

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от 08 сентября 2015 г.

№ 6

О состоянии заболеваемости инфекциями, передающимися половым путём, в муниципальных образованиях Челябинской области с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в 2014 году и первом полугодии 2015 года

Заслушав и обсудив доклад главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический кожно-венерологический диспансер», главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р. аппаратное совещание отмечает, что в первом полугодии 2015 года в Челябинской области в заболеваемости инфекциями, передающимися половым путём сохранилась тенденция снижения – всего зарегистрировано 2346 больных, что на 2,1% меньше, чем за аналогичный период 2014 года (2397 больных). Интенсивный показатель в первом полугодии 2015 года составил 72,9 на 100 тыс. (6 мес. 2014 года – 74,7). Снижение зарегистрировано по трём инфекциям, в том числе: сифилис – на 22,2%, гонококковая инфекция – на 15,8%, трихомоноз – на 2,2%.

За 6 месяцев 2015 года в Челябинской области зарегистрировано 249 больных сифилисом (2014 г. – 320), что составило интенсивный показатель 7,7 (2014 г. – 10,0 на 100 тыс. населения). Снижение заболеваемости сифилисом отмечено в 23 муниципальных образованиях области. В 4 территориях заболеваемость осталась на прежнем уровне и в 1 территории заболеваемость не зарегистрирована. Отмечается снижение уровня заболеваемости в области на 22,2%.

Вместе с тем, в 11 муниципальных образованиях отмечен рост заболеваемости сифилисом, среди которых наиболее высокие темпы роста выявлены в Еткульском муниципальном районе – на 600%, Увельском муниципальном районе – на 400%, Троицком городском округе на 120%. В отдельных муниципальных образованиях в первой половине 2014 года больных сифилисом не выявлено, однако в 2015 году зарегистрировано в Южноуральском городском округе – 4 больных, в Нагайбакском муниципальном районе – 2 больных, в Варненском муниципальном районе – 1 больной.

В первой половине 2015 года в 15 муниципальных образованиях сохраняется высокий уровень заболеваемости сифилисом, в которых интенсивный показатель на 100 тысяч населения превышает средний

Вход. № 1458
«11» 09 2015 г.
подпись

показатель по области, а в 7 муниципальных образованиях интенсивный показатель превышает средний показатель по области в 1,5 и более раза: Троицкий (17,0), Златоустовский (14,5) и Верхнеуфалейский (12,2) городские округа, Брединский (22,8), Еткульский (22,8), Аргаяшский (17,2), Увельский (16,0) муниципальные районы.

Причинами роста заболеваемости сифилисом в отдельных муниципальных образованиях явились низкие показатели выявления и обследования контактных лиц больных, установления источников их заражения. Большая часть больных, будучи асоциальными, неработающими, злоупотребляют алкоголем, ведут беспорядочную половую жизнь, невнимательно относятся к своему здоровью, информацией о предупреждении заражения инфекциями, передающимися половым путём, в средствах массовой информации не интересуются, индивидуальными средствами защиты пренебрегают. За медицинской помощью самостоятельно не обращаются, заболевание у таких больных выявляется случайно при обращении в медицинское учреждение по другим причинам уже на более поздних стадиях. Контактных лиц вспомнить и назвать не могут. Розыск источников заражения и контактных лиц проводится без помощи правоохранительных органов, путём письменных уведомлений. Сложившаяся ситуация приводит к тому, что большая часть контактных лиц не разысканы и остаются не обследованными, являясь, тем самым, потенциальным источником дальнейшего распространения заболевания.

В медицинских организациях других форм собственности в 2014 году было выявлено 20 больных сифилисом, за 6 месяцев 2015 года – 5 больных, в т.ч. в Челябинском городском округе – 4, Магнитогорском городском округе – 1.

В 2014 году зарегистрирован 731 больной гонококковой инфекцией (2013 г. – 981), интенсивный показатель составил 22,8 на 100 тыс. населения (2013 г. – 30,6). Отмечается снижение заболеваемости на 25,6%. Снижение зарегистрировано в 25 муниципальных образованиях; в 3-х муниципальных образованиях в течение года больные не регистрировались.

