



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

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ по Республике Карелия

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.04.2016

№ 2

г. Петрозаводск

О мероприятиях по профилактике инфекций, передаваемых через укусы клещами в Республике Карелия в 2016 году

Я, Главный государственный санитарный врач по Республике Карелия, Коваленко Анатолий Иванович, проанализировав ситуацию в республике по заболеваемости населения инфекциями, передаваемыми через укусы клещами, отметил, что эпидемическая обстановка по данным инфекциям является напряженной и характеризуется следующим:

Значительная часть Республики Карелия является территорией риска заражения населения такими природно – очаговыми инфекциями как клещевой вирусный энцефалит (КВЭ), клещевой боррелиоз (КБ), гранулоцитарный анаплазмоз (ГАЧ) и моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ).

В 2015г. в республике зарегистрировано 25 случаев КВЭ и 52 случая КБ в 7 административных территориях республики (2014г. – соответственно 35 сл. и 70 сл. в 9 адм. тер.), в том числе среди детей и подростков зарегистрированы 7 случаев КВЭ и 3 случая КБ (2014г. - 3 сл. КВЭ и 8 сл. КБ). В 2015г. в республике случаи МЭЧ и ГАЧ не регистрировались, но в 2014г. были выявлены 3 больших МЭЧ и 1 большой ГАЧ.

В 2015г., в сравнении с 2014г., в республике отмечалось снижение уровня заболеваемости КВЭ на 28,40% (с 5,52 до 3,95 на 100 тыс. населения), КБ - на 25,5% (с 11,03 до 8,22 на 100 тыс. населения).

Однако заболеваемость клещевыми инфекциями в республике по-прежнему превышает заболеваемость по Российской Федерации: по КВЭ в 2015г. – в 2,5 раза, 2014 г. - в 3,9 раза (РФ 2015г. – 1,58, 2014г. - 1,4 на 100 тыс. населения), по КБ в 2015г. – в 1,6 раза, 2014 г. - в 2,5 раза (РФ 2015г. – 5,05, 2014г. – 4,45 на 100 тыс. населения).

В 2015г. по поводу укусов клещами в учреждения здравоохранения республики обратилось 3943 чел., что на 13,04 % человек больше, чем в предыдущем году, показатель обращаемости составил 623,4 на 100 тыс. населения (в 2014г. – соответственно 3499 чел./ 551,5 на 100 тыс. населения).

В 2015г. обратилось 883 ребенка, что на 36,7% больше, чем в предыдущем году, показатель их обращаемости составил 724,6 на 100 тыс. детского населения (в 2014г. – соответственно 637 детей/ 530,2 на 100 тыс. детского населения).

Впервые в 2015г. обращения по поводу укусов клещами зарегистрированы во всех административных территориях, за исключением Лоухского района.

Среди пострадавших от укусов клещами экстренную профилактику (иммуноглобулин) получили только 22,0%, в т.ч. 54,6% детей (2014г. – 17,3%/ 47,3).

В 2015г. инфицированность клещей возбудителями КВЭ и КБ составила: клещей, снятых с людей, - соответственно 2,0% и 26,9 % (2014г. – 2,4% и 28,9%), клещей, доставленных из природы, - соответственно 0,7% и 40,0 % (2014г. – 0% и 18,4%).

В 2015г. инфицированность клещей возбудителями МЭЧ и ГАЧ составила: клещей, снятых с людей, - соответственно 3,8% и 0,1% (2014г. – 4,6% и 0,1%), клещей, доставленных из природы, - соответственно 9,3% и 0% (2014г. – 1,6% и 0%).

При этом в республике случаи заболевания людей МЭЧ и ГАЧ фактически не регистрируются (в 2013 – 2015гг. было зарегистрировано только 4 случая МЭЧ и 1 случай ГАЧ), что связано с недостаточной информированностью и настороженностью медицинских работников в отношении этих инфекций.

Выросла площадь проведенных в республике акарицидных обработок с 528,9 га в 2014г. до 540 га в 2015г. Тем не менее, заражение заболевших КВЭ и КБ происходит не только в природных биотопах (2014г. - 32,0%, 2015г. - 34,2%), но и на дачных участках (2014г. - 36,9%, 2015г. - 38,2%), в окрестностях городов и поселков (2014г. - 21,4%, 2015г. - 19,7%).

Несмотря на проводимую специфическую профилактику, остается низким охват населения вакцинацией против КВЭ. В разрезе административных территорий иммунизировано от 1,0% до 7,0% проживающего населения. Планируемые объемы иммунизации населения не обеспечивают требуемый нормативный охват населения эндемичных территорий профилактическими прививками - 95,0%.

При этом уменьшилось число лиц, получивших профилактические прививки против КВЭ: в 2015г. привито 11340 чел., в 2014г. – 12518 чел. Основную часть привитых составили лица «профессионального риска» заражения КВЭ. Иммунизация населения проводилась за счёт личных средств граждан, групп риска - за счёт работодателей.

Среди заболевших КВЭ неработающие, пенсионеры и прочие лица составили 57,9% (2014г. - 85,7%).

Среди пострадавших от укусов клещами ранее были привиты против КВЭ всего лишь 6,0%, в т.ч. 2,4% детей (2014г. - 5,6% и 2,9%).

Данные серомониторинга за напряженностью иммунитета к КВЭ у не привитых лиц в 2014г. и 2015г. свидетельствуют о том, что 86,0% и 87,7% населения не защищены против КВЭ.

В целях снижения риска заболевания клещевыми инфекциями населения республики, на основании Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999г. № 52-ФЗ, Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998г. № 157-ФЗ, Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2009г. № 57 «Об усилении надзора за клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) и мерах его профилактики»

Постановляю:

1. Главам муниципальных районов и городских округов Республики Карелия рекомендовать:
 - 1.1. Рассмотреть на заседаниях межведомственных комиссий вопрос о состоянии вакцинации, организации иммуноглобулинопрофилактики населения против КВЭ, работ по

борьбе с клещами и грызунами (качественной расчистки, благоустройства, ликвидации самопроизвольных свалок мусора, акарицидных и дератизационных обработок с проведением предварительного зоолого-энтомологического обследования территорий населенных пунктов, детских летних оздоровительных учреждений, массового посещения и отдыха населения - парков, скверов, дачных участков, кладбищ, участков леса, прилегающих к населенным пунктам, и пр.).

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, детей дошкольного, школьного возраста и других контингентов, на закупку вакцин, а также на проведение акарицидных и дератизационных обработок.

1.3. Оказать поддержку учреждениям здравоохранения и территориальным отделам Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия в организации активной разъяснительной работы среди населения о мерах личной профилактики инфекций, передающихся через укусы клещами, в средствах массовой информации, тиражировании информационных материалов.

1.4. Провести организационные собрания с председателями дачных некоммерческих объединений граждан, на которых:

1.4.1. Обязать председателей дачных объединений заключить договора по утилизации и вывозу отходов потребления, образовавшихся на территории объединений, товариществ и кооперативов с организациями, имеющими право на обращение с отходами, в части, касающейся их перемещения, на работы по дезинсекции (акарицидным обработкам) и дератизации, принять меры по надлежащему санитарному содержанию территорий объединений, товариществ и кооперативов, ликвидации (недопущению образования) самопроизвольных свалок мусора на этих и прилегающих территориях.

1.4.2. Определить места для размещения площадок для сбора и временного хранения отходов потребления.

2. Управлению по туризму Министерства культуры Республики Карелия рекомендовать:

2.1. Рассмотреть вопрос о мерах профилактики клещевых инфекций на совещании с руководителями туристических баз, баз отдыха, владельцами кемпингов, туристических и прочих организаций.

2.2. Обязать руководителей туристических организаций, владельцев баз и кемпингов проводить качественную расчистку, благоустройство, энтомологические обследования и, при необходимости (силами специализированных организаций) – противоклещевые и дератизационные обработки (с контролем эффективности) принадлежащих организациям, базам, кемпингам и прилегающих к ним территорий.

2.3. Обязать юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занимающихся туроператорской и турагентской деятельностью, информировать 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. Министерству образования Республики Карелия, Министерству по делам молодежи, физической культуры, спорту рекомендовать:

3.1. Проводить открытие летних спортивных, оздоровительных учреждений, в т.ч. палаточных лагерей, пеших туристических, экологических и прочих маршрутов, после энтомологического обследования (и, при необходимости, проведения акарицидных и дератизационных обработок с контролем эффективности), инструктажа персонала по профилактике клещевых инфекций.

3.2. Организовать информирование детей и подростков, посещающих муниципальные образовательные учреждения, оздоровительные, спортивные учреждения, секции и другие организации, являющихся участниками поисковых отрядов, а также родителей о мерах профилактики клещевых инфекций, в том числе о вакцинации против КВЭ.

