



Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области
(Управление Роспотребнадзора по Иркутской области)

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

27.03.2017

Иркутск

№ 48

О предупреждении распространения паразитарных болезней в Иркутской области

Я, Главный государственный санитарный врач по Иркутской области, А.Н. Пережогин, проанализировав эпидемиологическую обстановку по паразитарным болезням, сложившуюся на территории Иркутской области установил следующее.

Проблема заболеваемости населения паразитарными болезнями и их диагностики остается актуальной для Иркутской области. В 2016г. в области зарегистрировано 6672 случая заболевания 13 нозологическими формами паразитозов, что на 6% и 15% больше, чем в 2015 и 2014 годах. Заболеваемость энтеробиозом увеличилась на 11,4% (показатель на 100 т.н. 221,7), трихинеллезом в 9 раз (1,6 на 100 т.н.), токсокарозом и описторхозом среди детей – в 4 и 2,9 раза (0,9 и 2,6 на 100 т.н.).

Одной из основных причин распространения паразитарных болезней на территории области являются серьезные недостатки в выявлении и своевременном лечении заболевших. В недостаточном объеме проводится обследование на паразитарные болезни детского населения, играющего основную роль в формировании уровней заболеваемости энтеробиозом, аскаридозом, лямблиозом. Так, в 2016г. уязвимые группы детского населения, подлежащие обязательному ежегодному обследованию (дети дошкольных учреждений и учреждений закрытого типа), обследованы копроовоскопически всего на 41,7% и 28,5%, на патогенные кишечные простейшие, соответственно, на 23,9% и 26,2%. Эффективность проводимых обследований снижается вследствие допускаемых большинством лечебно-профилактических организаций нарушений сроков (осенью, после формирования учебных групп и классов) и принципа одновременности обследования детей и персонала детских учреждений.

Среди взрослых ежегодно обследованию подлежат лица декретированных профессий. В нарушение СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации", охват декретированного контингента обследованиями на гельминтозы в ходе предварительных и периодических медицинских осмотров составил в 2016г.

около 32%, а на патогенные кишечные простейшие - всего 18%. При этом, используемые методы диагностики не позволяют выявить все виды возбудителей контагиозных гельминтозов.

В лабораториях лечебно-профилактических организаций по-прежнему преобладает малоэффективный при низкой степени инвазии и имеющий ограничения по выявлению ряда гельминтозов метод Като и Миура, доля которого в 2016г. составила 75% от общего числа проведенных исследований.

Если в 2015г. исследования на наличие возбудителей патогенных кишечных простейших проводились в ЛПО 18 административных территорий области, то в 2016г. – только на 15 территориях. Как и в предыдущие годы, не на всех территориях доступно для населения обследование на паразитарные болезни методом иммуноферментного анализа, необходимое для выявления паразитозов на ранних стадиях, а также для диагностики ларвальных гельминтозов.

Распространению геогельминтозов на территории области способствует загрязнение яйцами гельминтов почвы селитебной зоны, детских учреждений, мест производства растениеводческой продукции. В 2016г. яйца аскарид и токсокар были обнаружены в 0,4% исследованных проб почвы, в 1,8% проб овощей и столовой зелени.

Одной из причин ухудшения эпидемиологической ситуации является эксплуатация устаревших очистных сооружений канализации, не соответствующих проектной и фактической мощности и, как правило, не имеющих установок для проведения непрерывной дезинвазии промышленными методами в сточных водах и их осадках.

Иркутская область, находящаяся в зоне влияния природных очагов биогельминтозов (описторхоза, дифиллоботриоза, трихинеллеза) занимает 4-е место в Сибирском Федеральном округе по заболеваемости дифиллоботриозом.

Обостряется ситуация по заболеваемости описторхозом: наряду с населением Тайшетского района, где природный очаг инвазии функционирует с 70-х гг. 20 века, в эпидемический процесс все шире вовлекается население г. Братска, где в 2016г. показатель заболеваемости составил 14,9 на 100 т.н., что в 4 раза выше, чем в 2014 г. В то же время отсутствуют данные о зараженности личинками описторхид промежуточных хозяев в Братском водохранилище, подтверждающие формирование очага описторхоза в этом водоеме.

Фактором передачи возбудителей биогельминтозов послужила свежесоленая (45,8%), недостаточно термически обработанная (42%), свежемороженая (19,5%), копченая (15,8%) рыба и икра слабого посола (12,6%), при этом употреблялась рыба как собственного улова (35,8%) и приобретенная «с рук» (30%), так и приобретенная на рынках и в магазинах (29,4%), что свидетельствует о нарушениях технологии ее обеззараживания.

В 2016г. в области зарегистрирован крупнейший за последние десятилетия случай групповой заболеваемости трихинеллезом, в ходе расследования которого выявлено более 100 человек, употреблявших зараженное мясо, 34 из них заболели. Источником заражения послужило мясо медведя, распространяемое среди знакомых лиц.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Иркутской области в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007, N 1 (ч. 1), ст. 21, N 1 (ч. 1), ст. 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 24, ст. 2801, N 29 (ч. 1), ст. 3418; N 30 (ч. II), ст. 3616; N 44, ст. 4984; N 52 (ч. 1.), ст. 6223; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40, ст. 4969; 2011, N 1, ст. 6, N 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596, N 50, ст. 7359; 2012, N 24, ст. 3069, N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3477, N 30 (ч. 1), ст. 4079, N 48, ст. 6165; 2014, N 26 (ч. 1), ст. 3366, ст. 3377; 2015, N 1 (ч. 1), ст. 11; N 27, ст. 3951; N 29 (ч. 1), ст. 4339, N 29 (ч. 1), ст. 4359, N 48 (ч. 1), ст. 6724; 2016, N 27 (ч. 1), ст. 4160, N 27 (ч. II), ст. 4238) и в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 августа 2014 года N 50, зарегистрированным в Минюсте России 12 октября 2014 года, регистрационный N 34659)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1.Рекомендовать главам муниципальных образований рассмотреть на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий вопрос об эпидемиологической ситуации по паразитарным болезням, организации их выявления и лечения, о мерах по предупреждению загрязнения возбудителями паразитозов объектов окружающей среды.

2.Рекомендовать Министерству образования Иркутской области (Перегудова В.В.), социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (Родионов В.А.) потребовать от руководителей муниципальных и государственных учреждений для детей и подростков организовать в соответствии с СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации", СП 3.2.3110-13 "Профилактика энтеробиоза" и другими нормативными актами:

2.1. ежегодное 100%-ное профилактическое обследование детей и персонала дошкольных образовательных учреждений, детей всех возрастов детских учреждений закрытого типа и круглосуточного пребывания на наличие возбудителей гельминтозов и кишечных протозоозов, с последующим лечением выявленных больных и проведением противоэпидемических, профилактических мероприятий;

2.2. включение в программу производственного контроля дошкольных образовательных учреждений и проведение ежегодного обследования песка и почвы на игровых площадках, смывов с поверхностей, оборудования в помещениях игровых комнат, пищеблоков и туалетов на наличие возбудителей паразитарных болезней.

3.Рекомендовать руководителям предприятий всех форм собственности, эксплуатирующим очистные сооружения, системы канализации и водообеспечения обеспечить проведение непрерывной дезинвазии индустриальными методами сточных вод и их осадков в соответствии с СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации".

4.Рекомендовать руководителям рыбоперерабатывающих предприятий всех форм собственности обеспечить безопасность рыбы и рыбной продукции по паразитологическим показателям согласно СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации".

5.Рекомендовать руководителям предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли, лечебно-профилактических, образовательных, оздоровительных учреждений, организаций медицинской промышленности и аптечной сети, предприятий по эксплуатации очистных сооружений, систем канализации и водообеспечения обеспечить обследование работников на гельминтозы и кишечные протозоозы в соответствии с СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" и приказом Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

6.Рекомендовать Министерству здравоохранения Иркутской области (Ярошенко О.Н.), главным врачам государственных учреждений здравоохранения:

6.1 рассмотреть вопрос о состоянии заболеваемости паразитарными болезнями и повышении уровня их диагностики, лечения и профилактики;

6.2 внедрить в работу лечебно-профилактических организаций методы лабораторной диагностики гельминтозов и протозоозов в соответствие с МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов» (утв. Роспотребнадзором 26.11.2013);

6.3. обеспечить:

6.3.1. соблюдение сроков (ежегодно, после летнего периода, при формировании коллектива) проведения плановых профилактических осмотров на гельминтозы и кишечные протозоозы детей, посещающих детские дошкольные образовательные организации, персонала детских дошкольных образовательных организаций и школьников младших классов;

6.3.2. обследование декретированных и приравненных к ним групп населения при профилактических осмотрах методами, обеспечивающими выявление всех видов возбудителей контагиозных гельминтозов и кишечных протозоозов;

6.3.3. обследование на наличие возбудителей кишечных протозоозов больных острыми кишечными заболеваниями неустановленной этиологии;

6.3.4. систематическое повышение уровня квалификации по вопросам лабораторной диагностики, лечения и профилактики паразитарных болезней специалистов, занимающихся выявлением и лечением паразитарных болезней.

7. Рекомендовать Управлению Россельхознадзора по Иркутской области и Республике Бурятия (Самарский Б.П.), Службе ветеринарии Иркутской области (Балыбердин Б.Н.) обеспечить обмен информацией о результатах мониторинга за зараженностью диких и домашних животных возбудителями паразитозов, общих для человека и животных, в том числе о зараженности рыбы и других промежуточных хозяев в водоемах области.

8. Федеральному государственному бюджетному учреждению «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» (Безгодов И.В.) внедрить в работу исследования биологического материала и санитарно-паразитологические исследования методом иммуноферментного анализа.

9. Начальникам отделов и территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Иркутской области повысить требовательность к руководителям хозяйствующих организаций при проведении плановых и внеплановых проверок в отношении соблюдения санитарного законодательства по профилактике паразитарных болезней.

10. Информацию о принятых мерах по п. 1 - 6, 8 представить в Управление Роспотребнадзора в срок до 01.06.2017г.

11. Контроль за выполнением Постановления оставляю за собой.

А.Н. Пережогин