



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Амурской области**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 марта 2015 года

№ *4*

Благовещенск

Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики в 2015 году в Амурской области

Я, главный государственный санитарный врач по Амурской области, проанализировав результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, установил.

В области ежегодно обследуется до 2600 человек детей и взрослых в индикаторных группах населения на напряженность иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, полиомиелит, эпидемический паротит, гепатит В).

Динамическое слежение за состоянием иммунитета населения к управляемым инфекциям позволяет своевременно установить признаки эпидемического неблагополучия, оценить качество прививочной работы на конкретной территории, выявить группы риска.

Результаты исследования сывороток крови от детей и взрослых на напряженность иммунитета к вирусу краснухи свидетельствуют о высокой эффективности проведенных прививок.

Совокупные результаты определения антитоксического противодифтерийного, противостолбнячного и противокклюшного иммунитета показали высокую защищенность от дифтерии, столбняка и коклюша среди обследованных лиц.

При этом в 2014 году выявлен высокий процент серонегативных результатов к вирусу кори в возрастной группе детей 3-4 года в г.Зея (8,2%), среди подростков 16 – 17 лет в Михайловском районе (19%), в возрастной группе 20-29 лет в Серышевском районе (28%), в возрастной группе 30 – 39 лет в г. Тында (10%) при нормативе не более 7%.

При исследовании сывороток крови детей, подростков и взрослых на наличие антител к вирусу эпидемического паротита и гепатита В выявлен высокий процент серонегативных лиц к вирусу эпидемического паротита – 43,6% и к гепатиту В – 47,3% (норматив не более 10%).

В 2014 году в целом по области выявлен высокий процент серонегативных результатов к 3-му типу полиовируса среди детей и подростков (12,7%) и взрослых (17%), при нормативе не более 10%.

В целях совершенствования системы организации серологических исследований за состоянием коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики и в соответствии с частью 2 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ред. от 29.12.2014г.); разделом XII СП 3.1.2.3109-13 "Профилактика дифтерии"; разделом X СП 3.1.2.3113-13 "Профилактика столбняка"; разделом IX СП 3.1.2.3162-14 "Профилактика коклюша"; разделом VII СП 3.1.2.952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»; пунктом 10.1. раздела X СП 3.1.2.951-11 «Профилактика полиомиелита»; пунктом 6.1. раздела VI СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В» п о с т а н о в л я ю:

1. Министерству здравоохранения Амурской области (Н.Л.Тезиков), руководителям медицинских организаций области организовать и обеспечить:

1.1. Проведение отбора и доставки сывороток крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» для серологических исследований на напряженность иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики согласно приложению.

1.2. Повторный отбор и доставку сывороток крови для серологических исследований в случае выявления в группах населения титров, выше нормативных показателей у лиц того же возраста не менее 100 человек.

1.3. Назначение ответственных лиц за проведение серологического мониторинга с последующим проведением обучения по вопросам определения «индикаторных» групп населения, правилам отбора, хранения и транспортирования сывороток крови, оформлению направлений на исследования.

1.4. Отбор групп населения, подлежащих серологическому обследованию, сбор, хранение и транспортировку сывороток крови осуществлять согласно МУ 3.1.2.943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

1.5. Проведение расследования причин отсутствия специфического иммунитета в соответствии с МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)» с последующим информированием Управления Роспотребнадзора по Амурской области о результатах расследования и принятых мерах.

2. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (Т.Ю. Нехрюк) обеспечить:

2.1. Проведение лабораторных исследований в сроки согласно приложению с направлением результатов исследований в медицинские организации области в течение 10 дней после их проведения.

2.2. Информирование Управления Роспотребнадзора по Амурской области о нарушении графика доставки, правил отбора, хранения и транспортирования сывороток крови.

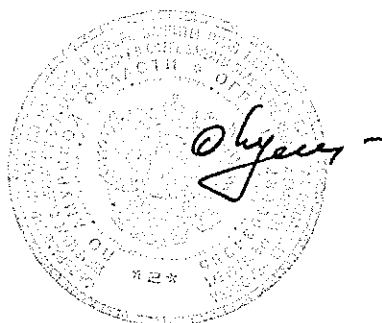
2.3. Информирование Управления Роспотребнадзора по Амурской области и его территориальных отделов о результатах проведенных исследований в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным. Обобщенные результаты и анализ серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики представить в Управление Роспотребнадзора по Амурской области до 01 декабря 2015 года.

3. Начальнику отдела эпидемиологического надзора (И.И.Павлова), начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Амурской области обеспечить:

3.1. Контроль за своевременностью отбора и доставки сывороток крови для серологических исследований в соответствии с прилагаемым графиком.

3.2. Информирование Министерства здравоохранения Амурской области и руководителей медицинских организаций области о выявлении на обследованных территориях групп населения с титрами, определяющим эпидемическое неблагополучие в течение 2-х дней со дня получения результатов и ежеквартально по результатам окончательных исследований.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Амурской области А.А. Перепелицу.



О.П. Курганова

Приложение
к постановлению главного государственного
санитарного врача по Амурской области
От 30.08.2015 № 4

График проведения отбора и доставки сывороток крови для серологических исследований на напряженность иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики

Инфекция	Индикаторная группа/количество		Территория	Срок проведения
Дифтерия, столбняк	3-4 года	100	г.Благовещенск	апрель
	16-17 лет	100	Магдагачинский район	сентябрь
	20-29 лет	100	г.Райчихинск, Завитинский район	май
	30-39 лет	100	Мазановский район	сентябрь
	40-49 лет	100	г.Шимановск, Шимановский район	апрель
	50-59 лет	100	Благовещенский район	сентябрь
	60 лет и старше	100	Сковородинский район	октябрь
Коклюш	3-4 года	100	г. Свободный	апрель
Корь, Краснуха, Эпидемический паротит	3-4 года	100	г.Благовещенск	апрель
	9-10 лет	100	Сковородинский район	май
	16-17 лет	50	Магдагачинский район	сентябрь
	20-29 лет (в т.ч. 25-29 лет)	100	г.Райчихинск, Завитинский район	май
	30-39 лет (в т.ч.30-35 лет)	100	Мазановский район	сентябрь
	40-49 лет	100	г.Шимановск, Шимановский район	апрель
Корь	Медицинские работники (свыше 35 лет)	100	г. Тында, Тындинский район	март
Полиомиелит	1-2 года	100	г.Благовещенск	апрель
	3-4 года	100	г.Белогорск	апрель
	16-17 лет	100	г.Свободный	апрель
	20-29 лет	100	Ромненский район	апрель
	30-39 лет	100	Сковородинский район	апрель
	40-49 лет	100	г. Зея, Зейский район	апрель
Гепатит В	3-4 года	100	г.Благовещенск	апрель
	16-17 лет	100	Магдагачинский район	сентябрь
	20-29 лет	100	г.Райчихинск, Завитинский район	май
	30-39 лет	100	Мазановский район	сентябрь
	40-49 лет	100	г.Шимановск, Шимановский район	апрель
	50-59 лет	100	Благовещенский район	сентябрь