



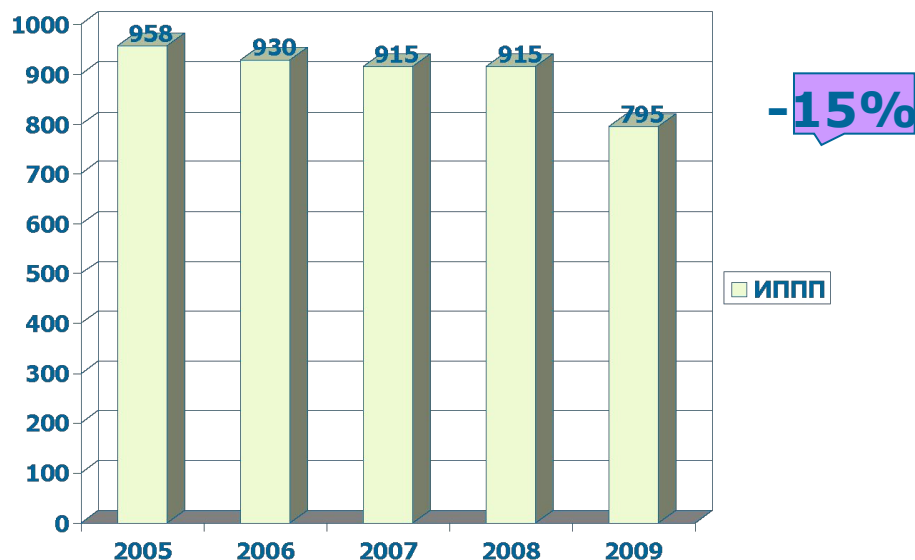
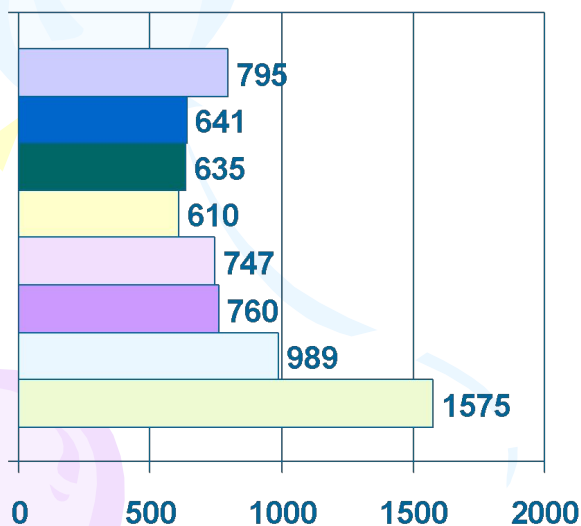
***Итоги работы  
дерматовенерологической  
службы Иркутской области за  
2009 год, основные проблемы,  
пути решения, задачи на 2010  
год.***

Долженицина Н.А.

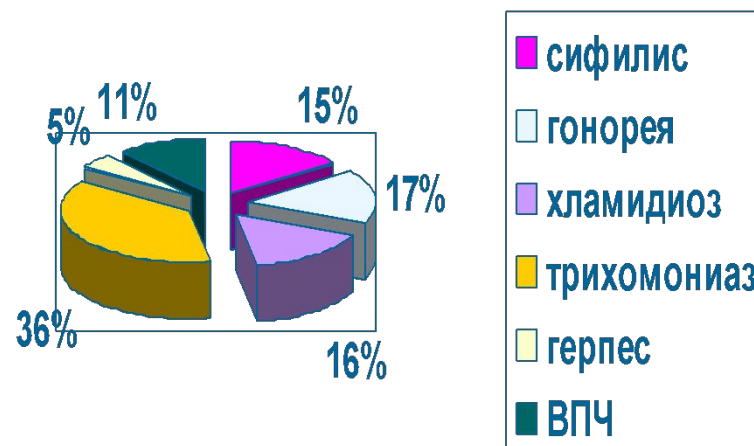
# Динамика заболеваемости ИППП в Иркутской области за 2005-2009 годы.

## Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем в области.

