



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

22.03.2012

Москва		№ <u>17</u>
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ		
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО		
Регистрационный № <u>23530</u>		
от <u>"20" марта 2012г.</u>		

О проведении дополнительной
иммунизации против полиомиелита
в Российской Федерации в 2012 году

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г. Онищенко, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по полиомиелиту в мире и в Российской Федерации, принятые меры по предупреждению завоза и распространения дикого полиовируса в субъектах Российской Федерации, установил.

В 2011 году в мире зарегистрировано 642 случая заболеваний полиомиелитом, из них 48% случаев приходится на неэндемичные страны, в которые дикий полиовирус был завезен. Не смотря на успехи, достигнутые в результате реализации программы ликвидации полиомиелита в мире, остаются страны, где не прерывается передача дикого полиовируса и страны с высоким риском завоза дикого полиовируса. В Российской Федерации в целом поддерживается высокий (свыше 95%) уровень охвата профилактическими прививками против полиомиелита населения, функционирует эффективная и чувствительная система эпидемиологического надзора за полиомиелитом и энтеровирусными инфекциями.

В 2010 году, при завозе дикого вируса полиомиелита на территорию Российской Федерации, случаи заболевания полиомиелитом, подтвержденные лабораторно выделением дикого вируса, генетически родственного таджикским штаммам, а также случаи транзитного носительства были зарегистрированы как среди иностранных граждан, так и среди граждан Российской Федерации, проживающих преимущественно на территории Республики Дагестан и Чеченской Республики.

Для предупреждения распространения дикого вируса полиомиелита в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах в ноябре - декабре 2010 года и апреле - мае 2011 года были проведены дополнительные двухтуровые кампании по иммунизации детского населения против полиомиелита. По итогам прививочных кампаний было привито соответственно более 2,2 и 1,39 млн. детей с охватом более 99% от числа подлежащих прививкам.

В 2011 году в 47 субъектах Российской Федерации, где своевременный охват прививками не достиг 95% в городах, районах, населенных пунктах, лечебно-профилактических и дошкольных организациях, общеобразовательных учреждениях, на врачебных и фельдшерских участках, проводилась двукратная подчищающая иммунизация против полиомиелита.

Вместе с тем, ежегодно в ряде регионов страны выявляются города, районы, населенные пункты, лечебно-профилактические и детские дошкольные организации, общеобразовательные учреждения, врачебные, фельдшерские участки, где не достигнут необходимый (свыше 95%) уровень своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели качества эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами и результаты серологического мониторинга за напряженностью иммунитета к диким вирусам полиомиелита в отдельных возрастных группах - не соответствуют установленным требованиям¹. При проведении контрольно-надзорных мероприятий в ряде субъектов Российской Федерации, преимущественно Северо-Кавказского федерального округа, выявлялись факты предоставления недостоверных сведений о проведенных профилактических прививках против полиомиелита у детей.

По завершении дополнительной иммунизации в мае 2011 года в Северо - Кавказском федеральном округе число детей, не получивших прививки против полиомиелита составляло свыше 4 тысяч человек, из которых около 40% не были привиты по причине отказов, свыше 25% - в связи с медицинскими отводами и свыше 35% – по другим причинам (временно выбывшие).

Данные факты, а также активная трудовая миграция иностранных граждан, прежде всего из стран Средней Азии, где в 2010 году были зарегистрированы случаи полиомиелита, создают риск завоза и распространения на территории нашей страны дикого штамма вируса полиомиелита.

В целях обеспечения высокого уровня популяционного иммунитета населения Российской Федерации, предупреждения распространения дикого вируса полиомиелита на территории Российской Федерации, в соответствии с пунктом 6 статьи 51 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.99 №52-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч.1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч.1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч.1) ст. 5498; 2007 № 1 (ч.1) ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч.1), ст. 3418; № 30 (ч.2), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч.1), ст. 6223; 2009, № 1, ст.17, 2010, №40, ст.4969; 2011, №1 ст.6; №30 (ч.1), ст. 4563, ст.4590, ст.4591, ст. 4596; №50, ст.7359); пунктом 2 статьи 10 Федерального закона «Об иммунопрофилактике

¹ Санитарные правила СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.07.2011 №107 (зарегистрировано в Минюсте России 24 ноября 2011г. рег.№ 22378)

