



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Белгородской области**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.12.2019

№ 15

Белгород

**Об усилении мероприятий по
профилактике внебольничных
пневмоний на территории области**

Я, Главный государственный санитарный врач по Белгородской области, Е.Е. Оглезнева, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости внебольничными пневмониями, отмечаю, что эпидемиологическая обстановка по внебольничным пневмониям продолжает оставаться напряженной.

За 11 месяцев 2019 года на территории области зарегистрировано 7540 случаев заболеваний внебольничной пневмонией, показатель на 100 тыс. населения составляет - 487,3, что на 7% превышает аналогичный период прошлого года и на 43,3% выше среднесноголетнего уровня (СМП 340,1). Наиболее неблагополучными по заболеваемости внебольничными пневмониями являются Валуйский (647,6) и Яковлевский (581,3) районы, Губкинский (958,9) и Старооскольский (673,3) городские округа.

В структуре заболевших 60,7% приходится на взрослое население. Из детской группы наиболее вовлечены в эпидпроцесс дети в возрастной группе 7-14 лет - 46,7%. Отмечается групповая заболеваемость внебольничными пневмониями в образовательных организациях области, причинами возникновения которой явились нарушения в организации и проведении противоэпидемических мероприятий.

Одной из существенных проблем диагностики внебольничных пневмоний на территории области является этиологическая расшифровка заболевания, хотя именно этиологический диагноз определяет прогноз течения болезни, рациональную терапию и соответствует этиологическому принци-

пу классификации пневмоний по МКБ-10. Медицинскими организациями не осуществляется дифференцированная лабораторная диагностика подтверждения этиологии пневмоний с учетом тяжести, групп риска заболевания, возраста больных, состояния их иммунитета. Имеющиеся недостатки в организации учета, этиологической расшифровки внебольничных пневмоний, в верификации очагов данных заболеваний приводят к затруднению объективной оценки ситуации, принятия адекватных профилактических мер, а также проведения своевременных противоэпидемических мероприятий.

В 2019г. не был установлен этиологический фактор в 67,8% внебольничных пневмоний. Из общего количества зарегистрированных пневмоний лабораторно расшифрованы 32,2% случаев. Вирусные пневмонии составили 1,8% от подтвержденных случаев, 5,6% пришлось на пневмококковую пневмонию, 5,9% на микоплазменную этиологию, 3,5% на хламидийную этиологию и 83% на другую бактериальную пневмонию.

Не проводятся лабораторные исследования для установления вирусной этиологии заболевания в Белгородском, Волоконовском, Грайворонском, Губкинском, Ивнянском, Красненском, Ровеньском и Чернянском районах.

Практически не проводится лабораторная диагностика на выявление микоплазменной и хламидийной этиологии внебольничных пневмоний, в том числе методом полимеразной цепной реакции.

В 2019г. диагноз микоплазменной и хламидийной пневмонии выставлен лишь на территории Красногвардейского района и Старооскольского городского округа, медицинские организации на остальных территориях области диагностику указанной этиологии не проводят.

Не устанавливается этиологическая роль легионелл и других «оппортунистических агентов».

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваний внебольничной пневмонией, недопущения формирования эпидемических очагов данной инфекции в организованных коллективах детей и взрослых, а также своевременной организации и проведения профилактических, диагностических мероприятий и оказания медицинской помощи населению Белгородской области и в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 9 Федерального закона от 17.09.1998г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»:

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Главам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов:

1.1. обеспечить проведение заседаний оперативных штабов/санитарно-противоэпидемических комиссий при регистрации групповых случаев заболеваний в детских и взрослых организованных коллективах;

1.2. взять на контроль проведение мероприятий по предупреждению возникновения и распространения среди населения внебольничных пневмо-

ний, обратив первоочередное внимание на выполнение гигиенических требований к благоустройству населенных пунктов и жилых помещений, тепло-снабжению и вентиляции, размещению, бытовому устройству и поддержанию необходимого температурного режима в детских образовательных, социальных, медицинских организациях, жилых домах, на транспорте.

1.3. содействовать проведению систематической информационной кампании с населением по профилактике внебольничных пневмоний, раннему обращению за медицинской помощью.

2. Первому заместителю начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области (Крылова Л.С.), главным врачам медицинских организаций области:

2.1. проводить анализ заболеваемости внебольничными пневмониями с оценкой эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий, прогнозированием развития эпидемической ситуации, организацией, при необходимости, дополнительных мер по снижению заболеваемости внебольничными пневмониями;

2.2. провести организационные мероприятия по обеспечению надлежащего уровня лабораторной этиологической расшифровки внебольничных пневмоний в медицинских организациях области;

2.3. организовать обучение медицинского персонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики инфекций верхних и нижних дыхательных путей, обратив внимание на критерии постановки диагноза внебольничная пневмония, способы отбора материала для лабораторного исследования и классификацию пневмоний в соответствии с МКБ-10;

2.4. обеспечить качественный отбор и доставку материала от больных пневмониями и направление его в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», прежде всего, при:

- заболевании лиц с тяжелой и/или необычной клинической картиной, отягощенным эпиданамнезом;
- регистрации групповых случаев заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых;
- заболевании лиц, с высоким риском неблагоприятного исхода (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями, метаболическим синдромом и других);
- летальных исходах заболеваний;

2.5. обеспечить готовность лабораторной базы медицинских организаций к проведению исследований по этиологической расшифровке случаев внебольничных пневмоний при установлении диагнозов вирусная/бактериальная пневмония, бактериально-вирусная пневмония; пациентам с тяжелым течением внебольничной пневмонией дополнительно проводить исследования на легионеллез, коронавирус и другие возбудители;

2.6. обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оказанию медицинской помощи лицам с инфекциями верхних и нижних дыхательных путей;

2.7. обеспечить работу врачебных консилиумов по ведению тяжелых больных, а также проведение комиссионного разбора каждого летального случая от внебольничной пневмонии с участием заинтересованных специалистов;

2.8. обеспечить своевременность и полноту выполнения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах детей и взрослых, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, при регистрации случаев внебольничных пневмоний в соответствии с требованиями санитарных правил СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний»;

2.9. обеспечить проведение иммунизации населения против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции, в том числе групп риска, не входящих в перечень Национального календаря профилактических прививок.

2.10. обеспечить систематическое информирование населения о мерах личной и общественной профилактики, необходимости обращения за медицинской помощью в случае заболевания, особенно при наличии в семье детей, беременных женщин, лиц с хроническими заболеваниями.

3. Департаменту образования области (Тишина Е.Г.), Управлению социальной защиты населения (Батанова Е.П.), начальникам управлений образования муниципальных районов и городских округов, руководителям образовательных учреждений и учреждений социального обслуживания граждан независимо от форм собственности:

3.1. обеспечить выполнение требований санитарного законодательства в образовательных и социальных учреждениях, обратив особое внимание на поддержание температурного и дезинфекционного режимов, организацию питания, соблюдение условий личной гигиены детьми, персоналом;

3.2. принять меры по обеспечению подведомственных учреждений необходимым оборудованием и расходными материалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфицирующими средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты), медицинскими кадрами;

3.3. принять комплекс мер, во взаимодействии с территориальными медицинскими организациями, по вопросам активного выявления больных острой и подострой респираторной патологией (работа утренних фильтров), немедленной изоляции выявленных больных, потребовать от руководителей образовательных учреждений повышения ответственности медицинских работников и педагогов (воспитателей) за допуск детей и персонала с признаками инфекционных заболеваний;

3.4. обеспечить проведение ежедневного мониторинга за заболеваемостью гриппом, респираторными вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями среди детей, лиц, проживающих в учреждениях социальной защиты и персонала подведомственных учреждений;

3.5. при регистрации случаев внебольничных пневмоний в организованных коллективах детей обеспечить проведение комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающих:

- активное выявление и своевременную изоляцию лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей;

- организацию и проведение заключительной дезинфекции с ревизией вентиляционных систем, усиление режима текущей дезинфекции с применением кварцевания;

- отмену кабинетной системы организации учебного процесса, а также запрет на проведение массовых мероприятий;

- закрытие классов при регистрации более 2-х случаев заболевания в классе или временное приостановление деятельности образовательного учреждения при регистрации более 10 случаев в учреждении;

- обеспечение условий для соблюдения правил личной гигиены детьми и персоналом в санитарных узлах;

- проведение разъяснительной работы (с сотрудниками, воспитанниками, родителями) о необходимости соблюдения правил личной гигиены, санитарно - противоэпидемического режима, коррекции питания с введением дополнительной витаминизации пищи.

4. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» Краснопёров А.С.:

4.1. обеспечить готовность лабораторий к индикации возбудителей внебольничных пневмоний методами, позволяющими идентифицировать возбудителей;

4.2. обеспечить своевременное проведение обследования очагов внебольничной пневмонии с групповой заболеваемостью в организованных коллективах детей и взрослых, с представлением информации в Управление Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальные отделы;

4.3. обеспечить проведение лабораторного исследования лиц, подвергшихся риску заражения внебольничной пневмонией, или лиц подозреваемых в качестве источников инфекции в эпидемиологическом очаге и при необходимости из объектов окружающей среды.

5. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, отделу эпидемиологического надзора Управления:

5.1. довести до сведения глав администраций муниципальных районов и городских округов, руководителей заинтересованных служб настоящее постановление и обеспечить контроль за его исполнением;

5.2. организовать и обеспечить проведение эпидемиологического расследования при выявлении эпидемических очагов внебольничной пневмонии с групповой заболеваемостью в организованных коллективах детей и взрослых;

5.3. проводить разъяснительную работу с населением о мерах личной и общественной профилактики заболеваний верхних и нижних дыхательных путей.

6. Контроль за исполнением Постановления возлагаю на заместителя руководителя Управления Л.А. Пузанову.

Е.Е. Оглезнева