Высокий уровень заболеваемости

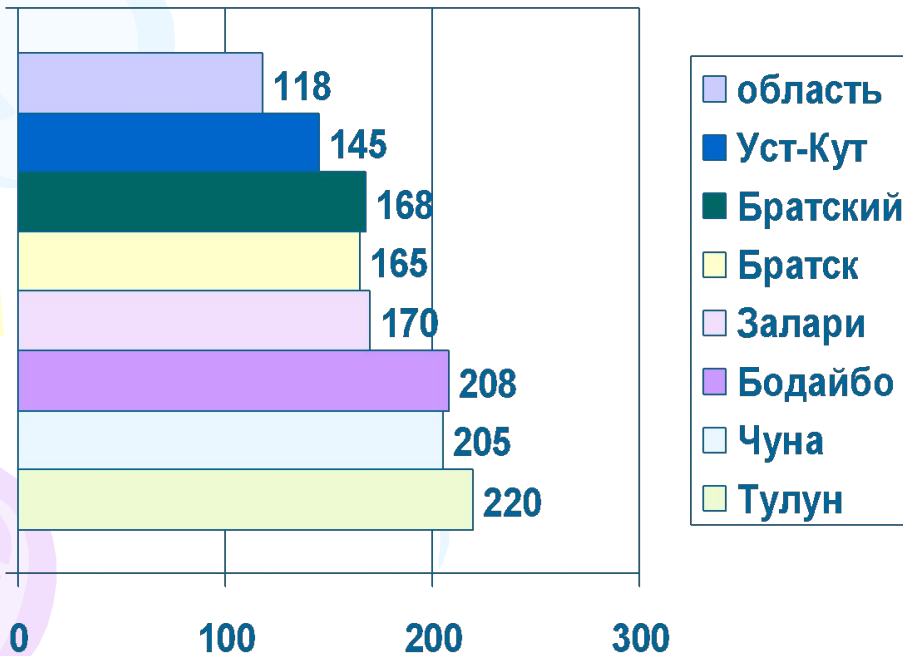
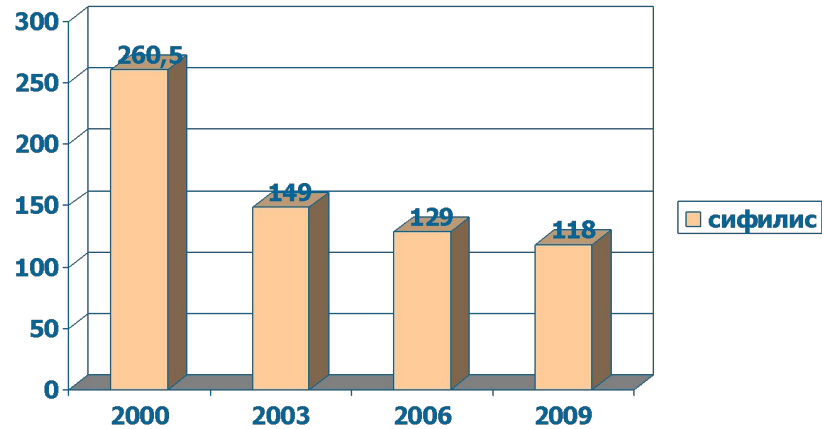


