



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

17.04.2013

Москва

№

17

Об утверждении Программы
«Профилактика кори и краснухи в
период верификации их элиминации
в Российской Федерации
(2013-2015гг.)» и плана её реализации

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 29831

от "30" августа 2013г.

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г. Г. Онищенко, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по кори и краснухе в Российской Федерации и в зарубежных странах, а также документы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по данному вопросу, установил.

Повсеместное использование живых вакцин привело к значительному снижению заболеваемости корью и краснухой во многих странах мира, что дало основание Всемирной организации здравоохранения разработать «Региональный стратегический план элиминации кори и краснухи и предупреждению синдрома врожденной краснухи (СВК)».

Государства-члены Европейского региона ВОЗ, в том числе Российская Федерация, достигли к 2010 году значительного прогресса в реализации указанного плана. Однако конечная цель элиминации не была достигнута из-за недостаточного уровня популяционного иммунитета. С середины 2009 года в странах Западной Европы произошел значительный рост заболеваемости корью. В 2011 году в 38 странах региона зарегистрировано более 25,8 тыс. случаев заболеваний.

С учетом складывающейся в Европейском регионе эпидемиологической обстановки по кори и краснухе, в 2010 году на 60-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ срок достижения элиминации кори и краснухи в регионе был перенесен на 2015 год.

В целях обеспечения в дальнейшем возможности проведения сертификации Европейского региона как территории, свободной от эндемичных кори и краснухи, Всемирная организация здравоохранения с 2013 года начинает в регионе процедуру верификации – наблюдение и экспертную оценку мероприятий по элиминации кори и краснухи и их результативности в странах Европейского региона. Данное наблюдение основывается на представляемых ежегодно странами региона доказательных материалах по

данной проблеме, подготовленных независимыми экспертными комиссиями стран.

В Российской Федерации в 2007 - 2010 годах, при стабильно высоком охвате населения прививками против кори (95% и более) относительные показатели заболеваемости корью не превышали 1,0 случая на млн. населения, при этом циркуляции эндемичного штамма вируса кори не отмечалось, что свидетельствовало о вступлении страны в стадию элиминации инфекции.

Вместе с тем, в последние годы в ряде субъектов Российской Федерации, в результате просчетов в работе по организации иммунизации населения, накопились группы восприимчивых к коревой инфекции лиц. При ухудшении эпидситуации по кори во многих странах мира и увеличении числа «завозных» случаев в 2011-2012 годах, произошел значительный рост заболеваемости населения Российской Федерации, когда показатель заболеваемости превысил значение 2010 года в 4,4 и в 14 раз соответственно.

При этом выраженный рост заболеваемости корью наблюдался только в субъектах Северо-Кавказского и Южного федеральных округов и в г. Москве, тогда как в остальных регионах случаи заболеваний не регистрировались, либо распространение инфекции не превышало двух генераций, что свидетельствует о достаточно высоком коллективном иммунитете на большинстве территорий страны.

По результатам эпидемиологического расследования вспышечной заболеваемости корью в ряде субъектов Российской Федерации выявлены серьезные недостатки в работе по иммунизации населения против кори, включая дефекты планирования и отчетности, недостаточный охват прививками населения, прежде всего из числа групп риска (работников медицинских и образовательных организаций, работников торговли, мигрантов, кочующих групп населения и других), позднюю диагностику заболевания, нарушения противоэпидемического режима в медицинских стационарах, недостатки в работе в очагах коревой инфекции.

Принимая во внимание отсутствие циркуляции на территории Российской Федерации эндемичного вируса кори, поддерживаемый на высоком уровне охват населения страны прививками против кори, обеспечивающий отсутствие или регистрацию лишь единичных случаев заболеваний в большинстве субъектов Российской Федерации, достижение и поддержание элиминации кори на всей территории Российской Федерации представляется возможным.

В настоящее время в существующую систему надзора за корью интегрируется надзор за краснухой, в том числе за врожденной краснушной инфекцией (ВКИ) и синдромом врожденной краснухи (СВК).

В результате массовых прививок против краснушной инфекции заболеваемость краснухой с 2005 по 2012 год снижена более, чем в 150 раз (с 100,8 на 100 тыс. до 0,67 соответственно). В 2012 году на территории 25 субъектов Российской Федерации случаи краснухи не регистрировались, в 57 субъектах показатель заболеваемости краснухой был менее 1 случая на 100 тыс. населения. В возрастной структуре заболевших преобладают взрослые (92%). Среди переболевших краснухой в 2012 году 90,7% составили лица, не

привитые против этой инфекции, и лица с неизвестным прививочным анамнезом.

В 2011-2012 годах 94-95% очагов краснухи не имели распространения инфекции, что свидетельствует о достаточно высоком уровне коллективного иммунитета.

В последние годы регистрируются единичные случаи синдрома врожденной краснухи, вместе с тем исключить возможность недоучета этих случаев нельзя.

Определен генотипический пейзаж штаммов вируса краснухи, циркулирующих в разных регионах России. В 2010-2011 годах подавляющее большинство штаммов идентифицированы как представители генотипа 1Н, близкородственные штаммам, циркулировавшим ранее в регионе СНГ (Российская Федерация, Казахстан, Беларусь; 2004-2009гг).

Использование опыта работы по элиминации кори в Российской Федерации, поддержание на должном уровне охвата населения профилактическими прививками против этой инфекции при успешной интеграции надзора за краснушной инфекцией в систему надзора за корью позволяет считать реальной возможностью элиминации краснушной инфекции на территории Российской Федерации.

Важнейшей задачей на предстоящие три года является достижение элиминации кори и краснухи на всей территории Российской Федерации и организация мероприятий на федеральном и региональном уровнях по осуществлению верификации процесса элиминации этих заболеваний в соответствии с международными требованиями.

Для предупреждения распространения кори и краснухи и элиминации этих инфекций на территории Российской Федерации необходимо обратить особое внимание на повсеместное достижение и поддержание высокого охвата прививками населения, в том числе труднодоступных групп (население, проживающее на отдаленных территориях, кочующие группы населения, переселенцы, лица без определенного места жительства, иностранные граждане, проживающие на территории Российской Федерации).

При этом следует учитывать развивающиеся международные связи, прежде всего туристические, а также значительные потоки мигрантов из стран СНГ, которые поддерживают высокий риск завоза кори и краснухи из неблагополучных стран.

В целях совершенствования и повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи и достижения их элиминации в Российской Федерации в 2013-2015 годах, а также организации и проведения процедуры верификации элиминации этих инфекций и в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (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; № 1 (ч. 1) ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст. 6223; № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст.

4591), ст. 1 Федерального закона от 30 июня 2006 года № 91-ФЗ «О внесении изменения в статью 9 Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 27, ст. 2879), а также в целях реализации принятых документов Всемирной организации здравоохранения по данному вопросу (Региональный стратегический план элиминации кори и краснухи и предупреждения синдрома врожденной краснухи (СВК) (Европейское региональное бюро ВОЗ), Руководство по эпидемиологическому надзору за корью, краснухой и СВК в Европейском регионе ВОЗ (2010г.). Резолюция Европейского регионального комитета ВОЗ: обновленная приверженность достижению к 2015 году целей элиминации кори и краснухи и профилактики синдрома врожденной краснухи (Европейский региональный комитет ВОЗ, 60-я сессия, 2010г.),

п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить программу «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013-2015гг.)» (далее - Программа) (Приложение №1), и План мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации» (далее – План) (Приложение № 2).

2. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления рекомендовать:

2.1. Установить действенный контроль за разработкой и выполнением региональных планов мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)».

2.2. При необходимости рассмотреть вопрос о выделении бюджетных ассигнований на осуществление мероприятий региональных планов по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)».

2.3. Оказывать содействие органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и управлениям Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации в проведении в средствах массовой информации разъяснительной работы с населением по вопросам профилактики и элиминации кори и краснухи.

