

Администрация муниципального образования город Новотроицк  
**Городская санитарно-противоэпидемическая комиссия**

**Р Е Ш Е Н И Е**

от 01.04.2019

№ 4

Об инфекционной заболеваемости,  
вакцинопрофилактике инфекционных  
болезней и мерах по ее улучшению за 2018 год  
и задачах на 2019 год.

Заслушав и обсудив информацию о состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости, о мероприятиях по вакцинопрофилактике комиссия отмечает, что в г. Новотроицке эпидемиологическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям остается стабильной: за 2018г. зарегистрировано 20050 случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости, что на 6,63 % меньше, чем в прошлом году (2017г. – 21473 случаев). Из всей инфекционной и паразитарной патологии 85,5 % приходится на острые респираторные вирусные инфекции и грипп.

В структуре заболеваемости без учета гриппа и ОРЗ, лидирующее место заняли воздушно-капельные инфекции – 58,5%, на втором месте кишечные инфекции – 20,2 %; затем паразитарные – 14,6%; далее вирусные парентеральные гепатиты (острые, хронические, бессимптомные формы) – 5,1%.

Организационная и практическая работа по профилактике инфекционных заболеваний была направлена на решение приоритетных задач.

Не регистрировались случаи заболеваний корью, эпидпаротитом, коклюшем, краснухой, дифтерией, бруцеллезом, столбняком, полиомиелитом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, болезнь Лайма и другими инфекционными и паразитарными заболеваниями.

В 2018 году снижена заболеваемость по ряду нозологических форм инфекций, в т.ч. энтеровирусной инфекцией в 2,5 раза, ОКИ в 1,1 раза, сальмонеллезом в 1,3 раза, скарлатиной в 1,6 раза.

Вместе с тем, отмечается рост заболеваемости ветряной оспой в 1,4 раза, инфекционным мононуклеозом в 1,3 раза. Остается на высоком уровне количество обращений пострадавших от нападения животных – показатель составил 290,9 на 100 тыс. населения.

Продолжена работа по реализации мероприятий по поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита: случаи полиомиелита не регистрировались. В целях реализации Национального плана действий на 2016-2018 гг. по поддержанию свободного от полиомиелита статуса РФ проводился систематический контроль за активными пунктами эпиднадзора.

Реализуются мероприятия Программы ликвидации кори в соответствии с нормативными документами и планом мероприятий по реализации программы ликвидации кори. Выполнены в целом индикаторные показатели качества эпиднадзора за корью: случаи кори не регистрировались, объем обследований больных с экзантемными заболеваниями выполнен в соответствии с расчетным количеством (2 чел.), охват вакцинацией и ревакцинацией детей в 24 мес. и 6 лет – 99,1%.

Проводилась реализация планов подготовки к сезонному подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ. С сентября по декабрь месяц 2018 года активно проводилась прививочная кампания против сезонного гриппа. Всего привито 43 756 человек. В рамках национального приоритетного проекта привито – 39 883 чел., за счет средств предприятий - 3853 чел.

Были выделены финансовые средства с муниципального бюджета администрацией г.Новотроицка для иммунизации своих сотрудников и приобретена вакцина «Гриппол+», которой привито против сезонного гриппа – 20 чел.

Приняты меры по проведению неспецифической профилактики гриппа и острых респираторных инфекций в организованных коллективах современными эффективными препаратами.

В ежедневном режиме велся мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, приостанавливался образовательный процесс.

В 2018г. проведены ПЦР исследования на наличие ДНК, РНК респираторных вирусов и вируса гриппа. Выделены вирусы гриппа типа А(Н3N2), гриппа типа А(Н1N1), гриппа типа В и другие возбудители респираторных инфекций (метапневмовирусы, риновирусы, аденовирусы, РС-вирусы, бокавирусы).

Эпидемиологическая и эпизоотологическая обстановка по зоонозным, природно-очаговым инфекциям и паразитарным заболеваниям оставалась стабильной.

В рамках выполнения Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.12.2007 № 86 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства» продолжено проведение в медицинских организациях города медицинское освидетельствование.

Проведена большая работа по предупреждению формирования очагов вирусных кишечных инфекций в летних оздоровительных учреждениях (ЛОУ).

Не допущена групповая и вспышечная заболеваемость в медицинских организациях.

В городе продолжает оставаться напряженной эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции. В 2018 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составил 218,7 на 100 тыс. населения; в 2017г. - 169,2 на 100 тыс. населения; в 2016 году – 272,8 на 100 тыс. населения (областной показатель – 81,1).

Анализ путей заражения ВИЧ-инфекцией в 2018 году показывает, что



половым путем заразились 87,7% (2017г.-85,4%), парентеральным при употреблении наркотиков – 10,6% (2017г.-12,2%), сочетанным путем – 1,1% (2017г.-6,1%), вертикальным путем передачи – 1,8% (2017г.-1,8%).

Количество лиц, подлежащих диспансерному наблюдению 1687 (2017г.-1527чел.), количество пациентов, взятых на диспансерное наблюдение 1632 (2017г.-1503.), что составило 96,7% (2017г.-98,4%).

Нуждались в проведении химиопрофилактики 37 женщин, получили 34. В 2018г. родилось живых детей 37, состоит на диспансерном учете 37. Количество пар мать-дитя, которым проводилась трехэтапная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции от матери ребенку 37.

Во время беременности не получили химиопрофилактику в отчетном году 3 человек, в т.ч. все 3 не стояли на учете в женской консультации. Химиопрофилактика детям проведена в 100,0%.

Комплекс организационных и практических мероприятий, проведенных в 2018г., позволил обеспечить устойчивую эпидемиологическую обстановку, достигнуть плановых значений основных показателей по ключевым вопросам.

Вместе с тем, в организации работы по профилактике инфекционной заболеваемости остаются проблемные вопросы:

- зарегистрированы заболевания с показателями, превышающими средний уровень по Оренбургской области:

сальмонеллезы группы В (обл. -1,01 на 100 тыс. нас., по городу – 3,09);

сальмонеллезы группы С (обл. - 0,65 на 100 тыс. нас., по городу – 6,19);

сальмонеллезы группы Д (обл. - 24,83 на 100 тыс. нас., по городу – 38,17);

хронический ВГВ (обл. - 6,74 на 100 тыс. нас., по городу – 10,32),

хронический ВГС (обл. - 45,69 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 131,0),

ветряная оспа (обл. - 626,6 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 1046,1),

укусы животными (обл. - 282,9 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 290,9);

сифилис (обл. - 19,5 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 26,82);

ВИЧ-болезнь, статус (обл. - 108,9 на 100 тыс. нас., по городу – 183,6);

грипп и ОРВИ (обл. - 17375,4 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 17680,9);

пневмококковая пневмония (обл.-12,52 на 100 тыс. нас., по городу – 22,7);

лямблиоз (обл. - 15,83 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 21,66);

энтеробиоз (обл. - 151,2 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 398,2);

описторхоз (обл. - 9,0 на 100 тыс. нас., по г. Новотроицку – 16,51);

- при снижении уровня заболеваемости внебольничными пневмониями сохраняется высокий уровень заболеваемости (697,4 на 100 тыс. нас.).

- по прежнему низкая регистрация случаев ИСМП. При среднестатистической частоте возникновения ИСМП среди пациентов в медицинских организациях 5-15% в РФ, в городе данный показатель остается на крайне низком уровне – 0,1- 0,2%. В 2018 году количество ИСМП остается на уровне прошлого года. Всего зарегистрировано 6 случаев, в том числе ГСИ родильниц 1 случая (16,6%), ГСИ новорожденных – 2 случая (33,3%), послеоперационные инфекции – 3 случая (50%).



- не корректно проводится планирование прививок: план прививок против дифтерии (вакцинации дифтерии и столбняка) среди взрослых выполнен на 160,0%; против туберкулёза в целом выполнен на 123,9%; против гемофильной инфекции вакцинация - 190,5%, ревакцинация - 131,1%; план профилактических прививок против пневмококковой инфекции (вакцинация взрослых) - 182,0%; не планировалось проведение вакцинации против бруцеллеза, против сибирской язвы, прививок против бешенства; при проведении прививок против клещевого энцефалита детям и взрослым планирование не проводилось. При планировании вакцинации против гриппа населения из групп риска в 2018г. имел место недоучет (по данным медицинских организаций и сведениям министерства образования области) численности детей, посещающих ДДУ - недоучтено 348 чел., учащихся СУЗов - 467 чел., учащихся школ - 379 чел.

- не выполнен план профилактических прививок в рамках Национального календаря профилактических прививок: прививки против туберкулеза среди новорожденных - 94,0%; вакцинация против гепатита В - 66,4 %, взрослых - 41,7%;

- декретированные контингенты в 2018г. флюорографическим методом обследованы только на 83,1%; охват флюорографическим осмотром подростков составил - 96,0% при средне-областном 99,2%;

- заболеваемость детей туберкулезом превышает областную в 2 раза;

- охват диагностическими пробами детей составил 92,7% при средне - областном 98,0%

- не обеспечен регламентированный охват прививками (не менее 95%): вакцинацией и ревакцинацией против кори групп риска (до 55 лет): работников общественного питания - 94,07%; работников торговли (охват вакцинацией и ревакцинацией - 91,87%; ревакцинацией - 84,98%); работников коммунальной сферы (охват ревакцинацией - 91,72%); работников учреждений социальной защиты (охват ревакцинацией - 92,79%); прочих работников социальной сферы (охват ревакцинацией - 92,92%); лиц, работающих вахтовым методом (охват ревакцинацией - 94,32%); мигрантов (охват ревакцинацией - 48,89%);

- не обеспечено проведение в 100% трехэтапной химиопрофилактики, в части: проведения ВИЧ-инфицированным беременным, во время родов;

- не обеспечено регулярное обследование инфицированных ВИЧ на туберкулез (не реже 1 раза в 6 месяцев) и других групп риска.