## Структура ИППП



# Динамика заболеваемости сифилисом в Иркутской области за 2000-2009 годы.

## Заболеваемость сифилисом



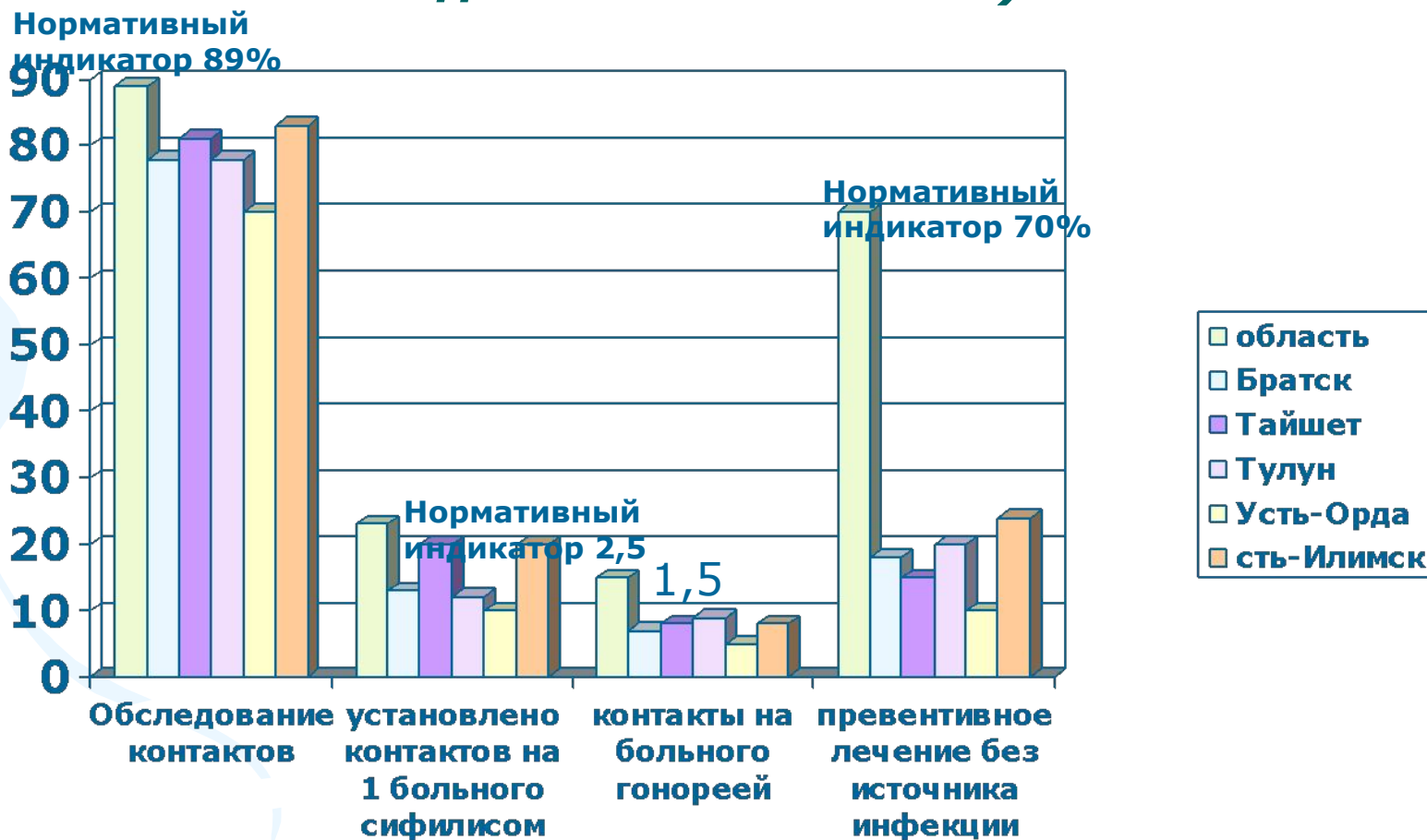
В области регистрируется врожденный сифилис, сифилис нервной системы, скрытый поздний, бытовой сифилис.

Заболеваемость детей до 14 лет 24 сл. в т.ч. 12 сл. бытового, 4сл. врожденного.

## **Основные проблемы распространения сифилиса и других ИППП на территории области.**

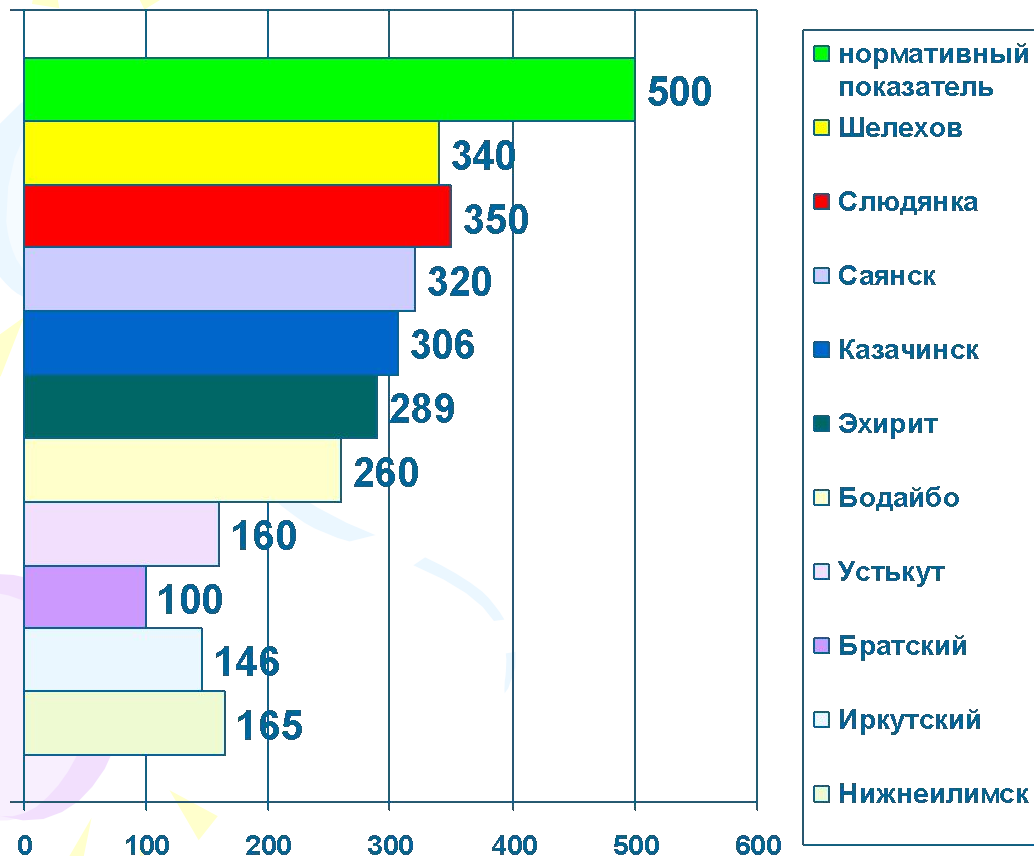
- **Заболеваемость ИППП более интенсивно распространяется среди подростков 14-18 лет, юной молодежи 19-23 лет, особенно среди девушек.**
- **Высокий удельный вес скрытых форм сифилиса 62%.**
- **Недостаточный уровень лабораторной диагностики в большинстве районов области**
- **Недостаточный уровень противоэпидемической (работа по обследованию контактов) и профилактической работы (работа общемедицинской сети по выявлению активных форм ИППП )**
- **Минимизированное финансирование программы по предупреждению распространения половых инфекций в области.**
- **В сельской местности и удаленных территориях зарегистрировано 30% заболевших, среди них скрытые и хронические инфекции составляют 60-70%.**

# Основные проблемы: Недостаточный уровень противоэпидемических мероприятий (работа по обследованию контактов)



# Основные проблемы: Недостаточный уровень профилактической работы (работа общемедицинской сети по выявлению активных форм ИППП)

Серологическое обследование населения на сифилис  
Критерий число исследований на 1000 населения



Показания для серологического обследования:

- 100% больных. стационаров
- 100% обследование беременных -- в поликлиниках
- при проявлениях аналогичных клинике сифилиса (ангина, стоматит, сыпь, лимфатические узлы, геморрой и.т.д.)
- 100% обследование доноров.
- 100% обследование декретированного населения

**Скрининг проводится методом РМП.**

## Русский крест



## Основные проблемы:

В Аларском, Балаганском, Баяндаевском, Боханском, Байкальске, Слюдянке, Жигаловском, Качугском, Куйтунском, Ольхонском, Устьудинском, Иркутском районах.

Заболееваемость гонореей регистрируется по обращению больных. Активного выявления нет

~~ХЛАМИДИОЗ~~



Заболееваемость вирусными ИПП не выявляется.



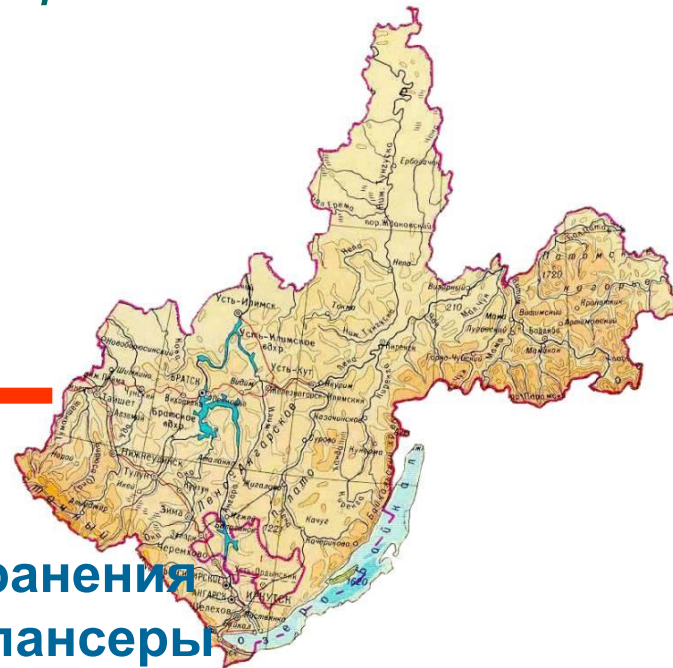
*Приказ ДЗ ИО 1290 от 27.12.2007 года «Об  
уровневой системе оказания  
дерматовенерологической помощи в области».*

