



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Республике Карелия**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06 апреля 2018 года

№ 3

г. Петрозаводск

О мероприятиях по
профилактике инфекций,
передающимися клещами в
Республике Карелия в 2018
году

Я, Врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия, главный государственный санитарный врач по Республике Карелия, Котович Людмила Михайловна, проанализировав сложившуюся ситуацию в республике по инфекциям передающимся клещами, а также мероприятия направленные на снижение заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) и клещевым боррелиозом (КБ), отмечаю, что эпидемическая обстановка по данным инфекциям остается напряженной и характеризуется следующим:

13 территорий (Кондопожского, Лахденпохского, Медвежьегорского, Олонецкого, Питкярантского, Прионежского, Пряжинского, Пудожского, Сортавальского, Беломорского, Сегежского и Суоярвского районов, окрестностей города Петрозаводска) являются территориями «риска» по возможности заражения вирусным клещевым энцефалитом (КВЭ) и клещевым боррелиозом (КБ).

В 2017г. в республике зарегистрировано 34 случая КВЭ и 51 случай КБ (2016 г. – соответственно 32 сл. и 32сл.), в том числе среди детей и подростков зарегистрированы 4 сл. КЭ и 5 сл. КБ (2016г. – 5 и 1 соответственно).

Показатель заболеваемости КВЭ составил - 5,42 на 100 тысяч населения (2016 г. – 5,08), отмечается рост показателя заболеваемости КБ в 1,6 раза (с 5,08 до 8,13 на 100 тысяч населения).

По данным многолетних наблюдений заболеваемость клещевыми инфекциями в республике превышает заболеваемость по Российской Федерации - КВЭ в 4,1 раза, КБ в 1,8 раза.

В республике в 2017г. основными местами заражения КВЭ стали Кондопожский, Прионежский и Пудожский районы, КБ – Прионежский, Пряжинский и Кондопожский районы.

Доля заражения заболевших КВЭ и КБ в природных биотопах, в окрестностях городов и поселков составила - 29,4%, 33,3%, на дачных участках - 20,6% и 31,4%, соответственно.

По поводу укусов клещами в 2017г. в учреждения здравоохранения обратилось - 4363 чел., что на 27,6% больше, чем в предыдущем году показатель обращаемости составил – 695,76 на 100 тыс. населения (2016г. соответственно – 3435 чел./545,35 на 100 тыс. населения), среди обратившихся 899 детей, что на 21% больше, чем в предыдущем году, показатель их обращаемости составил 717,06 на 100 тысяч детского населения (2016г. соответственно - 735 детей/ 593,46 на 100 тыс. детского населения).

В 2017г. обращения по поводу укусов клещами зарегистрированы во всех административных территориях республики.

В 2017г. инфицированность клещей возбудителями КВЭ и КБ составила:
 - снятых с людей соответственно 2,0% и 31,6% (2016г. –1,9% и 25,8%),
 - доставленных из природы - 4,2% и 45,3 % (2016г. –1,4% и 14,3%).

В 2017г. инфицированность клещей возбудителями моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) и гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) составила:

- снятых с людей соответственно 5,0% и 0,03 % (2016г. – 4,0% и 0,04%),
 - доставленных из природы - 10,4% и 0 % (2016г. – 5,0% и 0,7%).

При этом в республике случаи заболевания людей МЭЧ и ГАЧ фактически не регистрируются (в 2013 – 2017гг. было зарегистрировано только 4 случая МЭЧ и 1 случай ГАЧ), что связано с недостаточной информированностью и настороженностью медицинских работников в отношении этих инфекций.

Не смотря на увеличение числа лиц, получивших профилактические прививки против КВЭ основную часть привитых по-прежнему составили лица «профессионального риска» заражения КВЭ. Иммунизация населения проводилась за счёт личных средств граждан, групп риска - за счёт работодателей. Однако в целом остается низким охват населения вакцинацией против КВЭ. В разрезе административных территорий иммунизировано от 1,0% до 7,0% проживающего населения, что не обеспечивает требуемый нормативный охват населения эндемичных территорий профилактическими прививками - 95,0%.

Данные серомониторинга за напряженностью иммунитета к КВЭ у не привитых лиц в 2017 свидетельствуют о том, что доля населения незащищенного против КВЭ составляет – 87,2%.

В целях осуществления контроля за эпидемиологической ситуацией по КВЭ и другим инфекциям, передающимся клещами, за проведением соответствующих профилактических мероприятий на территории республики на основании Федеральных законов (ФЗ) от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 17.09.1998г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», СанПиН 3.5.2.3472-17 «Санитарно-

эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий в борьбе с членистоногими, имеющими эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение», Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита», от 28.09.2009г. № 57 «Об усилении надзора за клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) и мерах его профилактики»

Постановляю:

1. Главам муниципальных образований и городских округов Республики Карелия рекомендовать:
 - 1.1. Провести в срок до 16.04.2018г. заседания межведомственных комиссий по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, в части организации мероприятий по профилактике инфекций, передающихся клещами.
 - 1.2. Изыскать возможность выделения финансовых средств (с привлечением средств местных бюджетов, страховых организаций, индивидуальных предпринимателей, иных организаций и учреждений) на приобретение противоклещевого иммуноглобулина для экстренной профилактики социально незащищенных слоев населения.
 - 1.3. Обеспечить организацию и проведение:
 - 1.3.1. акарицидных обработок в теплый период года (весенний, летний и при необходимости – в осенний периоды) в лесопарковой зоне, на территории природных очагов, на территории населенных пунктов неблагополучных по клещевым инфекциям районах (с контролем эффективности).
 - 1.3.2. дератизационных мероприятий направленных на уменьшение численности прокормителей (мелких млекопитающих).
 - 1.3.3. благоустройства территорий населенных пунктов, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, очистку от мусора и растительности пустырей, бесхозных производственных территорий.
 - 1.3.4. преобразования лесных массивов в черте населенных пунктов или на примыкающих к ним территориях в лесопарковое состояние.
 - 1.3.5. ликвидации несанкционированных свалок, очистку от сухостоя, густого подлеска лесных массивов, примыкающих к населенным пунктам.
 - 1.4. Оказать поддержку учреждениям здравоохранения, Управлению Роспотребнадзора по Республике Карелия и его территориальным отделам в организации активной разъяснительной работы среди населения о мерах личной профилактики инфекций, передающихся через укусы клещами, в средствах массовой информации, тиражировании информационных материалов.
 - 1.5. Провести организационные собрания с председателями дачных некоммерческих объединений граждан, на которых:
 - 1.5.1. обязать их заключить договоры по утилизации и вывозу отходов потребления, образовавшихся на территории объединений, товариществ и кооперативов, а также на работы по акарицидным обработкам и дератизации, с

контролем эффективности, принять меры по недопущению образования самопроизвольных свалок мусора.

1.5.2. определить места размещения площадок для сбора и временного хранения отходов потребления.

2. Министерству культуры Республики Карелия рекомендовать:

- Организовать проведение совещания с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность, по вопросам профилактики инфекций, передающихся клещами, в части проведения благоустройства территории, акарицидных и дератизационных обработок с контролем эффективности, о методах специфической и неспецифической профилактики, а также информирования туристов и других отдыхающих лиц о возможных рисках заражения и мерах профилактики клещевых инфекций при организации отдыха на эндемичных территориях Республики Карелия, Российской Федерации и зарубежья.

3. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям туристических баз, баз отдыха, кладбищ обеспечить проведение:

3.1. инструктажа профессиональных групп риска о методах специфической и неспецифической защиты от клещей.

3.2. благоустройства территорий, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, очистку от мусора и растительности;

3.3. акарицидных и дератизационных обработок (с контролем эффективности) и прилегающих к ним территорий.

4. Администрации муниципальных образований и городских округов Республики Карелия, Министерству образования Республики Карелия, Министерству здравоохранения, Министерству по делам молодежи, физической культуре, спорту Республики Карелия, руководителям Петрозаводского государственного университета, Президентского кадетского училища, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Государственный университет морского и речного флота имени адмирала С.О. Макарова», рекомендовать:

- Организовать собрания, классные часы по информированию детей, подростков, учащихся, кадетов, курсантов, студентов, участников поисковых отрядов, а также родителей о мерах профилактики клещевых инфекций, в том числе о вакцинации против КВЭ.

5. Администрации муниципальных образований и городских округов Республики Карелия, Министерству образования Республики Карелия, рекомендовать:

- Включить тему «Профилактика инфекций, передаваемых через укусы клещами» в программу обучения по предмету «Основы безопасности жизни» (ОБЖ), организовать написание диктантов по указанной теме.

6. Министерству сельского и рыбного хозяйства Республики Карелия рекомендовать:
- 6.1. Организовать и осуществлять контроль за юридическими лицами по:
 - 6.1.1. Проведению истребления клещей на сельскохозяйственных животных акарицидными средствами, разрешенными для этих целей в ветеринарии.
 - 6.1.2. Преобразованию сельскохозяйственных угодий посредством распашки, окультуривания выпасов, пастбищ, то есть проведение трансформации естественных или несельскохозяйственных угодий в пашни, культурные сенокосы и пастбища посредством комплекса агротехнических мероприятий.
 - 6.1.3. Осуществлению ротации пастбищ с регулируемым выпасом скота.
 - 6.1.4. Определению маршрутов прогона сельскохозяйственных животных.
 - 6.1.5. Организации вакцинации против КВЭ работников «профессионального риска» заражения.
 - 6.2. Организовать сбор и доставку клещей (40 шт.), собранных со скота для последующего их исследования в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (г. Петрозаводск, ул. Пирогова, 12) и его филиалы в районах республики.
7. Министерству здравоохранения Республики Карелия рекомендовать:
- 7.1. Обеспечить контроль за учреждениями здравоохранения в части:
 - 7.1.1. полноты, достоверности и своевременности учета случаев обращения по поводу присасывания клещами, а также заболевания КВЭ, КБ, МЭЧ, ГАЧ, оперативного и полного сообщения о них (регистрации) в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия" (и его филиалы), включая первоначальный и окончательный (уточненный) диагноз, дату установления этих диагнозов, результаты лабораторных исследований клещей и сывороток крови людей, информацию о проведении экстренной иммуноглобулино- и антибиотикопрофилактики, специфической профилактики (вида вакцины), эпидемиологический анамнез, в том числе в рамках еженедельного мониторинга за КВЭ.
 - 7.1.2. обеспеченности учреждений здравоохранения республики лекарственными средствами для лечения больных КВЭ, КБ, МЭЧ и ГАЧ, диагностическими и медицинскими иммунобиологическими препаратами.
 - 7.1.3. своевременности назначения экстренной иммуноглобулино- и (или) антибиотикопрофилактики.
 - 7.2. Организовать на территориях с распространением иксодовых клещей (в том числе в районах, официально не включенных в перечень эндемичных территорий) учреждениями здравоохранения республики забор и доставку материала (сыворотки крови) от не привитых людей, не выезжающих за пределы района в течение 1-2 лет на напряженность иммунитета против КВЭ в соответствии с графиком (приложение 1).
 - 7.3. Провести семинары для специалистов медицинских организаций по вопросам клиники, диагностики и профилактики клещевых инфекций (КВЭ, КБ, МЭЧ, ГАЧ, КУ-лихорадка).

8. Главным врачам учреждений здравоохранения республики рекомендовать:

8.1. Создать в учреждениях здравоохранения условия для проведения профилактических прививок и введения иммуноглобулина против КВЭ, в т.ч. за счет средств республиканского бюджета, предприятий, личных средств граждан и пр., обеспечить своевременность назначения и контроль за антибиотикопрофилактикой КБ, МЭЧ, ГАЧ, Ку-лихорадки.

8.2. Проводить лабораторную диагностику КВЭ у лихорадящих больных с неустановленным диагнозом, больных с менингеальными состояниями и с симптомами очаговых поражений головного и спинного мозга неустановленной этиологии.

8.3. Обеспечить диагностическое исследование на клещевые инфекции при обращении населения по поводу присасывания клещей, а также в случаях заболевания в соответствии с требованиями нормативных и методических документов.

8.4. Усилить работу по информированию населения, шире пропагандировать через средства массовой информации меры специфической и неспецифической профилактики клещевых инфекций, порядок проведения экстренной иммунопрофилактики.

9. Руководителям учреждений отдыха и оздоровления для детей и взрослых, расположенных в зоне природных очагов (или зонах риска) инфекций, передающихся иксодовыми клещами, перед их открытием обеспечить проведение энтомологического обследования территории, а также проведение барьерных акарицидных обработок перед заездом отдыхающих (за 5-7 дней) и каждой новой сменой с оценкой эффективности проведенных работ.

10. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» обеспечить:

10.1. Готовность лаборатории к приему, проведению и оценке результатов:

- индикации и идентификации возбудителей клещевых инфекций в рамках программы эпидмониторинга, с применением современных методов диагностики.

- клещей, снятых с людей, с целью определения инфицированности возбудителями КВЭ, КБ, МЭЧ и ГАЧ в рамках оказания услуг в соответствии с Уставом учреждения.

10.2. Организовать по заявкам организаций и учреждений, индивидуальных предпринимателей, граждан проведение энтомологического обследования, акарицидных и дератизационных обработок (с контролем эффективности) территорий детских летних оздоровительных учреждений, баз отдыха, туристических маршрутов, скверов, парков и других объектов.

10.3. Обеспечить проведение и оценку результатов планового мониторинга за природными очагами клещевых инфекций с целью определения эпидемической опасности территорий, включая сбор клещей с последующей их идентификацией и определением зараженности возбудителями клещевых инфекций в соответствии с программой эпидмониторинга на 2018г.

11. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и их заместителям:

11.1. Принять участие в межведомственных комиссиях по вопросам организации мероприятий по профилактике инфекций, передающихся клещами.

11.2. Обеспечить контроль за своевременным проведением акарицидных обработок территорий рекреационных зон, кладбищ и загородных учреждений отдыха и оздоровления детей.

11.3. Повысить требовательность к руководителям организаций и учреждений по обеспечению мероприятий, направленных на предупреждение заболеваемости КВЭ работников группы «риска», обратив особое внимание на иммунизацию «временных» рабочих, а также на возможность при обращении работников в учреждения здравоохранения получить экстренную профилактику КВЭ и других клещевых инфекций.

11.4. При выявлении нарушений санитарного законодательства, невыполнении предписаний должностных лиц территориальных отделов и Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия по организации и проведению мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний населения инфекциями, передающимися клещами, использовать весь комплекс мер административного воздействия.

11.5. Обеспечить контроль за своевременностью и полнотой предоставления учреждениями здравоохранения информации в рамках еженедельного мониторинга по КВЭ.

11.6. Взять на контроль организацию учреждениями здравоохранения серологического мониторинга за напряженностью иммунитета, забора и доставки сывороток крови для исследования в соответствии с установленными сроками (приложение 1).

11.7. Информировать органы местного самоуправления, население об эпидемиологической ситуации и мерах профилактики клещевых инфекций.

11.8. Усилить работу по информированию населения, пропагандировать через средства массовой информации меры специфической и неспецифической профилактики клещевых инфекций.

12. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

13. О выполнении настоящего постановления доложить к 01.06.2018 г.



Л.М. Котович

График доставки сывороток крови для проведения исследования
напряженности иммунитета к КВЭ среди **не привитого** населения
Республики Карелия в 2018 г.

№	Административная территория	Возрастная группа	Число <u>не привитых</u> против КВЭ лиц (<u>не выезжающих за пределы района в течение года</u>), подлежащих обследованию (50% мужчин, 50% женщин)	Срок доставки в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК»	
1		2	3	4	
Эндемичные территории					
1	г.Петрозаводск	30-60 лет	50	До 31 августа 2018г.	
2	Кондопожский р-н	30-60 лет	50		
3	Пудожский р-н	30-60 лет	50		
Не эндемичные территории					
4	Калевальский р-н	30-60 лет	25		
5	г. Костомукша	30-60 лет	25		
	Республика Карелия	ИТОГО	200		

Примечание: материал в виде 1-2 мл сыворотки крови необходимо доставить в вирусологическое отделение лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» с соблюдением требований холодной цепи (г.Петрозаводск, ул.Пирогова, 12).