



21 К

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

367001, г.Махачкала, ул. Даниялова, 32, тел.: (8722)67-18-48, e-mail: dagminobr@e-dag.ru

№ 06-2943/01-18/20 от 25.08.2020г.

На № 06-250-4/20 от 19.08.2020г.

**Руководителям
муниципальных органов
управления образованием**

**Руководителям
образовательных организаций**

Направляем Вам для использования в работе постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Дагестан от 10.03.2020 г. № 17 «О дополнительных и неотложных мерах по предупреждению и распространению кори в Республике Дагестан».

Просим довести до сведения заинтересованных лиц.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Первый заместитель министра

Ш. Алиев

Исп.: Гаджиева Б.М.,
тел.: 8 (8722) 67-84-71



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

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

10.03.2020 г.

№ 44

Махачкала

**О дополнительных и неотложных мерах
по предупреждению и распространению кори
в Республике Дагестан**

Я, врио заместителя Главного государственного санитарного врача по Республике Дагестан Алжанбекова И.Г., проанализировав заболеваемость корью, отмечаю, что эпидемическая ситуация по кори в республике продолжает оставаться неблагополучной.

За январь 2020 г. в республике зарегистрировано 100 сл. кори, показатель заболеваемости составил 3,24 на 100 тыс. населения, отмечается рост заболеваемости по сравнению с аналогичным периодом 2019 г. (0,87) в 3,7 раза.

В эпидемический процесс вовлечено 10 административных территорий республики (за аналогичный период 2019 г. - 6).

Наибольшее количество случаев зарегистрировано в г. Махачкала – 74% (74 сл.) от общего числа случаев кори, зарегистрированных в республике.

Возрастное распределение заболевших корью, показало, что в эпидемический процесс в основном вовлечены дети до 14 лет – 79% (79 сл.). Наибольшая доля больных корью приходится на детей в возрасте 1-2 лет - 44% (35 сл.) и от 3 до 6 лет – 27,8% (22 сл.).

Доля не привитых против кори в структуре заболевших составляет 92%.

В феврале 2020г. продолжается крайне напряженная эпидемическая ситуация по кори, зарегистрировано по предварительный диагнозам 167 сл. заболевания корью, из них на г. Махачкала (с пригородными поселками) приходится – 61% (102 сл.).

За истекший период 2020 г. зарегистрирован очаг групповой заболеваемости корью в г. Каспийске среди студентов ГБПОУ Республики Дагестан «Каспийское медицинское училище им. А. Алиева», с количеством пострадавших 3 чел.

Причиной возникновения и распространения инфекции способствовало наличие неиммунных к кори лиц, по причине отказа от профилактических прививок.

Учитывая сложившуюся эпидемическую ситуацию по кори в Республике Дагестан в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статьи 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», постановляю:

1. Министерству здравоохранения Республики Дагестан:

1.1. Обеспечить представление медицинскими организациями достоверных данных об охвате населения прививками против кори для формирования форм статистического наблюдения и планирования профилактических прививок.

1.2. Обеспечить соблюдение принципа изоляции пациентов в отделениях медицинских организаций для лечения респираторных инфекций с преимущественным проведением медицинских манипуляций в палатах.

1.3. В целях предупреждения заноса кори в медицинские организации г. Махачкалы, г. Каспийска прекратить допуск к посещению больных, находящихся на стационарном лечении до стабилизации эпидемической ситуации.

1.4. Обеспечить организацию ежедневного медицинского наблюдения за больными корью при амбулаторном лечении больного, своевременный отбор и доставку материала с оформлением направлений установленного образца в лабораторию ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан» для лабораторных исследований на корь и генотипирования (кровь, носоглоточные смывы, моча - при регистрации новых очагов).

1.5. Прекращение плановой госпитализации контактных лиц из очагов кори в медицинские организации неинфекционного профиля.

1.6. Прием в стационары больных (плановых) и лиц, поступающих по уходу за больными осуществлять при наличии сведений о прививках против кори.

1.7. Обеспечить амбулаторно - поликлиническое обслуживание населения с респираторными инфекциями преимущественно на дому, организацию фильтра в медицинских организациях с разделением потоков соматических больных и больных с симптомами респираторных инфекций.