**Муниципальный уровень  
25 кожно-венерологических  
кабинетов.**

---

**Областной уровень  
Государственные учреждения здравоохранения  
Областные кожно-венерологические диспансеры  
Иркутск, Братск, Усть-Илимск, Тайшет, Тулун, Усть-Орда.**

**В соответствии с проектом закона Иркутской области  
о разделении полномочий  
коечный фонд и передача субвенций муниципальному здравоохранению  
по дерматовенерологии предусмотрены в  
Бодайбинский район и г. Саянск.**





## Пути решения задачи на 2010 год.

### 1. Утвердить порядок взаимодействия государственных и муниципальных учреждений здравоохранения

Полномочия государственных учреждений здравоохранения по оказанию специализированной помощи по дерматовенерологии

Полномочия муниципальных учреждений здравоохранения по оказанию первичной медико-санитарной помощи по дерматовенерологии в соответствии с приказом МЗиСР № 487 от 29.06.2005 года

#### Приказ «Об оказании консультативно-диагностической помощи по дерматовенерологии».

1. Утвердить перечень заболеваний, при которых пациенты подлежат обязательному направлению в областные кожно-венерологические диспансеры в соответствии с закрепленными зонами ответственности (приложение №1)
2. Утвердить перечень заболеваний, при которых больные подлежат диспансеризации в Иркутском областном кожно-венерологическом диспансере (приложение №2) .
3. Руководителям областных кожно-венерологических диспансеров:
  - утвердить порядок оказания консультативно – диагностической и диспансерной помощи населению закрепленных территорий.
4. Руководителям муниципальных лечебно – профилактических учреждений:
  - утвердить порядок направления пациентов
  - на консультативно – диагностические приемы
  - в областные кожно-венерологические диспансеры.

## Пути решения задачи на 2010 год.

**Регламентировать контроль над распространением инфекций, передаваемых половым путем, на территории Иркутской области**

**Подготовлен проект приказа МЗ ИО о введении индикаторов контроля над распространением заболеваемости сифилисом и других инфекций, передаваемых половым путем.**

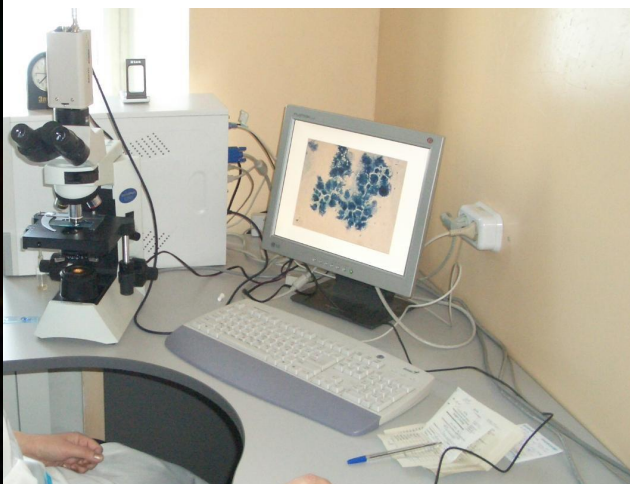
- 1. Утвердить индикаторы контроля работы кожно-венерологических диспансеров отделений и кабинетов:**
    - Индикаторы качества противоэпидемических мероприятий для ограничения распространения сифилиса и других инфекций с половым путем передачи.
    - Индикаторы качества специализированной медицинской помощи беременным, больным сифилисом.
    - Индикаторы качества специализированной медицинской помощи детям, больным сифилисом и гонореей.
  - 2. Утвердить индикаторы контроля работы общемедицинской сети государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждений по активному выявлению больных сифилисом и другими инфекциями, передаваемыми половым путем/**
  - 3. Утвердить порядок серологического обследования на сифилис населения Иркутской области.**
- Индикаторы противоэпидемической и профилактической работы включают комплекс мероприятий для разработки учрежденческих профилактических программ.**

## Задачи на 2010 год.

Внедрение системы компьютерного мониторинга индикаторов качества противоэпидемической и профилактической работы

Внедрение лабораторной диагностики в работу всех КВД области (доставка биоматериала).

Повышение ответственности руководителей КВД за организацию работы в зонах ответственности по выполнению *приказа ДЗ ИО 1290 от 27.12.2007 года «Об уровневой системе оказания дерматовенерологической помощи в области».*



Спасибо за внимание.

