

РЕШЕНИЕ

от 11 июля 2016 г.

№ 1 2

О ходе выполнения Постановления главного государственного санитарного врача по Оренбургской области от 21.06.2012 № 10 «Об усилении мер по профилактике холеры в Оренбургской области»

Председательствовал:

Д.В. Буфетов - председатель санитарно-противоэпидемической комиссии администрации муниципального образования город Новотроицк, заместитель главы муниципального образования город Новотроицк по социальным вопросам.

Секретарь санитарно-противоэпидемической комиссии: ведущий специалист отдела по социальной работе и трудовым отношениям администрации муниципального образования город Новотроицк Чижова О.В.

Присутствовали: Шапилов Ю.Н. – заместитель председателя комиссии, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе ГАУЗ «БСМП» г.Новотроицка, Энглас С.Е. - начальник отдела по социальной работе и трудовым отношениям администрации муниципального образования город Новотроицк, Ряховских А.А. - начальник Юго-Восточного ТО Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области, Недорезова О.П. - начальник управления образования муниципального образования город Новотроицк, Безбородов Н.В. - начальник отдела гражданской защиты администрации муниципального образования город Новотроицк, Никулина Н.В. - заведующая филиалом ГБУЗ «ООКИБ» «НЦПБ со СПИД», Гузов В.Е. - начальник ГБУ «НГУВ»

Приглашены: главные врачи ГАУЗ «БСМП», ГАУЗ «ДГБ», заведующие филиалов ГБУЗ, эпидемиологи.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проводит постоянный мониторинг по заболеваемости холерой в мире.

В 2015 году эпидемиологические осложнения по холере отмечались в Кении, наблюдается рост заболеваемости холерой в Судане.

В Кении зарегистрировано более 5 тыс. заболевших, из них 98 человек скончались. Вспышкой заболевания охвачено 9 округов страны, включая столицу Найроби, где число заболевших достигло свыше 1,1 тыс. человек, 24 – погибли.

В Судане вспышка распространилась в центральной части страны, число заболевших составило более 1,4 тыс. человек, 42 – умерших. Число пострадавших в Джубе (столица Судана) достигло 1,3 тыс. человек, 41 – с летальным исходом. Вспышка холеры в Судане возникла на фоне нестабильной политической обстановки, ухудшения социально-экономических условий проживания.

Ситуация остается на контроле Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Прогноз по холере на 2016 год остается неблагоприятный по причине сложной эпидемиологической обстановки в странах Карибского бассейна и ряде государств Африканского и Азиатского континентов. Наличие в этих странах социальных и природных факторов риска приводит к формированию эндемичных очагов, эпидемиям и вспышкам с высокими показателями летальности.

С учетом все возрастающей в последние годы туристической активности российских граждан, сохраняется возможность заносов инфекции в Оренбургскую область и город Новотроицк всеми видами международного транспорта. С 2005 по 2011 г.г. в Российской Федерации были зарегистрированы 8 случаев холеры из Индии и Таджикистана.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по холере на территории города ежегодно в плановом порядке проводится мониторинг проб воды поверхностных водоемов на наличие холерных вибрионов с июня по август. В 2015 году отобрано 117 проб воды поверхностных водоемов (13 стационарных точек водных объектов в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод, в зонах санитарной охраны водных объектов для питьевого и хозяйственного водоснабжения, в местах рекреационного водопользования), результаты лабораторного исследования на наличие холерных вибрионов отрицательные. Мониторинг проб воды продолжается, в 2016г. запланировано исследование 36 проб воды из 4 стационарных точек.

В городе стабилизировался на высоких цифрах (49%) удельный вес этиологически нерасшифрованных острых кишечных инфекций и пищевых токсикоинфекций, что свидетельствует о необходимости внедрения современных методик в деятельность лабораторий и повышения уровня заинтересованности лечебно-профилактических учреждений в проведении диагностических исследований у больных с расстройством желудочно-кишечного тракта.

В 2015 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями снизился на 3%, в том числе показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии на 17,3%. Вместе с тем, показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии возрос на 17,9%.

В 2015 году показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций составил 718,2; в 2014 году – 741,4; в 2013 году - 797,7 на 100 тысяч населения. В структуре острых кишечных инфекций продолжают

превалировать 53% заболевания, вызванные неустановленными возбудителями (в 2014 г. – 43,5%; в 2013 г - 46,1%), что обусловлено прежде всего низким уровнем лабораторной диагностики.

За 1 полугодие 2016 года показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций составил 434,3. В структуре острых кишечных инфекций преобладают заболевания, вызванные не установленными возбудителями, составляют 49 %. В структуре этиологически расшифрованных острых кишечных инфекций в 1 полугодии 2016г. 9% занимают вирусные кишечные инфекции.

В 2015 году зарегистрировано 3 случая дизентерии аналогично 2014 году, из них дизентерия Флекснера – 2 случая (67%), дизентерия Зонне - 1 случай (33%).

Многолетняя практика показывает, что зачастую очаги заболеваемости связаны с нарушением санитарно-эпидемиологических правил на предприятиях общественного питания (содержание помещений, хранение продуктов, соблюдение правил личной гигиены), на пищеблоках летних оздоровительных учреждений, на коммунальных сетях населенных пунктов.

В течение 2015 года, ГАУЗ «БСМП», «ДГБ» и ГБУЗ города, Юго-Восточным ТО Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области была проведена определенная организационно-методическая и практическая работа по выполнению мероприятий на случай возникновения на территории муниципального образования город Новотроицк очага карантинных заболеваний, в т.ч. холеры, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В медицинских учреждениях города подготовлены приказы по проведению теоретической и практической подготовки персонала, корректировке схем оповещения, госпитальной базы, провизорных госпиталей, подготовлены заявки на недостающий мягкий инвентарь, дезинфекционные средства, оборудование.

В соответствии с данными приказами и в целях профилактической подготовки медицинского персонала при подозрении или возникновении очага инфекционного заболевания, требующего мероприятий по санитарной охране территории, были проведены врачебные и сестринские конференции, подготовка младшего медицинского персонала по подразделениям больниц. Уровень знаний оценивался путем проведения письменных тестов, устного собеседования со сдачей зачета под роспись. Всего приняло участие в сдаче зачетов 1 058 медицинских работников, из них врачей - 169, средних медицинских работников и фельдшеров - 691 и младшего персонала - 198 человек. Оценочный уровень правильных ответов: 90-98%.

Во всех медицинских учреждениях проводились практические занятия с медицинским персоналом по работе с бактериологическими укладками по забору нативного материала от больных с подозрением на карантинную инфекцию и по правилам работы с противочумными костюмами. В каждом ЛПО проведены тренировочные занятия с вводом условного больного по ситуационной задаче с отработкой тактики поведения медперсонала.

Структурные подразделения обеспечены достаточным для работы количеством противочумных костюмов, средств для экстренной профилактики, дезинфекционных средств, солевых растворов на случай регистрации случаев карантинных инфекций. Так обеспеченность инфекционного отделения ГАУЗ «БСМП»: ПЧК-многоразовых-25 штук (5 из них 1 типа), 39 одноразовых, комплект средств индивидуальной защиты «КВАРЦ» - 2 штуки; укладка для забора материала с предметами одноразового применения на 73 наименования -1, укладка многократного применения на 63 наименования -2, укладки для забора материала на холеру 1. Обеспеченность остальных отделений: комплект средств индивидуальной защиты «КВАРЦ» - 6, ПЧО – многоразовых – 64, укладок для забора материала на холеру – 13.

Для госпитализации больных с подозрением на карантинную инфекцию предполагается использовать госпитальную базу инфекционного отделения ГАУЗ «БСМП» г.Новотроицка. Разработаны схемы размещения больных при регистрации единичных случаев заболевания, локальной вспышке и массовой заболеваемости.

