



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ
ВРАЧ ПО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

09.12.2015

№ 10

Биробиджан

Об усилении мероприятий
направленных на профилактику
сыпного тифа и педикулеза в ЕАО

Я, Главный государственный санитарный врач по Еврейской автономной области В.А. Янович, проанализировав эпидемиологическую обстановку пораженности населения педикулезом и эффективность осуществленных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий установил.

На территории области ежегодно регистрируется до 200 случаев педикулеза.

Среди заболевших педикулезом городские жители составляют - 51,2%, сельские жители – 48,8%. Выше среднеобластного показателя заболеваемость педикулезом зарегистрирована в Биробиджанском (395,7), Октябрьском (186,3) районах и городе Биробиджане (82,0).

В структуре пораженных педикулезом наибольшую долю составляют дети до 14 лет -143 случая (86,1%), показатель на 100 тыс. детского возраста составил 451,0.

Пораженность головным педикулезом среди учащихся общеобразовательных организаций и среди воспитанников детских домов выше среднероссийских показателей и составил 0,7% (в среднем по стране 0,1%) и 1,3% (в среднем по стране 1,0).

Несмотря на высокий уровень пораженности населения области педикулезом, обследование длительно лихорадящих больных на сыпной тиф проводится не в полном объеме, охват обследований составляет 79,7%.

В медицинских организациях выявлены нарушения санитарного законодательства по профилактике педикулеза: при обращении в медицинские организации не все пациенты осматриваются на педикулез, не обеспечено качественное проведение медицинских осмотров на педикулез детей и подростков при направлении их в организованные коллективы, в том числе за пределы области, выявлены факты не достоверности выдаваемых справок, осуществляется допуск детей после перенесенного педикулеза в детские учреждения без контрольного осмотра, несвоевременно представляются экстренные извещения о заболевании педикулезом, не организован полный учет длительно лихорадочных больных и их обследование на сыпной тиф.

Таким образом, на территории области сохраняются реальные предпосылки ухудшения эпидемической обстановки по сыпному тифу, что обусловлено высоким уровнем пораженности населения педикулезом и недостаточностью проводимых профилактических мероприятий.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области в соответствии с ст. 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения РФ от 26.11.1998 № 342 "Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом",

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать главе мэрии города Биробиджана, главам муниципальных образований области рассмотреть:

1.1. Вопрос об организации санитарной обработки лиц, занимающихся бродяжничеством, с проведением камерной дезинфекции вещей.

1.2. О состоянии заболеваемости населения педикулезом и эффективности проводимых профилактических мероприятий.

2. Начальнику управления здравоохранения правительства области, главным врачам областных учреждений здравоохранения в территориях области:

2.1. Организовать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в областных учреждениях здравоохранения при поступлении лиц, пораженных педикулезом в соответствии с санитарными правилами 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.1998 № 342 "Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом".

2.2. Организовать своевременное и эффективное проведение плановых осмотров на педикулез населения в учреждениях социального обеспечения, детей в дошкольных и общеобразовательных учреждениях, образовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, в оздоровительных организациях, а также перед заездом детей в оздоровительные учреждения и при формировании организованных групп детей для оздоровления за пределами области.

2.3. Обеспечить проведение обязательного лабораторного обследования на сыпной тиф больных, температурающих пять и более дней и лиц, обратившихся за

медицинской помощью в медицинские организации, пораженных платяным и смешанным педикулезом.

2.4. Обеспечить санитарные пропускники медицинских организаций средствами для дезинсекции помещений и педикулицидными средствами, проведение санитарной обработки лиц, пораженных педикулезом с камерной обработкой нательного белья.

2.5. Организовать подготовку медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики сыпного тифа, болезни Брилля.

2.6. Обеспечить проведение среди населения регулярной информационно-разъяснительной работы по профилактике педикулеза.

2.7. Обеспечить своевременное представление экстренных извещений о каждом выявленном в медицинской организации случае заболевания педикулезом, сыпным тифом и болезнью Брилля в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО" и его филиалам.

3. Рекомендовать комитету образования (Пчелкиной Т.М.) обеспечить:

3.1. Медицинский осмотр детей на педикулез, вновь поступающих в образовательные учреждения или возвращающихся после длительного (более недели) отсутствия.

3.2. Медицинские осмотры детей при поступлении в дошкольные образовательные организации (с целью выявления пораженных педикулезом детей) и далее ежемесячно. Результаты осмотра заносить в специальный журнал.

3.3. Прием детей в летние оздоровительные учреждения при наличии медицинского заключения (справок) об отсутствии заболевания педикулезом.

4. Начальнику отдела санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по ЕАО обеспечить контроль:

4.1. За организацией и проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий по сыпному тифу и педикулезу в медицинских организациях, в детских общеобразовательных учреждениях и перед отправкой детей в детские оздоровительные учреждения,

- за своевременным и эффективным плановыми осмотрами на педикулез населения в организованных коллективах,

- за оснащением дезинфекционным оборудованием, обеспечением средствами для дезинсекции и педикулицидами медицинских организаций, приемников-распределителей, учреждений социального обеспечения,

- за проведением обязательного лабораторного обследования на сыпной тиф больных, температурающих пять и более дней, лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения, пораженных платяным и смешанным педикулезом,

- за своевременным проведением эпидемиологического расследования каждого случая выявления платяного или группового головного педикулеза,

- за дезинфекционными мероприятиями в очагах педикулеза.

4.2. Проводить в средствах массовой информации информирование населения о мерах профилактики эпидемического сыпного тифа и методах борьбы с педикулезом.

5. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО» и его филиалов обеспечить:

5.1. Оперативное информирование Управления Роспотребнадзора по ЕАО о выявленных случаях (подозрении) сыпного тифа, болезни Брилля.

5.2. Своевременное проведение эпидемиологического расследования каждого случая выявления сыпного тифа, болезни Брилля, платяного или группового головного педикулеза, с заполнением карты эпидемиологического обследования очага.

5.3. Принять меры по активизации разъяснительной работы с населением о профилактике педикулеза с использованием каналов средств массовой информации.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возлагаю на О.Н. Никулину, заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по ЕАО.

В.А. Янович