**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ТЕМРЮКСКИЙ РАЙОН**

**САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 7**

21 мая 2024 год

**«О дополнительных мерах по профилактике острых**

**кишечных инфекций и холеры**

**на территории Темрюкского района»**

Санитарно-противоэпидемическая комиссия, проанализировав санитарно-эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости острыми кишечными инфекциями и причинами их возникновения и распространения отмечает следующее.

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее по тексту ОКИ) на территории Темрюкского района в течение последних пяти лет остается на стабильно низком уровне и составляет: в 2023 году – 34,91на 100 тыс. населения против 45,55 на 100 тыс. населения в 2018 году. Следует отметить, что в 2019-2020 г.г. отмечен рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями (74,15 и 73,34 на 100 тыс, населения соответственно), снижение уровня заболеваемости отмечено в 2021, 2022 и 2023 годах, что возможно объяснить ситуацией с пандемией COVID-19.

Значительно ухудшилась ситуация с этиологической расшифровкой заболеваний ОКИ: зарегистрировано ОКИ, вызванные установленными возбудителями 25 случаев или 50,1% в 2023 году против 42 случаев или 75% в 2018 году. Среди ОКИ с установленной этиологией преобладают заболевания, вызванные бактериальными возбудителями, с 2018 года регистрируются заболевания ОКИ, вызваны вирусами, удельный вес ОКИ вирусной этиологии в 2023 году составил 53%.

В последние годы в мире значительно возросла роль гастроэнтеритов вирусной этиологии, наиболее значимыми этиологическими агентами, которых являются ротавирусы и норовирусы. В структуре зарегистрированных эпидемических очагов пищевого происхождения большую долю занимает норовирусная инфекция, существенную роль по значимости во вспышечной заболеваемости играет сальмонеллез.

Сезонный подъем заболеваемости ОКИ ежегодно регистрируется с июня по сентябрь.

Территориальным отделом и Анапским филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» ведется мониторинг состояния водных объектов и качества воды поверхностных водоемов и воды централизованного водоснабжения на наличие санитарно-показательных микроорганизмов и холерных вибрионов. За период с 2018 года в воде Азовского моря ежегодно регистрируются пробы воды с высоким содержанием микроорганизмов (выше допустимых гигиенических нормативов:1,8% – 10,5%); ежегодно более 29% исследованных проб воды из поверхностного водоема (р. Казачий Ерик), служащего источником питьевого водоснабжения не соответствуют гигиеническим нормативам по содержанию бактериального загрязнения; от 2% до 4% исследованных проб питьевой воды регистрируется с превышением содержания микроорганизмов. Холероподобные вибрионы в последние годы из воды водоемов не выделяются.

Микробиологические и санитарно-химические показатели воды централизованного водоснабжения, состояние и надежность водопроводных сетей и сооружений, эксплуатируемых владельцами ведомственных и коммунальных водопроводов, остаются неудовлетворительными. Основным недостатками при их эксплуатации являются: ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников водоснабжения, неудовлетворительное техническое состояние водопроводных сетей.

По результатам плановой проверки в апреле 2024 года МУП ТГП ТР «Темрюк-Водоканал» выявлены нарушения, способствующие ухудшению качества питьевой воды:

- МУП ТГП ТР «Темрюк-Водоканал» не разработан (отсутствует) проект зон санитарной охраны источников подземного водоснабжения, организация ЗСО источников водоснабжения на предприятии не осуществляется: не определены границы зон и поясов, отсутствует план мероприятий по улучшению санитарного состояния территории ЗСО и предупреждению загрязнения источника; правила и режим хозяйственного использования территорий трех поясов ЗСО (проект ЗСО должен быть составной частью проекта хозяйственно-питьевого водоснабжения и разрабатываться одновременно с последним.

- территории первых поясов зон санитарной охраны артезианских скважин: г. Темрюк, артезианские скважины Курчанского водозабора линейного типа, расположенного кустами вдоль южного берега Курчанского лимана не ограждены и не обеспечены охраной (не имеют соответствующего ограждения, в связи с чем в первый пояс ЗСО имеется свободный и не ограниченный доступ.

- водопроводные сооружения, расположенные в первых поясах зон санитарной охраны источников водоснабжения МУП ТГП «Темрюк-Водоканал», не оборудованы с учетом предотвращения возможности загрязнения питьевой воды через оголовки и устья скважин, люки и устройства заливки насосов: отмостки вокруг оголовков скважин имеют трещины, частично разрушены, надземные фланцы (колпаки) скважин не герметичны, вводы электрокабелей в устье скважин не герметичны, что не исключает загрязнения питьевой воды, в том числе подземного горизонта и возможности намеренного привнесения загрязнения.

Качество природной воды в Курчанском водозаборе ухудшилась: практически во всех скважинах, в разводящей сети регистрируется превышение гигиенических нормативов содержания железа, аммиака. Усреднённое содержание в воде железа общего железо-0.58-1,33 (при норме не более 0.3), аммиак и ионы аммония (суммарно) - 3,2-8,4 (при норме не более 2.0). Изменение качества воды в источнике свидетельствует о эпидемической ненадежности.

Вопросы водоподготовки на предприятии решаются крайне медленными темпами.

Аналогичная картина складывается на водопроводе МБУ ПЭС «Голубицкая». Аммиак и ионы аммония (суммарно) - 2,50 (при норме не более 2,0). Жесткость общая -10,08 (при норме не более 7,0). Общее железо - 0,80 (при норме не более 0,3). Хлориды – 473,60 (при норме не более 350).

 Исходя из анализа качества питьевой воды, подаваемой потребителям станицы Голубицкой установлено, в 2023 году по микробиологическим исследованиям в 31,0% выявлены отклонения от гигиенических нормативов по содержанию общих колиформных бактерий, по санитарно-химическим показателям в 25,0% выявлены отклонения от гигиенических нормативов.

Существующие водопроводные сети находятся в неудовлетворительном состоянии из-за значительного износа трубопроводов. Высокое содержания железа в природной воде, подсос загрязнений из-за трубного пространства при порывах приводит к ухудшению органолептических показателей качества питьевой воды- мутность, цветность, что в свою очередь вызывает обоснованные жалобы населения.

Самой актуальной проблемой на сегодняшний день является система водоотведения и очистки стоков Темрюкского района. На территории Темрюкского района имеется 9 очистных сооружений канализации. Имеют выпуски в поверхностные водоемы 4 сооружения, в Азовское море – 1, остальные сбрасывают очищенные стоки в пруды накопители-испарители, водонепроницаемость основания которых не проверяется, ремонтные работы не проводятся. Выпуск в Азовское море (очистные сооружения города МУП ТГП «Темрюк-Водоканал») не соответствует гигиеническим нормативам, сброс сточной воды осуществляется у берега, протяженность глубоководного выпуска 150 м., проведенное предприятием водолазное обследование свидетельствует о неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии: труба ветхая, с дырами, планировавшаяся реконструкция не выполнена, на очистных сооружениях канализации обеззараживание стоков перед выпуском в водоем не проводится. В г. Темрюке не решается вопрос о подключении домов частного сектора к центральной канализации, стоки сбрасываются в фильтрующие выгребы.

На объектах водоотведения района не осуществляется обеззараживание сточных вод, отсутствует технологическое оборудование.

На современном этапе холера продолжает оставаться одной из актуальных, социально значимых и имеющих международное значение опасных инфекционных болезней, единичные случаи и вспышки которой в соответствии с международными медико-санитарными правилами рассматриваются как чрезвычайная ситуация. За последние десять лет в мире зарегистрировано более 4,5 млн больных холерой в 97 странах. При этом ВОЗ подчеркивает, что эпидемиологический учет холеры в мире искажается из-за отсутствия полной отчетности из стран Азии с высоким уровнем заболеваемости. Регистрируемые в мире очаги холеры представляют потенциальную угрозу завоза и распространения инфекции на территории Российской Федерации.

Ежегодно Управлением проводится плановая работа по профилактике особо опасных инфекций, в том числе мониторинг проб воды открытых водоемов на возбудителей холеры.

В преддверии летнего эпидемического сезона, с учетом внешних рисков для исключения случаев завоза острых кишечных инфекций и холеры на территорию района, возникает необходимость принятия дополнительных мер по профилактике острых кишечных инфекций и холеры в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения», методическими указаниями МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры».

В рамках исполнения нормативно-правовых актов, законодательства РФ, Комплексного (Межведомственного) плана противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Темрюкского района при возникновении инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2022 – 2026 годы, территориальным отделом Роспотребнадзора ежегодно проводятся тактико-специальные учения с вводом условного больного (подозрительного) холерой.

 В 2024 году проведены учения в морских портах Темрюк, Кавказ и Тамань. По результатам анализа выявлены ряд недостатков:

- не оборудована площадка для обеззараживания санитарного транспорта.

- отсутствует возможность обеззараживания стоков от детского инфекционного отделения, площадки для обеззараживания транспорта, площадки для ТКО.

- медицинский персонал допускает неточности в последованости одевания-снятия средств индивидуальной защиты.

На основании статьей 51 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 26 апреля 2022 г. N 14 "О дополнительных мерах по профилактике холеры в Российской Федерации" и в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждения завоза и распространения случаев холеры на территории Темрюкского района, профилактики формирования эпидемических очагов ОКИ среди населения санитарно-противоэпидемическая комиссия администрации Темрюкского района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Органы местного самоуправления (главы городского и сельских поселений):

1.1. Обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, торговых объектов, мест массового пребывания людей, обратив особое внимание на места неорганизованного рекреационного водопользования, а также на сброс сточных вод в открытые водоемы.

Срок: до 01.06.2024 и постоянно в течение летнего сезона.

1. ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» МЗ КК (Филиппову П.Г.):

2.1 Провести обучение персонала по актуальным вопросам эпидемиологии, диагностики, регистрации и лечении ОКИ, холеры.

 Срок: до 01.06.2024 г.

2.2 Обеспечить готовность медицинских организаций и лабораторной базы к оказанию медицинской помощи гражданам, проведению диагностических исследований и противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных холерой.

 Срок: постоянно.

2.3 Рассчитать и обеспечить создание резерва антибактериальных препаратов, средств парентеральной и пероральной регидратации на случай осложнения эпидемиологической ситуации.

 Срок: до 01.06.2024 г.

2.4 Обеспечить информирование территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Темрюкском районе о случаях выявления больных с подозрением на холеру.

 Срок: незамедлительно.

 2.5 Предусмотреть разработку организационных, профилактических мероприятий в ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» МЗ КК соответствии с оперативными планами.

2.5.1 Провести актуализацию методических материалов: оперативный план, план перепрофилирования медицинской организации на случай обнаружения/завоза заболевания холерой/подозрения на заболевание и на случай массовых заболеваний ОКИ, утвердить у руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю план.

2.5.2. Организовать и оборудовать специальную площадку для дезинфекции и обработки санитарного транспорта, со сбором и обеззараживанием сточных вод.

 2.5.3. Обеспечить проведение дезинфекции сточных вод из детского инфекционного отделения.

 Срок: до 01.06.2024.

2.5. Обеспечить соблюдение строгого противоэпидемического режима в подразделениях госпитальной базы (изолятор, инфекционный и провизорный госпитали) и патологоанатомических отделениях в случае формирования очагов холеры. Иметь неснижаемый запас дезинфицирующих средств.

 Срок: постоянно.

2.6. Обеспечить забор и направление биоматериала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» при:

регистрации эпидемических очагов ОКИ неустановленной этиологии заболевания (с отрицательными результатами исследования материала от
пострадавших на наличие Shigella spp., Salmonel1a spp.) Rotavirus grA, Norovil'US) с количеством пострадавших более 5 человек;

регистрации эпидемических очагов ОКИ, установленной этиологии заболеваний: шигеллеза и сальмонеллеза - с количеством пострадавших более 5 человек, норовирусной и ротавирусной инфекции с количеством пострадавших более 10 человек, при заболеваниях другой этиологии - по предварительному согласованию с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»;

 летальном исходе на фоне любого синдромального диагноза ОКИ у ребенка младше 5 лет или у пациента любого возраста в очаге групповой заболеваемости ОКИ вне зависимости от результатов проводившейся этиологической лабораторной диагностики заболевания;

 выявлении патогенов, характеризующихся атипичными характеристиками (антигенная структура, профили резистентности к антимикробным препаратам и др.) или ассоциацией с атипичными клиническими синдромами по предварительному письменному согласованию с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

Срок: постоянно.

2.7. Обеспечить направление в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологи в Краснодарском крае» или филиалы:

патологоанатомический материал от трупов лиц, предположительно умерших от холеры;

выделенные культуры холерных вибрионов 01 и 0139 серогрупп.

Срок: постоянно.

2.8. Принять дополнительные меры по повышению настороженности медицинских работников к выявлению случаев холеры и незамедлительному обследованию лиц, подозрительных на холеру больных острыми кишечными инфекциями с учетом эпидемического анамнеза, обращая особое внимание на нахождение на территориях неблагополучных по эпидемической обстановке или потенциальных очагах инфекции.

Срок: июнь-сентябрь.

2.9. Обеспечить диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими холеру или вибриононосительство после выписки из стационаров с постановкой на учет в кабинетах инфекционных болезней поликлиник по месту жительства, сроком на три месяца с бактериологическим обследованием:

один раз в 10 календарных дней в течение первого месяца;

один раз в месяц в течение 2-х месяцев.

Срок: при регистрации заболевания.

2.11. Обеспечить диспансерное наблюдение за лицами перенесшими ОКИ в соответствии с установленными требованиями.

Срок: постоянно.

2.12. Обеспечить забор клинического материала от всех выявленных больных госпитализированных в стационары и обратившихся в амбулаторно-поликлинические медицинские организации по поводу ОКИ в день обращения до начала этиотропного лечения и организовать проведение исследований на выявление возбудителей ОКИ.

Срок: при выявлении заболевшего.

2.13. Обеспечить забор, упаковку и транспортировку в Анапский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологи в Краснодарском крае» проб клинического материала от контактных лиц находящихся в очагах с групповой заболеваемостью ОКИ в соответствии с решениями лица ответственного за проведение эпидемиологического расследования очага.

Срок: при выявлении заболевшего.

3. Темрюкское городское поселение МО Темрюкский район (Сидорову В.А.), МУП ТГП ТР «Темрюк-Водоканал» (Баталов С.В.):

3.1. Разработать мероприятия по обеззараживанию питьевой воды перед подачей в сеть на период строительства и ввода в эксплуатацию водоподготовки.

 3.2. Обеспечить подачу воды потребителям в соответствии с гигиеническим нормативами.

3.3. Обеспечить обеззараживание сточных вод перед сбросом в Азовское море.

Срок: до 01.06.2024

4. ГУП КК Кубаньводокоплекс:

4.1. Обеспечить обеззараживание (подхлорирование) воды в резервуарах чистой воды.

 Срок: с 27.05.2024

5. Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Темрюкском районе (Игнатенко И.Г.):

5.1. Обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, торговых объектов, мест массового пребывания людей, обратив особое внимание на места неорганизованного рекреационного водопользования, а также на сброс сточных вод в открытые водоемы.

 Срок: до 27.05.2024 и постоянно в течение летнего сезона.

5.2. Принимать немедленные оперативные решения при осложнении эпидемической ситуации, включая расширение объемов и кратности мониторинговых исследований водных объектов на холеру и микробиологические показатели.

 Срок: июнь-сентябрь.

6. Анапский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (Юркин В.Ж.):

6.1. Продолжить еженедельный мониторинг заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Темрюкском районе и анализ заболеваемости в сравнении со среднемноголетними уровнями.

 Срок: в течение года.

6.2. Обеспечить готовность к проведению работ по индикации возбудителей холеры и идентификации возбудителей острых кишечных заболеваний, наличие необходимого количества питательных сред, расходных материалов.

 Срок: июнь-сентябрь.

6.3. Оценить имеющееся оснащение лабораторным оборудованием и диагностическими препаратами, в том числе для экспресс-диагностики с целью обеспечения этиологической расшифровки острых кишечных инфекций, холеры.

 Срок: до 27.05.2024.

6.4. Обеспечить проведение мониторинга контаминации холерными вибрионами О1 и О139 серогрупп поверхностных водоемов и других объектов окружающей среды один раз в семь календарных дней с ежемесячным предоставлением информации главе муниципального образования.

 Срок: июнь-сентябрь.

7. О ходе выполнения поручений настоящего постановления информировать территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Темрюкском районе.

 Срок: с 01.06.2024

8. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Председатель СПЭК

МО Темрюкский район,

заместитель главы

МО Темрюкский район О.В. Дяденко

Заместитель председателя СПЭК

МО Темрюкский район,

исполняющий обязанности

начальника ТО Управления

Роспотребнадзора по

Краснодарскому краю в

Темрюкском районе И.Г. Игнатенко

Секретарь СПЭК

МО Темрюкский район,

начальник отдела по

социально-трудовым отношениям

администрации МО

Темрюкский район С.Н. Кондратьева