

СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ И РАБОТЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2013 ГОДУ

В **приложении 1** представлены показатели по туберкулезу в целом по Российской Федерации за 2009-2013 годы.

Общие показатели рассчитаны на среднегодовое население (2010-2013 годы с учетом переписи населения 2010 года). Показатели по полу и возрасту за 2013 год предварительные и рассчитаны на население на 01.01.2013 г. с учетом переписи населения 2010 года.

В 2013 году по сравнению с 2012 годом улучшились следующие показатели по туберкулезу:

общая заболеваемость туберкулезом – снижение на 7,5% (с 68,1 до 63,0 на 100 000 населения), с 2008 год, когда отмечался пик показателя (85,1 на 100 000 населения), – снижение составило 26,0%. Заболевают туберкулезом преимущественно лица в возрасте 18-44 года (2013 год – 62,2%). Доля лиц, находящихся в учреждениях ФСИН РФ, в структуре заболевших составила в 2013 году 10,2%. Мужчины составили 68,9% заболевших. Иностранцы граждане (2,7%) и лица БОМЖ (2,3%) существенно не повлияли на показатель заболеваемости туберкулезом. Сельские жители составляют в 2013 году 28,7% от всех впервые заболевших больных туберкулезом;

заболеваемость туберкулезом постоянного населения (84,7% от общего числа впервые заболевших туберкулезом в 2013 году) – снижение на 7,3% (с 57,6 до 53,4 на 100 000 населения). Среди постоянных жителей 12,1% больных имели ВИЧ-инфекцию. Растет показатель заболеваемости туберкулезом при сочетании с ВИЧ-инфекцией среди постоянного населения России: 2009 год – 4,4; 2012 год – 5,9; 2013 год – 6,5 на 100 000 населения;

заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет уменьшилась впервые после 2009 года на 11,6% (с 16,4 до 14,5 на 100 000 детей). Среди детей 0-14 лет преобладают лица в возрасте 7-14 лет (51,8%) и 3-6 лет (35,4%); дети раннего возраста (0-2 года) составили в 2013 году 12,8%;

заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 15-17 лет также уменьшилась – на 4,6% (с 32,9 до 31,4 на 100 000 детей);

показатель рецидивов туберкулеза снизился на 2,8% (с 10,6 до 10,3 на 100 000 населения). Среди вставших на учет больных преобладают поздние рецидивы (2013 год – 63,6%), которые в большинстве случаев являются новым заболеванием, не связанным с первичным туберкулезным процессом;

общая распространенность туберкулеза (на конец года) – снижение на 6,5% (с 157,7 до 147,5 на 100 000 населения). Среди больных туберкулезом, состоявших на диспансерном противотуберкулезном учете на конец 2013 года, 10,7% больных имели ВИЧ-инфекцию. Распространенность больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией постоянно растет: 2009 год – 10,2; 2012 год – 14,3; 2013 год – 15,7 на 100 000 населения;

распространенность туберкулеза с бактериовыделением – снизилась на 6,5% (с 65,1 до 60,9 на 100 000 населения), а с 2005 года (86,4 на 100 000 населения) – на 29,5%.

распространенность наиболее тяжелой и эпидемиологически опасной формы – фиброзно-кавернозного туберкулеза легких – снизилась на 9,7% (с 17,5 до 15,8 на 100 000 населения), а с 2005 года (24,8 на 100 000 населения) – на 36,3%;

общая инвалидность по причине туберкулеза – снижение на 9,7% (с 43,4 до 39,2 на 100 000 населения); а с 2006 года, когда отмечался пик показателя (68,2 на 100 000 населения), – снижение инвалидности по туберкулезу составило 42,5%;

общая смертность от туберкулеза – снижение на 9,6% (с 12,5 до 11,3 на 100 000 населения), а с 2005 год, когда отмечался пик показателя (22,6 на 100 000 населения), – смертность от туберкулеза снизилась на 50,0%;

смертность от туберкулеза постоянного населения – снижение на 8,9% (с 10,1 до 9,2 на 100 000 населения). В стационаре в 2013 году умерло 71,4% больных, умерших от туберкулеза и состоявших на учете (2012 год – 70,9%). Среди умерших бактериовыделение имели 76,9% больных (2012 год – 79,0%), МЛУ-ТБ – 36,0% (2012 год – 33,9%).

Выросло соотношение «заболеваемость туберкулезом / смертность от туберкулеза» с 3,7 в 2005 году до 5,6 в 2013 году; а среди постоянного населения – с 4,0 до 5,8.

Наблюдается рост общей летальности состоявших на учете больных туберкулезом: 2012 год – 11,6%; 2013 год – 12,0%. При этом в структуре летальности сокращается доля больных, причиной смерти которых был туберкулез: 2005 год – 59,6%; 2012 год – 49,2%; 2013 год – 46,4%.

Среди состоявших на учете, умерших от туберкулеза, сокращается число больных, которые имели ВИЧ-инфекцию: 2009 год – 1 148 чел., 2012 год – 1 152 чел., 2013 год – 918 чел. Одновременно растет число больных туберкулезом, которые имели ВИЧ-инфекцию и умерли от других причин: 2009 год – 2 562 чел., 2012 год – 4 140 чел., 2013 год – 4 917 чел.

Всего от ВИЧ-инфекции в стадиях 4Б, 4В и 5 умерли больные, имевшие микобактериальную инфекцию: 2005 год – 3 069 чел., 2012 год – 4 290 чел., 2013 год – 5 841 чел.

Если сложить умерших от туберкулеза (Росстат) и умерших от ВИЧ-инфекции в стадиях 4Б, 4В и 5 при наличии туберкулеза, а затем пересчитать полученные данные на 100 000 населения, то получится, что с 2005 года по 2012 год отмечалось ежегодное снижение данного показателя (с 23,4 до 15,5 на 100 000 населения). В 2013 году показатель практически не изменился (15,4), а в последующем он может нарастать. Снижение смертности от туберкулеза в 2013 году произошло за счет увеличения регистрации смертности от ВИЧ-инфекции больных туберкулезом.

Доля туберкулеза, как причины смерти, в структуре смертности населения России от инфекционных и паразитарных болезней сокращается: 2005 год – 82,8%; 2012 год – 56,0%, 2013 год – 50,9%. Доля туберкулеза, как причины смерти, в структуре смертности населения России от всех причин также сокращается: 2005 год – 1,40%; 2012 год – 0,94%; 2013 год – 0,86%. Одновременно растет доля больных, умерших от ВИЧ-инфекции.

