**МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ НЕФТЕЮГАНСКОГО РАЙОНА**

628309, г. Нефтеюганск, 3 мкр., 21 д.,

тел./факс 22-55-61

11 часов 00 минут Здание администрации

18 сентября 2018 года Нефтеюганского района, каб. 430

**ПРОТОКОЛ № 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Председательствовал:** |  |
| Михалев  Владлен Геннадьевич | - заместитель главы Нефтеюганского района. |
| **Присутствовали:**  **Заместитель председателя комиссии:** | |
| Щербаков  Александр Георгиевич | - начальник ТО в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре; |
| Голубкова  Светлана Владимировна | - заместитель начальника ТО в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре; |
| **Члены комиссии:** |  |
| Ноговицина  Ольга Рэмовна | - главный врач БУ Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганская районная больница»; |
| Кофанова  Ольга Александровна | - заместитель директора Департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района; |
| Венедиктов  Константин Владимирович  **Секретарь комиссии:** | - заместитель директора Департамента культуры и спорта Нефтеюганского района; |
| Рошка  Ирина Викторовна | - начальник отдела социально-трудовых отношений администрации Нефтеюганского района. |
| **Приглашенные:** |  |
|  |  |
| Мифтахова  Елена Равильевна | - врач-инфекционист БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»; |
| Рябухина  Татьяна Геннадьевна | - врач эпидемиолог БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»; |
| Гирина  Ирина Александровна | - заместитель начальника отдела по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района; |
| Либерда  Александр Михайлович | - начальник филиала БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске. |

**ХОД ЗАСЕДАНИЯ:**

***1 вопрос:***

**«Организация профилактических мероприятий по ОРВИ и гриппу в эпидсезон 2018-2019 гг., своевременность поставки противогриппозных вакцин. Исполнение требований действующего санитарного законодательства по профилактике гриппа и ОРВИ».**

***Выступили: Рябухина Т.Г.***

**Эпидсезон 2018-2019 годов**

Подъем заболеваемости ОРВИ зарегистрирован с начала сентября. Так, за 36 неделю (с 03.09. по 09.09.18) темп прироста к предыдущей неделе составил 82 % (с 57 до 104 случаев).

За 37 неделю (с 10.09. по 16.09.18) зарегистрирован 271 заболевший ОРВИ, из них 257 детей и подростков. Уровень заболеваемости составил 599 на 100 тыс. населения. Прирост заболеваемости ОРВИ за анализируемую неделю по отношению к предыдущей составил 160%, но на 15% остается ниже эпидемического порога для соответствующей недели.

Данная ситуация связана с массовым возвращением населения из отпусков, формированием и началом работы организованных дошкольных и школьных коллективов, организаций дополнительного образования, а также с отсутствием отопления в ДОУ и СОШ в начале сентября.

**Профилактические мероприятия, проводимые в БУ «Нефтеюганская районная больница» в эпидемический сезон ОРВИ и гриппа:**

*1. Организационные мероприятия*

Подготовлена нормативная база:

- откорректирован «Оперативный план организации работы в период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом и предупреждению распространения высокопатогенного гриппа на территории Нефтеюганского района на 2018-2019 годы»

- Разработан и принят к исполнению приказ главного врачаБУ «Нефтеюганская районная больница» от 13.09.2018г. № 740 «Об организации работы подразделений по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезон 2018-2019 гг.».

*2. Специфическая профилактика гриппа*

С начала сентября в Нефтеюганском районе стартовала прививочная кампания против гриппа, как в целом по округу.

Министерством здравоохранения РФ поставлена задача по достижению показателя охвата прививками в 2018 году не ниже 45% от общей численности населения.

С учетом анализа прошедшей эпидемии и прогнозов Всемирной организации здравоохранения, вакцины, которые будут в текущем сезоне использоваться для иммунизации, должны иметь частично обновленный состав штаммами вируса гриппа:

- A /Мичиган/45/2015 (H1N1) pdm09-подобный вирус;

- A/Singapore/ INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-подобный вирус;

- B/Colorado/06/2017-подобный вирус (B/Victoria/ 2/87);

- B/Phuket/ 3073/2013-подобный вирус (B/Yamagata/ 16/88).

В Ханты-Мансийский округ в конце августа поступил первый транш вакцины против гриппа «Совигрипп». В состав вакцины входят следующие штаммы вируса гриппа:

- А(H1N1);

- А(H3N2);

-В.

По состоянию на первое сентября в район поступило 8630 доз вакцины «Совигрипп», в том числе 2480 доз вакцины без консерванта для иммунизации детского населения и беременных и 6150 для иммунизации взрослого населения, относящегося к «группам риска».

Вакцина получена в объеме 42% от плана.

Второй транш вакцины планируется на начало октября. Также планируется увеличение плана прививок по беременным женщинам с охватом прививками 40% от численности данной группы риска.

На 17.09.2018 г. привито из средств Федерального бюджета 3110 человек, исполнение плана – 15%. Охват прививками составляет 7 % от общей численности населения района.

Таблица 2

Показатели выполнения плана по отдельным категориям граждан

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Группы риска** | **План на 2018 год** | **Привито** | **%** |
| **1** | **Иммунизация против гриппа, всего,**  **в том числе:** | **20347** | **3110** | **15** |
| **1.1.** | **Иммунизация детей, всего,**  **в том числе:** | **5812** | **1024** | **18** |
| 1.1.1 | дети с 6 мес. до 2х лет | 447 | **39** | **9** |
| 1.1.2 | дети, посещающие дошкольные учреждения | 1535 | **167** | **11** |
| 1.1.3 | учащиеся 1-11 классов | 3830 | **818** | **21** |
| **1.2.** | **Иммунизация взрослого населения, всего, в том числе:** | **14535** | 2086 | 14 |
| 1.2.1. | беременные | 10 | 5 | 50 |
| 1.2.2. | студенты | 58 | 7 | 12 |
| 1.2.3. | призывники | 52 | 22 | 42 |
| 1.2.4. | медицинские работники | 726 | 523 | 73 |
| 1.2.5. | работники образования | 1963 | 388 | 20 |
| 1.2.6. | Работники коммунальной сферы | 1706 | 109 | 6 |
| 1.2.7. | Работники транспорта | 1889 | 154 | 8 |
| 1.2.8. | лица, с хроническими заболеваниями | 3792 | 236 | 6 |
| 1.2.9. | взрослые старше 60 лет | 3012 | 481 | 16 |
| 1.2.10. | Прочее взрослое население | 1327 | 151 | 11 |

Данные о лицах, привитых за счет других источников финансирования на текущую дату отсутствуют.

*3. Создан запас противовирусных препаратов.*

В настоящее время на аптечном складе БУ «НРБ» имеются:

Ингавирин (130 уп., 651 капсула)

Виферон (269 упаковок, 2690 свечей.);

*4.Создан достаточный запас дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты.*

*5. Продолжается отбор биологического материала, согласно мониторинговым исследованиям на вирусы грипп и ОРВИ.*

*6. Обучающий семинар* по вопросам клиники, диагностики, лечению и профилактики гриппа запланирован на 28.09.2018.

7. Начата *Санитарно-просветительная работа* среди населения:

- 5 бюллетеней

- 1 - выступлений на TV

- 3 информационных баннера на сайте больницы.

***Решили по 1 вопросу:***

* 1. **Рекомендовать Главному врачу БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница», Директору департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района, Директору департамента культуры и спорта Нефтеюганского района:**

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом и острых респираторных вирусных инфекций населения, руководствоваться Постановлением Главного государственного врача по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 08.08.218 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018-2019 годов».

* 1. Утвердить «План мероприятий по повышению приверженности населения Нефтеюганского района к вакцинопрофилактике, повышение уровня информированности и знаний населения об инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики и преимуществах иммунизации». Соисполнителям плана обеспечить исполнение мероприятий в установленные сроки.
  2. **Отделу социально-трудовых отношений** организовать внеочередное заседание Межведомственной комиссии по охране труда Нефтеюганского района с приглашением к заслушиванию руководителей производственных предприятий с отчетом (сравнительным анализом) о вакцинировании работников против гриппа.

Срок – не позднее 10.10.2018

***2 вопрос:***

**«Анализ заболеваний клещевыми инфекциями и проводимых профилактических мероприятий по итогам эпидсезона 2018 года».**

***Выступили: Рябухина Т.Г.***

**1.Динамика укусов клещами на территории Нефтеюганского района**

Таблица 1

Многолетняя динамика укусов клещами в Нефтеюганском районе

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Количество лиц, обратившихся с укусом таежного клеща | 368 | 307 | 259 | 249 | 374 |

При анализе обращений пациентов с укусами клещами в течение последних пяти лет, установлено, что наибольшее количество укусов зарегистрировано в текущем 2018 году (374 обращения), показатель 827 на 100 тыс. населения, что в 4,7 раза выше среднеокружного показателя – 173 (2832 чел.).

За последние 10 лет наибольшее количество пострадавших (546) установлено в 2010 году.

Наименьшее количество пострадавших (249) зарегистрировано в 2017 году

Таблица 2

Регистрация первых и последних случаев

нападения таежного клеща на территории Нефтеюганского района

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатель | годы | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Регистрация первого укуса | 2 мая | 26 апреля | 18 апреля | 22 апреля | 25 апреля |
| Регистрация последнего укуса | 2 сентября | 7 сентября | 24 августа | 22 августа | 11 сентября |

Первый укус в эпидсезон 2018 года зарегистрирован 25 апреля (на территории сп. Салым).

Последний укус 11 сентября 2018 года. Однако эпидсезон пока не завершен.

Таблица 3

Распределение частоты обращений граждан с укусами клещами

по поселениям Нефтеюганского района

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| территория | Количество лиц, пострадавших от укусов клещей, абс**.** | | | | |
| **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| пгт. Пойковский | 167 | 159 | 141 | 142 | 223 |
| сп. Усть-Юган | 27 | 19 | 21 | 9 | 20 |
| сп. Юганская Обь | 11 | 4 | 3 | 3 | 14 |
| сп. Лемпино | 6 | 7 | 6 | 6 | 13 |
| сп. Каркатеевы | 21 | 15 | 7 | 3 | 14 |
| сп. Сингапай | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| сп. Чеускино | 1 | 0 | 1 | 5 | 3 |
| сп. Салым (+ куст) | 103 | 74 | 63 | 69 | 78 |
| ФЗП | 28 | 29 | 17 | 12 | 9 |
| **Всего** | **368** | **307** | **259** | **249** | **374** |

На территории района наблюдается различная интенсивность нападений клещей (таблица 3). Так, в сп. Сингапай в течение 4-х последних лет не зарегистрировано ни одного укушенного клещом, в сп. Чеускино – регистрируются единичные случаи, тогда как на остальных территориях - значительное количество пострадавших от укусов клещами.

В 2018 году отмечается рост количества пострадавших практически на всех территориях района (кроме территорий, указанных выше).

Отмечается снижение количества направленных пациентов из ФЗП в 3 раза с 28 чел. в 2014 году до 9 чел. в 2018 году.

Таблица 4

Распределение пострадавших от укусов клещей в разрезе поселений Нефтеюганского района в сезон 2017 и 2018 годов (районирование)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | 2017 год | | Ранговая позиция | 2018 год | | Ранговая позиция |
| Общее количество укусов | на 1 тыс. населения | Общее количество укусов | на 1 тыс. населения |
| **Поселки района (жилая зона)** | | | | | | |
| пгт. Пойковский | 38 | 1,4 | VI | 42 | 1,6 | VI |
| п. Салым + куст | 20 | 1,8 | IV | 22 | 2,1 | V |
| Усть-Юган | 4 | 7,0 | II | 6 | 10,0 | II |
| Юганская Обь | 0 | 0 |  | 4 | 3,5 | III |
| Сингапай | 0 | 0 |  | 0 |  |  |
| Лемпино | 5 | 11,4 | I | 7 | 16,0 | I |
| Каркатеевы | 3 | 1,6 | V | 5 | 2,7 | IV |
| Чеускино | 4 | 4,2 | III | 0 |  |  |
| **Всего по поселкам** | **74** | **1,6** |  | **86** | **1,9** |  |
| **За пределами поселков района** | | | | | | |
| Лес | 83 |  | I | 151 | I |  |
| Дачи | 37 |  | II | 46 | III |  |
| Базы отдыха | 0 |  |  |  |  |  |
| Кладбище | 4 |  |  | 4 |  |  |
| Трасса | 9 |  |  | 20 |  |  |
| Месторождения | 32 |  | III | 53 | II |  |
| Привозные | 10 |  |  | 12 |  |  |
| Всего за пределами поселков | **175** |  |  | **288** |  |  |
| **Итого:** | **249** |  |  | **374** |  |  |

В результате ретроспективного анализа установлено, что с 2013 года резко увеличилось количество укусов *в жилой зоне поселков*, что является неудовлетворительным прогностическим показателем. Однако в текущем году отмечено снижение относительных показателей: так в 2016 году в жилой зоне от укусов клещей пострадало 29% от всех обратившихся за помощью, в 2017 – 30%, а в 2018 показатель снизился до 23% от общего количества укушенных клещами.

