

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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ**

**по Республике Алтай**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

28.04.2012

№ 10

## **О мерах, предупреждающих распространение кори**

### **на территории Республики Алтай**

Я, Главный государственный санитарный врач Республики Алтай, Щучинов Л.В., проанализировав ситуацию по кори отмечаю:

В конце 2011 года – начале 2012 года в Российской Федерации значительно осложнилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости корью. На характер эпидемического процесса кори в Российской Федерации оказала влияние неблагоприятная эпидобстановка в зарубежных странах. По данным ВОЗ в 2011 году корь зарегистрирована в 43 странах Европы и Азии, выявлено более 32 тыс. случаев.

В январе – феврале 2012 года распространение кори в ряде стран Европы и Российской Федерации продолжилось еще более интенсивно. Крупная вспышка кори с числом случаев свыше 3 тыс. случаев наблюдается в Украине, прежде всего в западном регионе.

С начала 2012 года корь зарегистрирована на территории 47 субъектов страны.

В 2012 году из заболевших корью 60,4 % составили дети, при этом 28,6% из них дети до года. Из числа заболевших детей около 84% - не были привиты против кори, в том числе около 33% детей - в связи с медицинскими отводами, 12% - в связи с отказами, 21% - по прочим причинам (не состояли на учете: мигранты, дети из асоциальных семей).

Вместе с тем, среди заболевших взрослых около 15%, по данным медицинской документации, были привиты двукратно или переболели корью, что свидетельствует о возможных нарушениях при проведении вакцинопрофилактики населения или недостоверности представляемых сведений об иммунизации, в том числе медицинских работников.

При отсутствии настороженности в отношении этой инфекции, при поздней диагностике заболевания, в условиях несоблюдения противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях и постоянного роста числа заносов инфекции, не имунные к кори медицинские работники нередко служили источником распространения инфекции в ЛПО. По оперативным данным в 2012 году в стране заболело 42 медицинских работника.

Вспышки с участием медицинских работников зарегистрированы в лечебных учреждениях Белгородской, Волгоградской, Московской областей, Краснодарского края, Республике Адыгея.

Всего за текущей год в стране зарегистрировано более 20 вспышек с распространением инфекции среди пациентов, персонала стационаров и детских учреждений с круглосуточным пребыванием детей.

По данным серомониторинга, проводимого в 2012 году доля серонегативных к вирусу кори лиц в целом по республике составила 9%. В г. Горно-Алтайске доля серонегативных составила 6,8%, в Усть-Коксинском районе – 9,6%. По республике в возрастной структуре с 20-29 лет обследованных лиц удельный вес серонегативных составил 13%, с 16-17 лет (9,3%), с 3-6 лет (9%), с 9-10 лет (8,7%), с 40-49 лет (6,6%).

В целях поддержания статуса Республики Алтай как территории, свободной от эпидемической кори и в соответствии со ст. 51 ФЗ-52 от 17.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», руководствуясь Санитарными правилами «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита СП 3.1.2952-11», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.07.2011г №108, Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 14.09.2011 г. №120 «О дополнительных мероприятиях по ликвидации кори на территории Российской Федерации»

**постановляю:**

1. Рекомендовать главам муниципальных образований Республики Алтай:

1.1 При осложнении эпидситуации по кори рассматривать на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий вопросы о ходе проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий, в том числе иммунизации населения в очагах инфекции лиц из групп риска против кори, с оценкой их полноты и эффективности.

1.1. Утвердить Муниципальный план мероприятий по поддержанию статуса, территории свободной от эндемичной кори на 2012-2015гг.

1. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимову И.Э.):

2.1. Разработать алгоритм действий медицинских работников в случае выявления очага кори в соответствии с СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита», обеспечить наличие данного алгоритма на каждом рабочем месте медицинских работников.

2.2. Предусмотреть выделение финансовых средств на закупку вакцины против кори и иммуноглобулина для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах коревой инфекции, а также иммунизации трудовых мигрантов, труднодоступного населения.

3. Рекомендовать Министерству труда и социального развития Республики Алтай (Сумину Г.П.):

3.1. При поступлении в стационарные учреждения социального обеспечения требовать наличия прививочного анамнеза у поступающих лиц, в том числе в отношении коревой инфекции (сертификата профилактических прививок).

4. Рекомендовать Министерству образования и молодежной политики Республики Алтай (Гусельниковой Н. В.):

4.1. Оказать содействие медицинским работникам в обеспечении высоких (не менее 95%) уровней охвата профилактическими прививками против кори в рамках национального календаря профилактических прививок учащихся общеобразовательных учреждений, учреждений среднего профессионального образования, студентов и работников образовательных организаций.

5. Рекомендовать Отделу Федеральной миграционной службы России по Республике Алтай (Деревягину В.Ю.):

5.1. Осуществлять информирование руководителей предприятий, привлекающих иностранных граждан, о необходимости иммунизации против кори трудовых мигрантов в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии сведений о прививках.

6. Рекомендовать руководителям организаций, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности:

6.1. Оказать содействие медицинским работникам в организации иммунизации против кори сотрудников до 35 лет включительно, не болевших корью ранее, не привитых, не имеющих сведений о прививках против кори, а также лиц, привитых против кори

однократно.

6.2. При отсутствии профилактических прививок против кори не принимать граждан на работу или отстранять от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 15 июля 1999 г. N 825 «Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок».

6.3. При привлечении и использовании иностранных работников обеспечить их иммунизацию против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации (при отсутствии сведений о профилактических прививках).

7. Рекомендовать руководителям туристических фирм, туроператорам, турагентам:

7.1. Усилить информационную работу с гражданами, выезжающими в страны, где зарегистрированы вспышки кори, об угрозе заражения не привитых и необходимости иммунизации до выезда из Российской Федерации.

8. Рекомендовать главным врачам лечебно-профилактических учреждений:

8.1. Провести углубленный анализ фактического состояния иммунизации детского и взрослого населения республики против кори в разрезе лечебно-профилактических учреждений, пересмотреть планы профилактических прививок с учетом данных серомониторинга.

8.2. Провести обучение всего медицинского персонала на знание СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита», с принятием зачетов, под роспись.

8.3. Организовать систематическое обучение (не реже 1 раза в год) и инструктажи медицинских работников в целях недопущения формирования очагов инфекционных болезней в лечебно-профилактических организациях.

8.4. Провести расчет потребности в вакцине против кори для иммунизации населения Республики Алтай по эпидемическим показаниям.

8.5. Принять необходимые меры по систематическому обеспечению требований «холодовой» цепи на всех этапах транспортирования и хранения коревой вакцины.

8.6. Принять меры по поддержанию охвата детей профилактическими прививками против кори в декретированные сроки (1 год и 6 лет) на уровне не менее 95%.

8.7. Организовать и провести вакцинацию в первоочередном порядке двукратной иммунизации против кори контингентов из групп риска (не привитых или привитых однократно до 35 лет включительно): работников медицинских и образовательных организаций, работников торговли, социальных работников, студентов высших и средних учебных заведений, призывников, мигрантов, кочующих групп населения, религиозных общин с охватом не менее 95% от числа подлежащих прививкам.

8.8. Обеспечить иммунизацию против кори по эпидемическим показаниям сотрудников, работающих в эпидемических очагах, не болевших корью ранее, не привитых, не имеющих сведений о прививках против кори, а также лиц, привитых против кори однократно, без ограничения возраста.

8.9. Организовать своевременный сбор вирусосодержащего материала, доставку его в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в соответствии с Рекомендациями по выявлению, диагностике, лабораторному обследованию и регистрации больных корью и подозрительных на это заболевание к приказу МЗ РФ №117 от 21.03. 2003 г.

8.10. Организовать забор крови у лиц с лихорадкой (температура тела 37,5 и выше) и пятнисто-папулезной сыпью (на 4-28 день от ее появления), независимо от первичного клинического диагноза, на содержание противокоревых IgM-антител и доставку его в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

8.11. Усилить санитарно - просветительную работу о необходимости вакцинации против кори и о негативных последствиях в случае отказа от иммунизации.

8.12. Организовать работу по пересмотру медицинских отводов с участием иммунологических комиссий ЛПО, обслуживающих детское и взрослое население.

8.13. Пересмотреть планы профилактических прививок против кори детскому и взрослому населению с учетом данных серомониторинга и эпидситуации на территории Республики Алтай.

9. Рекомендовать главному врачу БУЗ РА «Усть-Коксинская центральная районная больница» эрАдыбаевой С.А.

9.1. Пересмотреть планы профилактических прививок против кори взрослому и детскому населению с учетом данных серомониторинга и эпидситуации на территории Усть-Коксинского района.

10. Начальникам территориальных отделов, начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай Бородулиной М.П.:

10.1. Осуществлять контроль за своевременностью проведения полного комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий при возникновении очагов кори в соответствии с требованиями действующих нормативно-методических документов.



10.2. Обеспечить эффективность надзора за организацией иммунопрофилактики населения и достоверностью сведений о численности населения, профилактических прививках против кори, представляемых лечебно-профилактическими организациями для формирования отчетных форм.

10.3. Осуществлять контроль за соблюдением требований санитарного законодательства при транспортировании и хранении вакцины против кори.

11. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» Архипову Г.С.

11.1. Усилить контроль за полнотой и качеством проведения плановых профилактических прививок против кори подлежащим контингентам.

11.2. Обеспечить своевременное и в полном объеме проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах кори согласно требованиям санитарного законодательства.

11.3. Обеспечить взаимодействие с медицинскими организациями ведомственного подчинения в части организации и проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий при выявлении случаев заболевания корью.

11.4. Обеспечить вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» необходимыми расходными материалами для проведения серологического исследования на напряженность иммунитета против кори.

11.5. Организовать своевременную доставку вирусосодержащего материала в Новосибирский региональный центр.

11.6. Организовать проведение санитарно-просветительной работы о необходимости своевременной вакцинации против кори (радио, пресса, телевидение).

12. Заведующему вирусологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» Бирюкову А.Е.:

12.1. Данные всех «серонегативных» случаев, выявленные при серологическом исследовании сывороток крови на наличие специфических антител к вирусу кори передавать в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в течение 48 часов.

13. Информацию о принятых мерах по выполнению данного Постановления представить в отдел организации и обеспечения деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» к 25 мая 2012г. к 25 декабря 2012 (адрес: 649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 173, тел./факс: (38822) 6-46-51, эл. почта: orgotdel@fguz-ra.ru).

14. Контроль за выполнением Постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по РА Романова М.С.

Главный государственный санитарный

врач Республики Алтай

Л.В. Щучинов