Летальность в стационаре при туберкулезе органов дыхания составила в 2013 году 6,0% (2012 год – 6,4%). Вскрытие проведено в 73,6% случаев смерти (2012 год – 69,9%). Расхождение диагноза отмечено в 3,8% случаев (2012 год – 3,3%).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом (2013 год) высока доля иностранных граждан в городах Москва (13,8%) и Санкт-Петербург (18,1%), Калужской (17,7%) области; лиц БОМЖ – в городе Москве (6,2%), Астраханской (5,3%), Новгородской (6,6%) и Саратовской (5,2%) областях; заключенных и подследственных – во Владимирской (31,2%) области, республиках Коми (23,0%) и Мордовия (29,8%).

В России уровень показателя заболеваемости туберкулезом достаточно объективен и отражает истинное положение в стране. Снижение показателя общей заболеваемости туберкулезом происходит на фоне улучшения организации профилактических осмотров на туберкулез и снижения доли запущенных форм туберкулеза среди впервые выявленных больных туберкулезом (**приложение 2**):

охват профилактическими осмотрами на туберкулез составляет (2013 год): всего населения всеми методами – 65,8% (2012 год – 65,7%); детей в возрасте 0-14 лет туберкулинодиагностикой – 84,7% (2012 год – 88,3%); подростков и взрослых флюорографией органов грудной клетки – 59,0% (2012 год – 58,3%);

в 2012-2013 годах доля посмертной диагностики туберкулеза составляет 1,6%, годовичная летальность вставших на учет больных – 3,0%. Уменьшилась доля больных, выявленных с распадом легочной ткани при туберкулезе легких (с 51,6% в 2005 году до 44,5% в 2013 году).

Одновременно с ростом охвата населения профилактическими флюорографическими осмотрами сокращается выявляемость туберкулеза – с 0,86 на 1 000 осмотренных в 2007-2008 годах до 0,56 на 1 000 осмотренных в 2013 году. Число больных туберкулезом, выявленных при флюорографических обследованиях, сократилось с 55 161 в 2008 году до 39 758 в 2013 году, то есть на 15 403 человека (на 27,9%).

За последние годы существенно обновился парк флюорографических установок. Флюорографические исследования выполняются преимущественно на цифровых установках (2005 год – 18,9%; 2013 год – 78,6%) флюорографами, работающими менее 10 лет (2005 год – 38,3%; 2013 год – 79,5%). Качество осмотров улучшилось. Однако можно утверждать, что в субъектах РФ осматриваются в основном одни и те же контингенты – работающие, учащиеся, студенты, которых проще привлечь на осмотры. С группами риска по заболеваемости туберкулезом врачи первичного звена работают не достаточно.

В 2013 году субъекты РФ предоставили данные о том, что не осмотрено флюорографически два и более лет 5,0% населения в возрасте 15 лет и старше (2012 год – 5,4%).

Вызывают сомнения отчетные данные по охвату населения профилактическими осмотрами туберкулез. В 2013 году было сделано на пленочных флюорографах (9 898,2 тыс.) и цифровых аппаратах (60 505,7 тыс.) всего 70 403,9

тыс. флюорографических исследований. При этом охвачено профилактически-ми флюорографическими обследованиями 71 224,9 тыс. человек, то есть на 821,0 тыс. больше, чем было выполнено исследований.

При исполнении приказа Минздравсоцразвития от 5 февраля 2010 года № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом» субъекты РФ отчитались за 73 697,6 тыс. выполненных флюорографических обследований (2013 год).

Низкий охват населения методом флюорографии органов грудной клетки в Архангельской (43,3% от взрослых и подростков), Владимирской (37,7%), Калужской (39,1%), Ленинградской (37,5%), Московской (31,1%), Мурманской (44,0%), Псковской (43,9%), Томской (40,9%), Тульской (39,8%) областях, городе Санкт-Петербург (39,5%), Камчатском (38,7%) и Приморском (43,8%) краях, республиках Кабардино-Балкарской (38,0%), Карелия (36,9%) и Чеченской (24,9%). Из федеральных округов – в Центральном (54,3%) и Северо-Западном (44,9%).

Продолжается рост числа больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией (приложение 4). Каждый восьмой (12,5%) впервые выявленный и вставший на учет больной туберкулезом в 2013 году был также больным ВИЧ-инфекцией, на конец года – 10,7% больных туберкулезом имели ВИЧ-инфекцию. Среди умерших от туберкулеза ВИЧ-инфекцию имели 7,5% больных, среди умерших от других причин – 35,0%. При этом практически все впервые выявленные больные туберкулезом (95,0%) и большая часть больных (82,7%), которые наблюдались в противотуберкулезной службе на окончание 2013 года, были обследованы на антитела к ВИЧ.

Среди состоящих на конец 2013 года больных туберкулезом больше всего больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции в Свердловской (2 467 чел.), Иркутской (2 089 чел.), Кемеровской (1 336 чел.), Московской (1 109 чел.), Новосибирской (811 чел.), Оренбургской (890 чел.), Самарской (1 043 чел.) и Челябинской (840 чел.) областях, городах Москва (828 чел.) и Санкт-Петербург (931 чел.), Алтайском (958 чел.) и Пермском краях (711 чел.). В этих 12 субъектах РФ состоит на учете 14 013 больных с сочетанной патологией – 62,1% от всех больных, зарегистрированных в России (22 576 чел.).

В 2013 году отмечается стабилизация распространенности множественной лекарственной устойчивости (МЛУ) микобактерий туберкулеза (МБТ) к противотуберкулезным препаратам (ПТП) среди контингентов, состоящих на учете на окончание года: 24,3 на 100 000 населения в 2012 году и 24,2 на 100 000 населения в 2013 году. Но продолжается рост доли больных с МЛУ-ТБ среди больных туберкулезом органов дыхания, выделяющих МБТ – с 37,5% до 40,0%.

Высокая доля больных с МЛУ среди больных туберкулезом органов дыхания, выделяющих МБТ на конец года, в Архангельской (51,5%), Воронежской (52,8%), Калужской (64,2%), Ленинградской (50,4%), Мурманской (51,4%), Нижегородской (56,0%), Новгородской (57,2%), Новосибирской (53,1%), Пензенской (51,8%), Псковской (64,3%) и Томской (50,6%) областях;

республиках Алтай (72,5%), Тыва (58,6%) и Хакасия (52,7%), Ямало-Ненецком АО (52,4%).

Среди впервые выявленных больных с МЛУ в 2009-2013 годах также имеет место стабилизация показателя на уровне 4,0-4,1 на 100 000 населения и рост доли среди бактериовыделителей при туберкулезе органов дыхания – с 16,3% до 17,4%.

Несмотря на вложение больших средств в развитие современной бактериологической диагностики туберкулеза, в значительном большинстве случаев среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом легких бактериовыделение редко фиксируется культуральным методом: 2005 год – в 15,2%; 2012 год – в 22,9%; 2013 год – в 24,5% случаев. То есть лечение туберкулеза проводится без знаний о наличии или отсутствии лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.