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

4. Министерству сельского, рыбного и охотничьего хозяйства Республики Карелия рекомендовать:

4.1. Проводить истребление клещей на сельскохозяйственных животных акарицидными средствами, разрешенными для этих целей в ветеринарии.

4.2. Преобразовывать сельскохозяйственные угодия посредством распашки, окультуривания выпасов, пастбищ, то есть проводить трансформацию естественных или несельскохозяйственных угодий в пашни, культурные сенокосы и пастбища посредством комплекса агротехнических мероприятий.

4.3. Осуществлять ротацию пастбищ с регулируемым выпасом скота.

4.4. Определять маршруты прогона сельскохозяйственных животных.

4.5. Организовать вакцинацию против КВЭ работников «профессионального риска» заражения.

5. Министерству здравоохранения и социального развития Республики Карелия рекомендовать:

5.1. Обеспечить контроль за учреждениями здравоохранения в части:

5.1.1. 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.

5.1.2. обеспеченности учреждений здравоохранения республики лекарственными средствами для профилактики и лечения больных КВЭ, КБ, МЭЧ и ГАЧ.

5.1.3. своевременности назначения экстренной иммуноглобулино- и (или) антибиотикопрофилактики.

5.2. Организовать на территориях с распространением иксодовых клещей (в том числе в районах, официально не включенных в перечень эндемичных территорий) забор и доставку материала (сыворотки крови) от не привитых людей на напряженность иммунитета против КВЭ в соответствии с графиком (приложение).

6. Главным врачам учреждений здравоохранения республики рекомендовать:

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

6.2. 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.

6.3. Обеспечить отбор и доставку сывороток крови в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (г.Петрозаводск) для исследования напряженности иммунитета к КВЭ у не привитого населения в соответствии с

графиком (приложение), а также для диагностического исследования на клещевые инфекции при обращении по поводу присасывания клещей и в случае заболевания пациентов в соответствии с требованиями нормативных и методических документов.

6.4. Организовать совместно со специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и его территориальных отделов проведение конференций, семинаров по вопросам клиники, диагностики, профилактики клещевых инфекций.

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

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

7.1. Обеспечить готовность лаборатории к проведению и оценке результатов исследования на напряженность иммунитета к КВЭ населения, к проведению экспресс-диагностики клещей, снятых с людей, и из природных очагов, а также исследований клещей, собранных со скота и доставленных учреждениями ветеринарной службы.

7.2. 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.

7.3. 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 2016г.

7.4. Обеспечить выполнение приказа Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия от 10.12.2014г. № 105 «О реализации совместного проекта «Клещи и клещевые заболевания в регионе Баренцева моря и на Западном побережье Норвегии»

7.4.1. в том числе обеспечить сбор клещей из природы (и доставку для последующего их исследования в НИИ ЭМ им.Пастера, Санкт-Петербург) из территорий республики – по северной границе распространения клещей (юг Муезерского района, север Медвежьегорского, Суоярвского, Кондопожского, Пудожского районов).

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

8.1. Инициировать рассмотрение вопроса о готовности к эпидсезону по клещевым инфекциям на межведомственных комиссиях в органах местного самоуправления городов и районов, с определением необходимых объемов акарицидных и дератизационных обработок для конкретных территорий.

8.2. Продолжить работу по учету и ведению реестра предприятий, имеющих профессиональные группы «риска» по КВЭ, учету привитости против КВЭ данных групп на этих предприятиях и предоставлению реестра в Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия.

8.3. 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.

8.4. При выявлении нарушений санитарного законодательства, невыполнении предписаний должностных лиц территориальных отделов и Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия по организации и проведению мероприятий, направленных на преду-

прежде всего возникновение заболеваний населения инфекциями, передающимися клещами, шире использовать меры административного воздействия.

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

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

8.7. Потребовать от руководителей в сфере организации жилищно-коммунального обслуживания населения принять меры по благоустройству территорий, ликвидации несанкционированных свалок в населенных пунктах, зонах отдыха, массового пребывания людей.

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

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

9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления Г.Е. Бондаренко.

10. О выполнении п.8.2. предоставить информацию (реестр) в Управление к 29.04.2016г.

11. О выполнении настоящего постановления доложить к 15.09.2016г.



А.И. Коваленко