

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Администрация Аксайского района

Комиссия по обеспечению санитарно – эпидемиологического благополучия
населения и ведению социально – гигиенического мониторинга

Решение № 11

«30» сентября 2015 г.

г. Аксай

Заслушав и обсудив информацию главного государственного санитарного врача по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах Ергановой Е.Г. комиссия отмечает, что в 2015 году в Ростовской области эпидемиологическая ситуация по природно-очаговыми инфекциям была напряженной.

Обитающие в области иксодовые клещи представляют реальную угрозу для здоровья жителей региона в качестве переносчиков возбудителей Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), туляремии, лихорадки Ку, а также несут потенциальную опасность передачи возбудителя клещевого энцефалита, эрлихиоза, гранулоцитарного анаплазмоза и других трансмиссивных инфекций.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в 2015 г. зафиксирована ранняя активность клещей (30.01.2015) в открытых стациях; в ранне-весенний период на ряде территорий - г. Ростов-на-Дону, Аксайский район - их численность в несколько раз превышала порог эпидопасности.

По данным зоологического обследования открытых стаций весной наблюдалась высокая численность и прокормителей клещей - грызунов в г. Ростове-на-Дону, Песчанокоспском, Веселовском, Мясниковском районах.

При проведении в сезон 2015 года мониторинга за циркуляцией вируса ККГЛ в клещах методом ПЦР исследовано 297 проб, из них - 57 (19,2 %) положительные (2014 г. – 298 и 36 соответственно; 12,1% - положительные).

Циркуляция вируса ККГЛ по данным лабораторного исследования полевого материала была отмечена в Волгодонском, Орловском, Песчанокоспском, Сальском, Пролетарском, Веселовском, Багаевском, Зерноградском, Каменском, Красносулинском, Ремонтненском, Тацинском, Белокалитвенском, Мясниковском районах и городах Ростове-на-Дону, Новошахтинске.

В последние годы отмечено расширение границ ареала основного переносчика вируса ККГЛ – *H. marginatum*, предпочтительным местом обитания которого стали как природные биотопы, так и селитебная зона городов и районов (в 2015 г. - Ростов-на-Дону, Мясниковский район), что привело к вовлечению новых территорий области в циркуляцию вируса.

Высокая численность и вирусоформность основного переносчика, благоприятные условия для их обитания способствовали в сезон 2015 года проявлению эпидпроцесса Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ) на 27 административных территориях с 79 лабораторно подтвержденными случаями инфицирования, что в 1,8 раза превышает уровень заболеваемости 2014 года (54 сл.). Максимальное число заболевших отмечается в г. Сальске и Сальском районе (23 случая). По прогнозу ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» при не эффективности проводимых истребительных мероприятий индексы обилия имаго клещей *H. marginatum* весной 2016 года в населенных пунктах Сальского района могут достигать от 9 до 15 экземпляров на одно животное, что неизбежно приведет к новым случаям заболевания.

Наличие устойчивых природных очагов КГЛ на территории Ростовской области, постоянная циркуляция возбудителя требуют своевременного проведения профилактических мероприятий в полном объеме с целью предупреждения эпидемических проявлений.

Вместе с тем, на большинстве территорий области к началу эпидсезона 2015г. муниципальные контракты (договора) на проведение дезработ в открытых стациях не были

заклучены (гг. Новочеркасск, Волгодонск, Каменск-Шахтинский, Дубовский, Заветинский, Орловский, Каменский, Кагальницкий, Мартыновский, Пролетарский, Зимовниковский, Багаевский, Веселовский и другие).

Недостаточно проводилась и противоклещевая обработка скота. Среднесезонный показатель заклещевленности крупного рогатого скота в текущем году возрос в 1,6 раза, в сравнении со среднемноголетним показателем (0,59 против 0,38).

Удельный вес лиц, пострадавших от укуса клещами во время ухода за скотом и заболевших КГЛ, в 2015 году возрос в 1,4 раза в сравнении с 2014 годом.