- остается недостаточной лабораторная диагностика прочих ОКЗ: регистрируется часть острых кишечных заболеваний с не установленной этиологией (303 случая);

- на фоне не снижающегося числа обращений за медицинской помощью по поводу укусов животными (показатель по г.Новотроицку - 290,9 превышает областной - 282,9), продолжают регистрироваться лица, прекратившие самостоятельно курс прививок против бешенства (38 человек) и 50 человек отказались от проведения прививок.



В целях стабилизации эпидемиологической заболеваемости по инфекционной и паразитарной заболеваемости, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-противоэпидемическая комиссия **РЕШИЛА:**

1. Считать приоритетными задачами в области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями в 2019 году:

- обеспечение уровней инфекционной заболеваемости не выше: дифтерией – менее 1 на 100 тыс. населения, острым вирусным гепатитом В – не более 1,0 на 100 тысяч населения, корью – 3 на 1 млн. населения, краснухой – менее 0,1 на 1 млн. населения; отсутствие случаев полиомиелита, врожденной краснушной инфекции;
- осуществление мероприятий по поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции; достижение установленных качественных показателей эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами, профилактика вакциноассоциированного паралитического полиомиелита;
- организация мероприятий по профилактике кори и краснухи в период элиминации этих заболеваний, в т.ч. подчищающей иммунизации;
- поддержание высокого уровня охвата (95%) профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;
- завершение в медицинских организациях автоматизированного учета профилактических прививок детскому и взрослому населению;
- разработка и контроль за выполнением мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2019-2020 гг.; продолжение эпиднадзора за внебольничными пневмониями; обеспечение высокого уровня охвата прививками против гриппа (не менее 45% населения и 75% групп риска);
- принятие мер по достоверному учету ИСМП;
- обеспечение в каждом лечебно-профилактическом учреждении реализацию программ, планов по замене устаревшего дезинфекционно-стерилизационного оборудования;
- предупреждение групповой и вспышечной заболеваемости в образовательных, оздоровительных учреждениях, организациях общественного питания;
- принятие мер по вакцинации в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- реализация комплекса мероприятий по профилактике завоза ООИ, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;
- обеспечение лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний;
- проведение регулярной переподготовки кадров по вопросам клиники, диагностики, профилактики актуальных инфекционных болезней, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах инфекции;

- обеспечение противозидемической готовности в целях оперативного реагирования при ЧС;
- информирование населения о мерах личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

2. Главным врачам медицинских организаций, начальнику Юго-Восточного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области Д.В. Морозову, главному врачу Орского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» А.Н. Иванову:

2.1. Усилить контроль за:

- планированием профилактических прививок с особым вниманием на прививки против кори, гриппа и достоверностью представляемых данных;
- достижением и удержанием охвата (95%) профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;
- соблюдение условий транспортировки и хранения МИБП;
- выполнением комплексных планов по реализации кори, полиомиелита и др.

Срок: 2019

2.2. Продолжить межведомственное взаимодействие по вопросам проведения профилактических прививок других труднодоступных контингентов (лиц БОМЖ, кочующих групп населения).

Срок: 2019

2.3. Продолжить проведение оперативного мониторинга за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, внебольничными пневмониями; принять меры по увеличению охвата прививками групп риска против гриппа в осенний период в 2019-2020 гг. с обеспечением высокого уровня охвата прививками против гриппа (не менее 45% населения и 75% групп риска).

Срок: 2019

2.4. Активизировать работу с населением и работодателями по приверженности к иммунизации в рамках и национального календаря профилактических прививок.

Срок: 2019

2.5. Организовать работу по привлечению дополнительных финансовых средств на организацию и проведение иммунизации против гриппа контингентов, не относящимся к группам риска;

Срок: 2019

2.6. Организовать еженедельный сбор данных и оперативное информирование Управления обо всех заболевших с первичным клиническим диагнозом грипп, достоверно привитых против гриппа, в том числе с анализом по группам риска.

Срок: с 01.09.2019



2.7. Обеспечить раннее и широкое информирование населения по вопросам профилактики гриппа, в том числе о преимуществах вакцинопрофилактики, с использованием средств массовой информации.

