



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

Постановление №23 от 12.04.2010

**О реализации Программы ликвидации
кори в Российской Федерации к 2010 году
в рамках стратегического плана
Европейского региона ВОЗ 2005-2010**

**Министерство Юстиции Российской Федерации
Зарегистрировано № 18149 от 13 августа 2010.**

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г. Г. Онищенко, проанализировав результаты реализации «Программы ликвидации кори на территории Российской Федерации к 2010 году» (далее - Программа), отмечаю следующее.

С 2003 года наблюдается стойкое снижение заболеваемости корью с ежегодным темпом снижения около 50%, благодаря чему в 2007 году показатель заболеваемости корью достиг уровня 1,0 на 1 млн. населения, а в 2008 и 2009 годах - менее 1,0 на миллион населения, что соответствует критерию элиминации (ликвидации) кори, определенному Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Одним из убедительных свидетельств региональной элиминации кори является рост удельного веса завозных случаев кори - с 1% (в 2003г.) до 63,0% (в 2008 г.). Импортное заражение кори имело место не только из стран ближнего зарубежья - Украины, Узбекистана, Таджикистана, Азербайджана, Молдовы, но и из ОАЭ, Индонезии, Индии, Китая, Египта, Таиланда, Испании и других стран. При этом не наблюдалось устойчивой, в течение 6 и более месяцев, передачи импортированного штамма вируса кори, что было доказано результатами молекулярно-генетических исследований.

В 2009 году в стране зарегистрирован 101 случай кори, показатель заболеваемости на 1 млн. населения составил 0,7. В 73 субъектах Российской Федерации случаи кори не регистрировались. Наибольшее число заболевших корью выявлено в городах Иркутске (41сл), Москве (31сл) и Красноярске (17сл). Заболеваемость корью в 2009 году, как и во все последние годы, определялась заболеваемостью взрослого населения: соотношение заболевших корью детей в возрасте до 14 и взрослых составило соответственно 27,7% и 72,3%. Среди заболевших детей 92% не привиты против кори по разным причинам (по возрасту, в связи с медицинскими противопоказаниями, отказами). Контингент

заболевших взрослых (63%) также не был привит против кори или не имел сведений о прививках.

Удерживать стабильно низкий уровень заболеваемости корью позволило наличие в стране эффективной живой коревой вакцины, высокий уровень коллективного иммунитета населения и эффективный эпидемиологический надзор за корью с обязательным лабораторным подтверждением каждого случая кори.

В соответствии с требованиями ст.8 ч.1 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»*, санитарных правил СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита» (зарегистрированы в Минюсте России 18.12.2002 №4041), на основании постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.03.2004 №13 «Об усилении мероприятий по профилактике кори», от 28.08.2007 №63 «Об усилении мероприятий по реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году», осуществлялась массовая иммунизация населения, в связи с чем охват прививками взрослого населения в возрасте 18-35 лет к началу 2010 года в целом по стране увеличился до 96,4%. Только за последние 2 года в рамках национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения было привито свыше 1,6 млн. взрослого и 6 млн. детского населения.

Прогноз эпидемической ситуации по кори позволяет утверждать, что при повсеместном поддержании высокого охвата прививками показатель заболеваемости корью не превысит 1,0 на млн. населения в ближайшие годы. Вместе с тем, необходимо учитывать наличие в стране контингентов, не привитых против кори и восприимчивых к вирусу кори. В целях создания барьера, препятствующего распространению инфекции, следует обеспечить уровень охвата населения прививками против кори не менее 95% во всех субъектах Российской Федерации.

В целях повышения эффективности эпидемиологического надзора за корью в условиях sporadicческой заболеваемости с 2007 года в стране организовано серологическое обследование лиц с «экзантемными» заболеваниями. Осуществление рутинного и активного надзора за инфекцией подтвердило отсутствие местных случаев кори на большинстве территорий Российской Федерации.

Таким образом, в период реализации Программы были разработаны и внедрены в практику здравоохранения мероприятия, которые позволили не только закрепить предыдущие успехи в борьбе с корью, но и достичь критериев элиминации инфекции. Данные эпидемиологического надзора за корью позволяют прогнозировать благополучную эпидемиологическую обстановку и свидетельствуют о возможности начала в 2010 году процедуры сертификации - документального подтверждения статуса субъектов Российской Федерации как территорий, свободных от эндемичной кори.

*Собрание законодательства Российской Федерации, 21.09.1998, № 38, ст.4736; 14.08.2000, N 33, ст. 3348; 13.01.2003, N 2, ст. 167; 30.08.2004, N 35, ст. 3607; 03.01.2005, N 1 (часть 1), ст. 25; 03.07.2006, N 27, ст. 2879; 22.10.2007, N 43, ст. 5084; 03.12.2007, N 49, ст. 6070; 28.07.2008, N 30 (ч. 2), ст. 3616; 29.12.2008, N 52 (ч. 1), ст. 6236; , 05.01.2009, N 1, ст. 21, 27.07.2009, N 30, ст. 3739

В соответствии с Федеральным законом 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; 2003, № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; 2006, № 52 (ч. 1)

ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1) ст. 21; 2007, № 1 (ч. 1) ст. 29; 2007, № 27, ст. 3213; 2007, ст. 3213; 2007, № 46, ст. 5554; 2007, № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; 2008, № 44, ст. 4984; 2008, № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17) п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить состав Национальной Сертификационной Комиссии - Комиссии по подтверждению статуса субъектов Российской Федерации, как территорий, свободных от эндемичной кори (приложение №1).

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, Региональных центров по надзору за корью и краснухой, директору ФГУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского» Роспотребнадзора (Национального научно-методического центра по надзору за корью и краснухой) при определении статуса территорий Российской Федерации, свободных от эндемичной кори руководствоваться критериями элиминации кори и индикаторами качества эпидемиологического надзора, рекомендованными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) (Руководство по организации эпидемиологического надзора за корью, краснухой и синдромом врожденной краснухи в Европейском регионе ВОЗ, ВОЗ 2003 и 2009 годы- далее - Руководство), прилагаются справочно (приложение №2).

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, Главным государственным санитарным врачам по субъектам Российской Федерации:

3.1. Представить статистические данные, необходимые для подтверждения статуса субъектов Российской Федерации, как территорий, свободных от эндемичной кори (приложения № 3 - № 9) в Региональные центры по надзору за корью и краснухой согласно установленным срокам (приложение № 11).

3.2. Обеспечить:

3.2.1. Контроль за выполнением требований Санитарных правил СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2002 № 4041) и организацией и проведением вакцинации против кори детей в возрасте 1 года и в 6 лет и взрослого населения в возрасте 18-35 лет.

3.2.2. Проведение информационно-разъяснительной работы с населением по вопросам профилактики кори.

4. Руководителям Региональных центров по надзору за корью и краснухой провести анализ данных, представленных управлениями Роспотребнадзора по прикрепленным субъектам Российской Федерации, и направить отчет по установленной форме (приложение № 10) в Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой (ФГУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского») в установленный срок (приложение № 11).

5. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовать:

5.1. Рассмотреть на санитарно-противоэпидемической комиссии вопрос о ходе и результатах реализации Программы ликвидации кори в субъекте Российской Федерации, достижении критериев элиминации кори.

5.2. Рассмотреть при необходимости вопрос о выделении дополнительных ассигнований на реализацию мероприятий по поддержанию эпидемиологического благополучия по кори в субъектах Российской Федерации.

5.3. Оказывать содействие органам, осуществляющим государственный санитарно-эпидемиологический надзор и органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации в организации и проведении мероприятий в рамках процедуры документального подтверждения статуса субъекта Российской Федерации как территории, свободной от эндемичной кори.

6. Органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации рекомендовать:

6.1. Оказать содействие управлениям Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации в подготовке материалов для подтверждения статуса субъекта Российской Федерации, как территории, свободной от эндемичной кори, по установленной форме и аналитического материала по выполнению программы элиминации кори на территории субъекта Российской Федерации для представления в Региональный центр по надзору за корью и краснухой в установленные сроки.

6.2. Обеспечить:

6.2.1. Выполнение требований Санитарных правил СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2002 № 4041).

6.2.2. Поддержание охватов прививками против кори детей в возрасте 1 года и в 6 лет и взрослого населения в возрасте 18-35 лет - 95% и выше.

6.2.3. Проведение информационно-разъяснительной работы с населением по вопросам профилактики кори.

7. ФГУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского» Роспотребнадзора (Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой) обеспечить оказание консультативной помощи региональным центрам по надзору за корью и краснухой, управлениям Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации по вопросам документального подтверждения элиминации кори на территориях субъектов Российской Федерации.

8. Комиссии по подтверждению статуса субъектов Российской Федерации, как территорий, свободных от эндемичной кори:

8.1. Провести экспертную оценку сведений, подтверждающей элиминацию эндемичной кори в субъектах Российской Федерации, представленной ФГУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского» Роспотребнадзора (Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой).

8.2. Подготовить экспертное заключение об элиминации эндемичной кори на территории Российской Федерации, рекомендации о возможности представления материалов по подтверждению статуса территории Российской Федерации, как свободной от эндемичной кори, во Всемирную организацию здравоохранения.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Руководитель

Г. Г. Онищенко