



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

13.04.2018

№ 405р

О серологическом контроле состояния
коллективного иммунитета населения
к кори, краснухе, эпидемическому
паротиту, полиомиелиту, дифтерии,
коклюшу, столбняку, гриппу,
вирусному гепатиту В

Во исполнение постановления главного государственного санитарного врача по Астраханской области от 26.03.2018 №01, в целях изучения иммунологической структуры населения, определения групп населения и территорий, наиболее подверженных риску инфекционных заболеваний, и во исполнение санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита», СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита», СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии», СП 3.1.2.3162-14 «Профилактика коклюша», СП 3.1.2.3113-13 «Профилактика столбняка», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных вирусных инфекций», методических указаний МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики»:

1. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области организовать забор биоматериала для серологических исследований до 20.04.2018:

1.1. ГБУЗ АО «Камызякская РБ»:

- на корь, краснуху, эпидемический паротит у 100 детей в возрасте 3-4 лет;
- на полиомиелит, грипп, вирусный гепатит В у 50 детей в возрасте 3 - 4 лет;

1.2. ГБУЗ АО «Володарская РБ»:

- на корь, краснуху, эпидемический паротит у 100 детей в возрасте 9-10 лет;
- на полиомиелит, грипп, вирусный гепатит В у 50 детей в возрасте 3 - 4 лет;

0029436

1.3. ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»:

- на корь, краснуху, эпидемический паротит у 100 детей в возрасте 16-17 лет;
- на полиомиелит у 50 детей в возрасте 16-17 лет;

1.4. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №3» на корь, краснуху у 100 взрослых в возрасте 25-29 лет;

1.5. ГБУЗ АО ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2» на корь, краснуху у 100 взрослых в возрасте 30-35 лет;

1.6. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №8» на корь, краснуху у 100 взрослых в возрасте 40-49 лет, относящихся к группе риска по кори, в первую очередь сотрудников медицинских и образовательных организаций;

1.7. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №5»:

- на полиомиелит у 50 детей в возрасте 16-17 лет;
- на дифтерию, столбняк, коклюш у 100 детей в возрасте 3-4 лет;

1.8. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №3»:

- на полиомиелит у 100 детей в возрасте 1-2 лет;
- на дифтерию, столбняк у 100 детей в возрасте 16-17 лет;

1.9. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №5» на дифтерию, столбняк у 100 взрослых в возрасте 20 - 29 лет и у 100 взрослых в возрасте 30 - 39 лет, в первую очередь сотрудников медицинских организаций;

1.10. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1» на дифтерию, столбняк 100 взрослых в возрасте 40 – 49 лет, в первую очередь сотрудников медицинских организаций.

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области организовать забор биоматериала для серологических исследований до 14.09 2018:

2.1. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №5» на вирусный гепатит В у 50 детей в возрасте 16-17 лет;

2.2. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №3» на вирусный гепатит В у 50 детей в возрасте 16-17 лет;

2.3. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №10» на вирусный гепатит В, грипп у 50 медицинских работников ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» в возрасте 30-39 лет;

2.4. ГБУЗ АО «Городская поликлиника №5» на вирусный гепатит В, грипп у 50 медицинских работников ГБУЗ АО «Александр-Мариинская областная клиническая больница» в возрасте 30-39 лет.

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области:

3.1. Включать в индикаторные группы только лиц, имеющих документально подтвержденный прививочный анамнез (прививки проводились в медицинских орга-

низациях Астраханской области) с соблюдением минимального интервала между последней прививкой и обследованием не менее 3 месяцев;

3.2. Не включать в число обследуемых лиц, не достигших указанного возраста, а также лиц, перенесших любое острое заболевание за 1-1,5 месяца до обследования;

3.3. Обеспечить проведение разъяснительной работы среди обследуемых и их родителей (законных представителей);

3.4. Серологические исследования проводить только с согласия обследуемых и их родителей (законных представителей);

3.5. Обеспечить обследование детей и взрослых из коллективов, в которых в течение 1 года и более не регистрировалась заболеваемость инфекцией, по поводу которой проводится исследование. Из каждого коллектива обследовать не менее 25 человек одного возраста (по возможности);

3.6. Обеспечить доставку цельной крови (не менее 1-1,5 мл) в лабораторию в день ее забора, не допускать замораживания. При более длительном хранении сразу отделить сыворотку в асептических условиях. Пробирка с сывороткой должна быть закрыта стерильной пробкой. Пробирки для исследований на корь, краснуху, эпидемический паротит, полиомиелит, вирусный гепатит В и грипп при необходимости можно получить в вирусологической лаборатории, на дифтерию, коклюш и столбняк – в бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области»;

3.7. Обеспечить направление списков в лаборатории только в печатном виде в 3 экземплярах, согласно приложению к настоящему распоряжению (таблицы 1-5);

3.8. Направлять кровь (сыворотку) для проведения исследований на полиомиелит, корь, краснуху, эпидемический паротит, вирусный гепатит В и грипп в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (ул. Н. Островского, д. 138, тел. 50 30 09), на дифтерию, коклюш и столбняк – в бактериологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (ул. Н.Островского/ Кирова, д. 122/89, тел.33 03 77, 34 11 62).

4. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» Шумеленковой В.Н. разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

5. Контроль выполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Степину Н.А.

Министр



П.Г. Джувалыков

Штамп МО,
проводившей
отбор проб

Таблица 1. Направление на серомониторинговые исследования в вирусологическую лабораторию
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (в 3-х экземплярах)

Наименование учреждения, где проводился отбор проб: _____

Цель исследования: определение IgG-антител к вирусам кори, краснухи, эпидемического паротита

№ пр-о-бы	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Домаш- ний ад- рес	Прививочный анамнез V - название вакцины, дата, серия, R - название вакцины, дата, серия		№ ана- лиза	Результат исследования — титры антител		
				корь	краснуха эпидемический паротит		Корь МЕ/мл	Краснуха МЕ/мл	Эпид. па- ротит

Дата отбора проб сывороток крови: _____

Дата доставки проб в лабораторию: _____

Медработник, проводивший отбор проб: _____ контактный телефон: _____
 фамилия, инициалы

Штамп МО,
проводившей
отбор проб

Таблица 2. Направление на серомониторинговые исследования в бактериологическую лабораторию
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (в 3-х экземплярах)

Наименование учреждения, где проводился отбор проб: _____

Цель исследования: определение антител к вирусам дифтерии, столбняка, коклюша – для детей в возрасте 3-4 года

№ пр о-бы	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Домаш- ний ад- рес	Прививочный анамнез			№ ана- лиза	Результат исследования — титры антител		
				дифтерия	столбняк	коклюш – для де- тей 3-4 года		дифте- рия	столб- няк	коклю ш

Дата отбора проб сывороток крови: _____

Дата доставки проб в лабораторию: _____

Медработник, проводивший отбор проб: _____
фамилия, инициалы

контактный телефон: _____

Штамп МО,
проводившей
отбор проб

Таблица 3. Направление на серомониторинговые исследования в вирусологическую лабораторию
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (в 3-х экземплярах)

Наименование учреждения, где проводился отбор проб: _____

Цель исследования: определение антител к вирусам гриппа

№ пр-о-бы	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Домашний адрес	Прививочный анамнез (дата вакцинации, название и серия вакцины)	№ анализа	Результат исследования — титры антител к вирусам гриппа		
						A/H1N1/pdm09	A/H3N2/	B

Дата отбора проб сывороток крови: _____

Дата доставки проб в лабораторию: _____

Медработник, проводивший отбор проб: _____
фамилия, инициалы

контактный телефон: _____