



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
по Амурской области**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

18.08.2018г

№ 4

Благовещенск

О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям населению Амурской области в 2018 году

Я, главный государственный санитарный врач по Амурской области О.П. Курганова, проанализировав результаты эпизоотологического мониторинга за последние 2 года, отмечаю устойчивую тенденцию увеличения ареала распространения природно-очаговых инфекций (ПОИ).

Возбудители ПОИ ежегодно обнаруживаются в объектах внешней среды (грызуны, клещи, слепни и др.), что подтверждает существование локальных эпизоотий и существующую активность природных очагов инфекций. Кроме того, результаты исследований напряженности иммунитета населения к ПОИ (туляремия, лептоспироз, КВЭ) указывают на наличие анamnестических антител у обследованных лиц, что свидетельствует о наличии заболеваний ПОИ, протекающих в легкой или бессимптомной формах.

К энзоотичным по лептоспирозу территориям относятся 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 и Константиновский районы.

В 2016 г. и первом полугодии 2017 г. зарегистрировано 4 случая клещевого вирусного энцефалита (КВЭ) у не привитых лиц. Вирус КВЭ обнаружен в 78-ти клещах, снятых с населения, вирусофорность клещей возросла с 3,7% в 2015 г. до 4,2% в 2017 г. Укусы клещами регистрируются на всей территории области, наибольшее количество - на эндемичных территориях. Активность природных очагов КВЭ остается высокой и продолжается с последней декады марта до первых чисел ноября. Согласно эпизоотологическому прогнозу в 2018 г. снижение активности клещей не ожидается.

Эндемичными по КВЭ остаются 16 административных территорий области,

на которых необходимо поддерживать популяционный иммунитет на уровне не менее 95%.

В текущем году в Дальневосточном федеральном округе зарегистрировано 4 случая бешенства среди животных, в связи с чем сохраняются высокие риски возникновения очагов за счет миграции зараженных животных из неблагополучных территорий.

Учтенные на территории области 108 стационарно неблагополучных пунктов по сибирской язве на протяжении многих лет не проявляют активность. При этом, существует риск активизации почвенных очагов в неуточненных сибиреязвенных захоронениях, а также «морových полях».

Заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) регистрируется на спорадическом уровне, при этом в связи с ежегодно регистрирующимися неблагоприятными гидрометеорологическими явлениями, которые вызывают паводки и наводнения в бассейнах р.Зея и р.Амур, охватывающие муниципальные образования северных и южных районов области, требуют продолжения плановой иммунизации против ВГА наиболее уязвимых групп населения.

В Амурской области, как и в Российской Федерации, в настоящее время происходит смена микромира острых кишечных инфекций (ОКИ). Вирусные возбудители, доминируя над бактериальными и обладая большей контагиозностью, выступают на первое место. На долю ротавирусной инфекции приходится до 50% от всех ОКИ установленной этиологии. Вакцинация против ротавирусной инфекции наиболее восприимчивых организованных детей младшего возраста предупредит распространение заболеваний.

Значительными рисками в формировании вспышечной заболеваемости среди населения является вовлечение в эпидемический процесс бессимптомных носителей шигеллеза среди работников предприятий общественного питания и пищевой промышленности, исключить которые позволит вакцинация.

В области до 70% этиологически расшифрованных внебольничных пневмоний вызваны пневмококком, при этом, 60% заболевших – трудоспособное население. Вакцинация против пневмококковой инфекции защитит лиц из групп высокого риска заражения.

Заболеваемость ветряной оспой остается нестабильной, показатели превышают среднероссийские почти в 2 раза. Отмечаются заносы инфекции в медицинские организации и организованные коллективы. Вакцинации против ветряной оспы по эпидемическим показаниям подлежат дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.

Следует отметить, что на территории области необходимо не только обеспечить охват профилактическими прививками против актуальных инфекций по эпидемическим показаниям лиц из групп высокого риска заражения, но и предусмотреть запас вакцин на случай регистрации очагов.

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 (А.Г.Судаков) 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 28.08.2017г.

2.2. Сформировать сводный план профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2018 год и представить на согласование в Управление Роспотребнадзора по Амурской области в срок до 01.10.2017г.

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 2018 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.

3.2. Организовать работу с руководителями предприятий и организаций всех форм собственности, имеющих контингенты, подлежащие профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям, по увеличению приверженности к иммунизации.

4. Руководителям предприятий и организаций всех форм собственности обеспечить:

4.1. Представление в медицинские организации в срок до 25.08.2017 г. 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 медицинской организации, муниципального образования, субъекта;

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

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

7. Министерству здравоохранения Амурской области (А.Г.Судаков), министерству внутренней и информационной политики Амурской области (Г.Л.Желябовский), Управлению Роспотребнадзора по Амурской области (О.П.Курганова) обеспечить проведение в средствах массовой информации пропаганды о необходимости вакцинации по эпидемическим показаниям и мерах профилактики инфекционных болезней.

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
<p align="center"><b>Против туляремии</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, осуществляющие сбор и исследование мелких млекопитающих и членистоногих с объектов внешней среды;</li> <li>- лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.</li> <li>- 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);</li> <li>- лица занятые на промысловых (охотники), дератизационных и дезинсекционных работах и работах по обработке меха.</li> </ul>
<p align="center"><b>Против сибирской язвы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, убоем, снятием шкур и разделкой туш;</li> <li>- ветеринарные работники;</li> <li>- сотрудники лабораторий, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы</li> </ul>
<p align="center"><b>Против лептоспироза</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, занятые отловом и содержанием безнадзорных животных;</li> <li>- лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза;</li> <li>- лица, осуществляющие сбор и исследование мелких млекопитающих в полевых условиях;</li> <li>- контактные в очаге лептоспироза: зооветработники, доярки, телятницы, рабочие, занятые оборудованием или ремонтом стойловых помещений и транспортировкой животных, кормов, лица, занятые убоем скота, большого лептоспирозом, заготовкой и переработкой мяса и мясопродуктов полученных от больных лептоспирозом животных, и иные лица, контактирующие с больными животными</li> </ul>

<p align="center"><b>Против клещевого вирусного энцефалита</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях (города Зея, Свободный, Тында, Шимановск, ЗАТО Углегорск, Архаринский, Бурейский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Ромненский, Свободненский, Селемджинский, Сковородинский, Тындинский, Шимановский районы);</li> <li>- лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории с целью работы или отдыха, и на производственную практику;</li> <li>- лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.</li> </ul>
<p align="center"><b>Против бешенства</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных;</li> <li>- зооветработники, профессионально контактирующие с большими животными;</li> <li>- сотрудники лабораторий, проводящих исследования на бешенство;</li> <li>- работники вивариев и других учреждений, работающих с животными (зоопарки, станции по содержанию животных, в том числе диких и др.);</li> <li>- в медицинских организациях: патологоанатомы, медицинские работники, оказывающие антирабическую помощь</li> </ul>
<p align="center"><b>Против вирусного гепатита А</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лица, проживающие на территориях риска по опасным гидрологическим явлениям (регулярно подтопляемые территории);</li> <li>- медицинские работники и персонал по уходу за больными в инфекционных стационарах (отделениях);</li> <li>- работники пищеблоков различных учреждений, обслуживающие детское и взрослое население;</li> <li>- работники предприятий пищевой промышленности;</li> <li>- работники, обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети;</li> <li>- контактные, в очагах вирусного гепатита А (в течение 5 дней с момента изоляции больного);</li> </ul>
<p align="center"><b>Против шигеллеза (дизентерии Зонне)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работники молокоперерабатывающих предприятий и молочно – товарных ферм;</li> <li>- работники предприятий пищеблоков дошкольных, общеобразовательных, оздоровительных, социальных и медицинских организаций</li> </ul>
<p align="center"><b>Против менингококковой инфекции</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дети от 1 года до 5 лет включительно;</li> <li>- лица, подлежащие призыву на военную службу;</li> <li>- контактные в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А и/или С</li> </ul>
<p align="center"><b>Против кори</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские работники без ограничения по возрасту;</li> <li>- контактные в очагах без ограничения по возрасту, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори, привитые однократно</li> </ul>

<p><b>Против пневмококковой инфекции</b></p>	<p>- 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), а также лиц старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких.</p>
<p><b>Против ротавирусной инфекции</b></p>	<p>- дети в возрасте от 6 недель до 6 месяцев, в том числе недоношенные</p>
<p><b>Против ветряной оспы</b></p>	<p>- часто болеющие дети, дети, имеющие хронические заболевания бронхолегочной и сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, первичные иммунодефициты и др., прибывающие в специализированных социальных учреждениях (домах ребенка и других), ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой. - лица, подлежащие призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.</p>