Нестабильной остается ситуация по другой клещевой инфекции – иксодовому клещевому боррелиозу (ИКБ). В ходе мониторинга за циркуляцией боррелий было исследовано 120 пулов клещей, из которых 92 (76,6%) – положительные (2014 г. – 150 и 49 (32,6%) соответственно). Боррелии были обнаружены в клещах собранных в гг. Гуково, Каменске-Шахтинском, Шахты, Багаевском, Аксайском, Неклиновском, Матвеево-Курганском, Октябрьском (с) районах.

В эпидсезон 2015 г. среди населения зарегистрировано 8 случаев заболевания ИКБ: г. Каменск-Шахтинский – 5 сл.; гг. Ростов-на-Дону, Волгодонск; Каменский район – по 1 сл.

В текущем году впервые при исследовании иксодовых клещей, собранных на территории г. Шахты, Веселовском районе, помимо боррелий, обнаружена анаплазма (*A. Phagocytophilum*), которая может вызывает гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ).

При лабораторном исследовании клещей, собранных на территории Неклиновского района (дельта р. Дон), обнаружена ДНК туляремийного микроба, что свидетельствует о циркуляции данного возбудителя на территории района.

В сезон 2015 года зарегистрировано 5 случаев заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН) на 2 административных территориях (гг. Ростов-на-Дону, Сальск). На сегодняшний день 29 административных территорий области эндемичные по ЛЗН.

Специалистами ФКУЗ Северо-Кавказская противочумная станция в грызунах, отобранных в Ремонтненском и Орловском районах, обнаружен антиген вируса Западного Нила.

Несмотря на продолжающуюся циркуляцию вируса Западного Нила на территории области к началу эпидсезона по ЛЗН (на 14.07.2015) ларвицидные обработки водоемов были проведены в недостаточном объеме; площадь обработок в сравнении с аналогичным периодом 2014 года была снижена в 1,5 раз (266, 87 га – 2015 г. против 403, 45 га – 2014 г.), что неизбежно привело к росту численности комаров.

На ряде территорий области – г. Донецке, Азовском, Кагальницком, Константиновском, Красносулинском, Зерноградском, Родионово-Несветайском, Семикаракорском районах обработки по снижению численности комаров были начаты не своевременно.

При проведении эпизоотологического обследования, в пробах полевого материала (птиц) в Веселовском районе выявлен антиген вируса Инко.

В два раза увеличилось число завозных случаев малярии. В г. Ростове-на-Дону зарегистрированы завозные случаи тропической и четырёхдневной малярии из стран Африки среди лиц осуществляющих свою трудовую деятельность в зарубежье, без предварительного проведения химиопрофилактики.

Ежегодно в области регистрируются случаи заболевания лептоспирозом. На 01.11.2015 зарегистрировано 4 случая инфицирования лептоспирозом не привитых лиц в г. Ростове-на-Дону, Целинском и Каменском районах, что свидетельствует о недостаточной работе с населением и «контингентами риска» по вопросам иммунизации по эпидпоказаниям, отбора контингентов, подлежащих вакцинации с учетом степени эпидемической активности природных очагов.

Низкими темпами проводится иммунизация населения и лиц, относящихся к «контингентам риска» против туляремии, охват за 10 месяцев составил – 40,6%, от числа подлежащих.

В Мартыновском и Родионово-Несветайском районах – вакцинация против туляремии в текущем году не проводилась; Ремонтненском, Советском, Тарасовском районах – охват иммунизацией составил от 5,5 до 35,0%, от числа подлежащих.

По данным Роспотребнадзора в осеннем периоде прогнозируется увеличение численности грызунов во всех группах природных биотопов, что может значительно осложнить ситуацию по природно-очаговым инфекциям в дальнейшем.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, своевременного проведения мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний природно-очаговыми и особо опасными инфекциями

КОМИССИЯ РЕШАЕТ:

1. Главам городского и сельских поселений Аксайского района принять меры по

1.1. Своевременному проведению, не реже 2-х раз в год, комплекса дезинсекционных и дератизационных мероприятий, направленных на снижение численности носителей и переносчиков природно-очаговых инфекций и малярии с обязательным проведением контроля эффективности данных видов работ

Срок - март – ноябрь 2016.

1.2. Санитарной очистке территорий природных зон отдыха, объектов всех форм собственности, в том числе животноводства; регулярному проведению дезинсекционных и дератизационных мероприятий в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Срок – постоянно.

1.3. Обеспечению профилактической иммунизации против туляремии, лептоспироза и других природно-очаговых инфекций контингентов риска.

Срок - в соответствии с планом прививок.

1.4. Обеспечению в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях своевременного проведения диагностики природно-очаговых инфекций на всех этапах оказания медицинской помощи.

Срок – постоянно

1.5. Усилению муниципального жилищного контроля за деятельностью организаций, осуществляющих эксплуатацию жилищного фонда в части своевременного и качественного проведения профилактических ремонтных работ на внутридомовых сетях водоснабжения, канализации, отопления, ликвидации аварийных ситуаций связанных с затоплением подвальных помещений, проведения работ по их осушению и дезинфекции и дезинсекции.

Срок – постоянно.

1.6. Активизации разъяснительной работы с населением по вопросам профилактики природно-очаговых инфекций и малярии, используя средства массовой информации.

Срок – постоянно.

2. Главам городского и сельских поселений Аксайского района

2.1 Поручить руководителям учреждений, организаций независимо от формы собственности, имеющим организованные места отдыха в зонах рекреации (базы отдыха, пляжи), а также садоводческих товариществ:

- С целью предупреждения случаев укусов комарами населения района обеспечить проведение в местах организованного отдыха и на прилегающих территориях санитарно – гигиенических мероприятий, исключающих возможность выплода гнуса, а также направленные на снижение их численности.

- Проводить санитарно – гигиенические мероприятия на территории организаций, баз отдыха, прилегающих территориях, исключающие возможность выплода клещей, членистоногих – переносчиков инфекционных заболеваний, а также направленные на снижение их численности.

Срок – весь эпидпериод.

2.2. Решить вопрос ротации пастбищ и проведения поверхностной обработки ранее использованных пастбищ

Срок – немедленно.

2.3. Обеспечить противоклещевую обработку местности под колониями врановых и прилегающей территории;

Срок - июль – апрель- сентябрь 2016 г.

2.4. Принять меры по своевременной ликвидации течи на сетях водопровода и канализации; проведению профилактических истребительных дезинсекционных мероприятий в подвальных помещениях

Срок – постоянно.

2.5. Принять меры по снижению численности диких плотоядных и безнадзорных животных, привлечению к административной ответственности граждан за нарушения правил содержания и выгула домашних животных

Срок - немедленно и далее постоянно.

3. Главному врачу МБУЗ ЦРБ Аксайского района Приз Е.В. обеспечить:

3.1. действенный контроль за работой подведомственных лечебно-профилактических учреждений по вопросам профилактики и лечения природно-очаговых инфекций;

Срок – постоянно.

3.2. своевременное проведение диагностики природно-очаговых инфекций на всех этапах оказания медицинской помощи

Срок – постоянно.

3.3. подведомственные ЛПУ достаточным количеством иммунологических и диагностических препаратов, лекарственных средств и неснижаемым запасом противовирусных препаратов для своевременной диагностики и проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий в очагах природно-очаговых и особо опасных инфекций

Срок – весь период.

3.4. неснижаемый запас антирабических препаратов в лечебно-профилактических учреждениях области;

Срок – немедленно и далее постоянно.

3.5. контроль за полным охватом контингентов риска профилактическими прививками против лептоспироза и других природно-очаговых инфекций.

Срок - в соответствии с планом прививок

3.6. Обеспечить мониторинговые исследования лихорадящих больных с неизвестным диагнозом, с явлениями менингита на наличие антител (антигена) к вирусу лихорадки Западного Нила в эпидемический сезон.

Срок – июль-сентябрь 2016 года

3.7. Усилить контроль за своевременностью выявления и госпитализации больных малярией, проведением лабораторного обследования, оказания им квалифицированной медицинской помощи, регистрации заболеваний и представления экстренных извещений о случаях подозрения на это заболевание в установленном порядке.

Срок - немедленно.

3.8. Обеспечить достаточный запас противомаларийных препаратов для лечения трехдневной малярии и резистентной к хлорохину форм тропической малярии.

Срок - немедленно.