При анализе *абсолютных показателей* (данные таблицы 4) установлено, что наибольшее количество укусов *в жилой зоне* зарегистрировано в пгт. Пойковский - 49% (42 случая) от общего количества укусов *в жилой зоне сельских поселений*, далее сп. Салым (+ куст) – 26 % (22 случая) и сп. Лемпино - 8% (7 случаев).

Анализируя *относительные показатели* на 1 тыс. населения установлено, что наибольшее количество укушенных клещами в жилой зоне зарегистрировано в сп. Лемпино. Так, в 2018 году этот показатель составил 16,0 (7 случаев), далее сп. Усть - Юган с показателем 10,0 на 1 тыс. населения (6 случаев), и на 3-ем месте сп. Юганская Обь - с показателем 3,5 (4 случая).

При анализе частоты укусов *за пределами поселков* на 1-ом месте по частоте – лес, на 2-ом месте – территория месторождений, на 3-ем месте – дачи.

**2. Заболеваемость КЭ и ИКБ**

Таблица 5

Заболеваемость клещевым энцефалитом на территории

Нефтеюганского района

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Зарегистрировано больных КЭ | В том числе с летальным исходом | Подозрительных на заболевание | Диагноз подтвержден лабораторно |
| 2014 | - | - | - | - |
| 2015 | - | - | - | - |
| 2016 | 1 | - | 3 | 1 |
| 2017 | - | - | - | - |
| 2018 | 1 | - | 1 | 1 |

В 2016 году зарегистрирован 1 случай клещевого энцефалита.

В 2018 году зарегистрирован 1 случай КЭ, показатель 2,2 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза превышает средний показатель по РФ показатель (1,39). Документы направлены в г. Ханты-Мансийск для комиссионного разбора и подтверждения диагноза, согласно установленной процедуре.

Таблица 6

Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом на территории Нефтеюганского района

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| год | Зарегистрировано больных | Подозрительных на заболевание | Диагноз подтвержден лабораторно |
| 2014 | 2 | 8 | 2 |
| 2015 | 1 | - | 1 |
| 2016 | - | 1 | - |
| 2017 | 1 | - | 1 |
| 2018 | 1 | - | 1 |

На территории Нефтеюганского района ежегодно регистрируются единичные случаи иксодового клещевого боррелиоза.

В 2018 году также зарегистрирован 1 случай.

**4. Специфическая профилактика клещевого энцефалита**

Таблица 7

Выполнение плана иммунизации против КЭ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Прививки | план | привито | % выполнения |
| 2017 год | V | 7915  в т.ч. детей 500 | 4974,  в т.ч. детей 500 | 63%  в т.ч. детей 100% |
| RV | 8124  в т.ч. детей 1600 | 8131  в т.ч. детей 1600 | 100,1%  в т.ч. детей 100% |
| **На 16.09.2018** | V | 6570  в т.ч. детей 1000 | 4175  в т.ч. детей 609 | **64%**  в т.ч. детей 61% |
| RV | 14250  в т.ч. детей 1500 | 7221  в т.ч. детей 992 | **51%**  в т.ч. детей 66% |

По-прежнему регистрируется большое количество отказов от прививок. С каждым пациентом проводится беседа о высоком риске инвалидизации в случае заболевания КЭ при отсутствии иммунитета. Однако данные меры выраженного эффекта не имеют.

Значительное количество пациентов имеют, также, постоянные и временные медицинские отводы.

Таблица 8

Анализ привитости населения района против клещевого энцефалита на 16.09.2018 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Кол-во населения от 4х лет на 01.01.2018 | Привито на 01.01.18 (RV) | Привито в 2018 г. (RV 1) | Всего привито на отчетную дату (RV) | % привитости |
| **район** | 43234 | 22898 | 2384 | 25361 | 59% |
| **взрослые** | 36060 | 18329 | 1963 | 20372 | 56% |
| **дети** | 7174 | 4569 | 421 | 4990 | 70% |

На 16.09.2018 года иммунная прослойка населения Нефтеюганского района против КЭ составляет 59%.

Низкие показатели охвата прививками против КЭ отмечаются в:

пгт. Пойковский – 41%

сп. Сингапа й – 70%, Салым - 74%

Нормативные показатели охвата прививками против КЭ достигнуты в следующих населенных пунктах:

сп. Чеускино – 99%

сп. Каркатеевы – 98%

сп. Юганская Обь – 96%

сп. Усть-Юган – 95%

**5. Экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином**

В эпидсезон 2018 года остро стояла проблема с обеспечением иммуноглобулином и, тем самым, с оказанием экстренной профилактики клещевого энцефалита лицам, пострадавшим от укусов клещей.

Таблица 9

Информация по проведению серопрофилактики

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Кол-во лиц, обратившихся в ЛПУ по поводу укусов клещей, всего | В т.ч. дети | Из них привитых (из общего кол-ва обратившихся) | Из них дети | Подлежало серопрофилактике | Из них проведена серопрофилактика | |
| всего | в т.ч дети |
| 2017 | 249 | 31 | 82 | 11 | 167 | 159 | 19 |
| **2018** | 372 | 37 | 167 | 16 | 205 | 166 | 21 |

В 2018 году подлежало серопрофилактике 205 человек, в т.ч. 21 ребенок. Получили экстренную профилактику 166 человек, в т.ч. 21 ребенок.

Не получили - 39 человек, из них:

- направлены в другие ЛПУ округа (в связи с отсутствием иммуноглобулина) - 30 человек;

- отказы – 2;

- позднее обращение – 3;

- медотводы - 1

- в результате исследования клеща - 3

При ретроспективном анализе прослеживается ежегодная положительная динамика по увеличению количества привитых лиц среди обратившихся за помощью с укусами клещами. Так за 6 лет количество привитых увеличилось почти в 3 раза, с 16% в 2012 году до 45% в текущем году. Данный факт является объективным подтверждением планомерной работы по иммунизации населения района, проводимой медицинскими работниками.

**6. Организация и доступность медицинской помощи**

Первичная медицинская помощь пациентам с укусами клещами, включая экстренную серопрофилактику, проводится централизованно в круглосуточном режиме в приемном отделении, а также во всех сельских поселениях на базе амбулаторий и ФАПов.

**7. Лабораторная диагностика**

Лабораторная диагностика КЭ и ИКБ проводится на базе отделения клинической лабораторной диагностики БУ «НРБ» методом ИФА. Диагностические тесты имеются в достаточном количестве.

На базе БУ «НРБ» не проводятся исследования инфицированности клещей на клещевые инфекции.

**8. Обучение персонала**

Ежегодно проводится обучение медицинских работников вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики клещевых инфекций.

В 2018 году обучен 151 медицинский работник.

**9. Санитарно-гигиеническое обучение населения**

В эпидсезон проводилась санитарно-просветительная работа с населением:

- Число выступлений по телевидению: 10,

- опубликовано статей в газетах: 22,

- размещено статей на сайте: 9,

- издано памяток, листовок: 526.

***Решили по 2 вопросу:***

**2.1. Рекомендовать главному врачу БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»**:

2.1.1. Обеспечить своевременное выполнение планов иммунизации против клещевого энцефалита в 2018-2019 годах, с достижением установленного показателя привитости населения.

2.1.2. Обеспечить запас диагностических тест-систем и противоклещевого иммуноглобулина в лечебно-профилактических учреждениях, запас противоклещевого иммуноглобулина в загородных оздоровительных лагерях.

2.1.3. Проводить активную разъяснительную работу с «отказниками» в целях сведения их количества к минимуму.

2.1.4. Тщательно анализировать и фиксировать информацию о медотводах, отказах от вакцинации. При наличии сведений дополнить доклад данной информацией, направить в секретариат комиссии.

2.2. **Рекомендовать Директору Департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района:** при организации летнего отдыха детей обеспечивать 100% привитость посещающих.

2.3. **Заместителю директора департамента культуры и спорта Нефтеюганского района К.В. Венедиктову:**

2.3.1.Организовать работу по анализу площадей (территорий), где были укусы клеща, на предмет перераспределения площадей. С учетом анализа скорректировать технические задания на обработки на 2019 год.

Срок исполнения – до 01.12.2018.

2.3.2. Изучить вопрос возможности использования экономии, образовавшейся в результате проведенных торгов на оказание услуг по дезинсекционной обработке территорий Нефтеюганского района (окружной бюджет) на обработку дополнительных площадей.

Срок – до 01.12.2018.

***3 вопрос:***

**«Заболеваемость паразитарными заболеваниями взрослого и детского населения. Качество диагностики, лечения и своевременности проведения профилактических мероприятий. Проблемы по обследованию и лечению больных.**

**Лабораторно-инструментальные исследования рыбной продукции как одно из средств профилактики. Места реализации, перечень рыбаков».**

***Выступили: Мифтахова Е.Р.***

**Паразитарные заболевания**

Актуальность проблемы гельминтозов связана с их широкой распространенностью, многообразием негативных воздействий на организм человека и выраженным полиморфизмом клинических проявлений, затрудняющим дифференциальную диагностику болезней, отсутствием стерильного иммунитета и специфических методов профилактики. На территории РФ встречаются около 70 видов гельминтов из них 7 регистрируются на территории Нефтеюганского района, наиболее актуальные представлены в таб. №1

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид гельминта | Описторхоз | | Энтеробиоз | | Аскаридоз | | Дифиллоботриоз | |
| взрослые | дети | взрослые | дети | взрослые | дети | взрослые | дети |
| 2016г. | 143 | 4 | 2 | 100 | 4 | 4 | 7 | - |
| 2017г. | 190 | 11 | 1 | 126 | 5 | 5 | 4 | - |
| 8мес 2018г. | 119 | 6 | 1 | 62 | 4 | 4 | 4 | - |

В 2018г исполнилось 127 лет со дня открытия профессором Томского университета К.Н Виноградовым вида паразитических трематод – сибирской двуустки, но и по настоящее время пораженность населения этим гельминтом на Севере Западной Сибири в бассейне р. Обь, Иртыш и р.Томь остается актуальной

На сегодняшний день возбудитель описторхоза Международным агентством по изучению рака отнесен к группе канцерогенов для человека.

Таблица 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Описторхоз | | | | |
| Состояло на начало года | взято | снято | Состоит на конец года | Заболеваемость на 100 тыс. |
| 2016г. | 5248 | 143 | 174 | 5217 | 11590,0 |
| 2017г. | 5217 | 190 | 151 | 5254 | 11620,0 |
| 2018г 8 мес. | 5254 | 119 | 140 | 5233 | 11592,8 |

**Уровень роста биогельминтов на территории Нефтеюганского района**

Рисунок 1

Из приведенных в таблице №2 данных видно, что из года в год растет количество

лиц состоящих на диспансерном учете с диагнозом – описторхоз (рис1). Однако в действительности пораженность населения биогельминтами значительно выше (по данных ряда авторов на территории западной Сибири, бассейнах Оби и Иртыша до 95 %), Выявляется заражение лишь при обращениях в лечебные учреждения или при обследованиях, связанных с выполняемой работой или с нахождениями в организованных коллективах.

**Обследование, пораженность, дегельминтизация по Нефтеюганскому району за 2017 год** Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | Обслед | Инвазировано | % | Дегельминтизир | % |
| Лямблиями | 1349 | 1 | 0,07 | 1 | 100,00% |
| Аскаридами | 13367 | 10 | 0,08 | 10 | 100,00% |
| Власоглавами | 13130 | 0 | 0 | 0 | 100,00% |
| Бычьим цепнем | 13130 | 0 | 0 | 0 | 100,00% |
| Карликов цепнем | 13130 | 0 | 0 | 0 | 100,00% |
| Широким лентецом | 13130 | 4 | 0,03 | 3 | 100,00% |
| Острицами | 11562 | 127 | 1,09 | 127 | 100,00% |
| Описторхисами | 13271 | 190 | 1,43 | 86 | 45,20% |
| токсокарозом | 178 | 2 | 1,12 | 2 | 100,00% |
| Эхинококкозом | 32 | 0 | 0 | 0 | 100,00% |
| трихоцефалез | 34 | 1 | 2,94 | 1 | 100,00% |
| Итого с энтеробиозом | 92313 | 335 | 0,36 | 230 | 68,70% |
|  | | | | | |
| **Детское население по Нефтеюганскому району за 2017 год** | | | | | |
|  | Обслед | Инвазировано | % | Дегельминтизир | % |
| Лямблиями + ИФА | 716 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Аскаридами + ИФА | 4799 | 5 | 0,1 | 5 | 100,0 |
| Власоглавами | 4687 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Бычьим цепнем | 4687 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Карликов цепнем | 4687 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Широким лентецом | 4687 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Острицами | 8212 | 126 | 1,5 | 126 | 100,0 |
| Описторхисами+ ИФА | 4744 | 11 | 0,2 | 2 | 18,2 |
| токсокарозом | 76 | 1 | 1,3 | 1 | 100,0 |
| Эхинококкозом | 3 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| трихинеллез | 7 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Итого с энтеробиозом | 37305 | 143 | 0,4 | 134 | 93,7 |
| Таблица 4 | | | | | |
| **Взрослое население по Нефтеюганскому району за 2017 год** | | | | | |
|  | Обслед | Инвазировано | % | Дегельминтизир | % |
| Лямблиями + ИФА | 633 | 1 | 0,2 | 1 | 100,0 |
| Аскаридами+ ИФА | 8568 | 5 | 0,1 | 5 | 100,0 |
| Власоглавами | 8443 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Бычьим цепнем | 8443 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Карликов цепнем | 8443 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| Широким лентецом | 8443 | 4 | 0,0 | 3 | 75,0 |
| Острицами | 3350 | 1 | 0,0 | 1 | 100,0 |
| Описторхисами +ИФА | 8527 | 179 | 2,1 | 84 | 46,9 |
| токсокарозом | 102 | 1 | 1,0 | 1 | 100,0 |
| Эхинококкозом | 29 | 0 | 0,0 | 0 | #ДЕЛ/0! |
| трихоцефалез | 27 | 1 | 3,7 | 1 | 100,0 |
| Итого с энтеробиозом | 55008 | 192 | 0,4 | 96 | 50,0 |

За 8 месяцев 2018 года проведено 12059 исследований на различные гельминты.

Надо отметить, что дифиллоботриоз в основном регистрируется у жителей п Салым, а аскаридоз у прибывших из Азербайджана.

При исследовании рыбохозяйственных водоемов удельный вес рыбы, зараженной описторхисами (Письмо УРПН по ХМАО-Югре № 01-05/986от 11.03.2014года) в округе составил – 42,9%, в том числе в Нефтеюганском районе – 92,3%.

По информации Роспотребнадзора, в 2017 году 1,5% исследованных проб рыбы и продуктов её переработки содержали живые личинки паразитов. Наиболее распространенными видами паразитоза являлись описторхоз, клонорхоз, дифиллоботриоз, анизакидоз. Так, уровень заболеваемости дифиллоботриозом в ХМАО превышает среднефедеральные показатели в 3,2 раза, а описторхозом — в 20,5.

Вывод: несмотря на актуальность биогельминтов, по-прежнему остается проблема низкой дегельминтизации инвазированных по причинам постоянного употребления рыбы, а также широко распространенного среди населения мнения о не целесообразности лечения.

У некоторых граждан существует стойкое неприятие "химической" фармакологии, которые якобы "сажают" печень.

Проблема описторхоза – это медико-социальная проблема, где важную роль играет санитарно-гигиеническое обучение населения, выполнение противоэпидемических мероприятий канализационно-очистных сооружений при осуществлении деинвазии сточных вод, а также обеспечение прерывания цепи развития паразита.

***Либерда А.М.***

Лаборатории ветеринарно-санитарной экспертизы проводят исследование рыбы на зараженность их личинками гельминтов.

Выловленную рыбу предоставляет только предприятие СРПК «Волна» из гп. Пойковский (за 8 месяцев 2018 – 3 раза).

Иные рыбаки и предприятия выловленную рыбу для исследования не предоставляют и информации о них нет.

***Гирина И.А.***

Перечень предприятий, осуществляющих добычу (вылов) водных биологических ресурсов и предоставляющих о своей деятельности отчетность:

СРПК «Волна» (гп.Пойковский) – выловленную рыбу продают сырьем в перерабатывающие предприятия г.Нижневартовска и г.Сургут, которые после переработки проводят ветеринарно-санитарную экспертизу;

ИП Евдокимова Ирина Валерьевна (гп.Пойковский) – выловленную рыбу продают сырьем в перерабатывающие предприятия г.Нижневартовска и г.Сургут, которые после переработки проводят ветеринарно-санитарную экспертизу;

ИП Киршина Анастасия Владимировна (сп.Лемпино) – выловленную и закупленную рыбу перерабатывает в арендуемом рыбоперерабатывающем цехе в сп.Лемпино, после чего проводит ветеринарно-санитарную экспертизу в г.Ханты-Мансийск.

***Решили по 3 вопросу:***

3.1. **Управлению по связям с общественностью администрации Нефтеюганского района совместно с БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»** подготовить информационный сюжет о профилактике опистрохоза и других паразитарных заболеваний.

Срок – до 01.11.2018.

3.2. **Отделу по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района:**

3.2.1. Направить в ТО РПН перечень рыбопромысловых предприятий Нефтеюганского района.

Срок - до 01.10.2018.

3.3. **Рекомендовать главному врачу БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»** рассматривать эпиданамнез по ареалу вылова рыбы.

3.4. **Директору Филиала БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске совместно с Главой сп. Салым Ахметзяновой Н.В**., при проведении очередного чемпионата округа по подледному лову организовать исследования выловленной продукции.

***Вопрос 4***

**4. «Об опасности злокачественного узелкового дерматита крупного рогатого скота».**

Вопрос вынесен в соответствии с письмом Либерды А.М. о рассмотрении на

очередном заседании СПЭК данной проблемы.

Заболевание зарегистрировано в Челябинской, Курганской, Саратовской, Самарской областях. Источники возбудителя – больные животные. Механизм передачи: воздушно-капельным путем, при контакте, в т.ч. через пораженные участки кожи, через кровососущих насекомых.

Клиника: поражаются слизистые оболочки носовой полости, гортани, трахеи. Развивается отек легких. Поражается кожа в виде гнойничков. Смертность от 10 до 90%. Охрана территорий и хозяйств: проведение профилактических вакцинаций восприимчевых животных, постоянный клинический осмотр поголовья, контроль за ввозом скота с других территорий. Проведена вакцинация 1352 голов КРС. Подана заявка на вакцинацию 800 голов. На отчетную дату вакцина не поступила.

Не прививались животные: сп. Чеускино Салым. Сп. Сингапай – частично.

***Решили по 4 вопросу:***

4.1. **Рекомендовать филиалу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске** провести с населением работу по информированию о необходимости вакцинации животных, о мерах по ликвидации заболевших и контактирующих животных.

4.2. **Отделу по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района:**

4.2.1. Отработать с главами городского и сельских поселений, с департаментом земельных отношений вопрос о возможных местах захоронений животных. Инициировать рассмотрение (при необходимости) данного вопроса на КЧС.

***Вопрос 5***

1. **«Об исполнении протокольных поручений от 12.04.2018».**

На заседании от 12 апреля 2018 «Ветеринарному центру» было поручено организовать исполнение пункта 2 Порядка регистрации (перерегистрации) домашних животных на территории ХМАО – Югры.

Для отчета о проделанной работе слово А.М. Либерде.

***А.М. Либерда:***

- закуплено 150 чипов для кошек и собак, сканеры;

- разосланы письма Главам поселений с просьбой б информировании жителей о проведении электронного мечения животных филиалом в г.Нефтеюганске, г.Пыть-Яхе, п. Салым, пгт. Пойковский;

- заключен договор с радиостанцией «Милицейская волна» от 26.04.2018 № 379, опубликовано объявление о проведении электронного мечения животных;

- чипировано по п. Сингапай – 2 гол., гп. Пойковский – 1 голова;

- обращений по покусанным собаками гп. Пойковский – 7.

***Решили по 5 вопросу:***

* 1. **Рекомендовать филиалу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске** продолжить работу по обеспечению пункта 2 Порядка регистрации (перерегистрации) домашних животных на территории ХМАО – Югры.
  2. **Отделу по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района:**
     1. Вынести на Совет глав вопрос о чипировании домашних животных.

Срок – до 01.12.2018.

* + 1. На очередном совещании с председателями СОК проинформировать об обязанности и возможности чипирования домашних животных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель комиссии | C:\Users\RoshkaIV\Desktop\Михалев.png | В.Г. Михалев |
| Секретарь комиссии | C:\Users\RoshkaIV\Desktop\Рошка подпись.png | И.В. Рошка |