*П р и л о ж е н и е №*

*к приказу Минздрава РУз*

*№\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_ г.*

**Н А Ц И О Н А Л Ь Н Ы Й П Л А Н**

**действий Республики Узбекистан по верификации элиминации кори и краснухи**

**на 2012-2018 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **пп** | **Мероприятия** | **Срок исполнения** | **Исполнители** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** | **Для достижения элиминации кори и краснухи в республике будут выполнены следующие мероприятия:** |  |  |
| 1.1. | Добиться высокого уровня коллективного иммунитета, достаточного для прерывания эндемичной передачи вируса и предупреждения возобновления циркуляции после возможного появления завозных случаев кори и краснухи. | постоянно | Министерство здравоохранения РУз |
| а)Поддержание высокого уровня охвата плановой иммунизацией (не менее 95% населения) для предупреждения распространения вируса кори и краснухи. | постоянно | Министерство здравоохранения РУз |
|  | б)Уровень охвата против кори и краснухи (иммунизация > 2 дозами) поддерживать >95% и регулярно проводить мониторинг охвата прививками. | постоянно | МЗ РУз, ЦГСЭН, РМО и ЛПУ, проводящие иммунизацию на всех уровнях. |
|  | в)Специальное внимание уделять мониторингу вакцинального статуса, особенно среди труднодоступных групп населения и в группах повышенного риска (ВИЧ инфицированные, мигрирующие, приезжие, религиозные группы и групп меньшинств -цыгане, люли). | постоянно | МЗ РУз, РесЦГСЭН, гор. и обл. ЦГСЭН, РМО и областные отделы злравоохранения, МЗ Р.Каракалпакстан, ГУЗ г.Ташкента |
|  | г)Проводить корректирующие мероприятия для обеспечения иммунизации не привитых детей, включая обучение, социальную мобилизацию, пропаганду. В случае необходимости организовать дополнительную иммунизацию на территориях риска (локально, в региональном масштабе или по республике). | по необходимости | Министерство здравоохранения РУз при поддержке международных организаций  ( ВОЗ, ЮНИСЕФ, СиДиСИ и др). |
| **2.** | **Для выявления и подтверждения вируса кори и краснухи на территории страны необходимо проводить следующие мероприятия** |  |  |
| 2.1 | Поддержание высокого качества интегрированного эпидемиологического надзора для быстрого выявления вируса кори и краснухи: | постоянно | МЗ РУз, РесЦГСЭН, вирусологическая лаборатория РесЦГСЭН |
|  | а)Для выявления вируса кори и краснухи необходимо поддерживать высокое качество надзора за корью и краснухой, проводить полную и своевременную индивидуальную поименную регистрацию каждого подозрительного случая заболевания кори и краснухи, повседневный анализ данных стандартного эпид.надзора за корью и краснухой по диагнозам, возрастам, прививочному статусу, сезонности, соц-проф.составу, анализ генотипов вируса. | постоянно | МЗ РУз, РесЦГСЭН, горрай и обл. ЦГСЭН, РМО, областные отделы здравоохранения, МЗ Р.Каракалпакстан и ГУЗ г.Ташкента. |
|  | б)Проводить обязательное исследование всех случаев заболевания кори и краснухи в Национальной вирусологической лаборатории. | постоянно | Вирусологическая лаборатория Рес.ЦГСЭН |
|  | в)Национальная лаборатория выделившая вирус кори и краснухи обязана направить выделенный штамм для идентификации вируса в региональную референс-лабораторию РРЛ г.Москва для определения генотипа вируса. | по мере необходимости | Вирусологическая лаборатория Рес.ЦГСЭН |
|  | г)Для более точного определения риска циркуляции вируса создать молекулярно-генетическую базу данных для разработки и постоянного использования карты генотипов вирусов.  д)Организовать систему для подтверждения идентификации случаев СВК и мониторинга выделения вирусов этими больными. | постоянно | Министерство здравоохранения РУз РесЦГСЭН МЗ РУз, вирусологическая лаборатория РесЦГСЭН |
| **2.2** | **Показатели качества эпиднадзора за корью и краснухой – которые должны быть использованы в качестве стандарта при оценке качества надзора** |  |  |
|  | а) Соблюдать основные критерии эпидемиологического надзора за корью, краснухой и СВК:   * отчетность о случаях отвергнутых кори/краснухи (≥ 2 случая на 100 000 населения; ≥ 80% клинических случаев подозрения на корь/краснуху с адекватными исследованиями, начатыми в течение 48 часов после регистрации; ≥80%случаев кори/краснухи с установленным источником инфекции. своевременность представления данных в национальный комитет по верификации элиминации кори/краснухи (НКВ) и в ВОЗ (≥ 80% отчетов по кори/краснухи из учреждений субнационального уровня, полученных на национальном уровне. * полнота предоставления данных в национальный комитет и ВОЗ (≥ 80% отчетов по кори/краснухе из учреждений суб.национального уровня, полученных на национальном уровне). * лабораторное подтверждение случаев кори/краснухи (≥ 80% случаев с адекватными пробами, собранными и исследованными в национальной лаборатории Рес.ЦГСЭН МЗ). | постоянно, в соответствии с целевыми показателями качества, рекомендованными ВОЗ | Министерство здравоохранения РУз, РесЦГСЭН, Обл.ЦГСЭН, горрайЦГСЭН, все ЛПУ |
| **2.3.** | **Устойчивость Национальной программы иммунизации (НПИ).** |  |  |
|  | а)Обеспечить выполнение стратегического плана НПИ, подготовить стандартные операционные процедуры для специалистов.  б)Обеспечить прогнозирование потребностей в вакцинах и средствах.  в)Обеспечить устойчивое финансирование для закупки вакцины против кори и краснухи. | постоянно | Министерство здравоохранения РУз, РесЦГСЭН. |
| **2.4** | **Стратегия пропаганды о значимости вакцинации** | постоянно | Все ЛПУ республики, РесЦГСЭН, МЗ. |
|  | ***Проводить санитарно-разъяснительную работу о значимости вакцинации для охраны здоровья населения, используя все методы СМИ ( беседы, лекции, ролики, фильмы, опросы, постоянный мониторинг отношения населения к вакцинации).*** |  |  |
| **3.** | **Мероприятия, которые должны быть проведены при выявлении подозрительного случая:**  1.Провести эпидемиологическое расследование каждого подозрительного случая кори/краснухи с заполнением карты эпидемиологического расследования.  В течение 24 часов информировать национальные руководящие органы здравоохранения.  2.Начать активный поиск других случаев аналогичных заболеваний (заболевания с лихорадкой и сыпью неясной этиологии) среди контактных.  3.Обеспечить своевременность взятия сыворотки крови, её транспортировку в течение 24 часов от момента забора в лабораторию и лабораторное исследование.  4.Определить круг общавшихся, провести оперативную оценку вакцинального статуса лиц, имевших контакты с больным (например, одноклассников) и/или окружающих больного лиц и вакцинировать всех не вакцинированных лиц, имевших тесный контакт с больным (включая контакты по месту жительства и медицинских работников).  5.Если в данном районе уровень охвата прививками составляет <80%, запланировать более широкие мероприятия по иммунизации. | при выявлении в течение 24 часов | СП, СВП, РМО, ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, РесЦГСЭН, вирусологическая лаборатория РесЦГСЭН, Министерство здравоохранения РУз |
| **4.** | Ввести активный интегрированный эпидемиологический надзор за всеми случаями кори/краснухи и заболеваниями с лихорадкой и сыпью с осуществлением следующих мероприятий | В течение 24 часов | МЗ РУз, Рес.ЦГСЭН, ОблЦГСЭН, РайЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, РМО, ОЗО, СП,СВП. |
|  | б)Рассмотреть необходимость организации расширения вирусологического обследования общавшихся. | 1-3 дня | МЗ РУз, вирусологическая лаборатория РесЦГСЭН. |
|  | в)Проводить активный эпидемиологический надзор до тех пор, пока не будет прекращена полная передача вируса кори/краснухи и полное отсутствие эндемичных случаев кори и краснухи в течение трех лет. | до особого распоряжения МЗ РУз | СВП,СП,РМО,ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, горЦГСЭН г. Ташкента, РесЦГСЭН, МЗ РУз.. |
|  | г)После подтверждения первого случая необходимо провести оценку, включая:   * характеристику случая * известные случаи циркуляции вируса * основные транзитные пути * качество надзора * уровни охвата плановыми прививками * границы с другими государствами тип и происхождение вируса | В течение 72 часов | РМО, ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, РесЦГСЭН, МЗ РУз, эксперты ВОЗ |
|  | д)В течение 48 часов приступить к осуществлению в масштабах всей страны активного надзора за всеми заболеваниями с лихорадкой и сыпью неясной этиологии:   * ежедневно предоставлять информацию о ситуации в руководящие органы здравоохранения * рассмотреть вопрос о необходимости расширения вирусологической исследований. * активный эпидемиологический надзор проводить до тех пор, пока не будет исключена возможность передачи вируса кори и краснухи. | в течение 48 часов | РМО, ОЗО, СВП,СП, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, РесЦГСЭН, МЗ РУз |
|  | е)Провести ретроспективный поиск больных путём:   * эпидемиологического расследования среди местных жителей или в группах повышенного риска * ретроспективного анализа историй болезней за последние 6–12 месяцев в приоритетных больницах. | немедленно | РМО, ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, РесЦГСЭН МЗ РУз |
|  | ж) Оценить уровень охвата прививками среди групп повышенного риска (школы, махалля, поселения) и начать проведение дополнительной иммунизации в возрастных группах повышенного риска заболевания (независимо от иммунизационного статуса) | немедленно после выявления случая | СВП, СП, РМО, ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, отдел иммунопрофилактики РесЦГСЭН МЗ РУз, Минздрав РУз |
| **5.** | Продолжение циркуляции вируса после проведения первых мероприятий потребует проведения дополнительных мероприятий по иммунизации | немедленно | СВП, СП, РМО, ОЗО, РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г.Ташкента, РесЦГСЭН, МЗ РУз. |
| **6.** | Независимый мониторинг должен подтвердить достижение на каждой административной территории не менее, чем 95% охвата прививками | по необходимости | РайЦГСЭН, ОблЦГСЭН, ГорЦГСЭН г. Ташкента, РесЦГСЭН, МЗ РУз. |
| **7.** | Проводить надзор за неблагоприятными проявлениями после иммунизации (НППИ) | постоянно | СВП, СП, РМО, ОЗО, горрай и ОблЦГСЭН, Рес.ЦГСЭН и МЗ РУз. |