1.8. Провести иммунизацию против кори без ограничения возраста лиц, непривитых, привитых однократно и не болевших корью, находившихся в тесном контакте с заболевшим корью (в первые 72 часа) и в отдаленном контакте (в течение 7 дней) с момента выявления больного.

1.9. В целях улучшения диагностики кори обеспечить регулярное проведение обучения сотрудников медицинских организаций, в т. ч. негосударственных по вопросам клиники, диагностики и профилактики кори, с обязательной проверкой уровня знаний по ее итогам.

1.10. Организовать систематические совместные заслушивания руководителей медицинских организаций территорий о состоянии работы по иммунопрофилактике населения и медицинских работников.

1.11. Не допускать на практические занятия в медицинские организации студентов (практикантов) ВУЗов и СУЗов не привитых, не имеющих сведения о прививках и однократно привитых против кори.

1.12. Принять меры по активизации плановой разъяснительной работы с населением, а также религиозными лидерами, общественностью по вопросам приверженности к иммунопрофилактике кори.

1.13. Обеспечить проведение иммунизации против кори работников медицинских организаций, привитых однократно и не привитых – без ограничения по возрасту, а также мигрантов, кочующих и других труднодоступных групп населения.

2. Главам администраций муниципальных районов и городских округов:

2.1. Оказать содействие (при необходимости) руководителям медицинских организаций:

2.1.1. В проведении медицинской переписи населения для планирования профилактических прививок, информационно-разъяснительной работы с населением в целях снижения отказов от профилактических прививок;

2.1.2. В организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике кори среди мигрантов, в том числе нелегальных (кочующих групп населения, переселенцев);

2.2. Обязать руководителей предприятий, организаций и учреждений независимо от организационно – правовой формы принять меры по организации иммунизации против кори лиц до 35 лет с охватом не менее 95%.

3. Главам муниципальных образований городских округов «город Махачкала» и «город Каспийск»:

3.1. Временно приостановить функционирование детских развлекательных учреждений до стабилизации эпидситуации по кори.

4. Руководителям медицинских организаций частных форм собственности обеспечить:

4.1. Соблюдение дезинфекционного режима, в том числе проведение обеззараживания воздуха в помещениях с использованием специальных устройств.

4.2. Провести анализ привитости против кори медицинского персонала, при отсутствии сведений о привитости обеспечить иммунизацию персонала.

5. Министерству образования и науки Республики Дагестан, Министерству труда и социального развития Республики Дагестан поручить руководителям образовательных, социальных учреждений республики обеспечить:

5.1. Отказ в приеме на работу и отстранение от работы сотрудников во всех типах и видах образовательных и социальных учреждений, не привитых против кори по причине отказа и не болевших корью, в соответствии с Федеральным законом №157-ФЗ от 17 сентября 1998 г. и постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999г. №825.

5.2. При регистрации случая кори в образовательном, социальном учреждении отстранение от посещения учреждения сроком на 21 день не привитых и не болевших корью детей и подростков.

5.3. Отмену кабинетной системы образования и ограничение проведения массовых мероприятий при регистрации случая кори в учреждении.

6. Начальнику отдела надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан (Арбуханова Р.А.), совместно с главным врачом ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Республике Дагестан» (Керимов М.М.), начальникам ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан, главным врачам филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан»:

6.1. Взять под личный контроль проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кори, обеспечив:

6.1.2. Расширение круга контактных при регистрации случая кори по месту жительства (дом), месту работы (здание), месту учебы (школа, ДОУ, корпус), в медицинской организации – учреждение.

6.2. Усилить контроль за:

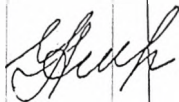
6.2.1. Полнотой охвата и достоверностью представляемых отчетных данных об иммунизации против кори подлежащего контингента.

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

6.3. Обеспечить проведение качественного эпидемиологического расследования очагов кори с установлением источников инфекции.

7. Рекомендовать Комитету по свободе совести, взаимодействию с религиозными организациями Республики Дагестан, Муфтияту Республики Дагестан провести просветительную работу среди населения о необходимости проведения профилактических прививок против инфекционных заболеваний;

8. Контроль за выполнением настоящего Постановления оставляю за собой.



Алжанбекова И.Г.