



Российская Федерация
Свердловская область
Глава Белоярского городского округа
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«17» апреля 2023 г. № 490

**О реализации мер по обеспечению
эпидемиологического благополучия по
кори, краснухе и эпидемическому
паротиту и проведении подчищающей
иммунизации против кори в
Белоярском городском округе**

В целях создания устойчивого иммунитета к кори, руководствуясь частью 2 статьи 2 Федерального закона от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статьей 6 Устава Белоярского городского округа, а также на основании Предложения главного государственного санитарного врача по городу Асбест и Белоярскому району о реализации мер по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори, краснухе и эпидемическому паротиту и проведении подчищающей иммунизации против кори от 20.02.2023 года № 66-03-17/17-887-2023

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать и.о. главного врача ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» И.Г. Зарывных:

1.1. организовать проведение и провести обучение с последующим тестированием уровня знаний всех медицинских работников по вопросам клиники, лабораторной и дифференциальной диагностике, профилактике кори/краснухи/эпидемического паротита, обеспечения готовности к проведению противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций, реализации мер по предупреждению заноса инфекций в медицинские организации и формирования внутрибольничных очагов заболеваний с распространением инфекций;

1.2. обеспечить незамедлительное выявление и регистрацию в том числе в выходные/праздничные дни, случаев подозрения на корь/краснуху/эпидемический паротит с дальнейшей передачей информации в виде экстренного извещения в Асбестовский отдел Управления Роспотребнадзора (по телефону 8(34365)2-49-80, по электронной почте: Pishkova_OYA@66.rospotrebnadzor.ru):

1) случаев кори, краснухи, эпидемического паротита – у всех пациентов с клиническими симптомами, характерными для этих инфекций – независимо от прививочного статуса и данных эпидемиологического анамнеза;

2) случаев подозрения на корь/краснуху - у пациентов с экзантемной сыпью и температурой (37,5 С и выше): не привитых против кори/краснухи (отказ, медотвод и

др.) или не имеющих документированных сведений о полученных прививках, не зависимо от прививочного статуса, при наличии в анамнезе сведений: о нахождении в течение 21 дня до заболевания за пределами Свердловской области или Российской Федерации, в том числе в Республике Таджикистан и/или о наличии в течение 21 дня до заболевания контактов с больными с сыпью;

1.3. обеспечить обязательное проведение тщательного сбора эпидемиологического анамнеза у больных с подозрением на корь, краснуху, эпидемический паротит и у пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5 С и выше (не зависимо от диагноза), обратившихся амбулаторно или получающих стационарное лечение, с обязательным уточнением данных:

- о полученных прививках против кори/краснухи/эпидемического паротита;
- о перенесенном ранее заболевании (корь, краснуха, эпидемический паротит);
- о нахождении в течение 21 дня до заболевания за пределами РФ, Свердловской области, населенного пункта, в котором проживает);
- о наличии в течение 21 дня до заболевания контактов с больными с сыпью (при регистрации кори, краснухи и у пациентов с экзантемой сыпью);
- о контактных лицах (по местам проживания, работы, учебы, обращений в медицинские организации, бытовых и прочих контактов) с заболевшим в «заразный» период:

* корь: 4 дня до первых симптомов заболевания (последние дни инкубационного периода), продромальный период и первые 5 дней кожных высыпаний;

* краснуха: 10 дней до появления сыпи (последние дни инкубационного периода), продромальный период и первые 5-7 дней кожных высыпаний;

* эпидемический паротит: 4 дня до первых симптомов заболевания (последние дни инкубационного периода) и первые 5-7 дней клинических проявлений;

1.4. обеспечить госпитализацию больных корью, краснухой, эпидемическим паротитом (подозрение на заболевание);

1.5. обеспечить отбор и доставку в лабораторию контроля биологических факторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» г. Екатеринбург, в рабочие дни (понедельник-пятница) до 16 часов по адресу: ул. Гагарина, 49, регистратура, в вечернее время после 16 часов, в выходные/праздничные дни по адресу: пер. Отдельный, 3 центральный вход - вахта) проб биологического материала для проведения на безвозмездной основе лабораторной диагностики:

1) от больных с подозрением на корь:

- в первые 1-3 дня от момента заболевания – мочи и носоглоточного смыва (для направления на генотипирование),

- не ранее 4-5 дня от даты появления сыпи – первой сыворотки крови,

- на 10-14 день от даты отбора первой сыворотки – второй сыворотки крови (по согласованию с Управлением);

2) от больных с подозрением на краснуху:

- в первые 1-3 дня от момента заболевания – мочи и носоглоточного смыва (для направления на генстипирование),

- не ранее 4-7 дня от даты появления сыпи – сыворотки крови (для диагностики),

- на 10-14 день от даты отбора первой сыворотки – второй сыворотки крови (по согласованию с Управлением);

3) от пациентов с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5 С (при отсутствии симптомов схожих с корью) независимо от их возраста, обратившихся

амбулаторно и/или получающих стационарное лечение, обследуемых, в рамках проведения активного эпидемиологического надзора за корью:

- не ранее 4-7 дня от появления сыпи – сыворотка крови. Обязательному обследованию на корь подлежат больные с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5 С, привитые против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, выезжавшие/не выезжавшие за пределы области детей, подростков и взрослых, у которых на момент отбора сыворотки для обследования на корь (4-5 день от даты появления сыпи) - диагноз иного инфекционного заболевания, протекающего с экзантемной сыпью, не подтвержден лабораторно. Решение о необходимости проведения обследования на корь пациентов с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5 С, привитых против кори, не выезжавших за пределы области детей, подростков и взрослых, у которых на момент отбора сыворотки для обследования на корь (4-5 день от даты появления сыпи) – диагноз иного инфекционного заболевания, протекающего с экзантемной сыпью, подтвержден лабораторно - принимается медицинским работником. В случае выявления IgM к вирусу кори у пациентов с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5 С - дополнительно на 10-14 день от даты отбора первой сыворотки проводится отбор второй сыворотки крови для одновременного исследования двух сывороток крови на IgG;

4) от больных с подозрением на эпидемический паротит:

- в первые 1-3 дня от момента заболевания – мочи, носоглоточного смыва, ликвора, при проведении его отбора по клиническим показаниям, (для направления на генотипирование),

- не ранее 4-7 дня с даты заболевания (появления симптомов: увеличение одной или нескольких слюнных желез, поражения других железистых органов или центральной нервной системы) - первой сыворотки крови,

- на 10-14 день от даты отбора первой сыворотки крови - второй сыворотки крови (по согласованию с Управлением);

1.6. При выявлении/регистрации в установленном порядке случаев подозрения на корь, краснуху, эпидемический паротит обеспечить проведение мероприятий по предупреждению распространения инфекции, в том числе:

1) незамедлительное, начиная с дня выявления/регистрации случая подозрения на корь, краснуху, эпидемический паротит, включая выходные и праздничные дни, проведение противоэпидемических мероприятий в очаге:

2) проведение медицинского осмотра контактных:

- по месту работы (организация),

- по месту учебы (образовательное учреждение),

- по месту постоянного или временного проживания (дом, в том числе многоквартирный, общежитие, учреждение «закрытого типа» и прочее),

- при регистрации случая у пациента, госпитализированного или посещавшего амбулаторно-поликлинической отделение – по месту обращения за медицинской помощью (весь медицинский/не медицинский персонал медицинской организации по месту госпитализации, обращения за амбулаторно-поликлинической помощью, проведения лабораторно-инструментального обследований, бригада СМП и др.),

3) установление медицинского наблюдения за контактными в течение 21 дня от даты последнего контакта с заболевшим, оформление документов о результатах медицинского наблюдения;

4) уточнение прививочного анамнеза и сведений о перенесенном ранее

заболевании (по данным медицинских документов) у всех контактных независимо от возраста, в том числе сбор данных из других медицинских организаций, по месту прохождения контактным иммунизации;

5) оперативное (в первые 72 часа от выявления случая подозрения на корь, в течение 7 суток при подозрении на эпидемический паротит) обеспечение проведения по эпидемическим показаниям иммунизации контактных независимо от возраста:

- не привитых против кори, эпид. паротита, не имеющих данных о прививках, ранее не болевших контактных,

- лицам, прибывшим из-за рубежа – дополнительной иммунизации против кори независимо от наличия сведений о проведенных в стране проживания прививках (после согласования с Управлением Роспотребнадзора Свердловской области и Министерством здравоохранения Свердловской области);

6) с целью недопущения заноса инфекции в медицинские и социальные организации - принятие мер - реализацию мер по недопуску плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и приема на проживание в социальные организации контактных лиц из очагов кори, краснухи или эпидемического паротита, не привитых и не болевших указанными инфекциями ранее в течение всего периода медицинского наблюдения; госпитализация таких пациентов в период медицинского наблюдения в медицинские организации неинфекционного профиля осуществлять по жизненным показаниям, при этом в стационаре организуются дополнительные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в целях предупреждения внутрибольничного распространения инфекции;

7) обеспечение проведения в установленном порядке медицинского наблюдения и серологического обследования беременных женщин, контактных с заболевшим краснухой;

8) организацию контроля за проведением в очагах кори, краснухи, эпидемического паротита уборки помещений с использованием моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных для применения, по режиму, рекомендованному при вирусных инфекциях, с последующим проветриванием помещения и использованию средств защиты органов дыхания при контакте с больным, оставленным для прохождения лечения на дому;

9) ежедневное направление в Асбестовский ТО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области (электронный адрес mail_03@66.rosпотребнадzor.ru) информации о проведении противоэпидемических мероприятий в очаге кори/краснухи/эпидемического паротита по форме приложения № 31 СанПиН 3.3686-21;

1.7. обеспечить безотлагательное принятие мер по предотвращению формирования внутрибольничных очагов кори:

- допуск к работе в медицинской организации сотрудников (медицинских работников и не медицинских работников) и сотрудников иных организаций, которые постоянно и временно работают на территории больницы (клининговых компаний, охранных предприятий, предприятий общественного питания, организаций осуществляющие ремонт и обслуживание медицинского оборудования, ревизию систем вентиляции; фармацевтические организации и др. организации) при наличии документированных данных о двукратной иммунизации против кори или ранее переболевших и имеющих иммунитет к кори (IgG) по результатам проведения серологического обследования (независимо от возраста);

- недопущение перекреста потоков пациентов с симптомами инфекционных заболеваний (температура, сыпь и др.) и иных пациентов:

- а) при оказании амбулаторной медицинской помощи,
- б) при госпитализации в круглосуточный стационар;
- в) при проведении профилактических медицинских осмотров;
- г) проведении лабораторно-инструментальных обследований.

Проведение активного выявления в стационарах (инфекционного и неинфекционного профиля) и проведение учета пациентов, у которых в период нахождения в стационаре появились высыпания на коже для обеспечения:

- немедленной изоляции пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5С и выше и проведения им консультации инфекциониста; при необходимости, решение вопроса о немедленной перегоспитализации заболевшего с сыпью - в инфекционное отделение;

- проведения обследования в установленном порядке на корь пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5 С и выше (независимо от поставленного им диагноза), у которых инфекционистом не выявлено подозрения на заболевание корью;

1.8. провести дополнительные мероприятия, направленные на достижение/поддержание высокого (не менее 95 %) уровня охвата населения прививками против кори, краснухи и эпидемического паротита, в том числе провести по данным формы 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний за 2022 год» и отчетов о выполнении плана профилактических прививок на 2022 год в разрезе участков, организованных коллективов:

1) анализ охвата прививками против кори, краснухи и эпидемического паротита, обслуживаемого детского и/или взрослого населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок прививками по состоянию на 31.12.2022 года:

- охват вакцинацией детей в возрастной группе детей в 1 год;
- охват ревакцинацией детей в возрастной группе детей 6 лет;
- охват двукратной иммунизацией против кори, не болевшего ранее корью взрослого населения:

а) с 18 до 35 лет – населения проживающего на территории обслуживания;

б) от 36 до 55 лет - декретированных контингентов, подлежащих прививкам (профессиональные группы риска: организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), по каждой организации/ учреждению, расположенных на территории обслуживания медицинской организации;

в) без ограничения возраста:

всех сотрудников образовательных организаций и иных организаций, сотрудники которых постоянно и временно работают на территории образовательной организации (клининговых компаний, охранных предприятий, предприятий общественного питания и др.);

сотрудников медицинских организаций (медицинских работников и не медицинских работников) и иных организаций, сотрудники которых постоянно и временно работают на территории больницы (клининговых компаний, охранных предприятий, предприятий общественного питания, организаций осуществляющие

ремонт и обслуживание медицинского оборудования, ревизию систем вентиляции, фармацевтические организации и др. организаций);

труднодоступных групп населения (религиозные общины, цыгане, иностранные граждане, в т.ч. трудовые мигранты, кочующие группы населения, переселенцы и др.);

охват вакцинацией и ревакцинацией против краснухи взрослого населения с 18 до 25 лет, в том числе женщин;

2) анализ причин непривитости против кори, краснухи и эпидемического паротита детей и взрослых, подлежащих прививкам в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (отказы, медотводы, миграция, отсутствие вакцин и иные причины);

1.9. организовать и провести заседания иммунологических комиссий по пересмотру медицинских отводов и собеседованию с лицами, отказавшимися от проведения иммунизации против кори, краснухи и эпидемического паротита, в том числе своих детей;

1.10. принять меры по повышению достоверности учета и отчетности о проводимых профилактических прививках и привитости населения, в том числе посредством формирования и ведения базы данных персонифицированного учета прививок на электронных носителях, позволяющей обеспечить сохранность данных о прививках, полученных на протяжении жизни;

1.11. предусмотреть проведение оценки достоверности документов о прививках, в том числе против кори, полученных в других странах (республика Таджикистан и другие страны), предоставленных родителями детей, из семей иностранных граждан, посещающих образовательные учреждения Свердловской области; запланировать и организовать проведение иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок детей прививочные документы которых содержат не полные или недостоверные данные об иммунизации, а так же детей, не привитых, не имеющих данных о прививках;

1.12. обеспечить своевременное проведение в 2023 году плановой иммунизации детей и взрослых, подлежащих прививкам против кори, краснухи и эпидемического паротита в соответствии с национальным календарем прививок; ежемесячный анализ выполнения плана прививок в разрезе участков, с обязательным уточнением причин невыполнения ежемесячного плана и оперативное принятие мер, направленных на своевременное проведение запланированных прививок в срок до 15.12.2023 года;

1.13. обеспечить проведение активного информирования граждан, в том числе трудовых мигрантов и работодателей, о преимуществах иммунопрофилактики против кори;

1.14. сформировать планы проведения в 2023 году подчищающей иммунизации против кори с учетом численности населения, подлежащего иммунизации против кори в рамках подчищающей иммунизации, рассчитать необходимый дополнительный объем вакцины для проведения в 2023 году подчищающей иммунизации против кори. Сформированные планы подчищающей иммунизации против кори и необходимый объем вакцины представить на согласование в Асбестовский ТОУправления РПН по Свердловской области;

1.15. обеспечить готовность к проведению в 2023 году кампании по подчищающей иммунизации против кори лиц, не получивших прививки своевременно в рамках национального календаря профилактических прививок, предусмотрев:

- составление списков лиц, подлежащих прививкам против кори, планов и графиков иммунизации по каждому участку, каждому организованному коллективу, расположенному на территории обслуживания;

- формирование, подготовку и оснащение прививочных бригад оборудованием для соблюдения условий «холодовой» цепи и расходными материалами для проведения прививок в рамках кампании по подчищающей иммунизации;

1.16. принять меры, направленные на обеспечение соблюдения требований при транспортировке и хранении вакцины на 3 и 4 уровнях «холодовой цепи»;

1.17. обеспечить при участии в проведении в 2023 году исследований состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В) на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» - проведение тщательного подбора контингентов в соответствии с критериями, изложенными в МУ 3.1.2943-11, 3.1. «Профилактика инфекционных болезней. Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

2. Рекомендовать руководителям, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям независимо от ведомственной принадлежности в срок до 15 декабря 2023 года:

2.1. организовать и обеспечить незамедлительное проведение иммунизации против кори трудоустроенных мигрантов, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших ранее, осуществляющих трудовую деятельность в подведомственном предприятии/организации на территории Белоярского городского округа, путем направления на вакцинацию в лечебно-профилактическое учреждение;

2.2. организовать и обеспечить незамедлительное проведение иммунизации против кори до трудоустройства на предприятие/организацию мигрантов, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших ранее, путем направления на вакцинацию в лечебно-профилактическое учреждение;

2.3. организовать предоставление списков сотрудников в ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» прививочный кабинет, для сбора сведений о вакцинации сотрудников против кори, с последующим выявлением лиц, подлежащих на вакцинацию;

2.4. организовать и обеспечить реализацию мероприятий по обеспечению эпидемиологического благополучия по кори, краснухе и эпидемическому паротиту и проведении подчищающей иммунизации против кори, в том числе:

- организацию проведения иммунизации всего населения в возрасте до 35 лет;

- организацию проведения иммунизации декретированных контингентов взрослого населения, подлежащего иммунизации до 55 лет;

- выявление лиц из числа детского и взрослого населения (в том числе среди лиц, ведущих кочевой и (или) полукочевой образ жизни и не имеющих места, где они постоянно или преимущественно проживают; вынужденных переселенцев; мигрантов, в том числе трудовых), не болевших корью, не получивших прививки против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (не привитых против кори, привитых однократно), не имеющих сведений о прививках

против кори и не включенных в план профилактических прививок на 2023 год организации проведения их иммунизации.

3. Рекомендовать руководителю МКУ «Управление образования» Белоярского городского округа Э.В. Юдиной, руководителям/директорам учреждений дошкольного, общего образования, руководителям школ-интернатов:

3.1. организовать и провести совместно с Асбестовским отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, медицинскими организациями обучение (семинар) персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики кори;

3.2. организовать еженедельный мониторинг обеспеченности образовательных учреждений необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными облучателями, рециркуляторами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.) с учетом расчетной потребности;

3.3. поручить руководителям образовательных учреждений обеспечить постоянный контроль за медицинским обслуживанием детей в образовательных учреждениях, в том числе за наличием медицинских работников в каждом образовательном учреждении, обученных по вопросам профилактики, раннего выявления лиц с симптомами кори;

3.4. организовать ежедневный контроль соблюдения температурного режима в образовательных учреждениях, общежитиях при образовательных учреждениях, проведение дезинфекции и режимов проветривания (в том числе, контроль за условиями гигиенической обработки рук и др.);

3.5. в случае выявления больных корью в образовательных учреждениях организовать контроль за мероприятиями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней (в том числе по медицинскому наблюдению за контактными лицами); незамедлительное отстранение от работы (учёбы, посещения) лиц с признаками заболевания;

3.6. организовать совместно с медработниками систематическую пропаганду среди детей, родителей, преподавательского состава вакцинопрофилактики по кори негативных последствиях отсутствия прививки (в том числе, временный отказ в приеме граждан в образовательные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения групповой заболеваемости);

3.7. организовать в учреждениях проведение комплекса дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней срок постоянно;

4. Рекомендовать начальнику МО МВД России «Заречный» полковнику полиции Ф.М. Искандерову:

оказать содействие ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» в получении информации о выявлении лиц из числа детского и взрослого населения среди лиц, ведущих кочевой и (или) полукочевой образ жизни и не имеющих места, где они постоянно или преимущественно проживают; вынужденных переселенцев; мигрантов, в том числе трудовых), путем передачи информации.

5. Направить настоящее Постановление для официального опубликования в общественно – политической газете Белоярского городского округа «Новое Знамя» и

разместить на официальном сайте Белоярского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет www.beloyarka.com (ответственный – начальник отдела социальной политики и организационной работы Администрации Белоярского городского округа В.В. Валов).

6. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы Белоярского городского округа В.В. Алексеева.

Глава Белоярского городского округа



Г.А. Вихарев