



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

## ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ

по Липецкой области

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.03.2021 г.

№153

Липецк

О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Липецкой области в 2021 году

Я, Главный государственный санитарный врач по Липецкой области В.А. Бондарев, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по эндемичным на территории области инфекциям, иммунизация против которых предусмотрена Национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, отмечаю, что на территории области сохраняют свою актуальность вирусный гепатит А, пневмококковая инфекция, гемофильная инфекция, туляремия, бешенство, сибирская язва, бруцеллез, лептоспироз, ветряная оспа, менингококковая инфекция.

На протяжении последних 2-х лет на территории области эпизоотологическая ситуация по бешенству стабилизировалась (в 2020г. -11 очагов, в 2019г. – 14 очагов, в 2018г. – 164 очага). В 2020г. иммунизированы планово 569 человек из числа групп риска (2019г. - 475). Вместе с тем учет риск-контингентов (ветеринарные и лабораторные работники, егеря, работники бригад по отлову безнадзорных животных, охотники) проводится недостаточно, о чем свидетельствует перевыполнение плана вакцинации (г. Липецке - на 275%), систематически в очагах бешенства животных выявляются не привитые против бешенства ветеринарные работники, преимущественно не государственных организаций.

В зоне природных очагов туляремии располагается 161 населенный пункт. Отсутствие заболеваемости туляремией определяется высоким уровнем охвата подлежащего населения иммунизацией, что подтверждается данными серомониторинга (90% серопозитивных лиц, в 2019г. – 92%). В 2020г. привиты 20,6 тысяч человек (выполнение плана - 100%). Вместе с тем на территориях Грязинского, Добринского, Тербунского районов не создан достаточный коллективный иммунитет, привитость проживающего в природных очагах населения значительно ниже среднего областного уровня (88%): Грязинский – 68%, Добринский – 71%, Тербунский район – 66%.

В связи с риском ввоза на территорию области больного бруцеллезом скота из эндемичных по бруцеллезу территорий Российской Федерации, в т.ч. несанкционированного в фермерские хозяйства, регистрацией очагов на сопредельных территориях (Тамбовская, Тульская, Воронежская область), необходимо продолжить иммунизацию лиц, работающих с живыми культурами возбудителей, работников мясоперерабатывающих предприятий, определенных для забоя потенциально инфицированного скота. В 2020г. в связи с не

проведением закупок вакцины, иммунизированы только 4 человека из групп риска из 43-х подлежащих (в 2019г. привиты 17 человек).

На территории Липецкой области в период с 1923 г. учтено 625 стационарно неблагополучных населенных пункта по сибирской язве, что требует поддержание специфического иммунитета у лиц, относящихся к группам профессионального риска, в 2020г. привиты 344 человека (95% запланированных).

Эпизоотический процесс лептоспироза в природных очагах последние 10 лет носит вяло-текущий характер. Эпизоотологическое благополучие с 1999г. определяется массовой иммунизацией сельскохозяйственных животных. Вместе с тем, в связи с активностью по перемещению сельскохозяйственных животных из неблагополучных территорий, наличием в населенных пунктах домашних животных без хозяев, существует угроза по инфицированию групп риска (лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза, работники по отлову и содержанию безнадзорных животных). План иммунизации против лептоспироза в 2020г. выполнен только на 27,7% в связи с не проведением закупок вакцины, в 2019г – на 100% (привиты 47 человек).

При взаимодействии с областным военным комиссариатом в 2020г. выполнены обязательства по иммунизации призывников. Из 2261 человек, направленных в войска, привито 78,6%, в т.ч. против пневмококковой инфекции 1650 человек, против менингококковой инфекции - 1777 человек, против ветряной оспы (не болевшие и не привитые ранее) – более 500 человек, в 2019г привиты около 2800 человек от 93 до 98% против различных нозологий.

В 2020 г. в условиях ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции заболеваемость гепатитом А была на минимальном уровне (5 случаев - 0,44 на 100 тыс. населения), ниже уровня 2019 г. в 6,6 раза, СМП – в 4,6 раза, средней заболеваемости в РФ – в 4,2 раза. Отсутствие вспышек в закрытых детских коллективах обеспечивается высоким уровнем созданного специфического иммунитета (83,0% иммунных среди детей и 97,2% - среди персонала). Планово и по эпидпоказаниям привито 1997 человек (в 2019 – 2414 человека). С учетом низкой иммунной прослойки населения (менее 30%) и связанным с этим высоким риском возникновения вспышечной заболеваемости, необходимо продолжить профилактическую иммунизацию против гепатита А групп риска, экстренную вакцинацию по эпидемическим показаниям контактных.