Срок: с 01.09.2019

2.8. Своевременно информировать руководителей и проводить полный комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий при регистрации очагов гриппа птиц.

Срок: 2019

2.9. Обеспечить выполнение постановлений главного государственного санитарного врача по Оренбургской области от 01.02.2017 №1 «О дополнительных мерах по своевременному информированию учреждений Роспотребнадзора Оренбургской области о случаях инфекционных и паразитарных болезней и чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», от 09.02.2017 №4 «О дополнительных мерах по предупреждению формирования эпидемических очагов острых вирусных кишечных инфекций в образовательных организациях Оренбургской области».

Срок: 2019

2.10. Проработать межведомственные схемы оповещения при возникновении случаев, подозрительных на опасные инфекционные болезни, групповые заболевания неизвестной этиологии с тяжелым или необычным клиническим течением, летальные исходы от инфекционных болезней.

Срок: до 10.04.2019

3. Главным врачам медицинских организаций:

3.1. Принять меры по:

- полноте учета детского и взрослого населения с целью выявления не привитых лиц и организации их вакцинации;
- выявлению, обследованию на полиомиелит (дети до 5 лет) и иммунизации против кори потенциально неучтенного населения (мигранты, кочующие группы и др. группы населения);
- завершению внедрения в практику работы автоматизированного учета прививок; иммунизации против кори медицинских работников без ограничения возраста;
- укреплению «холодовой цепи» с приоритетной закупкой электронных термоиндикаторов и фармацевтических холодильников;
- достоверному учету и регистрации всех нозологических форм инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, своевременному проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- этиологической расшифровке инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с требованиями санитарного законодательства;
- повышению качества осмотров на педикулез детей при выдаче им справок в летние оздоровительные учреждения;

- предупреждению формирования эпидемических очагов групповой и вспышечной заболеваемости в медицинских организациях;
- повышению эффективности лабораторно-инструментальных исследований в рамках производственного контроля, в том числе по контролю дезинфекционно-стерилизационных мероприятий;
- укомплектованию медицинских организаций врачами - инфекционистами, эпидемиологами, оборудованию рабочих мест и их сертификации.

Срок: 2019

3.2. Взять на контроль организацию и проведение иммунизации детей, имеющих временные и длительные медицинские отводы от профилактических прививок, своевременность их пересмотра, а также работу врачей педиатров (терапевтов) по предупреждению отказов от прививок.

Срок: постоянно

3.3. Обеспечить применение безопасных практик сбора, обеззараживания и удаления медицинских отходов в целях снижения риска при обращении с медицинскими отходами, предупреждения случаев профессиональных заболеваний.

Срок: 2019

3.4. Продолжить системную подготовку специалистов лечебной сети по вопросам клинико-эпидемиологических особенностей актуальных инфекционных болезней, их лабораторной диагностики и организации противоэпидемических мероприятий с обязательным тестированием уровня знаний по кори, полиомиелиту, малярии.

Срок: 2019

3.5. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных особо опасными инфекциями, актуализировать запасы средств экстренной профилактики, дезинфекционных препаратов, средств индивидуальной защиты.

Срок: постоянно

3.6. Проводить лабораторное обследование больных с симптомокомплексом, характерным для данных инфекций, в соответствии с требованиями санитарного законодательства, учитывая эндемичность территорий по природно-очаговым заболеваниям.

Срок: постоянно

3.7. Разработать в каждой медицинской организации программу (план) по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, с решением вопросов по замене морально устаревшего дезинфекционно-стерилизационного и эндоскопического оборудования.

Срок: до 01.05.2019



4. Начальнику Юго-Восточного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области Д.В. Морозову обеспечить контроль за своевременным получением информации из медицинских организаций о регистрации случаев инфекционных и паразитарных болезней, а также летальных исходов от инфекционных и паразитарных болезней.

Срок: постоянно

5. Главному врачу Орского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» А.Н. Иванову:

5.1. Обеспечить готовность лаборатории к проведению индикации возбудителей инфекционных болезней в материале от людей и в пробах окружающей среды.

Срок: постоянно

5.2. При проведении противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах, в том числе острых кишечных инфекций, особое внимание уделять своевременности и правильности забора материала для проведения лабораторных исследований.

5.3. Принять меры по повышению качества эпидемиологического расследования очагов инфекционных болезней в соответствии с требованиями санитарного законодательства, в том числе в очагах кори и краснухи с установлением источников инфекции.

Срок: 2019

6. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на начальника Юго-Восточного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области Д.В. Морозова.

Председатель санитарно-противоэпидемической  
Комиссии, заместитель главы муниципального  
образования город Новотроицк  
по социальным вопросам



Т.А. Рузанова

