

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13.03.2013 № 11 "О Плане действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2013-2015гг"

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

С 2002 года Российская Федерация в составе Европейского региона сертифицирована Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) как территория, свободная от полиомиелита.

В постсертификационный период работа по профилактике полиомиелита в стране осуществлялась в рамках реализации «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации», согласно национальным нормативным и методическим документам, а также с использованием рекомендаций Европейской Комиссии по сертификации, методических документов ВОЗ. В стране создана и эффективно работает система реализации мероприятий по профилактике полиомиелита.

Основная задача профилактики полиомиелита в постсертификационный период – это поддержание свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации.

В 2012 году в мире было зарегистрировано 222 случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом. В основном случаи полиомиелита регистрируются в эндемичных странах (Нигерия, Афганистан, Пакистан), однако, учитывая значительную интенсивность миграционных и туристических потоков, сохраняется угроза завоза дикого полиовируса в свободные от полиомиелита страны.

После осложнения в 2010 году эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в связи с завозом в страну дикого полиовируса, в Российской Федерации проведен комплекс дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий, позволивший стабилизировать эпидобстановку.

Приняты меры по совершенствованию организационных мероприятий, развитию нормативного и методического обеспечения профилактики полиомиелита и энтеровирусной инфекции. Совершенствуется система вакцинопрофилактики полиомиелита. Осуществляются меры, направленные на профилактику вакциноассоциированного паралитического полиомиелита. Проведена работа по повышению качества, чувствительности и эффективности эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (далее – ОВП), энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ). Поддерживается на высоком уровне, отвечающем требованиям ВОЗ, и совершенствуется лабораторная диагностика полиомиелита и неполиомиелитных энтеровирусных инфекций. Все лаборатории по диагностике полиомиелита Российской Федерации являются частью Глобальной лабораторной сети ВОЗ и аккредитованы для выполнения этих исследований. На постоянной основе осуществляется серологический мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту. Обеспечивается биологическая безопасность работы с материалами, инфицированными или потенциально инфицированными диким полиовирусом. Внедрен и совершенствуется эпидемиологический надзор за энтеровирусной (неполио) инфекцией. В целях обеспечения необходимого уровня популяционного иммунитета против полиомиелита в 2011-2012гг. проводилась дополнительная иммунизация детей в Северо-Кавказском федеральном округе. В других федеральных округах на территориях и в учреждениях, где не был достигнут 95% охват профилактическими прививками, проводилась кампания по дополнительной 2-х туровой иммунизации детей от 1 года до 3 лет.

Вместе с тем, отмечаются недостатки в работе по данному направлению.

В отдельных субъектах показатель охвата вакцинацией в разных возрастных группах не достигает нормативного (95%).

Остается большое количество не привитых против полиомиелита детей вследствие несвоевременного пересмотра медицинских отводов и отказов родителей от прививок, в том числе обусловленных религиозными убеждениями.

Имеются территории («молчашие»), где не регистрируются ОВП или где не выполняется нормативный показатель (1 случай ОВП на 100 тыс. детского населения до 15 лет) их выявления.

В отношении некоторых показателей чувствительности и качества эпиднадзора в 2011-2012гг. отмечены негативные тенденции: снизились показатели своевременности выявления больных ОВП и адекватного их обследования.

Ухудшение ряда показателей качества эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП, как в целом по стране, так и в отдельных субъектах России, возможно, является следствием снижения настороженности медицинских работников в отношении диагностики ОВП после стабилизации ситуации по полиомиелиту.

В детских учреждениях имеют место нарушения санитарного законодательства в отношении соблюдения требований о разобщении не привитых детей от недавно получивших прививки живой полиомиелитной вакциной (профилактика заболевания полиомиелитом, ассоциированного с вакциной).

В ряде случаев не выполняются требования нормативных и методических документов по обеспечению биологической безопасности в вирусологических лабораториях, работающих (сохраняющих) с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким полиовирусом, требуется укрепление их материально-технической базы.

Современная диагностика нуждается в усовершенствованных методах, в том числе экспресс-диагностики, сокращающей время проведения вирусологических исследований.

Актуальным направлением работы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса страны является надзор за энтеровирусной инфекцией.

Ежегодно в стране регистрируются сезонные подъемы заболеваемости, групповые очаги заболеваний, а также остается риск завоза инфекции с сопредельных территорий

и государств, прежде всего из КНР.

Несмотря на введение официальной регистрации ЭВИ, в ряде территорий отмечается неполный учет данных заболеваний.

В связи с тем, что риск завоза и распространения на территории нашей страны дикого штамма вируса полиомиелита остается высоким, работа по профилактике полиомиелита требует постоянного совершенствования в соответствии с современной эпидемиологической обстановкой.

В целях обеспечения предупреждения заноса и распространения дикого вируса полиомиелита на территории Российской Федерации, в соответствии с пунктом 6 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 №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, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч.1), ст. 3418; № 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.4596; №50, ст.7359); пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38 ст.4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, №1 (ч.1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч.2), ст. 3616, № 52 (ч.1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21; 2009, №30, ст. 3739; 2010, №50, ст.6599; 2011, №30 (ч.1), ст. 4590); 2012, №53 (ч.1), ст. 7589), а также в целях стратегического плана ВОЗ по ликвидации полиомиелита на 2013-2018гг. в рамках глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2013-2015 годы» (далее План) (Приложение).

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

2.1. Установить действенный контроль за разработкой и выполнением региональных планов действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации на 2013-2015гг.

2.2. При необходимости рассмотреть вопрос о выделении бюджетных ассигнований на осуществление мероприятий региональных планов действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации.

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 полиомиелита и энтеровирусных инфекций и актуальности иммунизации против полиомиелита.

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

3.1. Разработать и внести на рассмотрение органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональные планы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации на 2013-2015гг. 3.2. Обеспечить взаимодействие с заинтересованными организациями и учреждениями в реализации разработанных региональных планов мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации на 2013-2015гг.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, руководителям научно-исследовательских учреждений Роспотребнадзора обеспечить выполнение мероприятий в соответствии с Планом и региональными планами мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации на 2013-2015гг.

5. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации

обеспечить действенный контроль за выполнением региональных планов мероприятий по реализации по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъекта Российской Федерации на 2013-2015гг.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Руководитель Г. Г. Онищенко

[План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2013-2015 годы](#)