



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 07.06.2019

№ 74

О совершенствовании мероприятий
по профилактике кори на территории
Волгоградской области

Я, Главный государственный санитарный врач по Волгоградской области О.В. Зубарева, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по кори, отмечаю: в апреле-мае 2019 года осложнилась ситуация по кори в Городищенском районе Волгоградской области и городе Волгоград. Зарегистрировано 3 случая кори, в том числе у 1 ребенка, связанные с завозом инфекции из неблагополучных в эпидемиологическом отношении территорий (Чеченская республика, Краснодарский край). Все заболевшие не имели профилактических прививок или сведений о них. Один случай инфекции выявлен при направлении на обследование больного из областной инфекционной больницы №1г. Волгограда (далее – ГУЗ) с диагнозом «вирусная инфекция неуточненная с экзантемой» в Региональном Центре по надзору за корью и краснухой в ЮФО (Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области). При оформлении сопроводительной документации на лабораторное обследование на корь у лиц старше 18 лет, постоянно проживающих в Волгоградской области, в направлении не указывается прививочный анамнез. Так, во всех представленных направлениях из ГУЗ ВОКИБ №1 прививочный анамнез против кори указан как «не известный».

Результаты определения напряженности иммунитета к вирусу кори за 1 квартал 2019 года свидетельствуют о большом количестве серонегативных лиц среди местного населения. Во всех индикаторных группах процент серонегативных превышает допустимый уровень эпидемического благополучия. Наибольшее число серонегативных выявлено в возрастной категории 3 -4 года – 12,07% и у подростков 15-17 лет – 40,0%. Серонегативные лица выявлены среди привитых и обследованных в Волгограде, Ольховском и Октябрьском районах.

Кроме того, с учетом активной весенне- летне-осенней миграции, появляется восприимчивое к кори население, которое вовлекается в эпидемический процесс и может послужить источником инфекции для окружающих. Особенно это касается лиц, выезжающих на отдых за пределы области, а также прибывающих в область для сдачи вступительных экзаменов и обучения из других неблагоприятных по кори территорий, особенно южных регионов и соседних областей РФ.

В то же время, в медицинских организациях Волгоградской области (далее - ГУЗ) отмечается низкая настороженность врачей на выявление инфекции. Медицинскими работниками неудовлетворительно собирается эпиданамнез за период предшествующий заболеванию (выезжал/не выезжал, был ли контакт с больным или подозрительным на заболевание, находился ли ранее в стационаре или обращался за медпомощью в медицинские учреждения в инкубационном периоде, не уточняется круг контактных лиц по месту проживания или работы, не оцениваются возможные риски инфицирования контактных в инкубационном периоде и др.). В связи с поздней постановкой диагноза «корь», списки контактных с госпитализированными в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная клиническая инфекционная больница № 1», Волгоград (далее - ГБУЗ ВОКИБ №1) в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства передаются не оперативно, при наличии характерных симптомов инфекции случаи у госпитализированных не расцениваются как «подозрительные» (ГБУЗ ВОКИБ №1 -1 случай в 2018г. и 1 – в 2019г.). И как следствие, противоэпидемические мероприятия в нарушение санитарного законодательства начинают проводиться позже 72 часов.

В настоящее время на территории области во исполнение Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 06.03.2019 №2 проводится кампания «подчищающая иммунизация» против кори граждан РФ, не имеющих сведений о профилактических прививках, не болевших корью ранее, не привитых, однократно привитых, а также иностранных граждан, осуществляющих трудовую деятельность, не привитых против кори. В рамках проведения кампании с 01.04.2019 по 31.05.2019 уже привито 5388 человека, в том числе - 1165 детей, ранее не имевших прививок против кори. Большинство ГУЗ уже выполнили первоначальный план по «подчищающей иммунизации». Однако, при изучении иммунного статуса контактных в очагах кори до сих пор выявляются не привитые лица, нуждающиеся в проведении иммунизации по эпидпоказаниям.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Волгоградской области, в соответствии с санитарными правилами СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита" и ст.51 Федерального закона от 30.03.99г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 10 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней",

ПО С Т А Н О В Л Я Ю:

1. Комитету здравоохранения Волгоградской области, главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области рекомендовать:

1.1. При выявлении подозрительных случаев инфекции организовать работу в очагах кори в соответствии с перечнем мероприятий (приложение №1) с представлением отчетов о проведенной работе (приложение №2) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

1.2. Продолжить до 01.10.2019г. выявление не привитых или не имеющих данных о прививках детей и взрослых, осуществление профилактических прививок против кори, включая их в план подчищающей иммунизации по территории с представлением оперативной информации в Управление Роспотребнадзора по форме, утвержденной приказом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и комитета здравоохранения Волгоградской области от 22.03.2019 № 897/01/66 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Волгоградской области в 2019 году».

1.3. Со 2 по 15 сентября 2019 года провести целенаправленное выявление не привитых или лиц, не имеющих сведений о прививках, подлежащих иммунизации в средних профессиональных и высших учебных заведениях на территории обслуживания, в том числе педагогов и обслуживающего персонала данных учреждений в возрасте до 35 лет не болевших корью ранее, привитых однократно, не привитых и лиц с неизвестным прививочным анамнезом. Отчет о проделанной работе в разрезе каждого образовательного учреждения представить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области до 18.09.2019г.

1.4. Обеспечить иммунизацию против кори по эпидемическим показаниям в очагах инфекции в течение первых 72 часов лиц, имевших контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевших корью ранее, не привитых по возрасту, не имеющих сведений о прививках против кори, а также лиц, привитых против кори однократно, включая медицинских работников, где оказывалась медицинская помощь инфицированному больному в период инкубации - без ограничения возраста.

1.5. Обеспечить взаимодействие с медицинскими организациями ведомственного подчинения, а также между учреждениями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь детскому и взрослому населению и стационаров в части организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболевания корью, а также упреждающих мер по иммунизации всех подлежащих

согласно национальному календарю профилактических прививок при выявлении экзантемных заболеваний независимо от диагноза.

1.4. Организовать фильтры для приема больных на плановое стационарное лечение с обязательным осмотром кожных покровов, термометрией и запросом прививочного анамнеза или документального подтверждения перенесения ранее заболевания корью; контактных лиц из очагов кори не привитых и не болевших ранее, не допускать к плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля согласно требованиям СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита".

1.5. Довести информацию об осложнении эпидемиологической ситуации корью до сведения всех медицинских работников государственных учреждений здравоохранения, обратив внимание, что выявление инфицированных больных корью, лиц с подозрением на это заболевание проводится медицинскими работниками организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, а также лицами, имеющими право на занятие частной медицинской практикой и получившими лицензию на осуществление медицинской деятельности в установленном законодательством порядке при оказании всех видов медицинской помощи.

1.6. В течение июня 2019г. провести обучающие семинары на областном уровне и в каждом ГУЗ Волгоградской области по вопросам профилактики, диагностики и лечения кори с приглашением для участия специалистов Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и территориальных отделов.

1.7. Проводить активную информационно-разъяснительную работу среди родителей и населения по вопросам приверженности к иммунопрофилактике против кори и других вакциноуправляемых инфекций.

1.8. Принять меры к недопущению внутрибольничного распространения инфекции; о случаях заражения пациентов и медработников информировать Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области.

1.9. Не допускать к практическим занятиям с участием пациентов на базах ГУЗ не привитых против кори студентов Волгоградского государственного медицинского университета и учащихся Государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Волгоградский медицинский колледж» в связи с риском заноса инфекции в учреждения здравоохранения.

1.10. Организовать иммунизацию выявленных серонегативных к кори лиц в соответствии с нормативными документами МЗ РФ и Роспотребнадзора.

1.11. О проделанной работе информировать Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области к 01.10.2019г.

2. Комитету образования и науки Волгоградской области рекомендовать оказать содействие учреждениям здравоохранения в

организации прививок против кори учащимся и сотрудникам подведомственных учреждений.

3. Рекомендовать Комитету образования и науки Волгоградской области, учредителям, собственникам и руководителям образовательных организаций и их филиалов, дислоцированных в Волгоградской области:

3.1. Определить должностных лиц, ответственных за координацию работ по созданию условий для охраны здоровья обучающихся и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях в период исполнения уставной деятельности.

3.2. С целью создания условий, направленных на охрану здоровья обучающихся, и выполнение обязательных требований санитарного законодательства применительно к каждому типу (виду) образовательных организаций в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ввести в штат образовательных организаций медицинских работников и принять меры по лицензированию медицинской деятельности.

3.3. Осуществлять контроль за предоставлением каждой образовательной организацией надлежащих помещений (с соответствующими условиями для работы медицинских работников) для оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся.

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

4.1. При получении экстренного извещения (форма N 058/у) о случае кори или при подозрении на корь, другое экзантемное заболевание, в течение первых суток организовать и проводить эпидемиологическое обследование очага инфекции: определять границы очага (очагов) по месту проживания, работы, обучения, временного пребывания заболевшего (при подозрении на заболевание); круг лиц, бывших в контакте с заболевшим, их прививочный и инфекционный анамнез в отношении кори, передавать оперативно списки контактных в амбулаторно-поликлинические медицинские организации для проведения противоэпидемических мероприятий и наблюдения. В случае ненадлежащего проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах для принятия мер информировать Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области.

4.2. На каждого больного корью, в том числе выявленного активно, заполнять карту эпидемиологического расследования в соответствии с формами, приведенными в приложениях N 1 и 2 к СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита" с указанием эпидемического номера случая. Заполненные карты эпидемиологического

расследования случаев кори, в том числе в случае отмены указанных диагнозов, на электронных и бумажных носителях представлять в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области по завершению противоэпидемических мероприятий в очаге.

4.3. Организовать сбор и оперативное представление информации по работе в очагах кори (подозрения на корь) в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области согласно приложению № 2.

4.4. О результатах мониторингового серологического исследования сывороток крови на наличие специфических АТ к вирусу кори в индикаторных группах населения оперативно информировать ГУЗ, направившие материал на исследования - непосредственно после получения результатов и ежеквартально до 5 числа – Управление с указанием ГУЗ, где выявлены серонегативные лица.

4.5. Проводить консультативно-методическую помощь ГУЗ по вопросам забора, хранения и транспортировки биологического материала от больных корью.

4.6. Провести консультации и согласование планов иммунизации по ГУЗ на 2020 год по прививкам против кори после подчищающей иммунизации до 15.10.2019.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.



О.В. Зубарева

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ

Целью проведения противоэпидемических мероприятий в очаге коревой инфекции является его локализация и ликвидация. Все противоэпидемические мероприятия организуются и проводятся по первичному экстренному извещению с диагнозом «корь», «корь?», «подозрительный случай кори» или «экзантемное заболевание неясной этиологии, подозрительный случай кори», не дожидаясь лабораторного подтверждения.

Очагом считается семья или коллектив, где выявлен хотя бы один случай заболевания корью или подозрительный на эту инфекцию. Границами очага кори следует считать весь организованный коллектив по месту учебы/работы (детское дошкольное учреждение, школа, ПТУ, ВУЗ (курс, факультет), общежитие, многоквартирный дом в городе, населенный пункт в сельской местности, где проживает больной. В городах следует максимально расширить круг лиц, подлежащих уточнению иммунного статуса (в пределах врачебного участка, а также мест массового пребывания людей (аптеки, магазины, почтовые отделения связи, развлекательные центры и т.п.) и в случае необходимости привить в соответствии требованиями нормативных документов МЗ РФ и Роспотребнадзора. Если случай кори зарегистрирован в сельской местности или в небольшом населенном пункте, очагом следует считать весь населенный пункт.

В случае выявления больного корью или лиц с подозрением на это заболевание медицинские работники организаций, где выявлен случай заболевания, обязаны в течение 2 часов сообщить об этом по телефону и в течение 12 часов направить экстренное извещение установленной формы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал). ГУЗ, изменившее или уточнившее диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение на этого больного в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал), указав измененный (уточненный) диагноз, дату его установления, результаты лабораторного исследования и первоначальный диагноз.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал), при получении извещения об измененном (уточненном) диагнозе информирует об этом медицинскую организацию амбулаторно-поликлинического звена по месту первичного обращения в МО, выявления/проживания и месту работы больного.

В направлениях на госпитализацию больных корью (или при подозрении на эти инфекции) наряду с анкетными данными, указываются первоначальные симптомы заболевания, сведения о проведенном лечении и профилактических прививках, а также данные эпидемиологического анамнеза за последние 3 недели.

Первичные противоэпидемические мероприятия согласно п.5.2. СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита" в очагах проводятся медицинскими работниками организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, а также иных организаций, частнопрактикующими медицинскими работниками сразу после выявления больного или при подозрении на корь. При сборе эпиданамнеза следует установить возможное место заражения (завозный (для этого проводится опрос – где больной находился последние 3 недели до заболевания) или местный случай (указать со слов больного (родителей) наличие контакта с больным/подозрительным на заболевание)), предполагаемый источник (ФИО) заражения, провести опрос по контактным за последние 3 недели перед выявлением заболевания с установлением их ФИО, примерного возраста, места работы или учебы, проживания. Уточняется их прививочный статус, при необходимости проводится иммунизация по эпидпоказаниям в первые 72 часа от выявления заболевшего.

В поликлиниках в первые сутки проверяется и анализируется медицинская документация (состояние привитости) на всех общавшихся с больным: в первую очередь - семья, группа ДДУ, класс школы, группа ПТУ или ВУЗа, а затем - весь коллектив, а также соседей по дому с целью определения лиц, подлежащих экстренной иммунизации. В случае если имеются контактные с больным за пределами зоны обслуживания данного ГУЗ, медицинский работник оперативно организует передачу списков контактных в иные ГУЗ для проведения прививок по эпидпоказаниям (в течение первых 3-х суток с момента выявления больного (подозрительного)) и медицинского наблюдения за контактными.

Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках

против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного. При расширении границ очага кори (по месту работы, учебы, в пределах района, населенного пункта) сроки иммунизации могут продлеваться до 7 дней с момента выявления первого больного в очаге. Экстренную вакцинацию ЖКВ осуществляет медицинский персонал учреждений здравоохранения, где контактный состоит на учете, или медперсонал ДДУ, школы и т.д. (в сельской местности - медицинский персонал ФАП). Детям, не привитым против кори (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный (далее - иммуноглобулин) в соответствии с инструкцией по его применению.

Сведения о проведенных прививках и введении иммуноглобулина (дата, название препарата, доза, серия, контрольный номер, срок годности, предприятие-изготовитель) медицинские работники вносят в учетные формы в соответствии с требованиями к организации вакцинопрофилактики. Для составления полного Отчета о мероприятиях, проведенных в очаге, в том числе среди контактных, состоящих на учете в иных МО, руководители медицинской организации представляют информацию в рамках Отчета в поликлинику (ФАП), выявившее больного корью или на территории зоны обслуживания которого проживает больной.

При необходимости передачи информации для проведения прививок по эпидпоказаниям за пределами административной территории специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиала) сообщают в ГУЗ о контактных и периоде наблюдения, осуществляют контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах с последующим составлением совместно медицинскими работниками Отчета о проведенных мероприятиях (приложение №2).

Для составления Отчета о проведенных мероприятиях в очагах медицинские организации, отвечающие за прививки контактным, независимо от подчиненности и места нахождения представляют информацию о проведенных мероприятиях в отношении контактных в ГУЗ, выявившего больного корью, для внесения итоговых данных в Отчет по работе в очаге по конкретному больному.

За лицами, общавшимися с больными корью устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в очаге. В дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, а также в организациях с круглосуточным пребыванием взрослых медицинскими работниками в целях активного выявления и изоляции лиц с признаками заболевания организуется ежедневный осмотр контактных лиц (ежедневный осмотр кожи и слизистых, термометрия). Лица с признаками заболевания корью или подозрительные на эту инфекцию изолируются из коллектива и подлежат лабораторному обследованию с целью установления диагноза. При выявлении очага инфекции в дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, а также в организациях с круглосуточным пребыванием взрослых с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего заболевшего в коллектив не принимаются лица, не болевшие корью, и не привитые против этой инфекции.

На каждого больного корью, в том числе выявленного активно, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиала), под контролем специалистов ТО Роспотребнадзора при участии медицинских работников ГУЗ заполняется карта эпидемиологического расследования установленного образца, с указанием эпидномера случая. Заполненные части карты представляются оперативно в Управление, где проводится анализ данных и заполнение «на чистовик». Заполненные карты эпидемиологического расследования случаев кори, в том числе в случае отмены диагноза, на электронных и бумажных носителях Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области направляются в Региональный центр (далее - РЦ) или Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой (далее - ННМЦ) в установленном порядке.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области в соответствии с требованием санитарных правил представляются в РЦ и ННМЦ списки заболевших корью.

По ликвидации очага коревой инфекции врач-эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» совместно с медицинскими работниками ГУЗ составляет Отчет о мероприятиях, проведенных в очаге, в двух экземплярах и направляет его в Управление (ТО). Список заболевших составляется и представляется в Управление Роспотребнадзора оперативно с первого дня выявления больного, не дожидаясь окончания срока наблюдения за очагом.

Очаг кори считается ликвидированным при отсутствии регистрации вторичных случаев кори в течение 21 дня с момента выявления последнего случая. При появлении повторных случаев инфекции в очаге в течение инкубационного периода – противоэпидемические мероприятия продолжаются и проводятся в течение 21 дня с момента выявления последнего больного (подозрительного случая).

Информация об очагах кори в прочих организациях и организации в них противоэпидемических мероприятий

| Число очагов в | Число заболевших в очагах | Из них | | Число контактов в очагах (всего) | Из них | | Подлежит прививка | Из них | | Привито в очагах из числа контактов (всего) | Из них | | из них привито в первые 72 часа | Получили иммунистг обуглин |
|----------------|---------------------------|--------|----------|----------------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|----------|---|--------|----------|---------------------------------|----------------------------|
| | | дети | взрослые | | дети | взрослые | | дети | взрослые | | дети | взрослые | | |
| | | | | | | | М Из числа контактов вх | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Сводная таблица по контактным (на каждый очаг заполняется отдельно)

| Возраст (годы) | кол-во | в том числе: | | | | | | привитые по эпидпоказаниям | | | | | |
|----------------|--------|---------------|---------------|-------------------|------------|---------------------|------------|----------------------------|-------------------------|--------------|--|--|--|
| | | вакцинирован. | ревакциниров. | болел корью ранее | непривитые | анамнез не известен | непривитые | им. глобулин | с неизвестным анамнезом | им. глобулин | | | |
| 0-2 | | | | | | | КВ | им. глобулин | КВ | им. глобулин | | | |
| 3-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7-14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15-17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18-19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20-34 | | | | | | | | | | | | | |
| 35-55 | | | | | | | | | | | | | |
| 55+ | | | | | | | | | | | | | |
| Всего: | | | | | | | | | | | | | |

Дата проведения экстренной вакцинации <*> _____

Дата введения иммуноглобулина _____

Медицинское наблюдение за общавшимися с больным (осмотр, термометрия) проводилось, не проводилось (подчеркнуть) указать ФИО коллектив/семья _____

Границы очага - квартира, подъезд, дом, улица, учреждение, населенный пункт (подчеркнуть).

Число последующих случаев кори в очаге _____

Из них обследовалось для лабораторного подтверждения диагноза _____ чел.

Диагноз подтвержден у _____ чел.

<*> Дата - указать число, месяц, год.

<*> Экстренная вакцинация ЖЖВ или введение иммуноглобулина осуществляется не позднее 72 часов с момента выявления первого больного в очаге.

ФИО, должность исполнителя и его подпись, контактный телефон, эл.почта

При регистрации очага кори на терапевтическом и педиатрическом участке, где зарегистрирована корь, необходимо проводить подчиняющую иммунизацию против кори: отчет представлять ежедневно до окончания проведения противозидемических мероприятий в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в соответствии с таблицей:

Информация о подчиняющей иммунизации (с нарастающим итогом)

| наименование МО | Колличество лиц по состоянию на дату регистрации очага кори | | Из них: количество лиц, с пересмотренными/ снятыми мед. противопоказаниями к иммунизации на отчетную дату | | Колличество привитых лиц после пересмотра/ снятия на отчетную дату | |
|-----------------|---|------------|---|------------|--|------------|
| | с мед. отводами | с отказами | с мед. отводами | с отказами | с мед. отводами | с отказами |
| | детей | взрос | детей | взросл | детей | взросл |
| | | | | | | |