



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994

Тел.: 8 (499) 973-26-90, Факс: 8 (499) 973-26-43

E-mail: info@rosпотребнадзор.ru

<http://www.rosпотребнадзор.ru>

ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512

ИНН 7707515984 КПП 770701001

№

На № от

Г Об эпидемиологической ситуации по кори, краснухе и эпидемическому паротиту в Российской Федерации в 2022 году и за текущий период 2023 года

Руководителям территориальных органов и подведомственных организаций Роспотребнадзора (по списку)

Руководителям высших органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информирует, что в мире отмечается ухудшение эпидситуации по заболеваемости корью.

По данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в 2022 году в мире было зарегистрировано более 156,3 тыс. случаев кори. Из 6 регионов ВОЗ наибольшая заболеваемость корью отмечена в Африканском регионе (63 656 сл.), регионах Юго-Восточной Азии (45 858) и Восточного Средиземноморья (44 135). Наиболее высокий уровень заболеваемости корью отмечен в Либерии (1 018,7 на 1 млн. населения), Сомали (986,6), Габоне (480,9), Йемене (335,3), Зимбабве (315,7), Джибути (168,6), Южном Судане (165,7), Афганистане (122,9), Камеруне (102,9), Нигерии (95,1).

В 2023 году в мире продолжается рост заболеваемости корью. По данным ВОЗ зарегистрировано более 83,7 тыс. подозрительных на корь случаев. Регистрация наибольшего количества случаев сохраняется в регионах Юго-Восточной Азии (31 415) и Африканском (9 109). Наибольшее количество случаев кори, включая наибольшую вспышечную заболеваемость, за последние 6 месяцев отмечено в Индии (61 562), Йемене (10 046), Эфиопии (4 388), Пакистане (4 149), Индонезии (4 119), Сомали (3 925), Демократической Республике Конго (2 543), Камеруне (1 895), Афганистане (1 816) и Нигерии (1 630).

В Европейском Регионе ВОЗ за 12 месячный период (01.03.2022 по 31.02.2023) случаи кори были зарегистрированы в 31 стране. Наибольшее число случаев кори зарегистрировано в Таджикистане (610), Турции (466), Великобритании (67), Сербии (40), Австрии (33), Кыргызстане (29), Польше (28), Франции (22). При этом особую настороженность вызывают вспышки кори в странах ближайшего зарубежья (Таджикистан, Казахстан, Кыргызстан, Украина).

Основной причиной неблагополучия по кори является снижение охватов плановой иммунизации против кори детей и взрослых, рост числа отказов от прививок. Неблагополучие по кори в различных странах мира создает дополнительные риски осложнения эпидситуации.

В Российской Федерации с конца 2022 года начался очередной циклический подъем заболеваемости корью, который связан с накоплением пула не иммунных к кори лиц. В начале эпидподъема в эпидпроцесс включилось 17 субъектов Российской Федерации, из них в 15 регионах регистрировались преимущественно единичные случаи без распространения. Наиболее существенный рост заболеваемости с формированием групповых очагов кори в 2022 году наблюдался в Новосибирской (38 сл.) и Самарской (16 сл.) областях. Также групповые очаги отмечались в Ленинградской области (6 сл.), Краснодарском крае (6 сл.) и Республике Дагестан (5 сл.). Первые завозные случаи были зарегистрированы среди мигрантов из Таджикистана, а также среди кочующего цыганского населения, не привитого против кори. В последующем в эпидпроцесс включилось не иммунное местное население регионов. Всего в 2022 году выявлено 102 случая кори (из них 65 у детей) в 17 регионах, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения.

В 2023 году в Российской Федерации рост заболеваемости корью продолжился, на текущий период в 63 субъектах страны зарегистрировано 3 725 случаев кори, из которых 3 075 лабораторно подтверждены (82,6 %), в том числе 267 сл. – среди иностранных граждан (из них 40 случаев – завозные из Республики Таджикистан); показатель заболеваемости 2,3 на 100 тыс. населения.

По данным оперативного мониторинга среди заболевших корью 2 462 человека (66,1 %) – дети и 1 263 человек (33,9 %) – взрослые. Из числа заболевших: представители цыганского населения – 292 человека (7,8 %), представители религиозных конфессий – 13 человек, трудовые мигранты – 275 человек (7,4 %), прибывшие из новых территорий – 14 человек.

Болеют преимущественно не привитые лица (87,7 %). Причины не привитости связаны с отказами от прививок (70 %), с медотводами (8,0 %), возрастом заболевших (дети до года – 9 %) и прочими причинами (13 %).

Наибольшее число заболевших корью в 2023 году и групповых очагов зарегистрировано в Республике Дагестан (1343 сл., из них 1141 сл. у детей; показатель заболеваемости – 42,0 на 100 тыс. населения), Новосибирской области (258 сл., из них 190 сл. у детей; 9,2 на 100 тыс. населения), г. Москва (675 сл., 326 сл. у детей; 5,2 на 100 тыс. населения), Самарской области (125 сл., из них 75 у детей; 3,96 на 100 тыс. населения), Свердловской области (147 сл., из них 96 у детей; 3,5 на 100 тыс. населения) и Московской области (184 сл., 92 у детей; 2,1 на 100 тыс. населения).

С начала 2023 года выявлено 2 328 очагов кори, из них с распространением 238 (10,2 %). В образовательных организациях зарегистрировано 272 очага (11,7 % от числа всех очагов) с числом пострадавших – 361; в медицинских организациях – 51 очаг (2,2 %) с числом пострадавших – 143.

В окружении всех заболевших корью выявлено порядка 613,1 тыс. контактных лиц, из них более 101,9 тыс. подлежало прививкам. В среднем

на 1 больного приходится 164 контактных лиц. Из числа контактных, подлежащих прививкам, привито более 79,2 тыс. (70,8 % от подлежащих), а с учетом введения иммуноглобулина (2,4 тыс. человек), в целом получили специфическую профилактику 81,8 тыс. человек (73,0 %).

Из числа подлежащих прививкам в среднем по России в первые 72 часа привито более 65,7 тыс. человек (58,7 %).

Наименьший охват прививками против кори контактных в очагах инфекции, в том числе в первые 72 часа, отмечен в республиках Саха (Якутия) – 14,4 % и Дагестан – 47,0 %, Томской – 16,2 %, Воронежской – 21,0 %, Пензенской – 40,8 %, Архангельской – 42,1 %, Тульской – 42,6 % областях, г. Санкт-Петербурге – 37,9 %, Ямало-Ненецком автономном округе – 33,6 % и Кабардино-Балкарской Республике – 49,2 %,

Остаются не привитыми 32,35 тыс. чел. (28,9 %), из них 14,6 тыс. чел. (46 %) не привиты в связи с отказами, 3,95 тыс. чел. (12 %) – в связи с медотводами, 2,1 тыс. чел. (7 %) – по возрасту, 11,7 тыс. чел. (36 %) – по иным причинам.

Основными причинами распространения коревой инфекции в очагах кори в 2022-2023 годах послужили:

- в Ленинградской области – несвоевременность информирования о случаях с подозрением на корь, несвоевременность и не полный объем комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий в очаге кори; формальная выдача предписаний о проведении комплекса мероприятий в очаге, об организации вакцинопрофилактики и отсутствие контроля за их исполнением;

- на первоначальном этапе в Новосибирской и Самарской областях выявлены пропущенные случаи кори на всех этапах оказания медицинской помощи детям и взрослым (поликлиника, скорая помощь, стационар инфекционного профиля). Кроме того, в трех медицинских организациях Самарской области отмечены нарушения противоэпидемического режима и установлено отсутствие/некачественный сбор эпиданамнеза у госпитализируемых заболевших и сопровождающих их лиц.

Данные факты свидетельствуют об отсутствии настороженности медицинских работников в отношении кори, несвоевременности клинической диагностики кори, что послужило причиной позднего проведения противоэпидемических мероприятий в очагах.

Кроме того, не обеспечена своевременность иммунизации контактных лиц в очагах коревой инфекции в соответствии с требованиями санитарных правил.

Отмечены недоработки в работе с трудовыми мигрантами в части определения их прививочного статуса и вакцинации – в Новосибирской, Самарской, Волгоградской областях.

Отмечаются недостатки в организации и проведении плановой и подчищающей иммунизации населения против кори, недостаточная работа с лицами, отказывающимися от вакцинации.

В 2022 году против кори в целом по стране привито более 5,3 млн. чел., в том числе 3,17 млн. детей.

Не в полном объеме выполнен план вакцинации против кори детского населения в 3 субъектах Российской Федерации: Брянской области (82,9 %), Республике Коми (89,6 %) и Чеченской Республике (80,2 %).

План ревакцинации среди детского населения выполнен не в полном объеме в 4 регионах: Сахалинской области (83,3 %), Ненецком автономном округе (84,2 %), Чеченской Республике (83,6 %) и Еврейской автономной области (89,1 %).

Не в полном объеме выполнен план вакцинации против кори взрослого населения в 12 субъектах Российской Федерации: Брянской (46,6 %), Владимирской (89,1 %), Костромской (70,1 %), Ярославской (87,5 %), Архангельской (85,6 %), Ленинградской (85,7 %), Мурманской (84,0 %) областях, Республике Карелия (77,7 %), г. Севастополь (86,8 %), Хабаровском крае (89,8 %), Еврейской автономной области (53,9 %), Чукотском автономном округе (71,2 %).

План ревакцинации среди взрослого населения выполнен не в полном объеме в 11 регионах: Брянской (65,44%), Костромской (85,64%), Архангельской (79,12%), Ленинградской (69,65%), Мурманской (84,13%), Псковской (88,39%) областях, республиках Карелия (68,51%), Саха (Якутия) (74,23%), г. Севастополь (88,10%), Хабаровском крае (89,60%), Еврейской автономной области (35,44%).

В целом по стране, согласно данным формы государственного статистического наблюдения № 6, на протяжении многих лет охват прививками против кори детей и взрослых в возрасте 18-35 лет составляет не менее 96 – 98 %, что соответствует целевым показателям, определенным ВОЗ.

В 2022 году показатель охвата иммунизацией против кори детей в возрасте 1 года составил 97,1 % в целом по стране. Только в 2 субъектах Российской Федерации регламентируемый ВОЗ уровень не достигнут – Ненецком автономном округе (90,2 %) и Республике Адыгея (92,7 %). Охват второй дозой вакцины против кори в возрасте 6 лет по стране поддерживается на уровне 96,5 %. Не достигнут регламентируемый уровень в 8 регионах – Чеченской Республике (87,4 %), Ненецком (87,9 %) и Чукотском (88,7 %) автономных округах, республиках Карелия (91,4 %) и Дагестан (92,6 %), Ярославской (94,2 %) и Калужской (94,6 %) областях, Ханты-Мансийской автономном округе (94,6 %).

Охват иммунизацией взрослого населения в возрасте 18-35 лет в Российской Федерации составил по отдельным субъектам – от 95,1 % до 99,9 %.

После внесения в 2016 году по инициативе Роспотребнадзора изменений в национальный календарь профилактических прививок в части расширения контингентов взрослых, подлежащих прививкам против кори, охват прививками против кори взрослого населения в возрасте 36-59 лет в целом по стране вырос с 60 % (на 01.01.2017) до 82,3 % (на 01.01.2023).

Вместе с тем, на 01.01.2023 имеются территории, где охват взрослых данной возрастной группы ниже 70 % – в 5 субъектах Российской Федерации: Калужской (62,5 %), Архангельской (63,1 %), Саратовской (64,1 %) областях, Республике Крым (63,6 %), Карачаево-Черкесской Республике (65,6 %), при этом данные показатели выросли по сравнению с предыдущими годами.

Ежегодно в стране ведется активное обследование больных с экзантемными заболеваниями с целью выявления возможных пропущенных случаев кори. В 2022 году был достигнут целевой показатель обследования больных с лихорадкой

и пятнисто- папулёзной сыпью из расчета 2 на 100 тыс. населения, было обследовано 3 088 человек. Активный надзор за корью проводится повсеместно, вместе с тем, выполнение плана обследования менее чем на 50 % отмечено в 10 субъектах Российской Федерации (Брянская, Калужская, Московская, Тюменская, Томская, Сахалинская области, республики Саха (Якутия), Адыгея и Дагестан, Чеченская Республика), при отсутствии случаев с подозрением на корь, не проводили эти исследования в Ненецком и Чукотском автономных округах.

По данным Национального научно-методического центра по надзору за корью (на базе ФБУН «МНИИЭиМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора) за 2022 год было зарегистрировано 18 случаев кори, импортированных из Республики Таджикистан на 9 территорий Российской Федерации (г. Москва, Ленинградская область, Новосибирская, Московская области, республики Марий Эл, Татарстан, Башкортостан, Ханты-Мансийский автономный округ и Красноярский край), из них генотипировано 12: 11 – штамм D8 8248, 1 – D8 8401.

