



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 09

г. Челябинск

от «03» декабря 2020 г.

№ 5

О состоянии заболеваемости и эффективности проведения противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения заразных кожных болезней в муниципальных образованиях Челябинской области в 2019 году и 9 месяцев 2020 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. «О состоянии заболеваемости и эффективности проведения противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения заразных кожных болезней в муниципальных образованиях Челябинской области в 2019 году и 9 месяцев 2020 года» Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области делает вывод, что в 2019 году в Челябинской области отмечается снижение заболеваемости заразными кожными болезнями. Всего в 2019 году зарегистрировано 2956 больных (2018 год - 2996). Интенсивный показатель составил 93,3 на 100 тыс. населения, что на 3,3% меньше, чем за 2018 год (93,5). За 9 месяцев 2020 года, по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, заболеваемость снизилась на 7,9%. Зарегистрировано 1824 больных (9 месяцев 2019 года – 1993). Интенсивный показатель составил 57,5 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 62,4).

В 2019 году в Челябинской области зарегистрировано 2313 больных микроспорией (2018 год – 2369). Интенсивный показатель составил 72,4 на 100 тыс. населения, что ниже на 1,9% по сравнению с 2018 годом (73,8). Больные дети составили 74,1% от общего числа заболевших. Рост заболеваемости отмечен в 13 муниципальных образованиях. Среди них наиболее высокие



темпы роста выявлены в Копейском (в 1,8 раза, со 104 до 184 случаев), Златоустовском (в 1,7 раз, с 23 до 39 случаев), Верхнеуфалейском (в 1,8 раз, с 24 до 42 случаев) городских округах, Саткинском (более чем в 2 раза, с 13 до 28 случаев), Сосновском (в 1,8 раз, с 26 до 47 случаев) муниципальных районах. Вместе с тем зарегистрировано снижение заболеваемости в 23 муниципальных образованиях.

Превышение средне-областного уровня заболеваемости зарегистрировано в 12 муниципальных образованиях: Троицкий (95,4), Миасский (87,1), Челябинский (82,9), Верхнеуфалейский (137,4), Карабашский (81,4), Копейский (122,4) городские округа, Коркинский (162,9), Еманжелинский (145,6), Троицкий (84,4), Кизильский (163,1), Красноармейский (108,8), Еткульский (80,0), Чебаркульский (101,3) муниципальные районы. Среди них, наиболее высокие показатели, превышающие средне-областной в 1,5 и более раза (108,6 на 100 тыс. населения и более) зарегистрированы в 6 территориях: Верхнеуфалейский (137,4), Копейский (122,4) городские округа, Коркинский (162,9), Еманжелинский (145,6), Кизильский (163,1), Красноармейский (108,8) муниципальные районы, что является важным индикативным показателем качества противоэпидемической и профилактической работы и требует принятия управленческих решений.

За 9 месяцев 2020 года по Челябинской области отмечается снижение заболеваемости микроспорией (на 13,9%) по сравнению с аналогичным периодом 2019 года. Всего за 9 месяцев 2020 года в области зарегистрировано 1317 случаев заражения микроспорией (за 9 мес. 2019 г. – 1529). Дети составляют 73,4% от общего числа заболевших. Интенсивный показатель составил 41,6 случаев на 100 тыс. населения (за 9 мес. 2019 г. – 47,9). Рост заболеваемости микроспорией отмечен в 9 территориях. Наиболее высокий темп роста заболеваемости зарегистрирован в Октябрьском (в 2,7 раза, с 3 до 8 случаев), Пластовском (в 2,0 раза, с 2 до 4 случаев) и Нагайбакском (на 66,7%) муниципальных районах. Вместе с тем в 24 муниципальных образованиях отмечается снижение заболеваемости микроспорией. Наибольшее снижение заболеваемости отмечается в Карабашском (на 55,6%) городском округе, Кунашакском (на 100%), Варненском (на 100,0%), Увельском (на 80,0%) и Агаповском (на 75,0%) муниципальных районах.

