



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

22 марта 2018 года

№ 8

О подготовке к эпидемическому сезону по инфекциям, передающимся клещами в Пермском крае в 2018 году

Я, Главный государственный санитарный врач по Пермскому краю Виталий Геннадьевич Костарев, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости инфекциями, передающимися клещами, отмечаю следующее:

В 2017 году показатели заболеваемости населения Пермского края клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) превысили показатели Российской Федерации в 3,4 раза, показатели заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ) – в 1,6 раза. Территориями эндемичными по заболеваемости вышеуказанными инфекциями, являются все районы края.

В тоже время распределение заболеваемости КВЭ и ИКБ в 2017 году по административным территориям края осуществлялось неравномерно.

К территориям риска по КВЭ отнесены 13 административных территорий (Усольский, Б-Сосновский, Карагайский, Суксунский, Кишертский, Верещагинский, Нытвенский, Сивинский, Чердынский, Красновишерский районы, г.Пермь, г. Лысьва, Коми - Пермский округ), где уровень заболеваемости превышает показатель заболеваемости в Пермском крае (4,4 на 100 тысяч населения).

К территориям риска по заболеваемости ИКБ в 2017 году отнесены 17 административных территорий (Сивинский, Оханский, Кишертский, Бардымский, Горнозаводский, Очерский, Пермский, Куединский, Суксунский, Ильинский, Верещагинский, Нытвенский, Усольский, Частинский, Б-Сосновский, г.Пермь, Коми -

Пермский округ), где заболеваемость превышает показатель по Пермскому краю (7,5 на 100 тыс. населения).

На территории Пермского края в 2017 году зарегистрировано 13 626 случаев присасывания клещей, что составляет 516,7 на 100 тысяч населения, что в 1,4 раза превышает среднероссийский показатель (347,8 на 100 тысяч населения).

При анализе возрастной структуры заболеваемости КВЭ и ИКБ в 2017 году установлено, что среди взрослого населения чаще болели лица в возрасте 17–40 лет (37,1 %) и 41–60 лет (25,9 %) и в возрасте старше 60 лет (26,7 %). Среди детей и подростков группой риска явилась группа от 7 до 16 лет (6,9 %), в которой заболеваемость регистрировалась чаще, чем в возрастной группе 2–6 лет (3,4 %).

Заражение городского населения происходит преимущественно во время отдыха и хозяйственно-бытовой деятельности в лесу. Чаще заражение происходит при отдыхе в лесу, сборе грибов и ягод – 30,2 % доля заразившихся при посещении дачных участков – 19,8 %. Удельный вес лиц с алиментарным фактором заражения – употребление сырого козьего молока, составил в 2017 году – 1,7 % (2 случая).

Ежегодно в крае вакцинируется более 200 тыс. человек, что обеспечивает относительно низкий уровень заболеваемости КВЭ на территории края.

В 2017 году среди заболевших непривитые против данной инфекции лица составили 99,9 %.

В 2017 году объемы акарицидных обработок составили 7754 га, что несколько выше (в 1,2 раза) по сравнению с 2016 годом (6460 га).

На территориях летних оздоровительных учреждений количество присасываний с 17 случаев в 2007 году снизилось до 1 случая в 2013 году. В 2014-2017 годах случаев присасывания клещей не зарегистрировано.

В 2017 году отмечен резкий рост численности синантропных грызунов – крыс, мышей, являющихся прокормителями клещей. Относительная численность мелких млекопитающих за весенний – осенний период 2017 года была в три раза выше прошлогодней и почти в два раза выше среднемноголетних показателей.

Эпидемиологический прогноз по заболеваемости инфекциями, передающимися клещами, с учетом стабильно высокой численности переносчиков и их прокормителей, неблагоприятный.

В целях предупреждения распространения заболеваний, передающихся клещами, проведения комплекса организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, №14, ст. 1650), Федеральным законом от 17.09.1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 21.09.1998, N 38, ст. 4736), санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита» (зарегистрированы в Минюсте России 01.04.2008 № 11446), СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.02.2016 N 41065), постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011 № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита» (зарегистрировано в Минюсте России от 25 мая 2011 № 20874)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать Правительству Пермского края:

1.1. Обеспечить в 2018 году финансирование закупок вакцины против КВЭ для иммунизации населения и иммуноглобулина против клещевого энцефалита для экстренной профилактики.

2. Министерству здравоохранения Пермского края:

2.1. Организовать иммунизацию населения против КВЭ в соответствии утвержденным планом профилактических прививок на 2018 год.

2.2. Обеспечить закупку вакцины против КВЭ для иммунизации населения в 2018 году и начала нового цикла прививок в осенний период в соответствии с планом профилактических прививок, и иммуноглобулина против клещевого энцефалита для экстренной профилактики, необходимых для профилактики заболеваний КВЭ.

2.3. Обеспечить контроль за организацией и проведением иммунизации населения против КВЭ в 2018 году.

2.4. Обеспечить комиссионный разбор всех случаев летальных исходов у больных с диагнозом «клещевой вирусный энцефалит», и заболевших привитых

против данной инфекции, и направление протокола комиссии в Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю.

2.5. Обеспечить информирование населения о профилактике заболеваний, передающихся клещами при проведении различных информационно-массовых мероприятий, публично - через средства массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать, интернет), путем размещения стендовой информации, распространения справочно-информационного материала (брошюры, буклеты, листовки).

3. Главным врачам медицинских организаций Пермского края:

3.1. Обеспечить выполнение плана профилактических прививок против КВЭ на 2018 год, осуществляя первоочередную иммунизацию детей, лиц пожилого возраста, профессиональные группы риска.

3.2. Обеспечить предоставление оперативной информации в еженедельном режиме о профилактических прививках против КВЭ и экстренной профилактики инфекций, передаваемых клещами в подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» по территориальной принадлежности.

3.3. Обеспечить незамедлительное предоставление донесений о каждом летальном случае на территории края и о случаях присасывания клещей на территориях летних оздоровительных учреждений в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» на электронный адрес: rosi2008@yandex.ru. и в филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» по территориальной принадлежности.

3.4. Провести внеочередную подготовку медицинских работников по диагностике, лечению инфекций, передаваемых клещами, а также по применению специфических средств профилактики КВЭ и антибиотикопрофилактики ИКБ и риккетсиозов.

3.5. Проводить разъяснительную работу среди населения о вакцинопрофилактике КВЭ и экстренной профилактике инфекций, передаваемых клещами.

4. Министерству образования и науки Пермского края рекомендовать:

4.1. Обеспечить содействие органам здравоохранения в проведении иммунизации детского населения против КВЭ.

4.2. Обеспечить информирование населения о профилактике заболеваний, передающихся клещами при проведении различных информационно-массовых ме-

роприятий (дней открытых дверей, информационных встреч, тематических консультаций, родительских собраний и др.), путем размещения стендовой информации, распространения справочно-информационного материала (брошюры, буклеты, листовки).

5. Министерству промышленности, предпринимательства и торговли Пермского края рекомендовать:

5.1. Обеспечить содействие органам здравоохранения в проведении иммунизации профессиональных групп риска против КВЭ.

5.2. Обеспечить информирование населения о профилактике заболеваний, передающихся клещами при проведении различных информационно-массовых мероприятий (ярмарок вакансий, дней открытых дверей, информационных встреч, тематических консультаций, круглых столов с работодателями и т. д.), публично - через средства массовой информации (интернет), путем размещения стендовой информации.

6. Руководителям предприятий, организаций и учреждений независимо от форм собственности, выполняющих следующие виды работ: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные, дезинсекционные, по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, работающими с живыми культурами возбудителя клещевого вирусного энцефалита, и другие работы, связанные с угрозой заражения КВЭ (далее профессиональной группы риска):

6.1. Организовать проведение иммунизации против КВЭ профессиональных групп риска.

