|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ**  **ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА** | | **Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Карачаево-Черкесской республике** |   **ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ**  **ПО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**  П О С Т А Н О В Л Е Н И Е  г.Черкесск  от 25.01. 2021 г. № 287    **Об организации и проведении серологического**  **мониторинга состояния коллективного**  **иммунитета и совершенствовании**  **мер по вакцинопрофилактике** |

Я, Главный государственный санитарный врач по Карачаево-Черкесской Республике Бескакотов С.В., проанализировав результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, корь, краснуха, эпидемический паротит, гепатит В) установил, что в 2020 году среди населения Республики в Зеленчукском муниципальном районе выявлено значительное количество лиц, серонегативных к кори, эпидемическому паротиту и гепатиту В. Так, в возрастной группе 3-4 года выявлено серонегативных к гепатиту В – 28 чел. (28%) из 100 обследованных, в возрастной группе 9-10 лет серонегативных к эпидпаротиту – 30 чел. (30%) из 100 обследованных, среди взрослых в возрастной группе 20-29 лет серонегативных к кори – 17 чел. (17%), к гепатиту В – 35 чел. (35%) из 100 обследованныхи в возрастной группе 40-49 лет серонегативных к гепатиту В – 44 чел. (44%) из 100 обследованных.

Регламентированный уровень серонегативных к эпидемическому паротиту – не более 10% из числа обследованных, к кори– не более 7% и к гепатиту В – не более 10%.С 2011 года количество серонегативных лиц выше регламентированного уровня наблюдается среди населения в индикаторных группах в г.Черкесске, Ногайском, Прикубанском, Усть-Джегутинском, Карачаевском, Зеленчукском, Урупском, Адыге-Хабльском, Абазинском, Хабезском и Малокарачаевском муниципальных районах.

При этом в медицинской документации обследованных лиц имеются сведения о проведенных профилактических прививках. Данная ситуация может свидетельствовать как о фальсификации сведений о проведенных прививках, так и о неудовлетворительном состоянии холодовой цепи на 2 – 4 уровнях.

Учитывая изложенное, с целью совершенствования мероприятий по вакцинопрофилактике населения, осуществления контроля за напряженностью коллективного иммунитета к вакциноуправляемым инфекциям на других административных территориях Республики, обследованных более 3-х лет назад, руководствуясь Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. **Главам городских и районных муниципальных образований рекомендовать:**
   1. Взять на контроль проведение иммунопрофилактики среди населения административной территории.
   2. Провести заседание санитарно-противоэпидемической комиссии по вопросу иммунопрофилактики.
2. **Министерству здравоохранения КЧР рекомендовать усилить контроль за:**

2.1. Сбором и доставкой в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР» сыворотки крови от детского и взрослого населения Адыге-Хабльского и Ногайского муниципальных районов, для проведения серологического обследования на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит и гепатит В.

2.2. Принятием мер по достижению регламентированного уровня охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах и в эпидемических очагах инфекционных болезней, а также за достоверностью предоставляемых ЛПО сведений о проведенных профилактических прививках.

2.3. Соблюдением условий транспортирования и хранения МИБП на всех этапах «холодовой цепи» в соответствии с требованиями СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

**3.** **Главным врачам лечебно-профилактических учреждений в городах и районах республики, осуществляющих иммунопрофилактику населения:**

3.1. Принять действенные меры по достижению регламентированного уровня охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах, а также в эпидемических очагах инфекционных болезней.

3.2. Обеспечить регистрацию проведенных профилактических прививок в соответствующей медицинской документации.

3.3. Обеспечить достоверность сведений о профилактических прививках, предоставляемых в статистической отчетности.

3.4. Обеспечить соблюдение условий транспортирования и хранения МИБП на всех этапах «холодовой цепи» в соответствии с требованиями СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

**4. Главному врачу РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ» Гогушеву З.Т.** обеспечить доставку сыворотки крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР» для проведения серологического обследования на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит и гепатит В от детей в возрастной группе 3-4 года и на корь, краснуху, эпидемический паротит в возрастной группе 9-10 лет в количестве не менее, чем по 100 человек в каждой с учетом прививок. Взрослых в возрастных группах 20-29 лет, 30-39 лет на дифтерию, столбняк, корь, краснуху и гепатит В лет в количестве не менее, чем по 100 человек в каждой с учетом прививок против кори и краснухи, а также в возрастной группе 40-49 лет на дифтерию, столбняк, корь, краснуху и гепатит В в количестве 100 человек без учета данных о прививках, строго соблюдая индикаторные возраста. Для согласования сроков доставки сыворотки обращаться по телефону: 20-02-35.

Срок – до конца сентября 2021 года

**5. Главному врачу РГБУЗ «Ногайская ЦРП» Матакаеву А.Б.** обеспечить доставку сыворотки крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР» для проведения серологического обследования на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит и гепатит В от детей в возрастной группе 16-17 лет в количестве не менее чем 100 человек с учетом прививок. Взрослых в возрастной группе 50-59 лет на дифтерию, столбняк, гепатит В и в возрастной группе 60 лет и старше на дифтерию и столбняк в количестве не менее, чем по 100 человек в каждой без учета прививок против дифтерии, столбняка и гепатита В, строго соблюдая индикаторные возраста. Для согласования сроков доставки сыворотки обращаться по телефону: 20-02-35.

Срок – до конца сентября 2021 года

**6. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Карачаево-Черкесской Республике»:**

6.1. Обеспечить проведение серологического обследования взрослого населения Ногайского муниципального района на дифтерию, столбняк и гепатит В в возрастной группе 50-59 лет, на дифтерию и столбняк в возрастной группе 60 лет и старше в количестве не менее, чем по 100 человек в каждой, на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, гепатит В взрослого населения Адыге-Хабльского муниципального района в возрастных группах 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет не менее, чем по 100 чел. в каждой, а также на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит, гепатит В детского населения Адыге-Хабльского муниципального района в возрастной группе 3-4 года и на корь, краснуху, эпидемический паротит в возрастной группе 9-10 лет, а также на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит, гепатит В детского населения Ногайского муниципального района в возрастной группе 16-17 лет не менее, чем по 100 человек в каждой.

Срок – до 01.11.2021 года

6.2. В случае выявления более 10% серонегативных к кори и краснухе лиц в индикаторных группах обеспечить направление материала на ретестирование в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» с протоколами учета исследований и указанием использованных тест-систем, предварительно согласовав количество отправляемых сывороток.

Срок – до 01.11.2021 года

**7. Главным врачам РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ», РГБУЗ «Ногайская ЦРП»,** при отборе контингентов для обследования учесть следующее:

В «индикаторную» группу не включать:

- переболевших дифтерией, столбняком, корью, краснухой и эпидемическим паротитом и острым гепатитом B, а также больных хроническим гепатитом B и носителей вируса гепатита B;

- детей, у которых отсутствуют сведения о прививках;

- не привитых против этих инфекций;

- перенесших какое-либо заболевание за 1 - 1,5 месяца до обследования.

**8.** Об исполнении данного Постановления информировать Управление Роспотребнадзора по КЧР в письменном виде в срок до 5 ноября 2021 года.

**9.** Контроль за выполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

Главный государственный

санитарный врач по Карачаево-

Черкесской Республике С.В.Бескакотов