Самые низкие показатели в следующих субъектах РФ: Волгоградская (12,0%), Воронежская (15,7%), Иркутская (9,0%), Калужская (7,0%), Кемеровская (14,2%), Московская (8,3%), Оренбургская (15,6%), Самарская (13,8%), Саратовская (13,7%), Смоленская (14,7%) области, Ямало-Ненецкий АО (13,7%), Алтайский (8,1%) и Камчатский (11,8%) края, Удмуртская республика (13,3%), республики Адыгея (11,2%), Башкортостан (7,2%), Коми (15,3%), Северная Осетия-Алания (8,5%), Тыва (15,0%).

Одна из причин формирования МЛУ: **низкая эффективность амбулаторного этапа лечения**, которое осуществляется преимущественно без контроля за приемом ПТП со стороны медицинских работников (**приложение № 4**):

госпитализированы в дневные стационары в 2013 году 6,7% впервые выявленных больных туберкулезом и 5,5% больных, состоящих на учете на окончание года. При этом при выявлении заболевания у 39,6% больных туберкулезом легких нет ни деструкции легочной ткани, ни бактериовыделения (по форме туберкулеза такие больные могут лечиться в условиях дневного стационара). На окончание года больных с такими малыми формами было 41,4%;

госпитализированы в туберкулезные санатории в 2013 году 4,2% впервые выявленных больных туберкулезом и 6,8% больных, состоящих на учете на окончание года.

Причина недостаточного развития замещающих стационар технологий – во многих субъектах РФ **число круглосуточных туберкулезных стационарных коек превышает потребность в них** (**приложение 3**).

В соответствии с информационным письмом Минздрава России от 08.11.2013 г. № 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» представляем *нормативы*, рассчитанные на население на 1 января 2013 года (при работе стационарной туберкулезной койки 338 дней, места дневного стационара – 300 дней):

число туберкулезных стационарных коек для взрослых – 57 500;

число туберкулезных стационарных коек для детей – 6 162;

число туберкулезных мест дневного стационара – 15 165.

Наличие туберкулезных коек и мест на 31.12.2013 г.:

число туберкулезных стационарных коек для взрослых – 61 399 (2012 год – 64 590);

число туберкулезных стационарных коек для детей – 6 445 (2012 год – 6 534);

число туберкулезных мест дневного стационара при стационаре – 2 964 (2012 год – 2 835);

число туберкулезных мест дневного стационара при поликлинике – 2 630 (2012 год – 2 411);

число туберкулезных санаторных коек для взрослых – 5 484 (2012 год – 6 166);

число туберкулезных санаторных коек для детей – 11 829 (2012 год – 12 288).

Таким образом, имеется избыток туберкулезных коек и недостаток мест дневного стационара. Замещающие стационар технологии не развиваются.

Число больных туберкулезом на 1 туберкулезную койку для взрослых сократилось с 4,0 в 2005 году до 3,4 в 2013 году; на 1 туберкулезную койку для детей в возрасте 0-17 лет – с 1,2 до 0,9. Если число больных на 1 койку менее 4,0, то можно утверждать, что в туберкулезный стационар госпитализируются непоказанные больные, имеют место необоснованные повторные госпитализации. На 1 туберкулезную койку в среднем приходится 3,1 больных туберкулезом, в т.ч. 1,3 больных с бактериовыделением; 0,5 больных с МЛУ-ТБ.

Меньше всего больных туберкулезом на 1 туберкулезную койку в Центральном (2,4) и Северо-Западном (2,4) федеральных округах. Из субъектов Российской Федерации – в Белгородской (1,3), Вологодской (1,7), Воронежской (1,9), Ивановской (1,1), Калужской (1,7), Костромской (1,5), Липецкой (1,7), Магаданской (1,5) и Томской (1,8) областях; республике Саха (Якутия) (2,0); городе Москве (1,5); Ненецком АО (0,7). При этом часто не выполняется норматив на 1 стационарную койку (8,0 кв. м).

Больше всего больных туберкулезом на 1 туберкулезную койку в Иркутской области (5,7), Алтайском крае (5,9), Еврейской автономной области (5,3), республиках Алтай (5,6) и Карелия (5,8), в Чеченской республике (8,8).

При этом туберкулезная стационарная койка для взрослых в 2013 году работала 316,2 дней; для детей – 315,1 дней (норматив – 338 дней).

Средняя длительность госпитализации в 2013 году составила 87,7 дней на туберкулезной стационарной койке для взрослых и 94,7 – на койке для детей. При туберкулезе органов дыхания длительность госпитализации составляла: взрослых – 98,4 дней; детей – 138,2 дней.

Еще хуже работают туберкулезные санатории: санаторная койка для взрослых в 2013 году работала 221,1 дней; для детей – 272,7 дней. Санатории для взрослых субъектов РФ (22) работали всего 199,1 дней; федеральные санатории для взрослых (11) – 250,0 дней.

В связи с передачей муниципальных учреждений здравоохранения в собственность субъектов Российской Федерации и проведением их реорганизации, происходит сокращение численности юридических лиц и увеличение мощности

учреждений: 2005 год – 466 противотуберкулезных диспансеров (ПТД) и 105 туберкулезных больниц (ТБ), 2012 год – 249 ПТД и 55 ТБ, 2013 год – 235 ПТД и 51 ТБ. В настоящее время 88,9% ПТД имеют стационары и 21,6% ТБ имеют поликлиники. Средняя мощность стационара в ПТД – 242,6 коек; в ТБ – 222,1 коек. Кроме того, в практическом здравоохранении имеется 3 Центра (Москва, Московская области, республика Саха-Якутия).

Из 67 844 туберкулезных стационарных коек в противотуберкулезных медицинских организациях – 61 607 коек, в прочих медицинских организациях – 4 562 коек, в ВУЗах и НИИ – 1 675 коек. Кроме того, в противотуберкулезных медицинских организациях имеется 1 942 койки нетуберкулезного профиля (торакальная хирургия, реабилитационные койки для детей и др.).

Следует констатировать: *учреждения, которые занимаются противотуберкулезной помощью населению, преимущественно маломощные и имеют плохое оснащение*, что в перспективе не позволит в полном объеме выполнять федеральные стандарты. Имеется избыток стационарных коек, при этом койка работает недостаточно. В структуре противотуберкулезной службы стационарное звено существенно преобладает над внебольничным, что не отвечает современным требованиям к лечебному процессу.

В ПТД (**приложение № 4**) есть для диагностики бактериологические лаборатории в 46,4%; биохимические лаборатории – в 6,8%; кабинеты функциональной диагностики и ЭКГ – в 64,3%; кабинеты ультразвуковой диагностики – в 46,0%; кабинеты эндоскопии – в 37,9%; флюорографические кабинеты – в 44,7%. Цитологических (3,8%) и серологических (5,1%) лабораторий практически нет, так же как и патологоанатомических отделений (4,7%). В ПТД для лечения больных туберкулезом есть физиотерапевтические кабинеты в 65,1% случаев. Редко имеются аптеки (23,4%) и АСУ (7,2%). Наиболее часто имелись рентгеновские отделения/кабинеты (96,6%) и клинко-диагностические лаборатории (94,0%). Не ясно, каким образом противотуберкулезные диспансеры, не имеющие даже рентгеновского кабинета и клинко-диагностической лаборатории, получили лицензию для осуществления стационарного лечения больных туберкулезом.

Существенно не меняется влияние хирургических методов на излечение туберкулеза. В 2013 году прооперировано 6,2% больных туберкулезом органов дыхания (2012 год – 5,8%) и 7,1% больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких (2012 год – 6,4%).

В 2013 году к 12 месяцам лечения впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания полости распада закрылись в 61,7% случаев (2012 год – 61,5%), абациллировано 69,6% больных (2012 год – 70,1%).

Результаты лечения больных с рецидивами улучшаются, но меньшими темпами, чем при первичном туберкулезном процессе: к 12 месяцам лечения полости распада закрылись в 2012 году в 41,0% случаев (2012 год – 41,7%), абациллировано 47,4% больных (2012 год – 48,6%).

Недостаточно быстро растут показатели клинического излечения туберкулеза (2012 год – 34,9%; 2013 год – 34,6%). Имеет место задержка больных ту-

беркулезом в активных группах диспансерного учета вследствие недостаточной работы диспансерных отделений.

Существенно выросли показатели абациллирования среди контингентов больных, выделявших МБТ: 2006 год – 33,7%; 2012 год – 42,5%; 2013 год – 43,2%. Особенно радует показатель абациллирования при МЛУ: 2006 год – 8,5%; 2012 год – 19,8%; 2013 год – 20,7%. Это результат централизованного закупа за счет средств федерального бюджета достаточного количества ПТП резервного ряда.

Существенной динамики показателей излечения туберкулеза в 2010-2013 годах не происходит: эффект наличия ПТП закончился, нужны новые организационные мероприятия – работа по стандартам, развертывание замещающих стационар технологий, специализированных отделений и т.д.

За истекший 2013 год **обеспеченность врачами фтизиатрами уменьшилась:** с 5,4 до 5,3 на 100 000 населения. Большая часть врачей фтизиатров имеют сертификаты (97,5%) и обладают аттестационными категориями (61,9%), чаще – высшей категорией (39,4%). Занято 90,0% должностей врачей фтизиатров в стационаре и 87,9% – в поликлинике. Коэффициент совмещения врачей фтизиатров составил в 2013 году 1,7.

В структуре лиц, состоявших на окончание 2013 года на диспансерном противотуберкулезном учете, больные туберкулезом составляют только 14,6% (впервые выявленные больные и рецидивы – 5,8%; бактериовыделители – 6,0%; больные с МЛУ-ТБ – 2,4%). Остальные пациенты – это лица из групп риска по туберкулезу: неактивный туберкулез – 15,6%; контактирующие с больными туберкулезом – 37,8%; инфицированные МБТ – 26,6%; нуждающиеся в диагностике – 5,4%.

На 1 занятую должность врача фтизиатра участкового приходится 30 больных туберкулезом, в том числе 5 имеют МЛУ-ТБ. Всего по всем группам учета – 205 человек. Этими контингентами можно выполнить не более 500 посещений в год (норматив функции врачебной должности – 2 500 посещений в год).

Наихудшая эпидемическая ситуация по туберкулезу сохраняется в Дальневосточном, Сибирском и Уральском федеральных округах (**приложение № 5**).

Профилактика и организация выявления туберкулеза находятся на наиболее низком уровне в Северо-Кавказском, Южном и Северо-Западном федеральных округах (**приложение № 6**).

В 2013 году наиболее тяжелая ситуация по туберкулезу среди постоянного населения была в следующих субъектах РФ:

Центральный ФО – Смоленская область (62 ранговое место), Тверская область (52 ранговое место), Курская область (47 ранговое место), Брянская область (38 место), Тульская область (35 ранговое место);

Северо-Западный ФО – Псковская область (48 ранговое место), республика Коми (44 ранговое место), Калининградская область (40 ранговое место), Ленинградская область (39 ранговое место);

Южный ФО – республика Калмыкия (70 ранговое место) и Астраханская область (73 ранговое место);

Северо-Кавказский ФО – республика Северная Осетия-Алания (51 ранговое место), республика Ингушетия (50 ранговое место);

Приволжский ФО – Оренбургская область (66 ранговое место), Пермский край (60 ранговое место), Ульяновская область (56 ранговое место), Самарская область (53 ранговое место), Удмуртская республика (49 ранговое место);

Уральский ФО – Курганская область (78 ранговое место), Свердловская область (64 ранговое место);

Сибирский ФО – республика Тыва (83 ранговое место), Иркутская область (81 ранговое место), Кемеровская область (76 ранговое место), Алтайский край (75 ранговое место), республика Алтай (71 ранговое место);

Дальневосточный ФО – Еврейская автономная область (82 ранговое место), Амурская область (80 ранговое место), Приморский край (77 ранговое место), Хабаровский край (73 ранговое место).

Показатели (в расчете на 100 000 населения) в 2013 году колеблются:

- 1) общая заболеваемость туберкулезом:
от 41,4 (Центральный ФО) до 115,5 (Дальневосточный ФО);
от 29,3 (Белгородская область) и 31,8 (город Москва) до 186,1 (республика Тыва) и 177,2 (Еврейская автономная область);
- 2) распространенность туберкулезом на окончание года:
от 82,6 (Центральный ФО) до 271,9 (Дальневосточный ФО);
от 40,5 (Костромская область) и 41,6 (Белгородская область) до 665,6 (республика Тыва) и 403,2 (Еврейская автономная область);
- 3) инвалидность по причине туберкулеза:
от 21,7 (Центральный ФО) до 65,0 (Южный ФО);
от 2,5 (Орловская область) и 6,9 (Белгородская область) до 194,1 (республика Тыва) и 131,5 (Еврейская автономная область);
- 4) смертность от туберкулеза:
от 6,1 (Центральный ФО) до 21,8 (Сибирский ФО);
от 1,8 (Белгородская область) и 2,3 (Ненецкий автономный округ) до 61,1 (республика Тыва) и 35,6 (Еврейская автономная область).

Руководитель Федерального Центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, докт.мед.наук, профессор



О.Б. Нечаева

Дата: 12.04.2014 г.

Основные показатели по туберкулезу в Российской Федерации

№ №	Показатели по туберкулезу	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Заболели (абс.чис.)	117227	109904	104320	97542	90427
	на 100 000 населения	82,6	77,2	73,0	68,1	63,0
	% женщин	30,5	30,5	31,1	31,3	31,1
	% жителей села	30,2	29,7	28,9	28,6	28,7
	% детей в возрасте 0-17 лет	4,2	4,5	4,7	5,2	5,1
	% в возрасте 18-44 года	62,0	62,3	62,4	62,4	62,2
	% в возрасте 45-64 года	28,3	27,8	27,8	27,0	27,3
	% в возрасте 65 лет и более	5,5	5,4	5,1	5,4	5,4
	% контингентов ФСИН РФ	12,0	12,0	11,3	10,4	10,2
	% иностранных граждан	1,9	1,9	2,7	2,8	2,7
	% лиц БОМЖ	1,8	2,1	2,2	2,2	2,3
1.1	Постоянное население	98790	92280	87402	82526	76604
	на 100 000 населения	69,6	64,8	61,1	57,6	53,4
	% к всего	84,3	84,0	83,8	84,6	84,7
1.1.1	Есть ВИЧ-инфекция	6210	6774	8062	8520	9295
	на 100 000 населения	4,4	4,8	5,6	5,9	6,5
1.2	Встали на учет	94755	88391	83679	78876	73361
	на 100 000 населения	66,8	62,1	58,5	55,1	51,1
	% к всего	80,8	80,4	80,2	80,9	81,1
1.2.1	МЛУ-ТБ:	5671	5666	5886	5798	5812
	на 100 000 населения	4,0	4,0	4,1	4,0	4,0
	% к МБТ + ОД	13,0	14,4	15,5	16,3	17,4
1.3	Дети 0-14 лет	3111	3263	3545	3688	3298
	на 100 000 детей	14,6	15,1	16,1	16,4	14,5
	% МБТ +	6,0	5,3	4,6	4,3	5,3
	% девочек	50,7	49,8	49,8	51,4	50,7
	% в возрасте 0-2 года	12,9	14,2	13,3	11,1	12,8
	% в возрасте 3-6 лет	43,7	38,9	37,2	38,0	35,4
	% в возрасте 7-14 лет	43,4	47,0	49,5	50,9	51,8
1.4	Дети 15-17 лет	1854	1661	1383	1385	1286
	на 100 000 детей	38,9	36,7	31,5	32,9	31,4
	% МБТ +	29,9	28,6	26,9	25,4	26,4
	% девочек	50,7	51,4	53,4	51,2	51,3
1.5	Дети 0-17 лет	4965	4924	4928	5073	4584
	на 100 000 детей	19,1	18,9	18,7	19,0	17,0
1.6	Взрослые	112262	104980	99392	92469	85833
	на 100 000 взрослых	96,9	90,3	85,3	79,4	73,6
1.7	Мужчины	81476	76330	71849	66968	62334
	на 100 000 мужчин	124,1	115,9	108,7	101,1	93,9
1.8	Женщины	35751	33574	32471	30574	28093
	на 100 000 женщин	46,9	43,9	42,3	39,7	36,4
1.9	Жители города	81808	77277	74159	69612	64437
	на 100 000 населения	78,9	73,9	70,2	65,7	60,6
1.10	Жители села	35419	32627	30161	27930	25990
	на 100 000 населения	92,7	86,3	80,7	74,9	69,9
1.11	МБТ +	50096	45883	43748	40924	38262

№ №	Показатели по туберкулезу	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
	на 100 000 населения	35,3	32,2	30,6	28,6	26,7
	% к всего	42,7	41,7	41,9	42,0	42,3
1.12	Органы дыхания	113531	106391	101064	94451	87601
	на 100 000 населения	80,0	74,7	70,7	66,0	61,0
1.13	Внелегочные	3696	3513	3256	3091	2826
	на 100 000 населения	2,6	2,5	2,3	2,2	2,0
	% к всего	3,2	3,2	3,1	3,2	3,1
1.14	ФКТ легких	2516	2324	1901	1625	1345
	на 100 000 населения	1,8	1,6	1,3	1,1	0,9
	% к всего	2,1	2,1	1,8	1,7	1,5
2	Рецидивы	17048	16327	15891	15110	14735
	на 100 000 населения	12,0	11,5	11,1	10,6	10,3
2.1	Встали на учет	13059	12406	12222	11721	11244
	на 100 000 населения	9,2	8,7	8,5	8,2	7,8
	% к всего	76,6	76,0	76,9	77,6	76,3
	ранние рецидивы (%)	37,7	37,3	37,4	36,3	36,4
3	Состоят на учете	262718	253555	240237	226069	211904
	на 100 000 населения	185,1	177,5	167,9	157,7	147,5
3.1	Есть ВИЧ-инфекция	14452	16227	18659	20454	22576
	на 100 000 населения	10,2	11,4	13,0	14,3	15,7
3.2	МБТ +	110428	104164	99190	93370	87459
	на 100 000 населения	77,8	72,9	69,3	65,1	60,9
	% к всего	42,0	41,1	41,3	41,3	41,3
3.3	МЛУ-ТБ: на 31.12	29031	31359	33744	34832	34778
	на 100 000 населения	20,5	22,0	23,6	24,3	24,2
	% к МБТ + ОД	26,5	30,3	34,2	37,5	40,0
3.3	ФКТ легких	31130	29446	27122	25074	22628
	на 100 000 населения	21,9	20,6	19,0	17,5	15,8
3.4	Инвалиды ТБС	78627	71882	68266	62209	56303
	на 100 000 населения	55,4	50,3	47,7	43,4	39,2
	% к всего	29,9	28,3	28,4	27,5	26,6
4	Умерли от ТБС	23892	21862	20243	17966	16190
	на 100 000 населения	16,8	15,4	14,2	12,5	11,3
4.1	Постоянное население	19418	17853	16599	14432	13173
	на 100 000 население	13,7	12,5	11,6	10,1	9,2
	% к всего	81,3	81,7	82,0	81,2	80,4
5	Заболеваемость / Смертность	4,9	5,0	5,2	5,5	5,6
5.1	постоянное население	5,1	5,2	5,3	5,7	5,8
6	Умерли от ВИЧ 4Б, 4В, 5 стадий при наличии ТБС	3069	3560	4134	4290	5841
7	Умерли от ТБС + ВИЧ 4Б, 4В, 5 стадий при ТБС	26961	25422	24377	22256	22031
	на 100 000 населения	19,0	17,9	17,1	15,5	15,4
8.1	Дети 0-17 лет (на 100 000 детей): первичное инфицирование МБТ	1067,1	933,6	889,3	785,8	751,5
8.2	гиперергические пробы	169,5	150,3	145,6	135,9	138,5
9.1	Взяты в III-А ГДУ (на 100 000 детей): дети в возрасте 0-14 лет	5,0	5,2	5,4	7,2	8,3
9.2	дети в возрасте 15-17 лет	3,2	4,0	4,9	6,2	9,4