3. Ответственным исполнителям Плана рекомендовать принять действенные меры по организации и контролю за проведением мероприятий, предусмотренных Планом.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан:

4.1. Разработать и внести на рассмотрение органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональные планы мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)».

4.2. Повысить уровень взаимодействия с заинтересованными организациями и учреждениями в реализации разработанных региональных

планов мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)».

5. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации», руководителям научно-исследовательских учреждений Роспотребнадзора обеспечить выполнение мероприятий в соответствии с Планом (Приложение №2) и региональными планами мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)».

6. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации обеспечить действенный контроль за выполнением региональных планов мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013 – 2015 гг.)». Информацию о ходе их реализации ежегодно представлять в Роспотребнадзор в срок до 20 апреля следующего за отчетным года.

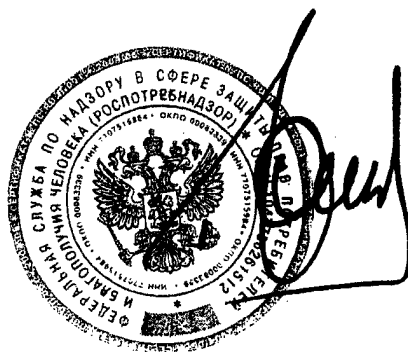
7. ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (В. А. Алешкин):

7.1. В срок до 01.06.2013 представить в Роспотребнадзор предложения по составу национальной комиссии по верификации процесса элиминации кори и краснухи (НКВ) в Российской Федерации.

7.2. Разработать с учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения и представить в Роспотребнадзор в срок до 01.06.2013 пакет документов для организации процедуры верификации элиминации кори и краснухи в Российской Федерации.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Руководитель



Г. Г. Онищенко

Приложение № 1
к постановлению Главного
государственного санитарного
врача Российской Федерации
от 17.04.13 № 17

ПРОГРАММА
**«Профилактика кори и краснухи в период верификации их
элиминации в Российской Федерации (2013-2015гг)»**

ПАСПОРТ

- | | |
|------------------------------------|---|
| Наименование Программы | - «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013-2015гг)» |
| Основание для разработки Программы | - Региональный стратегический план элиминации кори и краснухи и предупреждения синдрома врожденной краснухи (СВК) (ЕРБ ВОЗ).
Руководство по эпидемиологическому надзору за корью, краснухой и СВК в Европейском регионе ВОЗ (2010г.).
Резолюция ЕРК ВОЗ: обновленная приверженность достижению к 2015г. целей элиминации кори и краснухи и профилактики СВК (ЕРК, 60-я сессия, 2010г.).
Начало с 2013г. процесса верификации (документального подтверждения) элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ.
Нестабильная ситуация по заболеваемости корью и краснухой в странах Европейского региона, а также в ряде субъектов Российской Федерации: регистрация эпидемических очагов с групповыми случаями заболеваний, усиление риска завоза на сопредельные территории и государства. |
| Основные разработчики Программы | - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,
ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора |
| Цель Программы | - Достижение, поддержание и верификация элиминации кори и краснухи на территории Российской Федерации к 2015г. |

Задачи Программы

- 1 Обеспечение и поддержание высоких уровней охвата прививками (вакцинацией и ревакцинацией) против кори и краснухи детей в декретированных возрастах и взрослых, включая группы повышенного риска инфицирования и труднодоступные группы населения, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
- 2 Совершенствование качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой на этапе элиминации
- 3 Научно обоснованная корректировка системы профилактических и противоэпидемических мероприятий по элиминации кори и краснухи в Российской Федерации и препятствующих распространению инфекций в случае их завоза на территорию страны
- 4 Обеспечение контроля качества препаратов для вакцинации против кори и краснухи, условий транспортировки и хранения вакцинных препаратов
- 5 Повышение квалификации медицинских работников и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики кори и краснухи
- 6 Проведение прикладных научных исследований для решения оперативных задач по элиминации кори и краснухи
- 7 Развитие международного сотрудничества по проблеме элиминации кори и краснухи

- 8 Обеспечение систематической информационно-разъяснительной работы с населением о профилактике и реализации Программы элиминации кори и краснухи
- 9 Организация и осуществление процесса верификации элиминации кори и краснухи

Показатели Программы

Достижение и поддержание повсеместного уровня заболеваемости корью и краснухой – менее 1 на 1млн населения, отсутствие случаев СВК

Отсутствие эндемичных случаев кори и краснухи в течение не менее чем 36 месяцев после регистрации последнего случая

Подтверждение отсутствия циркуляции эндемичных вирусов кори и краснухи на основе молекулярно-генетического типирования диких штаммов вирусов

Обеспечение установленных индикаторов качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой

Подтверждение высокого (не ниже 95%) охвата иммунизацией против кори и краснухи декретированных возрастных групп населения

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

- Отсутствие эндемичной циркуляции вирусов кори/краснухи на территории Российской Федерации
- Обеспечение условий, препятствующих распространению кори и краснухи в случае их завоза на территорию Российской Федерации

- Подтверждение статуса Российской Федерации как территории, свободной от эндемичной кори и краснухи, в процессе верификации элиминации кори и краснухи в Европейском регионе

Срок реализации Программы - 2013 - 2015 годы

I. Характеристика проблемы

Повсеместное использование живых вакцин привело к значительному снижению заболеваемости корью и краснухой во многих странах мира. В соответствии со стратегическим планом ВОЗ к концу 2015 года планируется обеспечить элиминацию кори/краснухи/СВК во всех 6 регионах мира, а к 2020 году ликвидировать корь как минимум в 5 регионах ВОЗ.

В опубликованных Всемирной организацией здравоохранения документах: «Региональном стратегическом плане элиминации кори и краснухи и предупреждения синдрома врожденной краснухи (СВК)», «Региональных рекомендациях по эпидемиологическому надзору за корью, краснухой и СВК», «Руководстве по лабораторной диагностике и генотипированию вирусов» поставлена цель элиминации кори и краснухи и профилактики синдрома врожденной краснухи в Европейском регионе.

Государства-члены Европейского региона ВОЗ к 2010 году достигли определенного прогресса в решении первоначально поставленных задач по элиминации кори и краснухи благодаря реализации стратегического плана. Однако конечная цель элиминации не была достигнута из-за недостаточного уровня популяционного иммунитета. С середины 2009 года в странах Западной Европы отмечен выраженный рост заболеваемости корью, в 2011 году в 38 странах региона зарегистрировано более 25,8 тыс. случаев заболеваний. По данным ВОЗ более половины европейских государств не смогли обеспечить элиминацию кори к 2010 году.

По результатам рассмотрения на 60-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (2010) состояния процесса элиминации кори и краснухи в Европейском регионе, принимая во внимание реальность достижения региональных целей, срок достижения элиминации кори и краснухи в регионе был перенесен на 2015 год.

Задачами Европейского региона ВОЗ на 2013-2015 гг. являются:

- элиминация эндемичной кори;

- элиминация эндемичной краснухи, что в свою очередь приведет также к элиминации СВК.

Элиминация кори/краснухи подразумевает отсутствие эндемичной циркуляции вирусов кори/краснухи на определенной географической территории в течение не менее 12 месяцев при наличии хорошо функционирующей системы эпидемиологического надзора.

В основе процесса верификации элиминации кори/краснухи – представление в стандартизированной форме отчетных данных всеми странами Региона, их анализ и оценка как Национальными комитетами по верификации элиминации кори и краснухи (НКВ), так и Региональной комиссией по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ). Для уточнения данных, представленных национальной программой, может потребоваться посещение страны членами РКВ. Документирование и последующая национальная верификация в странах региона – основа региональной верификации элиминации кори и краснухи, по результатам которой будет определяться возможность сертификации европейского региона как территории, свободной от эндемичной кори/краснухи.

Процесс верификации будет основан на доказательствах достижения элиминации кори и/или краснухи, представленных каждой страной, а также наличии плана мероприятий, направленных на прекращение эндемичной циркуляции вирусов.