Превышение средне-областного уровня заболеваемости выявлено в 13 муниципальных образованиях: Верхнеуфалейский (42,8), Троицкий (82,1), Копейский (62,8), Миасский (46,9), Челябинский (54,4) городские округа, Коркинский (102,2), Кизильский (41,8), Еманжелинский (55,5), Чебаркульский (47,6), Октябрьский (42,3), Троицкий (61,3), Ашинский (48,8), Кусинский (42,2) муниципальные районы. Среди них, наиболее высокие показатели, превышающие средне-областной в 1,5 и более раз (62,4 на 100 тыс. населения и более): Троицкий (82,1), Копейский (62,8) городские округа и Коркинский (102,2) муниципальный район.

В 2019 году зафиксировано снижение заболеваемости трихофитии на 40,7% по сравнению с 2018 годом. В основном это единичные случаи. Всего зарегистрировано 16 случаев заражения трихофитией (2018 г. – 27). Больные



дети составляют 68,8% (11 чел.) от общего числа заболевших. Случаи заболевания трихофитией зарегистрированы в 6 муниципальных образованиях.

Интенсивный показатель уровня заболеваемости трихофитией в Челябинской области в 2019 году составил 0,50 случая на 100 тыс. населения (2018 г. – 0,84). Превышение средне-областного уровня заболеваемости зарегистрировано в пяти территориях: Магнитогорский (1,7), Троицкий (1,6) городские округа, Кусинский (4,5), Катав-Ивановский (3,8), Еманжелинский (2,1) муниципальных районов.

За 9 месяцев 2020 года отмечается снижение заболеваемости трихофитией с 15 случаев за 9 месяцев в 2019 году до 11 случаев за 9 месяцев в 2020 году (на 26,7%). Интенсивный показатель уровня заболеваемости трихофитией в Челябинской области за 9 месяцев 2020 года составил 0,3 случая на 100 тыс. населения (за 9 мес. 2019 г. – 0,5 случая на 100 тыс.).

Случаи заболевания трихофитией зарегистрированы в 5 муниципальных образованиях: в Челябинском (2 случая, 2019 г. – 5 случаев), Магнитогорском (5 случаев, 2019 г.- 6 случаев) городских округах, Верхнеуральском (2 случая, 2019 г.- 0 случаев), Саткинском (1 случай, 2019 г.- 0 случаев) и Кизильском (1 случай, 2019 г. – 1 случай) муниципальных районах.

В 2019 году по Челябинской области зарегистрирован рост заболеваемости чесоткой на 4,5% по сравнению с 2018 годом. Всего за 2019 год в области зарегистрировано 627 случаев заражения чесоткой (за 2018 г. – 600). Интенсивный показатель уровня заболеваемости чесоткой в Челябинской области за 2019 год составил 19,6 случаев на 100 тыс. населения (2018 г. – 18,7).

Снижение заболеваемости чесоткой отмечено в 21 муниципальном образовании. Наиболее высокие темпы снижения заболеваемости чесоткой зарегистрированы в Златоустовском (-70,6%), Троицком (-46,2%) городских округах, Кунашакском (-100,0%), Варненском (-66,7%), Троицком (-62,5%), Кизильском (-60,0%) муниципальных районах. В 3 муниципальных образованиях случаев заражения чесоткой не выявлено. В Каслинском муниципальном районе заболеваемость остается на прежнем уровне. Вместе с тем, в 13 территориях отмечен рост заболеваемости чесоткой. Среди них наиболее высокие темпы роста выявлены в Магнитогорском городском округе на 40% (с 30 случаев до 42), Красноармейском в 4,5 раза (с 2 случаев до 9), Чебаркульском в 5 раз (с 0 случаев до 5), Ашинском (с 13 случаев до 24) муниципальных районах.

