

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

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Черкесск

от 13.01. 2026 г.

№ 2

Об организации и проведении в 2026 году серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики

Я, Главный государственный санитарный врач по Карачаево-Черкесской Республике Бескакотов С.В., проанализировав состояние заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, состояние привитости населения в рамках национального календаря профилактических прививок, установил, что на протяжении последних 10 лет в Карачаево-Черкесской Республике заболевания дифтерией и полиомиелитом не регистрировались.

Своевременность охвата населения в возрасте 12 месяцев и 24 месяцев профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита в 2024-2025 годах соответствовала регламентируемому показателю (не менее 95%). Охват детей в декретированных возрастах профилактическими прививками против кори, краснухи и эпидемического паротита в 2024-2025 годах также поддерживался на высоком уровне и был выше 95%.

Своевременность охвата детей в возрасте 12 месяцев (вакцинация) профилактическими прививками против вирусного гепатита В в 2024-2025 годах достигла значений более 95%.

Среди взрослого населения Карачаево-Черкесской Республики против дифтерии, столбняка, кори, краснухи и вирусного гепатита В в 2024-2025 годах также превышал уровень 95%.

Вместе с тем, в Карачаево-Черкесской Республике, как и на всей территории Российской Федерации, существует риск возникновения групповых очагов вакциноуправляемых инфекций в результате «завоза» возбудителей инфекционных заболеваний из стран с неблагополучной эпидемической обстановкой и низким охватом иммунизации.

В целях оценки состояния специфического иммунитета населения Карачаево-Черкесской Республики к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, вирусному гепатиту В, эффективности и качества проведенных профилактических прививок, оценки эпидемиологической ситуации и прогнозирования заболеваемости инфекциями, управляемыми при помощи иммунопрофилактики и в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», пунктом 2775, 2978, 4165 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и методическими указаниями МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк,

корь, коклюш, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 15 июля 2011 года

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Министерству здравоохранения КЧР рекомендовать обеспечить контроль за:

1.1. Организацией сбора и доставки в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР» в срок до 18 марта 2026 года сыворотки крови от детского и взрослого населения Ногайского и Адыге-Хабльского муниципальных районов для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к коклюшу, дифтерии, столбняку, кори, краснухе, эпидемическому паротиту и вирусному гепатиту В.

1.2. 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.

1.3. Проведением разъяснительной работы с населением, в том числе с родителями обследуемых детей, перед обследованием о целях проверки напряженности поствакцинального иммунитета.

1.4. Соблюдением условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах «холодовой цепи» в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

2. Главным врачам медицинских организаций в городах и районах республики, осуществляющих иммунопрофилактику населения:

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

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

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

2.4. Обеспечить соблюдение условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах «холодовой цепи» в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

3. Главному врачу РГБУЗ «Ногайская ЦРП» Матакаеву А.Б.

3.1. Обеспечить отбор и доставку сыворотки крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР» для проведения серологического обследования на дифтерию, коклюш, 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 возрастной группе с учетом прививочного анамнеза. Взрослых в возрастных группах 20-29 лет, 30-39 лет на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит и гепатит В в количестве не менее, чем по 100 человек в каждой возрастной группе с учетом прививочного анамнеза против кори и краснухи, а также в возрастной группе 60 лет и старше на дифтерию и столбняк в количестве не менее, чем 100 человек без учета прививочного анамнеза против дифтерии и столбняка. Для согласования сроков доставки сыворотки обращаться по телефону: 928-659-41-26.

Срок – до 18 марта 2026 года

3.2. Включить в «индикаторные» группы населения для обследования лиц, имеющих документально подтвержденный прививочный анамнез. При этом срок,

прошедший от последней прививки до обследования на наличие дифтерийных и столбнячных антител, коклюшных агглютининов, антител к вирусам кори, краснухи, эпидемического паротита, гепатита В, должен составлять не менее 3 месяцев.

3.3. В «индикаторные» группы не включать:

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

- детей, у которых отсутствуют сведения о прививках;

- не привитых против этих инфекций;

- перенесших какое-либо заболевание за 1 - 1,5 месяца до обследования, так как отдельные болезни могут привести к временному снижению титра специфических антител.

3.4. Провести учебу со специалистами медицинской организации по правилам отбора лиц, забора и доставки материала на исследование в соответствии с МУ 3.1. 2943-11.

3.5. Внести результаты серологических исследований в прививочную документацию: сертификаты профилактических прививок, карты профилактических прививок, медицинские карты ребенка, карты амбулаторного больного для взрослых.

3.6. Провести иммунизацию серонегативных лиц и лиц с титрами антител ниже защитного уровня, представить списки привитых лиц с указанием даты их иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Карачаево-Черкесской Республике в течение 2-х месяцев с момента получения результатов исследования из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР».

4. Главному врачу РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ» Бесакаевой Ж.С.

4.1. Обеспечить отбор и 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 прививочного анамнеза. Взрослых в возрастной группе 40-49 лет на дифтерию, столбняк, корь, краснуху, эпидемический паротит и гепатит В в количестве 100 человек без учета данных о прививочном анамнезе и в возрастной группе 50-59 лет на дифтерию, столбняк, гепатит В в количестве не менее, чем 100 человек без учета прививочного анамнеза против дифтерии, столбняка и гепатита В. Для согласования сроков доставки сыворотки обращаться по телефону: 928-659-41-26.

Срок – до 18 марта 2026 года

4.2. Включить в «индикаторные» группы населения для обследования лиц, имеющих документально подтвержденный прививочный анамнез. При этом срок, прошедший от последней прививки до обследования на наличие дифтерийных и столбнячных антител, коклюшных агглютининов, антител к вирусам кори, краснухи, эпидемического паротита, гепатита В, должен составлять не менее 3 месяцев.

4.3. В «индикаторные» группы не включать:

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

- детей, у которых отсутствуют сведения о прививках;

- не привитых против этих инфекций;

- перенесших какое-либо заболевание за 1 - 1,5 месяца до обследования, так как отдельные болезни могут привести к временному снижению титра специфических антител.

4.4. Провести учебу со специалистами медицинской организации по правилам отбора лиц, забора и доставки материала на исследование в соответствии с МУ 3.1. 2943-11.

4.5. Внести результаты серологических исследований в прививочную документацию: сертификаты профилактических прививок, карты профилактических прививок, медицинские карты ребенка, карты амбулаторного больного для взрослых.

4.6. Провести иммунизацию серонегативных лиц и лиц с титрами антител ниже защитного уровня, представить списки привитых лиц с указанием даты их иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Карачаево-Черкесской Республике в течение 2-х месяцев с момента получения результатов исследования из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в КЧР».

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

5.1. Обеспечить лабораторию необходимым количеством тест-систем для проведения исследований на напряженность иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики против дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, гепатита В.

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

Срок – до 20 апреля 2026 года

5.3. Обеспечить выдачу результатов исследований медицинским организациям, направившим сыворотки крови.

5.4. Обеспечить представление в Управление Роспотребнадзора по КЧР сводного, а также в разрезе муниципальных районов, отчета о результатах серологического мониторинга за 2026 год.

Срок – до 28 апреля 2026 года

5.5. 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 7 мая 2026 года

6. Об исполнении данного Постановления информировать Управление Роспотребнадзора по КЧР в письменном виде в срок до 30 апреля 2026 года.

7. Контроль за выполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

Главный государственный
санитарный врач по Карачаево-
Черкесской Республике



С.В.Бескакотов