



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 2

г. Челябинск

от «29» июня 2022 г.

№ 3

Актуальные вопросы профилактики
инфекционных болезней
при осложнении эпидемиологической
ситуации

Заслушав и обсудив информацию заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области С.В. Лучининой, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области констатирует.

Эпидемиологическая ситуация по острым кишечным инфекциям в Челябинской области сохраняется напряженной. В 2021 г. в Челябинской области зарегистрировано 10 886 случаев заболевания острыми кишечными инфекциями (далее именуется – ОКИ), из них 43,4 % составили заболевания с установленной этиологией, большинство из которых имеют вирусную природу. На долю ОКИ, вызванными неустановленными инфекционными возбудителями, приходится 56,6 % от числа зарегистрированных случаев. Заболеваемость ОКИ, вызванная неустановленными инфекционными возбудителями, в 2021 г. снизилась на 2 % по сравнению с 2020 г. и составила 189,6 на 100 тыс. населения (среднемноголетний показатель – 354,2). В группе ОКИ с установленным возбудителем отмечен рост заболеваемости в 57 %, показатель составил 145,4 на 100 тыс. населения (среднемноголетний показатель – 160,8). Особенностью последних лет является преобладание в структуре ОКИ установленной этиологии вирусных инфекций. В 2021 г. кишечные вирусные инфекции в структуре ОКИ установленной этиологии составили 83 %, из них ротавирусной этиологии – 91,5 %, норовирусной – 7,6 % и астровирусной – 0,2 %.

В 2022 г. оперативный анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями свидетельствует об устойчивой тенденции в росту. Неблагополучие по острым кишечным инфекциям в Челябинской области и Российской Федерации является отражением мировых тенденций.

За 4 месяца 2022 г. на территории Челябинской области отмечен рост заболеваемости по сумме ОКИ на 13 % по сравнению с аналогичным периодом 2021 года, показатель составил 154,14 на 100 тыс. населения (среднемноголетний показатель – 183,43).

В структуре кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, удельный вес которых за 4 месяца 2022 г. увеличился по сравнению с аналогичным периодом 2021 г. с 54,6 до 59,4 %. На долю ОКИ установленной этиологии приходится – 38,6 %, сальмонеллезов – 3,9 %, на дизентерию – 0,15 %, вирусный гепатит А – 0,3 %.

По-прежнему в структуре ОКИ установленной этиологии преобладают вирусные инфекции, за 4 месяца 2022 г. кишечные вирусные инфекции составили 80 %, из них ротавирусные инфекции – 92 %, норовирусы – 8 %. За 4 месяца 2022 г. зарегистрировано 8 случаев дизентерии, показатель заболеваемости составил 0,25 на 100 тыс. населения. Очагов групповой заболеваемости не зарегистрировано.

Заболеваемость гепатитом А за 4 месяца 2022 года составила 0,52 на 100 тыс. населения, что на 13 % выше аналогичного периода прошлого года (0,46 на 100 тыс. населения).

За истекший период 2022 г. в Челябинской области отмечен рост заболеваемости сальмонеллезами по совокупному населению в 7 % по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и составил 6,26 на 100 тыс. населения, но ниже на 16 % среднемноголетнего показателя (7,27 на 100 тыс. населения). В этиологической структуре выделенных от людей сальмонелл за 4 месяца 2022 г. преобладали по-прежнему, сальмонеллы группы Д – 84 %.

Также не исключаются риски возможного осложнения эпидемиологической ситуации по холере в случае завоза инфекции из неблагополучных территорий.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Челябинской области, предупреждения завоза и распространения случаев холеры на территории Российской Федерации, профилактики формирования эпидемических очагов ОКИ среди населения в Челябинской области разработан и утвержден Губернатором Челябинской области «Комплексный план мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Челябинской области на период 2020-2024 гг.». К комплексному плану прилагаются ежегодно корректируемый оперативный план мероприятий по реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на территории Челябинской области, утвержденный Министром здравоохранения Челябинской области и руководителем Управления Роспотребнадзора по Челябинской области, а также приказы от 22.04.2022 г. № 674/97 «О подготовке медицинских организаций Челябинской области к работе в условиях регистрации карантинных инфекций в 2022 году» и от 30.05.2022 г. № 849/130 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области» (далее именуется – Приказы).

В структуре плана предусмотрены следующие разделы:
 организационные мероприятия;
 профилактические мероприятия;
 противоэпидемические мероприятия;
 мероприятия после ликвидации очага холеры.

Разработаны приложения: состав санитарно-противоэпидемической комиссии, расчет потребности питательных сред, диагностических препаратов, порядок информирования о выделении холерной культуры, состав противоэпидемической группы, состав профилактической группы, лабораторная база для проведения исследований проб биологического материала и проб из объектов окружающей среды, количество имеющихся дезинфекционных камер в лечебно-профилактическом объединении, состав патологоанатомической группы и схема взаимодействия.

Приказами утверждены схема закрепления населения муниципальных образований Челябинской области для оказания медицинской помощи больным с карантинными инфекциями, штаб медицинской службы, группа консультантов, правила забора биоматериала от больных при карантинных инфекциях, расчетные нормы расхода дезинфекционных средств для проведения дезинфекционных мероприятий при холере, расчет автотранспорта для работы в очаге холеры, план развертывания госпитальной базы, морга в случае выявления больного с подозрением на особо опасную инфекцию, схема оповещения в случае выявления больного с подозрением на заболевание холерой.

Для проведения исследований на холеру, согласно Комплексному плану, задействуются 12 лабораторий медицинских организаций с максимальной мощностью 1 306 проб в сутки и 9 лабораторий Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области» с максимальной мощностью 529 проб в сутки. Суммарная мощность лабораторной базы составляет 1 835 проб в сутки.

В Челябинской области имеется патологоанатомическая служба, в которой выделено подразделение для проведения работ при особо опасных инфекциях (ПАО № 2). Готово к разворачиванию 2 стола, на 8 вскрытий в сутки. В каждом структурном подразделении патологоанатомического бюро имеются укладки для забора биоматериала и для личной профилактики специалистов.

Всего в Челябинской области при регистрации случая холеры планируется развертывание 16 медицинских организаций на 794 койки, и 1 медицинского училища - на 50 коек. Во всех учреждениях имеются схемы перепрофилирования, в том числе для госпитализации больных холерой - 386 коек, 15 провизорных госпиталей на 339 коек и 15 изоляторов на 419 коек. Обсерваторы - на базе медицинских организаций - на 22 койке. При необходимости предусмотрено развертывание коек на базе инфекционного центра Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (300 коек). Оценка готовности

госпитальной и лабораторной баз проводится ежегодно по результатам контроля паспортов госпитальных баз и результатам контрольно-надзорных мероприятий.

Во исполнение приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.05.2022 г. № 263 «О проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на случай выявления больных холерой» в период с 06.06.2022 г. по 08.06.2022 г. специалистами Федерального казенного учреждения здравоохранения Российской научно-исследовательского противочумного института «Микроб» Роспотребнадзора (далее именуется – ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора), Министерства здравоохранения Челябинской области, Управления Роспотребнадзора по Челябинской области, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии по Челябинской области» проведена оценка готовности субъекта к обеспечению комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий на случай обострения эпидемиологической ситуации по холере. По выявленным нарушениям подготовлена справка.

По данным Всемирной организации здравоохранения продолжается распространение в странах Западной Европы, Великобритании, США и Канаде случаев оспы обезьян, которая способна передаваться от человека к человеку.

Оспа обезьян является эндемичной в Нигерии, Камеруне, Центральной Африканской Республике и Демократической Республике Конго.

В настоящий момент на территории Российской Федерации не зарегистрированы случаи заболевания оспой обезьян.

Роспотребнадзором подготовлены и направлены в регионы актуализированные рекомендации по мерам снижения рисков завоза и распространения оспы обезьян на территории Российской Федерации.

В целях обеспечения готовности к реагированию в случае завоза оспы обезьян:

проведено обучение (инструктаж) медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения оспы обезьян, включая правила сбора эпидемиологического анамнеза;

утверждена схема маршрутизации пациентов с подозрением на оспу обезьян;

обеспечена готовность медицинских организаций, имеющих мельцеровские боксы для круглосуточного приема пациентов с подозрением на оспу обезьян.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия по карантинным инфекциям, постоянной готовности лечебно-профилактических учреждений к работе в условиях регистрации особо опасных инфекций и эпидемически значимых для общественного здравоохранения заболеваний, в соответствии с Федеральным законом

от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области С.В. Лучининой принять к сведению.

2. Руководителям медицинских организаций Челябинской области:

2.1. Обеспечить проведение мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с комплексными планами противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории и 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».

Срок – постоянно;
2.2. Обеспечить постоянный уровень готовности медицинских организаций, госпитальных баз к работе в условиях регистрации карантинных инфекций, холеры, оспы обезьян подготовку персонала по организации мероприятий на случай локализации очага карантинной инфекции в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005г.) и санитарными правилами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Срок – до 01.07.2022 года;
2.3. Привести госпитальные базы по уровню биологической безопасности к соответствуанию СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел IV.

2.4. Откорректировать оперативные планы работы в условиях регистрации особо опасных инфекций, холеры, оспы обезьян, схемы перепрофилирования медицинских организаций в инфекционные, провизорные госпитали, изоляторы, схемы перепрофилирования бактериологических лабораторий, патолого-анатомических отделений, порядок госпитализации больных и заключительной дезинфекции в очаге.

Срок – до 01.07.2022 года;
2.5. Принять меры к дооснащению госпитальных баз необходимым оборудованием и расходными материалами.

Срок – в течение 2022 года;
2.6. Обеспечить проведение обязательного лабораторного обследования на холеру подлежащих контингентов в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел XXV.

2.7. Обеспечить проведение обязательного лабораторного обследования на вирус оспы обезьян лиц с клинически схожими симптомами, прибывшими из неблагополучных стран в соответствии с п.7.3 раздела VII МР 3.1.0290-22 «Противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения оспы обезьян».

Срок – постоянно;
2.8. Принять меры по оснащению современным лабораторным оборудованием лабораторий медицинских организаций с целью обеспечения этиологической расшифровки острых кишечных инфекций.

2.9. Сформировать аптечки для забора материала на вирус оспы обезьян на всех госпитальных базах Челябинской области в соответствии МР 3.1.0290-22 «Противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения оспы обезьян».

В кратчайшие сроки.
3. Главным врачам ГАУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» Ускову И.Г., ГАУЗ «Городская клиническая больница №9 г. Челябинск» Денисову О.В., ГАУЗ «Диагностический центр г. Челябинск» Козловской В.В.:

3.1. Устранить выявленные по итогам проверки специалистов ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора замечания.

Срок – 01.07.2022;
4. Главному врачу ГАУЗ Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8» Реминец Н.Н.:

4.1. Обеспечить проведение ремонтных работ в помещениях микробиологической лаборатории с последующим получением санитарно-эпидемиологического заключения на осуществление деятельности с микроорганизмами III-IV групп патогенности в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел IV.

В кратчайшие сроки;
5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить данное решение Коллегии Минздрава Челябинской области на официальном сайте Минздрава Челябинской области в сети Интернет.

6. Контроль за исполнением данного решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Т.П. Колчинскую.

Председатель Коллегии

Секретарь Коллегии

А.Г. Ткачёва

О.Д. Абдрахимова