

Совет по условиям и охране труда в Пермском крае
РЕШЕНИЕ

25.05.2021 г.

№ 2

О профилактике инфекций, передаваемых клещами (клещевого вирусного энцефалита, болезни Лайма) и природно-очаговых инфекций (ГЛПС, лептоспироза, туляремии) на промышленных предприятиях Пермского края.

По результатам межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии, состоявшейся 2 марта 2021 года было отмечено, что эпидемическая ситуация по инфекциям, передающимся клещами на территории Пермского края, остаётся напряженной.

Благодаря природно-климатическим особенностям на территории Пермского края создались благоприятные условия для поддержания популяции переносчиков инфекций – иксодовых клещей и циркуляции вируса клещевого энцефалита, боррелий, риккетсий, с участием большого числа прокормителей, которыми в основном являются мелкие млекопитающие и птицы. Постоянство данных составляющих обусловило формирование стойких природных очагов клещевого вирусного энцефалита (далее КВЭ) и иксодового клещевого боррелиоза (далее ИКБ) на всей территории края.

Структура природно-очаговых и зооантропонозных инфекций, зарегистрированных в 2020 году на территории Пермского края, распределилась следующим образом: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – 47,9 %, иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) – 36,8 %, клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) – 15,3 %. Случаев лептоспироза и легионеллёза в 2020 году - не зарегистрировано (в 2019 г. – 1 случай легионеллёза). В сравнении с 2019 г. уменьшился удельный вес ГЛПС в структуре в 1,2 раза, за счет снижения заболеваемости ГЛПС.

Показатели заболеваемости природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Пермском крае превысили показатели Российской Федерации по КВЭ – в 1,2 раза, по ИКБ и ГЛПС – на уровне показателей Российской Федерации.

В целом, по Пермскому краю в 2020 г., в сравнении с 2019 г., наблюдается снижение заболеваемости ГЛПС в 5,1 раза, снижение заболеваемости клещевыми инфекциями (КВЭ и ИКБ) в 3,8 и 3,6 раза соответственно. Во внутригодовой динамике заболеваемости в 2020 году прослеживается выраженная летне-осенняя сезонность – с июня по октябрь. Первые случаи заболевания в 2020 г. зарегистрированы в июне, и максимального уровня достигли в июле, когда доля случаев КВЭ составила 31,8 %. С августа по сентябрь наблюдалось снижение заболеваемости, а в октябре зарегистрированы единичные случаи. Распределение заболеваемости в 2020 году по административным территориям Пермского края неравномерно. К территориям риска относятся 9 районов, где уровень заболеваемости превышает показатель заболеваемости в Пермском крае. Наиболее высокий уровень заболеваемости КВЭ зарегистрирован на территории Очерского района, где показатель составил 8,7 на 100 тыс. населения. На 8 территориях отмечается повышенный уровень заболеваемости от 1,2 до 7,3 на 100 тыс. населения

Исследование клещей в эпидемический сезон 2020 года проводилось в 14 сезонных лабораториях по исследованию клещей, из них 2 работали на базе филиалов

ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», 12 – на базе медицинских организаций. Количество лабораторно исследованных клещей, собранных в рамках эпидемиологического мониторинга, а также присосавшихся к людям, в прошлом сезоне составило более 10 тысяч, в 42% (в 2019 году – 39,1%) из них были обнаружены возбудитель иксодового клещевого боррелиоза, в 3,6% (в 2019 году – 4,7%) – возбудитель моноцитарного эрлихиоза человека, в 2% (в 2019 году – 1,3%) – возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза человека, в 1,7% (в 2019 году – 1,4%) вирус клещевого энцефалита.

В 2021 году количество заборных пунктов и лабораторий по исследованию клещей увеличилось в основном за счет частных лабораторий.

В 2020 году вакцинировано против клещевого энцефалита 55116 человека (68,0 % от плана), в том числе детей 34618 (59,2 % от плана), ревакцинировано 117584 (84,9 % от плана), в том числе детей 42884 (79,7 % от плана). Низкое выполнение плана обусловлено эпидемиологической ситуацией по COVID-19.

В 2020 году объемы акарицидных обработок составили 5819 га (127% от плана), при этом отмечены административные территории, где в 2020 году были активны природные очаги КВЭ, ИКБ, но при этом не выполнены запланированные объемы акарицидных мероприятий: Очерский район, Соликамский район, Чердынский р-н, Кишертский район, Куединский район, Бардымский район.

На 2021 год запланирована акарицидная обработка 4599,2 Га, дератизационная обработка открытых территорий в объеме 3662,8 Га.

В крае в период с января по октябрь 2020 года зарегистрирован 61 случай ГЛПС, показатель составил 2,33 на 100 тыс. населения, что в 3,1 раза ниже уровня аналогичного периода прошлого года (7,25), и в 3 раза ниже СМУ (7,03). Случаи ГЛПС зарегистрированы на 13 территориях края. Наибольший уровень заболеваемости отмечается в подзоне хвойно-широколиственных лесов: Октябрьском – 57,3, Чернушинском – 27,7, Уинском – 21,7 и в Бардымском районах – 16,3 на 100 тыс. нас.

Уровень заболеваемости ГЛПС тесно связан с численностью и инфицированностью рыжих полевков. Согласно результатам лабораторных исследований на хантавирусы за период с 01 ноября 2019 по 31 октября 2020 г. в Пермском крае инфицированность рыжей полевки – 3,6%, что ниже аналогичного периода 2019 года на 5% и ниже среднесезонного показателя на 62%.

В 2021 г. неблагоприятная ситуация в природных очагах хантавирусной инфекции на территории края сохранится: можно ожидать осложнения эпидемиологической обстановки по ГЛПС в подзонах: хвойно-широколиственных лесов и южной тайги.

Заслушав информацию главного внештатного эпидемиолога Министерства здравоохранения Пермского края. (Семериков В. В.)

Совет по условиям и охране труда в Пермском крае РЕШИЛ:

1. Работодателям края:

- провести работу по организации вакцинации профессиональных групп риска от клещевого вирусного энцефалита, лептоспироза;
- не допускать к работе в природном очаге в сезон передачи КВЭ (апрель-октябрь месяцы) лиц, не привитых против данной инфекции;
- обеспечить проведение с работниками инструктажей о методах защиты от клещей и профилактике природно – очаговых заболеваний;

- обеспечить средствами индивидуальной защиты профессиональные группы риска;

- обеспечить проведение работ по предотвращению заселения грызунами бытовых помещений предназначенных для проживания, питания и отдыха работников, расположенных на открытых территориях;

- рекомендовать в бытовых помещениях, предназначенных для проживания, питания и отдыха работников, расположенных на открытых территориях, проведение текущей дезинфекции по вирусному режиму;

- провести санитарное благоустройство территорий, акарицидные, дератизационные обработки на подведомственных территориях в природных очагах с контролем качества и эффективности проводимых мероприятий.

2. Министерству здравоохранения Пермского края обеспечить возможность исследования клеща во всех муниципальных образованиях края.

Председатель совета, заместитель
председателя Правительства-министр
промышленности и торговли края



А.В. Чибисов