Показатели по профилактике и выявлению туберкулеза в России

№ №	Показатели по туберкулезу	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Охват профилактическими осмотрами (%)	62,5	63,6	64,4	65,7	65,8
1.1	Дети 0-14 лет: всего	90,4	90,8	90,4	88,6	85,3
	туберкулинодиагностика	90,3	90,5	90,3	88,3	84,7
1.2	Дети 15-17 лет	101,7	100,2	102,8	100,0	100,2
1.3	Взрослые	55,7	57,1	58,1	60,0	60,7
2	Флюорография ОГК (15 лет и более)	54,7	55,6	56,6	58,3	59,0
3	Выявляемость туберкулеза на 1 000 исследований: все методы	0,66	0,58	0,54	0,51	0,47
3.1	Флюорография ОГК: ф. № 33	0,79	0,71	0,66	0,61	0,56
3.2	Флюорография ОГК: ф. № 30				0,71	0,62
4	Число флюорографов	6073	5960	5862	5869	5898
	действующие	5595	5563	5489	5359	5432
	% работают более 10 лет	28,9	27,1	26,1	23,4	20,5
	% цифровые	62,9	65,8	69,6	73,9	78,6
	% на шасси автомобилей	14,8	14,4	14,6	14,7	15,4
5	Средняя нагрузка на 1 флюорограф: профилактические исследования	11560	11710	11717	12604	12961
6	Бактериоскопия на МБТ: на 1 жителя	0,065	0,062	0,061	0,062	0,060
7	БЦЖ в роддоме (%)	95,7	86,2	83,9	86,9	86,2
8	ТВС выявлен посмертно (ф. № 8)	2064	2015	1802	1521	1413
	% к впервые зарегистрированным	1,8	1,8	1,7	1,6	1,6
9	Умерли в 1-й год	3538	3135	3155	2464	2275
	одногодичная летальность (%)	3,7	3,4	3,7	3,0	3,0
10	ТВС выявлен профилактическими осмотрами (%): всего	61,5	59,7	60,0	60,7	60,3
	дети 0-14 лет	80,8	80,6	85,7	87,0	87,5
	дети 15-17 лет	78,7	73,9	75,4	79,3	78,5
	взрослые	60,5	58,6	58,6	59,1	58,8
11	ТВС легких (%): CV +	45,8	45,9	45,1	44,9	44,5
	CV -, БК -	40,0	40,1	39,8	40,7	39,6

Противотуберкулезная служба Российской Федерации

№ №	Показатели	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Туберкулезные больницы	78	73	71	55	51
	имеют диспансеры	24	20	19	11	11
	% к ТБ	30,8	27,4	26,8	20,0	21,6
	среднее число коек в ТБ	200,4	198,3	199,9	231,2	222,1
2	Противотуберкулезные диспансеры	341	303	286	249	235
2.1	Имеют стационары	295	262	245	219	209
	% к ПТД	86,5	86,5	85,7	88,0	88,9
2.2	среднее число коек в ПТД со стационаром	183,4	210,5	225,0	233,6	242,6
	Оснащенность (%): Аптеки		19,1	19,6	23,7	23,4
	Рентгеновские Отд./Каб.		92,1	95,5	95,2	96,6
	Флюорографические		43,6	46,2	39,8	44,7
	Каб.УЗ диагностики		38,3	38,8	43,0	46,0
	Каб. Функционал. д-ки и ЭКГ		56,1	58,7	61,8	64,3
	Физиотерапевтические		62,7	63,3	63,1	65,1
	Эндоскопические		34,7	33,2	38,2	37,9
	Патологоанатомические		4,3	3,8	4,8	4,7
	Лаб.: бактериологические		34,0	34,6	41,4	46,4
	клинико-диагностические		87,8	94,1	94,0	94,0
	биохимические		3,3	3,1	4,4	6,8
	цитологические		1,3	1,7	2,0	3,8
	серологические (ПЦР)		0,0	1,0	2,8	5,1
АСУ, ИВЦ		5,0	4,9	5,2	7,2	
3.1	Туберкулезные стационарные койки:					
	для взрослых	68601	67552	66351	64590	61399
	работа койки (дни)	323,7	320,3	317,1	313,7	316,2
	средняя длительность лечения (дни)	85,3	85,4	86,8	86,7	87,7
	оборот койки	3,8	3,8	3,7	3,6	3,6
	летальность (%)	6,7	6,4	6,7	6,6	6,6
3.2	число больных туберкулезом на 1 койку	3,7	3,7	3,5	3,4	3,4
	Туберкулезные стационарные койки:					
	для детей	6810	6816	6681	6534	6445
	работа койки (дни)	316,5	313,8	314,2	314,4	315,1
	средняя длительность лечения (дни)	93,1	92,8	93,9	94,0	94,7
	оборот койки	3,4	3,4	3,3	3,3	3,3
4.1	летальность (%)	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
	число больных туберкулезом на 1 койку	0,9	0,9	0,9	1,0	0,9
	Туберкулез органов дыхания. Средняя длительность лечения (дни): взрослые	94,1	96,5	98,6	97,9	98,4
	дети 0-17 лет	131,6	141,9	131,2	131,9	138,2
	4.2 Летальность (%): взрослые	7,5	7,1	7,0	6,6	6,3
	дети 0-17 лет	0,1	0,3	0,2	0,2	0,1
4.3	% вскрытий: взрослые	63,0	64,0	67,2	69,9	73,6
	дети 0-17 лет	80,0	76,2	91,7	85,7	75,0
4.4	% расхождения диагнозов: взрослые	4,2	3,8	3,1	3,2	3,8
	дети 0-17 лет	37,5	25,0	9,1	25,0	0,0
5	Число туберкулезных кабинетов	2430	1790	1755	1661	1719

№ №	Показатели	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
6	Число туберкулезных санаториев круглогодичных: для взрослых для детей		41 104	41 102	38 93	33 89
7.1	Туберкулезные санаторные койки: для взрослых работа койки (дни)	7104 264,6	7190 255,7	6824 238,1	6166 234,3	5484 221,1
7.2	Для детей работа койки (дни)	14633 257,8	13370 259,8	12876 246,5	12288 253,3	11829 272,7
8.1	Дневной стационар БУ: койки для взрослых % переведенных в стационар работа койки (дни) средняя длительность лечения (дни)	2720 5,3 311,2 74,1	2693 4,3 306,8 76,7	2730 5,0 305,0 75,3	2585 3,7 298,3 74,6	2704 3,2 293,9 75,8
8.2	Дневной стационар АПУ: места для взрослых работа места (дни) средняя длительность лечения (дни)			2142 309,7 89,3	2411 321,1 91,8	2630 315,9 85,6
9	Стационар на дому для взрослых: средняя длительность лечения (дни)			127,4	113,3	98,9
10	Поликлиника: фтизиатры Функция врачебной должности % профилактических посещений % посещений на дому	3441 33,2 4,1	3376 33,5 4,0	3409 33,1 4,0	3375 34,2 4,0	3354 34,9 3,9
11	Врачи фтизиатры на 100 000 населения	8302 5,8	8171 5,7	7910 5,5	7734 5,4	7547 5,3
11.1	Число больных ТВС на 1 фтизиатра	31,6	31,0	30,4	29,2	28,1
11.2	Имеют сертификат (%)	93,7	94,6	95,4	96,6	97,5
11.3	Имеют категорию (%)	64,8	63,6	62,9	62,8	61,9
	Имеют высшую категорию (%)	34,9	35,5	37,0	38,4	39,4
11.4	% занятых должностей: всего	93,7	92,5	91,3	90,4	88,7
	в стационаре	96,1	94,3	93,7	92,9	90,0
	в поликлинике	92,3	91,5	89,8	88,9	87,9
11.5	«К» совмещения: всего	1,7	1,6	1,7	1,7	1,7
	в стационаре	1,9	1,8	1,8	1,9	2,0
	в поликлинике	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
11.6	Число больных ТВС на 1 занятую должность врача фтизиатра в поликлинике	36,0	34,9	33,6	31,8	29,9
12	Противотуберкулезные организации: % занятых должностей врачей «К» совмещения врачей % занятых должностей средних медицинских работников	93,8 1,7 96,0	92,8 1,7 95,5	91,3 1,7 94,7	90,6 1,7 94,2	88,0 1,8 91,6

Показатели работы противотуберкулезной службы Российской Федерации

№ №	Показатели работы с контингентами противотуберкулезных организаций	Г о д ы				
		2009	2010	2011	2012	2013
1	Доля (%) больных ВИЧ: впервые выявленные больные туберкулезом, состоящие на учете состоящие на учете больные ТВС на 31.12 умершие от туберкулеза умершие от других причин	6,5	7,6	9,5	10,7	12,5
		5,5	6,4	7,8	9,0	10,7
		6,5	8,1	8,7	8,7	7,5
		18,6	20,6	26,0	30,1	35,0
2	Обследованы на АТ к ВИЧ (%): впервые выявленные больные туберкулезом состоящие на учете больные ТВС на 31.12	93,3	95,8	95,0	96,3	95,0
		77,9	78,7	79,1	81,9	82,7
3.1	Госпитализированы (%): впервые выявленные в дневные стационары в санатории	85,4	85,4	85,6	86,7	87,1
		5,4	5,5	6,0	6,5	6,7
3.2	Госпитализированы (%): контингенты на 31.12 в дневные стационары в санатории	3,5	3,9	4,3	4,6	4,2
		68,8	65,6	67,5	68,2	69,5
3.3	Госпитализированы: контингенты МБТ + в дневные стационары в санатории	4,3	4,4	4,9	5,2	5,5
		6,1	6,0	7,0	7,2	6,8
4	Госпитализированы: контингенты МБТ + в дневные стационары в санатории	83,9	82,7	83,2	83,6	84,8
		5,8	5,7	5,9	6,1	6,4
4	Оперированы (%): контингенты на 31.12 впервые выявленные больные туберкулезом Контингенты: органы дыхания из них в течение 1 года (%) Контингенты: фиброзно-кавернозный ТВС Контингенты: внелегочные процессы	6,4	6,6	7,1	7,6	7,3
		5,3	5,3	5,5	5,8	6,2
		38,7	39,1	41,0	42,3	38,5
		4,7	4,7	5,6	6,4	7,1
5	Заболели ТВС из контакта (на 100 000 населения) Контингенты: внелегочные процессы	13,4	11,4	12,1	12,3	9,9
		1,6	1,6	1,3	1,3	1,1
6	Доля (%) умерших от туберкулеза в стационаре из состоящих на учете больных туберкулезом	69,7	68,7	69,9	70,9	71,4
7	Клиническое излечение (%): всего органы дыхания внелегочные процессы	32,6	32,6	34,3	34,9	34,6
		33,0	33,1	34,8	35,3	35,1
		24,9	24,5	25,4	26,6	25,1
8	Абациллирование контингентов (%) МЛУ-ТБ	39,7	40,8	41,6	42,5	43,2
		12,9	15,2	18,1	19,9	20,7
9	МБТ+ посевом при ТВС легких (%; ф.№ 8)	19,0	18,8	20,9	22,9	24,5
10	Результаты лечения к 12 мес. – впервые выяв- ленные больные ТВС органов дыхания (%): клиническое излечение прекращение бактериовыделения закрытие каверн	42,8	45,9	47,6	48,0	48,3
		65,4	69,0	69,5	70,1	69,6
		56,0	61,0	61,3	61,5	61,7
11	Результаты лечения к 12 мес. – рецидивы тубер- кулеза органов дыхания (%): клиническое излечение прекращение бактериовыделения закрытие каверн	24,8	25,7	27,7	28,7	27,6
		43,5	47,2	47,0	48,6	47,4
		35,7	40,4	38,6	41,7	41,0
12	Летальность больных туберкулезом, состоявших на учете (%) – умерли от всех причин	11,8	11,7	11,7	11,6	12,0
12.1	Среди умерших (%): причина смерти туберкулез МБТ + МЛУ-ТБ имели ВИЧ-инфекцию	56,3	54,0	52,9	49,2	46,4
		67,9	67,1	66,8	66,0	63,9
		18,7	20,9	22,8	24,5	26,1
		11,7	13,9	16,8	19,6	22,3

**Основные показатели по туберкулезу (на 100 000 населения)
по Федеральным округам Российской Федерации**

№ №	Федеральные округа РФ	Год	Заболееваемость (первичная)					Ре- ци- ди- вы	Рас- про- стра- нен- ность	Ин- ва- лид- ность	Сме- ртно- сть
			Всего	постоянное население		дети 0-14 лет	дети 15- 17 лет				
				всего	вста- ли на учет						
	Россия	2013	63,0	53,4	51,1	14,5	31,4	10,3	147,5	39,2	11,3
		2012	68,1	57,7	55,1	16,4	32,9	10,6	157,7	43,4	12,5
1	Центральный ФО	2013	41,4	33,9	30,1	10,5	20,1	5,5	82,6	21,7	6,1
		2012	47,7	39,1	34,6	18,2	25,8	6,0	91,4	24,2	7,1
2	Северо- Западный ФО	2013	47,4	37,4	35,3	12,1	18,7	6,7	93,5	27,0	7,8
		2012	52,0	41,1	38,8	12,6	19,5	7,7	100,7	30,2	9,0
3	Южный ФО	2013	62,7	52,2	51,2	13,1	43,5	13,3	179,1	65,0	14,1
		2012	70,3	57,5	56,4	13,3	41,7	13,6	190,5	69,8	15,7
4	Северо- Кавказский ФО	2013	42,7	39,7	39,4	8,3	27,9	4,9	147,1	46,1	6,7
		2012	44,6	41,2	40,6	8,1	25,7	5,0	153,6	58,5	7,0
5	Приволжский ФО	2013	61,3	51,7	50,6	10,4	23,2	10,2	137,8	32,2	10,1
		2012	62,7	53,1	51,9	11,9	26,6	10,0	144,6	35,6	10,9
6	Уральский ФО	2013	77,1	64,7	61,4	15,6	34,2	13,3	184,8	45,5	14,5
		2012	86,6	73,0	69,4	12,4	36,2	13,4	199,8	49,4	15,8
7	Сибирский ФО	2013	104,7	92,0	89,9	27,9	52,5	17,8	245,0	60,7	21,7
		2012	109,5	97,1	95,0	26,7	50,3	17,7	262,1	65,3	23,7
8	Дальневос- точный ФО	2013	115,5	99,5	96,6	26,0	61,7	20,3	271,9	60,7	19,2
		2012	122,4	103,8	100,8	32,5	60,8	21,2	283,9	67,0	22,5

**Показатели по профилактике и выявлению туберкулеза в 2012-2013 годах
(проценты) по Федеральным округам РФ**

№ №	Федеральные округа РФ	Год	Профилактич. осмотры				Выяв- лены проф. осмо- тра- ми	ТВС лег- ких		Одно- годи- чная ле- таль- ность	Выяв- лен пос- мер- тно
			всего	в том числе				CV +	БК- CV-		
				ФГ 15 лет и более	тубер- кули- новые пробы 0-14 лет	дети 15- 17 лет					
	Россия	2013	65,8	59,0	84,7	100,2	60,3	44,5	39,6	3,0	1,6
		2012	65,7	58,3	88,3	100,0	60,7	44,9	40,7	3,0	1,6
1	Центральный ФО	2013	62,1	54,3	88,4	100,2	56,4	42,5	37,4	2,8	2,6
		2012	61,6	53,4	90,8	103,3	57,3	41,4	39,0	3,4	2,5
2	Северо-Запад- ный ФО	2013	53,0	44,9	83,3	102,9	53,8	50,9	35,5	4,1	1,9
		2012	54,5	45,7	92,9	89,0	54,6	52,9	33,5	3,8	1,7
3	Южный ФО	2013	71,3	62,3	95,2	110,9	69,7	49,0	37,6	1,9	0,7
		2012	71,7	61,7	97,7	113,5	67,7	48,9	41,3	1,8	0,7
4	Северо-Кав- казский ФО	2013	64,8	62,9	59,7	82,8	49,9	57,0	36,4	1,8	0,1
		2012	65,4	62,6	69,7	82,2	49,2	58,4	36,6	1,4	0,1
5	Приволжский ФО	2013	68,4	63,2	85,1	95,5	62,0	41,3	40,5	2,7	1,1
		2012	68,9	62,8	88,7	100,2	62,9	41,6	42,2	2,7	1,1
6	Уральский ФО	2013	70,9	64,7	86,4	102,0	58,9	39,3	43,6	3,2	2,1
		2012	70,0	62,3	86,3	101,4	61,3	38,4	45,5	2,6	2,1
7	Сибирский ФО	2013	70,5	64,2	85,7	107,8	59,8	45,5	40,2	3,7	1,7
		2012	69,4	62,5	89,7	102,5	60,4	46,5	40,4	4,0	1,7
8	Дальневосточ- ный ФО	2013	67,0	60,0	89,0	104,0	67,7	42,2	42,7	2,7	1,0
		2012	66,2	59,6	84,0	99,9	65,7	45,0	42,8	2,8	0,9

Показатели по лечению и диспансерному наблюдению за больными туберкулезом в 2012-2013 годах (проценты) по Федеральным округам РФ

№ №	Федераль- ные окру- га РФ	Год	К 12 мес. лечения в/в		Контингенты больных ТВС		Доля МЛУ / ОД МБТ+		Доля бо- льных ВИЧ		ТВС ОД: опе- ри- рова- ны
			зак- ры- тие CV	прек- раще- ние МБТ	клини- ческое изле- чение	аба- цил- лиро- вание	впер- вые выяв- лены	кон- тин- ген- ты	впер- вые выяв- лены	кон- тин- ген- ты	
	Россия	2013	61,7	69,6	34,6	43,2	17,4	40,0	12,5	10,7	6,2
		2012	61,5	70,1	34,9	42,5	16,3	37,5	10,7	9,0	5,8
1	Централь- ный ФО	2013	64,7	74,3	39,2	51,4	13,7	38,5	10,6	9,2	7,1
		2012	62,6	73,7	38,0	48,9	13,0	36,2	9,7	8,4	6,9
2	Северо- Западный ФО	2013	65,4	72,4	39,0	50,9	22,6	48,1	14,3	14,1	3,5
		2012	63,3	71,3	39,9	47,8	22,6	45,8	12,1	11,9	3,2
3	Южный ФО	2013	63,6	69,0	32,7	45,0	16,9	43,4	4,7	4,3	6,4
		2012	62,9	69,2	32,4	43,9	15,1	38,3	3,5	3,7	5,3
4	Северо- Кавказ- ский ФО	2013	67,2	72,8	26,0	39,1	8,8	23,0	2,4	2,4	3,2
		2012	70,5	77,4	29,7	41,5	9,4	19,3	1,8	2,1	3,4
5	Приволж- ский ФО	2013	63,1	70,9	35,0	42,9	19,3	41,0	14,4	11,5	6,5
		2012	63,2	71,5	35,1	42,7	17,8	38,8	12,2	9,8	6,1
6	Уральский ФО	2013	65,1	68,3	32,2	42,6	15,0	40,5	24,2	20,9	5,2
		2012	63,8	69,7	32,6	42,2	13,0	37,0	20,0	18,3	5,2
7	Сибирский ФО	2013	55,9	64,3	34,5	38,3	19,4	41,4	15,1	28,7	6,4
		2012	56,7	66,2	35,2	38,2	18,7	39,9	12,7	10,8	6,1
8	Дальневос- точный ФО	2013	55,8	69,7	34,2	37,7	17,5	34,8	3,6	2,1	8,5
		2012	56,1	66,6	34,2	36,8	16,2	32,7	3,6	2,5	7,5