



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 06

г. Челябинск

от «28» сентября 2018 г.

№ 1

О реализации Программы элиминации кори и краснухи в Челябинской области и программы поддержания статуса Челябинской области как территории, свободной от полиомиелита

Заслушав доклад заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области С.В. Лучининой, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает.

За прошедший период 2018 года в Челябинской области зарегистрировано 6 случаев кори, показатель составил 0,18 на 100 тыс. населения. Все случаи зарегистрированы в Челябинской городском округе. Среди заболевших – двое непривитых детей, в том числе 1 – по причине медицинского отвода, 1 – из-за отказа родителей, четверо взрослых в возрасте от 26 до 42 лет (двое привитых и двое без сведений о прививках против кори). Все случаи кори у взрослых выявлены активно при обследовании экзантемных больных с диагнозами: краснуха, инфекционный мононуклеоз, сепсис и ОРВИ, аллергическая сыпь.

Один случай у ребенка выявлен во время лечения в медицинском центре «Сакура», в котором в период с 01.06.2018 по 22.06.2018 г. зарегистрирован очаг групповой заболеваемости (7 случаев среди непривитых против кори пациентов, прибывших на лечение из различных субъектов Российской Федерации). Другие 6 случаев были выявлены по завершению лечения в МЦ «Сакура» в других субъектах по месту постоянного проживания. Все случаи подтверждены лабораторно в Национальном центре по надзору за корью.

По контакту в очагах наблюдалось 868 человек, в том числе 219 детей, подлежало вакцинации 395 человек. Привит по контакту 196 человек – 64 % от числа подлежащих. Остались непривитыми 256 человек – 36 %, из них 91,8 % (235 человек) – по причине отказов, что свидетельствует о недостаточной разъяснительной работе с населением. Профилактическое введение иммуноглобулина получил 21 человек.

В условиях существующего риска завоза вируса кори на территорию области основными направлениями работы являются плановая иммунизация

населения, активный надзор за экзантемными больными и своевременность проведения мероприятий в очаге.

По состоянию на 01.01.2018 года иммунная прослойка среди детского населения Челябинской области составила 99,2 %. Во всех муниципальных образованиях показатель охвата превысил 95 % уровень. Иммунная прослойка среди населения 18-35 лет составила 99 %, групп риска 36-55 лет – 89 %, в том числе среди работников медицинских организаций – 99 %, среди работников образовательных организаций – 96 %, организаций торговли – 88 %, транспорта – 93,5 %, коммунальной и социальной сферы – 92 %, среди лиц, работающих вахтовым методом – 90 %, сотрудников государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации – 98,7 %. Однако работа в очагах свидетельствует о недостоверном учете привитых лиц и занижении планов иммунизации: среди контактных в возрасте 18-35 лет имели прививки против кори только 65 %.

Несвоевременность поставок вакцины против кори в рамках Национального календаря профилактических прививок в текущем году явилась причиной низкого выполнения плана прививок: за 8 месяцев план вакцинации и ревакцинации детей выполнен на 56 % и 50 % соответственно, что требует активизации данной работы до конца года. В ряде муниципальных образований (Каслинском, Верхнеуральском, Агаповском, Кыштымском) отсутствие вакцины против кори в области в течение 4 месяцев значительно снизило своевременность охвата вакцинацией в декретированные возраста (24 месяца), что свидетельствует о позднем планировании детей на вакцинацию. При этом из года в год отмечается рост количества непривитых детей.

План вакцинации и ревакцинации среди взрослого населения выполнен на 80 % и 76,2 % соответственно. Недостаточными темпами проводится вакцинация в Троицком муниципальном районе (7 % от плана), Локомотивном (50 %) и Карабашском городских округах (52 %), ревакцинация – в Карабашском, Каслинском, Уйском, Троицком муниципальных образованиях. Дополнительно с мая по август 2018 года в Челябинской области в рамках подчищающей иммунизации привито 10040 человек из числа ранее непривитых детей и взрослых групп риска, цыган, трудовых мигрантов и пр. – 77 % от плана, в том числе 249 детей и 10040 взрослых. Пересмотрено 2458 медицинских отводов и 7582 отказов от вакцинации, что указывает на недостаточную плановую работу с населением и наличие необоснованных медицинских отводов.

В рамках активного надзора за корью и краснухой в 2018 году в Региональный центр по надзору за корью направлен материал от 57 больных с экзантемой и лихорадкой – 81 % от плана. Выполнение плана обследования обеспечивает в основном Челябинский городской округ, не проводили обследование больных в течение последних 3-х лет Копейский, Магнитогорский, Кыштымский, Южноуральский, Верхнеуфалейский, Чебаркульский городские округа, Каслинский, Пластовский, Варненский,

Брединский, Саткинский, Катав-Ивановский, Нагайбакский, Агаповский, Кизильский, Верхнеуральский муниципальные районы.

В соответствии с Планом действий по поддержанию статуса Челябинской области, как свободной от полиомиелита территории, основными направлениями работы по профилактике полиомиелита в постсертификационный период остаются активное выявление острых вялых параличей и поддержание высокого уровня привитости детского населения.

В 2018 году в Челябинской области зарегистрировано 4 случая острых вялых параличей (далее именуется – ОВП), в том числе 1 «горячий», показатель выявления составил 0,68 на 100 тысяч детского населения при регламентируемом – не менее 1,0. Индикативные показатели качества эпидемиологического надзора за ОВП соответствовали нормативным, однако до сих пор при проведении расследования случаев выявляются дефекты регистрации, диагностики, в том числе позднее выявление, и ведения больных.

