МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ НЕФТЕЮГАНСКОГО РАЙОНА

628309, г. Нефтеюганск, 3 мкр., 21 д.,
тел./факс 22-55-61, 238-014

11 часов 00 минут
28 мая 2019 года

Здание администрации
Нефтеюганского района, каб. 430

ПРОТОКОЛ № 5

Председательствовал:

Щербаков Александр Георгиевич	- начальник ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях, заместитель председателя комиссии.

Члены комиссии:

Ноговицина Ольга Римовна	- главный врач БУ Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганская районная больница»;
Котова Надежда Васильевна	- директор Департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района;
Венедиктов Константин Владимирович	- заместитель директора МКУ «Управление по обеспечению деятельности учреждений культуры и спорта»;
Голубкова Светлана Владимировна	- заместитель начальника ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях.

Секретарь:

Кытманова Дина Михайловна	- специалист-эксперт отдела социально-трудовых отношений администрации Нефтеюганского района.

Приглашенные:

Кошаков Валентин Сергеевич	- директора Департамента строительства и жилищно-коммунального комплекса – заместитель главы Нефтеюганского района;

Воронова Ольга Юрьевна	- председатель комитета по делам народов Севера администрации Нефтеюганского района;
Гирина Ирина Александровна	- заместитель начальника отдела по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района;
Рябухина Татьяна Геннадьевна	- врач-эпидемиолог БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»;
Эльмурзаев Ховаж Китикович	-врач-травматолог-ортопед БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»;
Бобко Елена Викторовна	- главный специалист отдела по организации отдыха и оздоровления Департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района;
Шаталина Инна Михайловна	- методист отдела обеспечения безопасности образовательных учреждений Департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района;
Немчинова Елена Анатольевна	- ведущий инженер МКУ «Управление капитального строительства и жилищно-коммунального комплекса Нефтеюганского района»;
Клейн Светлана Анатольевна	-главный Государственный ветеринарный инспектор Сургутского отдела Госветнадзора ветеринарной службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
Малюнкина Яна Сергеевна	- начальник филиала БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске;
Белоногова Людмила Сергеевна	- генеральный директор ООО «Правдинка плюс»;
Данилин Денис Владимирович	- менеджер ООО «Завод столовых вод»;
Витер Сергей Сергеевич	- директор НГМУП «Школьное питание»;
Главы поселений Представители ТСЖ, УК, ЖЭУ	

ХОД ЗАСЕДАНИЯ:

1 вопрос:

1. О готовности к работе в эпизоотологическом очаге бешенства:

- анализ статистических данных о количестве покусов животными населения муниципального образования;

- укомплектованность и привитость против бешенства бригад по регулированию численности безнадзорных домашних животных;

- привитость против бешенства ветеринарных работников, в том числе негосударственного сектора ветеринарных клиник.

Докладывают:

Эльмурзаев Ховаж Китикович, *врач*-травматолог-ортопед *БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»;*

Малюнкина Яна Сергеевна, начальник филиала БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске;

Клейн Светлана Анатольевна, главный государственный инспектор Сургутского отдела Госветнадзора ветеринарной службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Эльмурзаев Х.К.:

Данные по оказанию антирабической помощи на территории Нефтеюганского района в 2016, 2017, 2018 годах

Таблица 1

	2016	2017	2018
Обратилось за антирабической помощью всего:	117	131	137
Взрослых	67	72	75
Обратилось за антирабической помощью детей до 14лет всего	44	56	56
Подростки 15-17лет	6	3	6
Назначено КОКАВ всего	116	101	131
В том числе: назначено КОКАВ + АИГ	0	0	8
В том числе: условный курс(в т.ч.дети)	91	62	73
безусловный курс(в т.ч.дети)	25	39	58
Укушенные собаками хозяйскими	57	46	47
Укушенные собаками бесхозными	18	33	41
Укушенные кошками хозяйскими	35	36	32
Укушенные кошками бесхозными	2	10	8
Укушенный грызунами и прочие	5	6	9 (6 грызунов, 3 лисицы)
Аллергические реакции на вакцинацию	0	0	0
Самовольно прервали прививки	25	7	26
Отказ от вакцинации	0	1	6
Не закончили вакцинацию	91	93	105 (животное на 10день здорово)
Госпитализированы	1	1	1

Укушенных всего:135 человек.

Оцарапанных всего: 2 человека.

Ослюнение всего: 0 человек.

Всего по Нефтеюганскому району обратилось за антирабической помощью:

В 2016г. - 117 человек, в том числе детей до 14 лет – 44;

В 2017г. – 131 человек, в том числе детей до 14 лет – 56;

В 2018г.- 137человек, в том числе детей до 14 лет – 56;

Количество пострадавших от укусов животными увеличилось на 6 человек (4,4%) в сравнении с предыдущим годом, за счет взрослого населения.

Детей до 14 лет в 2016 и 2017г. – по 56 человек.

Получили антирабическую помощь:

В 2016г. - 116 чел., в том числе детей до 14 лет – 44

В 2017г. – 101 чел., в том числе детей до 14 лет – 52

В 2018г. – 131 чел., в том числе детей до 14лет - 55

В том числе, ежегодно госпитализированы в 2016г., 2017г., 2018г. по 1человеку, в связи с множественными укусами.

Не получили антирабическую помощь:

В 2016г. - 1 чел., в том числе детей до 14 лет – 0. Причина: не нуждался.

В 2017г. – 30 чел., в том числе детей до 14 лет – 4. Причина: не нуждались.

В 2018г.- 6чел., в том числе детей до 14лет- 1. Причина: не нуждались.

Не закончили вакцинацию:

В 2016г. не закончили вакцинацию - 91 чел.,

в том числе:

- 66 (шестидесяти шести) пациентам вакцинация отменена врачом в связи с тем, что животное осталось живым и здоровым;

- самовольно прервали лечение – 25 человек, которые после начала курса вакцинации своевременно не являлись на очередную вакцинацию, затем, по истечении 10 дней, в связи с тем, что животное осталось живым и здоровым, вакцинация отменена.

В 2017г. не закончили вакцинацию – 93 чел.,

в том числе:

- 85 пациентам вакцинация отменена врачом;

- самовольно прервали лечение – 7 человек.

Отказ от вакцинации 1человек.

В 2018г.:

- не закончили вакцинацию – 105 человек, пациентам вакцинация отменена врачом, в связи с тем, что животное осталось живым и здоровым;

- самовольно прервали лечение – 26 человек, которые после начала курса вакцинации своевременно не являлись на очередную вакцинацию, затем, по истечении 10 дней, в связи с тем, что животное осталось живым и здоровым, вакцинация отменена.

При отказе от вакцинации, оформляется письменный отказ пациента.

Обращения за медицинской помощью связаны в основном с укусами собак и кошек:

- от укусов собак в 2018 году пострадали 88 человек (64% от всех обратившихся за помощью),

в том числе:

- домашних (хозяйских) собак – 47 чел. (53% от укушенных собаками);

- 41 чел., укушенных бесхозными собаками (47%).

Данные показатели выше на 11% аналогичного периода предыдущего года, когда от укусов собак пострадали 79 человек.

Количество укушенных хозяйскими животными в 2017 году на 3,8% выше, чем в 2018 году.

- от укусов кошек в 2018 году пострадали 40 человек (29% от всех обратившихся за помощью),

в том числе:

- домашними кошками – 32 чел. (80% от укушенных кошками);

- 8 чел., укушенных бесхозными кошками (20% от укушенных кошками).

В сравнении с предыдущим годом количество укусов кошками уменьшилось на 13% (40 чел. укушенных кошками в 2018 году), за счет укусов бесхозными кошками с 10-ти случаев в 2017 году до 8-ми в 2018 году, хозяйственными с 36-ти случаев в 2017году до 32-х в 2018 году.

- количество укушенных грызунами остается на уровне предыдущего года (6 случаев), что составляет 4,4% от всех обратившихся.

- укусов лисами в 2017 году зарегистрировано не было, а в 2018 году - 3 случая, 2,2% от всех укушенных в 2018 году.

Основные причины укусов взрослых домашними животными: желание погладить чужое животное, пострадавшие заходили в чужой двор, в чужую квартиру без предупреждения хозяев, находились в алкогольном опьянении.

Основные причины укусов детей домашними животными: желание погладить чужое животное.

Санитарно-просветительная работа:

Проведено бесед: в 2016г. – 78,

2017г. – 91,

2018г- 147.

Проведено лекций: в 2016г. – 2,

2017г. – 4,

2018г. – 4.

Организовано передач на телевидении - 1,опубликовано статей в печати – 4.

Организация антирабической помощи на территории Нефтеюганского района.

Антирабическая помощь на территории Нефтеюганского района оказывается в круглосуточном режиме (в дневное время во взрослой поликлинике п.г.т.Пойковский и взрослой поликлинике с.п.Салым, в ночное время - в приемном отделении п.г.т.Пойковский и ОСМП с.п.Салым). Первичная медицинская помощь оказывается всем обратившимся, во всех подразделениях (ФАПы и ВА) Нефтеюганского района.

На каждого пострадавшего заполняется «Карта обратившегося за антирабической помощью» (учетная форма № 045/у).

В оперативном порядке информация о пострадавшем передается (в течение 2-х часов по телефону или факсом и в течение 12 часов в письменном виде) в виде экстренного извещения (учетная форма № 058/у) в ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и г. Пыть-Яхе».

Малюнкина Я.С., Клейн С.А.:

В отношении бешенства действуем согласно Плана мероприятий по профилактике и ликвидации бешенства среди диких, домашних, сельскохозяйственных животных на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2017-2020 годы. А на территории Нефтеюганского района также действуем согласно Территориального комплексного плана мероприятий по профилактике и ликвидации бешенства среди диких, домашних, сельскохозяйственных животных на территории города Нефтеюганска и Нефтеюганского района на 2017 -2020 годы.

По вопросу привитости против бешенства ветеринарных работников: на сегодняшний день в филиале БУ «Ветеринарный центр» в городе Нефтеюганске привиты против бешенства 3 работника. Всем ветеринарным специалистам вручены уведомления о необходимости профилактической вакцинации против бешенства, согласно пункта 10.4 СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства среди людей», статьи 11, 29 Федерального закона Российской Федерации № 52-ФЗ от 30 марта 1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», как работникам, имеющим контакт с животными и имеющим профессиональный риск заболевания бешенством. Решения принимаются работником. Частные ветеринарные клиники по данным филиала в районе отсутствуют.

В плановом порядке проводятся следующие профилактические мероприятия:

1. Обеспечивается вакцинация восприимчивого поголовья домашних животных. По Нефтеюганскому району в 2018 г. привито животных против бешенства: собак - 594 головы; кошек – 367 голов; в 2019 г. собак – 177 голов, кошек – 73 головы.

Исполнение данного мероприятия проводится согласно утвержденного Плана диагностических исследований, ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий на территории Нефтеюганского района на 2019г.

Для профилактической иммунизации собак и кошек против бешенства филиалу передается за счет средств федерального бюджета вакцина антирабическая инактивированная сухая культуральная из штамма «Щелково-51» для собак и кошек (Рабикан), являются бесплатными для населения.

Также филиалом самостоятельно приобретаются вакцины Эурикан, Дипентавак и Нобивак как профилактические средства активной иммунизации здоровых животных против бешенства, являются платными для населения. Достаточный запас антирабической вакцины обеспечивается на постоянной основе.

2. Обеспечивается регулирование численности грызунов проведением плановых дератизационных мероприятий в хозяйствах. В 2018 г. 10 КФХ, 29 объектов, площадь 87 172 м2, 2019 г. 10 КФХ, 29 объектов, площадь 21 793 м2.

3. Проводится учет и контроль осуществления вакцинации против бешенства непродуктивных животных в частных ветеринарных клиниках, ими предоставляются ежемесячно отчеты. В настоящее время разработано Соглашение о взаимодействии в области ветеринарии по двум направлениям:

1). При проведении ветеринарных мероприятий (на ветеринарно-благополучной территории с целью предупреждения возникновения болезней животных, включая болезни, общие для животных и человека; в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте, включая зону наблюдения, буферную зону с целью ликвидации и предупреждения распространения особо опасных болезней животных, включающие ограничительные мероприятия или карантин согласно Перечня заразных, в том числе особо опасных, болезней животных, по которым могут устанавливаться ограничительные мероприятия (карантин), утв. Приказом Минсельхоза России от 19.12.2011 г. № 476; при возникновении иных заболеваний на территории животных и птицы (по которым не устанавливаются ограничительные мероприятия (карантин)) согласно Перечня заразных и иных болезней животных, утв. Приказом Минсельхоза России от 09.03.2011 г. № 62.

2). При текущей деятельности с целью повышения статуса и авторитета ветеринарных организаций, профессионального развития, включая совместную научно-исследовательскую деятельность, совместную организацию обучений, повышений квалификации и прочее сотрудничество в рамках применения

инноваций, совершенствования ветеринарной деятельности. Регламентирован порядок взаимодействия, формы отчетности.

Проекты данных соглашений будут представлены частным ветеринарным клиникам в ближайшее время.

4. В случае покуса животным человека, проводится 10 дневного наблюдения, животные были привиты антирабическими вакцинами, владельцам выданы справки. В 2018г. – гп.Пойковский – 12 обращений (7 собак, 5 кошек); в 2019г. – гп.Пойковский – 5 обращений (3 собаки, 2 кошки). После 5. Ведется ветеринарно-просветительская работа с населением по профилактике бешенства.

6. Работники проходят подготовку по вопросам диагностики и профилактики бешенства ежегодно.

7. В удаленных населенных пунктах совместно с администрацией муниципального образования проводится плановая вакцинация, о которой заблаговременно сообщается. Последнее мероприятие проведено в сельском поселении Лемпино 21.05.2019.

Предложение: усилить совместно с администрацией муниципального образования просветительскую работу среди населения о необходимости вакцинации домашних животных против бешенства и их регистрации Согласно Порядка регистрации (перерегистрации) домашних животных, утв. Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры № 366-п от 23.07.2001 в месячный срок с момента приобретения домашнее животное должно быть зарегистрировано в государственной ветеринарной службе ХМАО - Югры путем присвоения идентификационного номера в виде электронного чипа. Факт регистрации домашнего животного отражается соответствующей записью в ветеринарном паспорте установленного образца, оформленном в государственной ветеринарной службе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры. Перерегистрация домашнего животного осуществляется одновременно с его вакцинацией против бешенства, о чем ставится отметка в ветеринарном паспорте».

Решили по 1 вопросу:

1.1. Информацию принять к сведению.

1.2. **Департаменту образования и молодежной политики Нефтеюганского района совместно с БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»** проводить в образовательных организациях профилактические мероприятия путем освещения вопроса на родительских собраниях, классных часах по предотвращению укусов домашними и дикими животными.

Срок исполнения: постоянно в течение учебного года в соответствии с планами воспитательной работы.

1.3. **Отделу по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района** продолжить контроль за регулированием численности безнадзорных животных, соблюдением правил содержания и выгула домашних животных.

Срок исполнения: постоянно.

1.4. **Сургутскому отделу Госветнадзора ветеринарной службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры совместно с БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»** проводить информационную работу для населения по профилактике укусов домашними и дикими животными посредством распространения памяток, размещения информации в СМИ.

Срок исполнения: по мере необходимости.

1.5. **Главам городского и сельских поселений Нефтеюганского района, отделу по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района совместно с филиалом БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» в г.Нефтеюганске** обеспечить распространение информации для населения о необходимости вакцинации (бесплатной) домашних животных против бешенства и их регистрации в месячный срок с момента приобретения (размещение информации в поселении в местах общественного доступа, стендах, опубликование на официальных сайтах).

Срок исполнения: по мере необходимости.

1.6. **Рекомендовать БУ Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганская районная больница»:**

1.6.1. Обеспечить контроль за неснижаемым запасом культуральной очищенной концентрированной антирабической вакцины, антирабического иммуноглобулина и соблюдение условий их хранения в ЛПО.

Срок исполнения: постоянно.

1.6.2. Продолжить проведение круглосуточной медицинской и антирабической помощи, лицам, пострадавшим от укусов (ослюнения) животных, в соответствии с действующими СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства среди людей», приказом Минздрава РФ от 07.10.1997 № 297 «О совершенствовании мероприятий по профилактике заболевания людей бешенством», инструкциями по применению антирабических препаратов.

Срок исполнения: постоянно.

1.6.3. Организовать и обеспечить проведение профилактической иммунизации против бешенства среди контингентов населения (работников ветеринарной службы, ветлабораторий, лиц, занятых отловом и содержанием безнадзорных животных, охотников) профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства.

Срок исполнения: постоянно.

1.6.4. Направить ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях информацию о лицах, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, предоставивших письменный отказ от проведения профилактической иммунизации против бешенства.

Срок исполнения: до 01.08.2019.

1.6.5. Требовать от лиц, пострадавших от укусов (ослюнения) животных, предъявления справки о клиническом здоровье животного, полученную в филиале БУ Ханты-Мансийского автономного округа -Югры «Ветеринарный центр» в г. Нефтеюганске.

Срок исполнения: по мере необходимости.

1.7. **Рекомендовать Филиалу БУ Ханты-Мансийского автономного округа -Югры «Ветеринарный центр» в г. Нефтеюганске** обеспечить:

1.7.1. Профилактическую иммунизацию против бешенства непродуктивных животных, согласно утвержденному плану диагностических исследований, ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий всех форм собственности.

Срок исполнения: постоянно.

1.7.2. Проведение мероприятий по локализации и ликвидации очага бешенства среди животных, в соответствии с утвержденным планом.

Срок: по мере необходимости.

1.7.3. Ветеринарное наблюдение за животными, которые нанесли покусы людям, для исключения бешенства.

Срок исполнения: по мере необходимости.

1.7.4. Проведение ветеринарно-просветительной работы по профилактике бешенства на территории муниципального образования Нефтеюганский район, с привлечением средств массовой информации.

Срок исполнения: 1 раз в полугодие.

1.7.5. Представление в ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях информации по заразным и незаразным заболеваниям, в том числе быстрого реагирования (карантинные заболевания) по запросу.

Срок исполнения: по мере необходимости, в сроки, обозначенные в запросе.

1.7.6. Проведение разъяснительной работы с владельцами домашних животных о необходимости учета животных и проведения профилактических прививок против бешенства.

Срок исполнения: постоянно.

1.8. **Рекомендовать руководителям предприятий, организаций и учреждений, независимо от организационно-правовой формы, работодателям-индивидуальным предпринимателям:**

1.8.1. Обеспечить должное санитарное состояние благоустройства подведомственных территорий, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, ликвидацию несанкционированных свалок.

1.8.2. Обеспечить проведение дератизационных мероприятий на объектах и прилегающих территориях с соблюдением кратности обработок.

2 вопрос:

2. Состояние заболеваемости острыми кишечными инфекциями за 5 лет. Мероприятия, направленные на профилактику острых кишечных инфекций среди населения Нефтеюганского района.

Докладывает:

Рябухина Татьяна Геннадьевна, врач эпидемиолог БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница».

Таблица 1

Состояние заболеваемости острыми кишечными инфекциями на территории Нефтеюганского района в течение 5 лет
(с 2014 - 2018гг.)

месяц	год					сравнение с предыдущим годом
	2014	2015	2016	2017	2018	
	абс.	абс.	абс.	абс.	абс.	
январь	9	24	58	7	34	рост в 4,8 раз
февраль	32	38	56	18	41	рост в 2,3
март	34	17	73	55	27	снижение в 2 раза
апрель	23	15	36	22	41	рост в 1,9 раз

май	12	22	8	32	23	снижение в 1,4 раза
июнь	5	30	32	7	7	на уровне
июль	13	9	16	2	12	рост в 6 раз
август	20	12	24	15	15	на уровне
сентябрь	31	20	20	11	23	рост в 2 раза
октябрь	18	27	9	22	8	снижение в 2,7 раза
ноябрь	22	29	21	24	12	снижение в 2 раза
декабрь	6	44	17	32	12	снижение в 2,7 раза
всего год	225	287	370	247	255	Рост на 3,2%

Из данных таблицы следует, что самая высокая заболеваемость ОКИ за 5 лет зарегистрирована в 2016 году (370 случаев), самая низкая в 2014 году (225 случаев). С 2016 по 2018 год произошло снижение заболеваемости ОКИ на 31% в абсолютных цифрах с 370 случаев в 2016 году до 255 в 2018 году.

Однако в 2018 году отмечается незначительный рост заболеваемости на 3% в сравнении с предыдущим 2017 годом.

В 2018 году – показатель заболеваемости 563,9 на 100 тыс. населения (255 заболевших), что ниже среднеокружного показателя (997,4) в 1,8 раза. При ретроспективном анализе многолетней динамики прослеживается волнообразность течения заболеваемости с подъемом через 5 лет.

Внутригодовая динамика не выявила определенной сезонности. Скорее всего, это связано с циркуляцией разных вирусов, для которых свойственна различная сезонность.

Помесячный анализ выявил рост ОКИ в январе, феврале, марте и апреле 2016 и 2018 годов, когда регистрировались спорадические случаи ОКИ вирусной этиологии на территории Нефтеюганского района.

Также регистрировались отдельные вспышки заболеваемости:

2014 год (февраль)

- в феврале зарегистрирована вспышка ОКИ ротавирусной этиологии в ДОУ п. КС-5, пострадало 9 чел.

2015 год (май)

- в мае вспышка кишечной инфекции среди вахтовиков Приобского месторождения правый берег, 3 случая зарегистрированы в Нефтеюганском районе.

2016 год (январь)

- групповое заболевание ОКИ рота- и аденовирусной этиологии в педиатрическом отделении, когда заболели шестеро детей. Все случаи зарегистрированы, как ВБИ.

2017 год (март-май)

- вспышечная заболеваемость ОКИ норовирусной этиологии в ДОУ «Солнышко» сп. Сентябрьский. Количество пострадавших в марте – 40 чел., в мае – 17 пострадавших.)

2018 год (март)

- групповая заболеваемость ОКИ норовирусной этиологии в ДОУ «Улыбка» сп. Салым (10 случаев ОКИ, в том числе 7 случаев норовирусной инфекции).

Таблица 2

нозология	Нефтеюганский район					
	2016		2017		2018	
	Абс.	положение в структуре ОКИ (%)	Абс.	положение в структуре ОКИ (%)	Абс.	положение в структуре ОКИ (%)
ОКИ сумма, из них	370	100%	247	100%	255	100%
1. ОКИ установленной этиологии, в том числе	248	67%	165	65%	140	55%
1.1. Вирусной, в том числе	239	65% от суммы ОКИ	161	64% от суммы ОКИ	131	51% от суммы ОКИ
-ротавирусной	178	74% от ОКИ вирусной этиологии	84	52% от ОКИ в/этиологии	86	66% от ОКИ вирусной этиологии
-аденовирусной	20	8%	9	6%	16	12%
-норовирусной	10	4%	58	36%	15	11%
-энтеровирусной	49	20%	10	6%	0	-
1.2. Бактериальной	1	0,3% от суммы ОКИ	4	1,6% от суммы ОКИ	9	3,5% от суммы ОКИ
2. ОКИ неустановленной этиологии	122	33%	82	33%	115	45%

Структура заболеваемости ОКИ

В последние годы остается стабильно неблагополучной эпидемическая ситуация по острым кишечным инфекциям вирусной этиологии.

Кишечные инфекции *вирусной этиологии* составили от 65% (239 случаев) в 2016 году до 51% (131 случай) в 2018 году от общей заболеваемости кишечными инфекциями. Показатель заболеваемости в 2018 году - 289,7 на 100 тыс. населения, что на 24 % ниже среднеокружного показателя (381,9)

В структуре *вирусных кишечных заболеваний*, по-прежнему, преобладает ротавирусная инфекция, однако наблюдается постепенное снижение ее интенсивности на 8% (с 74% в 2016 году до 66% в 2018 году). Показатель заболеваемости в 2018 году – 190,2, что на 21% ниже окружного показателя (239,6).

В отношении других вирусных инфекций также произошли изменения: увеличилось количество ОКИ аденовирусной этиологии с 6% в 2017 году до 12% в 2018 в *структуре вирусных кишечных инфекций*. Одновременно произошел резкое снижение в 4 раза норовирусной инфекции с 36% в 2017 году до 11% в 2018 году (с 58 случаев до 15). Показатель 33,2 на 100 тыс. населения, что в 3 раза ниже среднеокружного показателя (101,2).

Заболеваемость ОКИ энтеровирусной этиологии в 2017 году снизилась в 3 раза в сравнении с 2016 годом, и совсем не регистрировалась в 2018 году.

Количество ОКИ *установленной* этиологии в течение 2016 и 2017 годов уверенно превышало показатели заболеваемости *неустановленной* этиологии (на

22%), что является показателем полноты и своевременности лабораторного обследования пациентов. В 2018 году показатель снизился и составил 55%, разница - 10%, но все же в пользу ОКИ установленной этиологии и выше среднеокружного показателя на 8 %. В 2018 году среднеокружные показатели ОКИ *установленной* этиологии (47% или 467,3) и *неустановленной* этиологии (48,5% - 484,1) практически сравнялись.

Отсутствие выявления этиологического фактора возникновения ОКИ в большинстве случаев, обусловлено несвоевременным обращением пациентов за медицинской помощью, самолечением, отказом от лабораторных методов обследования.

Таблица 3

Возрастная структура заболеваемости ОКИ

возраст	2017 года		2018 год	
	абс. (чел.)	%	абс. (чел.)	%
до 1 года	34	14	42	16,5
1-2	60	24	67	26
3-6	70 (ДДУ-64)	28	49 (ДДУ – 44)	19
7-14	29	12	37	14,5
Всего от 0-14	193	78	195	76,5
15-17	3	1,2	8	3,1
взрослые	51	21	52	20
ИТОГО	247	100	255	100

В возрастной структуре лидируют дети от 0 до 14 лет – более 76% от общего количества заболевших.

В 2017 году заболеваемость чаще регистрировалась в возрастной группе «дети 3-6 лет», что составило 28% от общего количества заболевших, а в 2018 году чаще болели дети в возрастной группе «дети 1-2 года» - 26% от общего количества заболевших.

Таблица 4

Контингенты лиц, заболевших ОКИ

контингенты	2017		2018 год	
	абс. (чел.)	%	абс. (чел.)	%
Неорганизованные	100	40,4	109	42,7
Организованные ДОУ	64	26	44	17
Школьники	32	13	37	14,5
Декретированный контингент	3	1,2	4	1,6
Прочие	48	19	61	24
ИТОГО	247	100	255	100

По контингентам из числа заболевших изменений не наблюдается:

Неорганизованные дети болеют чаще организованных. Однако в возрастной группе *от 3 до 6 лет* заболеваемость регистрируется в основном среди организованных детей (90%) за счет вирусной инфекции (всего заболевших в данной возрастной группе в 2018 году 49 чел., из них организованных 44, из них заболели ОКИ вирусной этиологии – 29 человек или 66%.

Таблица 5

Территориальное распределение заболеваемости ОКИ

контингент	ОКИ		
	2016	2017	2018
Все заболевшие, в т.ч.	370	247	255
сельские жители	106	118	74
% соотношение сельских жителей	29%	48%	29%

Жители сельской местности составили 29% из общего количества заболевших в 2016 и 2018 годах.

В 2017 году количество заболевших сельчан выросло до 48% в связи с регистрацией 2-х вспышек норовирусной инфекции в ДОУ «Солнышко» сп. Сентябрьский.

Состояние заболеваемости сальмонеллезом на территории Нефтеюганского района

Таблица 6

Состояние заболеваемости сальмонеллезом за 5 лет (с 2014 по 2018 гг.)

период	2014	2015	2016	2017	2018	сравнение с 2017 годом
январь	2	1	4	0	1	рост
февраль	0	0	1	0	0	на уровне
март	1	4	5	1	1	на уровне
апрель	3	2	8	1	1	на уровне
май	2	2	16	0	1	рост
июнь	1	1	6	0	0	на уровне
июль	3	4	2	0	1	рост
август	5	6	3	3	0	снижение
сентябрь	3	4	0	0	1	рост
октябрь	0	1	4	0	0	на уровне
ноябрь	2	1	2	0	1	рост
декабрь	1	3	0	0	0	на уровне
всего год	23	29	51	5	7	Рост в 1,4 раза

Анализируя данные за 5 лет установлено, что самая высокая заболеваемость сальмонеллезом зарегистрирована в 2016 году. Самая низкая – в 2017 – 5 случаев. В 2017 году произошло снижение заболеваемости в 10,2 раза в сравнении с 2016 годом. В 2018 году незначительный рост в сравнении с АППГ. Показатель заболеваемости в 2018 году 15,5 на 100 тыс. населения, что ниже среднего показателя по округу в 2,7 раза (42,63 на 100 тыс. населения). При ретроспективном анализе заболеваемости сальмонеллезом установлено волнообразное течение с подъемом через 4-5 лет.

Дети до 17 лет составляют 43% в структуре всех заболевших (3 случая, показатель 32,7 на 100 тыс. населения).

Этиологическая заболеваемость в районе связана с циркуляцией сальмонелл группы «Д» (S.enteritidis) – 100% (7 случаев).

Ведущим фактором передачи сальмонелл являются продукты птицеводства. При сборе эпиданамнеза установлен факт употребления заболевшими в пищу яиц и кур.

Лабораторная диагностика ОКИ

На базе клинической лаборатории проводится экспресс-диагностика кишечных вирусов (рота-, адено-, норо- и энтеровирусов).

Лабораторная диагностика бактериальных кишечных инфекций проводится в бактериологической лаборатории БУ «Нефтеюганская районная больница».

Меры по профилактике острых кишечных инфекций
в БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нефтеюганская районная больница»:

1. Обеспечен ведомственный контроль безопасности функционирования пищеблоков БУ «НРБ» и «СУБ», качества обработки и дезинфекции оборудования, инвентаря, включая бактериологические исследования объектов внешней среды и готовых блюд на наличие сальмонелл и другой патогенной микрофлоры.
2. Прием товара (мясо, яйца, куры) осуществляется при наличии ветеринарной справки с результатами внутреннего лабораторного контроля производителя на сальмонеллез.
3. Исключен допуск к работе лиц из числа персонала, не прошедших предварительный, периодический и дополнительный ежедневный медицинский осмотр, имеющих признаки заболеваний, являющиеся причиной для отстранения от работы с готовой продукцией.
4. Мясной цех обеспечен отдельным промаркированным оборудованием и инвентарем для работы с мясом птицы, специально выделенной санитарной одеждой.
5. Организована дезинфекция яиц перед их использованием.
6. Организовано соблюдение технологии приготовления блюд, продолжительность, температура и последовательность термообработки.
7. Проводятся периодические занятия по гигиеническому обучению вопросам личной и общественной профилактики сальмонеллезов и пищевых отравлений, повышению уровня профессиональных знаний сотрудников пищеблока и буфетных.
8. Обеспечен неснижаемый запас дезинфицирующих средств.
9. Осуществляется контроль питьевого режима в отделениях, согласно приказу главного врача от 25.10.2013 №731 «Об организации и соблюдении питьевого режима в отделениях стационара».
10. Проводится ежедневный контроль хранения продуктов в холодильниках для больных. Приказом главного врача от 14.06.2017г. №479 «О правилах внутреннего распорядка для пациентов БУ «Нефтеюганская районная больница», приложением № 3, установлен перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении.

Решили по 2 вопросу:

1. Информацию принять к сведению.
2. **БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»:**

2.1. Продолжить информационно - просветительную работу по профилактике острой кишечной инфекции, в том числе и вирусной этиологии среди населения района с использованием средств массовой информации.

2.2. Усилить контроль за соблюдением в образовательных организациях Нефтеюганского района санитарно-гигиенических норм воспитательно-образовательного процесса, в том числе, состояние окружающей территории, пищеблока, учебных помещений, мест отдыха несовершеннолетних, санитарно-гигиенических комнат и др.

3 вопрос:

3. Исполнение требований СП 3.1.1.3108-08 «Профилактика острых кишечных инфекций», пункт 10.6 в части однократного лабораторного обследования доступными методиками лиц, поступающих на работу, с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии:

- в оздоровительные организации для детей перед началом оздоровительного сезона (также при поступлении на работу в течение оздоровительного сезона);
- сотрудников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой, реализацией пищевых продуктов и питьевой воды;
- профилактические мероприятия при доставке пищевых продуктов: перечень используемого автотранспорта, наличие санитарных паспортов, своевременность обработки автотранспорта специализированными предприятиями.

Докладывают:

Котова Надежда Васильевна, директор департамента образования и молодежной политики Нефтеюганского района;

Белоногова Людмила Сергеевна, генеральный директор ООО «Правдинка плюс»;

Витер Сергей Сергеевич, директор НГМУП «Школьное питание»;

Данилин Денис Владимирович, менеджер ООО «Завод столовых вод».

Котова Н.В.:

Руководствуясь Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.12.2017 № 149 «О внесении изменений в санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-08 «Профилактика острых кишечных инфекций», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.10.2013 № 53».

Согласно п.10.6.2. Однократному лабораторному обследованию с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии в оздоровительных организациях для детей перед началом оздоровительного сезона (также при поступлении на работу в течение оздоровительного сезона) подлежат:

- сотрудники, поступающие на работу на пищеблоки;
- сотрудники деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой, реализацией пищевых продуктов и питьевой воды;
- лица, осуществляющие эксплуатацию водопроводных сооружений.

При подготовке к летней оздоровительной кампании 2019 года, все сотрудники пищеблока обслуживающих организаций (ООО «Мегацентр», МУП «ПытьЯхторгсервис», НГ МУП «Школьное питание») и работники пищеблока образовательных учреждений, а также водитель, осуществляющий транспортировку питьевой воды, проходят однократное лабораторное обследование с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций в следующих организациях: ООО «Инвитро», ООО «ПрофЭнергоМед-ЛДЦ», «Вира-Центр» с использованием

метода обследования - ПЦР-диагностика, РНК. По состоянию на 20 мая обследование пройдено в количестве 60 человек. По результатам исследования, возбудители острых кишечных инфекций не обнаружены.

Также лабораторное обследование проходят сотрудники обслуживающих организаций, осуществляющие эксплуатацию водопроводных сооружений таких как ООО «ХолодСервис», ИП Карнаухов А.Г., ИП Важенин Е.Н.

Белоногова Л.С.:

ООО «Мегацентр» в летний период текущего года оказывает услуги по организации питания в оздоровительных лагерях в пойковских школах: №4 - в первую смену 180 человек и во вторую смену – 75 человек, в школе № 1 – 3 смена с 25 июля по 17 августа – 105 детей.

К организации питания учащихся общеобразовательных школ наше предприятие подходит с большой ответственностью и организует работу в соответствии с федеральными законами, нормативными актами и санитарно-эпидемиологическими правилами.

Школьные столовые согласно норм обеспечены технологическим и холодильным оборудованием, кухонным и столовым инвентарем. Ежегодно заказчик – администрации школ перед началом нового учебного года проводят косметические ремонты.

Обслуживание горячим питанием учащихся осуществляется штатными сотрудниками, в каждой школе работают бригады квалифицированных поваров, по 8-10 человек в каждой бригаде. Возглавляют бригаду заведующие производством с опытом работы в данной системе от 10 и выше лет.

Для работы на летних площадках также привлечены самые ответственные работники, которые прошли санитарно-гигиеническое обучение по спецпрограмме, сданы анализы на бак посев и кишечные инфекции (Рото, Норо, Астро и Энтеро) и были вакцинированы против дифтерии, кори, краснухи, клещевого энцефалита и туляремии.

Поставка продуктов питания в школьные столовые производится согласно заключенных долгосрочных договоров только с проверенными поставщиками, с которыми мы работаем на протяжении не одного десятка лет, и предпочтение отдается отечественным производителям. На поставляемое сырье обязательны сертификаты соответствия на основании регламента таможенного союза.

На основании ФЗ № 243 оформление ветеринарных документов производится только в автоматизированной системе «Меркурий», что позволяет обеспечить биологическую, пищевую безопасность, отслеживать продукты питания на всей цепи производства и перемещения до точки реализации и защищает школьные учреждения от некачественной и небезопасной продукции.

Контроль за соблюдением в школьных столовых производственной санитарии осуществляется согласно утвержденной производственной программы специалистами отдела общественного питания нашего предприятия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проводит лабораторное исследование готовой продукции и микробиологическое исследование смывов на наличие санитарно-показательной микрофлоры (БГКП), возбудителей иерсинии, сальмонеллеза и санитарно-паразитологическое исследование смывов с поверхностей цисты патогенных простейших и яйца гельминтов.

Для проведения витаминизации блюд в аптеке приобретаем аскорбиновую кислоту и наши повара совместно с медицинскими работниками проводят круглогодично витаминизацию напитков.

С целью контроля за соблюдением технологического процесса отбирается суточная проба от каждой партии приготовленных блюд.

Мы надеемся, что летний отдых пойковских детей пройдет на хорошо организованном уровне и не будет причин для огорчения.

Витер С.С.:

Питание в учреждениях, осуществляющих организацию отдыха детей и их оздоровление в период летних каникул, осуществляется в соответствии с СанПиНом 2.4.4.2599-10 «Гигиеническими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул». Во исполнение требований, предъявляемых в данных санитарных правилах, сотрудники предприятия НГ МУП «Школьное питание», задействованные в период работы летних оздоровительных лагерей в образовательных организациях Нефтеюганского района, перед началом оздоровительного сезона, прошли обследование на определение возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии, с занесением результатов в санитарные книжки. Обследование на антитела к возбудителям брюшного тифа, паратифа прошли 10 человек (работники столовой, работники, связанные с перевозкой продуктов питания).

Обследование на определение возбудителей острых кишечных инфекций вирусной этиологии прошли 10 человек (работники столовой, работники, связанные с перевозкой продуктов питания), это сотрудники, которые будут задействованы в первую смену оздоровительного сезона.

В целях охраны здоровья детей, посещающих оздоровительные лагеря, приемка пищевых продуктов и продовольственного сырья от поставщиков осуществляется в соответствии с Федеральным законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ, Федеральным законом от 02.01.2000 №29 ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»: при наличии соответствующих документов (удостоверений качества и безопасности пищевых продуктов, документов ветеринарно-санитарной экспертизы, документов изготовления пищевых продуктов, подтверждающих их происхождение, сертификата соответствия, декларации о соответствии), подтверждающих их качество и безопасность.

Доставка пищевых продуктов осуществляется специализированным транспортом, имеющим оформленный в установленном порядке санитарный паспорт.

Ежемесячно специалистом ФФБУЗ «ЦГиЭ» в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе производится дезинфекция транспортных средств с отметкой в санитарном паспорте. Все сотрудники, принимающие участие в транспортировке продукции, имеют санитарные книжки. С пройденным медосмотром, гигиеническим обучением и отметкой о профилактических прививках

Перед началом летнего оздоровительного сезона, все сотрудники, работающие в данный период, прошли профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию, согласно договора от 09.04.2019г № 312-19г «На оказание услуг».

Для обеспечения детей и подростков безопасным питанием, специалистами НГ МУП «Школьное питание» разработана «Программа производственного контроля за качеством и безопасностью питания детей при организации отдыха детей и их оздоровления в период каникул». Согласно данной программе, специалистами предприятия организован входной контроль за:

-выполнением санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний и санитарно-эпидемиологических заключений должностных лиц органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор;

-соблюдением рационов питания;

-ведением рабочей документации на производстве;

-санитарным состоянием пищеблока;

-соблюдением личной гигиены сотрудников, а также своевременным прохождением медицинских осмотров и профессиональной гигиенической подготовки;

-соблюдением технологии приготовления пищи на всех этапах приготовления блюд;

-соблюдением условий хранения и сроков реализации продовольственного сырья и готовой продукции;

-обеспечением материально-технического оснащения предприятий (производственным инвентарем, посудой, моющими и дезинфицирующими средствами).

В целях осуществления проведения производственного контроля за качеством и безопасностью приготовления пищи, за соблюдением условий хранения и сроков годности пищевых продуктов, оценкой качества приготовленных блюд, на пищеблоке оздоровительного учреждения ежедневно заполняются журналы в соответствии с рекомендуемыми формами санитарных требований.

Перед началом работы летних оздоровительных учреждений во всех столовых будут проведены генеральные уборки с применением дезинфицирующих средств, в соответствии с инструкциями по их применению.

Данилин Д.В.:

Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» сотрудники завода проходят предварительные (при поступлении на работу) и периодические (один раз в год) медицинские осмотры. Копии договоров и заключительные акты по результатам периодического медицинского осмотра, пройденного в 2019 году, предоставляем.

С 2018 года согласно постановлению от 05.12.2017 № 149 «О внесении изменений в санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-08 «Профилактика острых кишечных инфекций», сотрудники завода, которые непосредственно заняты на розливе, подготовке и транспортировке питьевой воды проходят лабораторные обследования с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии перед началом

оздоровительного сезона. Работники завода 13 мая прошли медицинское обследование на выявление возбудителей острых кишечных инфекций.

Доставку питьевой воды в школы и дошкольные учреждения осуществляем на машине ГАЗ 626. Дезинфекционную обработку кузова производим один раз в месяц согласно договору от 16.01.2019 № 60-19 в Федеральном государственном учреждении здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Решили по 3 вопросу:

3.1. Информацию принять к сведению.

3.2. **Рекомендовать организациям, независимо от организационно-правовой формы собственности, осуществляющих деятельность в сфере общественного питания и реализации пищевых продуктов в летних оздоровительных учреждениях Нефтеюганского района**, обеспечить в полном объеме:

3.2.1. Соблюдение требований действующего законодательства с целью профилактики острой кишечной инфекции, в том числе сальмонеллезной этиологии.

3.2.2. Контроль за качеством обработки и дезинфекции оборудования, инвентаря, включая бактериологические исследования объектов внешней среды и готовых блюд на наличие сальмонелл и другой патогенной микрофлоры.

3.2.3. Проведение производственного входного контроля по сальмонеллезу с использованием лабораторных методов исследования при поступлении сырья, с выборочным отбором проб для микробиологических исследований на выявление патогенной микрофлоры.

3.2.4. Наличие сопроводительной документации (сертификаты соответствия, декларации о соответствии, ветеринарные свидетельства и т.д.) на реализуемую продукцию.

3.3. **Департаменту образования и молодежной политики Нефтеюганского района** продолжить работу по выполнению в полном объеме требований санитарного законодательства при организации летних оздоровительных учреждений.

4 вопрос:

4. Санитарная очистка территории. Состояние полигона ТБО. Своевременность удаления ТБО в поселениях УК, ТСЖ, ЖЭУ и т.д. Система очистки контейнерных площадок, их состояние, количество и достаточность. Состояние и содержание мусоропроводов, их дезинфекция.

Решили по 4 вопросу:

4.1. Перенести рассмотрение вопроса на очередное заседание комиссии.

5 вопрос:

5. Разное.

5.1. О неблагополучной эпидемиологической ситуации в п. Чеускино.

Докладывает:

Голубкова Светлана Владимировна, заместитель начальника ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Ях.

Решили по 5 вопросу:

5.1. Информацию принять к сведению.

5.2. **Департаменту образования и молодежной политики Нефтеюганского района, руководителям образовательных организаций обеспечить контроль за:**

- соблюдением работниками пищеблока образовательных организаций правил личной гигиены, питьевого режима;
- организацией питания в образовательных учреждениях;
- проведением карантинных мероприятий.

Заместитель
председателя комиссии А.Г.Щербаков

Секретарь комиссии Д.М.Кытманова