



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

24.04.2026 г.

№ 35

Псков

О проведении в Псковской области в 2026 году серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики

Я, врио главного государственного санитарного врача по Псковской области Яна Владимировна Вецкая отмечаю, что серологические исследования по изучению специфического иммунитета в индикаторных группах населения являются важным элементом эпидемиологического надзора за дифтерией, столбняком, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, коклюшем, полиомиелитом, острым гепатитом В, поскольку эпидемиологическое благополучие в отношении указанных инфекций определяется состоянием поствакцинального иммунитета. Данные выборочных серологических исследований позволяют дать объективную оценку состояния поствакцинального иммунитета населения, качества прививочной работы на конкретной территории и в конкретной медицинской организации, определить уровень фактической защищенности от инфекции в отдельных возрастных группах.

В результате анализа состояния заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, состояния привитости населения в рамках национального календаря профилактических прививок, установлено, что более 10 лет в Псковской области случаи заболевания дифтерией, полиомиелитом, столбняком не регистрировались. С 2012 года не регистрировались случаи краснухи.

Своевременность охвата населения профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита, краснухи, эпидемического паротита и вирусного гепатита В в 2024-2025 годах соответствовала регламентируемому показателю (не менее 95%).

Охват вакцинацией против кори, краснухи, дифтерии, столбняка взрослого населения Псковской области в 2024-2025 годах превышал значение

95%. Результаты серологического мониторинга на напряженность иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, подтверждают достаточно высокий уровень коллективного иммунитета.

Доля не привитых против полиомиелита детей в возрастной группе 6 мес. – 14 лет включительно снизилась 2,43 % в 2024 году до 2,1% в 2025 году.

В то же время, несмотря на снижение заболеваемости, в 2025 году продолжали регистрироваться случаи заболевания корью - 6 случаев – 1,03 на 100 тыс.населения, коклюшем - 13 случаев – 2,24 на 100 тыс.населения. В 2024 году впервые с 2010 года зарегистрирован случай эпидемического паротита.

В Псковской области, как и на всей территории Российской Федерации, существует риск возникновения групповых очагов вакциноуправляемых инфекций в результате «завоза» возбудителей инфекционных заболеваний из регионов и стран с неблагоприятной эпидемической обстановкой и низким охватом иммунизации.

В целях оценки состояния специфического иммунитета населения Псковской области к дифтерии, столбняку, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В, эффективности и качества проведенных прививок, оценки эпидемиологической ситуации и прогнозирования заболеваемости инфекциями, управляемыми при помощи иммунопрофилактики, и в соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, корь, коклюш, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 15 июля 2011 года (далее - МУ 3.1.2943-11), статьей 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Министерству здравоохранения Псковской области рекомендовать:

1.1. Утвердить план-график серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения Псковской области на 2026 год с определением лиц, ответственных за его выполнение.

1.2. Принять меры по организации до 01.07.2026 отбора и доставки материала для серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к дифтерии, столбняку, коклюшу, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В среди населения городского округа «Город Псков», городского округа «Город Великие Луки», муниципального

образования Псковской области «Островский муниципальный округ», муниципального образования Псковской области «Невельский муниципальный округ», муниципального образования Псковской области «Опочецкий муниципальный округ», в индикаторных группах в соответствии с примерным планом-графиком (приложение № 1).

1.3. Поручить руководителям медицинских организаций, расположенных в муниципальных образованиях, указанных в п. 1.3 настоящего постановления:

1.3.1. Провести разъяснительную работу с населением, в том числе с родителями обследуемых детей, о целях проверки напряженности поствакцинального иммунитета.

1.3.2. Включить в план обследования детей, имеющих документально подтвержденный прививочный анамнез и заверченный курс вакцинации, получивших последнюю прививку не менее, чем за 3 месяца до обследования. Состояние коллективного иммунитета к дифтерии, столбняку, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, гепатиту В у взрослых определяется без учета данных о прививках. Состояние иммунитета к кори и краснухе - без учета данных о прививках определяется у взрослых только в возрастной группе 40 лет и старше.

1.3.3. Обеспечить отбор и доставку проб сыворотки крови в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области» с оформлением направлений, в которых должны быть указаны прививочный анамнез (за исключением лиц, обследуемых на дифтерию) с указанием дат иммунизации, серий иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП), применявшихся для иммунизации, наименования ИЛП, места работы и должности для медицинских работников (приложение № 2).

1.3.4. Провести обучение специалистов медицинских организаций правилам отбора лиц, забора и доставки материала на исследование в соответствии с МУ 3.1.2943-11.

1.3.5. Внести результаты серологических исследований в прививочную документацию: сертификаты профилактических прививок, карты профилактических прививок, медицинские карты ребенка, карты амбулаторного больного для взрослых.

1.3.6. Провести иммунизацию серонегативных лиц и лиц с титрами антител ниже защитного уровня, представить списки привитых лиц с указанием даты их иммунизации в Управление Роспотребнадзора по Псковской области в течение 3-х месяцев с момента получения результатов исследований из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области».

1.3.7. Направить для повторного исследования материал от серонегативных к

дифтерии и столбняку лиц спустя 1-1,5 месяца после проведения дополнительной вакцинации.

2. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»:

2.1. Обеспечить микробиологическую лабораторию необходимым количеством тест-систем для проведения исследований на напряженность иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

2.2. Информировать отдел эпидемиологического надзора Управления о количестве доставляемого материала в разрезе медицинских организаций еженедельно по пятницам до 08.07.2026.

2.3. Провести серологические исследования материала на коллективный иммунитет к возбудителям инфекционных заболеваний в соответствии с объемом, указанным в приложении № 1.

2.4. Обеспечить контроль за правильным формированием выборки лиц из индикаторных групп, подлежащих обследованию.

2.5. Обеспечить выдачу результатов исследований медицинским организациям, направившим сыворотки крови.

2.6. Направить в Региональный центр по надзору за корью и краснухой для ретестирования сыворотки крови лиц, серонегативных к вирусу кори, с протоколами учета исследований и указанием использованных тест-систем, в случае превышения критерия удельного веса серонегативных лиц в определенной возрастной группе.

2.7. Представить в Управление Роспотребнадзора по Псковской области результаты исследований в разрезе муниципальных образований в срок не позднее 10 дней после полного завершения исследований.

2.8. Провести повторное исследование материала от серонегативных к дифтерии и столбняку пациентов спустя 1-1,5 месяца после проведения дополнительной вакцинации.

3. Начальнику отдела эпидемиологического надзора, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Псковской области:

3.1. Обеспечить контроль за соблюдением сроков забора и доставки сывороток крови для исследования на напряженность иммунитета в соответствии с планом-графиком.

3.2. Обеспечить контроль за проведением иммунизации серонегативных лиц.

4. Контроль выполнения настоящего постановления оставляю за собой.



Я.В.Вецкая

План распределения количества проб биологического материала при проведении серологического мониторинга
состояния коллективного иммунитета населения Псковской области в 2026 году

Индикаторные группы	Наименование инфекции	Медицинская организация – количество отобранных проб биологического материала				
		3	4	5	6	7
3-4 года	Корь, краснуха, эпидемический паротит, гепатит В, полиомиелит, дифтерия, столбняк, коклюш	ГБУЗ «Псковская детская городская поликлиника» - 30	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» - 30	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» - 30
9-10 лет	Корь, краснуха, эпидемический паротит	ГБУЗ «Псковская детская городская поликлиника» - 30	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» - 30	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» - 30
16-17 лет	Полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит,	ГБУЗ «Псковская детская городская поликлиника» - 30	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» - 30	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» - 30

	гепатит В, дифтерия, столбняк		клиническая больница» - 30			
20-29 лет (медицинские работники и прикрепленное население)	Корь, краснуха, полиомиелит, дифтерия, столбняк, эпидемический паротит, гепатит В	ГБПОУ «Псковский медицинский колледж» (сотрудники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (прикрепленное население) - 10	ГБПОУ «Великолукский медицинский колледж» (сотрудники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», г. Великие Луки (медработники) - 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», поликлиника №1 (прикрепленное население) - 10	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20
30-39 лет (медицинские работники и прикрепленное	Корь, краснуха, полиомиелит, дифтерия,	ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (медработники) – 10;	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (медработники) – 10;	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (медработники) – 10;

население)	столбняк, эпидемический паротит, гепатит В	(медработники) – 10; ГБУЗ «Псковский клинический перинатальный центр» (медработники) -10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (прикрепленное население) - 10	клиническая больница» (медработники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», г. Великие Луки (медработники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», поликлиника №1 (прикрепленное население) - 10	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20
40-49 лет (медицинские работники и прикрепленное население)	Корь, дифтерия, столбняк, гепатит В	ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (медработники) – 10; Филиал «Великолукский	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20

		(медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (прикрепленное население) - 10	межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», г. Великие Луки (медицинские работники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», поликлиника №1 (прикрепленное население) - 10			
50- 59 лет (медицинские работники и прикрепленное население)	Дифтерия, столбняк, гепатит В	ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» (медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (прикрепленное население) - 10	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (медицинские работники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», г. Великие Луки	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (медицинские работники) – 10; ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20

		население) - 10	(медработники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», поликлиника №1 (прикрепленное население) - 10			
60 лет и старше (медицинские работники и прикрепленное население)	Дифтерия, столбняк	ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» (прикрепленное население) - 10	Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (медработники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», г. Великие Луки (медработники) – 10; Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская	ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Островская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (медработники) – 10; ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» (прикрепленное население) - 20

			областная клиническая больница», поликлиника №1 (прикрепленное население) - 10			
--	--	--	---	--	--	--

Примечание:

1. Рекомендуется включить на выбор: единый организованный коллектив детей или взрослых; врачебный участок; населенный пункт, прикрепленный к ФАП; территорию обслуживания одной поликлиники.
2. Отбор крови для исследований на напряженность иммунитета необходимо осуществлять у привитых детей с указанием данных о профилактических прививках.
3. При отборе крови у взрослых всех возрастов для исследования напряженности иммунитета к дифтерии, столбняку, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, гепатиту В и у взрослых старше 40 лет при исследовании напряженности иммунитета к кори и краснухе сведения о вакцинации не требуются.
4. От одного человека осуществляется отбор венозной крови в 2 пробирки в объеме не менее 3 мл в каждую пробирку и направляется с 2 направлениями. Возможно направление сыворотки крови в двух отдельных эппендорфах. Пробы необходимо направить в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области», по адресу: г. Псков, ул. Гоголя, 21 (контактный телефон (8112) 201-600 доб.2015)
5. Направление на исследование (можно единым списком) необходимо оформлять на бумажном носителе и продублировать на электронный адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»: info@60egje.ru.

Приложение № 2 к
постановлению
Главного
государственного
санитарного врача по
Псковской области от
24.04.2026 №35

Направление в микробиологическую лабораторию
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области»
на исследование напряженности иммунитета к кори, эпидемическому паротиту,
краснухе, полиомиелиту, вирусному гепатиту В, коклюшу, дифтерии и столбняку

Ф.И.О	Дата рождения, возраст	Домашний адрес	Наименование организованного коллектива(место работы, в том числе для медработников указать должность, структурное подразделение)	Даты проведения прививок, наименование ИЛИ (вакцин), серии	Дата отбора крови	Дата доставки сыворотки в лабораторию	Результат исследований
1	2	3	4	5	6	7	8