



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

31 марта 2016 г.

№ 2

### О подготовке к эпидемическому сезону по инфекциям, передающихся клещами в Пермском крае в 2016 г.

Я, Главный государственный санитарный врач по Пермскому краю Виталий Геннадьевич Костарев, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости инфекциями, передающихся клещами,

#### у с т а н о в и л:

Заболеваемость инфекциями, передающихся клещами в 2015г. превысили показатели Российской Федерации по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) – в 5,7 раза, по иксодовому клещевому боррелиозу (ИКБ) – в 3,0 раза, по риккетсиозам – в 1,3 раза.

Территориями эндемичными по заболеваемости инфекциями, передающихся клещами являются все районы края.

Распределение заболеваемости КВЭ в 2015 году по административным территориям края неравномерно. К территориям риска относятся 17 районов, где уровень заболеваемости превышает показатель заболеваемости в крае. По среднеголетним показателям (1998-2015 гг.) высокий уровень заболеваемости КВЭ (показатель от 41,2 на 100 тыс. населения) зарегистрирован на территории Сивинского р-на. Повышенный уровень заболеваемости КВЭ с показателем заболеваемости от 38,7 до 20,1 на 100 тыс. населения зарегистрирован в Очерском, Уинском, Кишертском, Суксунском, Ординском, Куединском районах и г. Лысьва.

В 2015 году на территории 15-ти районов заболеваемость ИКБ была выше среднекраевого показателя. Высокий уровень заболеваемости ИКБ с показателем

заболеваемости свыше 41,0 на 100 тыс. населения зарегистрирован в Суксунском, Уинском и Куединском районах, повышенный уровень от 40,0 до 31,0 на 100 тыс. населения – в Частинском и Сивинском районах.

На территории края в 2015 г. зарегистрировано 21 411 случаев присасывания клещей, что составляет 812,8 на 100 тыс. населения и в 2 раза превышает среднероссийский показатель (371,9 на 100 тыс.).

Уровень зараженности клещей вирусом КВЭ в 2015 году повысился и составил: из внешней среды – 2,5 % (в 3,6 раза выше, 2014 г. – 0,7 %); от населения – 4,7 % (выше в 1,3 раза, 2014 г. – 3,5 %), также повысился уровень зараженности клещей боррелиями из внешней среды – 36 % (в 1,2 раза выше, чем в 2014 г. – 29,8 %).

Группой риска по заболеванию инфекциями, передающихся клещами явились пенсионеры (21,4 %) и школьники (18,9 %), а так же лидирующее место среди взрослых лиц по удельному весу занимали наряду с рабочими (12,4 %) и служащими (11,6 %) не работающие лица (13,7 %). Характерной особенностью проявлений эпидемического процесса является преобладание заболеваемости среди населения, профессиональная деятельность которого не связана с лесом (94,5 %).

При этом в 2015 году отмечалось низкое выполнение плана вакцинации и ревакцинации против КВЭ (75,4 %).

В 2015 году объемы акарицидных обработок составили 5464 га, что несколько выше (в 1,1 раза) по сравнению с 2014 годом (4976 га), однако на 2-х административных территориях края (г. Кизел, Частинский район) план выполнен лишь на 68,2% и 46,7% соответственно.

На территориях летних оздоровительных учреждений количество присасываний с 17 случаев в 2007 г. снизилось до 1 случая в 2013 году и в 2014-2015 годах не зарегистрировано случаев присасывания клещей у детей в ЛОУ.

Статистический анализ показывает, что в ближайшие годы не следует ожидать резкого улучшения эпидемической ситуации по заболеваемости инфекциям, передающихся клещами.

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), Федерального закона от 17.09.1998 № 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 2016 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 в 2016 году.

2.2. Обеспечить закупку вакцины против КВЭ для иммунизации населения в 2016 году и начала нового цикла прививок в осенний период – не менее 250 тысяч доз, и иммуноглобулина против клещевого энцефалита для экстренной профилактики заболевания не менее 5,5 л., необходимых для профилактики заболеваний КВЭ.

2.3. Обеспечить контроль за организацией и проведением иммунизации населения против КВЭ в 2016 году.

2.4. Обеспечить комиссионный разбор всех случаев летальных исходов у больных с диагнозом «клещевой вирусный энцефалит», привитых против данной инфекции, и направление протокола комиссии в Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю.

2.5. Обеспечить информирование населения края, в том числе через средства массовой информации, о профилактике заболеваний, передающихся клещами.

### **3. Главным врачам лечебно-профилактических организаций:**

**3.1. Обеспечить выполнение плана профилактических прививок против КВЭ на 2016 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: rooi2008@yandex.ru.**

**3.4. Провести подготовку медицинских работников по применению средств специфической против профилактики КВЭ и неспецифической профилактики инфекций, передаваемых клещами;**

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

**4. Министерству образования Пермского края обеспечить содействие органам здравоохранения в проведении иммунизации детского населения против КВЭ по эпидемическим показаниям.**

**5. 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):**

**5.1. Организовать проведение иммунизации против КВЭ профессиональных групп риска.**

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

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

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

5.5. Провести разъяснительную работу среди всех работающих о вакцинопрофилактике КВЭ и экстренной профилактике инфекций, передаваемых клещами.

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

6.1. Обеспечить осуществление исследований без выделения возбудителя КВЭ, боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза в лабораториях имеющих разрешение на работу с микроорганизмами III - IV групп патогенности.

6.2. Организовать исследования на присутствие возбудителей КВЭ, туляремии в материале от людей и клещей с использованием метода иммуноферментного анализа (далее - ИФА) и метода полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) без выделения возбудителя, на присутствие возбудителей боррелиоза, анаплазмоза, эрлихиоза в материале от людей и клещей с использованием метода ПЦР в соответствии с СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 21.02.2008 N 11197).

6.3. Предоставить в срок до 07.04.2016 в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» информацию о намерении проводить исследования на определение возбудителей инфекции, переносимых клещами на электронный адрес: rooi2008@yandex.ru.

6.4. Обеспечить предоставление оперативной информации в еженедельном режиме о результатах проведенных исследований на инфекции, передающимися клещами в подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» по территориальной принадлежности.

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

7.1. 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).

7.2. 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).

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

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

8. И.о. главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» (Козлову Б.Г.):

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

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

8.3. Обеспечить выборочный контроль качества акарицидных обработок социально-значимых объектов в объеме государственного задания.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.



В.Г. Костарев