



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 04*

г. Челябинск

от «*02*» *июня* 20*20* г.

№ *5*

Об итогах инфекционной и паразитарной заболеваемости в Челябинской области в 2019 году и основных направлениях деятельности на 2020 год. О неотложных мероприятиях по профилактике природно-очаговых инфекций на территории Челябинской области

Эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым инфекциям в Челябинской области сохраняется стабильно напряженной.

В Челябинской области с 2002 года остается нестабильной эпизоотологическая ситуация по заболеваемости бешенством среди диких, домашних и сельскохозяйственных животных. По результатам проведенного ретроспективного анализа ФГУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» территория Челябинской области по ранжированию показателей риска заражения людей бешенством относится к зоне высокой опасности.

Эпизоотологическая ситуация по бешенству в 2019 году ухудшилась. По данным ветеринарной службы в 2019 году зарегистрировано 75 случаев бешенства среди животных в 67 неблагополучных населенных пунктах в 27 муниципальных образованиях и районах Челябинской области (в 2018 г. зарегистрировано 52 случая бешенства среди животных в 45 населенных пунктах, в 20 муниципальных образованиях и районах Челябинской области). Наибольшее количество случаев заболеваний бешенством регистрируется среди диких животных.

Особенно неблагоприятными по бешенству являются следующие территории: Чебаркульский, Увельский, Уйский, Ашинский, Аргаяшский, Верхнеуральский, Красноармейский, Нагайбакский, Сосновский, Еманжелинский муниципальные районы.

В 2018-2019 годах в Челябинской области случаев заболевания бешенством у людей не зарегистрировано.

Количество укусов животными в 2019 году в Челябинской области увеличилось по сравнению с 2018 г. на 9 % и составило 11270 случаев против

10302 случаев в 2018 г. Дети из числа пострадавших составили 33,1 % (в 2018 г. – 33,4 %).

Уменьшилось количество укусов опасной локализации (лицо, голова, пальцы, кисти рук) на 3,5 % и составили 44,9 % против 48,4 % в 2018 г.; множественные укусы – 346 случаев (2,9 %) против 241 (2,3 %) в 2018 г. Госпитализировано с тяжелыми и сложными укусами 386 человек, в 2018 г. - 587 человек. В 73,6 % случаев укусы спровоцировали сами пострадавшие (в 2018 г. – 75 %). В 2019 г. зарегистрировано 75 случаев контактов с животными с установленным диагнозом бешенство (в 2018 г. – 52 случая).

Увеличился на 4 % удельный вес самовольно прекративших курс лечебно-профилактической иммунизации, в 2019 г. – 1627 случаев (13,9 %), в 2018 г. – 1062 случая (9,9 %). Число пострадавших, начавших курс антирабического лечения в 2019 г., составило 10569 (90,4 %), что ниже уровня 2018 г. - 9852 человека (92,5 %). Отказы от проведения лечебно-профилактической вакцинации составили 7,9 % (в 2018 г. - 7,7 %).

Антирабический иммуноглобулин в 2019 году введен 711 пострадавшим, что составило 43,8 % от подлежащих (2018 г. - 1048 пострадавшим, 33,9 %).

В целях предупреждения заражения бешенством при осуществлении профессиональной деятельности в 2019 году в Челябинской области проводилась профилактическая вакцинация против бешенства лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством (ветеринарные работники; лица, занятые отловом животных). Всего вакцинировано 95 человек (в 2018 г. - 79 человек), ревакцинировано - 65 человек (в 2018 г. - 49 человек).

Основными задачами по профилактике бешенства с комплексным решением проблем являются:

- регулирование численности диких и безнадзорных животных;
- использование всех форм разъяснительной работы среди населения по мерам профилактики заболевания людей бешенством, своевременности обращения за антирабической помощью пострадавших, профилактическая вакцинация профессиональных групп риска.

На территории западных районов Челябинской области, пограничных с Республикой Башкортостан, функционирует стойкий природный очаг геморрагической лихорадки с почечным синдромом (далее именуется – ГЛПС), который формирует практически всю заболеваемость ГЛПС среди населения Челябинской области.