6.2. Не допускать к работе в природном очаге в сезон передачи КВЭ (апрель-октябрь месяцы) лиц, не привитых против данной инфекции.

6.3. Провести инструктаж профессиональных групп риска о методах защиты от клещей и профилактике заболеваний, передаваемых клещами.

6.4. Обеспечить профессиональные группы риска средствами индивидуальной защиты и репеллентами.

6.5. Провести разъяснительную работу среди всех работающих о вакцинопрофилактике КВЭ и экстренной профилактике инфекций, передаваемых клещами, о правилах нахождения в природных станциях.

7. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющих деятельность по исследованию материала от людей и клещей на присутствие возбудителей КВЭ, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза:

7.1. Обеспечить осуществление исследования клещей без выделения возбудителя КВЭ, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза в лабораториях имеющих санитарно – эпидемиологическое заключение о соответствии СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».

7.2. Организовать исследования на присутствие возбудителей КВЭ в материале от людей и клещей с использованием экспресс-методов диагностики (ИФА, ПЦР), разрешенных в установленном порядке.

7.3. Предоставить информацию о начале осуществления сезонной деятельности по исследованию клещей на присутствие возбудителей КВЭ, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на электронный адрес: rooi2008@yandex.ru за 10 дней до начала деятельности.

7.4. Обеспечить предоставление оперативной информации в еженедельном режиме о результатах проведенных исследований клещей в подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» по территориальной принадлежности.

8. Органам местного самоуправления, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, руководителям некоммерческих товариществ (садовых, дачных):

8.1. Обеспечить информирование населения о профилактике заболеваний, передающихся клещами при проведении различных информационно-массовых мероприятий, публично - через средства массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать, интернет), путем размещения стендовой информации, распространения справочно-информационного материала (брошюры, буклеты, листовки).

8.2. Обеспечить благоустройство лесных массивов, в том числе санитарную рубку и удаление сухостоя, валежника и прошлогодней травы, разреживание кустарника, уничтожение свалок бытового и лесного мусора наиболее часто посещаемых населением участков территорий высокого риска (места массового отдыха,

летние оздоровительные лагеря и детские образовательные организации, прилегающие к ним территории не менее 50 м, базы отдыха, кладбища, садовые участки).

8.3. Обеспечить проведение акарицидных обработок, наиболее часто посещаемых населением участков территорий высокого риска (места массового отдыха, летние оздоровительные лагеря и детские образовательные организации, прилегающие к ним территории не менее 50 м, базы отдыха, кладбища, садовые участки).

8.4. Обеспечить после проведения акарицидных обработок через 3 - 5 дней и через 15 - 20 дней контроль их эффективности.

8.5. Обеспечить проведение дератизационных мероприятий направленных на уменьшение численности прокормителей клещей (диких грызунов) на расчищенных территориях осенью и весной.

8.6. Обеспечить контроль эффективности истребительных мероприятий на основании учетов численности грызунов на подлежащей дератизации территории до начала обработки и через 30 дней после ее окончания.

9. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» (Хорошавин В.А.):

9.1. Обеспечить информирование населения о профилактике заболеваний, передающихся клещами при проведении различных информационно-массовых мероприятий, публично - через средства массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать, интернет), путем размещения стендовой информации, распространения справочно-информационного материала (брошюры, буклеты, листовки).

9.2. Обеспечить энтомологические наблюдения за природными очагами клещевого вирусного энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов, вирусологическое исследование собранных клещей;

9.3. Проводить эпидемиологическое, а при необходимости энтомологическое, обследование очагов клещевого вирусного энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов.

9.4. Обеспечить выборочное зоолого-эпидемиологическое обследование загородных территорий летних оздоровительных организаций, расположенных в природных зонах.

10. Контроль выполнения настоящего постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача по Пермскому краю А.М. Зомарева.



В.Г. Костарев