

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Управление Федеральной службы по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области  
Отдельный пер. 3, г. Екатеринбург, 620078, тел.: (343) 374-13-79, факс: (343) 374-47-03  
e-mail: [mail@66.rospotrebnadzor.ru](mailto:mail@66.rospotrebnadzor.ru), <http://www.66.rospotrebnadzor.ru>

Министру общего и профессионального  
образования Свердловской области  
Ю.И. Биктуганову

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ

о реализации мер по улучшению санитарно – эпидемиологической обстановки  
и выполнению требований санитарного законодательства  
по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами

от 06.04.2018г.

№01-01-01-04-02/10610

Главный государственный санитарный врач по Свердловской области  
С.В. Кузьмин

На основании анализа эпидемиологической ситуации по клещевому вирусному энцефалиту по итогам 2017 года, письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31.01.2018г. №01/1205-18-32 «О перечне эндемичных территорий по клещевому вирусному энцефалиту в 2017г.», установлено, что вся территория Свердловской области является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту.

Сезон передачи клещевых инфекций в 2017 году длился с 25 марта по 23 октября. Всего в сезон 2017 года на травматологические пункты лечебно-профилактических организаций обратились 29669 пострадавших от присасывания клещей, показатель составил 715,0 на 100 тыс. населения; что на 16% выше периода 2016 года (25079 случаев, показатель 615,1 на 100 тыс. населения), в 1,4 раза выше СМУ (21107 случаев, показатель 510,3 на 100 тыс. населения) и в 2,0 раза выше уровня по Российской Федерации.

Специфический противоклещевой иммуноглобулин с профилактической целью получили 17100 человек (80,9%) от числа подлежащих, (лица, не имеющие в анамнезе указания на ранее проведенные прививки против клещевого энцефалита), в том числе 2899 детей (94% от подлежащих).

В период летней оздоровительной компании 2017 года не было зарегистрировано случаев присасывания клещей на территории организации отдыха детей и их оздоровления.

Диагноз «Клещевой вирусный энцефалит» в 2017 году подтвержден у 114 человек, показатель заболеваемости составил 2,75 на 100 тысяч населения, что на 13% выше показателя 2016 года (99 случаев, показатель 2,43 на 100 тысяч населения), на 6% выше показателя 2015 года (107 случаев, показатель 2,6 на 100 тысяч населения), и на 9% ниже среднегодовых уровней заболеваемости (125 случаев, 3,01 на 100 тысяч населения), в 2,06 раза выше общероссийского показателя (показатель 1,33 на 100 тысяч населения). Все случаи заболевания клещевым вирусным энцефалитом в 2017 году были подтверждены серологически (методом ИФА).

Среди детского населения до 17 лет в 2017 году зарегистрировано 9 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом, показатель заболеваемости составил 1,02 на 100 тысяч населения, что в 1,62 раза ниже 2016 года (14 случаев, показатель 1,66 на 100 тысяч населения), в 1,5 раза ниже уровня 2015 года (13 случаев, показатель 1,6 на 100 тысяч населения), в 1,55 раза ниже СМУ (13 случаев, показатель 1,59 на 100 тысяч населения), в 1,23 раз выше среднероссийского показателя (0,83 на 100 тысяч населения). Среди заболевших детей 8 были не привиты против ВКЭ, один человек (11%) имел в анамнезе курс прививок против КВЭ.

Случаи заболевания клещевым вирусным энцефалитом зарегистрированы на территории 30-ти муниципальных образований Свердловской области. Превышение среднеобластного показателя заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом на 30% и более зарегистрировано в 16 муниципальных образованиях Свердловской области.

В сезон 2017 года зарегистрировано 3 летальных исхода от клещевого энцефалита среди заболевших, с серологически подтвержденным диагнозом клещевой вирусный энцефалит, в 2-х муниципальных образованиях. Все заболевшие в возрасте старше 55 лет, были не привиты против клещевого энцефалита и не обращались за медицинской помощью для получения противоклещевого иммуноглобулина.

Охват всего населения Свердловской области профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита по итогам 2017 года составил 85%. Охват детского населения в возрасте от 1 года до 17 лет прививками против клещевого энцефалита составил 79,6%; в более старших возрастных группах он значительно выше: дети в возрасте 7-14 лет – 91,02%, подростки 15-17 лет – 93,2%. В соответствии с требованиями санитарного законодательства (СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита») на административных территориях эндемичных (энзоотичных) по КВЭ должна быть проведена вакцинация против КВЭ с охватом не менее 95% детского населения.

На территории Свердловской области ежегодно регистрируется высокий уровень заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ). В 2017 году «клещевой иксодовый боррелиоз» подтвержден у 648 человек, показатель заболеваемости составил 15,62 на 100 тысяч населения, что в 1,21 раза выше 2016 года (528 человек, показатель заболеваемости составил 12,95), в 1,25 раза выше 2015 года (519 человек, показатель заболеваемости составил 12,5 на 100 тысяч населения), на уровне СМУ (644 случая, 15,5 на 100 тысяч населения), в 3,4 раза выше уровня заболеваемости ИКБ в целом по РФ (4,59 на 100 тысяч населения).

Среди детей до 17 лет в 2017 году зарегистрировано 42 случая Лайм-Боррелиоза, показатель заболеваемости составил 4,76 на 100 тысяч населения, что в 1,42 раза ниже 2016 года (57 случаев, показатель 6,74 на 100 тысяч населения), в 1,8 раза ниже СМУ (76 случаев, показатель 9,57 на 100 тысяч населения); но в 2,08 раза выше общероссийского показателя (2,29 на 100 тысяч населения).

Клещевой боррелиоз в 2017 году регистрировался на 37 административных территориях Свердловской области. Превышение среднеобластного показателя зарегистрировано в 15 муниципальных образованиях.

В 2017г. на большинстве территорий Свердловской области наблюдалось, как и прогнозировалось, незначительное увеличение численности иксодовых клещей.

Снижение численности, как и предполагалось, зарегистрировано в подзоне осиново-березовых лесов лесостепной зоны. В целом по области (на основании разовых обследований), средняя численность клещей снизилась и составила 1,4 экз. на флаго/км, что выше показателя 2016 года и среднего многолетнего (1,2 и 1,5 экз на флаго/км соответственно).

Вирусифорность клещей из природы в 2017 году составила 1,0%, что в 1,4 раза ниже вирусифорности прошлого года (1,4%) и в 1,9 раза ниже среднемноголетнего показателя (1,9%).

Ежегодно на территории эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту области увеличиваются площади акарицидных обработок, так в 2017 году обработано 9479 га, что на уровне прошлого года (2016 год – 9393 га, 2015г. – 8496 га).

В ряде муниципальных образований мероприятия по неспецифической профилактике клещевых инфекций в 2017 году были проведены неудовлетворительно:

- не проводились дератизационные обработки открытых территорий по снижению численности диких грызунов в 4 муниципальных образованиях: МО поселок «Уральский», Волчанский ГО, Камышловский ГО, ЗАТО «Свободный»;

- недостаточно охвачены дератизационными работами открытые территории в МО: Карпинский ГО – 1 га, Байкаловское МО – 1 га, Тугулымский ГО – 1 га, Гаринский ГО – 2 га, Новолялинский ГО – 4 га, ГО «Нижняя Салда» – 5 га, Пельымский ГО – 5 га, Верхотурский ГО – 5 га; Камышловский МР – 7 га, Красноуфимский ГО – 7,5 га, Нижнесергинский МР – 8 га;

- не организованы акарицидные обработки в парках и лесопарках в МО: Сухоложский ГО, Верхнетуринский ГО, ЗАТО «Свободный», Верхнетагильский ГО, Верхнейвинский, Шалинский ГО, Староуткинский ГО, Нижнесергинский МР, Бисертский ГО, Пышминский ГО.

- малые объемы акарицидных обработок в парках и лесопарках проведены в МО: Богдановичский ГО, Верхотурский ГО, Туринский ГО, Новолялинский ГО, Красноуфимский ГО – не более 1 га; не более 2 га обрабатываются от клещей в Рефтинском ГО, Слободотуринском МР, Североуральском ГО, Тугулымском ГО; Асбестовском ГО; в Краснотурьинском ГО не более 3 га; в Режевском ГО, Невьянском по 6 га;

В 2018 году в Свердловской области ожидается увеличение численности иксодовых клещей по всем лесорастительным подзонам. Количество лиц укушенных клещами ожидается на уровне прошлого года или чуть выше.

С целью предупреждения распространения клещевых инфекций на территории Свердловской области и улучшения санитарно – эпидемиологической обстановки, руководствуясь п. 1 п.п. 8, ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 17.09.1998г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Законом Свердловской области от 21.11.2012 г. № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области», СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», СП 3.1.3.310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных

мероприятий», СанПин 3.5.2.3472-17 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий в борьбе с членистоногими, имеющими эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита», постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013г. № 1267-ПП "Об утверждении программы "Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года", постановлением Главного государственного санитарного врача по Свердловской области от 21.10.2009г. №12 «Об организации мероприятий по вакцинопрофилактике против клещевого вирусного энцефалита населения в Свердловской области»

### **ПРЕДЛАГАЮ:**

1. Взять под личный контроль организацию безопасных условий труда в 2018 году в подведомственных организациях, для лиц, относящихся к группам риска, работы которых связаны с угрозой заражения клещевым вирусным энцефалитом (сотрудники летних оздоровительных организаций), а именно:

- обеспечение 100% привитости от клещевого вирусного энцефалита и недопущение к работе в природном очаге, в сезон передачи клещевого вирусного энцефалита, лиц, не имеющих полный курс прививок.

2. Оказать содействие в организации и проведении прививочной кампании против клещевого вирусного энцефалита детскому населению, посещающему образовательные организации.

3. Обеспечить контроль за организацией и проведением комплекса мероприятий по неспецифической профилактике клещевых инфекций эпидемиологически значимых объектов подведомственных организаций (летние оздоровительные организации):

- санитарная расчистка и благоустройство территорий эпидемиологически значимых объектов и прилегающей к ним территории на расстоянии не менее 50 метров;

- проведение дератизационных мероприятий, направленных на уменьшение численности прокормителей клещей (диких мелких млекопитающих);

- обследование на заклещевленность территорий эпидемиологически значимых объектов;

- направление на исследование отловленных при энтомологических обследованиях клещей в ЛКБФ на клещевые инфекции;

- проведение двухкратного энтомологического контроля за эффективностью акарицидных обработок (через 3-5 дней и 15-20 дней после обработки) с привлечением аккредитованных организаций (имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение и лицензию на осуществление дезинсекционной деятельности).

4. Обеспечить контроль за проведением комплекса мероприятий в подведомственных организациях в случае регистрации присасывания клеща на территории организации отдыха детей и их оздоровления:

- удаление клеща медицинскими работниками и направление его на исследование;

- направление пациента в течение 24 часов в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь;

- в течение 2 часов после выявления присасывания проинформировать орган, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории, где выявлен случай, независимо от места жительства пострадавшего;

- проведение внеочередного энтомологического обследования территории ЛОО;

- при необходимости (по результатам энтомологического обследования территории: обнаружении клещей в численности выше 0,5 особей на 1 флажок/км) проведение повторной акарицидной обработки территории ЛОО, прилегающей зоны в радиусе 50 метров.

5. Оказать содействие в организации и проведении гигиенического обучения работников о последствиях клещевого вирусного энцефалита других инфекций, передающихся клещами, и мерах по их профилактике, с привлечением компетентных медицинских работников.

6. Представить в Управление Роспотребнадзора по Свердловской области информацию о профилактических мероприятиях, запланированных в 2018 году в рамках предложения в срок до 10.05.2018г.

Главный государственный  
санитарный врач  
по Свердловской области

С.В. Кузьмин