4. Начальнику Управления сельского хозяйства Администрации Аксайского района Соцкому В.А.:

4.1. Усилить контроль за проведением противоклещевой обработки скота;

Срок – период выпаса скота.

5. Начальнику Госохотнадзора Кривоконеву Г.Г.:

5.1. С целью прекращения распространения эпизоотического процесса, продолжить проведение регулярного учета численности диких плотоядных животных с поддержанием их численности на допустимом уровне.

Срок – весь период

6. Начальнику АМКП Управления Россельхознадзора по Ростовской области обеспечить надзор за проведением полного комплекса противозoonотических мероприятий, в т.ч. дератизационных и дезинсекционных, в открытых и закрытых станциях.

Срок – постоянно.

7. Главному государственному ветеринарному инспектору Аксайского района Лизуновой С. Г.:

7.1. Регулярное проведение акарицидных обработок сельскохозяйственных животных во всех хозяйствах, вне зависимости от формы собственности, с учетом кратности и сроков остаточного действия препаратов.

Срок – постоянно.

7.2. Применение инсектоакарицидных препаратов с пролонгированным сроком действия.

Срок – немедленно.

7.3. Недопущение выпаса на пастбищах крупного и мелкого рогатого скота индивидуального сектора, не прошедшего противоклещевую обработку.

Срок – немедленно.

7.4. Разъяснительную работу на поднадзорных объектах и среди населения, владельцев скота о необходимости регулярных акарицидных обработок сельскохозяйственных животных и других мерах профилактики природно-очаговых болезней.

Срок - немедленно и далее постоянно.

7.5. Проведение исследований на предмет выявления специфических антител к ЛЗН у животных в сезон 2015 года с целью слежения за циркуляцией возбудителя ЛЗН.

Срок – апрель-ноябрь 2016

8. Начальнику территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах Ергановой Е.Г.

8.1. Усилить контроль за организацией и проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на подавление численности переносчиков в природных очагах, зонах отдыха населения и летних оздоровительных учреждениях

Срок – март – ноябрь 2015

8.2. При проведении плановых проверок лечебно-профилактических организаций обеспечить контроль за соблюдением противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях.

Срок – постоянно.

8.3. Обеспечить систематический анализ и оценку эпизоотологических и эпидемиологических данных в природных очагах КГЛ, ЛЗН, клещевого боррелиоза и др.

Срок – постоянно.

8.4. Активизировать меры административного воздействия к руководителям организаций и учреждений, индивидуальным предпринимателям и частным лицам в случае нарушения требований санитарного законодательства, направленных на предупреждение возникновения заболеваний природно-очаговыми и особо опасными инфекциями.

Срок – постоянно.

9. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в Аксайском районе» Сорокобаткину В.В.:

9.1. Обеспечить проведение мониторинга за природными очагами КГЛ, ЛЗН, клещевого боррелиоза и др. с целью определения эпидемиологической опасности территории, включая сбор переносчиков с последующей их видовой идентификацией и определением вирусоформности.

Срок – постоянно

9.2. Своевременное проведение энтомологического обследования территорий, на которых регистрируются случаи укуса населения клещами, а также случаи заболевания природно-очаговыми инфекциями.

Срок – немедленно по факту
регистрации.

9.3. Постоянную готовность лабораторной базы к проведению исследований на КГЛ, ЛЗН и других природно-очаговых инфекций.

Срок – постоянно.

10. Начальнику территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах Ергановой Е.Г., Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в Аксайском районе» Сорокобаткину В.В., Главному врачу МБУЗ ЦРБ Аксайского района активизировать разъяснительную работу среди населения с использованием средств массовой информации об опасности и мерах профилактики природно-очаговых заболеваний и малярии.

11. Главному редактору МУП «Редакция «Газета «Победа» осветить настоящее решение в прессе.

12. Контроль за исполнением данного Решения оставляю за собой.

Председатель районной комиссии
по обеспечению санитарно – эпидемиологического
благополучия населения и ведению
социально – гигиенического мониторинга

А.Н. Копыл

Секретарь районной комиссии
по обеспечению санитарно – эпидемиологического
благополучия населения и ведению
социально – гигиенического мониторинга

А.В. Степанова