

ПРОТОКОЛ № 2
заседания противоэпизоотической и противоэпидемической комиссии
Карачевского района

г. Карачев Брянской области

от «23» июня 2025г.

Председательствовал:
Глава администрации Карачевского района
Р.А. Егоров

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Члены противоэпизоотической
и противоэпидемической
комиссии Карачевского района

Шкуркин С.А.; Шутова С.В.;
Людкевич Я.В.; Савин Ю.А.;
Кокорев В.В.; Храмченков С.В.;
Гавриков А.А.; Шепыкина А.Н.;
Братяков Ю.А.; Нехаев Г.А.;
Савватеев В.В.; Киселева Е.Н.;
Кожина С.В.; Егоров Е.В., Жучкова М.А.,

Руководители организаций, главы сельских
поселений Карачевского района, начальники
отделов администрации Карачевского района

**«О мерах по снижению и профилактике заболеваемости острыми
кишечными инфекциями населения Карачевского муниципального
района»**

Заслушав и обсудив информацию начальника Главного государственного санитарного врача по Брянскому, Выгоничскому, Карачевскому Жуковскому, Дубровскому, Рогнединскому и Клетнянскому районам Брянской области Кокорева В.В., главного врача ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» Братякова Ю.А., санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает, что по уровню заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) Карачевский район находится на 3-м месте среди муниципальных образований Брянской области.

Эпидемиологическая ситуация по острым кишечным инфекциям (далее – ОКИ) за период 2024 года в районе характеризуется общим ростом заболеваемости и отсутствием групповой заболеваемости.

В 2024 году в Карачевском районе зарегистрировано 157 случаев острых кишечных инфекций или 501,2 на 100 тысяч населения, что на 36,5% выше заболеваемости 2023 года (2023 – 115 сл. или 367,1 на 100 тыс. нас., 2022 – 93 сл. или 308,0 на 100 тыс. нас., 2021 – 100 сл. или 316,9 на 100 тыс. нас.), и в 1,9 раза превышает среднеобластной показатель (259,3 на 100 тыс. нас.).

Удельный вес ОКИ установленной этиологии в сумме ОКИ составил 10,8% (2023 – 7,0%). Зарегистрировано 17 случаев или 54,3 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2023 годом регистрируется рост в 2 раза (2023 – 8 сл. или 26,5 на 100 тыс. нас., 2022 – 28 сл. или 92,7 на 100 тыс. нас., 2021 – 8 сл. или 25,8 на 100 тыс. нас.), аналогичный среднеобластной показатель – 54,06 на 100 тысяч населения.

Динамика заболеваемости ОКИ установленной этиологии

2021		2022		2023		2024		Брянская область 2024	
абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.
8	25,8	28	92,7	8	26,5	17	54,3	623	54,06

Анализ этиологической структуры ОКИ с установленным возбудителем в 2024 году показывает, что все 17 случаев ОКИ – ротавирусы.

В возрастной структуре заболевших ОКИ вирусной этиологии изменений по сравнению с предыдущими годами не произошло: самые высокие уровни заболеваемости отмечались среди детей (76,5%), что свидетельствует об активном действии контактно-бытового пути передачи в домашних очагах и в детских коллективах, где в результате заноса инфекции происходит её распространение.

Удельный вес ОКИ не установленной этиологии в сумме ОКИ составил 86,6% (2023 – 88,0%). В 2024 году зарегистрировано острых кишечных инфекций не установленной этиологии – 136 случаев или 434,2 на 100 тысяч населения, рост по сравнению с 2023 годом составил 34,6% (2023 – 101 сл. или 322,5 на 100 тыс. нас., 2022 – 58 сл. или 192,1 на 100 тыс. нас., 2021 – 92 сл. или 297,0 на 100 тыс. нас.), по сравнению со среднеобластным показателем (195,2 на 100 тыс. нас.) – превышение в 2,2 раза. Высокий удельный вес ОКИ не установленной этиологии в сумме ОКИ указывает на низкий уровень лабораторной диагностики ОКИ. Из 10 человек с клиническими симптомами острой кишечной инфекции, только у 2 человек имеется лабораторное подтверждение диагноза.

Среди детей – 40 случаев или 29,4%, из них дети до 1 года – 2 случая, дети 1-2 года – 5 случаев, 3-6 лет – 13 случаев.

Динамика заболеваемости ОКИ не установленной этиологии

2021		2022		2023		2024		Брянская область 2024	
абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.	абс.	на 100 тыс.на с.
92	297,0	58	192,1	101	322,5	136	434,2	2250	195,2

В 2024 году на территории Карачевского района зарегистрировано 4 случая сальмонеллёза или 12,77 на 100 тысяч населения (2023 – 5 сл. или 15,96 на 100 тыс. нас., 2022 – 6 сл. или 19,9 на 100 тыс. нас., 2021 – случаи не регистрировались), что выше среднеобластного показателя (9,80 на 100 тыс. нас.).

Динамика заболеваемости сальмонеллёзом

2019		2020		2021		2022		2023		2024		Брянская область 2024	
абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
6	18,2	1	3,2	0	-	6	19,8	5	15,9	4	12,8	113	9,8

По этиологическому принципу регистрировались сальмонеллы группы Д. Из 4 заболевших в 2024 году: дети от 3 до 6 лет – 2 случая, взрослые – 2 случая. В 2024 году на территории Карачевского района случаи заболеваемости дизентерией не регистрировались (2022-2023 г.г. – по 1 случаю, 2019-2021 г.г. – случаи не регистрировались).

Оценка факторов среды обитания человека показывает следующее.

Удельный вес некачественных проб питьевой воды источников централизованного водоснабжения (скважины) по микробиологическим показателям составил 4,3%, аналогичный среднеобластной показатель – 2,8%.

Удельный вес некачественных проб питьевой воды из распределительной сети питьевых водопроводов по микробиологическим показателям составил 1,3%, аналогичный среднеобластной показатель – 4,4%.

Удельный вес некачественных проб воды поверхностных водоемов в местах рекреационного водопользования по микробиологическим показателям составил 30,0%, аналогичный среднеобластной показатель – 34,9%.

Почва по микробиологическим показателям в точках отбора проб по результатам лабораторных исследований соответствует гигиеническим нормативам и может использоваться без ограничений, при этом, удельный вес проб почвы не соответствующих гигиеническим нормативам в целом по области составляет 8,2%.

Удельный вес некачественных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям составил 6,5%, аналогичный среднеобластной показатель – 3%.

Удельный вес некачественных проб готовых блюд, произведенных на пищеблоках образовательных учреждений района по микробиологическим показателям составил 0%, аналогичный среднеобластной показатель – 0,3%.

На основании вышеизложенного, с целью снижения и профилактики заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Карачевского

муниципального района, санитарно-противоэпидемическая комиссия
РЕШИЛА:

1. Информацию Главного государственного санитарного врача по Брянскому, Выгоничскому, Карачевскому Жуковскому, Дубровскому, Рогнединскому и Клетнянскому районам Брянской области Кокорева В.В. принять к сведению.

2. Рекомендовать ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»:

- обеспечить увеличение охвата (до 70%) диагностическими лабораторными исследованиями материала от больных с острой кишечной инфекцией;

- обеспечить проведение санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам профилактики острых кишечных инфекций.

3. Рекомендовать МУП «Карачевский городской водоканал»:

- обеспечить надлежащее содержание устьев и оголовков водозаборных скважин и территорий 1 пояса зон санитарной охраны скважин;

- организовать ежегодное проведение чистки и дезинфекции баков водонапорных башен водозаборных скважин;

- обеспечить своевременное устранение аварий на водопроводных сетях с последующей дезинфекцией и лабораторными исследованиями питьевой воды ремонтного участка сети;

- обеспечить проведение производственного лабораторного контроля качества питьевой воды в соответствии с утвержденной программой производственного контроля;

- обеспечить надлежащее обеззараживание сточных вод от канализационных очистных сооружений перед сбросом в поверхностные водоемы с лабораторным контролем эффективности обеззараживания стоков;

- обеспечить проведение производственного лабораторного контроля за составом сбрасываемых сточных вод и качеством воды поверхностных водных объектов (водоемов);

4. Рекомендовать организациям по управлению многоквартирными жилыми домами района:

- обеспечить поставку питьевой воды надлежащего качества потребителям многоквартирных жилых домов (МКД) путем периодического (2 раза в год) проведения промывок внутренних водопроводов МКД;

- обеспечить надлежащее содержание подвальных помещений МКД.

5. Рекомендовать хозяйствующим субъектам на территории Карачевского района предпринять меры по надлежащей кратности вывоза ТКО: в холодное время года – 3 раза в неделю, в теплое время года – ежедневно.

6. Рекомендовать отделу строительства и ЖКХ администрации Карачевского района:

- запретить купание в сезон 2025 года в местах неорганизованного рекреационного использования населения;

-предпринять меры по дальнейшему увеличению удельного веса населенных пунктов округа с организацией в них контейнерной системы сбора и удаления твердых коммунальных отходов.

7. Рекомендовать управлению образования администрации Карачевского района:

-обеспечить проведение первичных противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения острых кишечных инфекций в учреждениях образования Карачевского района;

-обеспечить эффективную работу входного фильтра на объектах образования;

8. Опубликовать настоящий протокол на официальном сайте администрации Карачевского района;

9. Контроль за исполнением настоящего протокола чрезвычайной противоэпизоотической и противоэпидемической комиссии возложить на первого заместителя главы администрации Карачевского района С.А. Шкуркина.

Председатель комиссии
Глава администрации
Карачевского района



Р.А. Егоров