Ежегодно регистрируются заносы ветряной оспы в стационары акушерско-гинекологического профиля, отделения для новорожденных, детские отделения медицинских организаций, учреждения санаторного профиля с круглосуточным пребыванием детей, что сопряжено с риском возникновения случаев ветряной оспы у детей раннего возраста, внутрибольничных случаев ветряной оспы, вспышечной заболеваемости и требует поддержания достаточного уровня специфического иммунитета у работников данных подразделений.

Остается актуальным вопрос специфической защиты детского населения от возбудителей гемофильной, пневмококковой инфекции, ежегодно регистрируются бактериальные менингиты гемофильной и пневмококковой этиологии. Заболеваемость внебольничными пневмониями детей (в 2020г. – 1146 случаев, 527,6 на 100 тыс. детей) на фоне иммунизации против пневмококковой и гемофильной инфекции снизилась относительно 2019г на 42,6%. Анализ эффективности вакцинации против пневмококковой инфекции в 2019г. показал, что заболеваемость внебольничными пневмониями привитых детей была в 3,4 раза ниже, чем непривитых. Более 20% всех случаев внебольничных пневмоний в области регистрируется среди лиц в возрасте старше 60 лет, что требует активизации мероприятий по иммунопрофилактике в данной возрастной группе, с максимальным охватом прививками лиц с хроническими сопутствующими заболеваниями (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания почек, хроническая обструктивная болезнь легких и т.д.). В 2020г. против пневмококковой инфекции привито 13,2 тысяч лиц старшего возраста при плане 5,8 тысяч человек за счет дополнительных целевых поставок вакцины, полностью иммунизированы обеспечиваемые в учреждениях социальной защиты.

При стабильно высоком уровне охвата прививками против коклюша детей первых лет жизни, коклюш не теряет своей актуальности. В 2020г. регистрируется спад заболеваемости, в т.ч. обусловленный ограничительными мероприятиями по COVID-19 (45 случаев коклюша, 3,95 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2019 г. в 5 раз). Болели как не привитые (48,9%), так и привитые 3-7 лет назад (51,1 %), что обусловлено утратой поствакцинального иммунитета. С 2019г. в рамках реализации регионального календаря профилактических прививок начато внедрение второй ревакцинации против коклюша вакциной комбинированной против дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), столбняка и коклюша (бесклеточная) детей в возрасте 6 -7 лет, за 2 года привито около 3 тыс. человек, заболеваемость коклюшем среди них не регистрировалась.

В целях повышения охвата прививками лиц из групп риска для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по инфекциям, эндемичным и актуальным на территории области, руководствуясь пунктом 6 ст. 51 Федерального закона № 52ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, № 14, 5 апреля 1999г.), ст. 10 Федерального закона № 157-ФЗ от 17.09.1998г., СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СП 3.1.2.316-13 «Профилактика внебольничных пневмоний», СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства среди людей», СП 3.1.7.2642-10 «Профилактика туляремии», СП 3.1.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А», СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции», СП 3.1.3525-18 «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая», Приказа Минздрава России № 125н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014г. № 32115)

#### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить перечень контингентов, подлежащих иммунизации по эпидемическим показаниям на территории Липецкой области (приложение №1).

2. Управлению здравоохранения Липецкой области (Шуршуков Ю. Ю.) рекомендовать:

2.1. Обеспечить исполнение плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2021г. (приложение №2).

2.2. Обеспечить закупку иммунобиологических препаратов для проведения иммунизации подлежащих контингентов по эпидемическим показаниям в 2021 году.

2.3. Обеспечить планирование профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом численности обслуживаемого населения, его возрастного и профессионального состава в разрезе территориальных медицинских организаций, сформировать сводный план профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2022 год и представить на согласование в Управление Роспотребнадзора по Липецкой области в срок до 25.01.2022г.

2.4. Сформировать и согласовать предварительную заявку на иммунобиологические препараты для проведения иммунизации подлежащих контингентов по эпидемическим показаниям в 2022 году в срок до 30.06.2021г., окончательную – до 15.12.2021г.

2.5. Обеспечить проведение разъяснительной работы среди населения о роли иммунизации в профилактике инфекционных болезней.

3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения:

3.1. Организовать и провести иммунизацию по эпидемическим показаниям подлежащих контингентов в 2021 году с представлением ежемесячной отчетности в установленном порядке в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области».

3.2. Обеспечить иммунизацию против ветряной оспы подлежащих работников медицинских организаций и других организаций с круглосуточным пребыванием детей в возрасте до 7 лет, студентов медицинских колледжей, в т.ч. с учетом результатов серологического скрининга на напряженность иммунитета к ветряной оспе, призывников 2021 года – с учетом сведений о перенесенном заболевании.

3.3. Продолжить иммунизацию против пневмококковой инфекции лиц старше 60 лет с хронической патологией легких, лиц старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания, медицинских работников инфекционных, пульмонологических отделений, ЛОР-отделений, реанимации и интенсивной терапии.