Возможно достижение элиминации кори и краснухи в разное время.

Для документального подтверждения достижения элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ предлагается использовать следующие основные критерии:

- Отсутствие эндемичных случаев кори и краснухи во всех государствах-членах в течение не менее чем 36 месяцев после регистрации последнего известного случая, благодаря прекращению эндемичной передачи вирусов, при наличии высококачественного эпиднадзора.

- Подтверждение того, что не менее чем 95% декретированных возрастных групп населения охвачены иммунизацией (защищены) от кори и краснухи.

Реализация Программы ликвидации местных случаев кори в России привела к выраженному снижению заболеваемости корью в стране к 2010 году. С 2007 года при стабильно высоком охвате населения прививками живой коревой вакциной (ЖКВ) - 95% и более, относительные показатели заболеваемости корью не превышали 1,0 случая на млн. населения, отсутствует циркуляция эндемичного штамма вируса кори, что свидетельствовало о вступлении страны в стадию элиминации инфекции. Все это позволило провести сертификацию территорий Российской Федерации, свободных от эндемичной кори (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.04.2010 №23 «О реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году в рамках стратегического плана Европейского региона ВОЗ 2005-2010»),

зарегистрирован в Минюсте России 13.08.2010 рег.№18149). Итогом внутренней сертификации явилось признание территории Российской Федерации свободной от эндемичной кори на 01.01.2011. Только в 5 субъектах процесс сертификации отложен до достижения критериев элиминации: в Амурской области, Красноярском крае, Республике Бурятия, г. Москве, Чукотском автономном округе.

Внутренняя сертификация еще раз показала, что основным условием достижения элиминации кори остается поддержание достоверно высокого охвата населения прививками против кори на всей территории страны, в каждом субъекте, муниципальном образовании, ЛПУ, на каждом педиатрическом участке. Однако, как показал детальный анализ привитости против кори, практически в каждом регионе оставались территории второго-третьего административного уровня (муниципальные образования, округа, районы), где показатель охвата в разные годы был несколько ниже контрольного. Таким образом, в стране оставалось восприимчивое к вирусу кори население, которое могло активно включиться в эпидемический процесс при заносе кори из неблагоприятных регионов. Контингент восприимчивого населения существенно возрастал за счет выраженных миграционных процессов и трудно доступных групп населения.

Ухудшение эпидемиологической ситуации по кори во многих странах мира, приведшее к увеличению заносов кори извне, и наличие восприимчивого к вирусу кори населения внутри страны, привело к обострению эпидситуации по кори в России в 2011-2012 г.г., когда показатель заболеваемости корью возрос по сравнению с 2010 годом в 4,4 и в 14 раз соответственно. Однако выраженный рост заболеваемости корью наблюдался только в субъектах Северо-Кавказского и Южном федеральных округах и в г. Москве, тогда как в остальных регионах корь либо не регистрировалась, либо распространение инфекции не превышало двух генераций. Важно отметить, что в 2012 году, также как и в 2011 году в подавляющем большинстве очагов (84%) заболеваемость ограничилась одним заболевшим, что свидетельствует о достаточно высоком коллективном иммунитете на большинстве территорий страны.

При этом до настоящего времени на территории Российской Федерации отсутствует эндемичный генотип вируса кори и наблюдается циркуляция множественных завозных генотипов, ранее в России не циркулировавших, преимущественно импортированных из эндемичных по кори регионов земного шара. Все это не исключает возможности достижения ликвидации местных случаев кори практически на всей территории страны.

Анализ заболеваемости краснухой показал, что в результате массовых прививок заболеваемость этой инфекцией снижена за пять последних лет более чем в 250 раз (с 100,8 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,39 в 2010 году). В России в 2011 году заболело краснухой 365 человек, показатель на 100 000 составил 0,25. На территории 42 субъектов Российской Федерации случаи краснухи не регистрировались, в 38 субъектах показатель заболеваемости краснухой был менее 1 случая на 100 тыс. населения. В 2012

г. наблюдается рост заболеваемости - за 10 месяцев заболели краснухой 951 человек, интенсивный показатель заболеваемости увеличился в 2,7 раза по сравнению с уровнем прошлого года и составил 0,67 на 100 тыс населения. Долевое участие взрослого населения в общей заболеваемости составило в 2011 году 88,5%, а в 2012 и 92%.

Оценивая характер очагов краснухи в 2011-2012гг. следует сказать о значительном преобладании очагов без распространения инфекции – 94-95%. Очаги регистрировались преимущественно во взрослых коллективах, среди студентов, в семьях, реже очаги регистрировались среди подростков.

Среди больных краснухой преобладают лица, не привитые против этой инфекции, и лица с неизвестным прививочным анамнезом: их доля в общей заболеваемости краснухой составила 87,4% - в 2011 году и 90,7% - в 2012г.

В последние годы регистрируются лишь единичные случаи СВК (хотя исключить возможность недоучета этих случаев нельзя).

Определен генотипический пейзаж штаммов вируса краснухи, циркулирующих в разных регионах России. В 2010-2011 гг. подавляющее большинство штаммов идентифицированы как представители генотипа 1Н, близкородственные штаммам, циркулировавшим ранее в регионе СНГ (Российская Федерация, Казахстан, Беларусь; 2004-2009гг).

В условиях спорадической заболеваемости краснухой обязательным элементом эпиднадзора за этой инфекцией является лабораторное подтверждение каждого случая краснухи. В настоящее время надзор за краснухой, в том числе за врожденной краснушной инфекцией (ВКИ) и синдромом врожденной краснухи (СВК), интегрирован в существующую систему надзора за корью, для чего осуществлен ряд организационных мероприятий (издание нормативных документов, проведения совещаний).

II. Цели и задачи программы

Целью Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации элиминации инфекций в Российской Федерации» на 2013-2015гг является достижение, поддержание и верификация элиминации кори и краснухи на территории Российской Федерации.

Основными принципами реализации программы остаются: высокий охват населения прививками против кори и краснухи, своевременное выявление, учет и обязательное лабораторное подтверждение всех случаев кори и краснухи, а также молекулярно-генетическое типирование диких штаммов вирусов кори и краснухи, циркулирующих среди населения, с целью подтверждения элиминации инфекций на территории Российской Федерации.

Для документального подтверждения достижения элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ предложено использовать следующие основные критерии:

- Отсутствие эндемичных случаев кори и краснухи во всех регионах в течение не менее чем 36 месяцев после регистрации последнего

известного случая, благодаря прекращению эндемичной передачи вирусов, при наличии высококачественного эпиднадзора.

- Подтверждение того, что не менее чем 95% декретированных возрастных групп населения охвачены иммунизацией от кори и краснухи.

Исходя из основных принципов и критериев элиминации кори и краснухи в рамках глобальной программы ВОЗ, программа «Профилактика кори и краснухи в период верификации инфекций в Российской Федерации» включает следующие задачи:

- Достижение и поддержание высокого уровня охвата населения прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори и краснухи.

- Совершенствование качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой.

- Контроль качества препаратов для вакцинации против кори и краснухи. Обеспечение условий транспортировки и хранения вакцинных препаратов.

- Повышение квалификации медицинских работников и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики кори и краснухи.

- Повышение значимости информационно- мобилизационной системы при решении задач элиминации кори и краснухи.

- Проведение прикладных научных исследований по решению оперативных задач элиминации кори и краснухи.

- Развитие международного сотрудничества по проблеме элиминации кори и краснухи.

- Организация и осуществление процесса верификации элиминации кори и краснухи.

III. Пути реализации задач программы

1. Достижение и поддержание высокого уровня охвата населения прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори и краснухи.

