



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

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

27.11.2019г.

г. Салехард

№ 19

**«О проведении серологического мониторинга состояния  
коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами спе-  
цифической профилактики на территории  
Ямало-Ненецкого автономного округа в 2020 году»**

Я, Главный государственный санитарный врач по Ямало-Ненецкому автономному округу Л. А. Нечепуренко, для оценки уровня фактической защищенности населения от инфекций управляемых средствами специфической профилактики, а также оценки качества прививочной работы, на основании СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней» и МУ 3.1.2943 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики», руководствуясь Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» (ФЗ № 52 от 30.03.99г.)

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

**1. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – ЯНАО) «Новоуренгойская центральная городская больница» (И.И.Груздева) и «Тазовская центральная районная больница» (Э.З.О.Фараджев):**

1.1.Организовать отбор детей и взрослых в «индикаторные группы» для серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики в соответствии с приложением № 1 и № 2 постановления.

1.2.Организовать забор и доставку в срок до 20.03.2020 года сывороток крови в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» от детей и взрослых, в соответствии с приложениями №№ 3 и 4 постановления.

1.3. Обеспечить отбор материала (сыворотки крови), в каждой индикаторной группе медицинских работников, детского и взрослого населения не менее 100 человек каждой медицинской организацией, в соответствии с п.4.4 МУ 3.1.2943 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики».

1.4. Составить списки детей, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики, по форме представленной в приложении № 5 постановления и направить их в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» до 20.03.2020 года.

1.5. Составить списки взрослых, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к кори, краснухе и эпидемическому паротиту, по форме представленной в приложении № 6 постановления и направить их в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» до 20.03.2020 года.

1.6. Составить списки медицинских работников, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к кори и краснухе, по форме представленной в приложении № 7 постановления и направить их в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» до 20.03.2020 года.

1.7. Перед забором материала организовать и провести разъяснительную работу, в том числе с родителями обследуемых детей, о целях проверки у них напряженности поствакцинального иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

1.8. По результатам мониторинга при выявлении в какой-либо "индикаторной" группе показателей выше указанных:

- более 5% лиц среди детей и подростков и более 10% лиц среди взрослых с титром дифтерийных и столбнячных антител ниже защитного уровня;
- более 10% лиц с титром противокклюшных антител ниже защитного уровня;
- более 7% лиц серонегативных к вирусу кори и краснухе;
- более 10% серонегативных среди привитых против эпидемического паротита;
- более 10% лиц, серонегативных к вирусу гепатита В, с концентрацией антител к HBsAg менее 10 МЕ/л

провести:

- анализ прививочной документации на выявленных серонегативных лиц для установления факта наличия прививки - сопоставить сведения о прививках во всех учетных формах (карта профилактических прививок (ф. N 063/у), история развития ребенка (ф. N 112/у), амбулаторная карта больного (ф. N 025/у), рабочие журналы и прочие);
- оценку условий хранения и транспортирования вакцин, порядок проведения иммунизации;
- дополнительный забор и доставку сывороток крови от лиц того же возраста и той же «индикаторной» группы в количестве не менее 100 человек, но в 2 других коллективах, где выявлен высокий удельный вес серонегативных лиц;

- привить выявленных серонегативных лиц в соответствии с действующими нормативными документами.

1.9. Представить в Управление Роспотребнадзора по ЯНАО развернутый анализ по исполнению п.1.8. данного постановления в срок до 02.10.2020 года.

**2. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» (В.В. Харьков):**

2.1. Организовать и провести в срок до 17 июля 2020 года серологические исследования напряженности иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики у детей и взрослых города Новый Уренгой, Тазовского района с применением методов, указанных в п. 3.3. МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

2.2. Предусмотреть выделение финансовых средств в 2020 году на оплату исследований напряженности иммунитета к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухи, эпидемическому паротиту, гепатиту В в рамках государственного задания.

2.3. Предоставить до 04.09.2020 года в адрес Управления Роспотребнадзора по ЯНАО, Департамента здравоохранения ЯНАО, ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» и ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница» информацию о результатах исследования напряженности иммунитета к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухи, эпидемическому паротиту, гепатиту В в соответствии с таблицами представленными в приложении № 8 постановления.

2.4. Информировать Управление Роспотребнадзора по ЯНАО :

- о нарушении правил отбора, хранения, транспортирования сывороток крови и оформления направлений на исследования;
- о выявлении на обследуемых территориях групп населения с титрами, определяющими эпидемиологическое неблагополучие.

2.5. Направить в Управление Роспотребнадзора по ЯНАО обобщенные результаты и анализ серологического мониторинга в разрезе административных территорий не позднее 02.10.2020 года.

**3. Начальнику территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ЯНАО в г.Новый Уренгой, Тазовском районе (Троянов И.В.):**

3.1. Обеспечить контроль за проведением забора и доставки материала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО» в установленные сроки.

Главный государственный  
санитарный врач в ЯНАО

Л. А. Нечепуренко

**Правила формирования «индикаторных групп» для серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики**

1. Для формирования «индикаторной группы» следует выбрать 4 коллектива (детские сады, школы) обследуемых одного возраста, не менее 25 человек в каждом коллективе, то есть в каждой «индикаторной» группе должно быть не менее 100 человек.
2. В «индикаторные группы» населения включают лиц, имеющих документально подтвержденный прививочный анамнез. При этом срок, прошедший от последней прививки до обследования на наличие дифтерийных и столбнячных антител, коклюшных агглютининов, антител к вирусам кори, краснухи, эпидемического паротита, гепатита В, должен составлять не менее 3 месяцев.
3. У взрослых состояние коллективного иммунитета к дифтерии, столбняку, эпидемическому паротиту, гепатиту В определяется без учета данных о прививках. Состояние иммунитета к кори и краснухе - без учета данных о прививках определяется у взрослых только в возрастной группе 40 лет и старше.
4. Не включают в «индикаторные группы» лиц:
  - переболевших коклюшем, дифтерией, столбняком, корью, краснухой, эпидемическим паротитом и острым гепатитом В, а также больных хроническим гепатитом В и носителей вируса гепатита В.
  - перенесших какое-либо заболевание за 1 - 1,5 месяца до обследования, так как отдельные болезни могут привести к временному снижению титра специфических антител.

**«Индикаторные группы» населения подлежащие серологическому обследованию на наличие специфических антител.**

Дифтерия и столбняк.

1.Детское население:

- 3-4 года
- 16-17 лет

2.Взрослое население\*:

- 20-29 лет
- 30-39 лет
- 40-49 лет
- 50-59 лет
- 60 лет и старше

3.Медицинские работники\*:

- 20-29 лет
- 30-39 лет
- 40-49 лет
- 50-59 лет
- 60 лет и старше

\* состояние коллективного иммунитета к дифтерии и столбняку у взрослых и медицинских работников определяется без учета данных о прививках.

Коклюш.

1.Детское население:

- 3-4 года
- 9-10 лет

Корь, эпидемический паротит, краснуха.

1.Детское население:

- 3-4 года
- 9-10 лет
- 16-17 лет

2.Взрослое население:

- 20-24 года
- 25-29 лет
- 30-35 лет
- 36-39 лет
- 40-49 лет

3.Медицинские работники\*\*:

- 20-24 года
- 25-29 лет
- 30-35 лет

- 36-39 лет

- 40-49 лет

\*\*осуществляется серологический мониторинг напряженности иммунитета только к кори и краснухе.

### Гепатит В.

#### 1. Детское население:

- 3-4 года

- 16-17 лет

#### 2. Взрослое население\*\*\*:

- 20-29 лет

- 30-39 лет

- 40-49 лет

- 50-59 лет

#### 3. Медицинские работники\*\*\*:

- 20-29 лет

- 30-39 лет

- 40-49 лет

\*\*\* состояние коллективного иммунитета к гепатиту В у взрослых и медицинских работников определяется без учета данных о прививках.

### Техника взятия и первичная обработка крови

Капиллярную кровь берут из пальца в асептических условиях. Перед взятием крови кисть руки пациента согревают горячей водой, затем насухо вытирают чистым полотенцем. Палец, протерев 70°-м спиртом, прокалывают стерильным скарификатором одноразового пользования. Кровь в объеме 1,0 - 1,5 мл собирают непосредственно через край стерильной одноразовой центрифужной пробирки с пробкой (или в специальные микропробирки для взятия капиллярной крови). После взятия крови место укола смазывают 5%-м раствором йода.

Пробирку следует пронумеровать и приложить к ней этикетку с указанием регистрационного номера, фамилии, инициалов, даты взятия крови.

Для получения сывороток пробирку с кровью ставят в кабинете, где проводился забор крови, в наклонном (под углом 10 - 20°) положении при комнатной температуре на 20 - 30 мин. для образования сгустка, после чего пробирку с кровью встряхивают для отделения сгустка от стенки пробирки. Составляется список обследованных лиц, в котором указываются город (район), номер детского дошкольного учреждения, группы, школы, класса, номер среднего специального учреждения, группы, название вуза, факультета, группы, регистрационный номер, фамилия, имя пациента, дата рождения, дата прививок против дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита и гепатита В, дата взятия крови, подпись ответственного лица.

Пробирки вместе со списками направляют в клинико-диагностическую лабораторию ЛПО, где пробирки с кровью оставляют на ночь в холодильнике при температуре 4 - 8 °С.

После отделения сыворотки от сгустка (пробирки обводят по внутренней поверхности стерильной пастеровской пипеткой) ее центрифугируют при 1000 - 1200 об./мин. в течение 15 - 20 мин. Затем сыворотку осторожно переливают или отсасывают пипеткой с грушей в стерильные центрифужные (пластиковые) пробирки или эппендорфы с обязательным переносом на них этикетки с соответствующей пробирки.

В лаборатории сыворотки (без сгустка) до исследования можно хранить в холодильниках при температуре (5 +/- 3) °С в течение 7 дней. При более длительном хранении сыворотка должна быть заморожена при -20 °С. Не допускается повторное замораживание размороженной сыворотки. Собрав необходимое количество сывороток, их отправляют в лабораторию ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО" или его филиалы.

**Транспортирование образцов сыворотки (крови)**

Перед транспортированием собранного материала, в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО», очень важно принять меры предосторожности: проверить наличие собранной информации, прочно закрыть пробирки пробкой, расположить пробы согласно их номерам и пр. На месте сбора следует хранить списки обследованных лиц. Для транспортирования сыворотки крови используют термоконтейнеры (сумки-холодильники). При транспортировании и хранении крови в зимнее время года необходимо создать условия, при которых не происходит ее замораживание.

# Приложение № 5

## Список детей, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекциям управляемым средствам специфической профилактики

Регистрацион- ный № (должен совпадать с номером на про- бирке с сыворот- кой крови)	Ф.И.О.	Возраст	ДДУ/ школа	Группа/ класс	Дата забора крови	Дата прививки, серия, доза							
						Вид вакцинации	V <sub>1</sub>	V <sub>2</sub>	V <sub>3</sub>	R <sub>1</sub>	R <sub>2</sub>	R <sub>3</sub>	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	X
						Корь		X	X		X	X	X
						Краснуха		X	X		X	X	X
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш							
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В		X	X		X	X	
и т.д.						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	
						Эпид.паротит		X	X		X	X	
						Гепатит В				X	X	X	
						Дифтерия							
						Столбняк							
						Коклюш					X	X	
						Корь		X	X		X	X	
						Краснуха		X	X		X	X	

Приложение № 6

Список взрослых, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к кори, краснухе и эпидемическому паротиту.

Регистрационный № (должен совпадать с номером на пробирке с сывороткой крови)	Ф.И.О.	Возраст	Место работы	Дата забора крови	Дата прививки, серия, доза		
					Вид вакцинации	V	R
					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		
					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		
					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		
и т.д.					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		
					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		
					Корь		
					Краснуха		
					Эпид.паротит		

Список медицинских работников, у которых отобран материал для серологического мониторинга напряженности иммунитета к кори и краснухи.

[illegible]

### 1. Показатели состояния иммунитета к дифтерии в «индикаторных группах» (по каждому городу отдельно)

[illegible]

**2. Показатели состояния иммунитета к столбняку в «индикаторных группах»**  
(по каждому городу отдельно)

[illegible]

(по каждому городу отдельно)

[illegible]

(по каждому городу отдельно)

[illegible]

**5. Показатели состояния коллективного иммунитета к коклюшу, кори, краснухе, эпидемическому паротиту в «индикаторных группах»**  
(по каждому городу отдельно)

"Индикаторные" группы		Коклюш	Корь	Краснуха	Эпидемический паротит
3 - 4 года	всего обследовано				
	число серонегативных				
	% серонегативных				
9 - 10 лет	всего обследовано				
	число серонегативных				
	% серонегативных				
16 - 17 лет	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			
20 - 24 года	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			
25 - 29 лет	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			
30 - 35 лет	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			
36 - 39 лет	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			
40-49 лет	всего обследовано	X			
	число серонегативных	X			
	% серонегативных	X			

**6. Показатели состояния коллективного иммунитета к кори и краснухе у медицинских работников**  
(по каждому городу отдельно)

"Индикаторные" группы		Корь	Краснуха
20 - 24 года	всего обследовано		
	число серонегативных		
	% серонегативных		
25 - 29 лет	всего обследовано		
	число серонегативных		
	% серонегативных		
30 - 35 лет	всего обследовано		
	число серонегативных		
	% серонегативных		
36 - 39 лет	всего обследовано		
	число серонегативных		
	% серонегативных		
40 - 49 лет	всего обследовано		
	число серонегативных		
	% серонегативных		

**7. Показатели состояния иммунитета к гепатиту В**  
**в «индикаторных группах»**  
(по каждому городу отдельно)

"Индикаторные" группы	Число обследо- ванных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
3 - 4 года							
16 - 17 лет							
20 - 29 лет							
30 - 39 лет							
40 - 49 лет							
50 - 59 лет							

**8. Показатели состояния иммунитета к гепатиту В**  
**у медицинских работников**  
(по каждому городу отдельно)

"Индикаторные" группы	Число обследо- ванных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
20 - 29 лет							
30 - 39 лет							
40 - 49 лет							