Откорректировано штатное расписание, поэтажные схемы размещения больных, функциональные обязанности, составлены заявки на недостающее оборудование, медикаменты, инвентарь для холерного госпиталя на 50 больных.

Патолого-анатомическая служба имеет отдельный секционный зал с необходимым набором инструментов и укладками №1,2,3,4 в наличии 8 ПЧК первого типа.

Бактериологическая лаборатория имеет материально-техническое оснащение в соответствии со стандартом оснащения бактериологических лабораторий.

В соответствии с Комплексным планом мероприятий по предупреждению завоза и распространения инфекций, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила, и иных инфекционных Болезней неясной этиологии на территории муниципального образования город Новотроицк на 2014-2019 годы, утвержденный заместителем главы города по социальным вопросам, председателем городской санитарно-противоэпидемической комиссии 08.04.2014 г., в учреждениях откорректированы планы оперативных первичных противоэпидемических мероприятий; размножены и доведены до сведения сотрудников обновленные в 2016 году схемы оповещения членов медицинского штаба городской СПК, администрации города на случай регистрации больного карантинной инфекцией, структура противоэпидемической и профилактической служб города. Проведены расчеты и пополнение необходимого запаса медикаментов для проведения симптоматической терапии, средств личной экстренной профилактики, дезинфицирующих средств, предметов по забору биоматериала.

На основании вышеизложенного и в целях недопущения завоза и распространения инфекций, на которые распространяются Международные и

Национальные медико-санитарные правила, на территории муниципального образования город Новотроицк и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения городская санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШИЛА:

1. Рекомендовать главе муниципального образования город Новотроицк Ю.Г.Араскину:

1.1. Потребовать в пределах компетенции от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выполнения санитарного законодательства в процессе производства, хранения и продажи продовольственных товаров, обеспечения населения доброкачественной водой и предоставлении населению качественных услуг в условиях неустойчивой эпидемической ситуации по группе острых кишечных инфекции и возможности завоза холеры и других карантинных инфекций на территорию муниципального образования город Новотроицк, готовность всех служб в условиях выявления случаев заболевания холерой и других особо опасных инфекций.

1.2. Обратить внимание руководителей коммунальных служб на оборудование и дезинфекцию контейнеров для сбора твердых бытовых отходов, а также своевременность вывоза мусора, регулярную очистку рекреационных зон.

1.3. Активизировать работу административной комиссии по решению вопросов санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, коммунальных объектов, мест массового отдыха населения.

1.4. Взять на контроль санитарно-техническое состояние лечебно-профилактических учреждений, планирующих к приему больных с подозрением на холеру.

1.5. Оказывать поддержку руководителям учреждений здравоохранения города, Юго-Восточному территориальному отделу Роспотребнадзора по Оренбургской области в организации активной разъяснительной работы среди населения по профилактике холеры в первую очередь при выезде в неблагополучные регионы мира.

Срок – постоянно

2. Руководителям учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Новотроицк (Д.Л.Поветкин, Г.П.Манакина, В.Н.Телятников, Никулина Н.В., В.А.Непрокин):

2.1. Обеспечить готовность лечебно-профилактических учреждений к организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных (подозрительных) холерой к приему, их лабораторному обследованию в соответствии с МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения», обратив особое внимание на

укомплектованность ЛПО кадрами, материально-техническое оснащение, обеспечение медицинским оборудованием, средствами лечения и диагностики.

Срок – постоянно

2.2. Организовывать проведение специальной подготовки по холере медицинского персонала ЛПО, лабораторий, с последующим проведением тренировочных учений с вводом «условного больного холерой» для всех служб города, задействованных в оперативном плане по ликвидации очага холеры с отработкой функциональных обязанностей, практических навыков и обсуждений результатов учений.

Срок - ежегодно

2.3. Обеспечить реализацию мер, направленных на соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в инфекционном стационаре и отделениях, планируемых к приему больных холерой.

Срок - постоянно

2.4. Немедленно информировать Юго-Восточный территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области при выявлении больных с признаками острых кишечных инфекций, прибывших из неблагополучных по холере стран и регионов мира, в том числе из Судана и Кении.

Срок - при подозрении, выявлении

2.5. Принять меры по оснащению современным лабораторным оборудованием лабораторий лечебно-профилактических учреждений с целью обеспечения этиологической расшифровки острых кишечных инфекций.

Срок - по мере финансирования

2.6. Обеспечить дальнейшее проведение разъяснительной работы среди населения города в СМИ по вопросам профилактики холеры.

Срок – постоянно

3. Начальнику Юго-Восточного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области Ряховских А.А.:

3.1. Обеспечить проведение эпидемиологического надзора холерой на всех этапах выявления больных в соответствии с СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемическому надзору за холерой на территории РФ».

3.2. Актуализировать планы, обеспечить готовность к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае выявления больных (подозрительных) холерой.

3.3. Обеспечить контроль своевременности отбора проб из объектов окружающей среды.

Срок - по 31.08.2016 г.

3.4. При работе с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, обратить внимание на проведение обязательного информирования граждан, планирующих выезд в неблагополучные в эпидемическом отношении страны, о возможном риске заражения инфекционными болезнями, в том числе

холерой.

3.5. В случае выявления больных, подозрительных на заболевание холерой немедленно организовать комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Срок - при подозрении, выявлении

4. Главному врачу Орского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» О.Г. Волошиной:

4.1. Обеспечить готовность учреждения к проведению работ по индикации возбудителя холеры, оценить уровень подготовки специалистов.

Срок - июль 2016г, в последующем ежегодно - май-июнь

4.2. Взять под строгий контроль соблюдение требований по обеспечению требований безопасности при работе с возбудителями инфекционных заболеваний (отбор, транспортировка).

Срок – постоянно

4.3. Провести корректировку точек отбора проб воды для бактериологического исследования на наличие холерных вибрионов, обратив особое внимание на характер использования водного объекта, количество и места сброса сточных вод в водоем, результаты санитарно-микробиологического исследований воды (в соответствии СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации»).

Срок – июль, при необходимости, 2016 года

4.4. Продолжить отбор проб воды для бактериологического исследования на наличие холерных вибрионов в установленном порядке (июль-август, 1 раз в 7 дней) с информированием Юго-Восточного ТО о результатах исследований.

Срок - до 01.09.2016 года

4.5. Принять меры по подготовке специалистов по вопросам отбора и транспортировке биологического материала и проб окружающей среды.

Срок - постоянно

5. Руководителям учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Новотроицк, начальнику Юго-Восточного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области Ряховских А.А., главному врачу Орского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» О.Г. Волошиной:

5.1. Активизировать разъяснительную работу с населением по профилактике холеры.

Срок – постоянно

6. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на первого заместителя главы муниципального образования город Новотроицк А.В. Липатова, начальника отдела по социальной работе и трудовым

отношениям администрации муниципального образования город
Новотроицк С.Е.Энглас.

Председатель санитарно-противоэпидемической
комиссии администрации муниципального
образования город Новотроицк-
заместитель главы по социальным вопросам

Д.В.Буфетов

Чижова О.В.
67-55-70

Разослано: Буфетову Д.В., Липатову А.В. Висковой Г.Ю., Юго-Восточный ТО Управления
Роспотребнадзора по Оренбургской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Оренбургской области», ГАУЗ «БСМП», ГАУЗ «ДГБ», филиал ГБУЗ «ООКНД» «ННД»,
отделение ГАУЗ «ООККВД» «НККВД», филиал ГБУЗ «ООКНД» «НЦПБ со СПИД», ООО
«УКХ», МУП «ЖКХ п.Новорудный»