

О дополнительных мероприятиях по профилактике малярии

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Приказ от 22.07.2009 № 669/1193

Заболеваемость малярией на территории Российской Федерации в 2008 году снизилась на 28,5%, всего было зарегистрировано 94 случая малярии в 32 субъектах Федерации. Однако, эпидемиологическая ситуация остается напряженной.

При анализе клинической диагностики завозных случаев из стран дальнего зарубежья в 32% случаев первичный диагноз поставлен ошибочно (ОРВИ, лихорадка неясной этиологии, болезни желудочно-кишечного тракта, пневмония, менингит), что свидетельствует об отсутствии настороженности в отношении малярии у медицинских работников при постановке диагноза. Отмечается позднее обращение больных за медицинской помощью.

Было зарегистрировано 3 летальных исхода от тропической малярии в Нижегородской, Самарской областях и Республике Дагестан. Причиной летальных исходов позднее обращение за медицинской помощью и поздняя диагностика.

Выявлены недостатки в качестве лабораторной диагностики малярии. Отмечаются дефекты окраски, использование старых стекол с царапинами.

Новосибирская область относится к территории с умеренным риском заражения малярией, поскольку имеются все необходимые условия для циркуляции возбудителя трехдневной малярии (соответствующие природно-климатические условия, наличие переносчика). Подтверждением этого является 2 случая местной передачи трехдневной малярии в Новосибирской области в эпидсезон 2003-2004 гг. Напряженная эпидемиологическая обстановка по малярии в области поддерживается высокой миграционной активностью населения, особенно из стран ближнего зарубежья. Кроме того, в области существует более 200 туристических фирм, организующих туры в эндемичные по малярии страны.

В условиях низкой заболеваемости отсутствует необходимая настороженность к малярии у медицинских работников лечебно-профилактических учреждений. Ежегодно уменьшается количество паразитологических исследований крови на малярию у лихорадящих больных.

В целях своевременного проведения мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространение заболеваний малярией на территории Новосибирской области, во исполнение Постановлений главного государственного санитарного врача РФ № 12 от 14.06.2006 «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения малярии в российской Федерации» и от 25.12.2007г. №94 «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и элиминации малярии в Российской Федерации», СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», МУ 3.2.1756-03 «Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями»

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Начальнику отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Мазницыной М.Ф., начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области совместно с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»:

1.1. Провести июле-августе 2009 г. проверки лечебно-профилактических учреждений области, в том числе клинико-диагностических лабораторий, по вопросам своевременного выявления больных и паразитоносителей малярии, качества лабораторной диагностики.

1.2. Обобщить материалы проверок, результаты анализа представить в Департамент здравоохранения Новосибирской области.

2. Главным врачам областных лечебно-профилактических учреждений, рекомендовать начальнику Главного управления здравоохранения мэрии города Новосибирска Рвачевой Г.В., главным врачам центральных районных больниц, гг. Бердска, Искитима, Оби.

2.1. Взять под личный контроль вопросы своевременного выявления больных малярией, проведения лабораторного обследования подлежащих лиц (приложение 1), госпитализации больных и паразитоносителей и оказания им квалифицированной медицинской помощи (приложение 2) с учетом перечня эндемичных по малярии стран и препаратов для химиопрофилактики (приложение 3).

2.2. Иметь в инфекционных отделениях ЦРБ, ЦГБ достаточный запас противомалярийных препаратов для лечения трехдневной малярии (примахин, далагил, хиноцид). В случае подозрения на тропическую малярию обеспечить госпитализацию больных в МБУЗ «ГИКБ № 1».

2.3. Принять меры по ежеквартальной доставке препаратов крови (мазок, толстая капля) в паразитологическую лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

(приложение 4) для контрольного исследования и подтверждения диагноза «Малярия»: все положительные и 10 % от числа отрицательных. Если исследовано до 10 препаратов крови, то на контроль отправлять 2-3, или все, если их единичные количества.

2.4. Обеспечить хранение в течение 3-х месяцев отрицательные препараты крови.

3. Главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» Ивановой Л.К. совместно с начальником отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Мазницыной М.Ф. при выявлении больного малярией проводить эпидемиологическое расследование случая и обследование очага, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по предупреждению распространения малярии в соответствии с действующим законодательством.

4. Главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» Ивановой Л.К., главным врачам филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»:

4.1. Проводить обследование водоемов на наличие в них личинок малярийных комаров. По итогам энтомологических наблюдений провести паспортизацию анафелогенных водоемов.

4.2. Проводить наблюдение за сезонной динамикой численности комаров, местами их выплода, фенологией.

4.3. Проводить определение сроков начала и окончания сезона эффективной заражаемости комаров и сезона передачи заболевания.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента здравоохранения Новосибирской области Шалыгину Л.С. и заместителя руководителя управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области Ягудина Б.И.

Приложения

Руководитель
департамента здравоохранения
Новосибирской области

_____ В.В. Степанов

Руководитель
управления Роспотребнадзора
по Новосибирской области

_____ В.Н. Михеев