Превышение среднего интенсивного показателя по области зарегистрировано в 7 муниципальных образованиях: Челябинском (32,2), Копейском (25,9), Карабашском (27,1) городских округах, Коркинском (40,7), Еманжелинском (28,7), Ашинском (41,4), Красноармейском (21,8) муниципальных районах. Превышение интенсивного показателя в 1,5 и более раза (19,6 и более) зарегистрировано в 3 территориях: Челябинском (32,2) городском округе, Коркинском (40,7) и Ашинском (41,4) муниципальных районах.

За 9 месяцев 2020 года по Челябинской области отмечается рост заболеваемости чесоткой на 10,5% по сравнению с аналогичным периодом 2019 года. Всего за 9 месяцев 2020 года в области зарегистрировано 496 случаев



заражения чесоткой (за 9 мес. 2019 г. – 449), интенсивный показатель составил 15,3 случая на 100 тыс. населения (за 9 мес. 2019 г. – 14,1). Дети составляют 37,6% от общего числа заболевших. Рост заболеваемости чесоткой отмечен в 12 территориях. Наиболее высокий темп роста заболеваемости зарегистрирован в Миасском (в 8 раз) и Златоустовском (в 4,7 раза) городских округах, а также Карталинском (в 5 раз) и Кунашакском (в 4 раза) муниципальных районах. Вместе с тем в 19 муниципальных образованиях отмечается снижение заболеваемости чесоткой. Наибольшее снижение заболеваемости отмечается в Троицком (на 66,7%) городском округе, Саткинском (на 83,3%), Увельском (на 100,0%), Чебаркульском (на 100,0%) и Варненском (на 100,0%) муниципальных районах.

Превышение средне-областного уровня заболеваемости зафиксировано в 7 муниципальных образованиях: Челябинский (27,7), Копейский (17,4), Кыштымский (15,5) городские округа, Еманжелинский (16,4), Коркинский (25,5), Нязепетровский (37,5), Красноармейский (16,5) муниципальные районы. В 3 территориях уровень заболеваемости превышает средне-областной в 1,5 и более раз (23,0 на 100 тыс. населения и более): Челябинский (27,7) городской округ, Нязепетровский (37,5) и Коркинский (25,5) муниципальные районы.

За 2019 год, в нарушение требований приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.10.2018 г. №2087 «О мерах по предупреждению распространения заразных кожных болезней в Челябинской области» специалисты Локомотивного городского округа, Чесменского муниципального района не предоставили отчёты о состоянии эпидемического процесса по заразным кожным болезням и выполнении профилактических, противоэпидемических, лечебно-диагностических мероприятий, что возможно говорит о скрытой, незарегистрированной заболеваемости, искажении объективной статистики в целом по области и возникновении угрозы распространения заразных кожных болезней.

Анализируя данные отчетов, в Бреденском, Каслинском, Кусинском, Октябрьском муниципальных районах отсутствуют данные о количестве очагов подвергшихся текущей и заключительной дезинфекции. Наблюдается недостаточный охват населения профилактическими осмотрами в Увельском (85,7%), Кизильском (63,7%), Октябрьском (52,3%) муниципальных районах. Из 39 территорий области только в трех поданы письма в администрацию муниципального образования о необходимости отлова бездомных животных: Красноармейский (1 письмо), Кунашакский (7 писем), Еткульский муниципальные районы. В территориях с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией не осуществляются подворные профилактические обходы. В некоторых муниципальных образованиях не ведется работа по контролю осуществления осмотров и лечения (при необходимости) домашних животных: Аргаяшский, Брединский, Карталинский, Каслинский, Кунашакский, Октябрьский муниципальные районы.

В Локомотивном городском округе, Чесменском, Карталинском, Кусинском, Варненском, Агаповском, Октябрьском муниципальных районах отсутствуют врачи дерматовенерологи, что отражается на качестве



профилактической и противоэпидемической работы по выявлению и ликвидации очагов заразных кожных болезней, приводит к возможно «мнимому» снижению заболеваемости с угрозой роста заболеваемости в будущем.

В целях предупреждения распространения заразных кожных болезней, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области РЕШАЕТ:

1. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, государственных бюджетных областных кожно-венерологических диспансеров обеспечить:

1) обязательное исполнение требований приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.10.2018 г. №2087 «О мерах по предупреждению распространения заразных кожных болезней в Челябинской области»;

Срок – постоянно

2) взаимосвязь медицинских организаций с администрациями, ветеринарными службами, учреждениями, осуществляющими дезинфекционную деятельность муниципальных образований Челябинской области с целью подачи заявок о необходимости отлова и лечения бездомных животных, проведения заключительной дезинфекции;

Срок – постоянно

2. Руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, государственных бюджетных областных кожно-венерологических диспансеров:

1) активизировать работу со СМИ по профилактике заразных кожных болезней;

Срок – постоянно

2) провести дополнительные профилактические медицинские осмотры детей в учреждениях образования;

Срок – до 31.01. 2021 г.

3) добиться 100% выполнения показателей противоэпидемической и профилактической работы согласно приказу Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.10.2018 г. №2087 «О мерах по предупреждению распространения заразных кожных болезней в Челябинской области»:

- количество ликвидированных очагов заразных кожных болезней,
- количество очагов, подвергшихся текущей и заключительной дезинфекции,
- охват населения профилактическими осмотрами;

Срок – постоянно

4) обеспечить своевременную подачу и достоверность данных, вносимых в ежеквартальный отчёт о состоянии эпидемического процесса по заразным кожным болезням и выполнении профилактических, противоэпидемических, лечебно-диагностических мероприятий.

Срок - постоянно



3. Главным врачам медицинских организаций Локомотивного городского округа, Чесменского, Карталинского, Кусинского, Октябрьского, Варненского, Агаповского муниципальных районов в связи с отсутствием врачей-дерматовенерологов:

1) назначить ответственных медицинских работников за организацию оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» населению муниципального образования, проведения профилактических, противоэпидемических, лечебно-диагностических мероприятий и своевременного предоставления установленной отчетной формы в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области;

Срок – до 31.12.2020 г.

4. Главным врачам медицинских организаций Карабашского, Верхнеуфалейского городских округов, Красноармейского, Кизильского, Ашинского и Еткульского муниципальных районов:

1) взять под личный контроль качество лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей дерматовенерологов и врачей других смежных специальностей по выявлению и профилактике пациентов с заразными кожными болезнями;

Срок – постоянно

2) вносить предложения по предупреждению роста заболеваемости не только ИПП, но и заразными кожными болезнями на заседаниях территориальной межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии, а также рассматривать эти вопросы на медицинских советах и аппаратных совещаниях;

Срок – ежеквартально

3) отчет о проделанной работе и планируемых мероприятиях на 2021 год направить главному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшину О.Р.

Срок – до 31.12.2020 г.

5. Главным врачам государственных бюджетных областных кожно-венерологических диспансеров №3, №4:

1) взять под личный контроль качество лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей дерматовенерологов вверенного учреждения по выявлению и профилактике пациентов с заразными кожными болезнями;

Срок – постоянно

2) в целях улучшения качества противоэпидемической и профилактической работы, оказания методической и практической помощи, обеспечить 100%-й выезд в неблагополучные муниципальные образования (согласно закрепленных территорий) по заболеваемости заразными кожными болезнями, где имеет место превышение средне-областного показателя в 1,5 и более раз;

Срок – постоянно

3) вносить предложения по предупреждению роста заболеваемости не только ИПП, но и заразными кожными болезнями на заседаниях

территориальной межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии, а также рассматривать эти вопросы на медицинских советах и аппаратных совещаниях;

Срок – ежеквартально


4) отчеты о проделанной работе представлять главному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшину О.Р.

Срок – ежеквартально

6. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

7. Контроль исполнения решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Коллегии



Ю.А. Семёнов

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина