберкулеза в Иркутской области, по итогам 2024г. выполнены. В сравнении с 2019 годом заболеваемость туберкулезом в Приангарье снизилась в 2024 году на 35,8% (с 74,1 до 47,6 на 100 000 населения), показатель смертности снизился на 50,0%, он составляет 6,3 человек на 100 000 населения (в 2019 году – 12,6 на 100 000). Доля абациллированных больных туберкулезом в 2024 году составила 86,4%. Охват населения профилактическим осмотрами на туберкулез в 2024 году достиг 87,9%.

Вместе с тем, для достижения целевых показателей, утвержденных Госпрограммой №1024-пп к 2030 году, считаем необходимым осуществление следующих мероприятий:

- возобновление межведомственной комиссии по противодействию распространения социально значимых заболеваний на территории Иркутской области;
- регулярное рассмотрение на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий муниципальных образований вопроса о состоянии заболеваемости населения туберкулезом и эффективности проводимых мероприятий по борьбе с туберкулезом;
- проведение комплексного анализа деятельности медицинских противотуберкулезных организаций, противотуберкулезных подразделений

медицинских организаций и разработка мероприятий по повышению структурной эффективности работы фтизиатрической службы;

- повышение адресности и результативности планов противотуберкулезных мероприятий в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обслуживающие муниципальные образования региона;

- адекватное финансирование базовых мероприятий в части приобретения, технического обслуживания и ремонта медицинского оборудования (ПЦР-лаборатория, рентгенологическое оборудование, бактериологический анализатор, эндоскопическое оборудование), предусмотренного Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 г. № 932н;

- приведение в соответствие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих противотуберкулезную помощь, в соответствие с действующими санитарными и строительными законодательными актами;

- достаточное финансирование мероприятий по дезинфекционной обработке в очагах туберкулезной инфекции.

- подготовка и профессиональная переподготовка медицинских кадров для фтизиатрической службы;

- социальная поддержка больных туберкулезом в части восстановления документов, компенсации оплаты проезда к месту лечения и обратно, обеспечения продуктовыми наборами при амбулаторном лечении, рационального трудоустройства после выздоровления;

- привлечение внимания средств массовой информации к проблемам профилактики туберкулеза, здоровому образу жизни.