



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Департамент здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа
– ЮГРЫ



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 Ханты-Мансийскому автономному
округу – ЮГРЕ

ПРИКАЗ

от « 9 » декабря 2008 года

№ 773а /356

г. Ханты-Мансийск

О диагностике и специфической
профилактике гемофильной
инфекции в Ханты-Мансийском
автономном округе-Югре

Гемофильная инфекция во многих странах мира является крайне актуальной проблемой, так как характеризуется широким распространением (от 9 до 19%), тяжелым течением и высокой летальностью (до 60%) среди детей раннего возраста.

Этиологическая структура гемофильной инфекции представлена микроорганизмами рода *Haemophilus*, наибольшей патогенностью обладает *Haemophilus influenzae* тип b (ХИБ).

Для гемофильной инфекции характерно многообразие клинических проявлений: менингиты, пневмонии, эпиглотиты, отиты, ОРЗ, септицемия и др. Инвазивные формы инфекции представляют особую опасность для детей в возрасте 4-18 месяцев. Пик заболеваемости наиболее тяжелой формой инфекции, ХИБ-менингитом, в России приходится на возраст 6-12 месяцев.

В настоящее время в медицинской практике многих стран мира с целью профилактики широко применяется как наиболее эффективная мера – иммунизация населения против этого заболевания.

В результате применения специфической профилактики значительно снижается число генерализованных форм заболеваний, а бактерионосительство выявляется только среди непривитых.

В целях снижения распространенности заболеваемости и предупреждения тяжелых последствий, вызываемых гемофильной инфекцией,

на основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.1997 года исх.№2510/10099-97-32 «О профилактике гемофильной инфекции»,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1.Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам лечебно-профилактических учреждений автономного округа:

1.1.Внедрить лабораторную диагностику на гемофильную инфекцию бактериологическое исследование образцов спинно-мозговой жидкости (СМЖ) и крови больного, включающего:

-посев образцов на адекватные среды, поддерживающие рост *Ніb* бактерий,

-некультуральные методы, направленные на выявление полисахаридного антигена *Ніb* бактерий (с помощью реакции латекс-агглютинации) или ДНК *Ніb* бактерий с помощью специфической полимеразной цепной реакции (ПЦР) в образцах СМЖ;

1.2.Обеспечить регистрацию и учет выявленных случаев гемофильной инфекции в установленном порядке.

1.3.Внедрить специфическую профилактику гемофильной инфекции на территории автономного округа:

1.3.1.Обеспечить получение вакцины против гемофильной инфекции, транспортировку, хранение с соблюдением «холодовой цепи», постановку на учет (приложение 1).

1.3.2.Обеспечить проведение профилактических прививок против гемофильной инфекции детям в возрасте до 5 лет в срок до 01.03.2009 года в соответствии со схемой иммунизации и инструкции по применению (приложение 2).

1.3.3.Направлять информацию о необычных, сильных реакциях и осложнениях на профилактические прививки против гемофильной инфекции в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре».

1.3.4.Обеспечить предоставление информации в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры об итогах проведенной вакцинации в срок до 16.03.2009 года.

1.4.Организовать проведение семинаров с медицинскими работниками по вопросам иммунизации против гемофильной инфекции.

2.Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре в городах и районах автономного округа:

2.1. Обеспечить контроль за соблюдением требований «холодовой» цепи на всех этапах транспортировки, хранения и применения вакцины против гемофильной инфекции.

2.2. Осуществлять проведение расследований всех случаев необычных реакций или осложнений на введение вакцины против гемофильной инфекции.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о. заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры Овечкину Т.Д. и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре Казачинина А. А.

Директор

Руководитель

_____ В.С. Кольцов

_____ Н. Г. Кашапов

к приказу Департамента здравоохранения ХМАО-Югры
Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре
от «09» декабря 2008 г. №773а/356

Разнарядка
на распределение вакцины против гемофильной инфекции
по лечебно-профилактическим учреждениям автономного округа в 2008 году

№ п/п	Территория	Количество доз
1.	г.Когалым	300
2.	г.Лангепас	300
3.	г.Мегион	350
4.	г.Нягань	300
5.	г.Покачи	80
6.	г.Пыть-Ях	300
7.	г.Радужный	300
8.	г.Урай	300
9.	г.Югорск	290
10.	г.Сургут	2000
11.	Сургутский район	500
12.	Белоярский район	200
13.	Березовский район	200
14.	Кондинский район	250
15.	г.Нефтеюганск	800
16.	Нефтеюганский район	300
17.	г.Нижневартовск	1500
18.	Нижневартовский район	300
19.	Октябрьский район	250
20.	Советский район	300
21.	г.Ханты-Мансийск	400
22.	Ханты-Мансийский район	100
23.	У ХМАО «Урайский специализированный дом ребенка»	129
24.	Ханты-Мансийский автономный округ	9749

к приказу Департамента здравоохранения ХМАО-Югры
Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре
от «09» декабря 2008 года №773а/356

СХЕМА
иммунизации против гемофильной инфекции

Сроки начала проведения иммунизации	Кратность
<p align="center">в возрастных группах: 1г.-1г. 11 мес. 29 дн. 2г.-2г. 11 мес. 29 дн. 3г.-3г. 11 мес. 29 дн. 4г.-4г. 11 мес. 29 дн.</p> <p>Контингенты детей, подлежащие первоочередной вакцинации: -ВИЧ-инфицированные дети или дети рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей; -дети, с установленным диагнозом онкогематологических заболеваний и /или получающие иммуносупрессивную или кортикостероидную терапию; -часто болеющие дети, с выявленными иммунодефицитами или анатомическими дефектами; -неорганизованные дети из семей, где есть более старшие дети-школьники; -дети посещающие детские дошкольные учреждения (детские сады или ясли); -воспитанники детских учреждений закрытого типа (дома ребенка, детские дома, санатории закрытого типа) и т.д.</p>	<p>Курс иммунизации состоит из одной прививки</p>

* - При совпадении сроков проведения профилактических прививок против кори, эпидемического паротита и краснухи возможно одновременное введение вакцин в разных шприцах в разные участки тела.