За первые четыре месяца 2023 года генотипировано 114 штаммов вируса кори. Подавляющее большинство типированных случаев связано с геновариантом D8 8248 (75 %) и близкородственными ему субвариантами. Идентичные штаммы вируса также выявлены в республиках Таджикистан, Казахстан, Индии, Швеции и США, что свидетельствует о распространенности этого варианта в мире. Кроме того, на территории России были выделены штаммы вируса линий MVs/Patan.IND/16.19 (5 963), которые впервые изолированы в 2019 году в Индии и циркулировали там продолжительное время (до октября 2022 года), в 2022-2023 годах случаи регистрировались в Австралии, Германии, Австрии, Франции и Казахстане, Швейцарии, Китае; Mvs/Victoria.AUS/6.11, которые впервые выделены в 2010 году в Германии и до 2014 года вирусы линии были распространены только в странах Западной Европы, а далее они распространились также в странах Юго-Восточной Азии.

Эксперты Роспотребнадзора (ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» и ФБУН «СпбНИИЭМ им. Пастера») оказали помощь в оценке эпидситуации в Республике Таджикистан, корректировке противоэпидемических и профилактических мероприятий, проведены исследования популяционного иммунитета, проведены семинары для работников здравоохранения. Данная работа в 2023-2025 годах будет продолжена, в том числе с рядом других дружественных стран по вопросам борьбы с инфекционными болезнями в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.04.2023 № 972-р.

С учетом осложнения эпидситуации по заболеваемости корью, наличия дополнительных рисков распространения инфекции в связи с завозными случаями на территорию нашей страны, в целях укрепления коллективного иммунитета к кори системно проводятся профилактические мероприятия.

С конца 2022 года и на текущий период Роспотребнадзором организовано и проведено 9 совещаний с участием органов исполнительной власти, здравоохранения регионов, территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по оценке ситуации и принимаемым мерам. Проработаны выявленные в ходе эпидрасследования очагов инфекции недоработки и нарушения. Даны поручения по незамедлительному принятию мер в части своевременной

клинической диагностики кори, обеспечения соблюдения противоэпидемического режима в медицинских организациях, корректировке планов профилактических прививок и активизации работы с населением.

В период с 10.03.2023 по 14.03.2023 специалистами ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора оказана практическая и методическая помощь медицинским работникам г. Новосибирска с целью стабилизации эпидситуации по кори в регионе.

По поручению Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации пересмотрены планы прививок населения против кори. Соответствующие корректировки плана внесены в 55 субъектах Российской Федерации, дополнительно включены в планы подчищающей иммунизации более 750 тыс. человек, из них 223,7 тыс. детей и 530,336 взрослых. Проведена оценка обеспеченности коревыми вакцинами регионов.

Проведено 2 рабочих совещания (07.04.2023 и 21.04.2023) с участием представителей Минздрава России и производителей вакцин для профилактики кори по вопросам корректировки планирования прививок против кори и обеспечения регионов коревыми вакцинами. Минздраву России было рекомендовано откорректировать графики поставок вакцин для профилактики кори в регионы.

В связи с осложнением эпидситуации и в целях укрепления коллективного иммунитета к кори в 2023 году принято постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» (зарегистрировано Минюстом России 07.03.2023 № 72548) в соответствии с которым проводится активная иммунизация граждан, не имеющих прививок против кори и не болевших корью.

Запланировано привить более 1,7 млн. человек (728,5 тыс. граждан Российской Федерации, в том числе 221,2 тыс. детей; 965,8 тыс. мигрантов и 8,4 тыс. лиц, прибывших из новых субъектов Российской Федерации). На текущий период привито 804,0 тыс. человек (47,2 % от численности подлежащих), в том числе более 133,14 тыс. детей, 224,7 тыс. взрослых, 442,77 тыс. мигрантов и 3,4 тыс. человек – прибывающих из новых субъектов Российской Федерации. Роспотребнадзором установлен контроль за ходом иммунизации.

Аналогичная работа проводилась в 2019-2020 годах, по итогам которой было привито против кори более 1,4 млн. человек, в том числе более 168 тыс. детей и более 490 тыс. человек – трудовых мигрантов, что позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие по кори в последующие годы.

Краснуха в России сохраняет состояние элиминации инфекции с 2017 года, что также подтверждается высоким уровнем специфического иммунитета у населения. В 2022 году и за текущий период 2023 года случаев краснухи не зарегистрировано.

В 2022 году всего привито против краснухи 3,24 млн. человек, из них 3,15 млн. детей.

Не в полном объеме (менее 95 %) выполнен план вакцинации против краснухи детского населения в 3 субъектах Российской Федерации: Брянской

области (86,3 %), Чеченской Республике (87,1 %), Ставропольском крае (89,0 %); взрослого населения – в 17 регионах, из них менее 75 % привито в Чукотском (10,0 %) и Ханты-Мансийском (29,5 %) автономных округах, Сахалинской (14,3 %), Костромской (53,0 %), Нижегородской (62,3 %), Псковской (64,1 %) областях, Республике Дагестан (43,3 %), Забайкальском крае (72,0 %).

План ревакцинации против краснухи среди детского населения выполнен не в полном объеме в 7 регионах: республиках Карелия (91,1 %), Коми (94,4 %) и Хакасия (94,9 %), Мурманской (94,6 %), Ставропольском крае (92,2 %), Чувашской Республике (93,4 %), Еврейской автономной области (93,5 %); взрослого населения – в 37 субъектах Российской Федерации, из них менее 75 % охвачено прививками в Чеченской (47,5 %) и Чувашской (70,1 %) республиках, Еврейской автономной области (58,9 %), Калининградской (69,2 %), Мурманской (69,4 %) и Костромской (73,6 %) областях.

Анализ охвата прививками против краснухи показал, что в целом по России 96,9 % детей к 24 месяцам имеют прививки против краснухи. Лишь в 4 регионах показатель своевременности вакцинации был ниже 95,0 %: в Ненецком автономном округе (90,0 %), Республике Адыгея (92,7 %), Чувашской Республике (94,0 %) и Ленинградской области (94,5 %).

Вторую прививку против краснухи в 6 лет получили 96,4 % детей этого возраста. Охват детей ревакцинацией ниже 95 % регистрировался в 10 регионах: Чеченская Республике (83,5 %), республиках Карелия (91,3 %) и Дагестан (92,4 %), Ненецком (86,0 %), Чукотском (88,7 %) и Ханты-Мансийском (94,6 %) автономных округах, Калужской (93,4 %), Ленинградской (94,1 %), Ярославской (94,2 %), Сахалинской (94,9 %) областях.

Данные заболеваемости, генотипирования позволяют констатировать поддержание отсутствия эндемичных штаммов вируса краснухи на протяжении 5 лет, что официально подтверждено Европейской Региональной комиссией по верификации элиминации кори и краснухи.

В 2022 году зарегистрировано 573 случая эпидемического паротита (0,39 на 100 тыс. населения) в 22 регионах страны, что практически в 2 раза выше показателя прошлого года (274 случая, 0,19 на 100 тыс. населения). Самая высокая заболеваемость зарегистрирована, как и в предыдущие годы в Республике Дагестан (479 случаев; 15,2 на 100 тыс. населения), что составляет 83,6 % от всех случаев в стране. На остальных территориях регистрировались преимущественно единичные случаи. Эпидемический процесс эпидпаротита поддерживался за счет лиц не привитых и лиц с неизвестным прививочным анамнезом, на долю которых приходилось 72 %.

В текущем году зарегистрировано 304 случая эпидемического паротита (0,21 на 100 тыс. населения), из них 79,3 % всей заболеваемости зарегистрировано в Республике Дагестан (241 случай, 7,67 на 100 тыс. населения).

В 2022 году показатель охвата своевременной иммунизацией в 24 месяца против эпидемического паротита в Российской Федерации составил 97,4 %. Рекомендуемый уровень охвата своевременной вакцинацией в 24 месяца против эпидемического паротита (95,0 %) достигнут и поддерживается во всех регионах

страны, за исключением Республики Ингушетия (94,7 %) и Ненецкого автономного округа (94,5 %).

Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 96,5 % детей, однако в 9-и регионах рекомендуемый уровень не был достигнут: в Сахалинской (88,7 %), Калужской (94,6 %), Ярославской (94,2 %) областях; республиках Дагестан (92,7 %) и Карелия (91,4 %), Чеченской Республике (83,7 %); в Ханты-Мансийском (94,6 %), Чукотском (88,7 %) и Ненецком (86,0%) автономных округах.

На основании изложенного, в целях совершенствования работы по профилактике кори, краснухи и эпидемического паротита в Российской Федерации, предлагаю:

1. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ – центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

1.1. Обеспечить:

1.1.1. Проведение анализа организации работы по профилактике кори в субъекте Российской Федерации с оценкой ее эффективности, уделив особое внимание организации и проведению иммунопрофилактики кори, краснухи, эпидемического паротита в группах риска, в том числе полноте планирования, достоверности отчетности о выполненных прививках, полноте и своевременности проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций;

1.1.2. Корректировку планов профилактических прививок против кори, включая организацию дополнительной (подчищающей) иммунизации отдельных наиболее поражаемых и не защищенных (по данным серологического мониторинга) возрастных, профессиональных и социальных групп населения;

1.1.3. Обследование пациентов с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой из расчета 2 на 100 тыс. населения в каждом субъекте Российской Федерации;

1.1.4. Принятие мер по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях, своевременному и в полном объеме проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах коревой инфекции в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

1.1.5. Серологический мониторинг за напряженностью коллективного иммунитета к кори, краснухе, эпидпаротита в индикаторных группах населения;

1.1.6. Своевременную доставку и надлежащее качество образцов сывороток крови от больных корью и краснухой, направляемых в региональные центры по надзору за корью и краснухой;

1.2. Принять меры по:

1.2.1. Достижению и поддержанию регламентируемых (не менее 95 %) уровней охватов населения (детей и взрослых) профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;

1.2.2. Активизации плановой разъяснительной работы с населением, а также с религиозными конфессиями, национальными диаспорами, профессиональными

объединениями и ассоциациями по вопросам пропаганды приверженности различных групп граждан к вакцинопрофилактике, в том числе к вакцинации против кори;

1.2.3. Организации межведомственного взаимодействия по вопросам проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий против кори среди мигрантов, в том числе нелегальных, и других труднодоступных контингентов (религиозных, кочующих групп населения и пр.), при необходимости вынести указанные вопросы на заседания санитарно-противоэпидемических комиссий;

1.2.4. Созданию запаса коревой вакцины для работы в очагах инфекции.

2. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендовать:

2.1. Обеспечить достижение и поддержание высокого (не менее 95 %) охвата профилактическими прививками против кори и краснухи детей в декретированных возрастах;

2.2. Взять на контроль своевременность пересмотра медицинских отводов и отказов от прививок, в том числе против кори, краснухи и эпидемического паротита, и включение в план профилактических прививок всех не привитых детей, а также организацию и проведение их иммунизации.

2.3. Проводить согласование планов профилактических прививок, в том числе против кори, краснухи и эпидемического паротита, с территориальными органами Роспотребнадзора в соответствии с санитарным законодательством.

2.4. Принять меры для обеспечения иммунизации против кори работников медицинских организаций, обратив особое внимание на работающих в негосударственных медицинских организациях, привитых однократно и не привитых – без ограничения по возрасту.

2.5. Обеспечить регулярное обучение сотрудников медицинских организаций вопросам клиники, диагностики и профилактики кори с обязательной проверкой уровня знаний по его итогам.

2.6. Проводить заслушивание медицинских организаций при регистрации очагов кори по вопросам проведения своевременной иммунизации контактных лиц в очагах, пересмотра медицинских отводов и отказов от вакцинации с принятием необходимых дисциплинарных мер;

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с главными врачами ФБУЗ – центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации:

3.1. Усилить контроль за:

3.1.1. Качеством планирования работы по вакцинопрофилактике кори и достоверности представляемых отчетных данных о выполненных профилактических прививках в субъектах Российской Федерации;

3.1.2. Соблюдением условий «холодовой цепи» при транспортировании и хранении коревой вакцины;

3.1.3. Организацией противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекции.

3.2. Обеспечить проведение качественного эпидемиологического расследования очагов кори и краснухи с установлением источников инфекции.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, рекомендовать продолжить работу по контролю достоверности представляемых сведений о профилактических прививках студентов, поступивших в образовательные организаций (по образовательным программам среднего профессионального образования, высшего образования), при необходимости проводить их серологическое обследование на напряженность иммунитета к кори и иммунизацию не иммунных лиц.

5. Директору ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора (Комбарова С.Ю.):

5.1. Продолжить проведение углубленного анализа эпидемиологической ситуации по кори для своевременной корректировки комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий в субъектах Российской Федерации.

5.2. Обеспечить оказание консультативной и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации.

Руководитель

А.Ю. Попова