3.4. Продолжить иммунизацию (вторая ревакцинация) детей 6-7 лет, проживающих в г. Липецке, вакциной комбинированной против дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), столбняка и коклюша (бесклеточная) в количестве 2000 человек согласно дополнительно разработанным планам – графикам.

4. Главам муниципальных образований рекомендовать оказывать содействие учреждениям здравоохранения в организации и проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

5. Руководителям предприятий и организаций всех форм собственности оказать содействие медицинским организациям в иммунизации работников, подлежащих прививкам по эпидемическим показаниям.

6. Управлению информационной политики Липецкой области рекомендовать (Калугина Н.А.) проведение информационной разъяснительной работы среди населения области и лиц профессионального риска по формированию приверженности к вакцинации.

7. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» (Савельев С. И.) обеспечить:

7.1. Проведение ежемесячного анализа выполнения плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям с предоставлением информации в установленной форме в Управление Роспотребнадзора по Липецкой области ежемесячно до 5 числа.

7.2. Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения области и лиц профессионального риска по приверженности к вакцинации.

8. Контроль за исполнением Постановления оставляю за собой.

Главный государственный  
санитарный врач по Липецкой области



Бондарев В. А.

Перечень контингентов, подлежащих профилактическим прививкам  
по эпидемическим показаниям на территории Липецкой области

Наименование прививки	Категории граждан, подлежащих профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям
Против бешенства	<ul style="list-style-type: none"><li>- работники служб, проводящих отлов животных (ловцы, водители);</li><li>- работники ветеринарных станций по борьбе с болезнями животных; имеющие контакт с животными (ветврачи, фельдшеры, лаборанты, младший персонал);</li><li>- работники вивариев и других учреждений, работающих с животными;</li><li>- профессиональные охотники;</li><li>- лесники;</li><li>- егеря;</li><li>- работники боен;</li><li>- таксидермисты;</li><li>- лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства.</li></ul>
Против сибирской язвы	<ul style="list-style-type: none"><li>- сотрудники лабораторий, работающие с материалом подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы;</li><li>- зооветработники и др. лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш;</li><li>- лица, занятые сбором, хранением транспортировкой и первичной переработкой сырья животного происхождения</li></ul>
Против туляремии	<ul style="list-style-type: none"><li>- население, проживающее на территории активного природного очага туляремии;</li><li>- работники, занимающиеся дератизацией и дезинсекцией открытых территорий города;</li><li>- сотрудники лабораторий, работающих с живыми культурами возбудителя туляремии</li></ul>
Против бруцеллеза	<p>лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза;</li><li>- по убою скота из хозяйств, где регистрируются заболевания животных бруцеллезом</li></ul>
Против лептоспироза	<p>лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- по отлову и содержанию безнадзорных животных.</li><li>- работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза.</li></ul>
Против вирусного	<ul style="list-style-type: none"><li>- дети в закрытых детских учреждениях (дом ребенка,</li></ul>

гепатита А	<p>детский дом, школа-интернат);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- персонал в закрытых детских учреждениях (дом ребенка, детский дом, школа-интернат);</li> <li>- персонал пищеблоков детских образовательных учреждений (детские сады, образовательные организации и т.п.);</li> <li>- персонал водопроводных станций, канализационных сооружений, занятых обслуживанием сетей;</li> <li>- контактные в очагах вирусного гепатита А.</li> </ul>
Против пневмококковой инфекции	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дети 2-5 лет из групп риска;</li> <li>- лица, подлежащие призыву на военную службу,</li> <li>- лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких;</li> <li>- лица старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающие в организациях социального обслуживания</li> </ul>
Против гемофильной инфекции	<p>-дети групп риска, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции (в возрасте до 5 лет)</p>
Против ветряной оспы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работники медицинских организаций, не болевшие ветряной оспой и не привитые ранее: <ul style="list-style-type: none"> <li>• акушерского и гинекологического профиля (оказывающие помощь беременным женщинам),</li> <li>• отделений по выхаживанию новорожденных,</li> <li>• детских отделений медицинских организаций,</li> <li>• организаций санаторного профиля с круглосуточным пребыванием детей, кризисных центров и др.</li> </ul> </li> <li>- лица, подлежащие призыву на военную службу, не болевшие ветряной оспой и не привитые ранее.</li> </ul>
Против менингококковой инфекции	<ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские работники инфекционных больниц и отделений, сотрудники лабораторий, работающие с живой культурой менингококка;</li> <li>- контактные в очагах менингококковой инфекции, вакциной актуальной в отношении менингококков серогрупп А или С/многокомпонентной вакциной;</li> <li>- лица, отъезжающие в эндемичные по менингококковой инфекции районы (паломники, туристы, геологи, биологи и др.);</li> <li>- лица, принимающие участие в массовых международных спортивных и культурных мероприятиях (по согласованию);</li> <li>- лица, подлежащие призыву на военную службу.</li> </ul>