



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

27. 03. 2023

№ 667-н

г. Екатеринбург

**Об организации мероприятий по предупреждению возникновения
и распространения кори среди населения
Свердловской области в 2023 году**

В целях обеспечения реализации в 2023 году в Свердловской области мероприятий, регламентированных программой «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025 гг.) и плана реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Свердловской области» (2021-2025 гг.), постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.03.2017 № 34 «О дополнительных мерах по повышению эффективности вакцинопрофилактики населения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.21г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», руководствуясь ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации», предложений Управления Роспотребнадзора по Свердловской области от 02.02.2023 № 66-00-17/03-2076-2023 «О реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства по профилактике кори, краснухи и эпидемического паротита и подготовке к проведению в 2023 году подчищающей иммунизации против кори» и от 10.03.2023 № 66-00-17/03-5071-2023 «О реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства по профилактике кори, краснухи и эпидемического паротита и подготовке к проведению в 2023 году подчищающей иммунизации против кори»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, организовать:

1) проведение внеочередного обучения с последующим тестированием уровня знаний медицинских работников по вопросам клиники, дифференциальной лабораторной диагностики, профилактики кори, 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 инфекции (п. 2779 СанПиН 3.3686-21);

2) проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения (подозрения) кори согласно алгоритму проведения противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения (подозрения) кори согласно приложению № 1;

3) контроль за своевременным проведением вакцинации против кори подлежащих контингентов, согласно национальному календарю профилактических прививок в том числе среди труднодоступных групп населения (цыгане, вынужденные переселенцы);

4) ежемесячный анализ выполнения плана прививок против кори в целом по медицинской организации, разрезе участков с обязательным уточнением причин невыполнения плана и принятия оперативных мер, направленных на своевременное проведение запланированных прививок;

5) проведение заседаний иммунологических комиссий по пересмотру медицинских отводов и собеседованию с лицами, отказавшимися от проведения иммунизации против кори;

6) соблюдение требований, регламентированных разделом XLVIII. «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов» СанПиН 3.3686-21, при транспортировке и хранении вакцины на 3 и 4 уровнях «холодовой цепи»;

7) проведение оценки достоверности учета и отчетности о проводимых профилактических прививках против кори, полученных в других странах (республика Таджикистан и другие страны), предоставленных родителями детей, из семей иностранных граждан, посещающих образовательные учреждения Свердловской области;

8) в срок до 01.04.2023 формирование списков, подлежащих вакцинации против кори иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов, и направление информации о потребности в вакцине для проведения среди них подчищающей иммунизации в ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на электронный адрес: privivki-gcsmr@mail.ru;

9) проведение подчищающей иммунизации против кори ранее не болевших, не привитых, привитых однократно среди жителей Свердловской области в соответствии с планом подчищающей иммунизации, с введением отчета в еженедельном режиме по четвергам до 17:00, начиная с 06.04.2023 в программное средство ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (ссылка будет направлена дополнительно) по форме приложения № 2.;

10) проведение подчищающей иммунизации против кори, при поступлении вакцины против кори за счет средств регионального бюджета, иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов, находящихся на территории Свердловской области:

не имеющих данных о прививках и не привитых (двукратная вакцинация с интервалом 3 месяца),

привитых однократно,

предоставивших данных об иммунизации за рубежом, с рекомендациями проведения серологического обследования на напряженность иммунитета к кори (при отсутствии защитного титра/отказе от серологического обследования на напряженность иммунитета к кори – двукратная иммунизация и интервалом 3 месяца);

11) формирование и оснащение прививочных бригад для проведения подчищающей иммунизации населения против кори;

12) проведение активного информирования граждан, в том числе трудовых мигрантов и работодателей о преимуществах иммунопрофилактики кори.

2. Руководителям медицинских организаций негосударственных форм собственности рекомендовать:

1) проведение внеочередного обучения с последующим тестированием уровня знаний медицинских работников по вопросам клиники, дифференциальной лабораторной диагностики, профилактики кори, 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 инфекции (п. 2779 СанПиН 3.3686-21);

2) проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения (подозрения) кори согласно алгоритму проведения противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения (подозрения) кори согласно приложению № 1;

3) контроль за своевременным проведением вакцинации против кори подлежащих контингентов, согласно национальному календарю профилактических прививок в том числе среди труднодоступных групп населения (цыгане, вынужденные переселенцы);

4) ежемесячный анализ выполнения плана прививок против кори в целом по медицинской организации, разрезе участков с обязательным уточнением причин невыполнения плана и принятия оперативных мер, направленных на своевременное проведение запланированных прививок;

5) проведение заседаний иммунологических комиссий по пересмотру медицинских отводов и собеседованию с лицами, отказавшимися от проведения иммунизации против кори;

6) соблюдение требований, регламентированных разделом XLVIII. «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов» СанПиН 3.3686-21, при транспортировке и хранении вакцины на 3 и 4 уровнях «холодовой цепи»;

7) проведение оценки достоверности учета и отчетности о проводимых профилактических прививках против кори, полученных в других странах (республика Таджикистан и другие страны), предоставленных родителями детей, из семей иностранных граждан, посещающих образовательные учреждения Свердловской области;

8) в срок до 01.04.2023 формирование списков, подлежащих вакцинации против кори иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов, и

направление информации о потребности в вакцине для проведения среди них подчищающей иммунизации в ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на электронный адрес: privivki-gcsmr@mail.ru;

9) проведение подчищающей иммунизации против кори ранее не болевших, не привитых, привитых однократно среди жителей Свердловской области в соответствии с планом подчищающей иммунизации, с введением отчета в еженедельном режиме по четвергам до 17:00, начиная с 06.04.2023 в программное средство ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (ссылка будет направлена дополнительно) по форме приложения № 2.;

10) проведение подчищающей иммунизации против кори, при поступлении вакцины против кори за счет средств регионального бюджета, иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов, находящихся на территории Свердловской области:

не имеющих данных о прививках и не привитых (двукратная вакцинация с интервалом 3 месяца),

привитых однократно,

предоставивших данных об иммунизации за рубежом, с рекомендациями проведения серологического обследования на напряженность иммунитета к кори (при отсутствии защитного титра/отказе от серологического обследования на напряженность иммунитета к кори – двукратная иммунизация и интервалом 3 месяца);

11) формирование и оснащение прививочных бригад для проведения подчищающей иммунизации населения против кори;

12) проведение активного информирования граждан, в том числе трудовых мигрантов и работодателей о преимуществах иммунопрофилактики кори.

3. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Харитонову А.Н.:

1) проводить организационно-методическую работу с подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области медицинскими организациями по проведению подчищающей иммунизации против кори среди жителей Свердловской области, иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов;

2) обеспечить свод и передачу информации о проведении подчищающей иммунизации против кори в еженедельном режиме в отдел инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Свердловской области;

3) проведение информационной кампании по информированию граждан о необходимости и преимуществах вакцинопрофилактики кори.

4. Начальнику отдела инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Свердловской области Юй А.Ю. обеспечить:

1) организационно-методическую помощь подведомственным медицинским организациям по проведению подчищающей иммунизации против кори среди жителей Свердловской области;

2) согласование плана проведения подчищающей иммунизации среди жителей Свердловской области с Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области;

3) предоставление информации о проведении подчищающей иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Свердловской области.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву

Министр



А.А. Карлов

Алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения (подозрения) кори

1. При возникновении (подозрении) случаев кори необходимо:

1) провести в установленном порядке незамедлительную регистрацию и передачу экстренных извещений в отдел регистрации ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии Свердловской области», том числе в выходные/праздничные дни (в соответствии с п.п. 21-24, п.26 СанПиН 3.3686-21) на случаи кори:

у пациентов с клиническими симптомами, характерными для этих инфекций независимо от прививочного статуса и данных эпидемиологического анамнеза,

у пациентов с экзантемной сыпью и температурой (37,5С и выше),

не привитых против кори (отказ, медотвод и др.) или не имеющих документированных сведений о полученных прививках,

независимо 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;

2) тщательный сбор эпидемиологического анамнеза, у больных с подозрением на корь, у пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5С и выше (независимо от диагноза), обратившихся амбулаторно или получающих стационарное лечение, с обязательным уточнением данных:

о полученных ранее прививках против кори,

о перенесенном ранее заболевании (корь, краснуха, эпидемический паротит),

о нахождении в течение 21 дня до заболевания за пределами РФ и Свердловской области, населенного пункта, в котором проживает,

о наличии в течение 21 дня до заболевания контактов с больными с сыпью (при регистрации кори, 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 коревой инфекции: 4 дня до первых симптомов заболевания (последние дни инкубационного периода), продромальный период и первые 5 дней кожных высыпаний;

3) организовать госпитализацию больных корью (с подозрением на заболевание):

тяжелого клинического течения заболевания,

независимо от формы течения заболевания - лица из организаций с круглосуточным пребыванием детей или взрослых; лица, проживающие в общежитиях и в неблагоприятных бытовых условиях (в том числе коммунальных квартирах); при наличии в семье заболевшего лиц из числа декретированных групп населения (работники медицинских учреждений, общественного питания, торговли, организаций, осуществляющих образовательную деятельность,

транспорта, коммунальной и социальной сферы, лица работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации) неболевшие и непривитые против этих инфекций;

4) забор биологического материала для проведения на безвозмездной основе лабораторной диагностики 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,

от пациентов с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5С (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;

5) доставку в лабораторию контроля биологических факторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» г. Екатеринбург проб биологического материала (в соответствии с п.32, п.п. 2727-2737, п. 2775 СанПиН 3.3686-21):

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: г. Екатеринбург, пер. Отдельный д. 3, центральный вход, вахта.

Обязательному обследованию на корь подлежат больные с экзантемной сыпью и температурой выше 37,5С, привитые против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, выезжавшие/не выезжавшие за пределы Свердловской 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 37,5С, 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 37,5С - дополнительно на 10-14 день от даты отбора первой сыворотки проводится отбор *второй сыворотки крови* для одновременного исследования двух сывороток крови на IgG.

2. При выявлении/регистрации случаев подозрения на корь, незамедлительно, начиная со дня выявления/регистрации, включая выходные и праздничные дни, проведение противоэпидемических мероприятий в очаге:

1) медицинский осмотр 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 кори у пациента, госпитализированного или посещавшего амбулаторно-поликлиническое 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 обследования, бригада СМП и др.);

2) 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 контактными иммунизации;

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

4) оперативное (в первые 72 часа от выявления случая подозрения на корь, в течение 7 суток при подозрении на эпид. паротит) проведение по эпидемическим показаниям иммунизации независимо от возраста:

контактным не привитым против кори, не имеющим данных о прививках, ранее не болевшим корью,

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

3. С целью недопущения заноса инфекции в медицинские и социальные организации обеспечить:

1) при проведении плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и приема на проживание в социальные организации уточнение информации о наличии/отсутствии контакта с лицами из очагов кори, не привитых и не болевших ранее, в течение всего периода медицинского наблюдения;

2) при наличии контакта с больным корью госпитализацию в медицинские организации неинфекционного профиля осуществлять по жизненным показаниям, при этом в стационаре организовать дополнительные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в целях предупреждения внутрибольничного распространения инфекции.

4. Организовать контроль за проведением в очагах кори уборки помещений с использованием моюще-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.

5. В целях предотвращения формирования внутрибольничных очагов кори обеспечить:

1) 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. организаций) 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);

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

оказании амбулаторной медицинской помощи,
госпитализации в круглосуточный стационар,
проведении профилактических медицинских осмотров,
проведении лабораторно-инструментальных обследований;

3) при выявлении в периоде нахождения в стационаре неинфекционного профиля у госпитализированных пациентов высыпаний на коже обеспечить:

немедленную изоляцию пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5С и выше и обязательную консультацию инфекциониста, при необходимости, решение вопроса - о немедленном переводе пациента в инфекционное отделение медицинской организации согласно маршрутизации пациентов, регламентированной Министерством здравоохранения Свердловской области,

проведение обследования в установленном порядке на корь пациентов с экзантемной сыпью и температурой 37,5С и выше независимо от диагноза, у которых инфекционистом не выявлено подозрения на заболевание корью.