В 2019 году отмечается ухудшение эпидемиологической обстановки по ГЛПС, отмечен рост заболеваемости ГЛПС в 3,6 раза, всего зарегистрировано 66 случаев ГЛПС против 18 случаев в 2018 году. Эпидемиологическими особенностями ГЛПС в 2019 году являются: за последние 4 года зарегистрирован 1 летальный случай от ГЛПС у жителя Саткинского муниципального района (предположительно место заражения – Республика Башкортостан); отмечается заболеваемость среди детей до 17 лет, зарегистрировано 3 случая ГЛПС, показатель 0,26 на 100 тыс. детского

населения; преимущественно болеют мужчины – 72,7 %; отмечается летне-осенняя сезонность; преобладают лесной и бытовой типы эпидемического процесса – 83,3 % (в 2018 г. – 44,4 %); преобладают средне-тяжелые формы заболевания – 89,4 % (в 2018 г. – 83,3 %).

Уровень иммунной прослойки в 2019 году по Ашинскому муниципальному району составил 12 % против 31,8 % в 2018 году. Кроме того, в 2019 году в рамках изучения активизации природного очага в Саткинском муниципальном районе проведено исследование на напряженность иммунитета жителей района, исследовано 50 сывороток, из них положительных – 3 (6 %) против 39 % в 2018 году.

Всего из Ашинского муниципального района в 2019 году исследовано 125 проб от грызунов, антиген обнаружен в 44 пробах (35,2 %), из которых 33 пробы (75,0 %) составляют особи рыжей полевки и 11 проб (25,0 %) особи лесной мыши, что значительно ниже инфицированности в 2018 году (59 проб, 45,4 %).

С целью выявления и прогнозирования активности природного очага ГЛПС в 2019 году из Саткинском муниципальном районе исследовано 75 проб от грызунов, антиген хантавируса обнаружен в 39 пробах (52,0 %; 2018 г. – 27 проб, 38,6 %), из которых 33 (84,6 %) – особи рыжей полевки, 4 (10,3 %) – особи лесной мыши, 2 (5,1 %) – особи бурозубки обыкновенной.

Общая площадь обработанной территории в Ашинском муниципальном районе в 2019 году составила 55,0 га, сплошная дератизация не проводилась (в 2018 г. – 74,15 га). Общая площадь дератизационной обработки территории в Саткинском муниципальном районе в 2019 году составила 74 га (в 2018 г. – 170,9 га), в том числе 115,6 га - сплошная дератизация.

Таким образом, отмечается рост инфицированности хантавирусами основных переносчиков в Саткинском муниципальном районе с 20,0 % в 2018 году до 44,0 % в 2019 году и стабильно высокая инфицированность грызунов в Ашинском муниципальном районе (26,4 %), что свидетельствует об активизации и утяжелении эпидемического процесса и обуславливает рост заболеваемости ГЛПС населения в 2019 году.

На территории Челябинской области с 2004 года отмечается активизация природных очагов туляремии. Заболеваемость туляремией среди населения Челябинской области регистрируется практически ежегодно.

Всего в период с 2004-2019 гг. на территории Челябинской области зарегистрирован 21 случай туляремии. В 2019 г. случаи заболевания туляремией не регистрировались, в 2018 году был зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай туляремии у жителя п. Аэродромный г. Челябинска с предположительным местом заражения – Красноармейский муниципальный район.

В Челябинской области на протяжении многих лет существуют природные очаги туляремии на территории 13 муниципальных образований. По результатам мониторинга на 01.01.2020 г. в Челябинской области 9 активных очагов - Красноармейский, Кунашакский, Октябрьский, Чесменский,

Еткульский, Брединский, Аргаяшский, Сосновский и Чебаркульский муниципальные районы и 4 малоактивных очага – Троицкий, Увельский, Варненский муниципальные районы и п. Каштак г. Челябинска.

Работа по профилактике туляремии организована в соответствии с «Комплексным планом мероприятий по профилактике зооантропонозных и природно-очаговых заболеваний, общих для человека и животных в Челябинской области на 2016-2021 гг.», утвержденным Губернатором Челябинской области от 19.04.2016 г., в том числе организовано проведение профилактической вакцинации по эпидемическим показаниям профессиональных групп риска и населения, проживающего на энзоотичной территории.

В 2019 году за счет средств областного бюджета приобретено 2100 доз вакцины против туляремии. Проведена иммунизация детей старше 7 лет в активных очагах туляремии – Сосновского, Чебаркульского, Еткульского и Брединского муниципальных районов. Всего в 2019 году было вакцинировано 2127 человек (104,3 % от плана), в том числе 1656 детей и 471 взрослых. Вакцинация за счет средств муниципальных районов была организована в Красноармейском, Еткульском, Троицком, Брединском муниципальных районах. Кроме того, было ревакцинировано 160 человек в Красноармейском муниципальном районе.

Достаточный охват вакцинацией достигнут лишь в Красноармейском муниципальном районе – 76,1 %, что подтверждается отсутствием заболеваемости туляремией населения района в 2011-2019 гг.

В период 2004-2019 гг. в природных очагах туляремии всего привито 46894 человек, что составляет 14,2 % от подлежащего населения во всех природных очагах, из них 17,6 % в активных очагах туляремии. Низкий уровень иммунной прослойки населения, проживающего на энзоотичных территориях, требует дальнейшего проведения иммунизации населения природных очагов туляремии.

Территория Челябинской области является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту и клещевому боррелиозу с наиболее активными проявлениями природного очага в горно - лесной и лесостепной зоне с расширением его ареала и в степной зоне. Сезон передачи клещевых инфекций в 2019 году характеризовался ранним началом в третьей декаде марта, окончанием в первой декаде ноября в связи с более поздним установлением снежного покрова.

Уровень обращаемости населения с укусами клещей в 2019 году снизился на 11 % (пострадало 17779 человек) в сравнении с 2018 годом (пострадало - 19869 человек). Укусы в селитебной зоне составили 26,2 %.

По итогам 2019 года заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом ниже уровня 2018 года на 3 % (2019 г. - 75 случаев, показатель 2,29 на 100 тыс. населения, 2018 г. - 78 случаев, показатель 2,37 на 100 тыс. населения), но в 1,9 раза выше показателя по Российской Федерации (1,21). Зарегистрировано 2 летальных исхода от клещевого вирусного энцефалита у не привитых взрослых

жителей Челябинской области. Зарегистрировано 2 случая заболевания клещевым вирусным энцефалитом у взрослых привитых людей.

Выше среднеобластного показателя уровень заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в Саткинском (11,96 случаев на 100 тысяч населения), Каслинском (9,41 случаев на 100 тысяч населения), Катав-Ивановском (6,30 случаев на 100 тысяч населения), Чесменском (5,37 на 100 тысяч населения), Златоустовском (5,33 на 100 тысяч населения), Кусинском (3,37 на 100 тысяч населения), Ашинском (3,37 на 100 тысяч населения) муниципальных образованиях.

Удельный вес детей в структуре заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом составил 14,7 %, показатель заболеваемости 1,5 на 100 тысяч детского населения, что в 3,5 раза выше уровня 2018 года.

Заболеваемость клещевым боррелиозом в сравнении с 2018 годом увеличилась на 9 %. Зарегистрировано 105 случаев, показатель 3,20 на 100 тыс. населения (в 2018 году 97 случаев – 2,94 на 100 тысяч населения), что ниже в 1,7 раза показателя по Российской Федерации (5,46). Удельный вес детей в структуре заболеваемости клещевым боррелиозом составил 10,5 %, показатель заболеваемости 1,5 на 100 тысяч детского населения. Охват антибиотикопрофилактикой составил среди детей 99,7 %, среди взрослых – 99,7 %. В 2019 году в Челябинской области случаев профессионального заболевания клещевыми инфекциями не зарегистрировано.

В 2019 году охват серопротекцией пострадавших от укуса клещей составил 73,9 % (2018 г. – 68,1 %), в том числе детей – 82,4 % (2018 г. – 81,2 %), взрослого населения – 71,1 % (2018 г. – 63,9 %). Кроме того, были привиты против клещевого вирусного энцефалита 17,6 % детей, из числа пострадавших от укуса клещей, и 9,4 % – взрослых.

Общая защищенность от клещевого вирусного энцефалита пострадавших детей составила 100,0 % (2018 г. – 98,0 %), взрослого населения – 82,9 % (2018 г. – 73,7 %).

В 2019 году профилактические прививки против клещевого вирусного энцефалита получили 154199 человек, в том числе 44932 – получили вакцинацию, 109267 – ревакцинацию. За счёт реализации Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» проведена иммунизация 73931 ребёнка дошкольного возраста. Иммунная прослойка населения Челябинской области против клещевого вирусного энцефалита в 2019 году составила – 20,2 %, в том числе детей в возрасте с 1 года до 17 лет – 53,8 %, взрослых – 11,4 %, в 2018 году составила – 18,1 %, в том числе детей в возрасте с 1 года до 17 лет – 51,7 %, взрослых – 9,7 %.

За счет муниципальных бюджетов привито 16863 человека, в том числе ревакцинировано 10206 чел. (50,2 %), вакцинировано – 1317 (26,6 %) детей группы риска и учащихся образовательных школ. В 2019 году не выделены средства из муниципальных бюджетов на приобретение вакцины против клещевого вирусного энцефалита в 7 муниципальных образованиях:

Верхнеуральском, Троицком, Варненском, Сосновском, Аргаяшском, Катав-Ивановском.

Отсутствовал контроль за допуском к работе сотрудников в загородных оздоровительных учреждениях Челябинской области, были допущены до работы не привитые против клещевого вирусного энцефалита сотрудники в санатории – профилактории «Металлург», МАУ «Центр отдыха и оздоровления детей «Лесная сказка», ДОЛ «Сосновый бор».

Основной задачей профилактики клещевого вирусного энцефалита, как наиболее тяжелой клещевой инфекции, следует считать увеличение привитости населения против клещевого вирусного энцефалита с охватом населения профилактическими прививками в возрасте от 3 до 65 лет - 75 %, в том числе в высокоэндемичных территориях - до 95 %, а также проведение качественной акарицидной обработки территорий риска, в том числе в местах присасывания клещей в селитебной зоне с оценкой и организацией повторных обработок в течение всего эпид. сезона.

В динамике заболеваемости паразитарными болезнями в последние годы отмечается тенденция к снижению, однако актуальность этой патологии сохраняется в связи с высокой пораженностью населения.

Сложная эпидемиологическая ситуация остается по биогельминтозам – описторхозу, дифиллоботриозу, эхинококкозу, трихинеллезу, течение болезни при которых нередко сопровождается хронизацией процесса и необратимыми осложнениями. В структуре биогельминтозов в 2019 году на долю описторхоза приходилось 96,4 %, дифиллоботриоза – 1 %, эхинококкоза – 1,9 %, дирофиляриоза – 0,15 %, трихинеллеза – 0,15 %, тениидозов – 0,4 %.

Описторхоз является самым распространенным в Челябинской области гельминтозом, передающимся через зараженную рыбу. В 2019 году зарегистрировано 639 случаев описторхоза, показатель составил 19,5 на 100 тыс. населения, превысив уровень заболеваемости 2018 г. в 2,4 раза (8,14 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детей в 2019 году выросла в 2,35 раза по сравнению с 2018 годом, среди взрослых – в 2,42 раза.

Наличие местного природного очага по описторхозу в бассейне рек Уй, Увелка (Южноуральское, Увельское, Троицкое, Карталинское, Варненское муниципальные образования), способствовало превышению среднеобластных показателей заболеваемости описторхозом на этих территориях.

За последние годы произошло расширение ареала возбудителя описторхоза, в 2019 году зарегистрировано 420 местных случаев описторхоза в 30 муниципальных образованиях Челябинской области.

Остается проблемным вопрос диагностики острого описторхоза. Высокий удельный вес хронического описторхоза свидетельствует о несвоевременном выявлении и лечении больных, в том числе на эндемичных территориях. Низким остается показатель числа обследованных на описторхоз копроовоскопическим методом исследования на территориях, являющихся природными очагами описторхоза. Необходимо усилить контроль за

необходимостью обследования жителей на эндемичных по описторхозу районах при обращении их за медицинской помощью.

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и с целью улучшения качества оказания медицинской помощи больным с природно-очаговыми инфекциями Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1) оказание экстренной (неотложной) антирабической помощи в круглосуточном режиме лицам, пострадавшим от укусов животными, для проведения специфического антирабического лечения;

2) поддержание неснижаемого запаса и своевременного пополнения запаса антирабических средств (антирабическая вакцина, антирабический иммуноглобулин), в том числе в травмпунктах;

3) использование комбинированного лечения антирабической вакциной и антирабическим иммуноглобулином у лиц, пострадавших от укусов животными опасной локализации;

4) уточнение проводимого курса иммунопрофилактики против бешенства, используя информацию о ветеринарном наблюдении за известным животным, либо результатов лабораторных исследований павших животных;

5) совместно с работодателями проведение плановой профилактической вакцинации против бешенства лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством (работники ветеринарных станций, лабораторий, охотники, лица, занимающиеся отловом животных и др.);

6) разъяснительную работу с пострадавшим населением от укусов о необходимости проведения вакцинации против бешенства, особенно с пациентами, самовольно прекратившими курс вакцинации против бешенства, с выяснением причин прерывания вакцинации.

Срок – постоянно;

7) своевременное выявление, обследование, лечение больных природно-очаговыми инфекциями (клещевыми инфекциями, бешенством, туляремией, ГЛПС, описторхозом).

Срок – постоянно;

8) контроль за методами отбора проб и методами лабораторных исследований биологического материала с целью обнаружения возбудителей паразитозов и определения их видовой принадлежности, применяемые в медицинских организациях в соответствии с методическими указаниями МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов».

Срок – 01.09.2020 г.;

9) доставку биологического материала от больных ГЛПС в 100 % случаях в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Челябинской области» для дальнейшего направления материала на идентификацию возбудителя ГЛПС.

Срок – постоянно;

10) обследование больных с подозрением на туляремию с направлением биологического материала для бактериологического исследования (субстрат бубона, отпечатки мазков, тканей), а также сыворотки крови для серологического исследования в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области» (г. Челябинск, ул. Свободы, 147).

Срок – постоянно;

11) своевременное проведение вакцинации населения против клещевого вирусного энцефалита с использованием всех источников финансирования, в том числе за счет личных средств граждан, уделив особое внимание вакцинации детей, групп профессионального риска заражения, неработающего населения и пенсионеров;

12) наличие противоклещевого иммуноглобулина в медицинских организациях и оказание экстренной профилактической помощи, пострадавшим от укуса клеща в полном объеме (иммуноглобулинопрофилактика, антибиотикопрофилактика, исследование клеща);

13) работу по санитарному просвещению населения по профилактике клещевых инфекций, в том числе о необходимости вакцинации населения против клещевого вирусного энцефалита и исследования клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций;

14) лабораторную диагностику клещевых инфекций, в том числе моноцитарного эрлихиоза, гранулоцитарного анаплазмоза, лихорадки Западного Нила;

15) представление еженедельной информации об обрабатываемости с укусом клеща, вакцинации против клещевого вирусного энцефалита в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 09.10.2019 г. № 964/322 «Об организации вакцинации против клещевого вирусного энцефалита в Челябинской области в 2019-2020 гг».

2. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В. и руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области обеспечить исполнение пункта 1 настоящего решения.

3. Главным врачам ФБУЗ «Районная больница г. Аша» Курчатовой О.А., ФБУЗ «Районная больница г. Сатка» Крохиной И.А.:

1) организовать обследование населения на напряженность иммунитета к вирусу ГЛПС по Ашинскому муниципальному району – 100 человек, по Саткинскому муниципальному району – 50 человек. Биологический материал доставить в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области».

Срок: в течение года;

2) обеспечить обязательное обследование больных с подозрением на ГЛПС.

4. Главным врачам ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак» Рахматуллину Р.А., ГБУЗ «Районная больница п. Бреды» Маслаку В.Г., ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль» Леванидову Е.А., ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.Е., ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское» Самохвалову В.С, ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш» Панкову Н.Е., ГБУЗ «Районная больница с. Варна» Слинкину Е.Н., ГБУЗ «Районная больница п. Увельский» Лукиной М.В., исполняющим обязанности главного врача ГБУЗ «Районная больница с. Чесма» Дубровиной Е.В., ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское» Анцуповой О.А., ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» Попову А.В.:

1) обеспечить проведение исследований на напряженность иммунитета к туляремии у непривитого населения, из расчета 50 % дети и 50 % взрослые.

Срок: в течение года;

2) активизировать обследование на туляремию лиц, с клинически схожими нозологическими формами.

Срок: в течение года.

5. Главному врачу МУ «Красноармейская центральная районная больница» Филатову А.П. рекомендовать организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 4 настоящего решения.

6. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно - аналитический центр» Казаковой М.С. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

7. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В., заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Лучнину С.В.

Председатель Коллегии

Ю.А. Семенов

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина