



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03 04 2018г.

№ 6

**О мерах по борьбе с грызунами и профилактике природно-очаговых, зоонозных
инфекционных заболеваний**

Я, Главный Государственный санитарный врач по Приморскому краю, Маслов Д.В., проанализировав эпидемическую ситуацию по заболеваемости природно-очаговыми, зоонозными инфекционными заболеваниями на территории Приморского края за 2017г., констатирую, что на территории края эпидемическая ситуация по ряду природно-очаговых инфекций оценивается как неблагополучная.

Приморский край – это активный очаг таких заболеваний, как клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) и клещевой риккетсиоз, в передаче которых ведущая роль принадлежит иксодовым клещам, обитающим в лесопарковых зонах и таких инфекций как псевдотуберкулёз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), лептоспироз, туляремия - источником которых являются грызуны.

Наибольшая социально-экономическая значимость остается за клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) из-за высокого удельного веса тяжёлых очаговых форм течения заболевания (за последние 5 лет на долю очаговых форм приходится -19%), ведущих к инвалидизации и летальным исходам (29,4% очаговых форм закончились летальным исходом). Средний показатель летальности по Приморскому краю - 7,6%, превысил показатель летальности по Российской Федерации (1,2) в 6,3 раза.

В 2017г. в крае зарегистрировано 28 случаев клещевого вирусного энцефалита, показатель (1,51 на 100 тысяч населения), что на 13,5% выше показателя по РФ (1,33 на 100 тысяч населения).

В Приморском крае по итогам 2017г. зарегистрировано 28 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), показатель – 1,51 на 100 тыс., что на 31 % выше уровня заболеваемости 2016г. (21 случай, показатель – 1,15 на 100 тыс.). В 2017г. зарегистрирован 1 случай летального исхода (г. Лесозаводск). Показатель смертности по Приморскому краю – 0,05 на 100 тыс., показатель летальности – 3,6%.

Заболеваемость ГЛПС в 2017г. регистрировалась на 10 территориях края, при этом среднекраевой показатель был превышен на 9 территориях. Первые пять ранговых мест занимали: г. Лесозаводск (11,4 на 100 тыс.), Хорольский (10,7 на 100 тыс.), Яковлевский (6,9 на 100 тыс.), Пожарский (6,9 на 100 тыс.) и Красноармейский (5,9 на 100 тыс.) районы. Наибольшее количество случаев, как и в предыдущие годы, было зарегистрировано в г. Владивостоке – 10 случаев (35,7% от общей заболеваемости).

В 2017 году на инфицированность хантавирусами (возбудителями ГЛПС) исследовано 1311 проб от грызунов, из них положительные находки – в 49 пробах (3,7 %).

В Приморском крае регистрируется спорадическая заболеваемость лептоспирозом и туляремией (1 – 3 случая в год). Последний случай лептоспироза зарегистрирован в 2016 году, туляремией в 2015 году.

Ежегодно на территории Приморского края регистрируются случаи заражения людей псевдотуберкулезом. В 2017г. показатель заболеваемости составил 1,08 на 100тыс. населения и превысил показатель Российской Федерации в 2,7раза (РФ 0,4 на 100тыс.).

В целях защиты населения от возбудителей природно - очаговых заболеваний необходимо проведение мероприятий по сплошной дератизации на всех административных территориях Приморского края, предусматривающие одномоментное проведение дератизационных работ на объектах всех форм собственности.

Руководствуясь Федеральными законами № 52 – ФЗ от 30.03.99г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст.51 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, №14, ст. 1650), № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями) от 06.10.2003г. ст. 20, Положением о Федеральной службе в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденном Постановлением Правительства РФ № 322 от 30.06.04г. (редакция Постановления Правительства от 19.06.12г. № 612); во исполнение санитарных правил СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий»; СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами»; СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого энцефалита»; «О внесении изменений №1 в СП 3.1.3.2352-08»; СП 3.1.7.2614-10 «Профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом»

Постановляю:

1. Рекомендовать главам муниципальных образований, городских и сельских поселений края:

1.1. Предусмотреть выделение финансовых средств на организацию и проведение:

- дератизации в весенний и осенний периоды в лесопарковой зоне, на территории природных очагов, благоустройство территории населенного пункта;
- дератизационных обработок жилых зданий, помещений, сооружений, балансодержателями которых они являются, и прилегающей к ним территории.

1.2. Обеспечить межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики природно-очаговых инфекций.

2. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям

Обеспечить:

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

2.2. определение объемов дератизации (площадь строения и территории).

2.3. Организовать проведение дератизационных мероприятий на эксплуатируемых объектах.

3. Департаменту здравоохранения Приморского края (Кузьмин А.В.)

Обеспечить:

3.1. обязательное лабораторное обследование больных и лиц с подозрением на природно-очаговые заболевания;

3.2. лабораторное обследование на туляремию больных с отягощенным по туляремии эпидемиологическим анамнезом и симптомокомплексом (лимфадениты, ангины, лихорадка неясной этиологии);

- 3.3. медицинские организации лекарственными препаратами для лечения больных природно-очаговыми заболеваниями;
- 3.4. выполнение плана профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям в 2018 год населения, относящегося к группам риска против природно-очаговых инфекций, в т.ч. против клещевого вирусного энцефалита, туляремии, сибирской язвы, бешенства.

4. Руководителям организаций дезинфекционно-дератизационного профиля:

- 4.1. Обеспечить проведение качественной дератизации на объектах в соответствии с заключенными договорами, с применением эффективных приманок и последующим контролем качества обработки.

5. Начальникам территориальных отделов, начальникам отделов Управления Роспотребнадзора по Приморскому краю:

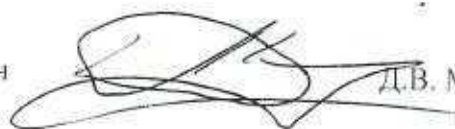
- 5.1. Осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор за выполнением комплекса дератизационных мероприятий на объектах и за природными очагами зоонозных инфекций.
- 5.2. Применять меры административного воздействия в пределах установленных полномочий.
- 5.3. С учётом прогноза эпидемиологической ситуации, откорректировать на 2018-2019 г.г. комплексные планы мероприятий по снижению уровня инфекционной заболеваемости населения, включая природно-очаговые инфекции, в т.ч. инфекции, передающиеся через укусы клещей.
- 5.4. Регулярно информировать население о санитарно-эпидемиологической обстановке, санитарном состоянии объектов и территорий населенных пунктов, мерах профилактики природно-очаговых заболеваний.

6. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае» (Романова О.Б.):

- 6.1. Обеспечить эпизоотолого-эпидемиологическое обследование очагов природно-очаговых заболеваний.
- 6.2. Проводить мониторинг объема и эффективности дератизационных мероприятий, работ по обеспечению грызунонепроницаемости объектов.
- 6.3. Осуществлять контроль активности природных очагов, заселенности объектов и территорий мышевидными грызунами.
- 6.4. Совместно с ФКУЗ «Приморская противочумная станция» обеспечить проведение мониторинга эпизоотологического состояния природных очагов зоонозных инфекций с определением численности грызунов, их зараженности.

7. Контроль за выполнением настоящего Постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Приморскому краю Детковскую Т.Н.

Главный государственный санитарный врач
по Приморскому краю


Д.В. Маслов