Несвоевременные и недостаточные объемы поставок инактивированной вакцины в 2017-2018 годах привели к снижению показателей охвата прививками против полиомиелита детей. По состоянию на 01.01.2018 года показатель иммунной прослойки среди детского населения Челябинской области составил 98 % (99,2 % - в предыдущем году). Вследствие длительного отсутствия оральной полиовакцины в области в текущем году показатель своевременного охвата вакцинацией в 12 месяцев составил только 79,6 %, ревакцинацией в 24 месяца – 82,9 %. В настоящее время обеспеченность оральной полиовакциной в Челябинской области достаточная, инактивированная моновакцина против полиомиелита отсутствует, для иммунизации детей используется комбинированная вакцина, содержащая в своем составе инактивированную вакцину против полиомиелита.

Количество детей, непривитых против полиомиелита, ежегодно увеличивается: в настоящее время не имеют вакцинального комплекса 5575 детей, в том числе 85 % - по причине отказов родителей, в связи с чем остается крайне актуальной проблема предупреждения вакциноассоциированного полиомиелита, прежде всего в детских медицинских, закрытых, образовательных организациях, и семьях, где есть непривитые дети.

Недостаточно проводятся мероприятия по предупреждению завоза вируса на территорию области: в 2018 году не проводилось обследование на полиомиелит детей из семей мигрантов из стран Ближнего зарубежья и кочующих групп населения.

Во исполнение плана действий по поддержанию статуса Челябинской области как территории, свободной от полиомиелита, и мероприятий по ликвидации кори, в целях предупреждения распространения кори и поддержания статуса Челябинской области как территории, свободной от полиомиелита, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

1.1. Обеспечить своевременное выполнение планов профилактических прививок на 2018 год в рамках Национального календаря профилактических прививок и поддержание не менее 95%-ого охвата прививками населения в декретированные сроки.

Срок – постоянно.

1.2. При проведении переписи населения осенью 2018 года обратить особое внимание на учет прививок против кори и обеспечить достоверное составление планов прививок на 2019 год.

Срок – до конца 2018 года.

1.3. Рекомендовать проведение иммунизации против кори работников медицинских организаций, непривитых и привитых однократно – без ограничения по возрасту, а также кочующих мигрантов и других труднодоступных групп населения.

Срок – постоянно.

1.4. Обеспечить двукратную иммунизацию против кори с охватом не менее 90 % лиц в возрасте от 18 до 35 лет, ранее непривитых, не болевших корью, не имеющих сведений о профилактических прививках и привитых однократно, а в группах риска в возрасте от 18 до 55 лет – не менее 95 %.

Срок – постоянно.

1.5. При регистрации случаев подозрения на корь проводить в полном объеме и своевременно (в первые 72 часа с момента регистрации случая) противоэпидемические мероприятия в очаге кори в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита».

Срок – постоянно.

1.6. Не допускать до работы в очаге кори медицинских работников, непривитых против кори.

Срок – постоянно.

1.7. При госпитализации больного с подозрением на корь или с экзантемой неясного генеза проводить прием больного в инфекционные отделения через боксы, минуя приемный покой.

Срок – постоянно.

1.8. Обеспечить доставку в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области» материала для обследования на полиомиелит от детей в возрасте до 5 лет из семей мигрантов из стран Ближнего зарубежья и кочующих групп населения.

Срок – постоянно.

1.9. Инактивированную полиомиелитную моновакцину и комбинированную вакцину, содержащую инактивированную полиомиелитную вакцину, поступающую за счет средств федерального бюджета, использовать строго для проведения первых двух прививок вакцинального комплекса против

полиомиелита и полного вакцинального комплекса детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, детям с ВИЧ-инфекцией и детям, находящимся в домах ребенка.

Срок – постоянно.

1.10. Комбинированную вакцину «пентаксим», закупленную за счет средств областного бюджета, использовать для проведения полного вакцинального комплекса детям, имеющим противопоказания к вакцинации АКДС (с прогрессирующими заболеваниями нервной системы, афебрильными судорогами в анамнезе и сильными реакциями на предыдущее введение АКДС), а также, при недостатке вакцины, поступившей в рамках Национального календаря профилактических прививок, - для проведения первых двух прививок вакцинального комплекса детям раннего возраста.

Срок – постоянно.

2. Начальнику управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить выполнение пункта 1 настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – постоянно.

3. Руководителям медицинских организаций Копейского, Магнитогорского, Кыштымского, Южноуральского, Верхнеуфалейского, Чебаркульского муниципальных образований в срок до 01.12.2018 года обеспечить доставку материала для лабораторного обследования на корь от больных с экзантемой в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области».

4. Руководителям медицинских организаций Троицкого Локомотивного, Карабашском Каслинского, Уйского муниципальных образований в срок до 10.10.2018 года разработать и представить в Управление Роспотребнадзора по Челябинской области сетевые графики выполнения планов прививок против кори в текущем году.

5. Начальнику отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Яворской О.В. обеспечить контроль за выполнением планов профилактических прививок и составлением заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках Национального календаря профилактических прививок на 2019 год.

Срок – до конца 2018 года.

6. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

7. Контроль исполнения настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Коллегии

Секретарь Коллегии

Two handwritten signatures in black ink. The top signature is a stylized 'V' followed by a horizontal line, representing V.B. Shchetinin. The bottom signature is a more complex, cursive script, representing L.V. Kuchina.

В.Б. Щетинин

Л.В. Кучина