



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ
РЕСПУБЛИКИ**

Начальникам управлений образований
муниципальных районов и городских
округов

369000, г. Черкесск, пл. Ленина. Тел. 26-60-96
[http:// www. minobrkchr.ru,](http://www.minobrkchr.ru)
e-mail: obrazovanie09@mail.ru

14.02.2023 № 1071

№ от

Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики направляет письмо от 20.01.2023 № 09-00-04/10-292-2023, от 13.02.2023 № 09-00-04/10-616-2023 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Карачаево-Черкесской Республике для организации работы и осуществления контроля необходимой работы.

Приложение: 6 л. в 1 экз.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 77CEA90D2359E5516A48456DD2FACB1CD9494134
Владелец **Кравченко Инна Владимировна**
Действителен с 19.01.2022 по 19.04.2023

Министр

И.В.Кравченко



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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

по Карачаево-Черкесской Республике

Ленина пр., д.136, г. Черкесск, 369000

тел/факс (8782) 20-00-27 E-mail: upr@09rospotrebnadzor.ru

ОКПО 50461410 ОГРН 1050900921235 ИНН/КПП 0917000450/091701001

№ 09-00-04/10-616-2023

от 13.02.2023

Министру образования
и науки КЧР

Кравченко И.В.

О направлении памятки по проведению
дополнительной иммунизации по полиомиелиту

Уважаемая Инна Владимировна!

Управление Роспотребнадзора по КЧР направляет в Ваш адрес памятку о проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита в 2023 г. среди детского населения для использования в работе и распространения в образовательных учреждениях.

Руководитель

Болатчиев:27-85-25

С.В.Бескакотов

Благодаря целенаправленной массовой иммунизации детей против полиомиелита, Российская Федерация в 2002 году в составе Европейского региона была сертифицирована как страна, свободная от полиомиелита и сохраняла свой статус в течение истекших 20 лет.

При этом, на территории некоторых субъектов Северо-Кавказского федерального округа в последние годы выявлена циркуляция вакцинородственного полиовируса в окружающей среде. Сложившаяся ситуация является предвестником осложнения эпидемической ситуации по полиомиелиту на территории как субъектов СКФО и РФ, так и Карачаево-Черкесии. В связи с создавшимися на территории республики предпосылками, связанными, во-первых, с высокой степенью риска завоза полиовирусов (диких, вакцинородственных) в результате активной внутренней и внешней миграции населения в республике, как из соседних регионов РФ, так и стран дальнего зарубежья, неблагоприятных по полиомиелиту, во-вторых - с неуклонно снижающимся из года в год, особенно в течение последних десяти лет, уровня коллективного иммунитета к полиомиелиту среди детей, обусловленного необоснованными отказами родителей от проведения вакцинации, требуется немедленное проведение противоэпидемических мероприятий с целью предотвращения возникновения случаев заболевания полиомиелитом среди детского населения. Не иммунные к полиомиелиту дети могут заразиться и заболеть этой страшной, инвалидизирующей болезнью сами, а также обусловить вспышечную или эпидемическую заболеваемость среди населения республики.

В создавшихся условиях единственной мерой, гарантирующей предотвращение распространения полиовируса среди детского населения, является дополнительная иммунизация детей живой оральной вакциной против полиомиелита (ОПВ - в виде капель). В исключительных случаях - при иммунизации детей, не получивших ранее ни одной дозы полиовакцины (дети трехмесячного возраста, дети, не привитые по любой причине, в т.ч. отказники) необходимо использовать только инаktivированную полиовакцину (ИПВ - в виде инъекции).

Данное мероприятие в КЧР будет проводиться в два тура - с 27.02.2023 по 05.03.2023 (1 тур) и с 03.04.2023 по 09.04.2023 (2 тур) среди детей в возрасте от 3 мес. до 9 лет 11 мес. 29 дней. Первостепенная задача его - закрепление специфического к полиомиелиту иммунитета ранее привитых детей, создание иммунитета у ранее не привитых детей, а также вытеснение циркулирующих диких и вакцинородственных штаммов полиовирусов в окружающей среде в результате массового одномоментного выделения вакцинных штаммов полиовирусов из организма привитых. Тем самым будет сформирован необходимый уровень индивидуальной и коллективной защиты детей от полиомиелита и в значительной мере снизится уровень циркуляции опасных вирусов среди нас.

Опасения родителей в отношении небезопасности вакцинных препаратов напрасны. Инаktivированная вакцина содержит лишь антигенные частички убитого полиовируса, способного вызвать иммунный ответ при ее введении. Живая оральная вакцина содержит непосредственно сам вирус, но ослабленный настолько, что также способен лишь вызвать иммунный ответ организма при правильном ее применении. Введение ИПВ вырабатывает преимущественно гуморальный (кровяной) иммунитет, при введении ОПВ вырабатывается преимущественно местный (кишечный) иммунитет, который с учетом того, что полиомиелит - кишечная инфекция с фекально-оральным, реже воздушно-капельным механизмом передачи, является более эффективным, чем гуморальный и создает более напряженный и продолжительный иммунитет.

Мероприятия, связанные с дополнительной иммунизацией против полиомиелита детей, проводились не однократно в разные годы, как на территории различных субъектов РФ, так и страны в целом. В Карачаево-Черкесии последний раз они были проведены в 2013 г. среди детей до 14 лет с уровнем охвата иммунизацией 99,9 %. В те годы использовалась только ОПВ, в результате чего к полиомиелиту вырабатывался коллективный и индивидуальный иммунитет высокой степени напряженности. Количество введений этой вакцины до достижения 14-летнего возраста детям того времени достигало порядка двадцати. К тому же в то время практиковалась иммунизация ОПВ новорожденных детей в первый день жизни - закапывалась так называемая «нулевая» доза. В настоящее время в соответствии с календарем профилактических прививок ребенок получает лишь 6 доз. За все годы применения ОПВ, как в рамках национального календаря профилактических прививок, так и иммунизации по эпидемическим показаниям, в начале 2000-х годов в республике был зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного паралитического полиомиелита у не привитого контактного ребенка, возникший в результате несоблюдения родителями мер профилактики и допустившим тесный контакт с привитым ребенком. Также в Карачаево-Черкесии в 1969-1970 гг. была зарегистрирована самая крупная в РФ вспышка полиомиелита среди 73-х не привитых против полиомиелита детей в возрасте от 2 мес. до 17 лет. Заболели дети в Хабезском (53), Зеленчукском (5), Карачаевском (4), Адыге-Хабльском (3), Малокарачаевском (3), Прикубанском (1) районах. 53 ребенка из них остались пожизненными инвалидами.

Т.о., необходимо учитывать, что все вакцинные препараты относятся к группе препаратов, требующих определенной тактики при использовании. К основным моментам, которым необходимо уделить особое внимание при вакцинации ОПВ, как родителям, так и медицинским работникам, являются следующие:

- вакцинации подлежат здоровые дети (вне периода заболевания любой острой инфекционной и неинфекционной болезнью, вне обострения любого хронического заболевания и не имеющие иных противопоказаний), в первую очередь не потому, что здоровью ребенка может быть нанесен урон, а потому, что в период болезни в ответ на введение вакцинного препарата может не сформироваться надежный иммунный ответ;
- живая оральная полиовакцина не должна вводиться в организм ребенка, если он ранее не получил хотя бы две дозы инаktivированной полиовакцины (для исключения развития вакциноассоциированного полиомиелита у привитого);
- необходимо исключить контакт детей, не имеющих прививки против полиомиелита с детьми, привитыми живой оральной полиовакциной на срок 60 дней со дня иммунизации ребенка (данная тактика направлена исключительно на защиту не привитого против полиомиелита ребенка с целью предотвращения возникновения у него вакциноассоциированного полиомиелита у контактного), а учитывая двухтуровость дополнительной иммунизации, срок изоляции будет составлять 90 дней.

Правильная тактика применения вакцинных препаратов позволит выработать надежную иммунную защиту против паралитического полиомиелита у ребенка, предотвратив возникновение самого тяжелого из вакциноуправляемых инфекционных заболеваний, чреватого грозными осложнениями - инвалидизацией ребенка вследствие паралича конечностей и что еще более опасно - паралича дыхательной мускулатуры.



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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Карачаево-Черкесской Республике

Ленина пр., д.136, г. Черкесск, 369000

тел/факс (8782) 20-00-27 E-mail: upr@09rospotrebnadzor.ru

ОКПО 50461410 ОГРН 1050900921235 ИНН/КПП 0917000450/091701001

№ 09-00-04/10-292-2023
от 20.01.2023

Министру образования
и науки КЧР
Кравченко И.В.

О дополнительной иммунизации детей
против полиомиелита и отстранении
не привитых детей

Уважаемая Инна Владимировна!

Управление Роспотребнадзора по КЧР информирует, что благодаря целенаправленной массовой иммунизации детей против полиомиелита, Российская Федерация в 2002 году в составе Европейского региона сертифицирована как страна, свободная от полиомиелита, и в течение истекших 20 лет сохраняет свой статус. При этом с учетом неблагополучной обстановки по полиомиелиту в ряде стран мира, риски завоза на территорию Российской Федерации полиовирусов (диких, вакцинородственных), которые могут вызвать паралитический полиомиелит, остаются.

Вместе с тем, в последние годы в субъектах Северо-Кавказского федерального округа, в том числе в Карачаево - Черкесской Республике, отмечается рост числа детей, не привитых против полиомиелита. Так, по данным формы № 6 федерального статистического наблюдения в 2020 году в Республике не были достигнуты необходимые уровни охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита (92-93 %, при целевом уровне - не менее 95 %). Снижение уровня коллективного иммунитета в условиях активной внешней и внутренней миграции населения создает риски появления и распространения полиовирусов как на территории Республики, так всей территории Российской Федерации.

Кроме того, в 2018 и 2020 годах в Республике не было выявлено ни одного случая острого вялого паралича различной этиологии, что свидетельствует о снижении настороженности медицинских работников к полиомиелиту и возможности пропуска случаев заболевания.

По оперативным данным в 2019 – 2022 годах в некоторых других субъектах Северо - Кавказского региона у детей, не привитых против полиомиелита, выявлены случаи острого вялого паралича с выделением вакцинородственных полиовирусов (далее – ПВВП), которые схожи по своим свойствам с дикими полиовирусами.

Для прекращения циркуляции ПВВП в Северо-Кавказском регионе с учетом рекомендаций ВОЗ и требований санитарных правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» необходимо дополнительно организовать иммунизацию детей с применением оральной полиовирусной вакцины.

В соответствии с письмом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю.Поповой в адрес Главы Карачаево-Черкесской Республики Р.Б.Темрезова от 21.12.2023 «О проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита», по рекомендации специалистов Национального центра по диагностике полиомиелита (на базе ФГАНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН») в Карачаево-Черкесии будет проводиться дополнительная иммунизация против полиомиелита детей в возрасте от 3 мес. до 9 лет 11 мес. 29 дней независимо от ранее проведенных профилактических прививок двумя турами в период с 27.02.2023 по 05.03.2023 (1 тур) и с 03.04.2023 по 09.04.2023 (2 тур).

При нарушении требований санитарного законодательства в части проведения противоэпидемических мероприятий в окружении привитого живой оральной полиомиелитной вакциной ребенка не исключается заражение не привитых по различным причинам против полиомиелита детей при контакте с привитыми и последующее развитие у них вакциноассоциированного паралитического полиомиелита. С учетом этого, во избежание подобного заражения не привитых детей, необходимо обеспечить жесткий контроль регламентированных требований по проведению мероприятий по профилактике вакциноассоциированных случаев полиомиелита у контактного (ВАПП).

На основании вышеизложенного, во исполнение требований Федерального закона от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", санитарных правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», прошу Вас обеспечить жесткий контроль за организациями, осуществляющими образовательную деятельность на территории Вашего муниципального образования, организациями отдыха детей и их оздоровления по проведению разобщения детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) в течение последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Разобщение детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях отдыха детей и их оздоровления осуществляется путем временного перевода не привитого против полиомиелита ребенка в группу/класс/отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней.

Отстранение не привитого против полиомиелита ребенка от посещения таких организаций проводится только в случае невозможности перевода в другую группу/класс/отряд по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

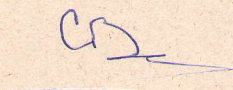
проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам/классам/отрядам). Разобщение направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (не привитого) ребенка. С родителями не привитого ребенка проводят разъяснительную работу.

В детских закрытых коллективах (в учреждениях, предназначенных для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) в целях профилактики возникновения контактных случаев ВАПП, обусловленных циркуляцией вакциноподобных штаммов полиовирусов, для вакцинации и ревакцинации детей применяется только вакцина ИПВ.

При приеме в организацию, осуществляющую образовательную деятельность закрытого типа вновь поступивших детей, получивших за его пределами прививку ОПВ в течение последних 60 календарных дней, следует обеспечить его разобщение с не привитыми и не полностью привитыми (менее 3-х доз полиовакцины) детьми на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

В детских закрытых коллективах необходимо предусмотреть временное нахождение детей в течение 21 дня в приемно-карантинном отделении при их поступлении из стационара после проведенного лечения; из органов опеки и попечительства. В детских закрытых коллективах необходимо исключить одновременную работу персонала в группах, где находятся дети, не привитые против полиомиелита (имеющие менее трех профилактических прививок) и в группах детей приемно-карантинного отделения.

Руководитель
Болатчиев:27-85-25



С.В.Бескакотов