



Администрация города Сарова Нижегородской области  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

06.04.2026

№ 1004

**Об утверждении протокола заседания санитарно-противоэпидемической  
комиссии при Администрации города Сарова**

В целях оперативной разработки мер и проведения работ по предупреждению, локализации, ликвидации массовых заболеваний, отравлений, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Сарова, в соответствии с Федеральными законами от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Администрации города Сарова от 13.06.2013 № 3235 «Об утверждении санитарно - противоэпидемической комиссии при Администрации города Сарова», руководствуясь статьей 36 Устава городского округа город Саров Нижегородской области:

1. Утвердить протокол заседания санитарно - противоэпидемической комиссии при Администрации города Сарова от 03.04.2026 № 1, согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания.
3. Управлению делами Администрации разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации города Сарова.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Волкова И.В.

Глава города Сарова

А.А. Сафонов

**ПРОТОКОЛ № 1**  
**заседания санитарно – противоэпидемической комиссии**  
**(далее - комиссия)**  
**от 03.04.2026**

Дата, время проведения: 03.04.2026, 14:00

Место проведения: Администрация города Сарова, каб. 322

Число членов комиссии: 9 человек, на заседании комиссии присутствовали 6 человек.

Присутствовали:

председатель комиссии: Волков Илья Валерьевич – заместитель главы Администрации города Сарова;

секретарь комиссии: Коваль Татьяна Алексеевна – начальник отдела по социальной политике Администрации города Сарова;

члены комиссии:

Кондратьева Татьяна Сергеевна - консультант сектора потребительского рынка Департамента экономического развития, муниципального заказа и поддержки предпринимательства Администрации г.Саров;

Конина Елена Александровна – заместитель начальника ГБУ НО «Госветуправление ГО г.Саров»;

Спиридонов Дмитрий Николаевич - ведущий специалист МКУ УГОЧС г.Сарова;

Шляпугина Людмила Николаевна - первый заместитель директора Департамента городского хозяйства Администрации г.Саров.

Приглашенные:

Кузнецова Марина Владимировна - главная медсестра диагностического центра ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России;

Окулова Марина Владимировна – главный специалист – эксперт отдела санитарно-эпидемиологического надзора Межрегионального управления № 50 ФМБА России;

Фенина Наталья Викторовна – начальник отдела санитарно-эпидемиологического надзора Межрегионального управления № 50 ФМБА России;

Хуснуллин Айгиз Кадирович – председатель СНТ «Союз».

Повестка дня:

1. Рассмотрение и утверждение Комплексного плана мероприятий по иммунопрофилактике населения города Сарова на 2026 - 2030 гг.

2. Заболеваемость и профилактика инфекций, передающихся при укусах иксодовых клещей на территории города Сарова.

1. План подготовлен в рамках реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденной Распоряжением Правительства РФ №2390-р от 18.09.2020, в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года является документом, определяющим государственную политику по развитию иммунопрофилактики в Российской Федерации на период до 2035 года (далее - Стратегия).

Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, государственных и иных организаций, принимающих участие в реализации мер, направленных на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных и иных болезней, управляемых средствами иммунопрофилактики.

В условиях глобализации экономики, увеличения миграции населения, роста объемов международных сообщений возрастает тенденция к глобализации распространения инфекционных болезней. Инструментом, применяемым для борьбы с инфекционными болезнями, является иммунопрофилактика.

Уровень реализации Стратегии планируется оценивать исходя из следующих показателей:

1. Показатель уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, предусматривает в том числе заболеваемость к 2035 году, на 100 тысяч населения: дифтерией – 0,0; корью – 0,1; краснухой и острым вирусным гепатитом В – менее 1.

2. Показатель охвата иммунизацией населения предусматривает с 2020 года по 2035 года, в том числе:

- охват детей вакцинацией против дифтерии в декретированные сроки (12 месяцев) – не менее 95%;

- охват детей вакцинацией против гепатита В в декретированные сроки (12 месяцев) – не менее 95%;

- охват детей вакцинацией против кори в декретированные сроки (24 месяца) – не менее 95%;

- охват детей вакцинацией против краснухи в декретированные сроки (24 месяца) – не менее 95%;

- охват населения вакцинацией против гриппа – до 60%.

По городу Сарову заболеваемость дифтерией, краснухой и острым вирусным гепатитом В не регистрируется на протяжении многих лет.

В 2023 году было зарегистрировано 6 случаев заболевания корью среди не привитых против кори лиц в двух домашних очагах, случаи заболевания привозные.

В 2025 году не достигнут защитный уровень (95%) вакцинации детей против дифтерии в декретированном возрасте (12 месяцев).

В 2025 году охват населения вакцинацией против гриппа ниже 60%.

### **Комплексный план мероприятий по иммунопрофилактике населения города Сарова на 2026 - 2030 гг.**

(в рамках реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 18.09.2020 № 2390-р)

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Исполнитель	Контроль исполнения
1.	Обеспечить соблюдение срока представления	ежегодно	Ответственные сотрудники за	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50

	заявок на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП) для проведения вакцинации населения города Сарова в рамках национального календаря профилактических прививок		подготовку заявок на поставку ИЛП ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	ФМБА России
2.	Обеспечить хранение и транспортирование ИЛП в соответствии с требованиями санитарного законодательства	постоянно	Ответственные сотрудники за хранение и транспортирование ИЛП ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
3.	Обеспечить работу терапевтических и педиатрических участков по вакцинации прикрепленного контингента: составление планов вакцинации на год, проведение системной работы с прикрепленным контингентом по привлечению к вакцинации, анализ выполнения (невыполнения) плана вакцинаций	ежеквартально	Заведующие поликлиниками ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
4.	Организовать работу прививочной комиссии с целью оценки выполнения (невыполнения) плана вакцинации прикрепленного контингента, а также разбора причин невыполнения плана вакцинации	ежеквартально	Заведующие поликлиниками ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
5.	Обеспечить обучение медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики с целью повышения профессионального уровня	ежегодно	Руководители подразделений ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
6.	Проводить разъяснительную работу с медицинским персоналом	постоянно	Руководители подразделений ФГБУЗ КБ № 50	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России

	с целью недопущения антипрививочной направленности при работе с пациентами, населением, при общении с сотрудниками в рабочих коллективах		ФМБА России	
7.	Обеспечить работу с родителями (законными представителями) по повышению социальной ответственности в целях снижения необоснованных отказов от проведения профилактических прививок детям; на постоянной основе проводить санитарно-просветительную и разъяснительную работу с подростками, студентами о преимуществах и пользе вакцинации	постоянно	Врачи, фельдшера детской поликлиники ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России; медицинский персонал дошкольных образовательных учреждений, школ, образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Руководители образовательных организаций города Сарова
8.	Обеспечить работу с населением по привлечению к вакцинации пациентов в рамках личных приемов, диспансеризации, медицинских осмотров, оформления на госпитализацию, санаторно-курортное лечение и др.	постоянно	Врачи, фельдшера поликлиник и стационара ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
9.	Обеспечить наглядную агитацию на тему иммунопрофилактики инфекционных болезней в подразделениях ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России (в управлении, поликлиниках, отделениях стационара, медицинских кабинетах школ, на здравпунктах предприятий и др.), в помещениях организаций и предприятий города Сарова	постоянно	Руководители подразделений ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Руководители организаций и предприятий города Сарова	Главный врач ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Руководители организаций и предприятий города Сарова
10.	Обеспечить подготовку и	в течение года	Ответственные	Главный врач

	размещение в социальных сетях, на сайтах и других информационных ресурсах, а также направление в средства массовой информации (СМИ) актуальной информации по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней		лица за подготовку и размещение информации	ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России Главный врач ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России
11.	Обеспечить подготовку информационных писем в адрес руководителей организаций и предприятий города Сарова по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней в трудовых коллективах	в течение года	Специалисты Межрегионального управления № 50 ФМБА России	Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России
12.	Обеспечить санитарно-просветительную работу по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней в рамках проведения гигиенического обучения, производственного контроля, профилактических визитов и др.	в течение года	Медицинские работники ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России Специалисты Межрегионального управления № 50 ФМБА России	Главный врач ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России
13.	Обеспечить санитарно-просветительную работу по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней в рамках проведения контрольно-надзорных и профилактических мероприятий на подконтрольных объектах, на родительских собраниях в образовательных организациях (школы, детские сады)	в течение года	Специалисты Межрегионального управления № 50 ФМБА России	Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России
14.	Обеспечить работу с руководителями негосударственных медицинских учреждений города Сарова, осуществляющих вакцинацию населения:	в течение года	Специалисты Межрегионального управления № 50 ФМБА России	Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России

	направлять актуальную информацию по вопросам иммунопрофилактики; рекомендовать проведение работы с населением по привлечению к вакцинации			
15.	Обеспечить доведение информации об эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям до Главы города Сарова, руководителей организаций, предприятий города	при получении информации	Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России	Руководитель Межрегионального управления № 50 ФМБА России
16.	Обеспечить информирование сотрудников организаций, предприятий города Сарова при получении информации об эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям	при получении информации	Руководители организаций, предприятий города Сарова	Руководители организаций, предприятий города Сарова
17.	Обеспечить направление списков работающего контингента организаций и предприятий города Сарова в поликлиники города по месту прикрепления (поликлиника №1 или поликлиника №2) для формирования планов вакцинации на предстоящий год	В начале календарного года	Руководители организаций, предприятий города Сарова	Руководители организаций, предприятий города Сарова

2. Ежегодно в городе Сарове регистрируется в среднем от 200 до 450 случаев присасываний клещей. Укусы клещом далеко небезобидны, поскольку возникает угроза заражения такими инфекционными заболеваниями, как клещевой вирусный энцефалит (далее – КВЭ), иксодовый клещевой боррелиоз (далее – ИКБ), анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз, клещевой пароксизмальный риккетсиоз.

**Клещи** – сезонные насекомые, они активны не круглогодично, а только в конкретный период. На нашей территории клещи просыпаются от зимней спячки в марте-апреле, и случаи присасывания регистрируются вплоть до октября-ноября, в зависимости от погодных условий. Существует два пика активности клещей: май-июнь и август-сентябрь, когда регистрируется наибольшее число присасываний.

В 2025 году было зарегистрировано 447 укусов клещами, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечен рост на 11,7%. Лабораторные исследования проведены от 276 клещей, снятых с людей, положительный результат получен в 39-ти случаях (14%), в т.ч. в 35 случаях выделены ДНК боррелий (90%), в 4 случаях – ДНК анаплазмы (10%).

В 2026 году по состоянию на 30 марта обращений по поводу укусов клещами не зарегистрировано.

В городе ежегодно Сарове регистрируется заболеваемость **клещевым боррелиозом**. Это заболевание бактериальной природы. Возбудитель инфекции – боррелия, путь передачи инфекции – трансмиссивный при укусе зараженным клещом. Инкубационный период от 3 до 30 дней. Основные симптомы: головные, мышечные и суставные боли, повышение температуры тела, покраснение на коже в месте присасывания клеща (мигрирующая эритема). При появлении симптомов необходимо обратиться к врачу. Заболевание лечится антибиотиками, прогноз, как правило, благоприятный.

Территория города Сарова является эндемичной по данному заболеванию. В 2025 году зарегистрировано 20 случаев заболевания клещевым боррелиозом (показатель заболеваемости 21,4 на 100 тыс. населения), отмечен рост по сравнению с 2024 годом на 11%. В 2025 году заболеваемость клещевым боррелиозом превышает в 3,3 раза заболеваемость по РФ и в 2,9 раза – по Нижегородской области.

Самым опасным заболеванием, передающимся при укусах иксодовыми клещами, является **клещевой вирусный энцефалит**. Наиболее неблагоприятными регионами по заболеваемости являются Северо-Западный, Уральский, Сибирский и Дальневосточный регионы, в Южном федеральном округе – Крым и Севастополь. В Нижегородской области эндемичными по клещевому энцефалиту являются 15 административных территорий, расположенных в северных, западных и восточных районах области. Территория города Сарова не эндемична по КВЭ.

В 2025 году в Российской Федерации заболеваемость КВЭ составила 1,24 на 100 тысяч населения, отмечен рост на 9,7% по сравнению с 2024 годом. Заболеваемость КВЭ в 2025 году в Нижегородской области составила 0,26 на 100 тысяч населения, отмечен рост на 37% по сравнению с 2024 годом. В городе Сарове и Республике Мордовия заболеваемость КВЭ не регистрируется, территории не являются эндемичными по КВЭ.

Заражение КВЭ может произойти на эндемичных территориях в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках; при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами и т.д. (заражение людей, не посещающих лес); при употреблении в пищу сырого молока (творога, сметаны и т.д.) коз, овец, коров, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке (необходимо употреблять только после кипячения); при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

Вирус клещевого энцефалита передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе со слюной. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней. Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой, мышечными болями. Часто болезнь протекает с поражением серого вещества головного мозга и/или оболочек головного и спинного мозга

(менингит и менингоэнцефалит). Заболевание может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти больного.

**К мерам специфической профилактики относится вакцинации против КВЭ.** Полный курс вакцинации состоит из 3-х прививок и проводится в течение 9 месяцев. Прививки против КВЭ показаны лицам, проживающим на эндемичной территории и по роду деятельности связанным с пребыванием в природных станциях, а также лицам, выезжающим в эндемичные регионы. Завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда на неблагополучную территорию.

**К мерам неспецифической профилактики КВЭ и других клещевых инфекций относится профилактика присасывания клещей:**

- при посещении леса одежда должна быть однотонная светлая, максимально закрывать тело, манжеты рукавов должны плотно прилегать к телу, брюки необходимо заправить в сапоги или носки, на голове должен быть головной убор или капюшон;
- во время отдыха на природе необходимо избегать густо заросших травой участков;
- с целью обнаружения клещей необходимо проводить само- и взаимоосмотры каждые 10-15 минут;
- рекомендуется использовать репелленты – отпугивающие клещей средства;
- после возвращения из леса нужно осмотреть тело и одежду, при обнаружении присосавшегося клеща можно обратиться в медицинское учреждение или вытащить клеща самостоятельно.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Сарова **комиссия решила:**

1. Утвердить Комплексный план мероприятий по иммунопрофилактике населения города Сарова на 2026 - 2030 гг.

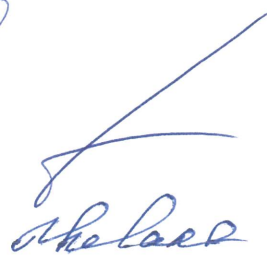
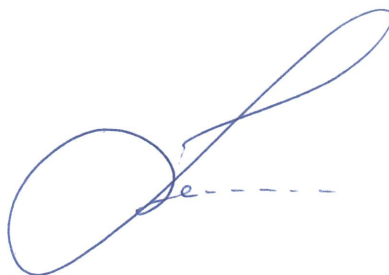
2. Информацию о заболеваемости и профилактике инфекций, передающихся при укусах иксодовых клещей на территории города Сарова, принять к сведению.

3. Рекомендовать Департаменту городского хозяйства Администрации г.Саров обратиться к председателям СНТ с предложением организовать проведение противоклещевых (акарицидных) обработок территорий СНТ.

4. Рекомендовать Администрации города Сарова разместить информацию в СМИ о заболеваемости и профилактике инфекций, передающихся при укусах иксодовых клещей.

Председатель комиссии

Секретарь комиссии



И.В. Волков

Т.А. Коваль