



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.04.2024г.

№ 36

Псков

О проведении в Псковской области в 2024 году серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики

Я, главный государственный санитарный врач по Псковской области Елена Владимировна Припутенко, проанализировав состояние заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, состояние привитости населения в рамках национального календаря профилактических прививок, установила, что более 10 лет в Псковской области случаи заболевания дифтерией, полиомиелитом, столбняком не регистрировались. С 2012 года не регистрировались случаи краснухи, с 2010 года - эпидемического паротита.

Своевременность охвата населения в возрасте 12 месяцев и 24 месяцев профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита в 2022-2023 годах соответствовала регламентируемому показателю (не менее 95%). Охват детей в декретированных возрастах профилактическими прививками против кори, краснухи и эпидемического паротита в 2022-2023 годах составил 95%. Своевременность охвата детей в 12 месяцев (вакцинация) профилактическими прививками против вирусного гепатита В в 2022-2023 годах достигала значений не менее 95%.

Среди взрослого населения Псковской области охват вакцинацией против кори, краснухи, дифтерии, столбняка в 2022-2023 годах превышал значение 95%.

Вместе с тем, в Псковской области, как и на всей территории Российской Федерации, существует риск возникновения групповых очагов вакциноуправляемых инфекций в результате «завоза» возбудителей инфекционных заболеваний из регионов и стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой и низким охватом иммунизации.

В целях оценки состояния специфического иммунитета населения

Псковской области к дифтерии, столбняку, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В, эффективности и качества проведенных прививок, оценки эпидемиологической ситуации и прогнозирования заболеваемости инфекциями, управляемыми при помощи иммунопрофилактики, и в соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, корь, коклюш, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 15 июля 2011 года (далее - МУ 3.1.2943-11), статьей 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить план-график серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения Псковской области на 2024 год (Приложение №1).
2. Комитету по здравоохранению Псковской области, руководителям медицинских организаций рекомендовать:
 - 2.1. Определить перечень учреждений здравоохранения для проведения серологического обследования населения на территории города Пскова, города Великие Луки, Островского, Невельского, Опочецкого районов.
 - 2.2 Обеспечить выполнение плана-графика на 2024 год серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения Псковской области к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В.
3. Руководителям медицинских организаций городов и районов, поименованных в п. 2.1. рекомендовать:
 - 3.1. Организовать отбор и доставку материала для серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В среди населения в индикаторных группах в количестве и в сроки в соответствии с планом-графиком на 2024 год. Формирование "индикаторных" групп населения, подлежащих серологическому обследованию, проводить в соответствии с приложением №2.
 - 3.2. Обеспечить проведение разъяснительной работы с населением, в том числе с родителями обследуемых детей, о целях проверки напряженности поствакцинального иммунитета.
 - 3.3. Провести учебу со специалистами медицинских организаций по правилам отбора лиц, забора и доставки материала на исследование в соответствии с МУ

3.1.2943-11.

3.4. Обеспечить отбор и доставку сывороток крови в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области» с оформлением направлений, в которых должны быть указаны прививочный анамнез (за исключением лиц, обследуемых на дифтерию) с указанием дат иммунизации, серий иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП), применявшихся для иммунизации, наименования ИЛП, места работы и должности для медицинских работников (приложение № 3). Направление на исследование (можно единым списком) необходимо оформлять на бумажном носителе и продублировать на электронный адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»: info@60cgie.ru

3.5. Обеспечить контроль за внесением результатов серологических исследований в прививочную документацию: сертификаты профилактических прививок, карты профилактических прививок, медицинские карты ребенка, карты амбулаторного больного для взрослых.

3.6. Провести иммунизацию серонегативных лиц и лиц с титрами антител ниже защитного уровня, представить списки привитых лиц с указанием даты их иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Псковской области в течение 3-х месяцев с момента получения результатов исследований из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области».

3.7. Направить для повторного исследования материал от серонегативных к дифтерии и столбняку лиц спустя 1-1,5 месяца после проведения дополнительной вакцинации.

4. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»:

4.1. Обеспечить лаборатории необходимым количеством тест-систем для проведения исследований на напряженность иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

4.2. Уведомить отдел эпидемиологического надзора о результатах доставки материала 08.07.2024.

4.3. Провести серологические исследования материала на коллективный иммунитет к возбудителям инфекционных заболеваний в соответствии с объемом, указанным в приложении № 1.

4.4. Обеспечить контроль за правильным формированием выборки лиц из индикаторных групп, подлежащих обследованию.

4.5. Обеспечить выдачу результатов исследований медицинским организациям, направившим сыворотки крови.

4.6. Направить в Региональный центр по надзору за корью и краснухой для ретестирования сыворотки крови лиц, серонегативных к вирусу кори, с протоколами учета исследований и указанием использованных тест - систем, в

случае превышения критерия удельного веса серонегативных лиц в определенной возрастной группе.

4.7. Представить в Управление Роспотребнадзора по Псковской области результаты исследований в разрезе муниципальных образований в срок не позднее 10 дней после полного завершения исследований.

4.8. Провести повторное исследование материала от серонегативных к дифтерии и столбняку пациентов спустя 1-1,5 месяца после проведения дополнительной вакцинации.

5. Начальнику отдела эпидемиологического надзора, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Псковской области:

5.1. Обеспечить контроль за полнотой выполнения плана серологических исследований и соблюдением сроков забора и доставки сывороток крови для исследования на напряженность иммунитета в соответствии с планом-графиком.

5.2. Обеспечить контроль за проведением иммунизации серонегативных лиц.

6. Контроль выполнения настоящего постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача по Псковской области Я.В. Вецкую.



Е.В. Припутенко

Приложение №1
к постановлению
Главного
государственного
санитарного врача по
Псковской области

План-график серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения Псковской области на 2024 год

Возрастная группа	Наименование инфекции	Срок доставки проб	Число проб				
			г. Псков	г. Великие Луки	Островский район	Опочецкий район	Невельский район
3-4 года	Корь Краснуха Эпидемический паротит Гепатит В Полиомиелит Дифтерия Столбняк Коклюш	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
9-10 лет	Корь Краснуха Эпидемический паротит	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
16-17 лет	Полиомиелит Корь Краснуха Эпидемический паротит Гепатит В Дифтерия Столбняк	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
20-29 лет Медицинские работники и прикрепленное население	Корь Гепатит В Краснуха Эпидемический паротит Дифтерия Столбняк Полиомиелит	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
30-39 лет Медицинские работники и прикрепленное население	Корь Гепатит В Дифтерия Столбняк Полиомиелит Краснуха Эпидемический	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
40-49 лет Медицинские работники и прикрепленное население	Корь Гепатит В Дифтерия Столбняк	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
50-59 лет Медицинские работники и прикрепленное население	Гепатит В Дифтерия Столбняк	до 01.07.2024	30	30	30	30	30
60 лет и старше Медицинские работники и прикрепленное население	Дифтерия Столбняк	до 01.07.2024	30	30	30	30	30

Формирование «индикаторных» групп

(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)

1. Рекомендуется включить на выбор: единый организованный коллектив детей или взрослых; врачебный участок; населенный пункт, прикрепленный к ФАП; территорию обслуживания одной поликлиники.
 2. Отбор крови для исследований на напряженность иммунитета необходимо осуществлять у привитых детей с указанием данных о профилактических прививках.
 3. При отборе крови у взрослых всех возрастов для исследования напряженности иммунитета к дифтерии, столбняку, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, гепатиту В и у взрослых старше 40 лет при исследовании напряженности иммунитета к кори и краснухе сведения о вакцинации не требуются.
 4. В «индикаторные» группы **не включают**:
 - **переболевших** коклюшем, дифтерией, столбняком, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, полиомиелитом и острым гепатитом В, а также больных хроническим гепатитом В и носителей вируса гепатита В;
 - **перенесших какое-либо заболевание за 1-1,5 месяца до обследования**, так как отдельные болезни могут привести к временному снижению титра специфических антител
 5. От одного человека осуществляется отбор венозной крови в 2 пробирки в объеме не менее 6. мл в каждую пробирку и направляется с 2 направлениями. Возможно направление сыворотки крови в двух отдельных эппендорфах.
- Пробы необходимо направить в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области», по адресу: г. Псков, ул. Гоголя, 21 (контактный телефон 8112- 66-42-80)
5. Направление на исследование (можно единым списком) необходимо оформлять на бумажном носителе и продублировать на электронный адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»: info@60cgie.ru.

Приложение №3 к
 постановлению
 Главного
 государственного
 санитарного врача по
 Псковской области

Направление в микробиологическую лабораторию
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»
 на исследование напряженности иммунитета к кори, эпидемическому паротиту,
 краснухе, полиомиелиту, вирусному гепатиту В, коклюшу, дифтерии и столбняку

Ф.И.О	Дата рождения, возраст	Домашний адрес	Наименование организованного коллектива(место работы, в том числе для медработников указать должность, структурное подразделение)	Даты проведения прививок, наименование ИЛИ (вакцин), серии	Дата отбора крови	Дата доставки сыворотки в лабораторию	Результат исследований
1	2	3	4	5	6	7	8