

РЕШЕНИЕ
санитарно-противоэпидемической комиссии
при Правительстве Красноярского края

«26» ноября 2014 года

г. Красноярск

№ 5

**Об эпидемиологической обстановке
по вирусному гепатиту А в Красноярском
крае в 2014 году и мерах по ее стабилизации**

В 2014 году в Красноярском крае продолжалось эпидемиологическое неблагополучие по вирусному гепатиту А (ВГА), начавшийся в 2009 году очередной цикл эпидемического подъема заболеваемости ВГА в 2014 году имеет более выраженную тенденцию к росту: за 10 месяцев 2014 года в Красноярском крае показатель заболеваемости ВГА составил – 29,16 на 100 тысяч населения против 11,24 на 100 тысяч населения в 2013 году, рост уже в 2,5 раза.

Основная доля заболевших ВГА выявлена в г. Красноярске – 59,4 %.

Анализ возрастной структуры заболевших показал, что болеют чаще дети – показатель заболеваемости ВГА детей (44,72 на 100 тысяч контингента) в 1,8 раз превышает показатель заболеваемости взрослых (25,30 на 100 тысяч населения). Наиболее высокий уровень заболеваемости ВГА регистрируется среди детей 7-14 лет – удельный вес этой возрастной группы в структуре заболевших составляет 59,1 %.

Анализ внутригодового распределения заболеваемости ВГА в 2014 году выявил осенне-зимнюю сезонность заболеваемости: период подъема заболеваемости ВГА, связанный с действием сезонных факторов, начался с сентября 2014 года.

Эпидемиологическое неблагополучие по ВГА подтверждается неблагоприятными эпидемиологическими признаками, характеризующими эпидемический процесс ВГА на территории Красноярского края последние 5 лет, проявления которых в 2014 году более выражены:

- увеличение удельного веса заболеваемости ВГА в сумме острых вирусных гепатитов в крае – 91,7 % (2009 год – 64,5 %);

- большое количество территорий с высокими уровнями заболеваемости – в 20 территориях края: в г.г. Красноярск, Дивногорск, Сосновоборск, Ачинск, Канск, Минусинск, Абанском, Ирбейском, Емельяновском, Канском, Курагинском, Каратузском, Партизанском, Большемурутинском, Козульском, Манском, Сухобузимском, Богучанском, Саянском районах, ЗАТО Железногорск уровень заболеваемости ВГА превышает среднекраевые показатели и индикативный показатель от 1,1 до 15,0 раз;

- формирование эпидемических очагов среди населения сельских поселений либо в детских организованных коллективах: ежегодно, начиная

с 2009 года, в крае регистрировалось по 3-5 локальных вспышек, в 2014 году уже зарегистрировано 9 эпидемических очагов ВГА;

- основной причиной распространения ВГА контактно-бытовым путем является отсутствие условий своевременной иммунизации по эпидемическим показаниям в очагах ВГА из-за недостатка необходимого объема вакцины: прививки не всегда проведены в течение 5 дней существования эпидемических очагов;

- объемы иммунизации против ВГА в крае падают: если в 2009-2011 годах прививалось более 5 тысяч лиц из числа контактных, то в 2014 году при наличии 9-ти очагов привито за 10 месяцев всего 3947 человек.

В целях профилактики ВГА и стабилизации эпидемиологической обстановки в течение 10 месяцев 2014 г. Управлением Роспотребнадзора по Красноярскому краю совместно с министерством здравоохранения Красноярского края проведены определенные мероприятия:

1. Подготовлен и утвержден руководителем Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю – главным государственным санитарным врачом по Красноярскому краю План дополнительных мероприятий по стабилизации эпидемиологической ситуации по вирусному гепатиту А в Красноярском крае на 2014-2018 годы.

2. Разработана целевая краевая программа «Эпидемиологический надзор за вирусным гепатитом А на территории Красноярского края на 2015-2018 годы».

3. В рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям за 10 месяцев 2014 г. вакцинировано против ВГА всего 3947 человек, в том числе в течение октября 2014 года в соответствии с Региональным календарем профилактических прививок вакцинировано 1549 организованных детей.

В 2014 году из средств программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на 2014-2016 годы на сумму 2 млн. 751 тыс. рублей приобретено 5 тысяч 980 доз вакцины против ВГА: 3 тысячи 485 доз вакцины для детей и 2 тысячи 495 доз вакцины для взрослых, при первоначально планируемом заказе 1 тысяча доз детской вакцины против ВГА.

На 20.11.2014 г. на остатке 114 доз вакцины для взрослых и 41 доза вакцины для детей. Ожидается поставка 395 доз вакцины для детей до 28.11.2014 года и 445 доз для взрослых до 30.12.2014.

В государственную программу Красноярского края «Развитие здравоохранения» 22.11.2014 года внесены изменения. В декабре 2014 года министерством здравоохранения Красноярского края (с момента вступления в законную силу изменений в государственной программе) будет начата процедура дополнительного приобретения детской вакцины против ВГА для детского населения на сумму 1 млн. рублей.

В рамках национального календаря по эпидемическим показаниям по программе «Развитие здравоохранения» планируется увеличение заказа вакцины против гепатита А до 5 000 доз детской и 1000 доз взрослой для вакцинации контактных в организованных очагах заболевания.

4. Уточнен краткосрочный прогноз годовых показателей заболеваемости ВГ А на территории Красноярского края с использованием двух методических подходов, утвержденных методическими указаниями № 15/6-18 от 04.07.1989 года.

В случае отсутствия дополнительных мер по увеличению охвата иммунизацией против ВГ А можно прогнозировать дальнейшее ухудшение эпидемиологической обстановки: ожидаемый показатель заболеваемости ВГА населения Красноярского края в 2014 году составит $43,9 \pm 2,34$ на 100 тысяч населения ($38,4 \pm 3,5$ на 100 тысяч населения).

Проведенный среднесрочный прогноз годовых показателей заболеваемости ВГА на территории Красноярского края с использованием уравнения регрессии показал, что в 2015 году ожидается рост показателя заболеваемости ВГА населения Красноярского края до $29,6 \pm 10,4$ на 100 тысяч населения.

Заслушав доклад заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю Г.М. Дмитриевой, министра здравоохранения В.Н. Янина санитарно-противоэпидемическая комиссия при Правительстве Красноярского края

РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению информацию заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю Г.М. Дмитриевой, министра здравоохранения края В.Н. Янина.

2. Рекомендовать Главам муниципальных образований:

2.1. В срок до 01.06.2015 года провести корректировку комплексных планов мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории муниципального образования, обратив особое внимание на вопросы обеспечения гарантированного безопасного водоснабжения населенных мест, включая сельские поселения.

2.2. Провести организационную работу с руководителями юридических лиц и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими свою деятельность на территориях муниципальных образований, с целью рекомендации изыскать возможность выделения финансовых средств для приобретения вакцины против ВГ А в целях обеспечения иммунизации за счет собственных средств по эпидемическим показаниям при регистрации очагов среди работающего населения.

2.3. Обеспечить проведение широкой разъяснительной работы по профилактике ВГ А среди населения, в том числе среди родителей при регистрации эпидемических очагов в организованных детских коллективах.

3. Рекомендовать министерству здравоохранения Красноярского края (Янин В.Н.):

3.1. Принять безотлагательные меры по созданию резервного запаса вакцины против ВГА для безусловного обеспечения иммунизации по эпидемическим показаниям с учётом потребности.

3.2. Принять меры по обеспечению, начиная с 2015 года, иммунизации против ВГА детей 3-6 лет, посещающих дошкольные организации, на территориях с высоким уровнем заболеваемости: в городах Красноярск, Канск, Дивногорск, в районах – Емельяновском, Канском, Манском, Сухобузимском, Богучанском.

3.3. Организовать и обеспечить условия проведения заключительной дезинфекции в очагах ВГ А в организованных коллективах и по месту жительства больных в каждом зарегистрированном очаге ВГ А.

3.4. Предусмотреть проведение своевременной корректировки краевого бюджета в зависимости от фактической потребности в вакцине против ВГ А, исходя из складывающейся эпидемиологической обстановки в крае.

4. Министерству образования и науки Красноярского края (Маковская С.И.):

4.1. Обеспечить соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и правил личной гигиены в детских дошкольных и образовательных учреждениях, соблюдение гигиенических нормативов при осуществлении учебного процесса.

4.2. Оказывать содействие медицинским работникам при организации и проведении иммунизации против ВГ А в случае регистрации очагов в организованных коллективах.

4.3. Обеспечить проведение широкой разъяснительной работы по профилактике ВГ А среди школьников и родителей.

5. Управлению Роспотребнадзора по Красноярскому краю (Д.В. Горяев):

5.1. Обеспечить еженедельный мониторинг заболеваемости ВГ А на территории края с анализом эпидемиологической ситуации и информирование органов исполнительной власти края в оперативном порядке о складывающейся ситуации в крае.

5.2. Организовать и обеспечить выполнение полного комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах ВГ А по первому случаю в организованном детском коллективе, включая иммунизацию контактных лиц по эпидемическим показаниям.


5.3. Обеспечить разъяснительную работу среди населения о мерах по профилактике ВГ А.

6. Секретарю СПК Г.М. Дмитриевой направить настоящее решение в адрес Управления Роспотребнадзора и его территориальных отделов, министерства здравоохранения края, министерства образования и науки края, органов местного самоуправления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае».

7. Разместить настоящее решение на официальном портале Красноярского края.

8. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на Управление Роспотребнадзора (Д.В. Горяев).

Заместитель председателя
Правительства края,
председатель комиссии

 Е. Пашинова