Создание у населения надёжного иммунитета к вирусам кори и краснухи является основным условием (гарантом) достижения элиминации этих инфекций, поэтому основное внимание должно быть сосредоточено на высоком уровне охвата прививками против кори/краснухи **всего** населения. При этом необходимо сосредоточить внимание не только на своевременном проведении плановых профилактических мероприятий в рамках Календаря профилактических прививок в полном объеме, но и разработать стратегию повышения охвата прививками до уровня $\geq 95\%$ “труднодоступных” групп населения, к которым относятся культурные и этнические меньшинства, мигранты, географически разобщенные группы населения, а также люди,

которые отказываются от вакцинации из-за своих религиозных или философских убеждений.

Кроме того, дополнительные мероприятия по иммунизации (в частности ДМИ) должны быть также направлены на группы населения, в которых уровень иммунитета недостаточен для прекращения эндемичной циркуляции вирусов кори и краснухи. К таким группам относятся когорты, не вакцинированные надлежащим образом в прошлом, а также школьники и студенты, военнослужащие и работники медицинских, образовательных и торговых учреждений.

Для реализации поставленной задачи необходимо:

- осуществлять правильное и своевременное планирование профилактических прививок, их учет и отчетность (исходя их численности всего населения, проживающего в регионе, ведомственные учреждения и пр.),
- довести охват прививками детского и взрослого населения декретированных возрастных групп до уровня 95%-98% и выше в каждом амбулаторно-поликлиническом учреждении,
- добиться 95%-го и выше охвата прививками профессиональных групп населения (медицинские работники, преподаватели, студенты, торговые работники, военнослужащие, полицейские и другие группы),
- довести охват прививками труднодоступных групп населения (цыгане, мигранты, религиозные общины, отказывающихся от прививок и др.) до уровня не менее 95%,
- сокращение необоснованных медицинских отводов от прививок против кори/краснухи,
- своевременное обеспечение в полном объеме лечебно-профилактических учреждений вакцинами, приобретенными за счет средств федерального и местного бюджетов.

Оценка официальных статистических сведений об охвате прививками против кори должна осуществляться на всех административных уровнях территориального деления со своевременным усилением профилактических мероприятий в случае необходимости. Высокий охват прививками должен сохраняться при достижении низкого уровня заболеваемости или при полном отсутствии случаев заболеваний корью/краснухой на территории.

2. Совершенствование качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой

Целью эпидемиологического надзора в период верификации процесса элиминации кори и краснухи является достижение и стабилизация заболеваемости на спорадическом уровне на каждой территории страны, разработка и применение обоснованных мероприятий, направленных на

устойчивое достижение элиминации кори и краснухи - менее 1 случая на миллион населения.

При этом необходимо тщательное эпидемиологическое расследование каждого случая заболевания с определением источника инфекции и обязательное лабораторное подтверждение диагноза. Все случаи кори и краснухи должны быть классифицированы либо как случаи, возникшие в результате эндемичной передачи вирусов кори и краснухи либо возникшие из-за заноса вируса (или связанные с заносом). При возникновении очагов инфекции должна быть получена информация о генотипах циркулирующих вирусов. Такую информацию необходимо собирать, анализировать и использовать оперативно и эффективно, чтобы своевременно проводить соответствующие противоэпидемические мероприятия.

Программой предусматривается:

- ежемесячный контроль фактической заболеваемости и масштабов распространения инфекций по территориям и стране в целом с учетом местных и завозных случаев,
- своевременное сопоставление показателей заболеваемости и уровня охвата населения прививками против кори и краснухи,
- определение территорий, групп и факторов риска заболевания,
- проведение активного надзора за корью и краснухой на территориях с устойчивой спорадической заболеваемостью из расчета не менее 2 случаев, подозрительных на корь и краснуху (с макуло-папулезной сыпью и лихорадкой) на 100 000 населения в год,
- надзор за краснухой у беременных женщин,
- индивидуальный учет случаев кори, краснухи, СВК с занесением данных в CISID,
- лабораторное подтверждение случаев кори/краснухи/СВК,
- молекулярно-генетический мониторинг циркуляции вирусов кори/краснухи на территории Российской Федерации,
- слежение за иммунитетом населения к кори и краснухе (при необходимости проведение туровой вакцинации в течение 1-4 недель),
- слежение за клиническим проявлением инфекции (учет различных форм и тяжести течения заболевания, частоты возникновения осложнений),
- своевременное проведение мероприятий в очагах, препятствующих распространению инфекции,
- оценка эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий для прогноза заболеваемости и выбора главного направления мероприятий, обеспечивающих защиту населения от кори и краснухи.

Реализация задач достигается проведением комплексного многофакторного эпидемиологического анализа (текущего и ретроспективного) заболеваемости корью и краснухой, привитости, состояния специфического иммунитета населения, а также проведением обязательного лабораторного подтверждения всех случаев кори и краснухи

(в том числе подозрительных) и мониторинга штаммов вирусов кори и краснухи, циркулирующих на территории России. Лабораторные исследования должны осуществляться с использованием адекватных методов исследования в аккредитованных ВОЗ лабораториях Национального научно-методического центра по кори и краснухе и региональных центров по надзору за корью и краснухой соблюдении адекватных сроков взятия, поступления материала и условий его доставки. Важно учитывать также, что использование молекулярно-генетических методов исследования позволит контролировать географическое распространение вирусов с учетом завозных и эндемичных случаев заболевания и получить дополнительную аргументацию элиминации кори и краснухи в регионе.

3. Контроль качества препаратов для вакцинации против кори и краснухи. Обеспечение условий транспортировки и хранения вакцинных препаратов.

Одним из определяющих условий элиминации кори/краснухи является выпуск и применение для профилактики этих инфекций препаратов гарантированного качества и отвечающих международным требованиям, а также соблюдение условий транспортировки и хранения вакцинных препаратов, обеспечивающих эффективность профилактических и противозидемических мероприятий.

Программой предусматривается:

- обеспечение контроля иммуногенности серий вакцинных препаратов, используемых на местах,

- обеспечение контроля за выполнением действующих Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2. 1248-03 «Условия транспортирования и хранения и медицинских иммунобиологических препаратов» (зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 11.04.2003, регистрационный № 4410) в редакции Изменений и дополнений № 1, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.02.2008 № 9 (зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 11.03.2008, регистрационный № 11309) на всех этапах доставки вакцин от предприятия-изготовителя до прививочных кабинетов лечебно-профилактических учреждений и условий хранения вакцинных препаратов,

- обеспечение лечебно-профилактических и аптечных учреждений холодильным оборудованием с соблюдением сроков их действия.

4. Повышение квалификации медицинских работников и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики кори и краснухи.

Высокая значимость данного направления программы не вызывает сомнений, поскольку от квалификации врачей разного профиля и среднего медицинского персонала зависит перспектива реализации программы. Регулярное проведение совещаний и обучающих семинаров для клиницистов, эпидемиологов и вирусологов должно быть направлено на поддержание достаточного уровня квалификации и настороженности всех специалистов, участвующих в проведении надзора.

Программой предусматривается:

- организация и проведение семинаров, лекций, совещаний, обучающих курсов (с привлечением специалистов ВОЗ и разработанных ВОЗ материалов) для специалистов госсанэпидслужбы и здравоохранения по вопросам эпидемиологии, профилактики, клиники, диагностики кори/краснухи/СВК,
- проведение курсов для вирусологов по вопросам дифференциальной диагностики кори/краснухи и других экзантемных заболеваний,
- проведение учебных курсов по «холодовой цепи» с медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений,
- использование системы тестового контроля знаний врачей по вопросам эпидемиологического надзора за корью/краснухой в условиях элиминации инфекций,
- внедрение в программы подготовки студентов медицинских и фармацевтических институтов и училищ, учреждений постдипломного образования врачей вопросов стратегии элиминации кори и краснухи,
- проведение рабочих совещаний с руководящим составом лечебно-профилактических учреждений и учреждений Роспотребнадзора по вопросам верификации элиминации кори и краснухи в стране.

5. Повышение значимости информационно- мобилизационной системы при решении задач элиминации кори и краснухи.

В период элиминации кори и краснухи важное место отводится мобилизации медицинских работников и населения по вопросам эпидемиологии, профилактики, диагностики кори и краснухи с привлечением радио, ТВ, листовок, справочной литературы. Эффективность данного мероприятия определяется доступностью и использованием высококачественной достоверной информации на доказательной основе для медицинских работников и населения о преимуществах и рисках, связанных с иммунизацией против кори и краснухи. Знания и представления медицинских работников и всего населения об опасности заболевания корью и краснухой, и возможности предотвращения заболевания с помощью вакцинации, включая информацию о преимуществах и рисках вакцинопрофилактики, остаются важным фактором для увеличения и поддержания на высоком уровне охвата населения иммунизацией, что необходимо для решения задачи элиминации кори и краснухи.

Программой предусматривается:

- подготовка и издание массовым тиражом различных санитарно-просветительных материалов по вопросам профилактики кори и краснухи (плакатов, буклетов, памяток, листовок),
- подготовка и организация трансляций по телевидению и в интернете тематических программ, интервью специалистов по вопросам элиминации кори и краснухи,
- публикации в средствах массовой информации статей и интервью ведущих ученых, практических работников здравоохранения и эпидслужбы на тему элиминации кори и краснухи в Российской Федерации, подготовка пресс-релизов с оценкой эпидемиологической ситуации по кори и краснухе, состояния вакцинопрофилактики, эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий.

Для достижения и поддержания элиминации кори и краснухи очень важно формирование положительного отношения населения к вакцинопрофилактике и понимание того, что именно вакцинация обеспечивает защиту здоровья людей и предотвращает заболевание корью/краснухой, а также возникновение такого тяжелого заболевания как СВК. Используя различные формы представления материалов, достоверные сведения об эффективности вакцинопрофилактики кори и краснухи должны быть распространены во всех группах населения в масштабах страны, особенно в “труднодоступных” группах населения.

6. Проведение прикладных научных исследований по решению оперативных задач элиминации кори и краснухи

Возможность элиминации кори и краснухи основывается на реальных теоретических предпосылках и практических достижениях в борьбе с этими инфекциями. Однако современное развитие научных технологий свидетельствует о возможности получения новых научных данных, направленных на совершенствование системы организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по достижению элиминации кори и краснухи в Российской Федерации и подтверждению статуса России, как территории свободной от эндемичной кори и краснухи. Весьма важным направлением является также разработка высокоспецифичных и чувствительных методов диагностики кори, краснухи и других заболеваний, протекающих с лихорадкой и сыпью.

Программой предусматривается

- разработка интегрированного научно обоснованного надзора за корью и краснухой, включая эпидемиологический надзор за краснухой у беременных женщин; совершенствование системы управления эпидемическим процессом кори и краснухи,

- разработка современного программного обеспечения эпидемиологического надзора за корью и краснухой в условиях элиминации инфекций,
- совершенствование методических подходов и лабораторных методов исследования диагностики кори/краснухи и других экзантемных заболеваний инфекционной этиологии в условиях элиминации эндемичной кори/краснухи,
- молекулярно-генетический мониторинг диких штаммов вируса кори и краснухи, позволяющий оценить прогресс в достижении региональной элиминации инфекций и подтвердить прекращение местной циркуляции вирусов,
- генотипирование и филогенетический анализ штаммов вируса кори и краснухи, направленный на мониторинг генетической изменчивости вирусов и совершенствование номенклатуры их генотипов,
- изучение механизмов формирования гуморального и клеточного звеньев иммунитета против кори и краснухи при заболевании и вакцинации.

7. Развитие международного сотрудничества по проблеме элиминации кори и краснухи.

В рамках реализации программы предусматривается:

- сотрудничество с ВОЗ в рамках глобальной и европейской программ элиминации кори и краснухи,
- сотрудничество с международными неправительственными организациями по актуальным вопросам достижения и сохранения элиминации кори и краснухи в регионах,
- сотрудничество с органами здравоохранения и научно-исследовательскими учреждениями зарубежных стран по вопросам стратегии и тактики борьбы с корью, краснухой/СВК.

8. Организация и осуществление процесса верификации элиминации кори и краснухи.

Обязательным условием верификации процесса элиминации инфекций является своевременное и полное представление достоверных результатов индивидуального эпидемиологического надзора за каждым случаем кори и краснухи во всех регионах страны. Верификация проводится с учетом рекомендаций ВОЗ на основе ежемесячных отчетов с каждой территории с учетом критериев элиминации инфекций и качества проводимого на территориях эпидемиологического отчета.

Программой предусматривается:

- создание, утверждение состава и положения Национальной комиссии по верификации процесса элиминации кори и краснухи (НКВ) с учетом рекомендаций ВОЗ, подготовка Национальной комиссией итоговых

материалов по верификации для передачи их в Европейскую региональную комиссию по верификации элиминации кори и краснухи (RVC),

- создание и утверждение состава Региональных комиссий по верификации процесса элиминации кори и краснухи (РКВ) в Российской Федерации, подготовка Региональными комиссиями материалов по верификации для передачи их в НКВ,

- своевременная подготовка документов по верификации процесса элиминации кори/краснухи с учетом критериев элиминации и индикаторов качества эпидемиологического надзора в учреждениях, ответственных за проведение вакцинопрофилактики,

- расширение сотрудничества с международными организациями по вопросам элиминации кори и краснухи и верификации процесса элиминации этих инфекций,

- осуществление проверки органов и учреждений здравоохранения по субъектам Российской Федерации по процедуре верификации, при необходимости заслушивание руководителей органов и учреждений здравоохранения в субъектах Российской Федерации о выполнении программы.

Комиссии должны нести ответственность за организацию, осуществление мероприятий и анализ материалов по верификации на уровне учреждения, региона и страны в целом, используя для этой цели стандартные операционные процедуры. В процессе верификации на основании разработанных показателей элиминации регионы России смогут ежегодно оценивать характер эпидемического процесса кори, отмечать успехи и ликвидировать недочёты в работе. Вполне вероятно, что элиминация кори и краснухи может произойти в разное время, в связи, с чем верификация этих двух событий может состояться отдельно и в разные сроки.

Проведение верификации элиминации кори/краснухи требует координации деятельности учреждений Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органов исполнительной власти субъектов российской Федерации в области охраны здоровья граждан и других заинтересованных ведомств.

IV. Индикативные показатели успешного выполнения задач программы

1. Достижение и поддержание повсеместного уровня заболеваемости корью и краснухой – менее 1 на 1млн. населения, отсутствие случаев СВК.
2. Отсутствие эндемичных случаев кори и краснухи в течение не менее чем 36 месяцев после регистрации последнего случая.

3. Подтверждение отсутствия циркуляции эндемичных вирусов кори и краснухи на основе молекулярно-генетического типирования диких штаммов вирусов
4. Обеспечение установленных ВОЗ для стран европейского региона индикаторов качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой
5. Подтверждение высокого (не ниже 95%) охвата иммунизацией против кори и краснухи декретированных возрастных групп населения

V. Финансирование и ожидаемые конечные результаты реализации Программы

Предусматривается финансирование мероприятий программы за счет средств Федерального бюджета в рамках установленных бюджетных ассигнований, а также финансовых средств из других источников, привлекаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При успешной реализации программы и достижения индикативных показателей ожидается достижение следующих результатов:

- отсутствие эндемичной циркуляции вирусов кори/краснухи на территории Российской Федерации;
- обеспечение условий, препятствующих распространению кори и краснухи в случае их завоза на территорию Российской Федерации;
- подтверждение статуса Российской Федерации как территории, свободной от эндемичной кори и краснухи, в процессе верификации элиминации кори и краснухи в Европейском регионе.

С учетом программы Европейской Региональной Бюро ВОЗ выполнение Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации элиминации инфекций в Российской Федерации» (2013-2015гг) необходимо рассматривать как приоритетную национальную задачу системы здравоохранения.

Приложение № 2
к постановлению Главного
государственного санитарного
врача Российской Федерации
от 17.04.13 № 17

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

**по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации»
(2013-2015гг.)**

	Мероприятия	годы	Ответственный исполнитель
1.	Совершенствование организационных мероприятий по профилактике кори и краснухи		
1.1.	<p>Актуализация нормативных и методических документов по вопросам эпидемиологического надзора, диагностики и профилактики кори и краснухи, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка указаний по совершенствованию эпидемиологического надзора за корью, краснухой и эпидемическим паротитом»; - разработка рекомендаций по организации дополнительных выборочных серологических исследований по кори и краснухе 	<p>2013 г.</p> <p>2013г.</p>	<p>Роспотребнадзор Минздрав России ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора - Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой (ННМЦ) ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций ФМБА России» ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии»</p>
1.2.	<p>Разработка предложений и рекомендаций по осуществлению эпиднадзора за корью и краснухой с учетом текущей ситуации (подготовка организационно-распорядительных документов, информационных писем, пресс-релизов)</p>	<p>2013-2015 гг.</p>	<p>Роспотребнадзор Минздрав России ФМБА России ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ФГБУ «НИИ вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова» РАМН ФГБУ «Научно-исследовательский институт</p>

			детских инфекций ФМБА России» ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора
1.3.	Мониторинг за иммунизацией труднодоступных групп населения (население, проживающее на труднодоступных территориях, кочующие группы населения, переселенцы, лица без определенного места жительства, иностранцы граждане, проживающие на территории Российской Федерации.	2013-2015гг.	Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ), ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ФГБУ «НИИ вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова» РАМН ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора.
1.4.	Разработка и утверждение региональных программ и планов мероприятий по профилактике кори и краснухи на период верификации их элиминации в Российской Федерации в 2013-2015гг.	1-2 кв. 2013г.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации»

1.5.	Актуализация региональных организационно-распорядительных документов по осуществлению надзора за краснухой у беременных женщин	2013г.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФМБА России.
1.6.	Разработка, утверждение и внедрение региональных организационно-распорядительных документов, инструкций по выявлению, организации и проведению иммунизации против кори и краснухи лиц труднодоступных групп населения. Анализ и совершенствование работы по иммунизации против кори и краснухи лиц кочующих групп населения, мигрантов, переселенцев	1-2 квартал 2013г. 2014-2015гг.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации ФМС России и его территориальные органы ФМБА России
1.7.	Анализ и оценка организации и проведения мероприятий по профилактике кори и краснухи на всех уровнях, начиная с врачебных участков медицинских организаций. Подготовка отчетных материалов.	2013-2015 гг. (ежегодно и при ухудшении эпидемиологической ситуации)	Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ),

			ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора ФГБУ «НИИ вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова» РАМН ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора Научный центр здоровья детей РАМН ФМБА России
1.8.	Рассмотрение на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий вопросов об организации и эффективности профилактики и противоэпидемических мероприятий по кори и краснухе с принятием при необходимости дополнительных мер по предупреждению этих заболеваний	2013-2015 гг. (ежегодно и при ухудшении ситуации).	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации
1.9.	Проведение проверок субъектов Российской Федерации по вопросам организации и осуществления работы по достижению и поддержанию элиминации кори и краснухи	2013 год – 17 субъектов Российской Федерации 2014 год – 12 субъектов Российской Федерации 2015 год – 12 субъектов	Роспотребнадзор, ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора региональные центры по надзору за корью и краснухой

		<p>Российской Федерации</p>	
<p>1.10.</p>	<p>Проведение региональных и территориальных совещаний по проблеме элиминации кори и краснухи для специалистов органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора, обеспечивающих реализацию мероприятий по профилактике кори и краснухи в стране.</p>	<p>2013-2015 гг. ежегодно в соответствии с годовым планом основных организационных мероприятий Роспотребнадзора и субъектов Российской Федерации</p>	<p>Роспотребнадзор Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ФГБУ «НИИ вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова» РАМН ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора Научный центр здоровья детей РАМН ФМБА России</p>
<p>1.11.</p>	<p>Рассмотрение вопросов о ходе элиминации кори и краснухи на конгрессах, конференциях, симпозиумах федерального и регионального уровня.</p>	<p>2013-2015 гг.</p>	<p>Минздрав России Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора; ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора ФМБА России</p>

			ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора ФГБУ «НИИВС им. И. И. Мечникова» РАМН Научный центр здоровья детей РАМН
1.12.	Мониторинг эпидемиологической ситуации по кори и краснухе в зарубежных странах. Организация своевременного информирования органов и учреждений Роспотребнадзора, здравоохранения, других ведомств, организаций и учреждений, населения по вопросам эпидемиологической ситуации по кори и краснухе в мире и мерах профилактики этих инфекций.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
1.13.	Совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросам элиминации кори и краснухи, в том числе проведения профилактических и противозидемических мероприятий среди труднодоступных слоев населения.	2013-2015гг.	Минздрав России Роспотребнадзор ФМБА России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации.

2.	Достижение и поддержание высокого уровня охвата населения прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори и краснухи.		
2.1.	<p>Совершенствование организации и проведения вакцинопрофилактики кори и краснухи в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</p> <p>Достижение охвата прививками против кори и краснухи декретированных групп населения до уровня 95-98% на каждом амбулаторно-поликлиническом участке.</p>	2013-2015 гг.	<p>Минздрав России Роспотребнадзор ФМБА России</p> <p>органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан</p> <p>управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p> <p>ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)</p> <p>ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора</p> <p>ФГБУ «НИИВС им. И. И. Мечникова» РАМН</p> <p>Научный центр здоровья детей РАМН.</p>
2.2.	<p>Своевременное обеспечение медицинских организаций необходимым количеством вакцины для иммунизации населения против кори и краснухи в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</p>	2013-2015 гг.	<p>Минздрав России</p> <p>органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан.</p>
2.3.	<p>Совершенствование учета детского и взрослого населения, подлежащего иммунизации против кори и краснухи.</p>	2013-2015гг.	<p>Минздрав России</p> <p>органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья</p>

			граждан руководители медицинских организаций, осуществляющих иммунизацию населения
2.4.	Осуществление планирования прививок против кори и краснухи, исходя из численности всего населения, проживающего на территории, включая население, обслуживаемое ведомственными медицинскими учреждениями.	2013-2015гг.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФМБА России
2.5.	Проведение корректировки планов по иммунизации населения против кори и краснухи с учетом текущей эпидемиологической ситуации. Организация при необходимости дополнительной иммунизации против кори.	2013-2015гг.	Роспотребнадзор Минздрав России ФМБА России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации,
2.6.	Повышение доступности иммунизации против кори и краснухи для иностранных граждан, осуществляющих трудовую деятельность в Российской Федерации	2013 -2015гг.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан ФМС России ФМБА России

2.7.	Совершенствование работы по снижению числа небоснованных медицинских отводов от прививок против кори/краснухи, по иммунизации против кори и краснухи лиц с длительными медицинскими противопоказаниями, с ослабленным здоровьем, хроническими заболеваниями	2013 – 2015гг.	Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан Научный центр здоровья детей РАМН
2.8.	Мониторинг осложнений и необычных реакций на прививки против кори/краснухи с анализом причин по каждому случаю и разработкой мер по их профилактике.	2013-2015 гг.	Минздрав России Роспотребнадзор ФМБА России органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации Научный центр здоровья детей РАМН

2.9.	Принятие мер по обеспечению передачи информации о профилактических прививках медицинским организациям при смене гражданами обслуживающего ЛПУ	2015 г.	Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан
2.10.	Внедрение автоматизированного учета профилактических прививок с использованием сертифицированных программ	2013-2015гг.	Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан ФМБА России
2.11.	Контроль за планированием, обеспеченностью МИБП, ходом иммунизации и безопасными условиями ее проведения, в том числе в средних и высших учебных заведениях, детских домах и домах ребенка	2013-2015гг.	Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФМБА России
2.12.	Проведение анализа состояния привитости населения против кори и краснухи, в том числе групп риска	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор Минздрав России ФМБА России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации,

