

**ПРИКАЗ**

«15» декабря 2017 г.

г. Симферополь

№ 25681/221

**О проведении серологического мониторинга, с целью оценки эффективности специфической профилактики (вакцинации) детского и взрослого населения против гриппа на предэпидемическом этапе сезона ОРВИ и гриппа 2017-2018 гг.**

В соответствии с Методическими указаниями утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 27.10.2017 №3.1.3490-17 «Изучение популяционного иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации», с целью оценки эффективности специфической профилактики (вакцинации) детского и взрослого населения против гриппа на предэпидемическом этапе сезона ОРВИ и гриппа 2017-2018 гг.,

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Утвердить план отбора сывороток крови у вакцинированных лиц против гриппа в 2017 году в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении №1 настоящего приказа обеспечить:
  - 2.1. Отбор лиц и формирование возрастных групп для планового серологического обследования на напряженность поствакцинального иммунитета против гриппа (только те лица, которые имеют документально подтвержденный прививочный анамнез по гриппу).
  - 2.2. Отбор крови и доставку сывороток у вакцинированных лиц против гриппа в 2017 году в выбранных возрастных группах в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и г. Севастополе» с соблюдением условий «холодовой цепи» не позднее 72 часов от момента отбора.

Срок – до 28.12.2017
  - 2.3. При доставке сывороток крови предоставление сопроводительных документов «Направление на исследование напряженности поствакцинального иммунитета против гриппа» в электронном виде и на бумажных носителях (3 экземпляра) с подписью главного врача и печатью медицинской организации в соответствии с приложением №2 настоящего приказа.

Срок – до 27.12.2017

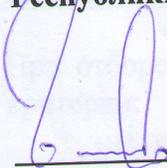
2. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и г. Севастополе» Ракитову А.Л. обеспечить:

2.1. Проведение исследований сывороток крови лиц, вакцинированных против гриппа в 2017 году на напряжённость поствакцинального иммунитета.  
Срок – до 01.02.2018

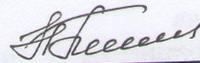
2.2. Сбор, обработку полученных данных с предоставлением в отдел эпидемиологического надзора Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и г. Севастополю на бумажных и электронных носителях.  
Срок – до 10.02.2018

3. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Н.Н.Деркача и заместителя руководителя Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и г.Севастополю Крутикова Д.С.

**Министр здравоохранения  
Республики Крым**

  
Голенко А.И.

**Руководитель  
Межрегионального  
управления Роспотребнадзора  
по Республике Крым и г.  
Севастополю**

  
Пеньковская Н.А.

**План отбора сывороток крови у вакцинированных лиц против гриппа в 2017 году**

Наименование медицинской организации	Возрастные группы					
	3-6 лет	7-14 лет	15-18 лет	18-60 лет	старше 60 лет	Всего
	Количество сывороток					
ГБУЗ РК «Симферопольская ГДКБ»	10	10	10			30
ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»	10	10	10	10	10	50
ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»	10	10	10	10	10	50
ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»				10	10	20

При отборе индикаторных групп детского и взрослого населения учесть следующие критерии:

- не включать в группы обследуемых лиц, у которых отсутствуют данные о прививочном анамнезе против гриппа в 2017 году;
- лиц, не привитых против гриппа;
- перенёсших какое-либо острое заболевание за 1-1,5 месяца до обследования;
- лица, включённые в индикаторные группы, должны быть вакцинированы одинаковым вакцинным препаратом (одного состава и производителя). Вакцинация в предыдущие эпидемические сезоны не учитывается.

Приложение №2 к приказу МЗ  
РК и МУ Роспотребнадзора по  
РК и г. Севастополю от  
15.12.2017 № 2568 / 221

**Направление на исследование напряженности поствакцинального иммунитета  
против гриппа**

В вирусологическую лабораторию \_\_\_\_\_

Название учреждения, направившего материал \_\_\_\_\_

Ответственный сотрудник медицинской организации: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

№ п/п	Возраст	Дата вакцинации против гриппа	Название вакцины против гриппа	Серия

**Пробы (сыворотка)  
в количестве \_\_\_\_\_**

**Главный врач \_\_\_\_\_**  
(наименование медицинской организации, подпись Ф.И.О.)

**принял сотрудник лаборатории \_\_\_\_\_**  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата, время)

**подпись \_\_\_\_\_**