



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Кабардино-Балкарской Республике**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.01.2025

№

04

Нальчик

**Об иммунизации населения Кабардино-Балкарской Республики в рамках
Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям**

В Кабардино-Балкарской Республике сохраняется угроза осложнения эпидемиологической ситуации по природно-очаговым инфекциям. В республике зарегистрирован природный очаг туляремии. Результаты зоологических наблюдений в 2024 году свидетельствуют об увеличении численности грызунов – природного резервуара туляремии.

Эпидемиологическая ситуация по бруцеллезу в Кабардино-Балкарской Республике за последние 6 лет остается неблагоприятной. В период 2016-2024гг. на территории республики зарегистрировано 17 случаев впервые выявленного бруцеллёза среди людей, в том числе 6 случаев в 2024 году. Случаи бруцеллеза у людей за последние шесть лет регистрировались на 7 административных территориях республики. Осложнение эпидемиологической ситуации требует проведения неотложных мероприятий, в том числе иммунизации лиц, работа которых связана с высоким риском инфицирования бруцеллезом.

Ситуация по бешенству в Кабардино-Балкарской Республике на протяжении последних лет сохраняется напряженной. При проведении лабораторных исследований трупов домашних и диких животных в 2018 году бешенство подтверждено у 4-х животных, в 2019 году у 1 животного, в 2020 году у 2 животных, в 2021 и 2022гг. по одному, в 2023 и 2024 годах подтвержденных случаев выявлено не было. В республике ежегодно регистрируется порядка 2,5 тысяч человек, пострадавших от укусов животными. Сохраняется риск инфицирования вирусом бешенства работников ветеринарных станций, клиник, лабораторий.

На территории республики находится 72 стационарно неблагоприятных пункта, в которых учтено 62 сибиреязвенных захоронения с точными географическими координатами. Сохраняется вероятность инфицирования сибирской язвой среди

работников кожевенного производства, мясных цехов и производств, сотрудников лабораторий, работающих с сибиреязвенной культурой.

В 2024 году за период работы по эпизоотологическому обследованию Центрально-Кавказского природного очага чумы с территории Кабардино-Балкарской Республики получено 7 ПЦР положительных результатов с 1 урочища.

В 2024 году было запланировано проведение иммунизации против чумы 6248 человек, проживающих на эндемичной по чуме территории и лиц, относящихся к группам высокого профессионального риска, привито 6277 человек (100,46%).

Острые кишечные инфекции остаются наиболее значимой группой болезней, ответственной за формирование эпидемических очагов. В 2024 году на территории Кабардино-Балкарской Республики были зарегистрированы 2 очага вспышечной заболеваемости сальмонеллезом и дизентерией. Кишечные инфекции наряду с инфекциями верхних дыхательных путей играют значительную роль в формировании структуры экономического ущерба.

В Кабардино-Балкарской Республике по-прежнему остаётся на высоких цифрах удельный вес этиологически нерасшифрованных ОКИ и пищевых токсикоинфекций, который в течение последних 7 лет составляет от 93 % до 71,7 %, что особенно важно на фоне многолетней тенденции к росту показателей этой категории нозологий. Так в 2024 году доля ОКИ неустановленной этиологии составила 84,6%, в 2023 году – 84,2%.

В структуре ОКИ установленной этиологии ежегодно растёт доля ОКИ вирусной этиологии, так в 2024 году она составила 81,9% (в 2022 году 90,7 %). При этом 92% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию. Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2024 году составила 20,37 на 100 тысяч населения (в 2023 году 42,8 на 100 т. населения), снижение в 2,1 раза. В структуре заболеваемости преобладает детское население и составляет 96,2 % от всех заболевших.

С начала 2024 года на территории Кабардино-Балкарской Республики сохраняется напряженная ситуация по кори, было выявлено 689 лабораторно подтвержденных случаев кори, из них дети до 17 лет – 474 случая, за аналогичный период 2023 года было выявлено 102 лабораторно подтвержденных случая кори, из них дети до 17 лет – 72 случая.

Иммунизация против пневмококковой, менингококковой инфекций, ветряной оспы и гриппа лиц, призываемых на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации является обязательной в медицинской организации по месту жительства призванного.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения Кабардино-Балкарской Республики, своевременного проведения мероприятий, направленных на совершенствование профилактики чумы в Центральном Кавказском высокогорном природном очаге чумы, руководствуясь Законом Российской Федерации от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999 г.), ст. 10 Федерального закона N 157-ФЗ от 17.09.1998 "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" и в соответствии с СанПином 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», приказом Минздрава России N 1122н от 06.12.2021 "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по

эпидемическим показаниям" (зарегистрирован в Минюсте России 20.12.2021 N 66435),

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить перечень контингентов, подлежащих иммунизации по эпидемическим показаниям на территории Кабардино-Балкарской Республики в 2025 году (приложение).

2. Министерству здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, главным врачам медицинских организаций Кабардино-Балкарской Республики:

2.1. Обеспечить планирование профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом уточнения численности обслуживаемого населения, его возрастного и профессионального состава в разрезе районов и медицинских организаций Кабардино-Балкарской Республики.

2.2. Сформировать сводный план профилактических прививок по эпидемическим показаниям на 2025 год и предварительный на 2026, представить на согласование в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кабардино-Балкарской Республике (далее – Управление).

2.3. Организовать закупку иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) для проведения иммунизации в 2025 году подлежащих контингентов по эпидемическим показаниям.

2.4. Своевременно информировать Управление о поступлении вакцин для иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и обеспечить согласование разнарядок на ИЛП с Управлением.

2.5. Организовать внеочередное обучение медицинских работников по вопросам вакцинопрофилактики, в том числе соблюдение требований безопасности иммунизации, правил "холодовой цепи" при хранении, транспортировании и применении иммунобиологических лекарственных препаратов в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации.

2.6. Организовать и провести иммунизацию населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям своевременно в соответствии с планом профилактических прививок на 2025 год.

2.7. Обеспечить проведение широкомасштабной информационно-разъяснительной работы среди населения о роли иммунизации в профилактике инфекционных заболеваний.

3. Руководителям медицинских организаций Кабардино-Балкарской Республики:

3.1. Организовать и провести иммунизацию по эпидемическим показаниям подлежащих контингентов населения в 2025 году, обеспечить достоверный учет прививок и представление ежемесячной отчетности в установленном порядке в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в КБР" или его филиалы.

3.2. Обеспечить:

- контроль за своевременным выполнением плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- эффективное использование иммунобиологических лечебных препаратов в многодозовых упаковках.

4. Местным администрациям городов и муниципальных районов республики рекомендовать оказывать содействие учреждениям здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики в организации и проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям, предусмотреть выделение финансовых средств на проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на административных территориях.

5. Руководителям предприятий и организаций всех форм собственности рекомендовать:

5.1. Оказывать содействие медицинским организациям в иммунизации работников, подлежащих прививкам по эпидемическим показаниям, в том числе обеспечивая явку сотрудников.

5.2. Обеспечить допуск к работе сотрудников, имеющих высокий риск инфицирования, после иммунизации по эпидемическим показаниям.

6. Главному врачу ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в КБР":

6.1. Обеспечить проведение ежемесячного анализа выполнения плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям, поступления и расходования вакцин в целом по республике и в разрезе медицинских организаций с представлением информации в Управление в ранее установленном порядке.

6.2. Включить вопросы вакцинопрофилактики по эпидемическим показаниям в программы гигиенического обучения работников декретированных профессий.

6.3. Активизировать проведение информационной работы по формированию приверженности граждан к вакцинации, в том числе подготовку и распространение листовок, брошюр.

7. Главным врачам ГБУЗ «ЦРБ» Зольского муниципального района, ГБУЗ «ЦРБ» г. Баксана и Баксанского муниципального района, ГБУЗ «РБ» сп Заюково, ГБУЗ «Городская поликлиника №1» г.о. Нальчик, ГБУЗ «Центральная районная больница» Эльбрусского муниципального района до 01.04.2025 г. организовать и провести иммунизацию против чумы населения проживающего в природном очаге чумы, животноводов, выезжающие в эндемичные по чуме районы, сотрудников лаборатории ФКУЗ «Кабардино-Балкарская Противочумная станция» и сотрудников ДПС поста Аурсентх и прочие категории лиц, деятельность которых осуществляется на территории природного очага чумы.

8. Директору федерального казенного учреждения здравоохранения «Кабардино-Балкарская противочумная станция»:

8.1. Обеспечить углубленное эпизоотологическое наблюдение Центрально-Кавказского высокогорного природного очага чумы;

8.2. Организовать проведение профилактической дезинсекции нор горного суслика в местах стоянок туристов на эпизоотических участках и в том числе по ходу трассы город Кисловодск - Джылы-Су;

8.3. Обеспечить готовность лабораторной базы по исследованию материала от больных, подозрительных на заражение чумой, с применением серологических, генетических и бактериологических методов исследования;

8.4. Организовать и провести семинарские занятия с медработниками лечебно-профилактических организаций и специалистами учреждений Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике по особо опасным инфекциям.

