



## Главный государственный санитарный врач по городу Санкт-Петербургу

### Постановление

24.12.2018

N 2

Санкт-Петербург

О профилактике  
внебольничных пневмоний  
в Санкт-Петербурге

Я, Главный государственный санитарный врач по городу Санкт-Петербургу Н.С. Башкетова, проанализировав информацию о заболеваемости внебольничными пневмониями в Санкт-Петербурге, эффективность проводимых организационных, профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний внебольничными пневмониями, отмечаю существенные недостатки в организации и проведении этой работы.

В Санкт-Петербурге ежегодно регистрируется от 13 000 до 17 000 случаев внебольничных пневмоний, среди которых 30% - у детей до 17 лет включительно. За весь период эпидемиологического наблюдения за внебольничными пневмониями, с 2011 года, не зарегистрировано ни одного очага с групповыми заболеваниями в коллективах детей и взрослых, что свидетельствует о дефектах выявления и учёта этой инфекции.

За 2018 года среди совокупного населения зарегистрировано свыше 14 000 случаев внебольничных пневмоний. Показатель заболеваемости составил 260,0 на 100 тыс. населения, что не превышает среднемноголетний уровень. Вместе с тем, отмечен рост заболеваемости детей 0-17 лет на 20,0% относительно среднемноголетнего уровня, показатель заболеваемости детей в 1,8 раза выше заболеваемости взрослого населения.

Количество зарегистрированных летальных исходов от внебольничных пневмоний в 2018 году увеличилось в сравнении с аналогичным периодом 2017 года в 3 раза за счёт увеличения регистрации, осуществляемой Бюро судебно-

медицинской экспертизы.

Остаётся низким уровень этиологической расшифровки внебольничных пневмоний. Согласно официальным сведениям, представляемым стационарными и амбулаторно-поликлиническими учреждениями за 11 месяцев 2018 года в этиологической структуре пневмоний вирусные пневмонии составили 1,4%. Диагноз бактериальной пневмонии устанавливается на основании клинических признаков, без этиологической расшифровки. Не зарегистрировано ни одного случая внебольничной пневмонии, этиологическим агентом которой является пневмококк.

Указанные недостатки не позволяют осуществлять объективную оценку эпидемиологической ситуации в отношении внебольничных пневмоний, определять тенденции развития эпидемического процесса для принятия управленческих решений и разработки адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

На основании изложенного выше, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Санкт-Петербурга, предупреждения возникновения и распространения случаев заболеваний внебольничными пневмониями, формирования очагов с групповыми заболеваниями и летальных исходов, в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. 1) ст. 5498; 2007, N 1 (ч. 1) ст. 21, ст. 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 29 (ч. 1), ст. 3418; N 30 (ч. II), ст. 3616; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40, ст. 4969; 2011, N 1, ст. 6, N 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596; N 24, ст. 3069; N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3477; N 30 (ч. 1), ст. 4079), санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний»

п о с т а н о в л я ю:

1. Руководителям медицинских организаций всех форм собственности:

1.1. Обеспечить регистрацию случаев заболеваний внебольничными пневмониями, в том числе летальных исходов на дому и в соматических стационарах, в отделе учёта и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в соответствии с приложением.

Срок: с 01.01.2019 года

1.2. Обеспечить этиологическую диагностику внебольничных пневмоний: бактериологическое исследование на пневмококк и другие бактериальные этиологические агенты с учетом спектра их чувствительности к антибиотикам, на респираторные вирусы, а также микоплазмы и хламидии.

Срок: постоянно

1.3. Продолжить еженедельный учет заболеваемости внебольничными

пневмониями в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ X) в медицинских организациях города, и передачу сведений в филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в установленном порядке по понедельникам до 10 часов.

Срок: постоянно

1.4. Обеспечить незамедлительное информирование территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу о возникновении очагов внебольничной пневмонии с 5 и более случаями в коллективах детей и взрослых, 2-х и более случаев в неспециализированных отделениях стационаров медицинских организаций, учреждениях социального обеспечения, интернатах, детских организациях отдыха и оздоровления, возникших в течение от 1-й до 3-х недель.

Срок: постоянно

2. Председателю Комитета по здравоохранению, главам администраций районов Санкт-Петербурга:

2.1. Обеспечить контроль за регистрацией и учётом внебольничных пневмоний подведомственными медицинскими организациями.

Срок: постоянно

2.2. Принять меры по повышению уровня этиологической расшифровки внебольничных пневмоний, повышению квалификации медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики внебольничных пневмоний.

Срок: до 01.03.2019 года

2.3. Продолжить проведение плановой иммунизации населения против пневмококковой и гемофильной инфекций в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарём профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Срок: постоянно

3. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу:

3.1. Обеспечить при проведении контрольно-надзорных мероприятий контроль за своевременной регистрацией медицинскими организациями всех форм собственности случаев внебольничных пневмоний, в том числе летальных исходов, в отделе учёта и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний «ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

Срок: постоянно

3.2. Обеспечить проведение санитарно-эпидемиологических расследований очагов с групповыми заболеваниями внебольничными пневмониями в установленном порядке.

Срок: постоянно

4. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» обеспечить:

4.1. Регистрацию случаев заболеваний внебольничными пневмониями, в том числе летальных исходов.

Срок: с 01.01.2019 года

4.2. Приём филиалами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» суммарных сведений о заболеваниях внебольничными пневмониями из медицинских организаций в установленном порядке.

Срок: еженедельно

4.3. Передачу в Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу сведений о количестве заболевших внебольничными пневмониями в установленном порядке.

Срок: постоянно

4.4. Проведение лабораторных исследований на грипп патологоанатомического материала при летальных исходах от внебольничных пневмоний.

Срок: постоянно

5. Начальнику отдела организации надзора и аналитики Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу довести данное постановление до сведения администраций районов Санкт-Петербурга, Комитета по здравоохранению, медицинских организаций посредством размещения на сайте Управления в сети «Интернет».

6. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.



Н.С.Башкетова

## Порядок регистрации и учета заболеваний внебольничными пневмониями (ВП)

Разработаны на основании требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний», методических указаний МУ 3.1.2.3047-13. 3.1.2. Инфекции дыхательных путей. Эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10.01.2013)

1. О каждом случае заболевания ВП, определенной рентгенологически и двумя клиническими признаками (п.5.1.2 МУ 3.1.2.3047-13. 3.1.2.), врачи всех медицинских организаций, независимо от организационно-правовых форм, в течение 12 ч передают информацию в отдел учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

2. Информация передается в объеме регистрационной карты (форма № ВР317/83/11) по электронной почте (в структурах совместимых функционирующих автоматизированных систем) или устно по многоканальному телефону 384 03 04\*1 ежедневно с 09:00 до 21:00 в обязательном указании диагноза в соответствии с кодами МКБ 10 пересмотра J12.0-J16,18 (перечнем нозологических форм прилагается) и исследований, на основании которых диагноз установлен. В случае госпитализации больного указать стационар и дату госпитализации. По завершении приема информации выдается эпид.номер.

3. О летальном исходе от ВП или при сопутствии ВП информация в отдел учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» передается в течение 24 часов после установления диагноза с указанием даты смерти, патологоанатомического диагноза по протоколу вскрытия. В случаях ВП, являющихся причиной смерти, выдается номер субучета летальных исходов.

4. Окончательный диагноз ВП, дополнительная эпидемиологическая информация (положительные лабораторные находки, переходы диагнозов и т. д.) о больных ВП передается в течении 24 часов после установления в отдел учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» по многоканальному телефону 384 03 04\*4.

*Материалом от больных для лабораторных исследований при ВП является отделяемое нижних дыхательных путей (мокрота), промывные воды, полученные в результате бронхо-альвеолярного лаважа (БАЛ), кровь, моча, материал из зева от больных (задняя стенка глотки), которые не отделяют мокроту.*

5. Информацию о выявлении групповых очагов одномоментных заболеваний

сообщать немедленно в круглосуточном режиме по телефону 717 03 64 или 384 03 04\*5 ответственному дежурному Единой дежурной службы Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу.

6. Суммарная цифровая информация о заболеваемости внебольничными пневмониями передаётся лечебно-профилактическими учреждениями в филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» по месту расположения *еженедельно* до 10:00 каждый понедельник, по ранее установленной форме распределения заболевших. Сводные данные по Санкт-Петербургу формируются в отделе учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний и направляется в Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу.

№ п/п	Наименование	Код МКБ 10
Группа	<b>Внебольничные пневмонии</b>	J12-J16, J18
1	Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках	J12
1.1	Аденовирусная пневмония	J12.0
1.2	Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом	J12.1
1.3	Пневмония, вызванная вирусом парагриппа	J12.2
1.4	Другая вирусная пневмония	J12.8
1.5	Вирусная пневмония неуточненная	J12.9
2	Бактериальная пневмония	J13-J16, J18
2.1	Пневмония, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i>	J13
2.2	Пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i>	J14
2.3	Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках	J15
2.3.1	Пневмония клебсиеллезная ( вызванная <i>Klebsiella pneumoniae</i> )	J15.0
2.3.2	Пневмония синегнойная (вызванная <i>Pseudomonas</i> [синегнойной палочкой])	J15.1
2.3.3	Пневмония, вызванная стафилококком	J15.2
2.3.4	Пневмония, вызванная стрептококком группы В	J15.3
2.3.5	Пневмония, вызванная другими стрептококками	J15.4
2.3.6	Пневмония, вызванная <i>Escherichia coli</i>	J15.5
2.3.7	Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями	J15.6
2.3.8	Пневмония микоплазменная (вызванная <i>Mycoplasma pneumoniae</i> )	J15.7
2.4	Пневмония, вызван. др. инфекц. агентами, не класс. в других рубриках.	J16
2.4.1	Пневмония, вызванная хламидиями	J16.0
2.4.2	Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными агентами	J16.8
2.5	Пневмония без уточнения возбудителя	J18

2.5.1	Бронхопневмония неуточненная	J18.0
2.5.2	Долевая пневмония неуточненная	J18.1
2.5.3	Гипостатическая пневмония неуточненная	J18.2
2.5.4	Другая пневмония, возбудитель не уточнен	J18.8
2.5.5	Пневмония неуточненная	J18.9