

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

от 6.07.2015г.

№ 699-1

Махачкала

О маляриологической ситуации в 2014 году

В 2014 г. в Российской Федерации показатели заболеваемости малярией остались на уровне предыдущего года. Всего был зарегистрирован 101 случай малярии (0,07 на 100 тыс. населения) против 95 случаев малярии (0,07 на 100 тыс. населения) в 2013 году. Из них 100 случаев завозных и один с местной передачей (вторичный от завозного).

Среди заболевших в 2014 г. 3 детей до 14 лет (в 2013 г. - 2). Наибольшее число случаев малярии (42%) зарегистрировано среди граждан в возрасте от 20-29 лет. На долю городских жителей пришлось 99% (100сл) заболеваний.

В 2014 г. зарегистрировано 4 вида малярии - 48 случая тропической, 46 – трехдневной, 6 – овале и 1 - четырехдневной. Кроме того, зарегистрирован 1 случай микст-инфекции (тропической с малярией овале).

Анализ заболеваемости показал, что в 99 случаев малярия была завезена из дальнего зарубежья и только в одном случае из Азербайджанской Республики. Из 24 стран Африки в совокупности было завезено 60 случаев малярии. При этом наибольшее число случаев занесено из 10 стран (Нигерия, Южный Судан, Экваториальная Гвинея, Кот-д'Ивуар, Судан, Ангола, Гана, Камерун, Кения, Конго, Бенин, Танзания). Число завозных случаев малярии из Индии увеличилось с 17 случаев в 2011г. до 31 случая в 2014 г. Зарегистрированы завозные случаи малярии из Вьетнама, Доминиканской Республики, Мьянмы, Пакистана, Северной Кореи.

Завоз малярии происходит как российскими гражданами (68 сл.), в том числе после служебных командировок (39 сл.), туристических поездок (25 сл.), так и коренными жителями эндемичных стран (34 сл.), в том числе гражданами Африки (20 сл.), Индии (11 сл.), Пакистана (1сл.), Вьетнама (1сл.) Кореи (1сл.).

В 2014 г. в г. Москве был зарегистрирован вторичный от завозного случай трехдневной малярии. Больная в течение 3-х лет выезжала в эндемичную по малярии местность. В течение летнего периода находилась на даче в г. Щербинке. При энтомологическом обследовании прилегающей территории в радиусе 500-700 метров в водоемах были обнаружены личинки комаров р. Anopheles. На садовых участках в хозяйственных блоках обнаружены дневки комаров р. Anopheles. Кроме того на территории садовых участков выполняли строительные работы сезонные рабочие из Таджикистана, где существуют остаточные очаги тропической малярии.

Анализ случаев малярии показывает, что в 2014 г. улучшилась обращаемость больных за медицинской помощью. Вместе с тем, на низком уровне остается клиническая диагностика заболевания. С первичным диагнозом «малярии» выявлено только 47,6 % заболевших, в остальных случаях выставлялись ошибочные диагнозы (ОРВИ, грипп, вирусный гепатит и другие инфекционные заболевания).

В 2014 г. зарегистрировано 2 случая летального исхода от тропической малярии (Приморский край и в г. Москва), в результате поздней диагностики и формального сбора эпидемиологического анамнеза. В марте 2015 г. вновь зарегистрирован летальный исход в Мурманской области по причине поздней диагностики и отсутствия настороженности у медицинских работников к этому заболеванию.

В Республике Дагестан в 2014 г. не регистрировались случаи малярии, тогда как в предыдущие годы было по 1 случаю завоза тропической малярии из стран Африки. Однако из-за высокого маляриогенного потенциала это заболевание сохраняет постоянную актуальность для республики.

Согласно информации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РД» сезон передачи малярии в республике начался с 09.06.2015 г. С указанной даты все лица с лихорадкой выше 37⁰С в течение 3-х дней с момента заболевания при первом обращении в медицинское учреждение должны быть обследованы на малярию.

В связи с изложенным, в целях улучшения профилактических, противоэпидемических мероприятий по малярии на территории республики и во исполнение письма Роспотребнадзора от 12.05.2015 года № 01/5100-15-27 «О маляриологической ситуации в Российской Федерации в 2014 году», письма ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РД» от 09.06.2015 г. № 01/1103-12-15 «О начале сезона передачи малярии», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Главным врачам медицинских организаций республики:

1.1. Обеспечить исполнение требований санитарных правил и норм «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ СанПиН 3.2.3215-14», методических указаний «Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями МУ 3.2.1756-03», «Паразитологическая диагностика малярии МУК 3.2.987-00», «Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, "новых" и "возвращающихся" инфекционных болезней МУ 3.4.3008-12».

1.2. Организовать подготовку и тестирование знаний медицинских работников, прежде всего подразделений скорой и неотложной медицинской помощи по вопросам эпидемиологии, клиники, лечения, профилактики малярии.

1.3. Принять меры по повышению настороженности медицинских работников к проблеме малярии и незамедлительному обследованию лиц, прибывших в течении последних трех лет из эндемических по малярии территорий при обращении в медицинское учреждение с повышением температуры.

1.4. Обеспечить лабораторную диагностику малярии в соответствии требований нормативных документов, при этом 1% осмотренных препаратов от лихорадящих больных направлять в филиалы ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в РД» на повторный просмотр.

1.5. Представить данные о проведении подготовки медицинских работников станций скорой и неотложной медицинской помощи по вопросам эпидемиологии, клиники диагностики, лечения профилактики малярии в соответствии с приложением в ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней им. С.М.Магомедова».

1.6. Обеспечить проведение систематического гигиенического обучения населения по предупреждению заражения малярией. Активизировать разъяснительную работу с населением о профилактике малярии с использованием всех средств массовой информации.

1.7. Вынести обсуждение вопросов профилактики малярии на СПК города и района и принять все меры по обеспечению медицинской организации необходимым запасом противомаларийных препаратов и других препаратов для симптоматической терапии.

1.8. Информацию по исполнению данного приказа направить в эпидотдел ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней им. С.М.Магомедова» к 30.08.2015 г.

2. Главному врачу ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней им. С.М.Магомедова» Магомедову М.М.:

2.1. Обеспечить контроль за исполнением мер профилактики и лечебно-диагностических мероприятий медицинскими организациями республики при регистрации больных с подозрением на малярию.

2.2. Вопрос профилактики, диагностики и лечения малярии включить в тематику очередного семинара-совещания.

2.3. Сводную информацию по проведению подготовке медицинских работников по профилактике малярии в соответствии с приложением представить в Управление Роспотребнадзора по РД до 15.08.2015 г. и в копии Минздрав РД.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Магомедову З.К.

Врио министра

Ф.А.Габибулаев

Таблица 1

Сведения о подготовке медицинских работников по клинике,
диагностике, эпидемиологии малярии

№ п/п	Категории медицинских работников	Подлежало подготовке	Прошли подготовку	Получили зачет
1	Терапевты			
2	Педиатры			
3	Инфекционисты			
4	Сотрудники скорой помощи			
5	Врачи-лаборанты клинико-диагностических лабораторий			
6	Врачи других специальностей			
	Всего			