



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
по Республике Карелия**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

30.03.2017

№ 3

г. Петрозаводск

О мероприятиях по профилактике  
инфекций, передающихся клещами в Республике Карелия в  
2017 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 (КЭ) и клещевым боррелиозом (КБ).

В 2016 г. в республике зарегистрировано 32 случаев КВЭ и 32 случая КБ в 6 административных территориях (2015 г. – соответственно 25 сл. и 52 сл. в 7 административных территориях), в том числе среди детей и подростков зарегистрированы 5 сл. КЭ и 1 сл. КБ (2015г. – 7сл. КВЭ и 3 сл. КБ).

В 2016 г., в сравнении с 2015г., в республике отмечался рост заболеваемости КВЭ на 28,6% (с 3,95 до 5,08 на 100 тысяч населения) и снижение уровня заболеваемости КБ - на 38,2% (с 8,22 до 5,08 на 100 тысяч населения).

При анализе многолетних данных заболеваемость клещевыми инфекциями в республике превышает заболеваемость по Российской Федерации по КВЭ в среднем в 3 раза, по КБ в 1,4 раза.

По поводу укусов клещами в 2016г. обратилось в учреждения здравоохранения - 3435 человек, что на 12,5 % человек меньше, чем в предыдущем году, показатель обращаемости составил 545,35 на 100 тыс. населения (2015г. - соответственно 3943 чел./ 623,4 на 100 тыс. населения), среди обратившихся 735 детей, что на 18,1% меньше, чем в предыдущем году, показатель их обращаемости составил 593,46 на 100 тысяч детского населения (2015 г. - соответственно 883 детей/ 724,6 на 100 тыс. детского населения).

В 2016г. обращения по поводу укусов клещами зарегистрированы во всех административных территориях, за исключением Калевальского и Лоухского районов.

В 2016г. инфицированность клещей возбудителями КВЭ и КБ составила:

- снятых с людей соответственно 1,9% и 25,8% (2015г. – 2,0% и 26,9%),
- доставленных из природы - 1,4% и 14,3% (2015г. – 0,7% и 40,0%).

В 2016г. инфицированность клещей возбудителями моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) и гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) составила:

- снятых с людей соответственно 4,0% и 0,04% (2015г. – 3,8% и 0,1%),
- доставленных из природы - 5,0% и 0,7% (2015г. – 9,3% и 0%).

При этом в республике случаи заболевания людей МЭЧ и ГАЧ фактически не регистрируются (в 2013 – 2016гг. было зарегистрировано только 4 случая МЭЧ и 1 случай ГАЧ), что связано с недостаточной информированностью и настороженностью медицинских работников в отношении этих инфекций.

Площадь проведенных в республике акарицидных обработок составила 518 га.

Доля заражения заболевших КВЭ и КБ в природных биотопах составила - 43,8%, на дачных участках –34,4%, в окрестностях городов и поселков – 21,9%.

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 увеличилось число лиц, получивших профилактические прививки против КВЭ: в 2016г. привито 13 147 чел. в 2015г. - 11340 чел.. Основную часть привитых составили лица «профессионального риска» заражения КВЭ. Иммунизация населения проводилась за счёт личных средств граждан, групп риска - за счёт работодателей.

Данные серомониторинга за напряженностью иммунитета к КВЭ у не привитых лиц в 2016г. свидетельствуют о том, что доля населения незащищенного против КВЭ составляет - 84,1%.

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 образований 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, с контролем качества обработок, 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. Министерству 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 дератационные обработки (с контролем эффективности) баз, кемпингов 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 Республики Карелия, Министерству социального защиты, труда и занятости Республики Карелия рекомендовать:

3.1. Проводить открытие летних спортивных, оздоровительных учреждений, в т.ч. палаточных лагерей, пеших туристических, экологических и прочих маршрутов, после энтомологического обследования и, проведения акарицидных и дератационных 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. Организовать и осуществлять контроль за юридическими лицами по:

4.1.1. Проведению истребления клещей на сельскохозяйственных животных акарицидными средствами, разрешенными для этих целей в ветеринарии.

4.1.2. 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.

4.1.3. Осуществлению ротации пастбищ с регулируемым выпасом скота.

4.1.4. Определению маршрутов прогона сельскохозяйственных животных.

4.1.5. Организации вакцинации против КВЭ работников «профессионального риска» заражения.

4.2. 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.

5. Министерству здравоохранения 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 лечения больных КВЭ, КБ, МЭЧ и ГАЧ, диагностическими и медицинскими иммунобиологическими препаратами.

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) учреждениями здравоохранения республики забор и доставку материала (сыворотки крови) от не привитых людей, не выезжающих за пре-

дели района в течение года (лучше двух) на напряженность иммунитета против КВЭ в соответствии с графиком (приложение).

5.3. Провести семинары для специалистов медицинских организаций по вопросам клиники, диагностики и профилактики КВЭ и КБ.

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 республиканского бюджета, предприятий, личных средств граждан и пр., обеспечить своевременность назначения и контроль за антибиотикопрофилактикой КБ, МЭЧ и ГАЧ.

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 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.

6.4. 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 индикации и идентификации возбудителей клещевых инфекций в материале из природных очагов, а также клещей, собранных со скота учреждениями ветеринарной службы, с применением современных методов диагностики.

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 2017г.

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. Повысить требовательность к руководителям организаций и учреждений по обеспечению мероприятий, направленных на предупреждение заболеваемости КВЭ работниками 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.

8.3. 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.

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

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

8.6. 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.

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

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

9. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

10. О выполнении настоящего постановления доложить к 01.06.2017г.

Л.М. Котович

Приложение

График доставки сывороток крови для проведения исследования напряженности иммунитета к КВЭ среди не привитого населения Республики Карелия в 2017г.

№	Административная территория	Возрастная группа	Число <u>не привитых против КВЭ лиц (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	
<b>Эндемичные территории</b>				
1	г.Петрозаводск	30-39 лет	20	с 03 апреля по 30 июня 2017г.
		40-49 лет	20	
		50 -60 лет	20	
2	Кондопожский р-н	30-60 лет	15	
3	Медвежьегорск. р-н	30-60 лет	20	
4	<b>Петкярантский р-н</b>	30-60 лет	10	
5	Прионежский р-н	30-60 лет	15	
5	Пряжинский р-н	30-60 лет	15	
6	Пудожский р-н	30-60 лет	10	
7	Сортавальский р-н	30-60 лет	15	
8	Сегежский р-н	30-60 лет	10	
9	Беломорский р-н	30-60 лет	10	
<b>Не эндемичные территории</b>				
10	Кемский р-н	30-60 лет	10	
11	Муезерский р-н	30-60 лет	10	
Республика Карелия		<b>ИТОГО</b>	<b>200</b>	

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 холодовой цепи (г.Петрозаводск, ул.Пирогова, 12).