



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

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«14» 04 2016 г.

№ 3

г. Ярославль

**О мерах по предупреждению  
восстановления малярии в  
Ярославской области**

Я, Главный государственный санитарный врач по Ярославской области А.М. Звягин, проанализировав динамику заболеваемости малярией населения Российской Федерации и Ярославской области, отмечаю, что маляриологическая ситуация в области, как и в целом по Российской Федерации, остается сложной.

За период с 2011 по 2015 год в Российской Федерации заболеваемость малярией остается на уровне 0,06-0,07 на 100 тыс. населения, ежегодно регистрируется порядка ста случаев малярии, в основном – завозных из эндемичных по малярии стран. Местная передача малярии регистрировалась с 2011 по 2014 год на территории Московской области. Завоз малярии в Российскую Федерацию осуществляется из стран Африки, из Индии, включая остров Гоа, стран ближнего Востока и Азии, единичные случаи – из Республики Таджикистан и Азербайджанской Республики. В Российской Федерации ежегодно регистрируются летальные исходы от тропической малярии, связанные как с поздним обращением за медицинской помощью, так и с поздней диагностикой.

На территории Ярославской области заболеваемость малярией с местной передачей не регистрируется с 1959 года. За последние пять лет зарегистрировано 3 завозных случая трехдневной малярии. В двух случаях заражение произошло в период временного пребывания жителей Ярославской области во Вьетнаме и Камбодже, в одном случае заражение трехдневной малярии произошло в Нарофоминском районе Московской области.

При санитарно-энтомологическом обследовании в населенных пунктах Ярославской области ежегодно регистрируется 100% заселенность водоемов комарами различных видов; по данным среднесуточных температур воздуха сезон активной передачи малярии на территории Ярославской области бывает ежегодно, что при появлении источника малярии – больного или паразитоносителя, может способствовать возобновлению местной передачи трехдневной малярии.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения Ярославской области в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 августа 2014 года N 50 (зарегистрированным в Минюсте России 12 октября 2014 года, регистрационный N 34659) и на основании Постановления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 6 октября 2015 г. № 65 "О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации"

#### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Руководителям органов местного самоуправления Ярославской области рекомендовать:

1.1. Рассмотреть на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий вопрос об усилении мер по профилактике малярии и эффективности проводимых мероприятий по предупреждению малярии.

1.2. Предусмотреть выделение финансовых средств на реализацию комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике малярии, в том числе на проведение дезинсекционных мероприятий по уничтожению комаров (имаго, личинок), где возможна передача трехдневной малярии.

2. Директору департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Осипову М.Ю., главным врачам лечебно-профилактических организаций:

2.1. Установить строгий контроль за работой лечебно-профилактических организаций по вопросам своевременной диагностики малярии.

2.2. Поручить руководителям лечебно-профилактических организаций взять под личный контроль вопросы своевременности выявления и госпитализации больных малярией, проведения лабораторного обследования (согласно п. 5.8. СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации"), оказания им квалифицированной медицинской помощи, регистрации заболеваний и представления экстренных извещений о случаях подозрения на заболевание малярией.

2.3. Иметь необходимый запас противомаларийных препаратов для радикального лечения трехдневной малярии и резистентной к хлорохину формы тропической малярии.

2.4. Организовать ежегодную подготовку и тестирование медицинских работников лечебно-профилактических организаций, прежде всего подразделений скорой и неотложной медицинской помощи, по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии.

2.5. Обеспечить проведение обследования на малярию лиц, прибывших в течение последних трех лет из эндемичных по малярии территорий, обратившихся за медицинской помощью при повышении у них температуры (а также прочих подлежащих обследованию на малярию согласно п. 5.8. СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации").

2.6. Обеспечить систематическое гигиеническое обучение населения по предупреждению заражения малярией.

3. Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы, командирующих сотрудников в страны субтропического и тропического пояса или организующих путешествия в эти страны, информировать выезжающих:

- о возможности заражения малярией и необходимости соблюдения мер

профилактики (защита от укусов комаров и употребление химиопрофилактических препаратов, эффективных в стране пребывания);

- о необходимости после возвращения при возникновении любого лихорадочного заболевания срочно обращаться к врачу и сообщать ему о сроках пребывания в странах субтропического и тропического пояса и приеме химиопрофилактических препаратов.

4. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Ярославской области усилить контроль:

4.1. За реализацией мероприятий по предупреждению завоза малярии из эндемичных стран и ее распространения в соответствии с требованиями санитарных правил 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации".

4.2. За проведением мероприятий по предупреждению заражения малярией организациями, командирующими сотрудников в страны субтропического и тропического пояса.

4.3. За проведением профилактических мероприятий по малярии юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность по организации путешествий в страны, эндемичные по малярии.

4.4. За оперативным предоставлением внеочередных донесений на летальные случаи от тропической малярии и случаи малярии с местной передачей в Управление Роспотребнадзора по Ярославской области.

4.5. За качественным проведением ларвицидных обработок в городах с обязательным использованием специализированных технических средств.

4.6. За проведением обработок инсектицидами остаточного действия мест проживания мигрантов (недостроенных зданий, нелегальных перевалочных баз, общежитий и иных мест проживания мигрантов).

5. Главному врачу ФБУЗ "Центра гигиены и эпидемиологии в Ярославской области" Карпову Н.Л. совместно с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области:

5.1. Обеспечить качественное проведение лабораторной диагностики малярии.

5.2. Направлять препараты крови (толстую каплю и тонкий мазок) от больных малярией для подтверждения лабораторного диагноза в Референс-центр по мониторингу за малярией, функционирующий на базе научно-исследовательского института медицинской паразитологии и тропической медицины имени Е.И.Марциновского Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, в недельный срок.

5.4. Обеспечить своевременное (не позднее одного месяца с момента регистрации случая) предоставление карт эпидемиологического расследования случаев малярии в Управление Роспотребнадзора по Ярославской области.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.



А.М. Звягин