

[Скачать версию для MS Word](#)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ**

**по Республике Алтай**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

14.01.2014

№ 1

**Об усилении мероприятий по предупреждению возникновения и распространения кори, краснухи на территории Республики Алтай**

Я, Главный государственный санитарный врач по Республике Алтай, Л.В. Щучинов, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по кори, краснухе в мире, Европе и Российской Федерации отмечаю, что эпидемиологическая обстановка по данной инфекции расценивается как неблагополучная.

С середины 2009 года в странах Западной Европы произошел значительный рост заболеваемости корью. В 2011 году в 38 странах региона зарегистрировано более 25,8 тыс. случаев заболеваний.

В 2013 году на территорию России из стран ближнего и дальнего зарубежья импортировано 34 (3,6%) случая кори из 12 стран: Тайланда, Азербайджана, Египта, Франции, Украины, Израиля, Абхазии, Турции, Грузии, Молдовы и Германии.

В 2013 году в Российской Федерации зарегистрировано 922 случая кори на 47 территориях.

Продолжают регистрироваться локальные вспышки кори. При анализе состояния привитости против кори заболевших, установлено, что доля лиц непривитых против кори и неимеющих сведений о прививках составила 79,8%. При расследовании вспышек были выявлены: недостатки в планировании прививок, прежде всего, в группах высокого риска инфицирования; недостаточный контроль за организацией иммунопрофилактических мероприятий как плановых, так и по эпидемическим показаниям, низкий уровень подготовки медицинских работников по вопросам клиники, диагностики и профилактики коревой инфекции, поздняя диагностика заболеваний.

В 2013 году зарегистрировано 65 внутрибольничных вспышек кори. Наибольшее количество вспышек произошло в Москве, Московской и Астрахангельской областях.

Причиной формирования внутрибольничных очагов послужило несоблюдение противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях (далее ЛПО), наличие непривитого персонала ЛПО, в том числе медицинских работников, нарушение санэпидрежима в стационарах.

Продолжают регистрироваться групповые заболевания корью среди мигрирующего не привитого цыганского населения. Вспышки кори среди цыган зарегистрированы в Рязанской, Калужской, Оренбургской, Челябинской, Саратовской областях, в республиках Башкортостан, Адыгея.

В настоящее время в систему надзора за корью интегрируется надзор за краснухой, в том числе за врожденной краснушной инфекцией (ВКИ) и синдромом врожденной краснухи (СВК). В Российской Федерации заболеваемость краснухой с 2005 по 2012 год снижена более чем в 150 раз. В 2012 году на территории 25 субъектов региона случаи краснухи не регистрировались. В последние годы регистрируются единичные случаи синдрома врожденной краснухи, вместе с тем исключить возможность недоучета этих случаев нельзя.

В Республике Алтай последние 10 случаев кори были зарегистрированы в 2001 году. В 2012 году зарегистрирован 1 случай заболевания краснухой в Турачакском районе у не привитого ребенка. В 2013 году охват прививками против кори на территории региона составил 101,1%, против краснухи 96%. Однако по данным серомониторинга за 2013 год доля неимунных к вирусу кори превышает общепринятый критерий эпидемического благополучия (7%), что также объективно подтверждает имеющиеся недостатки в организации вакцинопрофилактики.

Поскольку в настоящее время в мире, России складывается неблагоприятная ситуация по заболеваемости корью, учитывая высокие миграционные потоки иностранных граждан в Республику Алтай, в том числе с целью трудоустройства, ежегодный поток туристов возникает угроза возникновения и распространения заболевания корью, краснухой среди непривитого населения на территории региона.

В целях совершенствования и повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи и достижение их элиминации на территории Республики Алтай, в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также в целях реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.04.2013 №17 «Об утверждении Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013-2015 гг.» и плана ее реализации», письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10.12.2013 №01/14060-13-32 «Об

эпидемиологической ситуации по кори в Российской Федерации в 2013 году»  
постановляю:

1. Рекомендовать главам муниципальных образований Республики Алтай, Министерству здравоохранения Республики Алтай, главным врачам ЛПО Республики Алтай обеспечить выполнение Плана мероприятий «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Республике Алтай на 2014-2015гг».

2. Рекомендовать Министру здравоохранения Республики Алтай  
(Пелеганчук В.А.), главным врачам ЛПО Республики Алтай:

2.1. Провести анализ работы по профилактике кори в разрезе муниципальных образований, с учетом ее эффективности и, в случае необходимости, организовать дополнительные профилактические мероприятия, включая проведение внеплановой иммунизации групп риска (студентов, медицинских работников, торговых работников, трудовых мигрантов, кочующих групп населения и других труднодоступных контингентов).

2.2. Обеспечить:

2.2.1. наличие неснижаемого запаса живой коревой вакцины и иммуноглобулина для своевременного проведения иммунизации, в том числе экстренной профилактики.

2.2.2. достижение и поддержание высокого (не менее 95%) охвата двумя дозами коревой вакцины населения, состоящего на учете в медицинских организациях по месту жительства согласно переписи, а также мигрирующего (цыгане, мигранты и другие).

2.2.3. иммунизацию против кори персонала ЛПО в соответствии с Национальным

календарем профилактических прививок.

2.2.4. персональную ответственность руководителей (заместителей, заведующих отделениями) ЛПО за организацию, планирование и проведение иммунизации против кори и краснухи, обратив особое внимание на привитость медицинских работников.

2.2.5. соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения живой коревой вакцины и обеспечение безопасности иммунизации в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации».

2.2.6. учет профилактических прививок детскому и взрослому населению во всех медицинских организациях в соответствии с требованиями действующего санитарного законодательства.

2.2.7. представление медицинскими организациями достоверных данных о выполненных профилактических прививках против кори для формирования форм федерального государственного статистического наблюдения.

2.3. Осуществлять активный надзор за корью, обеспечив обследование больных с пятнисто-папулезной сыпью (экзантемой) и лихорадкой для лабораторного обследования на наличие коревых IgM из расчета не менее 2 человек на 100 тыс. населения Республики Алтай.

2.4. Обследовать беременных женщин на напряженность иммунитета к вирусу краснухи при постановке на учет.

2.5. Обеспечить лабораторное подтверждение каждого случая краснухи в лабораториях ЛПО с использованием тест-систем ИФА - краснуха IgM и ИФА -краснуха IgG фирмы «Эколаб», рекомендованных ВОЗ и ННМЦ по надзору за корью и краснухой.

2.6. Обеспечить лабораторное подтверждение каждого случая краснухи в региональном центре (г. Новосибирск).

2.7. Провести обучающий семинар для сотрудников ЛПО Республики Алтай по вопросам клиники, диагностики, профилактики кори с проверкой уровня знаний по ее результатам.

2.8. Разработать и утвердить алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на корь, алгоритм действий для дежурных врачей приемного отделения инфекционных отделений при работе с контактными и подозрением на диагноз «корь» при эпидемической ситуации по кори.

2.9. Обеспечить организацию противоэпидемических мероприятий в случае подозрения или возникновения очага кори и краснухи в соответствии с требованиями СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита».

2.10. Обеспечить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета к кори и краснухе в индикаторных группах населения в соответствии с МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики». При выявлении более 7% серонегативных к вирусу кори лиц в индикаторных возрастных группах организовать комплекс мероприятий согласно вышеуказанным методическим указаниям.

2.11. Осуществлять обязательное лабораторное подтверждение диагноза краснухи в лаборатории регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области».

2.12. При формировании новых коллективов средних и высших учебных организаций (колледжи, ВУЗ и др.) строго контролировать достоверность представляемых сведений о профилактических прививках; при необходимости проводить серологическое обследование студентов на напряженность иммунитета к кори (прежде всего, прибывших из других территорий) или их вакцинацию против кори при отсутствии документально подтвержденных сведений о прививках.

2.13. Активизировать работу по информированию населения о профилактике кори, краснухи и синдрома врожденной краснухи (далее СВК), о негативных последствиях отказов от проведения профилактических прививок.

2.14. О мерах, принятых по выполнению данного Постановления представить информацию в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в срок до 05.04.2014 года.

3. Рекомендовать Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Алтай оказывать содействие Министерству здравоохранения Республики Алтай, органам, осуществляющим государственный санитарно-эпидемиологический надзор в организации и проведении мероприятий, указанных в пункте 2.12.

4. Рекомендовать начальнику Отдела Федеральной миграционной службы России по Республике Алтай (Деревягин В.Ю.) осуществлять выдачу разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу иностранным гражданам в возрасте до 35 лет, только со сведениями о наличии профилактических прививок против кори или перенесенном заболевании.

5. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай:

5.1. Обеспечить контроль за выполнением муниципальных планов мероприятий «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Республике Алтай на 2014-2015гг.»

5.2. Провести совместно с органами здравоохранения оценку состояния привитости против кори детского и взрослого населения на каждом участке ЛПО, выявление не привитых, (привитых однократно) и их иммунизацию, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

5.3. Обеспечить информирование персонала лечебно-профилактических организаций об эпидемической ситуации по кори в мире, в стране.

5.4. Усилить контроль за выявлением кори в лечебно-профилактических организациях, обеспечить тщательное расследование каждого случая заболевания с выяснением эпидемиологического анамнеза, возможных контактов с лицами, болеющими корью.

5.5. Обеспечить проведение эпидемиологического расследования каждого случая заболевания корью, краснухой или подозрения на эти инфекции, с заполнением «Карт эпидрасследования случая заболевания корью, краснухой или подозрительного на эти инфекции» и представление в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в соответствии с приложением №1 и №2 к СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита».

5.6. Обеспечить контроль за полнотой охвата и достоверностью сведений об иммунизации против кори подлежащего контингента.

5.7. О мерах, принятых по выполнению данного Постановления представить информацию в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в срок до 05.04.2014 года.

6. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» (Архипов Г.С.):

6.1. Осуществлять активный эпидемиологический надзор, в задачу которого входит поиск возможных случаев кори среди пациентов с лихорадкой и пятнисто-папулезной сыпью независимо от первичного диагноза.

6.2. Обеспечить оперативное информирование Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай о выявленных случаях кори и подозрения на корь.



6.3. Обеспечить проведение совместно со специалистами отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и территориальных отделов эпидемиологического расследования каждого случая заболевания корью, краснухой или подозрения на эти инфекции, с заполнением «Карт эпидрасследования случая заболевания корью, краснухой или подозрительного на эти инфекции» и представление в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай и Новосибирский региональный референс-центр в соответствии с приложением № 1 и №2 к СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита».

6.4. Обеспечить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета к кори и краснухе в индикаторных группах населения в соответствии с МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики».

6.5. Организовать ежегодное направление в лабораторию регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» 50 сывороток крови (положительных, отрицательных, сомнительных) на ретестирование с протоколами исследований.

6.6. О мерах, принятых по выполнению данного Постановления представить информацию в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в срок до 05.04.2014 года.

7. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (Зарубин И.В.) обеспечить:

7.1. Контроль за:

7.1.1. выполнением плана мероприятий «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Республике Алтай на 2014-2015гг.».

7.1.2. соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях, а также за проведением своевременного и в полном объеме комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах кори, краснухи.

7.2. Представление внеочередных донесений в Роспотребнадзор о возникновении групповых заболеваний корью среди населения, в лечебно-профилактических организациях в соответствии с Приложением №2 Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Порядок представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» от 24.02.2009 № 11.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (Романов М.С).

Главный государственный

санитарный врач

по Республике Алтай

Л.В. Щучинов