



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

*20 июля 2020*

№ 1819

Волгоград

О проведении дополнительных мероприятий по иммунизации детей  
против полиомиелита в Волгоградской области в 2020 году

Во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача по Волгоградской области от 13 июля 2020г. № 7903 "О проведении дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита в Волгоградской области в 2020 году"

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее – Облздрав):

1.1. В срок не позднее 27 июля 2020 года провести анализ показателей иммунизации против полиомиелита детского населения (в разрезе районов, муниципальных образований, населенных пунктов, медицинских, дошкольных и образовательных организаций, врачебных, фельдшерских участков) с целью выявления детей в возрасте от 6-и месяцев до 4-х лет 11-и месяцев 29-и дней, не привитых против полиомиелита и не завершивших курс прививок иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

1.2. Организовать работу иммунологических комиссий по пересмотру медицинских отводов от прививок против полиомиелита среди детского населения и работу с законными представителями детей, отказывающихся от проведения прививок.

1.3. С учетом результатов анализа подготовить списки детей, подлежащих дополнительной иммунизации против полиомиелита, с учетом детей, временно находящихся в районе (беженцев, вынужденных переселенцев, мигрантов, цыган и других). Составить и утвердить графики иммунизации.

1.4. В срок не позднее 29.07.2020 представить ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" информацию о мероприятиях по подготовке к проведению дополнительных мероприятий по иммунизации

против полиомиелита на электронный адрес - [epidvolga@yandex.ru](mailto:epidvolga@yandex.ru) согласно приложению 1.

1.5. Провести расчет объема полиовирусных вакцин (инактивированной и живой оральной), необходимого для иммунизации вышеуказанных контингентов, подлежащих прививкам. В случае необходимости направить заявки на полиовирусные вакцины по адресу [G.Zabolotnyaya@volganet.ru](mailto:G.Zabolotnyaya@volganet.ru) не позднее 27.07.2020.

1.6. Обеспечить надлежащие условия хранения и транспортирования вакцин против полиомиелита на всех уровнях "холодовой цепи" - в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов", утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.02.2016 N 19 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов".

1.7. Организовать информирование населения о целях, сроках и месте проведения дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита с использованием телевидения, радио, периодической печати, листовок, усилить индивидуальную работу с родителями (законными представителями), отказывающихся от прививок.

1.8. Провести инструктаж медицинских работников, привлекаемых к проведению дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита, обратив внимание на необходимость применения инактивированной и живой оральной полиовирусных вакцин в строгом соответствии с пунктом 9.1 СП 3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита", утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.07.2011 N 107 "Об утверждении СП 3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита".

1.9. Обеспечить контроль за выполнением требований санитарного законодательства по организации иммунопрофилактики полиомиелита, в т.ч. строгое соблюдение схемы иммунизации против полиомиелита: первые две вакцинации детям вне зависимости от возраста проводить инактивированной полиовирусной вакциной, при этом детям, имеющим противопоказания к применению оральной полиовирусной вакцины – третью и последующие прививки также проводить инактивированной полиовирусной вакциной.

1.10. Оснастить прививочные бригады необходимыми расходными материалами и полиовирусными вакцинами (инактивированной и живой оральной).

1.11. Принять к сведению, что дети, получившие прививку в период проведения дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита, далее подлежат иммунизации против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок для завершения курса иммунизации.

1.12. В срок с 31.07.2020 по 15.09.2020 обеспечить проведение дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 6-и месяцев до 4-х лет 11-и месяцев 29-и дней, не привитых против полиомиелита, и не завершивших курс иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

1.13. В срок не позднее 21.09.2020 представить в ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" и ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" информацию об итогах дополнительных мероприятий электронные адреса G\_Zabolotnyaya@volganet.ru, epidvolga@yandex.ru согласно приложению 2.

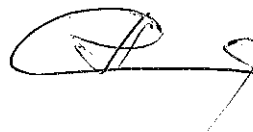
2. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" Т.О.Мухаевой

2.1. Организовать корректировку графика и объемов выдачи вакцин против полиомиелита согласно поданных заявок медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения. Волгоградской области

2.2. Обеспечить сбор информации от государственных учреждений здравоохранения, подведомственных комитету здравоохранения, о проведенных прививках согласно приложению 2 и представить обобщенную информацию в Облздрав не позднее 24.09.2020.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Е.М.Краснову.

Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И.Себелев

**Итоги анализа показателей иммунизации против полиомиелита и подготовительных мероприятий**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Наименование ГУЗ	всего	не привиты (0 доз)	не завершили курс вакцинации против полиомиелита (имеющие 1-2 дозы)	не завершили курс ревакцинации против полиомиелита (имеющие 3-4 дозы)	из них (из столбца 2) по причинам		число детей, не привитых и не завершивших курс иммунизации против полиомиелита в соответствии с национальным календарем проф. прививок (абс.) до начала кампании	снято медотводов от иммунизации против полиомиелита, всего (абс.)	нересмотрено отказов в сторону иммунизации против полиомиелита, всего (абс.)	
			подчищающей иммунизации		метод от иммунизации против полиомиелита	отказ законных представителей от иммунизации против полиомиелита				прочее (указать)
			против полиомиелита прививок до начала подчищающей иммунизации	не завершили курс ревакцинации против полиомиелита (имеющие 3-4 дозы)	метод от иммунизации против полиомиелита	отказ законных представителей от иммунизации против полиомиелита				

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от 06.09.80 № 1819

**Таблица 1. Итоги дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Наименование ГУЗ	Число подлежащих прививкам, всего (абс.)	Привито, всего (абс.)	Охват (%)	Не привито в рамках подчиняющейся иммунизации (абс.)					прочее
				всего	из них по причине			отсутствует /в отъезде	
					методовды	отказы			

Таблица 2 Итоги подчищающей иммунизации детей до 5 лет против полиомиелита

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Наименование ГУЗ	число детей, привитых в период кампании подчищающей иммунизации из числа ранее не завершивших курс иммунизации против полиомиелита в соответствии с национальным календарем проф. прививок (абс.)	из них (из столбца 2) среди тех, кто по числу полученных против полиомиелита прививок до начала подчищающей иммунизации	не завершили курс вакцинации против полиомиелита (имеющие 1-2 дозы)	не завершили курс ревакцинации против полиомиелита (имеющие 3-4 дозы)	метод от иммунизации против полиомиелита	отказ законных представителей от иммунизации против полиомиелита	прочее (указать)	Остальное не привитыми абс /% от численности до 5 лет	Из графы 9 по причине медотвода а (указать диагноз и причину медотвода а, его срок)	Из графы 9 по причине отказа			
											из них (из столбца 2) среди тех, кто не имел прививок по причинам	отказ законных представителей от иммунизации против полиомиелита	прочее (указать)
											всего		