



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Амурской области**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2 августа 2016 года

№ 5

Благовещенск

О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям населению Амурской области в 2017 году

Я, главный государственный санитарный врач по Амурской области О.П. Курганова, проанализировав результаты эпизоотологического мониторинга за 2014-2016гг., отмечаю устойчивую тенденцию увеличения численности мышевидных грызунов в природных биотопах.

Лабораторный мониторинг циркуляции возбудителей природно-очаговых инфекций (ПОИ) в объектах внешней среды (грызуны, клещи, слепни и др.) свидетельствует об увеличении положительных находок возбудителей ПОИ более чем в 2 раза. Как следствие, в 2015 году отмечается рост заболеваемости ПОИ на 38%. Проведенные исследования напряженности иммунитета населения к ПОИ (туляремия, ГЛПС, лептоспироз) указывают на увеличение серопозитивных лиц, что свидетельствует о наличии заболеваний ПОИ, протекающих в легкой или бессимптомной форме.

По результатам эпизоотологического мониторинга определены территории риска по ПОИ: по лептоспирозу - Константиновский, Михайловский, Свободненский, Серышевский, Тамбовский, Благовещенский, Селемджинский, Ивановский, Сковородинский, Архаринский районы, г.Белогорск, г.Благовещенск; по туляремии - Архаринский, Благовещенский, Белогорский, Бурейский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Михайловский, Ромненский, Селемджинский, Свободненский, Сковородинский, Константиновский районы.

Ежегодно возрастает число лиц, пострадавших от укуса клеща на 10-20%. В 2015 году и первом полугодии 2016 года зарегистрировано 6 случаев клещевого вирусного энцефалита (КВЭ) у не привитых лиц, из них один с летальным исходом. Вирус КВЭ обнаружен в 50-ти клещах, из них в 45-ти, снятых с населения. Вирусофорность клещей имеет тенденцию к росту с 3,6% (2014г) до 5,5% (2016г). Укусы клещами зарегистрированы на всей территории области, наибольшее

количество в эндемичных районах. Так, в Сковородинском районе пострадало 382 человека, г.Зея – 296 человек, г.Тында – 252 человека, Бурейском районе -165 человек, Тындинском районе – 155 человек, что указывает на недостаточную работу по организации профилактических мер (противоклещевых обработок) муниципальными образованиями.

Активность природных очагов клещевых инфекций остается высокой, количество иксодовых клещей колеблется от 7,3 до 8,5 особи на флаго/км. Согласно эпизоотологическому прогнозу в 2017 году ожидается рост численности клещей - переносчиков клещевых инфекций.

Эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) являются 16 административных территорий области, на которых необходимо поддерживать популяционный иммунитет на уровне не менее 95%.

Несмотря на то, что на протяжении последних лет в области не регистрируется заболеваемость бешенством и сибирской язвой, сохраняются высокие риски возникновения и активизации очагов за счет миграции зараженных животных из неблагополучных территорий (Забайкальский край, Республика Саха (Якутия), Еврейская автономная область, Хабаровский край).

Заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) регистрируется на спорадическом уровне, при этом ежегодно в области происходят неблагоприятные гидрометеорологические явления, формирующие паводки и наводнения в бассейне р.Зея и р.Амур, охватывающие муниципальные образования в северных и южных зонах области. Неотъемлемой мерой по предупреждению осложнения эпидемиологической ситуации является своевременная плановая иммунизация против ВГА наиболее уязвимых групп населения.

Значительными рисками в формировании вспышечной заболеваемости среди населения является вовлечение в эпидемический процесс бессимптомных носителей шигеллеза среди работников предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Для исключения указанных рисков профилактической мерой служит иммунизация против дизентерии Зонне.

По данным Всемирной организации здравоохранения по ряду инфекций (менингококковая инфекция, грипп, корь и др.) регистрируется осложнение эпидемической ситуации в мире, в т.ч в странах Юго-Восточной Азии, в связи с чем сохраняется риск завоза инфекционных заболеваний на территорию области.

С целью обеспечения эпидемиологического благополучия населения Амурской области и в соответствии со ст.51 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 2 ст. 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.1999г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок», п. 18.3. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014г. № 125н (в редакции от 16 июня 2016 г. N 370н) «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень контингентов, подлежащих профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям на территории Амурской области (приложение).

2. Министерству здравоохранения Амурской области (Н.Л.Тезиков) рекомендовать:

2.1. Провести сверку и формирование контингентов, подлежащих иммунизации по эпидемическим показаниям, с определением их численности в разрезе предприятий и учреждений всех форм собственности и административных территорий в срок до 20.09.2016 г.

2.2. Сформировать сводный план профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2017 год и представить на согласование в Управление Роспотребнадзора по Амурской области в срок до 15.12.2016.

2.3. Сформировать заявку на вакцину для иммунизации населения по эпидемическим показаниям в необходимом объеме.

2.4. Организовать и провести иммунизацию населения по эпидемическим показаниям в соответствии с планом профилактических прививок на 2017 год.

2.5. Обеспечить информирование руководителей предприятий и организаций всех форм собственности, имеющих контингенты, подлежащие профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям, о необходимости иммунизации.

2.6. Организовать отбор и доставку сывороток крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» для серологических исследований на напряженность коллективного иммунитета в индикаторных группах населения в установленном порядке.

3. Главам муниципальных образований рекомендовать:

3.1. Оказывать содействие учреждениям здравоохранения в организации и проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

4. Руководителям предприятий и организаций всех форм собственности обеспечить:

4.1. Представление в медицинские организации в срок до 09.09.2016г. списков сотрудников с указанием Ф.И.О., возраста и занимаемой должности, для формирования персонифицированного плана профилактической иммунизации по эпидемическим показаниям.

4.2. Организацию проведения профилактических прививок и явку сотрудников для проведения иммунизации.

5. Главным государственным санитарным врачам по городам и районам Амурской области:

5.1. Обеспечить проведение федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ходом иммунизации по эпидемическим показаниям с ежеквартальным информированием глав муниципальных образований о ходе иммунизации.

5.2. Организовать проведение информационно-разъяснительной работы среди населения области и лиц профессионального риска по приверженности к вакцинации.

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

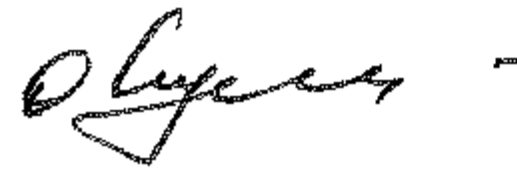
6.1. Ежемесячный статистический учет профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в разрезе каждой лечебно-профилактической организации, муниципального образования, субъекта;

6.2. Проведение ежемесячного анализа выполнения профилактических прививок с предоставлением аналитической записки в территориальные отделы и Управление Роспотребнадзора по Амурской области ежемесячно до 10 числа;

6.3. Обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы среди населения области и лиц профессионального риска по приверженности к вакцинации.

7. Министерству внутренней и информационной политики Амурской области (А.В.Василенко), министерству здравоохранения Амурской области (Н.Л. Тезиков) организовать проведение информационно-разъяснительной работы среди населения области и лиц профессионального риска по приверженности к вакцинации.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача по Амурской области А.А. Перепелицу.



О.П. Курганова

**ПЕРЕЧЕНЬ КОНТИНГЕНТОВ ПОДЛЕЖАЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПРИВИВКАМ
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ НА ТЕРРИТОРИИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Наименование прививки	Категории граждан, подлежащих профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям
Против туляремии	<ul style="list-style-type: none"> - лица, осуществляющие сбор и исследование мелких млекопитающих и членистоногих с объектов внешней среды; - лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии. - работники зернохранилищ, элеваторов, мельниц, комбикормовых заводов, предприятий по переработке сельскохозяйственных продуктов, работающие с зерном и фуражом, расположенные на энзоотичных территориях и работающие с зерном или фуражом, поступающим с энзоотичных территорий (Архаринский, Благовещенский, Белогорский, Бурейский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Михайловский, Ромненский, Селемджинский, Свободненский, Сковородинский, Константиновский районы); - лица занятые на промысловых (охотники), дератизационных и дезинсекционных работах и работах по обработке меха.
Против сибирской язвы	<ul style="list-style-type: none"> - лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, убоем, снятием шкур и разделкой туш; - сотрудники лабораторий, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы
Против лептоспироза	<ul style="list-style-type: none"> - лица, занятые отловом и содержанием безнадзорных животных; - лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза; - лица, осуществляющие сбор и исследование мелких млекопитающих в полевых условиях; - контактные в очаге лептоспироза: зооветработники, доярки, телятницы, рабочие, занятые оборудованием или ремонтом стойловых помещений и транспортировкой животных, кормов, лица, занятые убоем скота, больного лептоспирозом, заготовкой и переработкой мяса и мясопродуктов полученных от больных лептоспирозом животных, и иные лица, контактирующие с больными животными
Против клещевого вирусного энцефалита	<ul style="list-style-type: none"> - лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях (города Зeya, Свободный, Тында, Шимановск, ЗАТО Углегорск, Архаринский, Бурейский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Ромненский, Свободненский, Селемджинский, Сковородинский, Тындинский, Шимановский районы); - лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории с целью работы или отдыха, и на производственную практику; - лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.

<p>Против бешенства</p>	<ul style="list-style-type: none"> - лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных; - зооветработники, профессионально контактирующие с больными животными; - сотрудники лабораторий, проводящих исследования на бешенство; - работники вивариев и других учреждений, работающих с животными (зоопарки, станции по содержанию животных, в том числе диких и др.); - в медицинских организациях: патологоанатомы, медицинские работники, оказывающие антирабическую помощь
<p>Против вирусного гепатита А</p>	<ul style="list-style-type: none"> - лица, проживающие на территориях риска по опасным гидрологическим явлениям (регулярно подтопляемые территории); - медицинские работники и персонал по уходу за больными в инфекционных стационарах (отделениях); - работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающие детское и взрослое население; - работники предприятий пищевой промышленности; - работники, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети; - контактные, в очагах вирусного гепатита А (в течение 5 дней с момента контакта);
<p>Против шигеллеза (дизентерии Зонне)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - работники молокоперерабатывающих предприятий и молочно – товарных ферм; - работники предприятий пищеблоков дошкольных, общеобразовательных, оздоровительных, социальных и медицинских организаций
<p>Против менингококковой инфекции</p>	<ul style="list-style-type: none"> - дети от 1 года до 5 лет включительно; - лица, подлежащие призыву на военную службу. - контактные в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А и/или С
<p>Против кори</p>	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские работники без ограничения по возрасту; - контактные в очагах без ограничения по возрасту, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори, привитые однократно
<p>Против пневмококковой инфекции</p>	<ul style="list-style-type: none"> - дети в возрасте от 2 до 5 лет, имеющие факторы риска возникновения пневмококковой инфекции (частые респираторные инфекции, хронические заболевания бронхолегочной и сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, первичные иммунодефициты), а так же прибывающие в специализированных социальных учреждениях (домах ребенка и других) и в особых социальных условиях (пунктах временного (длительного) пребывания), а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких.