



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 5

г. Челябинск

от «06» сентября 20 16 г.

№ 2

О состоянии заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, в муниципальных образованиях Челябинской области с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в 2015 году и первом полугодии 2016 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 инфекциями, передающимися половым путем в муниципальных образованиях Челябинской области с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в 2015 году и первой половине 2016 года» аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что в 1-ом полугодии 2016 года в Челябинской области заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем (далее именуется – ИППП), имеет тенденцию к снижению – всего зарегистрировано 1981 случай, что на 15,5 % меньше, чем за аналогичный период 2015 года (2345 случаев).

Интенсивный показатель заболеваемости ИППП в первом полугодии 2016 года составил 61,5 на 100 тыс. населения (6 мес. 2015 года – 72,9 на 100 тыс. населения). Снижение уровня заболеваемости ИППП зарегистрировано по трем инфекциям, в том числе: гонококковая инфекция – на 33,0 %, трихомоноз – на 18,2 %, хламидийные инфекции – на 23,5 %.

За 6 месяцев 2016 года в Челябинской области зарегистрирован 281 случай сифилисом (6 мес. 2015 г. – 248 случаев), показатель заболеваемости составил 8,7 на 100 тыс. населения (6 мес. 2015 г. – 7,7 на 100 тыс. населения) – рост на 13,0 %.

Снижение заболеваемости сифилисом отмечено в 17 муниципальных образованиях Челябинской области, в 3 территориях случаев заболеваемости сифилисом не зарегистрировано.

В 19 муниципальных образованиях Челябинской области отмечен рост заболеваемости сифилисом, наиболее высокие темпы роста отмечаются в Кыштымском городском округе – в 7 раз (с 2 случаев до 14), в Сосновском муниципальном районе – в 6 раз (с 1 случая до 6), Пластовском муниципальном районе – в 5 раз (с 2 до 10 случаев) и Карталинском муниципальном районе – в 3 раза (с 2 до 6 случаев).

В 17 муниципальных образованиях Челябинской области уровень заболеваемости сифилисом превышает средний показатель по области (при средне-областном показателе – 8,7 на 100 тыс. населения): Кыштымский (34,5 на 100 тыс. населения), Карабашский (17,1 на 100 тыс. населения), Златоустовский (13,9 на 100 тыс. населения) и Челябинский (9,0 на 100 тыс. населения) городские округа, Пластовский (38,7 на 100 тыс. населения), Аргаяшский (29,4 на 100 тыс. населения), Карталинский (16,3 на 100 тыс. населения), Брединский (15,3 на 100 тыс. населения), Каслинский (15,0 на 100 тыс. населения), Коркинский (13,2 на 100 тыс. населения), Уйский (12,6 на 100 тыс. населения), Варненский (11,8 на 100 тыс. населения), Нязепетровский (11,7 на 100 тыс. населения), Нагайбакский (10,5 на 100 тыс. населения), Чебаркульский (10,1 на 100 тыс. населения), Красноармейский (9,5 на 100 тыс. населения) и Сосновский (9,0 на 100 тыс. населения) муниципальные районы.

Причинами роста заболеваемости сифилисом в отдельных муниципальных образованиях Челябинской области явились низкие показатели выявления и обследования контактных лиц, установления источников их заражения. Розыск источников заражения и контактных лиц проводится без помощи правоохранительных органов, путем письменных уведомлений. Сложившаяся ситуация приводит к тому, что большая часть контактных лиц не разысканы и остаются необследованными, являясь, тем самым, потенциальным источником дальнейшего распространения заболевания.

За 6 месяцев 2016 года в Челябинской области отмечается снижение показателя активного выявления больных сифилисом до 60,9 %, при рекомендуемом показателе – 71 %.

Низкие показатели обследования контактов больных сифилисом зарегистрированы в 7 муниципальных образованиях Челябинской области, в которых на 1-го больного обследуется не более 1 контакта, источники заражения выявляются в единичных случаях.

