



**МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

08.04.2022 № 287

г. Красногорск

О проведении на территории Московской области профилактических (противоэпидемиологических) мероприятий против инфекций, передающихся иксодовыми клещами

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», с санитарными правилами и нормами СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденными постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4, с учетом письма Управления Роспотребнадзора по Московской области от 08.04.2022 № 50-00-06/13-33611-2022 и в целях профилактики на территории Московской области инфекций, передающихся иксодовыми клещами, П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области:

1) обеспечить выполнение перечня профилактических (противоэпидемиологических) мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в соответствии с приложением к настоящему приказу;

2) обеспечить необходимый запас лекарственных средств для специфической профилактики клещевого энцефалита (иммуноглобулин против клещевого энцефалита);

3) организовать проведение информационно-разъяснительной работы среди населения Московской области с предоставлением информации о переносчиках возбудителя болезни, возможных условиях заражения, об основных симптомах заболевания, мерах личной и общественной профилактики и правила доставки клеща в лабораторию.

2. Главному внештатному специалисту эпидемиологу Министерства здравоохранения Московской области Труш З.И. осуществлять контроль исполнения подпункта 1 пункта 1 настоящего приказа.

3. Управлению организационной и документационной работы Министерства здравоохранения Московской области обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Московской области от 22.05.2019 № 504 «О проведении профилактических (противоэпидемических) мероприятий против инфекций, передающихся иксодовыми клещами на территории Московской области».

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Кустова Е.В.

Министр здравоохранения
Московской области



А.И. Сапанюк

Приложение
к приказу министра здравоохранения
Московской области
от 08.04.2022 г. № 287

ПЕРЕЧЕНЬ

профилактических (противоэпидемиологических) мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся иксодовыми клещами

1. Каждый случай обращения за медицинской помощью по поводу присасывания клеща фиксировать в установленных формах первичной медицинской документации медицинской организации, куда обратился пациент, независимо от его места жительства.

2. О каждом выявленном случае заболевания инфекциями, передающимися иксодовыми клещами, или случае с подозрением на заболевание медицинские работники должны в течение 2 часов с момента обращения сообщить по доступным средствам связи и в течение 12 часов направить экстренное извещение в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Московской области на территории, где выявлен случай заболевания.

3. При обращении взрослого и детского населения за медицинской помощью по поводу присасывания клеща врач (хирург, травматолог) медицинской организации государственной системы здравоохранения (далее – медицинская организация) обязан:

- 1) удалить клеща;
- 2) информировать пострадавшего о необходимости провести исследование клеща на наличие маркеров вируса клещевого энцефалита (далее – КЭ) и других возбудителей трансмиссивных инфекций, эндемичных для территории и объяснить правила доставки клеща в лабораторию;
- 3) принять решение о необходимости проведения экстренной профилактики;
- 4) собрать эпидемиологический анамнез;
- 5) информировать пострадавшего от присасывания клеща о необходимости обращения за медицинской помощью в случае возникновения симптомов заболевания в течение 3 недель после укуса.

4. При регистрации случаев присасывания клеща на территории летнего оздоровительного учреждения (ЛОУ) медицинские работники обязаны:

- 1) удалить клеща и организовать его отправку в лабораторию для исследования на наличие маркеров (антигена/РНК) ВКЭ и других трансмиссивных инфекций, эндемичных для территории, с соблюдением требований биологической безопасности при транспортировке биологического материала;
- 2) в течение 2 часов после регистрации присасывания информировать о случае территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Московской области, независимо от места проживания пострадавшего;

3) с учетом рисков развития клинической картины заболевания и результатов лабораторных исследований клеща направить пострадавшего в отделение инфекционного профиля медицинской организации.

5. При обращении за медицинской помощью человека с симптомами болезни, не исключаящими клещевого вирусного энцефалита (далее – КВЭ), и находившегося на эндемичной по КВЭ административной территории в период сезонной активности клещей или употреблявшего некипяченое козье (коровье) молоко, необходимо принять меры по его госпитализации в неврологическое или инфекционное отделение медицинской организации на основании клинико-эпидемиологических данных независимо от тяжести заболевания на момент первичного осмотра.

6. Диагноз КВЭ устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

7. При сборе эпидемиологического анамнеза медицинские работники устанавливают:

1) наличие данных о присасывании клеща или контактов с клещом (с указанием места и времени), употреблении сырого козьего или коровьего молока;

2) наличие данных о посещении эндемичных по КВЭ административных территорий;

3) прививочный анамнез пациента, подтвержденный отметками в прививочном сертификате или в медицинских документах по учету профилактических прививок;

4) данные об экстренной специфической профилактике иммуноглобулином человека против КВЭ.

8. В случае подозрения на профессиональное заболевание КВЭ медицинский работник, в которой впервые заподозрен профессиональный КВЭ, заполняет экстренное извещение и не позднее 12 часов с момента обращения больного направляет это извещение в орган, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

9. Каждый случай профессионального заболевания КВЭ подлежит специальному расследованию врачом-эпидемиологом в течение 24 часов с момента получения экстренного извещения. По результатам расследования составляют акт расследования профессионального заболевания, в котором, помимо анкетных данных заболевшего, указываются обстоятельства, причины и санитарно-эпидемиологические нарушения, повлекшие профессиональное заболевание КВЭ.

10. Исследования клещей, снятых с людей, проводить в лабораториях, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение на выполнение работ с использованием патогенных биологических агентов (ПБА) II группы патогенности.

11. Доставку исследуемого материала (клеща(ей)) на наличие маркеров вируса клещевого энцефалита и других возбудителей трансмиссивных инфекций пациент осуществляет самостоятельно (доставляет и оплачивает).

12. В случае зараженности клеща, принимаются меры экстренной профилактики в течение 72 часов после присасывания, и пациент направляется на консультацию к врачу-инфекционисту, а при его отсутствии – к врачу-терапевту (педиатру) медицинской организации.

13. Диагностику инфекций, передающихся иксодовыми клещами, осуществляют на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.

14. В случае если клещ не сохранился или не подлежит исследованию вследствие неправильного хранения, с целью ранней индикации возбудителей инфекций в организме пациента необходимо исследовать кровь или биоптат из места присасывания клеща методом ПЦР. В случае получения положительного результата проводить экстренные профилактические мероприятия (введение специфического иммуноглобулина, антибиотикопрофилактика).

15. Руководители медицинских организаций организуют:

- 1) оказание медицинской помощи пострадавшим от присасывания клещей;
- 2) выявление, диагностику, своевременную госпитализацию, лечение и диспансеризацию больных КВЭ;
- 3) выявление больных профессиональным заболеванием КВЭ;
- 4) регистрацию, учет и статистическое наблюдение случаев присасывания клещей к людям, заболеваний КВЭ и одновременно другими инфекциями, передаваемыми иксодовыми клещами;
- 5) информирование территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Московской области о случаях присасывания клещей и заболеваниях КВЭ, в том числе профессиональных заболеваниях КВЭ;
- 6) проведение анализа заболеваемости КВЭ, инвалидности и летальности от КВЭ;
- 7) планирование, организацию, проведение и анализ достоверности учета профилактических прививок на закрепленной территории. Своевременное представление отчетов в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Согласование с территориальным органом, осуществляющим государственный санитарно-эпидемиологический надзор, планов вакцинации населения на закрепленных территориях. Ведение на бумажных и электронных носителях картотек профилактических прививок;
- 8) санитарно-просветительскую работу среди населения обслуживаемой территории;
- 9) обучение на постоянной основе медицинских работников по вопросам клиники, диагностики инфекций, передающихся иксодовыми клещами, включая алгоритм обследования больных с участием врачей-инфекционистов и эпидемиологов.