За 6 месяцев 2015 года в области зарегистрировано 303 больных гонококковой инфекцией (6 месяцев 2014 г. – 360), интенсивный показатель составил 9,4 на 100 тыс. населения (6 мес. 2014 г. – 11,2). Отмечается снижение на 15,8%. Снижение зарегистрировано в 17 муниципальных образованиях, в 8 муниципальных образованиях больные гонококковой инфекцией не зарегистрированы. Самый высокий уровень заболеваемости в 2015 году зарегистрирован в Копейском городском округе (интенсивный показатель 21,1 на 100 тыс. населения), Еманжелинском (19,3) и Троицком (19,1) муниципальных районах.

В течение 2014 года в медицинских организациях других форм собственности выявлено 10 больных гонококковой инфекцией, за 6 месяцев 2015 года – 8 больных, в т.ч. в Челябинском городском округе – 6 больных, Еманжелинском и Красноармейском муниципальных районах – по 1 больному.

Из числа других инфекций, передающихся половым путём, необходимо отметить рост заболеваемости аногенитальной герпес вирусной инфекцией (на 31,6%), аногенитальными бородавками (на 12,2%) и хламидиозом (на 8,9%).

Заболевание	2014 год			Первое полугодие					
	Абс.	Инт.п.	Динамика (%)	2014 г			2015 г		
				Абс.	Инт.п	Динам. (%)	Абс.	Инт.п.	Динам. (%)
Трихомоноз	1765	54,9	-13,3	900	28,0	-13,2	880	27,4	- 2,2
Хламидиоз	1182	36,8	-28,5	542	16,9	-31,0	590	18,3	+ 8,9
Аногенитальная герпес вирусная инфекция	197	6,1	+9,3	79	2,5	-15,1	104	3,2	+ 31,6
Аногенитальные (венерические) бородавki	433	13,5	-0,8	196	6,1	-1,5	220	6,8	+ 12,2

В медицинских организациях других форм собственности в 2014 году выявлено 118 больных (хламидийные инфекции – 71, аногенитальные бородавki – 23, трихомоноз – 22, аногенитальная герпес вирусная инфекция – 2). В первом полугодии 2015 года выявлено 79 больных (хламидийные инфекции – 47, трихомоноз – 11, аногенитальные бородавki – 17 и аногенитальная герпес вирусная инфекция – 4).

В целях предупреждения распространения инфекций, передающихся половым путём, в муниципальных образованиях области в 2014 году проведено 80 заседаний межведомственных комиссий по проблемам социальной патологии (в т.ч. 3 заседания областной межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии, из них – 1 выездное в г. Миассе), 27 заседаний медицинских советов, 27 аппаратных совещаний, на которых обсуждались вопросы заболеваемости инфекциями, передающимися половым путём, их профилактики и предупреждения распространения.

За 6 месяцев 2015 года проведено 29 заседаний межведомственных комиссий по проблемам социальной патологии (1 заседание областной межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии), 11 медицинских советов, 13 аппаратных совещаний. В первом полугодии информацию о вопросах, обсуждаемых на заседаниях межведомственных комиссий по проблемам социальной патологии, принятых решениях и их выполнении представлялись только из 2 муниципальных образований (Агаповский и Увельский муниципальные районы).

В целях предупреждения дальнейшего распространения инфекций, передающихся половым путём, аппаратное совещание решает:

1. Главным врачам государственных бюджетных областных кожно-венерологических диспансеров:

1.1. Продолжить проведение исследований всех зарегистрированных случаев заболевания детей и подростков сифилисом и гонококковой инфекцией с заполнением анкет. Заполненные анкеты направлять в адрес главного

внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р.

Срок – постоянно.

1.2. Проводить расследование каждого зарегистрированного случая заболевания сифилисом у беременных для проведения дополнительных оперативных противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Срок – постоянно.

1.3. Обеспечить обязательное выполнение требований совместного приказа Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области от 20.04.2015 года №107/551 «О мерах по дальнейшему снижению заболеваемости сифилисом в Челябинской области» с представлением ежеквартального отчёта не позднее 3 числа месяца, следующего за отчётным кварталом.

Срок – ежеквартально.

1.4. Довести показатель скринингового серологического обследования населения на сифилис до рекомендуемого (не менее 700 исследований на 1000 населения в год).

Срок – к концу отчётного года.

1.5. В целях улучшения индикаторов противоэпидемической и профилактической работы, оказания методической и практической помощи, обеспечить 100%-й выезд в муниципальные образования с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией, где имеет место превышение среднего по области показателя в 1,5 более раза.

Срок – постоянно.

1.6. Взять под личный контроль качество лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей дерматовенерологов по активному выявлению пациентов с сифилисом и другими инфекциями, передающимися половым путём, розыску и обследованию их источников заражения и контактов; учитывать данные показатели при оплате труда врача.

Срок – постоянно.

1.7. Отчёты о проделанной работе представлять главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшину О.Р.

Срок – ежеквартально.

2. Рекомендовать руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований:

2.1. Продолжить проведение расследований всех зарегистрированных случаев заболевания детей и подростков сифилисом и гонококковой инфекцией с заполнением анкет. Заполненные анкеты направлять в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р.

Срок – постоянно.

2.2. Проводить расследование каждого зарегистрированного случая заболевания сифилисом у беременных для проведения дополнительных оперативных противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Срок – постоянно.

2.3. Обеспечить обязательное выполнение требований совместного приказа Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области от 20.04.2015 года №107/551 «О мерах по дальнейшему снижению заболеваемости сифилисом в Челябинской области» с представлением ежеквартального отчёта не позднее 3 числа месяца, следующего за отчётным кварталом.

Срок – ежеквартально.

2.4. Довести показатель скринингового серологического обследования населения на сифилис до рекомендуемого (не менее 700 исследований на 1000 населения в год).

Срок – к концу отчётного года.

2.5. Направлять в клинико-диагностическую лабораторию государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический кожно-венерологический диспансер» на контрольное исследование препараты, подтверждающие наличие инфекций, передающихся половым путём.

Срок – постоянно.

2.6. Взять под личный контроль своевременность представления предложений в межведомственную комиссию по проблемам социальной патологии о рассмотрении вопросов заболеваемости и профилактики инфекций, передающихся половым путём. Информацию о проведённых заседаниях межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии, принятых решениях и их выполнении представлять главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области не позднее 14 дней после заседания.

Срок – постоянно.

3. Рекомендовать главным врачам муниципальных медицинских организаций Верхнеуфалейского и Локомотивного городских округов, Кизильского, Аргаяшского, Нагайбакского, Увельского муниципальных районов:

3.1. Проводить ежеквартальный анализ заболеваемости сифилисом и другими инфекциями, передающимися половым путём, а также заразными кожными болезнями.

Срок – ежеквартально.

3.2. Осуществлять мониторинг индикативных показателей профилактической и противоэпидемической работы.

Срок – ежеквартально.

3.3. Своевременно, в установленные сроки, представлять в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии

Министерства здравоохранения Челябинской отчёт о проделанной работе и планируемых мероприятиях.

Срок – постоянно.

4. Рекомендовать главным врачам Верхнеуфалейского и Локомотивного городских округов, Брединского, Аргаяшского, Еткульского и Увельского муниципальных районов:

4.1. Взять под личный контроль качество лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей дерматовенерологов и врачей других смежных специальностей по выявлению и профилактике пациентов с сифилисом, гонококковой инфекцией и заразными кожными болезнями, учитывать данные показатели работы специалистов при оплате труда.

Срок – постоянно.

4.2. Принять меры по усилению профилактической деятельности врачей дерматовенерологов и врачей других специальностей по следующим направлениям:

активизировать работу со средствами массовой информации по профилактике инфекций, передающихся половым путём и культуре сексуальных отношений, особенно среди подростков;

Срок – постоянно.

провести дополнительные профилактические медицинские осмотры учащихся в образовательных учреждениях;

Срок – 3 квартал 2015 г.

обеспечить безусловное выполнение индикативных показателей качества противоэпидемической работы врачей дерматовенерологов по выявлению источников заражения, полноты обследования половых и бытовых контактов, активному выявлению больных;

Срок – постоянно.

4.3. Отчёт о проделанной работе и планируемые мероприятия на 4 кварталы 2015 года направить в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р.

Срок – до 30.09.2015 г.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить настоящее решение на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 09.10.2015 г.

6. Контроль исполнения решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлёв

Секретарь



Н.В. Утюжанина