

Главный государственный санитарный врач по Пензенской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 07.04.2014

№ 2

г. Пенза

Об усилении мероприятий по профилактике актуальных инфекционных заболеваний на территории Пензенской области

Я, Главный государственный санитарный врач по Пензенской области А.П. Дмитриев, проанализировав состояние мероприятий по профилактике коревой инфекции и поддержанию свободного от полиомиелита статуса Пензенской, отмечаю следующее.

Несмотря на значительные успехи государств-членов Всемирной организации здравоохранения в проведении элиминации кори, конечная цель данной работы не была достигнута. С середины 2009 года в странах Западной Европы произошел значительный рост заболеваемости корью.

В 2013 году в Европейском регионе зарегистрировано более 26 тысяч случаев кори. Крупные вспышки данной инфекции возникли в Грузии и Турции; вспышки кори, также, зарегистрированы на Украине, в Германии, Великобритании, Азербайджане, Румынии.

С учетом складывающейся в Европейском регионе эпидемиологической обстановки, в 2010 году на 60-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ срок достижения элиминации кори и краснухи в регионе был перенесен на 2015 год. Одной из важнейших задач текущего периода в России является организация мероприятий на федеральном и региональном уровнях по осуществлению верификации процесса элиминации этих заболеваний в соответствии с международными требованиями.

Ситуация по кори в Российской Федерации расценивается как нестабильная. Заболеваемость корью в России в 2013 году по сравнению с предыдущим годом возросла на 10,2%, показатель составил 1,62 на 100 тыс. населения (2012 г. – 1,47). В целом по стране в 2013 году зарегистрировано свыше 2,3 тыс. случаев кори в 58 субъектах Российской Федерации. При этом, более 40% случаев кори зарегистрировано на территории Центрального федерального округа, 27% - в субъектах Северо-Кавказского федерального округа, 16% - в субъектах Южного федерального округа.

В структуре заболевших корью в стране в 2013 году дети до 17 лет составляют 44,4%, при этом среди детей преобладают возрастные группы - дети до 1 года и 1-2 года.

В целом, среди всех заболевших доля лиц, не привитых против кори или не имеющих сведений о прививках, составила 78,8% (с учетом детей в возрасте до 1 года).

Продолжает сохраняться неудовлетворительная ситуация с организацией профилактики внутрибольничного инфицирования корью. В 2013 году регистрировались групповые заболевания коревой инфекцией в медицинских учреждениях с внутрибольничным распространением инфекции в Московской, Астраханской, Иркутской областях, Ставропольском крае, республиках Мордовия, Адыгея и Ямало-Ненецком автономном округе.

Ситуация по кори в стране продолжает ухудшаться в 2014 году. За период январь-март 2014 года в Российской Федерации зарегистрировано более 2,5 тысяч случаев кори (1,81 на 100 тысяч населения), что в 23,7 раза выше аналогичного показателя 2013 года. Наибольшая интенсивность эпидемического процесса кори отмечается в субъектах Северо-Кавказского и Южного федеральных округов.

Основной причиной неблагоприятной ситуации по кори является накопление – среди населения, вследствие просчетов в организации иммунопрофилактики, группы восприимчивых к коревой инфекции лиц. Также, сохраняются контингенты неучтенного непривитого

населения, в том числе относящиеся к социально-профессиональным группам повышенного риска (цыгане, члены религиозных групп и общин, мигранты и т.д.). В настоящее время, в основном, за счет указанных групп населения реализуется эпидемический процесс кори и прогнозируется дальнейшее усиление его значимости.

В настоящее время в существующую систему надзора за корью интегрируется надзор за краснухой, в том числе за врожденной краснушной инфекцией (ВКИ) и синдромом врожденной краснухи (СВК).

В 2013 году заболеваемость корью на территории Пензенской области не регистрировалась; в полном объеме были проведены противоэпидемические мероприятия в связи с рядом случаев нахождения на территории Пензенского региона больных корью из прочих областей России, а также – возвращением на территорию Пензенской области контактов из эпидочагов кори в прочих субъектах страны.

С целью активного поиска больных корью внедрено лабораторное обследование больных с экзантемными заболеваниями. В регионе достигнуты и поддерживаются нормативные показатели охвата детей иммунизацией против кори в декретированных возрастах (95%).

Охват вакцинацией и ревакцинацией против кори лиц в возрастной группе от 18 до 35 лет в динамике с 2004 г. увеличивался; достигнув в 2013 году 98,6% (в т.ч. по ревакцинации - 97,7%).

Проведение дополнительной иммунизации населения Пензенской области против краснухи с 2006 года в рамках приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения привело к увеличению доли привитых против краснухи во всех возрастных группах детей и подростков до 92,6-99,1%, заболеваемость краснухой в регионе в 2012-2013 гг. не регистрируется.

В то же время, на территории Пензенской области выявляются отдельные дефекты, и нарушения в сфере организации плановой иммунопрофилактики кори и краснухи, активного выявления и дифференциальной диагностики кори, выявления и привлечения к иммунизации лиц из труднодоступных групп населения. В I квартале 2014 года зарегистрирован очаг кори с двумя случаями заболевания, при этом имел место первичный пропуск патологии, первичный источник инфицирования не выявлен.

С 2002 года Российская Федерация (включая Пензенскую область) в составе Европейского региона сертифицирована Всемирной организацией здравоохранения ВОЗ как территория, свободная от полиомиелита. В стране создана и эффективно работает система реализации мероприятий по профилактике полиомиелита.

Основная задача профилактики полиомиелита в постсертификационный период - поддержание свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации в целом и каждого региона России – в отдельности.

В 2013 году в мире было зарегистрировано свыше 300, за 3 мес. 2014 года – 56 случаев 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.

В Российской Федерации 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 (ОВП). Внедрен и совершенствуется эпидемиологический надзор за энтеровирусной (неполио) инфекцией (ЭВИ).

В Пензенской области достигнут, и поддерживается нормативный охват детей иммунизацией против полиомиелита и своевременность иммунизации, достигающий 97,0 - 98,9%; в 2013 году были продолжены дополнительные мероприятия по иммунизации против полиомиелита подлежащих детей (в т.ч., имеющих медицинские противопоказания и отказы). Ежегодно, в рамках операции «подчистки» против полиомиелита дополнительно иммунизируется до 550 детей в возрасте 1-2 года с охватом 97,9 - 99,1% подлежащих.

Заболеваемость острыми вялыми параличами (ОВП) в динамике с 1996 года колеблется от 1,16 до 5,2 на 100 тыс. детского населения, что соответствует действующим критериям. Соблюдены критерии качественного эпидемиологического расследования очагов ОВП:

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

Отмечается неравномерность показателей охвата профилактическими прививками против полиомиелита по отдельным муниципальным образованиям Пензенской области, остается прослойка не привитых против полиомиелита детей вследствие дефектов пересмотра медицинских отводов и отказов родителей от прививок.

Имеются муниципальные образования, в которых на протяжении ряда лет не регистрируются ОВП («молчащие» территории), в детских учреждениях имеют место нарушения санитарного законодательства в отношении соблюдения требований профилактики заболевания полиомиелитом, ассоциированного с вакциной. Возрос удельный вес лиц, серонегативных к вирусам полиомиелита, выявленных в ходе лабораторного мониторинга состояния коллективного иммунитета населения.

В 2013 году в Пензенской области зарегистрирован выраженный сезонный подъем заболеваемости энтеровирусной инфекцией с формированием групповых очагов заболеваний. Несмотря на внедрение эпиднадзора за ЭВИ, отмечаются неполные выявление и регистрация указанной заболеваемости.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения Пензенской области, поддержания статуса территории, свободной от полиомиелита, повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи и достижения их элиминации к 2015 году, а также организации и проведения процедуры верификации элиминации этих инфекций и в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999г., № 14, ст. 1650; 2002г., №1 (ч.1), ст.2; 2003г., № 2, ст. 167, № 27 (ч.1), ст.2700; 2004г., № 35, ст.3607; 2005г., № 19, ст. 1752; 2006г., № 1, ст. 10; № 52 (ч.1), ст. 5498; 2007г., №1 (ч.1), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст. 6223; № 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)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Руководителям заинтересованных ведомств, служб, предприятий (организаций), независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, рекомендовать обеспечить своевременное и в полном объеме проведение мероприятий, предусмотренных «Планом мероприятий по реализации Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации» на территории Пензенской области на 2014-2015 гг.» и «Региональным планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Пензенской области и совершенствованию эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) на 2013-2015 годы».

2. Рекомендовать главам администраций муниципальных образований Пензенской области:

2.1. Установить действенный контроль за ходом реализации на территории муниципальных образований «Плана мероприятий по реализации Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации» на

территории Пензенской области на 2014-2015 гг.» и «Регионального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Пензенской области и совершенствованию эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) на 2013-2015 годы».

2.2. Обеспечить контроль за разработкой и реализацией территориальных планов мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации (2014-2015 гг.)».

2.3. Ежегодно на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассматривать вопросы состояния профилактики кори, краснухи, полиомиелита и энтеровирусных инфекций.

2.4. Рассмотреть вопрос о выделении необходимых бюджетных ассигнований на осуществление мероприятий территориальных планов мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации (2014-2015 гг.)», а также мероприятий по поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита.

2.5. Обеспечить организацию и координацию:

2.5.1. Межведомственного взаимодействия по вопросам проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий против кори, краснухи, полиомиелита и энтеровирусных инфекций среди мигрантов, переселенцев и других труднодоступных контингентов (лиц БОМЖ, кочующих групп населения).

2.5.2. Проведения работы по информированию населения муниципальных образований по вопросам профилактики коревой и краснушной инфекций, полиомиелита, в том числе, с лицами, выезжающими за рубеж.

2.6. Организовать проведение комплекса мероприятий по обеспечению населения муниципальных образований необходимым объемом питьевой воды гарантированного качества, в том числе безопасной по вирусологическим показателям.

3. Рекомендовать руководителям предприятий и организаций, независимо от форм собственности:

3.1. Провести необходимую работу по привлечению подлежащих работающим лиц в возрасте до 35 лет к иммунизации против кори, женщин в возрасте до 25 лет к иммунизации против краснухи.

3.2. Обеспечить неукоснительное соблюдение установленных санитарно-гигиенических нормативов организации питьевого водоснабжения, рекреационного водопользования, производства, хранения и реализации пищевых продуктов, эксплуатации учреждений для детей и подростков, питьевого режима, а также режимов дезинфекции в организациях (предприятиях) с целью предупреждения возникновения и распространения энтеровирусных инфекций.

3.3. Организовать и провести дополнительные профилактические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения энтеровирусной инфекции в период сезонного подъема заболеваемости (июнь-октябрь).

4. Министерству образования Пензенской области (С.К. Копешкина), руководителям высших и средне-специальных учебных заведений Пензенской области:

4.1. Обеспечить:

4.1.1. Поддержание в дошкольных и образовательных учреждениях надлежащего дезинфекционного и питьевого режимов с целью профилактики возникновения и распространения энтеровирусных инфекций.

4.1.2. Выполнение установленных норм профилактики вакциноассоциированного полиомиелита в закрытых детских, дошкольных и общеобразовательных учреждениях.

4.2. Рекомендовать обеспечить:

4.2.1. Содействие медицинским работникам в проведении своевременной иммунизации подлежащих лиц из числа детей, подростков и персонала против кори, краснухи и полиомиелита.

4.2.2. Содействие в проведении ежегодных мероприятий Европейской недели иммунизации.

4.2.3. Качественное проведение установленных профилактических (противоэпидемических) мероприятий при возникновении в дошкольных и образовательных учреждениях случаев подозрения на корь, краснуху и энтеровирусную инфекцию.

4.2.4. Прием абитуриентов в высшие и средне-специальные учебные заведения Пензенской области при наличии документально подтвержденных данных о проведенных профилактических прививках.

4.2.5. Целенаправленную информационную работу с родителями, учащимися и студентами по вопросам профилактики кори, краснухи, полиовирусной и энтеровирусной инфекции.

5. Рекомендовать Управлению внутренних дел Пензенской области (Ю.Н. Рузляев), Управлению Федеральной миграционной службы по Пензенской области (М.А. Салмин) обеспечить содействие территориальным медицинским учреждениям в части своевременного учета лиц из групп риска (мигранты, переселенцы, представители кочующих групп населения, лица из социально-неблагополучных семей) с целью проведения им необходимого курса профилактических прививок и, при необходимости, лабораторного обследования.

6. Министерству социальной защиты, труда и демографии Пензенской области (Е.А. Столярова):

6.1. Обеспечить надлежащую готовность подведомственных учреждений с круглосуточным пребыванием к организации и проведению мероприятий по профилактике кори, краснухи, полиовирусной и энтеровирусной инфекций.

6.2. Рекомендовать обеспечить участие работников службы социальной защиты в проведении мероприятий по максимальному привлечению к иммунизации против кори, краснухи и полиомиелита лиц из социально-неблагополучных групп населения.

7. Министерству здравоохранения Пензенской области (В.В. Стрючков) рекомендовать:

7.1. Обеспечить:

7.1.1. Методическое руководство осуществления медицинскими учреждениями Пензенской области мероприятий по:

- поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита;
- достижению элиминации кори и краснухи, осуществлению верификации процесса элиминации этих заболеваний в соответствии с требованиями федеральных нормативных документов;

- обеспечению своевременного выявления, дифференциальной диагностики энтеровирусной инфекции и проведению противоэпидемических мероприятий в очагах подозрения на корь, краснуху, острые вялые параличи у детей, энтеровирусные инфекции.

7.1.2. Проведение целевых мероприятий по обеспечению лабораторной этиологической расшифровки энтеровирусных инфекций в государственных учреждениях здравоохранения Пензенской области и активному взаимодействию с негосударственными медицинскими организациями по данному вопросу.

7.1.3. Внедрение в практику работы медицинских учреждений Пензенской области автоматизированной системы планирования и учета профилактических прививок.

7.1.4. Организацию и проведение систематического обучения и переподготовки персонала медицинских учреждений Пензенской области по вопросам клиники, диагностики и профилактики кори, краснухи, полиовирусной и энтеровирусной инфекций.

7.1.5. Проведение иммунизации против кори работников медицинских учреждений, привитых однократно и не привитых, без ограничения по возрасту.

7.1.6. Пересмотр стандартных подходов планового обследования беременных с исключением обследования на антитела класса IgM к вирусу краснухи с заменой на обследование на содержание в сыворотке крови IgG-антител.

7.1.7. С целью профилактики вакциноассоциированного полиомиелита - использование в учреждениях с круглосуточным пребыванием детей и подростков для вакцинации и ревакцинаций против полиомиелита только инактивированной полиовакцины, а также

выполнение установленных требований по профилактике данного заболевания в стационарах медицинских учреждений.

7.1.8. Коррекцию подпрограммы «Вакцинопрофилактика» региональной целевой программы «Развитие здравоохранения Пензенской области на 2013-2015 годы» с включением в состав мероприятий приобретение необходимого холодильного оборудования и термоиндикаторов, инактивированной полиовакцины для иммунизации опекаемых детей старше 1 года в закрытых учреждениях.

7.2. Во взаимодействии с заинтересованными ведомствами повторно проработать вопрос о возобновлении целевой профилактической иммунизации мигрантов (прежде всего – трудовых) и переселенцев (против кори, дифтерии, гепатита В) и в срок до 15.07.2014 г. выйти с предложениями в соответствующие инстанции.

8. Главным врачам медицинских учреждений Пензенской области:

8.1. Обеспечить:

8.1.1. Качественную дифференциальную диагностику экзантемных заболеваний, постоянную готовность персонала медицинских учреждений к выявлению и диагностике острых вялых параличей (ОВП), энтеровирусной инфекции, контроль за своевременностью их выявления и вирусологического обследования указанных больных.

8.1.2. Контроль за:

8.1.2.1. Проведением иммунизации против кори работников медицинских учреждений, привитых однократно и не привитых (не имеющих документированных сведений прививочного анамнеза), без ограничения по возрасту.

8.1.2.2. Организацией выборочных исследований напряженности иммунитета к коревой инфекции у работников медицинских учреждений.

8.1.2.3. Организацией и осуществлением обследования больных с экзантемными проявлениями на наличие коревых IgM-антител из расчета не менее 2 человек на 100 тыс. населения каждого муниципального образования.

8.1.2.4. Лабораторным подтверждением каждого случая краснухи в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области».

8.1.2.5. Выполнением нормативов эпиднадзора за синдромом врожденной краснухи в соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.2.2356-08 «Эпидемиологический надзор за врожденной краснухой».

8.1.3. Достижение и поддержание нормативного уровня охвата (95% и выше) прививками против полиомиелита, кори и краснухи подлежащего детского и взрослого населения на каждом педиатрическом, терапевтическом участке, в каждом населенном пункте и детском учреждении, обратив внимание на необходимость увеличения охвата прививками против краснухи девушек и женщин 18-25 лет.

8.1.4. Неукоснительное выполнение требований к планированию профилактической иммунизации подлежащих групп населения и нормативов по применению медицинских противопоказаний к проведению иммунизации.

8.1.5. Выверку всего взрослого населения, проживающего на территории обслуживания медицинского учреждения, с оперативной коррекцией плана иммунизации подлежащих против кори и краснухи.

8.1.6. Индивидуальный учет лиц, непривитых против кори (включая подлежащих взрослых в возрасте до 35 лет) и полиомиелита, с принятием всех необходимых мер по их охвату иммунизацией против указанных инфекций.

8.1.7. Неукоснительное соблюдение условий хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов в соответствии с требованиями нормативных и правовых документов на всех уровнях холодовой цепи, включая применение термоиндикаторов.

8.1.8. Выявление и своевременную лабораторную диагностику ЭВИ, обратив первоочередное внимание на выявление локализованных форм энтеровирусных заболеваний и групповых очагов ЭВИ.

8.1.9. Проведение, в текущем режиме, комплекса мероприятий по предупреждению возникновения внутрибольничных очагов кори, включая:

- четкое соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинских учреждениях;

- своевременную дифференциальную диагностику коревой инфекции и незамедлительную организацию противоэпидемических мероприятий в окружении больного;

- обеспечение поступления на плановую госпитализацию в стационары детей и взрослых в возрасте до 35 лет, а также лиц, поступающих по уходу за больными, в возрасте до 35 лет только при наличии сведений о профилактических прививках против кори.

8.2. Взять под контроль:

8.2.1. Учет и своевременный охват иммунизацией против кори, краснухи и полиомиелита подлежащих лиц из групп риска, в первую очередь мигрантов, переселенцев, представителей кочующих групп населения, лиц из социально-неблагополучных семей.

8.2.2. Полноту и своевременность проведения в очагах подозрения на корь, краснуху, ОВП и энтеровирусную инфекцию регламентированных профилактических и противоэпидемических мероприятий.

8.2.3. Четкое соблюдение сроков и интервалов проведения иммунизации против полиомиелита в закрытых детских коллективах, предусмотрев для применения в условиях указанных учреждений только инактивированной полиовакцины.

8.3. Предусмотреть проведение повторного обучения (инструктажа) медицинского персонала по вопросам клиники, дифференциальной диагностики и профилактики кори, краснухи, полиовирусной и энтеровирусной инфекций не реже одного раза в полугодие.

9. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Пензенской области (М.В. Баев), начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Пензенской области (Е.В. Хромых, Т.И. Малова, В.Ю. Петров, К.Ф. Салихов):

9.1. Обеспечить:

9.1.1. Контроль за ходом реализации на территории муниципальных образований «Плана мероприятий по реализации Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации» на территории Пензенской области на 2014-2015 гг.» и «Регионального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Пензенской области и совершенствованию эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) на 2013-2015 годы».

9.1.2. Контроль за выполнением установленных нормативов организации и проведения иммунопрофилактики полиомиелита, кори и краснухи подлежащим контингентам детей и взрослых, в первую очередь, среди представителей групп риска по указанным инфекциям.

9.1.3. Надзор за выполнением регламентированных нормативов профилактики синдрома врожденной краснухи в соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.2.2356-08 «Эпидемиологический надзор за врожденной краснухой».

9.1.4. Анализ достоверности выявления больных детей с синдромом острого вялого паралича в «молчащих» территориях и контроль за проведением активного выявления в медицинских учреждениях больных с указанным диагнозом.

9.1.5. Контроль за проведением серологического обследования всех случаев кори и краснухи, а также организацией молекулярно-генетического типирования штаммов вирусов кори и краснухи.

9.2. Ужесточить контроль за:

9.2.1. Соблюдением условий транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов на всех этапах холодовой цепи.

9.2.2. Выявлением и профилактикой энтеровирусных инфекций на курируемых территориях и в медицинских учреждениях.

9.2.3. Проведением установленных противоэпидемических мероприятий в очагах ОВП, подозрения на коревую, краснушную и энтеровирусную инфекции.

10. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области» (Г.В. Пантелеев) обеспечить:

10.1. Анализ достоверности, качества планирования и проведения иммунизации подлежащих контингентов детского и взрослого населения против кори, краснухи и полиомиелита.

10.2. Участие специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области» и его филиалов в проведении оценки состояния мероприятий по поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита, по достижению элиминации кори и краснухи, осуществлению верификации процесса элиминации этих заболеваний в соответствии с международными требованиями, организации мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции.

10.3. Эпидемиологические расследования и организацию противоэпидемических мероприятий в очагах ОВП, при подозрении на корь, краснуху и энтеровирусную инфекцию в соответствии с установленными стандартами.

10.4. Проведение мероприятий по совершенствованию лабораторной диагностики энтеровирусных инфекций, кори и краснухи в условиях вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области».

10.5. Соблюдение надлежащего режима работы вирусологической лаборатории с целью обеспечения безопасного хранения полиовирусов и биологической безопасности при работе с материалами, потенциально инфицированными полиовирусами.

10.6. Проведение, с установленной периодичностью, анализа медицинской документации в медицинских учреждениях с целью активного надзора за полнотой и качеством выявления больных ОВП.

10.7. Проведение, во взаимодействии со средствами массовой информации, учреждениями здравоохранения и образования Пензенской области, территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Пензенской области, информационной работы среди населения по вопросам профилактики полиомиелита, энтеровирусных заболеваний, кори и краснушной инфекции.

11. Рекомендовать руководителям электронных и печатных средств массовой информации Пензенской области обеспечить активное освещение вопросов индивидуальной и общественной профилактики коревой, краснушной, полиовирусной и энтеровирусной инфекций.

12. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Пензенской области А.Г. Крымова.

Главный государственный
санитарный врач по Пензенской области

А.П. Дмитриев