

РЕШЕНИЕ

05.06. 2024 г.

№ 3

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

Наличие благоприятных условий для поддержания популяции основных хозяев и источников возбудителей, переносчиков геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), туляремии, лептоспироза, клещевого вирусного энцефалита (далее КВЭ), иксодового клещевого боррелиоза (далее ИКБ) обусловило формирование стойких природных очагов на всей территории края. Структура природно-очаговых инфекций, зарегистрированных в 2023 году на территории Пермского края, распределилась следующим образом: иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) – 56 %, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – 25 %, клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) – 19 %. Случаев лептоспироза и туляремии в 2023 году - не зарегистрировано (в 2017 г. – 4 случая туляремии, в 2018 г. – 6 случаев лептоспироза). В 2023 году показатель заболеваемости ГЛПС составил 3,46 на 100 тыс. населения, показатель по краю находится на уровне Российской Федерации. Заболеваемость ГЛПС в 2023 г. зарегистрирована на 14 территориях. На 10 территориях показатель заболеваемости превышает краевой, в Октябрьском ГО заболеваемость ГЛПС превышает краевой показатель в 13 раз, в Чернушинском ГО в 5 раз, в Чайковском ГО в 4 раза, в Бардымском МО в 3,6 раза, в Еловском МО в 3,4 раза. В медицинские организации края в эпидсезон 2023 года обратилось 16114 пострадавших от укусов клещами, показатель составил 620,4 на 100 тыс. населения, что выше в 2 раза показателя Российской Федерации (345,8 на 100 тыс. населения) и показателя Приволжского федерального округа (335,1 на 100 тыс. населения). На 34 территориях показатель данный превышает краевой, в Пермском МО превышает в 3,7 раза, в Очерском ГО в 3,4 раза, в Кишертском МО в 3,3 раза, в Ильинском МО в 3,1 раза, в Карагайском МО в 3,4 раза. В 2023 г. показатель заболеваемости клещевым энцефалитом населения края составили 2,69 на 100 тыс. населения, что выше в 2,4 раза показателя Российской Федерации (1,22 на 100 тыс. населения) и в 3,4 раза показателя Приволжского федерального округа (0,85 на 100 тыс. населения).

При анализе возрастной структуры заболеваемости КВЭ в 2023 году установлено, что среди взрослого населения чаще болели лица в возрасте от 50 лет и старше (54,3 %) и в возрасте 18–50 лет (34,3 %), среди детей чаще болели группы от 0 до 7 лет и от 7 до 14 лет – по 4,2 % соответственно. Мужчины болели чаще, чем женщины.

Среди социальных групп населения распределение заболеваемости КВЭ различно, в группу риска вошли пенсионеры (41,2 %), работающие взрослые (34,2 %), неработающие (12,8 %), организованные дети (10,0 %), неорганизованные дети (1,8 %).

Согласно информации «Об эпидемиологической ситуации по клещевому вирусному энцефалиту в Российской Федерации в 2023 году и прогнозе на 2024 год», подготовленной ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора Пермский край отнесен к субъектам высокого эпидемиологического риска по заболеваемости КВЭ.

Показатель заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом составил 7,93 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года на 5 % (7,59 на 100 тыс. населения) и превышает среднемноголетний показатель в 1,4 раза (5,74 на 100 тыс. населения) и выше в 1,3 раза показателя Российской Федерации (6,25 на 100 тыс. населения) и в 2,4 раза показателя Приволжского федерального округа (2,4 на 100 тыс. населения).

Энзоотичность по туляремии определяется на 14 административных территориях региона: Чердынский городской округ, Добрянский городской округ, Соликамский городской округ, Кизеловский городской округ, Красновишерский городской округ, муниципальное образование «Город Березники», Частинский муниципальный округ, Александровский городской округ, Гремячинский городской округ, Горнозаводский городской округ, Ильинский городской округ, Пермский муниципальный район, Сивинский муниципальный округ, Косинский муниципальный округ.

В 2023 году по результатам исследований зоолого-энтмологического материала изолирована 1 культура возбудителя *F.tularensis* от рыжих полевок отловленных в Чердынском городском округе; антиген возбудителя туляремии выявлен от рыжих полевок отловленных в 2 районах края: в Частинском и Чердынском муниципальных округах, что может свидетельствовать об активизации эпизоотического процесса по туляремии на данных территориях.

По результатам лабораторных исследований на напряженность иммунитета к туляремии среди жителей энзоотичных районов, проведенных в 2023 году, отмечается, что удельный вес серопозитивных проб составляет

от 0,15% до 40%, что свидетельствует о продолжении циркуляции возбудителя туляремии на данных территориях.

Для инфекций, передающихся иксодовыми клещами, характерна весенне-осенняя сезонность с апреля по октябрь, временем наибольшего риска заражения инфекциями передающихся клещами, является май – июнь.

Сложившиеся погодные условия в зимний период благоприятно сказываются на численности и выживаемости популяции мышевидных грызунов, основных переносчиках возбудителей ГЛПС, КВЭ, ИКБ, туляремии, лептоспироза. Благодаря высокому снежному покрову возрастает вероятность подснежного размножения грызунов и их инфицированность возбудителями ПОИ.

В 2024 г. неблагоприятная ситуация в природных очагах ГЛПС, КВЭ, ИКБ, туляремии, лептоспироза на территории края сохранится.

Заслушав информацию главного внештатного специалиста эпидемиолога Министерства здравоохранения Пермского края Семерикова В.В. и начальника отдела надзора по гигиене труда Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю Ивановой Т.В. Совет по условиям и охране труда в Пермском крае **РЕШИЛ рекомендовать:**

Руководителям хозяйствующих субъектов вне зависимости от форм собственности:

1. Обеспечить:

- исполнение плана комплексных мероприятий по профилактике заболеваемости природно-очаговыми инфекциями актуальными для территории Пермского края (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, клещевой вирусный энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, лептоспироз, туляремия) на 2024-2026 гг., утвержденного решением межведомственной СПЭК Пермского края № 153 от 21.02.2024г., в том числе:

- проведение акарицидных и дератизационных мероприятий на подконтрольных открытых территориях с обязательным контролем качества проводимых мероприятий;

- надлежащее санитарное содержание зданий и сооружений, территории, предусмотрев обязательную санитарную очистку территорий;

- регулярное обследование и оценку состояния объектов с целью учета численности грызунов, определения заселенности объектов и территории грызунами, их технического и санитарного состояния;

- систематическое проведение дератизационных мероприятий в помещениях, сооружениях, балансодержателями которых они являются, и на прилегающей к ним территории;

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

- допуск в природный очаг КВЭ только вакцинированных против клещевого энцефалита работников;


- работников при осуществлении деятельности в природных очагах КВЭ, ИКБ, ГЛПС, туляремии, лептоспироза средствами индивидуальной защиты;

2. Принять меры по повышению грызунонепроницаемости зданий и сооружений.

3. Включить в инструктаж по охране труда на рабочем месте информацию о мерах профилактики природно-очаговых заболеваний.

4. Рекомендовать в бытовых помещениях, предназначенных для проживания, питания и отдыха работников, расположенных на открытых территориях, проведение текущей дезинфекции по вирусному режиму.

Председатель Совета,
заместитель председателя
Правительства Пермского края



С.О. Никифоров