Муниципальное образование Челябинской области	Доля обследованных контактов (%)	Обследовано контактов на 1-го больного	Выявление источников	
			абс.	%
Оптимальное значение	90,0	2,5		45,0
Южноуральский городской округ	75,0	0,8	1	25,0
Копейский городской округ	100,0	0,7	1	11,1
Еманжелинский муниципальный район	100,0	0,5	0	0

Увельский муниципальный район	0	0	0	0
Нагайбакский муниципальный район	75,0	0,5	2	100,0
Октябрьский муниципальный район	100,0	1,0	0	0
Уйский муниципальный район	100,0	1,0	1	33,3
Челябинская область	97,0	1,6	71	30,2

Анализ основных индикативных показателей противоэпидемической и профилактической работы дерматовенерологической службы Челябинской области за 6 месяцев 2016 года показал, что число скрининговых серологических исследований на 1000 населения значительно варьирует: от 83,7 в Чебаркульском муниципальном районе; 167,6 в Ашинском муниципальном районе; 198,4 в Челябинском городском округе до 1011,2 в Аргаяшском муниципальном районе; 624,7 в Брединском муниципальном районе. При этом в Челябинской области за 6 месяцев 2016 года среднее число скрининговых серологических исследований составило 321,2 исследований на 1000 населения, при рекомендуемом нормативе не менее 350 (700 в год) исследований.

За первое полугодие 2016 года, в нарушение требований совместного приказа Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 20.04.2015 г. № 107/551 «О мерах по дальнейшему снижению заболеваемости сифилисом в Челябинской области», руководителями медицинских организаций Локомотивного городского округа, Красноармейского и Чесменского муниципальных районов не обеспечено представление ежеквартальных отчетов о результатах скринингового серологического обследования на сифилис и результатах проведения противоэпидемических мероприятий по снижению заболеваемости сифилисом в соответствии с формами, утвержденными настоящим приказом.

За 6 месяцев 2016 года по Челябинской области сохранилась тенденция снижения заболеваемости чесоткой на 23,4 % по сравнению с аналогичным периодом 2015 года. Всего за 6 месяцев 2016 года в Челябинской области зарегистрировано 240 случаев заражения чесоткой (за 6 мес. 2015 г. – 313 случаев). Интенсивный показатель уровня заболеваемости чесоткой в Челябинской области за 6 месяцев 2016 года составил 7,5 случаев на 100 тыс. населения (за 6 мес. 2015 г. – 9,7 на 100 тыс. населения).

Снижение заболеваемости чесоткой отмечено в 23 муниципальных образованиях Челябинской области. Наиболее высокие темпы снижения заболеваемости чесоткой зарегистрированы в Верхнеуфалейском городском округе, Красноармейском, Увельском и Чесменском муниципальных районах.

В 5 муниципальных образованиях Челябинской области отмечен рост заболеваемости чесоткой, из них в Магнитогорском (на 54,8 %) городском округе, Каслинском (на 151,2 %) и Сосновском (на 64,7%) муниципальных районах.

В первом полугодии 2016 года по Челябинской области зарегистрировано снижение заболеваемости микроспорией – на 5,6 % (652 случая - показатель

20,3 на 100 тыс. населения) и трихофитией – на 47,1 % (9 случаев - показатель 0,3 на 100 тыс. населения) по сравнению с аналогичным периодом 2015 года.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

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

1) исполнение приказов Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области от 20.04.2015 г. № 107/551 «О мерах по дальнейшему снижению заболеваемости сифилисом в Челябинской области», Министерства здравоохранения Челябинской области от 31.03.2016 г. № 501 «Об организации проведения серологического обследования населения на сифилис в 2016 году».

Срок – постоянно;

2) проведение расследований всех зарегистрированных в 2016 году случаев заболевания детей и подростков сифилисом и гонореей с заполнением анкет. Заполненные анкеты на каждый зарегистрированный случай направлять в адрес главного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р.

Срок – постоянно;

3) проведение расследования каждого зарегистрированного случая заболевания сифилисом у беременных для проведения дополнительных оперативных противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Срок – постоянно;

4) выполнение индикативных показателей по предупреждению распространения заболеваемости ИППП:

- число обследованных контактов на 1-го больного не менее 2,5;
- доля больных сифилисом с установленным источником заражения не менее 45 %;
- доля обследованных контактов не менее 90 %;
- доля активно выявленных больных не менее 71 %;
- количество скрининговых серологических исследований – 700 на 1000 населения в год.

Срок – постоянно.

2. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 1 настоящего решения.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница» рабочего поселка Локомотивный Зарипову А.А. назначить ответственных лиц за организацию оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» и обеспечить своевременное представление ежеквартальных отчетов о результатах скринингового серологического обследования на сифилис и результатах проведения противоэпидемических мероприятий по снижению

заболеваемости сифилисом в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р. на электронный адрес [nikkr@inbox.ru](mailto:nikkr@inbox.ru).

Срок – ежеквартально.

4. Главным врачам Муниципального учреждения «Красноармейская центральная районная больница» Пашуткину В.В., Муниципального учреждения здравоохранения «Чесменская центральная районная больница» Кравченко А.Н. рекомендовать организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 3 настоящего решения.

5. Главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск» Яковлеву В.Н., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница п. Бреды» Тулегену Б.Г., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 1 г. Еманжелинск» Волкову Ю.В., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 2 г. Еманжелинск» Мишукову И.Е., Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли» Щегловой О.В.:

1) взять на личный контроль качество лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей - дерматовенерологов и врачей других смежных специальностей по выявлению и профилактике ИППП и заразными кожными заболеваниями, с учетом данных показателей при оплате труда врача.

Срок – постоянно;

2) активизировать работу со средствами массовой информации по профилактике ИППП и культуре сексуальных отношений, особенно среди детей подросткового возраста.

Срок – постоянно;

3) отчет о проделанной работе и планируемых мероприятиях на второе полугодие 2016 года направить в адрес главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшина О.Р. на электронный адрес [nikkr@inbox.ru](mailto:nikkr@inbox.ru).

Срок – до 20.08.2016 г.

6. Руководителю управления здравоохранения администрации Копейского городского округа Макаровой П.В., главным врачам Муниципального учреждения «Карабашская городская больница» Ворониной Н.А., Муниципального медицинского лечебно-профилактического учреждения Кыштымская центральная городская больница им. А.П. Силаева Логинову В.С., Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения Аргаяшская центральная районная больница Малевой С.В., Муниципального учреждения здравоохранения «Карталинская городская больница» Никулину А.А., Муниципального учреждения здравоохранения «Нагайбакская центральная районная больница» Байтеряковой Г.Ф., Муниципального учреждения здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница» Иванову А.А., Муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения Пластская центральная городская больница Кондрашкиной М.В.,

Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Увельская центральная районная больница» Лукиной М.В., Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Уйская центральная районная больница Челябинской области» Зиме А.П. рекомендовать организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 5 настоящего решения.

7. Главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер № 3» Игликову В.А., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер № 4» Тверскому Р.М. обеспечить:

1) оказание методической и практической помощи, с выездом в неблагоприятные по заболеваемости сифилисом и гонореей муниципальные образования Челябинской области (согласно закрепленным территориям), где превышение среднеобластного показателя заболеваемости ИППП в 1,5 и более раз.

Срок – постоянно;

2) контроль за качеством лечебно-профилактической и противоэпидемической работы врачей - дерматовенерологов по выявлению и профилактике ИППП и заразными кожными заболеваниями, с учетом данных показателей при оплате труда врача.

Срок – постоянно;

3) представление отчетов о проделанной работе главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области Зиганшину О.Р.

Срок – ежеквартально.

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

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

Заместитель председателя Совещания

В.Б. Щетинин

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина