



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
**ПРИКАЗ**

17.05.2022.

№ 1028-п.

г. Екатеринбург

***Об организации мероприятий, направленных на предупреждение  
и ограничение распространения клещевых инфекций на территории Свердловской  
области***

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей, выполнения Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологических требований по профилактике инфекционных болезней», Предписания Главного государственного санитарного врача по Свердловской области от 16.03.2020 N 66-00-17/03-8/45-2020 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение и ограничение распространения клещевых инфекций на территории Свердловской области», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области от 01.11.2017 № 01-01-01-01/393, № 1895-п - «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) порядок организации оказания в медицинских организациях Свердловской области медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей (далее – Порядок) (приложение № 1);

2) перечень территорий, закреплённых за медицинскими организациями, для оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей (далее – Перечень) (приложение № 2);

3) отчетные формы по организации работы по профилактике клещевого вирусного энцефалита (приложение № 3);

4) форму Журнала регистрации пострадавших от нападения клещей (приложение № 4);

5) форму Справки пациенту, обратившегося по поводу укуса клеща (приложение № 5);

6) отчетную форму «Информация о больных с окончательным диагнозом клещевой вирусный энцефалит за период» (приложение № 6);

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области обеспечить исполнение Порядка (приложение № 1 к настоящему приказу).

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения

Свердловской области, в структуре которых находятся станции и отделения скорой медицинской помощи (далее – СМП) обеспечить:

1) маршрутизацию пациентов с подозрением на клещевые инфекции при наличии факта укуса клеща и клинических проявлений клещевого энцефалита или клещевого боррелиоза в базовые отделения стационаров при условии исключения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – COVID-19);

2) госпитализацию пациентов в стационар бригадой скорой медицинской помощи (далее – СМП) с обязательным проведением экспресс теста на COVID-19 и указанием результатов обследования на COVID-19.

4. Рекомендовать директору государственного автономного учреждения Свердловской области «Центр цифровой трансформации здравоохранения»:

1) привести отчетные формы по специфической профилактике клещевого вирусного энцефалита, об организации экстренной профилактики клещевых инфекций, о укушенных клещами и госпитализированных в стационары с клещевыми инфекциями, размещенные на портале государственного автономного учреждения Свердловской области «Центр цифровой трансформации здравоохранения» (далее – ГАУ СО «ЦТЗ») в разделе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» (далее – АСМДМУ) ([monitoring.mis66.ru](http://monitoring.mis66.ru)), в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

2) обеспечить еженедельно, по пятницам, до 12:00 формирование отчета по показателям отчетных форм, введенных в АСМДМУ ([monitoring.mis66.ru](http://monitoring.mis66.ru)) медицинскими организациями (таблицы № 7, 8 приложения № 3 к настоящему приказу), в разрезе медицинских организаций, с итогом по Свердловской области. Отчет направлять в отдел вакцинопрофилактики государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Центр общественного здоровья медицинской профилактики» (далее - ГАУЗ «СО ЦОЗиМП») на адрес электронной почты: [prvivki-gcsmr@mail.ru](mailto:prvivki-gcsmr@mail.ru);

3) обеспечить ежемесячно, до 5 числа следующего за отчетным, формирование отчета по показателям отчетных форм, введенных в АСМДМУ ([monitoring.mis66.ru](http://monitoring.mis66.ru)) медицинскими организациями (таблицы № 1, 2, 3, 4, 5, 6), в разрезе медицинских организаций, с итогом по Свердловской области. Отчет направлять в отдел вакцинопрофилактики ГАУЗ СО «ЦОЗиМП» на адрес электронной почты: [prvivki-gcsmr@mail.ru](mailto:prvivki-gcsmr@mail.ru).

5. Руководителю областного центра клещевого энцефалита при государственном автономном учреждении здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» Волковой Л.И., главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» Аверьянову О.Ю., главным внештатным инфекционистам Министерства здравоохранения Свердловской области Сабитову А.У., Холманских М.В., главному внештатному специалисту по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Свердловской области Харитонову А.Н., главному внештатному специалисту неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области Алашееву А.М., главному внештатному специалисту хирургу Министерства здравоохранения Свердловской

области Прудкову М.И. обеспечить организационно-методическую помощь по оказанию медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей и лечебной помощи больным клещевыми инфекциями.

6. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья медицинской профилактики» Харитонову А.Н. обеспечить:

1) методическое руководство и контроль за организацией профилактических прививок против клещевого вирусного энцефалита;

2) мониторинг за количеством пострадавших от нападения клещей, обратившихся в медицинские организации, и количеством госпитализированных больных клещевыми инфекциями в стационары;

3) анализ заболеваемости клещевыми инфекциями по итогам эпидсезона.

7. Настоящий приказ в течение трех дней с момента подписания направить в Управление выпуска правовых актов Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области для размещения на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

8. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) и разместить на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.minzdrav.midural.ru](http://www.minzdrav.midural.ru)).

9. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента официального опубликования.

10. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.06.2020 № 974-п «Об организации мероприятий, направленных на предупреждение и ограничение распространения клещевых инфекций на территории Свердловской области в 2020 году» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2020, 4 июня, № 26123).

11. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области

от 17.05.2022 № 1028-П

Порядок  
организации оказания в медицинских организациях Свердловской области  
медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей

1. Настоящий порядок организации оказания в медицинских организациях Свердловской области медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей (далее – Порядок) разработан на основании действующих санитарных правил и норм «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (СанПин 3.3686-21, раздел X. «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», раздел XX. «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»), инструкции по применению иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита.

2. Порядок устанавливает правила и последовательность проведения медицинских мероприятий при обращении лиц, пострадавших от укусов клещей на территории Свердловской области, эндемичного по клещевому энцефалиту.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить оказание медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей в соответствии с настоящим Порядком;

2) проводить ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным периодом заполнение форм, размещенных на портале государственного автономного учреждения Свердловской области «Центр цифровой трансформации здравоохранения» (далее – ГАУ СО «ЦТЗ») в разделе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» в соответствии с приложением № 3, таблицы № 1–6 и еженедельно, по пятницам до 10-00 в соответствии с приложением № 3, таблица № 7;

3) обеспечить выполнение планов прививок против клещевого вирусного энцефалита, утвержденных руководителями медицинских организаций и согласованных с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Свердловской области;

4) обеспечить проведение вакцинации населения против клещевого вирусного энцефалита в соответствии с инструкцией по применению медицинских иммунобиологических препаратов без календарных ограничений (круглогодично), используя все иммунобиологические препараты, разрешенные на территории Российской Федерации;

5) организовать учет случаев необычных реакций и осложнений после введения профилактических прививок против клещевого энцефалита и противоклещевого иммуноглобулина с профилактической целью по поводу присасываний клещей;

6) организовать проведение серологического исследования крови на напряженность постпрививочного иммунитета при нарушении курса вакцинации, отсутствии документального подтвержденного полноценного курса вакцинации для определения дальнейшей тактики иммунизации;

7) организовать прием лиц, пострадавших от укусов клещей, зараженных клещевыми инфекциями: иксодовый клещевой боррелиоз (далее - ИКБ), клещевой риккетсиоз (далее - КР), моноцитарный эрлихиоз человека (далее - МЭЧ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (далее - ГАЧ) врачом-инфекционистом, а при его отсутствии – врачом-терапевтом или врачом-педиатром, с последующим назначением экстренной антибиотикопрофилактики;

8) организовать госпитализацию больных с подозрением на клещевые инфекции в базовые отделения стационаров при условии исключения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - COVID-19);

9) организовать проведение экспресс теста на COVID-19 при госпитализации пациента бригадой скорой медицинской помощи (далее - СМП);

10) организовать прием пациентов из медицинской организации с оформленным направлением и обязательным указанием результата обследования на COVID-19;

11) организовать своевременное заполнение и передачу экстренных извещений на каждый случай заболевания клещевыми инфекциями, а также качественный сбор эпидемиологического анамнеза с указанием:

информации об укусе клеща (с указанием места и времени), о посещении природных и антропоургических очагов клещевого вирусного энцефалита, об употреблении сырого козьего или коровьего молока;

результатов исследования снятых с пациентов клещей на наличие в них антигена или РНК вируса клещевого энцефалита методом иммуноферментного анализа (далее - ИФА) или методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) в случаях, если такие исследования проводились;

данных о проведении экстренной иммуноглобулинопрофилактики клещевого энцефалита;

данных о проведении экстренной антибиотикопрофилактики клещевых инфекций (ИКБ, КР, МЭЧ, ГАЧ), прививочного анамнеза пациента, подтвержденного отметками в прививочном сертификате или в иных медицинских документах по учету профилактических прививок установленной формы;

12) организовать проведение лабораторного обследования каждого случая заболевания подозрительного на клещевой вирусный энцефалит и клещевой боррелиоз с целью их дифференциальной диагностики и исключения микст-инфекции;

13) провести техническую учебу с медицинским персоналом по постановке диагноза «клещевой вирусный энцефалит»;

14) организовать передачу информации о госпитализированных пациентов в стационары в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу, таблица № 8, еженедельно, по пятницам до 10:00, размещенной на портале ГАУ СО «ЦТЗ» в разделе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений»;

15) создать комиссии для рассмотрения случаев подозрительных на клещевой вирусный энцефалит у пациентов, имеющих в анамнезе прививки против клещевого вирусного энцефалита, а также, пациентам с диагнозом «клещевой вирусный энцефалит», поставленным на основании клинических данных без лабораторного подтверждения;

16) организовать проведение патологоанатомического вскрытия лиц, умерших от клещевого вирусного энцефалита не позднее 12 часов после смерти, с обязательным забором биологического материала и незамедлительной (в течение 24 часов) доставкой его в вирусологическое отделение лаборатории контроля биологических факторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» с соблюдением «холодовой цепи»;

17) организовать комиссионный разбор летальных случаев совместно со специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области:

предварительный – в течение 10 дней каждого случая с момента постановки предварительного диагноза «клещевой вирусный энцефалит» у пациентов, поставленных на основании клинических данных без лабораторного подтверждения с подробным эпидемиологическим, клиническим, прививочным анамнезом, с результатами лабораторных и инструментальных исследований;

окончательный – не позднее 1 месяца с момента патологоанатомического вскрытия лиц, умерших от клещевого вирусного энцефалита;

обеспечить направление материалов комиссионного разбора каждого летального случая «клещевой вирусный энцефалит» и заключение патологоанатомического вскрытия для информирования в Министерство здравоохранения Свердловской области в бумажном и электронном варианте:

на взрослых – начальнику отдела организации специализированной медицинской помощи (тел. (343) 312 – 00 – 03 (доб. 970);

на детей – начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям (тел. (343) 312-00-03 (доб.843);

18) обеспечить проведение диспансерного наблюдения за переболевшими в течение 6-12 месяцев после выписки из стационара с последующей реабилитацией;

19) обеспечить ежегодное предоставление информации о больных с окончательным диагнозом клещевой вирусный энцефалит, согласно установленной форме (приложение № 6) по защищённому каналу в ГАУЗ «СО ЦОЗиМП» в срок до 15 декабря;

20) организовать проведение конференций, обучающих семинаров по вопросам диагностики, специфической и неспецифической профилактики клещевых инфекций, оказания помощи при присасывании клещей с использованием современных дистанционных технологий;

21) организовать информирование населения о проведении иммунизации против клещевого вирусного энцефалита, о серологическом исследовании крови на напряженность постпрививочного иммунитета при нарушении курса прививок, отсутствии документально подтвержденного полноценного курса прививок; о методах неспецифической профилактики клещевых инфекций.

4. Медицинская помощь пострадавшим от укуса клеща оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (травматологический пункт, поликлиника, приемное отделение стационара, врачебная амбулатория, офис общей врачебной практики, фельдшерско-акушерский пункт, фельдшерский пункт).

5. Каждый случай обращения за медицинской помощью по поводу укуса клеща регистрируется в журнале установленной формы (приложение № 4 к настоящему приказу).

6. Всем обратившимся выдаются справки установленного образца (приложение № 5 к настоящему приказу).

7. Информация о покусанных клещами передается в ГАУ СО «ЦТЗ» согласно приложению № 3 к настоящему приказу, таблица № 7, еженедельно, по пятницам до 10:00.

8. Главные врачи государственных учреждений здравоохранения обеспечивают неснижаемый запас специфического противоклещевого иммуноглобулина, а также вакцинами для иммунизации детей, пенсионеров заносятся в отчетные формы (таблицы № 3-5 приложения № 3 к настоящему приказу).

9. Результаты экстренной антибиотикопрофилактики клещевых инфекций заносятся в таблицу № 6 (приложения № 3 к настоящему приказу).

10. Экстренная профилактика осуществляется по месту обращения или прикрепления лица, пострадавшего от укуса клеща, дальнейшее медицинское наблюдение по месту прикрепления.

11. Медицинскую помощь могут оказывать врачи следующих специальностей: врач-терапевт, врач-педиатр, врач-травматолог, врач хирург, врач-невролог, врач общей врачебной практики; а также фельдшер, работающий на должности участкового врача.

12. Этапы экстренной профилактики клещевого энцефалита:

1) при наличии клеща проводится первичная хирургическая обработка раны с извлечением клеща;

2) медицинскими работниками удаленный клещ помещается в специальную емкость и пациенту рекомендуется проведение исследования клеща в аккредитованной лаборатории на наличие вируса клещевого энцефалита с целью определения тактики проведения экстренной профилактики;

3) исследование клеща рекомендуется проводить во всех случаях, независимо от прививочного анамнеза;

4) экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита проводится участковым врачом (терапевтом, педиатром), врачом общей врачебной практики, фельдшером в поликлинике по месту прикрепления;

5) экстренная профилактика клещевого энцефалита зависит от результата исследования клеща и прививочного анамнеза подтвержденного медицинской документацией (амбулаторная карта пациента, история развития ребенка, учетная форма профилактических прививок № 63, прививочный сертификата и ПС «Иммунизация»).

13. Тактика проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита:

1) экстренная профилактика клещевого энцефалита не проводится при положительном результате исследования клеща на зараженность вирусом клещевого энцефалита, если пациент имеет вакцинальный комплекс (две вакцинирующие прививки с первичной ревакцинацией, отдаленные ревакцинации в регламентируемые сроки (1 раз в три года);

2) противоклещевой иммуноглобулин вводится при положительном результате исследования клеща на зараженность вирусом клещевого энцефалита или в случае отсутствия данного исследования в следующих случаях:

лицам, не привитым против клещевого вирусного энцефалита;

получившим неполный курс прививок (имеющих только V1 или V1 и V2 без первичной RV, с нарушением сроков проведения отдаленных ревакцинаций);

3) не имеющим документального подтверждения о ранее проведенных прививках;

4) противоклещевой иммуноглобулин вводится в случае одновременного присасывания нескольких клещей независимо от прививочного анамнеза;

5) лицам до 18 лет, не привитым против клещевого вирусного энцефалита, следует проводить иммуноглобулинопрофилактику без учета результатов исследования клеща;

6) экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином должна проводиться в течение 72 часов после присасывания клеща;

7) сертифицированный иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита вводят в соответствии с указаниями, приведенными в инструкции по применению.

14. При проведении обследования клеща на иксодовый клещевой боррелиоз (далее - ИКБ), клещевой риккетсиоз (далее - КР), моноцитарный эрлихиоз человека (далее - МЭЧ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (далее - ГАЧ) и получении положительного результата назначается курс антибиотикопрофилактики в течение 72 часов с момента присасывания клеща.

15. Для экстренной профилактики рекомендованы антибиотики различных групп, которые являются эффективными и для лечения манифестных форм болезни.

При проведении антибиотикопрофилактики назначается одна из ниже перечисленных схем:

1) препараты пролонгированного пенициллина: Бензатина бензилпенициллин в дозе 2,4 млн. МЕ (детям 50 тыс. МЕ/кг) внутримышечно однократно (при отсутствии сведений об аллергической реакции на антибиотики пенициллинового ряда);



2) взрослым и детям цефалоспорины III поколения (Цефтриаксон) внутримышечно в соответствии с инструкцией по применению препарата, курс 3 дня (при проведении профилактики позже 5 дня от момента присасывания иксодового клеща 3 дневный курс цефалоспорины дополняется однократным введением Бензатина бензилпенициллин 2,4 млн. МЕ (детям 50 тыс. МЕ/кг).

Препаратом выбора из группы пероральных цефалоспоринов III поколения является Цефиксим. Назначается взрослым и детям старше 12 лет по 0,4 г 1 раз в сутки в течение 5 дней. Детям назначается в капсулах или в виде суспензии (доза с 6 мес. до 12 лет – 8 мг/кг/сут.) в 1 или 2 приема.

3) Амоксициллин назначается взрослым по 0,5 г 3 раза в сутки, в течение 5 дней. Детям Амоксициллин назначают в дозе по 0,25 г 3 раза в сутки, в возрасте до 2 лет — в дозе по 20 мг/кг веса тела 3 раза в день, в течение 5 дней.

Высокой эффективностью обладает комбинированный препарат Амоксициллина + [Клавулановой кислотой], назначается взрослым по 0,625 г 3 раза в сутки, детям по 0,375 г 3 в сутки на протяжении 5 дней.

4) Доксициклин по 0,1 г 1 раз в сутки в течение 5 дней (детям до 8 лет Доксициклин не назначается), позже 5 дня от момента присасывания клеща (но не позднее 10 дня) курс приема Доксициклина в той же дозировке продлевается до 10 дней.

16. После оказания медицинской помощи лица, обратившиеся в медицинскую организацию по поводу присасывания клеща, информируются о необходимости проведения самоконтроля за состоянием здоровья с ежедневным измерением температуры 2 раза в день. В случае ухудшения общего состояния необходимо обратиться в медицинскую организацию по месту прикрепления.

17. На каждый случай обращения лиц, пострадавших от укусов клеща или случай подозрения на инфекционные заболевания, передающиеся иксодовыми клещами, а также подтверждения диагноза инфекционного заболевания, передающегося иксодовыми клещами, в течение 2 часов подается экстренное извещение в устной форме и в течение 12 часов экстренное извещение в письменной форме в органы территориального Управления Роспотребнадзора.

18. В случае, если присасывание клеща произошло на территории организации отдыха детей и их оздоровления, медицинскими работниками оздоровительной организации проводятся следующие мероприятия:

1) клещ удаляется и направляется на лабораторное исследование с целью определения на зараженность клеща вирусом клещевого энцефалита и другими клещевыми инфекциями, доставку материала в лабораторию организует администрация оздоровительной организации;

2) при необходимости введения специфического иммуноглобулина и назначения антибиотикопрофилактики, ребенок направляется в медицинскую организацию по месту нахождения оздоровительной организации;

3) в течение 2 часов после выявления присасывания клеща проводится информирование органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории, где выявлен случай, независимо от места жительства пострадавшего.

19. При оформлении посещения по поводу удаления клеща:

1) без введения противоклещевого иммуноглобулина указывается код по МКБ-10 W57 «Укус клеща или ужаливание неядовитым насекомым и другими неядовитыми членистоногими», учитывается как неотложное посещение;

2) с введением противоклещевого иммуноглобулина указывается код по МКБ-10 W57 «Укус клеща или ужаливание неядовитым насекомым и другими неядовитыми членистоногими», учитывается как неотложное посещение.

20. При оформлении посещения без удаления клеща с введением противоклещевого иммуноглобулина – код указывается, как посещение, оказываемое с профилактической целью с кодированием по МКБ-10 Z29.1 «Профилактическая иммунотерапия», услуги:

1) В04.014.004.998 - введение противоклещевого иммуноглобулина взрослым;

2) В04.014.004.999 – введение противоклещевого иммуноглобулина детям.

Приложение № 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области

от 17.05.2022 № 1028-П

Перечень территорий, закрепленных за медицинскими организациями,  
для оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей

№ п/п	Территории, закрепленные за медицинскими организациями	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь
1.	2.	3.
1.	Северный управленческий округ	
1.1.	городской округ Краснотурьинск	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»
1.2.	городской округ Карпинск; Волчанский городской округ	ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»
1.3.	Ивдельский городской округ; городской округ Пелым	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
1.4.	Серовский городской округ	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
1.5.	Североуральский городской округ; Сосьвинский городской округ; Гаринский городской округ	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
1.6.	Новолялинский городской округ	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»
1.7.	городской округ Верхотурский	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
1.8.	Качканарский городской округ	ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
1.9.	Нижнетуринский городской округ	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
2.	Горнозаводской управленческий округ	
2.1.	муниципальное образование «город Нижний Тагил»	ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»

		ГАУЗ СО ««Демидовская городская больница» ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 город Нижний Тагил»
2.2.	Горноуральский городской округ	ГАУЗ СО ««Горноуральская районная поликлиника»
2.3.	Верхнесалдинский городской округ	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
2.4.	городской округ Нижняя Салда	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»
2.5.	городской округ ЗАТО Свободный	ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»
2.6.	городской округ Верх-Нейвинский	ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»
2.7.	городской округ Верхний Тагил	ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»
2.7.	Кировградский городской округ	ГАУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»
2.9.	Невьянский городской округ	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
2.10.	Городской округ Верхняя Тура	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»»
2.11.	городской округ Красноуральск	ГАУЗ СО ««Красноуральская городская больница»
2.12.	Кушвинский городской округ	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
3.	Западный управленческий округ	
3.1	городской округ Первоуральск	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
3.2.	Шалинский городской округ	ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
3.3	городской округ Староуткинск	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»; ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
3.4.	городской округ Ревда	ГАУЗ СО ««Ревдинская городская больница»
3.5.	Нижнесергинский муниципальный район Свердловской области городское поселение Михайловское муниципальное образование Нижнесергинского	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»

	муниципального района Свердловской области	
3.6.	Бисертский городской округ	ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»
3.7.	городской округ Дегтярск	ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»
3.8.	городской округ Красноуфимск муниципальное образование Красноуфимский округ	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
3.9.	Артинский городской округ	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
3.10.	Ачитский городской округ	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
3.11.	городской округ Верхняя Пышма городской округ Среднеуральск	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
3.12.	Полевской городской округ	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
4.	Восточный управленческий округ	
4.1.	муниципальное образование город Алапаевск	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
4.2.	муниципальное образование Алапаевское	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
4.3.	Махнёвское муниципальное образование	ГБУЗ СО «Махневская районная больница»
4.4.	Артемовский городской округ	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
4.5.	Байкаловский муниципальный район Свердловской области	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
4.6.	Режевской городской округ	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
4.7.	Городской округ «город Ирбит»	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»»
4.8.	Ирбитское муниципальное образование	
4.9.	Слободо-Туринский муниципальный район	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»
4.10.	Тавдинский городской округ	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
4.11.	Пышминский городской округ	ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
4.12.	Талицкий городской округ	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»

4.13.	Тугулымский городской округ Таборинский муниципальный район	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
4.14.	Туринский городской округ	ГАУЗ СО ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»
5.	Южный управленческий округ	
5.1.	Асбестовский городской округ	«Городская больница город Асбест»
5.2.	Белоярский городской округ; городской округ Заречный	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
5.3.	городской округ Сухой Лог	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
5.4.	городской округ Рефтинский	ГАУЗ СО «Рефтинская городская больница»
5.5.	Мальшевский городской округ	ГАУЗ СО «Мальшевская городская больница»
5.6.	Каменск-Уральский городской округ	«Городская больница город Каменск-Уральский»
5.7.	Каменский городской округ	ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
5.8.	городской округ Богданович	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
5.9.	Камышловский муниципальный район; Камышловский городской округ	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
5.10.	Арамилский городской округ Свердловской области	ГАУЗ СО «Арамилская городская больница»
5.11.	Березовский городской округ	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
5.12.	Сысертский городской округ	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
6.	муниципальное образование «город Екатеринбург»	
6.1.	Академический район	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург»
6.2.	Верх-Исетский район:	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург»
6.3.	Железнодорожный район:	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»

6.4.	Кировский район:	ГБУЗ СО «Центральная больница № 7 город Екатеринбург»
6.5.	Ленинский район:	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»
6.6.	Октябрьский район:	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»
6.7.	Орджоникидзевский район:	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»
6.8.	Чкаловский район:	ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»
6.9.	Медицинская помощи детскому населению, пострадавшим от укусов клещей муниципального образования «город Екатеринбург», осуществляется в ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург»	





**Таблица № 3. Обеспеченность вакцинами для иммунизации детей 15 мес. и пенсионеров, приобретаемых за счет средств областного бюджета**

№ п/п	Название МО	Имелись вакцины с 01.01.20 ____ на отчетный период _____ (дозы)		Имелись вакцины с 01.01.20 ____ на отчетный период _____ (дозы)		Остатки вакцины на отчетный период _____ (дозы)	
		дети 15 мес.	пенсионеры	дети 15 мес.	пенсионеры	дети 15 мес.	пенсионеры

**Таблица № 4. Обеспеченность иммуноглобулином для проведения экстренной профилактики клещевого вирусного энцефалита**

№ п/п	Название МО	Имелось иммуноглобулина с 01.01.2020 и на отчетный период приобретенного за счет		Имелось иммуноглобулина за отчетный период, полученного за счет		Остатки иммуноглобулина на отчетный период, полученного за счет	
		средств мед. организации	других источников финансирования*	средств мед. организации	других источников финансирования*	средств мед. организации	других источников финансирования*

\* Примечание: указать в текстовой части конкретно другие источники финансирования и расходование, остатки специфического иммуноглобулина





Таблица № 9. Объемы и результаты исследований клещей на возбудителей клещевых инфекций

Наименование исследований	Всего	в т.ч. в лабораториях МО, частных	определены возбудители методами			
			вирусологическим методом	бактериологическим методом	методом ПЦР	методом ИФА
Исследовано клещей						
в т.ч. снятых с людей						
в т.ч. на наличие возбудителя КВЭ *						
положительных на КВЭ *						
в т.ч. на наличие возбудителя ИКБ *						
положительных на ИКБ *						
в т.ч. на наличие возбудителя МЭЧ *						
положительных на МЭЧ *						
в т.ч. на наличие возбудителя ГАЧ *						
положительных на ГАЧ *						

\* КВЭ - клещевой вирусный энцефалит,  
 ИКБ - иксодовые клещевые боррелиозы  
 МЭЧ - моноцитарный эрлихиоз человека  
 ГАЧ - гранулоцитарный анаплазмоз человека

Приложение № 4 к приказу  
Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области

от 19.05.2022 № 1028-П.

### Журнал регистрации пострадавших от нападения клещей

№ п/п	ФИО	Возраст	Домашний адрес	Место работы, учебы	Дата обращения	Дата укуса	Дата удаления клеща	Локализация укуса	Местность укуса (см. примечание)	Сведения о прививках	Результат исследования клеща	В случае введения противоклещевого иммуноглобулина		
												дата	доза	серия, годность
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.

**Примечание:** местность, где произошло нападение клеща, указывать конкретно (например,

- коллективный сад (название, ведомственная принадлежность, адрес);
- ЛОУ, санатории, турбаза и другие учреждения массового отдыха (название, ведомственная принадлежность, адрес);
- лес (с указанием тракта, км);
- область (с указанием населенного пункта);
- в черте города (название парка, лесопарка, улицы, сквера).

Приложение № 5 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области

от 17.05.2022 № 1028-П.

## СПРАВКА

\_\_\_\_\_ наименование медицинской организации

Дана \_\_\_\_\_  
(ФИО)

адрес \_\_\_\_\_

в том, что он (она) обратился (ась) по поводу укуса клещом.

Укус клеща \_\_\_\_\_,  
дата

Клещ удален \_\_\_\_\_,  
дата

В случае введения противоклещевого иммуноглобулина

\_\_\_\_\_ титр \_\_\_\_\_ доза \_\_\_\_\_

При ухудшении состояния необходимо обратиться к участковому врачу по месту жительства.

Дата \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись расшифровка подписи

