

Совет по условиям и охране труда в Пермском крае
РЕШЕНИЕ

29.05.2018 г.

№ 4

О профилактике инфекций, передаваемых клещами (клещевого вирусного энцефалита, болезни Лайма) и природно-очаговых инфекций (ГЛПС, лептоспироза, туляремии) на промышленных предприятиях Пермского края.

В 2017 году в Пермском крае наблюдался рост заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) в 2,86 раза (18,47 на 100 тыс. населения, 487 случаев) по сравнению с аналогичным периодом 2016 года (6,47 на 100 тыс. населения, 169), лептоспирозом в 4,46 раза (0,68 на 100 тыс. населения, 18 случаев) по сравнению с аналогичным периодом 2016 года (0,15 на 100 тыс. населения, 4 случая), зарегистрировано 4 случая туляремии (в предыдущие годы не регистрировалась).

Основной причиной стало увеличение численности мелких млекопитающих (грызунов), переносчиков возбудителей ГЛПС, лептоспироза, туляремии, в три раза выше прошлогодней и почти в два раза выше среднесезонных показателей. Благодаря уникальным природно-климатическим особенностям на территории Пермского края создались благоприятные условия для поддержания популяции переносчиков инфекций – иксодовых клещей и циркуляции вируса клещевого энцефалита (далее ВКЭ), баррелей, с участием большого числа прокормителей, которыми в основном являются мелкие млекопитающие и птицы, постоянство данных составляющих обусловило формирование стойких природных очагов клещевого вирусного энцефалита (далее - КВЭ) и иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ) на всей территории края.

Заболеваемость КВЭ превышает показатели заболеваемости по Российской Федерации в годы максимальной напряженности эпидемического процесса в 10-12 раз, в межэпидемический период – в 2-4 раза, заболеваемость ИКБ в 1,6 раза превышает показатель по Российской Федерации.

Структура инфекций, передаваемых клещами, зарегистрированных в 2017 году на территории Пермского края, распределилась следующим образом: иксодовый клещевой боррелиоз (далее - ИКБ) составил 62,9%, клещевой вирусный энцефалит (далее - КВЭ) – 37,1%. В сравнении с 2016 годом структура заболеваемости не изменилась.

В связи с ростом заболеваемости природно-очаговыми инфекциями в крае изданы Постановления главного государственного санитарного врача по Пермскому краю от 21.09.2017 г. № 21 «Об усилении мероприятий по предупреждению заболеваний природно-очаговыми инфекциями населения Пермского края», от 22.03.2018 г. № 8 «О подготовке к эпидемическому сезону

по инфекциям, передающимся клещами в Пермском крае в 2018 году», от 17.05.2018 г. № 13 «Об усилении мероприятий по предупреждению заболеваний лептоспирозом населения Пермского края».

Заслушав информацию начальника отдела по гигиене труда Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю (Тендрякова С.Ю) Совет по условиям и охране труда в Пермском крае РЕШИЛ:

Рекомендовать:

Работодателям края:

- проводить работу по организации вакцинации профессиональных групп риска от клещевого вирусного энцефалита (далее-КВЭ), лептоспироза;
- не допускать к работе в природном очаге в сезон передачи КВЭ (апрель-октябрь месяцы) лиц, не привитых против данной инфекции;
- обеспечить проведение инструктажей о методах защиты от клещей и профилактике природно – очаговых заболеваний;
- обеспечить средствами индивидуальной защиты профессиональные группы риска;
- провести санитарное благоустройство территорий, акарицидные, дератизационные обработки на подведомственных территориях в природных очагах с контролем качества проводимых мероприятий.

Председатель совета, заместитель председателя
Правительства-министр промышленности,
предпринимательства и торговли края



А.В. Чибисов