инфекционных болезней» от 17.09.1998 № 157-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38 ст.4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, №1 (ч.1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч.2), ст. 3616, № 52 (ч.1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21; 2009, №30, ст. 3739; 2010, №50, ст.6599; 2011, №30 (ч.1), ст. 4590) п о с т а н о в л я ю:

1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, Главным государственным санитарным врачам по республикам Дагестан, Ингушетия, Северная Осетия (Алания), Кабардино-Балкарской, Карачаево-Черкесской, Чеченской республикам:

1.1. Организовать и провести дополнительную иммунизацию (в два тура) детей в возрасте от 12 месяцев до 36 месяцев (2 лет 11 мес. 29 дней) вакциной полиомиелитной пероральной 1,2,3 типов, а в отдельных случаях – инактивированной вакциной против полиомиелита, с учетом требований главы IX санитарных правил СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита», с 23 апреля по 27 апреля 2012 года (I тур) и с 21 мая по 25 мая 2012 (II тур) с охватом не менее 95% от числа подлежащих прививкам указанных возрастных групп.

1.2. Подготовить списки детей, подлежащих дополнительной иммунизации, с учетом детей, временно находящихся на территории субъекта Российской Федерации (беженцев, вынужденных переселенцев, мигрантов и других). Для определения местонахождения и численности таких детей обеспечить взаимодействие с Федеральной миграционной службой в субъектах Российской Федерации.

1.3. Определить численность прививочных бригад и организовать обучение медицинских работников по вопросам проведения дополнительной вакцинации против полиомиелита.

1.4. Провести ревизию «холодовой цепи» на всех ее уровнях, обеспечить хранение и доставку вакцины полиомиелитной пероральной 1,2,3 типов при соблюдении требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»².

1.5. Организовать информирование населения о целях, сроках и месте проведения дополнительной иммунизации против полиомиелита с использованием телевидения, радио, периодической печати, листовок, индивидуальную работу с родителями, отказывающимися от иммунизации детей.

2. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, Главным

² Санитарные правила СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов» утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2003 №22 (зарегистрировано в Минюсте РФ 11 апреля 2003г. рег. №4410)

государственным санитарным врачам по субъектам Российской Федерации: организовать и провести дополнительную иммунизацию (два тура) против полиомиелита детей в возрасте с 1 года до 3 лет (2г.11мес.29дн.) в городах, районах, населенных пунктах, лечебно-профилактических, дошкольных организациях, общеобразовательных учреждениях, на врачебных, фельдшерских участках, где своевременный охват иммунизацией не достиг 95%, а также на территории субъектов Российской Федерации с низкой (менее 80%) долей серопозитивных детей в отдельных возрастных группах по результатам серологического мониторинга.

Иммунизацию провести вакциной полиомиелитной пероральной 1,2,3 типов, а в отдельных случаях – инактивированной вакциной против полиомиелита, с 23 апреля по 27 апреля 2012 года (I тур) и с 21 мая по 25 мая 2012 года (II тур) с охватом не менее 95% от числа подлежащих прививкам.

3. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления оказывать содействие в организации дополнительной иммунизации против полиомиелита.

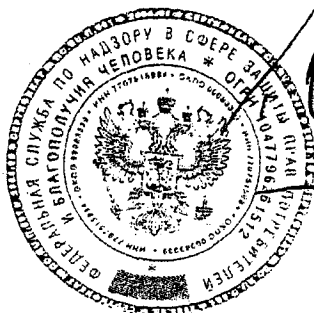
4. Главным государственным санитарным врачам по субъектам Российской Федерации, где проводится дополнительная иммунизация:

4.1. Обеспечить контроль за проведением иммунизации против полиомиелита и достоверностью учета проведенных профилактических прививок.

4.2. Информацию об итогах первого и второго туров дополнительной иммунизации представить в адрес Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по электронному адресу Kazinova_MI@gksen.ru и Координационного центра профилактики полиомиелита и энтеровирусной (неполио) инфекции Роспотребнадзора (ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора) по электронному адресу oki@fcgsen.ru в течение недели по завершению каждого тура.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача Российской Федерации И.В. Брагину.

Руководитель



Саша

Г. Г. Онищенко

КОПИЯ ВЕРНА

*Зам. начальника
Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека*

И. В. Брагина

С. В. Брагина