			<p>ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации. ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)</p>
<p>3.</p>	<p>Совершенствование качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой</p>		
<p>3.1.</p>	<p>Обеспечение качества эпидемиологического надзора за корью и краснухой в каждом субъекте Российской Федерации, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процент случаев кори/краснухи, обследуемых эпидемиологически в течение 48 часов после регистрации - не менее 80; - процент очагов кори/краснухи с установленным источником – не менее 70; - процент очагов без распространения инфекции - не менее 80; - процент очагов кори, где противозидемические мероприятия проведены не позднее 3 дня с момента появления сыпи у больного – не менее 80; - процент лабораторно подтвержденных случаев – не менее 95; - процент случаев кори/краснухи с адекватными 	<p>2013-2015 гг.</p>	<p>Роспотребнадзор ФМБА России</p> <p>органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)</p>

	<p>пробами для диагностики – не менее 80;</p> <p>- процент случаев с получением результатов лабораторных исследований в течение 7 дней после доставки в лабораторию – не менее 80;</p> <p>-процент генотипированных очагов кори/краснухи с распространением – не менее 80;</p> <p>- процент фактически обследованных больных с лихорадкой и сыпью (в рамках активного эпиднадзора) – 100</p>		
3.2.	<p>Проведение учета и лабораторного подтверждения каждого случая кори и краснухи, в том числе у беременных женщин, а также случаев СВК/ВКИ с заполнением карт эпидрасследования и с занесением данных в систему CISID</p>	2013-2015 гг.	<p>Роспотребнадзор ФМБА России</p> <p>региональные центры по надзору за корью и краснухой (на базе управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации)</p> <p>ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)</p> <p>ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации</p>
3.3.	<p>Своевременное информирование Роспотребнадзора и ННМЦ за корью/краснухой о каждом случае заболевания корью и случаях, подозрительных на корь, среди контактных.</p>	2013-2015гг.	<p>Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан</p> <p>управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p> <p>ФМБА России</p>

3.4.	<p>Слежение за клиническими проявлениями заболеваний корью и краснухой (учет различных форм и тяжести течения заболевания, частоты возникновения осложнений).</p>	2013-2015гг.	<p>Минздрав России Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского (ННМЦ) Научный центр здоровья детей РАМН ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций ФМБА России»</p>
3.5.	<p>Ежемесячный анализ заболеваемости и распространения кори и краснухи на всех уровнях и в целом по стране с учетом местных и завозных случаев. Определение территорий, групп и факторов риска заболеваемости корью и краснухой с разработкой оперативных мероприятий по их предупреждению.</p>	2013-2015гг.	<p>Роспотребнадзор управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации. ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора ФМБА России</p>

3.6.	Подготовка ежемессечной и годовой отчетности о заболеваемости корью, краснухой, ВКИ/СВК, состоянии привитости населения против кори/краснухи и результатах серомониторинга с учетом данных ведомственных учреждений.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации ФМБА России
3.7.	Организация и проведение серологического мониторинга популяционного иммунитета к кори и краснухе в индикаторных группах населения в соответствии с действующими нормативными и методическими документами.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
3.8.	Оценка состояния популяционного иммунитета населения к кори и краснухе с разработкой мероприятий по повышению его уровня.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор Минздрав России ФМБА России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в

			<p>субъектах Российской Федерации ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)</p>
3.9.	<p>Разработка прогноза заболеваемости корью и краснухой, разработка в соответствии с прогнозом дополнительных мероприятий, обеспечивающих защиту населения от этих инфекций.</p>	2013-2015гг.	<p>Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p>
3.10.	<p>Совершенствование программного обеспечения для персонализированного учета больных краснухой (CISID).</p>	2013-2014 гг.	<p>Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского (ННМЦ) управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p>
3.11.	<p>Проведение генетического мониторинга циркуляции диких штаммов вирусов кори и краснухи для подтверждения отсутствия эндемичных штаммов на территории Российской Федерации и определения завозных случаев кори и краснухи.</p>	2013-2015 гг.	<p>ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) региональные центры по надзору за корью и краснухой ФМБА России</p>

3.12.	Проведение активного надзора за корью и краснухой на территориях с устойчивой спорадической заболеваемостью (не менее 2 случаев экзантемных заболеваний на 100 000 населения в год).	2013-2015 гг.	Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан ФМБА России
3.13.	Осуществление мониторинга за организацией мероприятий по эпидемиологическому надзору за корью/краснухой в субъектах Российской Федерации и проведением профилактических и противозидемических мероприятий в очагах инфекции с оказанием необходимой организационно-методической помощи.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, (региональные центры по надзору за корью и краснухой) ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского (ННМЦ) ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора
3.14.	Проведение эпидемиологического надзора за краснухой у беременных женщин в установленном порядке\	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, Минздрав России ФМБА России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан Научный центр здоровья детей РАМН

			ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
3.15.	Укрепление материально-технической базы вирусологических лабораторий, осуществляющих лабораторную диагностику кори и краснухи, обеспечение расходными материалами для лабораторной диагностики, внедрение современных методов исследований биологических материалов от людей.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации» (региональные центры по надзору за корью и краснухой) ФМБА России
4	Контроль качества препаратов для вакцинации против кори и краснухи. Обеспечение условий транспортировки и хранения вакцинных препаратов.		
4.1.	Контроль качества препаратов для вакцинации против кори и краснухи в установленном порядке, в том числе иммуногенности серий вакцин, используемых на местах.	2013-2015гг.	Минздрав России
4.2.	Обеспечение выполнения требований санитарных правил СП 3.3.2. 1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов» на всех уровнях «холодовой цепи», СП 3.3.2. 2329-08 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов. Изменения и дополнения к СП 3.3.2. 1248-03».	2013-2015гг.	Предприятия-изготовители вакцины, поставщики вакцины органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации медицинские организации, осуществляющие иммунизацию населения аптечные учреждения, осуществляющие реализацию вакцин против кори и краснухи

4.3.	<p>Совершенствование «холодовой» цепи, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ревизия и анализ обеспеченности 2-4 уровней «холодовой» цепи холодильным оборудованием с оценкой его достаточности, надежности, в том числе в случае отключения энергоснабжения, изношенности; - разработка и утверждение плана по укреплению «холодовой» цепи, предусмотрев поэтапное обеспечение медицинских и аптечных учреждений специализированным медицинским холодильным оборудованием для хранения МИБП; - реализация указанного плана. 	<p>1-2- квартал 2013г.</p> <p>2 квартал 2013г.</p> <p>3-4 кварталы 2013-2014гг.</p>	<p>Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан ФМБА России</p>
4.4.	<p>Внедрение в практику современных термоиндикаторов для контроля соблюдения температурного режима на всех этапах «холодовой» цепи.</p>	<p>2013г.</p>	<p>Минздрав России</p>
4.5.	<p>Контроль за выполнением санитарных правил СП 3.3.2. 1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских препаратов», СП 3.3.2. 2329-08 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов. Изменения и дополнения к СП</p>	<p>2013-2015гг.</p>	<p>Роспотребнадзор ФМБА России управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p>

	3.3.2. 1248-03»		
5.	Повышение квалификации и информационное обеспечение медицинских работников и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора по вопросам эпидемиологии, профилаттики, клиники и диагностики кори и краснухи.		
5.1.	Подготовка информационно-аналитических материалов по вопросам заболеваемости, состояния иммунитета населения, клинической и лабораторной диагностики кори и краснухи в Российской Федерации для специалистов, участвующих в программе элиминации этих инфекций в Российской Федерации.	2013-2015 гг. Информационные бюллетени – 2 раза в год, информационно-аналитические письма - ежегодно	Роспотребнадзор Минздрав России ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, Научный центр здоровья детей РАМН ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций ФМБА России»
5.2.	Проведение региональных рабочих совещаний и семинаров по вопросам элиминации кори и краснухи	2013-2015 (ежегодно в соответствии с региональным и планами)	Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации» органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан

			ФМБА России	
5.3.	Подготовка материала лекций по вопросам глобальной элиминации кори для включения их в программы подготовки студентов медицинских и фармацевтических ВУЗов, врачей на факультетах постдипломного образования, учащихся средних учебных медицинских учреждений. Включение лекции в образовательные программы указанных учреждений.	2013г. 2014г.	Минздрав России Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ),	
5.4.	Регулярное повышение квалификации медицинских работников по вопросам диагностики, эпидемиологии и профилактики кори и краснухи.	2013-2015 гг. (в соответствии с региональным и планами)	Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора региональные центры по надзору за корью и краснухой ФБУН «Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии» им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФМБА России	
5.5.	Подготовка и размещение в медицинских изданиях статей по проблеме элиминации кори и краснухи в Российской Федерации	2013-2015гг.	Минздрав России Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ),	

			ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора
5.6.	Организация и проведение курсов для вирусологов по вопросам лабораторной диагностики кори/краснухи и других экзантемных заболеваний с проведением в установленном порядке профессионального тестирования.	2013-2015гг. ежегодно	Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций ФМБА России» Научный центр здоровья детей РАМН ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» региональные центры по надзору за корью и краснухой.
5.7.	Обеспечение внешнего контроля качества лабораторной диагностики кори и краснухи с анализом полученных результатов и разработкой мер по устранению выявленных недостатков.	2013-2015гг	ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) региональные центры по надзору за корью и краснухой.
5.8.	Обучение специалистов управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации технологии автоматического поименного учета случаев кори, краснухи, СВК/ВКИ.	2013г.	Региональные центры по надзору за корью и краснухой ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)

5.9.	Участие специалистов региональных центров по надзору за корью и краснухой в совещаниях по вопросам совершенствования эпиднадзора за корью/краснухой и лабораторной диагностики этих инфекций.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
5.10.	Оказание консультативной помощи специалистам лабораторий, осуществляющих серологические исследования в рамках изучения коллективного иммунитета населения к кори и краснухе.	2013-2015гг.	ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)

Совершенствование информационно-мобилизационной системы при решении задач элиминации кори и краснухи.		
6.		
6.1.	<p>Разработка и утверждение региональных и муниципальных программ на 2013-2015 гг. по информационной работе с населением в целях формирования положительного отношения к вакцинопрофилактике, включающих в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовку достоверной информации на доказательной основе для населения о преимуществах и рисках, связанных с иммунизацией против кори и краснухи. - обучение педиатров и терапевтов проведению информирования населения по вопросам вакцинопрофилактики в целях формирования позитивного отношения к иммунизации, - издание информационных материалов по вопросам профилактики кори и краснухи (буклетов, плакатов и другой печатной продукции.), - трансляции по телевидению, радио и в интернете тематических программ, публикации в средствах массовой информации, -оформление в медицинских организациях и образовательных учреждениях тематических стендов. 	<p>1-2 квартал 2013г.</p>
		<p>Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления</p> <p>органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан</p> <p>управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации</p> <p>ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации</p> <p>Научный центр здоровья детей РАМН</p>

6.2.	Проведение плановой и индивидуальной информационной работы с населением в целях формирования мотивации к иммунизации. Обеспечение населения информацией о национальном календаре профилактических прививок.	2013-2015гг.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации ФМБА России
6.3.	Включение тематических мероприятий по вопросам профилактики кори и краснухи в информационную кампанию «Европейская неделя иммунизации»	2013-2015гг.	Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан
7.	Проведение прикладных научных исследований по решению оперативных задач элиминации кори и краснухи		
7.1.	Совершенствование системы управления эпидемическим процессом кори и краснухи	2013г.	Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

7.2.	Разработка интегрированного научно-обоснованного надзора за корью и краснухой, включая эпидемиологический надзор за краснухой у беременных женщин.	2013-2014гг.	Роспотребнадзор научно-исследовательские организации Минздрава России, Роспотребнадзора, РАМН, ФМБА России
7.3.	Разработка высокоспецифичных и чувствительных методов диагностики кори, краснухи и других заболеваний, протекающих с лихорадкой и сыпью.	2013-2015гг.	Научно-исследовательские организации Минздрава России, Роспотребнадзора, РАМН, ФМБА России
7.4.	Изучение механизмов формирования гуморального и клеточного звеньев иммунитета против кори и краснухи при заболевании и вакцинации.	2013-2014гг.	Научно-исследовательские организации Минздрава России, Роспотребнадзора, РАМН, ФМБА России
7.5.	Изучение молекулярно-генетической характеристики диких штаммов вирусов кори и краснухи циркулирующих на территории Российской Федерации и стран СНГ.	2013-2015гг.	ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора
7.6.	Генотипирование и филогенетический анализ штаммов вируса кори и краснухи, направленный на мониторинг генетической изменчивости вирусов и совершенствование номенклатуры их генотипов.	2013-2015гг.	ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора

8.	Развитие международного сотрудничества по проблеме элиминации кори и краснухи.		
8.1.	Сотрудничество с ВОЗ в рамках глобальной и европейской программ элиминации кори и краснухи	2013-2015 гг.	Минздрав России Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций ФМБА России» Научный центр здоровья детей РАМН
8.2.	Расширение сотрудничества с международными неправительственными организациями, органами управления здравоохранением и научно-исследовательскими учреждениями зарубежных стран по вопросам элиминации кори и краснухи и верификации процесса элиминации этих инфекций.	2012-2015 гг.	Минздрав России Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
8.3.	Продолжение оказания методической и практической помощи странам СНГ по организации и проведению эпидемиологического надзора за корью и краснухой.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ, региональная референс-лаборатория ВОЗ по диагностике кори и краснухи)
8.4.	Участие в международных конгрессах, конференциях, симпозиумах по вопросам эпидемиологического надзора и профилактики кори и краснухи.	2013-2015 гг.	Роспотребнадзор научно-исследовательские организации Минздрава России, Роспотребнадзора, РАМН, ФМБА России.

9.	Организация и осуществление процесса верификации элиминации кори и краснухи.		
9.1.	Разработка и утверждение документов по вопросам проведения верификации элиминации кори/краснухи в Российской Федерации	1 квартал 2013г.	Роспотребнадзор Минздрав России ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
9.2.	Обновление состава и положения Национальной комиссии по верификации процесса элиминации кори и краснухи (НКВ) в Российской Федерации.	1 квартал 2013г.	Роспотребнадзор
9.3.	Создание и утверждение состава региональных комиссий по верификации процесса элиминации кори и краснухи (РКВ) в Российской Федерации, подготовка Региональными комиссиями материалов по верификации для передачи их в НКВ.	1 квартал 2013г.	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора
9.4.	Проведение проверок органов и учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации по вопросам организации и проведения процедуры верификации, при необходимости заслушивание отчетов их руководителей.	2013-2015 в соответствии с планами	Роспотребнадзор Минздрав России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и

			микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ) ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» региональные центры по надзору за корью и краснухой ФМБА России
9.5.	Подготовка материалов и документов по верификации элиминации кори/краснухи в соответствии с организационно-распорядительными документами	2013-2015 ежегодно и по запросам Национальной Комиссии по верификации процесса элиминации кори/краснухи в Российской Федерации	Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора ФБУН Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора (ННМЦ)
9.6	Подготовка итоговых материалов по верификации для передачи их в Европейскую региональную комиссию по верификации элиминации кори и краснухи (RVC)	2013-2015 Ежегодно и по запросам ЕРК	Национальная комиссия по верификации процесса элиминации кори и краснухи (НКВ) в Российской Федерации
9.7.	Информирование органов исполнительной власти, населения о результатах рассмотрения НКВ материалов по элиминации кори и краснухи на территории Российской Федерации	2013-2015гг.	Роспотребнадзор управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации