**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель мэра города Магадана

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.М. Казетов

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

**КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН**

**мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза среди населения города Магадана**

 **на 2024-2025 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NNп/п** | **Мероприятия** | **Срок****исполнения** | **Исполнитель** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. **Организационные мероприятия**
 |
|  | Разработка Комплексного плана мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза среди населения города Магадана на 2024-2025 гг. при необходимости проводить ежегодную корректировку с учетом эпидемической ситуации | апрель2024 года | Санитарно-противоэпидемическая подкомиссия города Магадана |
|  | Корректировка Комплексного плана мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза среди населения города Магадана на 2024-2025 гг. с учетом эпидемической ситуации | При необходимости | Санитарно-противоэпидемическая подкомиссия города Магадана |
|  | Рассмотрение на заседаниях санитарно-противоэпидемической подкомиссии города Магадана вопроса о состоянии заболеваемости туберкулезом и мерах по предупреждению его распространения среди населения | В течение всего периода  | Председатель санитарно-противоэпидемической подкомиссии города Магадана |
|  | Участие в организации и проведении пресс-конференций, посвященных Всемирному дню борьбы с туберкулезом | Ежегодно в марте месяце | Отдел охраны здоровья мэрии города Магадана, Департамент образования мэрии города Магадана,Муниципальные СМИ,Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Магаданской области (по согласованию),ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» (по согласованию) |
| **2. Мероприятия по профилактике туберкулеза среди взрослого населения** |
|  | Обеспечение организации прохождения работниками профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления туберкулеза (предварительные, периодические медицинские осмотры, ПМО, диспансеризация) | Постоянно | Руководители отраслевых (функциональных) органов мэрии города Магадана и подведомственных учреждений |
|  | Представление по запросу МОГБУЗ «Городская поликлиника» информации, необходимой для организации и проведения профилактических обследований сотрудников в целях раннего выявления туберкулёза | По мере поступления запросов | Руководители отраслевых (функциональных) органов мэрии города Магадана и подведомственных учреждений |
|  | Недопущение к работе лиц из числа декретированных контингентов и лиц, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, не прошедших профилактический медицинский осмотр с целью раннего выявления туберкулеза | Постоянно | Руководители отраслевых (функциональных) органов мэрии города Магадана и подведомственных учреждений |
| **3. Мероприятия по профилактике туберкулеза среди детского населения** |
|  | Обеспечение организации прохождения учащимися 15-18 лет периодического флюорографического обследования  | Постоянно  | Руководители муниципальных общеобразовательных учреждений |
|  | Своевременное направление на консультацию в противотуберкулезный диспансер детей с положительными результатами иммунодиагностики туберкулеза, посещающих детские дошкольные образовательные учреждения | При получении положительных результатов  | Руководители муниципальных детских дошкольных образовательных учреждений |
|  | Отстранение от посещения общеобразовательных (детских дошкольных образовательных) учреждений детей и подростков 15-18 лет, направленных на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента проведения иммунодиагностики заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, а также заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания у детей, туберкулинодиагностика которым не проводилась  | По истечении 1 месяца с момента направления на консультацию | Департамент образования мэрии города Магадана, Руководители муниципальных общеобразовательных и детских дошкольных образовательных учреждений |
|  | Допуск детей, которым не проводилась туберкулинодиагностика, в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом | Постоянно | Департамент образования мэрии города Магадана, Руководители муниципальных общеобразовательных и детских дошкольных образовательных учреждений |
|  | Направление медицинских работников дошкольных образовательных учреждений на обучение в медицинские противотуберкулезные организации  | 1 раз в 2 года | Департамент образования мэрии города Магадана Руководители муниципальных детских дошкольных образовательных учреждений |
|  | Проведение с родителями детей (или законными представителями) индивидуальных бесед при отказах от иммунодиагностики или иммунизации против туберкулеза  | Постоянно | Департамент образования мэрии города Магадана,Дошкольно-школьный отдел ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» (по согласованию) |
|  | Участие в организации и проведении санитарно-просветительской работы по профилактике туберкулеза среди детей, подростков и взрослых | Постоянно | Руководители отраслевых (функциональных) органов мэрии города Магадана и подведомственных учреждений, Отдел охраны здоровья мэрии города Магадана, Муниципальные СМИ, Медицинские организации (по согласованию) |
|  | Размещение на официальном сайте мэрии города Магадана информации о мерах профилактики туберкулеза | Ежегодно  | Отдел охраны здоровья мэрии города Магадана, Управление информационной политики мэрии города Магадана |