

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от 12 марта 2015 г.

№ 1

Анализ инфекционной заболеваемости за 2014 год и основные направления профилактики в 2015 году в Челябинской области

Целенаправленная работа по снижению вредных факторов обитания и повышению иммунной прослойки населения способствовала снижению и стабилизации по большинству нозологий инфекционной и паразитарной заболеваемости населения. В Челябинской области в 2014 году зарегистрировано 1 065 379 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, в сравнении с 2013 годом уровень заболеваемости снизился на 10 %, преимущественно за счет гриппа и ОРВИ, удельный вес которых в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 91,5 % .

Случаев заболевания полиомиелитом, краснухой, дифтерией, брюшным тифом, особо опасными инфекциями в 2014 году на территории Челябинской области не зарегистрировано. Значительные успехи достигнуты по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

В сравнении с аналогичным периодом 2013 года произошло снижение по 31 нозологической форме из 71 зарегистрированной, в том числе сальмонеллёзом на 11 % (показатель 28,74 на тыс. населения), дизентерией на 61 % (показатель 7,64 на 100 тыс. населения), ОКИ установленной этиологии на 12 % (показатель 201,6 на 100 тыс. населения), ОКИ неустановленной этиологии на 3 % (показатель 345,3 на 100 тыс. населения), энтеровирусной инфекцией на 65 % (показатель 5,91 на 100 тыс. населения), туберкулёзом на 6 % (показатель 52,69 на 100 тыс. населения), сифилисом на 26 % (показатель 18,92 на 100 тыс. населения), гонореей на 34 % (показатель 22,28 на 100 тыс. населения), острым вирусным гепатитом В на 3 % (показатель 1,15 на 100 тыс. населения), клещевым энцефалитом на 14 % (показатель 2,24 на 100 тыс. населения), паразитарными заболеваниями на 16 % (показатель 252,0 на 100 тыс. населения), постинъекционными осложнениями на 2 % (показатель 9,76 на 100 тыс. населения), гнойно-септическими инфекциями родильниц на 34 % (показатель 1,97 на 100 тыс. населения).

При этом, зарегистрирован рост заболеваемости коклюшем на 81 % (6,28 на 100 тыс. населения), менингококковой инфекции на 26 % (1,03 на 100 тыс. населения), скарлатиной на 18 % (60,70 на 100 тыс. населения), ветряной оспой на 29 % (976,9 на 100 тыс. населения), острым вирусным гепатитом С на 18 % (показатель 3,94 на 100 тыс. населения). Рост заболеваемости геморрагическими лихорадками составил в 2,6 раза (показатель 3,79 на 100 тыс. населения), зарегистрировано 125 случаев, из которых 122 случая ГЛПС и 1 завозной случай лихорадки Денге, 1 случай лихорадки Западного Нила. Отмечен рост гнойно-септических инфекций новорожденных на 11 % (показатель 6,94 на 100 тыс. населения), ВУИ на 5 % (показатель 11,13 на 100 тыс. населения), послеоперационными осложнениями на 19 % (показатель 17,65 на 100 тыс. населения). Заболеваемость внутрибольничными пневмониями выросла на 34 % (показатель 23,68 на 100 тыс. населения).

Оставалась напряженной ситуация по ВИЧ-инфекции, продолжался рост новых случаев, в том числе среди детей: в сравнении с 2013 уровень ВИЧ-инфекции вырос на 36 % (72,71 на 100 тыс. населения), рост заболеваемости среди детей до 14 лет составил в 2,9 раза с 16 случаев в 2013 г. до 47 случаев, показатели на 100 тыс. детского населения соответственно 3,0 и 8,59. Среди детей до 1 года зарегистрировано 29 случаев заболевания, с

Вход. № 486
«05» 05 2015 г.
подпись

1 года до 2-х лет – 6 случаев. При этом, химиопрофилактику перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку получили на всех 3-х этапах – 577 пар (84,1 %), в период беременности – 580 женщин (84,5 %), в период родов – 634 женщины (92,4 %), в период новорожденности 679 детей (99,1 %). Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин составил 93,6 %. С целью выявления ВИЧ-инфицированных обследовано на ВИЧ-инфекцию 777 077 человек (23,6 % от населения области). Зарегистрирован случай внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией пациента, получившего переливание эритроцитарной массы.

Продолжался рост заболеваемости вирусным гепатитом А, начавшийся в 2012 году, в сравнении с 2013 годом уровень вырос в 2,46 раза (показатель 27,77 на 100 тыс. населения), распространению способствовали недостатки в проведении мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах и несвоевременная вакцинация. Госпитализация больных ВГА в 2014 году составила 86,5 % (916/792). Заключительная дезинфекция силами специализированных организаций была проведена лишь в 27,5 % домашних очагов от числа подлежащих, что способствовало распространению инфекции в семейных очагах. В 2014 году в области зарегистрировано 747 домашних очагов ВГА, в том числе 111 (15 %) – с множественными случаями заболевания (2013 г. – 8,3 %), в которых пострадало 278 человек (30 % от числа всех больных ВГА). Домашних очагов с распространением зарегистрировано 65 %. В 2014 г. привито 2 647 контактных детей в организованных детских коллективах, в домашних очагах – 397 детей (33 % от подлежащих – 1 189/397).

Сохраняют свою актуальность клещевые инфекции, несмотря на снижение заболеваемости клещевым энцефалитом в сравнении с 2013 годом на 14 % (показатель 2,24 на 100 тыс. населения), выросла заболеваемость клещевым боррелиозом на 14 % (показатель 3,88 на 100 тыс. населения), регистрировались случаи заболевания гранулоцитарным анаплазмозом (показатель 0,55 на 100 тыс. населения) и моноцитарным эрлихиозом (показатель 0,24 на 100 тыс. населения). В Челябинской области общий процент защищенности от клещевого вирусного энцефалита пострадавших от укуса клещей составил – 75,2 % (2013 г. – 75,5 %). Иммунная прослойка населения Челябинской области против клещевого энцефалита в 2014 году составила – 16,9 %, в том числе детей – 44,1 %, взрослых – 9,1 %. Напряженность прививочного иммунитета проверена у 109 детей школьного возраста, составила 100 %.

Эпидемиологическая ситуация по туляремии в 2014 году на территории Челябинской области резко осложнилась. В области на протяжении многих лет существуют природные очаги туляремии на территории 13 муниципальных образований, в том числе 6 активных очагов на территории Красноармейского, Кунашакского, Октябрьского, Чесменского, Еткульского, Брединского муниципальных районов, 2 малоактивных очага на территории Аргаяшского и Сосновского муниципальных районов. В 2014 г. зарегистрировано 8 случаев заболевания туляремией, в том числе в Кунашакском – 1 случай, в Октябрьском – 2 случая, в Чесменском муниципальных районах – 2 случая. В июне 2014 г. зарегистрированы случаи туляремии в муниципальных районах, ранее не относившихся к активным очагам: в Брединском – 1 случай, в Еткульском – 2 случая. В 2014 г. было организовано серологическое обследование перед вакцинацией против туляремии 11 455 человек, из них детей в природных очагах туляремии – 6 588, взрослых – 4 867 человек. С положительными титрами выявлено 1 425 человек, из них детей – 613 человек (43,0 %). Всего вакцинировано в 2014 г. 10 042 человека, ревакцинировано 1 055 человек, из них 6 467 детей и 4 630 взрослых. В настоящее время в природных очагах туляремии всего привито 34 410 человек, т.е. 8,8 % населения, проживающего в природных очагах, из них 20,5 % в активных очагах туляремии.

В 2014 году в Челябинской области зарегистрирован случай гидрофобии (бешенства) с летальным исходом у ребенка 8 лет в Саткинском муниципальном районе. По данным ветеринарной службы в 2014 году зарегистрировано 72 очага бешенства среди животных в 64 населенных пунктах в 26 муниципальных образованиях области. Количество укусов животными в 2014 году в Челябинской области уменьшилось на 7,8 % и составило 11 010

случаев, показатель на 100 тыс. населения составил – 333,8, против 359,8. В 2014 г. зарегистрировано 79 случаев контактов с животными с установленным диагнозом бешенство. При этом, остается высоким удельный вес самовольно прекративших курс лечебно-профилактической иммунизации – 12,8 % (1 304 случая). Число пострадавших, начавших курс антирабического лечения, составило 10 172 человека (92,4 %). Низкий уровень охвата лечебно-профилактической вакцинацией связан с высоким процентом отказов (7,4 %). Остается низким удельный вес охвата комбинированной лечебно-профилактической иммунизацией – 22,4 %.

Тревогу вызывает положение дел с реализацией Программы элиминации кори: в связи с недостатками в организации иммунизации населения, в том числе труднодоступных слоев (мигрирующих цыган), продолжали регистрироваться случаи кори. В 2014 году зарегистрировано 19 случаев на территории 6 муниципальных образований, показатель составил 0,58 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2013 года в 4,8 раза. Не имели сведений о прививках либо не были привиты 16 человек (84 %), в том числе 13 взрослых и 3 детей. При работе в очагах 31,5 % контактных 18-35 лет не имели сведений о прививках. Несмотря на то, что достигнуты высокие иммунные прослойки населения по кори, по состоянию на 01.01.2015 г. по данным формы № 6 остаются не привитыми против кори 5 821 человек 18-35 лет.

На территорию области в 2014 г. завезено 175 случаев инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции – 49 (из них 27 у граждан, прибывших в РФ в связи с гуманитарной ситуацией на Украине), туберкулез – 30 (из них 4 – граждане Украины), ИППП – 24 (3 гражданина Украины), малярия – 3, лихорадка Денге – 1, лихорадка Западного Нила – 1, лихорадка, вызванная Ортобуния вирусом – 1. При этом 169 случаев (43 – у граждан Украины) выявлено при медицинском освидетельствовании 16 174 иностранных граждан.

В 2014 г. в области было зарегистрировано 37 эпидемических очагов от 5-ти случаев инфекционных заболеваний с числом пострадавших 350 человек, в том числе 302 ребенка. В детских образовательных учреждениях зарегистрировано 23 очага с 217 пострадавшими, в средних образовательных учреждениях – 4 очага с 23 пострадавшими, в медицинских организациях – 2 очага с 15 пострадавшими. Среди населения городов и поселков было зарегистрировано 3 очага с 48 пострадавшими, связанных с инфицированной продукцией предприятий по производству кулинарных изделий, объектами общественного питания и контактом с больными животными.

Экономический ущерб только по 15 нозологическим формам инфекционных заболеваний в 2014 г. составил свыше 4,6 млрд. рублей.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Челябинской области осуществлялись мероприятия, направленные на стабилизацию, снижение и ликвидацию инфекционных и паразитарных болезней.

В 2014 году в Челябинской области осуществлялась реализация 1 ведомственной и 71 муниципальных целевых программ по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, в рамках которых освоено 320,7 млн. руб., в том числе 91,05 млн. рублей средств областного бюджета в рамках ведомственной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.12.2013 № 2222.

В 2014 году привито 119 713 человек, в том числе: вакцинировано трехкратно 1 066 детей групп риска против дифтерии, коклюша и столбняка вакциной с ацеллюлярным коклюшным компонентом, против пневмококковой инфекции привито 3 500 взрослых, против туляремии – 10 775 жителей неблагополучных территорий, против кори 3 393 лица из групп риска и контактных по эпидемическим показаниям, против вирусного гепатита А – 4 456 человек, против клещевого энцефалита вакцинировано 96 790 детей.

В Челябинской области в 2014 году увеличились объемы иммунизации, привито 2,960 человек, проведено более 2,412 млн. вакцинаций. Прививки проводились против

23 инфекций, в том числе против 12 – в рамках Национального календаря профилактических прививок и против 11 инфекций – по эпидемическим показаниям. Поддерживается стабильно высокий уровень охвата прививками населения, иммунные прослойки среди детского населения по всем управляемым инфекциям превысили 99 % (по полиомиелиту и дифтерии – 99,2 %, гепатиту В – 99,3 %, кори, краснухе и паротиту – 99,5 %, туберкулезу – 99,5 %), за исключением коклюша – 97,7 %. В сравнении с 2013 годом возрос показатель охвата по вирусному гепатиту В (99,3 % против 99,2 %) и коклюшу – 97,7 % против 97,6 %. Не достигнут нормативный 95%-ный показатель иммунной прослойки по коклюшу в 3 муниципальных образования области: Брединском, Ашинском, Еманжелинском – 94,9 %, 94,1 % и 94,3 % соответственно.

Своевременность охвата прививками детей в декретированные сроки в области по всем инфекциям превысила 95 %, однако по ряду инфекций была ниже уровня 2013 года: по кори, паротиту и краснухи в 6 лет (97,4 % против 97,7 %), по дифтерии в 7 лет (97,6 % против 97,9 %). Своевременность охвата детей календарными прививками в 12 и 24 месяца возросла по всем инфекциям. Значительно сократилось количество территории с показателем охвата менее 95 %: не достиг нормативного уровня только показатель охвата вакцинацией в 12 месяцев против коклюша в Катав-Ивановском муниципальном районе.

Растет количество не привитых детей: по состоянию на 01.01.2015 года в медицинских организациях состоит на учете 3 055 детей старше года, не имеющих прививок против дифтерии, 2 692 ребенка – против кори и 2 838 – против полиомиелита. При этом за последние 3 года в структуре всех причин непривитости отмечен рост отказов родителей от вакцинации до 81,6 % (75 % в 2011 году). В результате реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье», в рамках которого проводилась иммунизация населения против вирусного гепатита В, кори, краснухи, за последние 3 года показатель иммунной прослойки среди взрослого населения до 35 лет значительно увеличился и составил 99,3 % при охвате двукратными прививками – 95,9 %. Показатель иммунной прослойки по краснухе среди населения 18-35 лет увеличился с 42,1 % до 62,2 %, в том числе женщин до 25 лет – 96,7 %. Охват прививками против гепатита В взрослого населения в возрасте до 59 лет возрос с 81,5 % до 92,7 %.

Результаты серомониторинга свидетельствуют о высоком уровне защищенности привитого населения по всем управляемым инфекциям, однако не соответствовали регламентированному уровню следующие показатели: по паротиту (при нормативном уровне 10 %) – 22 % серонегативных, в том числе среди детей – 19,3 %, взрослых – 24,3 %; по кори – 7,6 %, в том числе среди взрослых 10,6 % (при нормативном – 7 %); по коклюшу (при нормативном уровне 10 %) в возрастной группе 3-4 года 73,2 % незащищенных; по дифтерии среди взрослых – 12,6 % незащищенных при нормативном уровне 10 % и детей 3-4 лет – 5,4 % при нормативном уровне 5 %, по гепатиту В – 25 % серонегативных, в том числе детей – 28 %, взрослых – 22 % при нормативном уровне не более 10 %.

Экономическая эффективность вакцинации только по 7 управляемым инфекциям (дифтерия, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, вирусный гепатит В, полиомиелит) в 2014 году составила 1,2 млрд. рублей, эпидемиологическая эффективность – предупреждено развитие 89 985 случаев заболеваний. Каждый рубль, вложенный в вакцинопрофилактику данных инфекций, принес 20 рублей прибыли от предотвращенной заболеваемости.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Челябинской области коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Основными индикаторами на 2015 год считать следующие показатели:

- профилактика инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики (корь – не более 0,1 случая, дифтерия – не более 0,01 случая, острый вирусный гепатит В – не более 1,2 случая, краснуха – не более 0,1 случая на 100 тыс. населения, полиомиелит – отсутствие случаев);

- стабилизация заболеваемости природно-очаговыми инфекциями на уровне средне-многолетних показателей (клещевой энцефалит – не более 3,2 случая на 100 тыс. населения, ГЛПС – не более 4,4 случая на 100 тыс. населения);

- поддержание высокого уровня охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах в рамках Национального календаря профилактических прививок (не менее 96 %);

- увеличение охвата прививками против гриппа населения Челябинской области не менее 28 %, в том числе не менее 85 % в группах риска;

- охват диспансерным наблюдением не менее 86 % ВИЧ-инфицированных и химиопрофилактикой не менее 95 % ВИЧ-инфицированных беременных женщин; проведение обследований на ВИЧ-инфекцию 600 тыс. жителей с увеличением охвата обследованием групп риска, выявлением сочетанных заболеваний ВИЧ-инфекции и туберкулеза.

2. Руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области обеспечить:

1) работу по недопущению необоснованных медицинских отводов от проведения профилактических прививок населению области, по качеству планирования и учета прививок, по обеспечению полноты охвата прививками обслуживаемого населения, повышению информированности населения о целях вакцинации, последствиях отказов от прививок;

2) организацию дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости корью, в том числе повышению охвата двукратными прививками детского и взрослого населения до 35 лет с усилением работы среди мигрирующего цыганского населения, членов религиозных общин и других труднодоступных групп населения;

3) реализацию мероприятий по поддержанию статуса Челябинской области, как территории свободной от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции и достижение установленных качественных показателей эпиднадзора за полио/ОВП;

4) контроль за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;

5) увеличение охвата населения, проживающего на эндемичных территориях, прививками против клещевого вирусного энцефалита (ежегодно 9,5 % населения), туляремии;

6) реализацию Национальной Концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, утвержденных Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011 г., по улучшению материально-технического состояния медицинских организаций, замене устаревшего оборудования, в том числе стерилизующей аппаратуры и дезкамер;

7) противоэпидемическую готовность медицинских организаций в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, в том числе при проведении массовых культурных и спортивных мероприятий (Чемпионата Европы по конькобежному спорту, Чемпионата мира по тхэквандо);

8) дальнейшую работу по укреплению лабораторной базы медицинских организаций, внедрению современных методов быстрой диагностики с целью расшифровки кишечных вирусных, клещевых и респираторно-вирусных инфекционных заболеваний;

9) проведение своевременных и полных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных больных, в том числе заключительной дезинфекции и иммунизации контактных;

10) своевременную замену технически устаревших и изношенных рентгеновских аппаратов и установок. Контроль и учет дозовой нагрузки пациентов, приобретение дозиметров и программных средств для расчета и учета доз пациентов, ведение формы

государственной статистической отчетности № 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований».

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

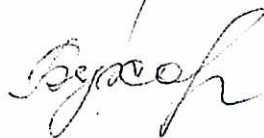
4. Контроль исполнения настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



С.В. Бухарова