9. Начальникам территориальных отделов, отдела эпидемиологического надзора Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кабардино-Балкарской Республике:

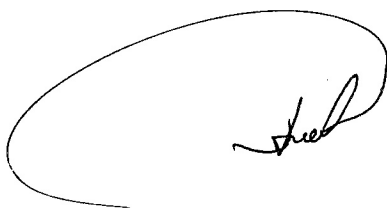
9.1. Осуществлять контроль привитости декретированных контингентов населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

9.2. Постоянно информировать население о значимости вакцинации в профилактике инфекционных заболеваний с привлечением средств массовой информации.

10. Установить срок действия постановления «Об иммунизации населения Кабардино-Балкарской Республики в рамках Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» до 25 января 2026 года.

11. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления В.Э. Хамукова.

Руководитель



Ж.А. Пагов

Утверждено
Постановлением
Главного государственного
санитарного врача по
КБР
от 16.01.2025 г. № 04

Перечень контингентов, подлежащих профилактическим прививкам в соответствии с Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Кабардино-Балкарской Республики

N п/п	Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
1.	Против туляремии	Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; - по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.
2.	Против чумы	Лица, временно или постоянно находящиеся на территории природного очага, при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы.
3.	Против бруцеллеза	В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы: - по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом; - по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза.

4.	Против сибирской язвы	Лица, выполняющие следующие работы: - ветеринарные работники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убойем, снятием шкур и разделкой туш; - сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.
5.	Против бешенства	С профилактической целью вакцинируют следующих лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: - лица, работающие с "уличным" вирусом бешенства; - ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; - лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.
6.	Против лептоспироза	Лица, выполняющие следующие работы: - по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; - по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; - по отлову и содержанию безнадзорных животных. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза.
7.	Против клещевого вирусного энцефалита	Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях, лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; - по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.
8.	Против лихорадки Ку	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку.

		Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку.
9.	Против желтой лихорадки	Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки.
10.	Против холеры	Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы). Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации.
11.	Против брюшного тифа	Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов). Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы). Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки брюшного тифа (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения.
12.	Против вирусного гепатита А	Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости вирусным гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети). Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость вирусным гепатитом А. Контактные лица в очагах вирусного гепатита А. По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки вирусного гепатита А (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети).
13.	Против шигеллезов	Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля. Лица, занятые в сфере общественного питания и

		коммунального благоустройства. Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и отъезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям). По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки шигеллезов (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения. Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами.
14.	Против менингококковой инфекции	Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С. Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С. Лица, подлежащие призыву на военную службу.
15.	Против кори	Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори, или однократно привитые старше 6 лет.
16.	Против вирусного гепатита В	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В.
17.	Против дифтерии	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии.
18.	Против эпидемического паротита	Контактные лица из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые или не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита, или однократно привитые старше 6 лет.
19.	Против полиомиелита	Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание): - дети с 3 месяцев до 15 лет при наличии достоверных данных о предшествующих прививках - однократно; - медицинские работники - однократно; - дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет; - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); - лица без определенного места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); - лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных

		(неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста - однократно инактивированной полиомиелитной вакциной; - лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким полиовирусом, без ограничения возраста - однократно при приеме на работу.
20.	Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания).
21.	Против ротавирусной инфекции	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.
22.	Против ветряной оспы	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.
23.	Против гемофильной инфекции	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции.
24.	Против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2	К приоритету 1-го уровня относятся: лица в возрасте 60 лет и старше; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям: работники медицинских, образовательных организаций, организаций социального обслуживания и многофункциональных центров; лица, проживающие в организациях социального обслуживания; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением; граждане, проживающие в городах с численностью населения 1 млн и более. К приоритету 2-го уровня относятся: взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям: работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов, государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу; лица, работающие вахтовым методом; волонтеры; военнослужащие; работники организаций сферы предоставления услуг. К приоритету 3-го уровня относятся: государственные гражданские и муниципальные

		служащие; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования старше 18 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу. Дети от 12 до 17 лет (включительно) (вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или иного законного представителя)).
--	--	--