

УТВЕРЖДАЮ

**Заместитель Министра здравоохранения—
Главный государственный
санитарный врач Республики Беларусь**



С.В.Нечай

2026 г.

Регистрационный № 008-1225

**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРЫХ
РЕСПИРАТОРНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ И COVID-19
У ДЕТЕЙ
(инструкция по применению)**

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент О.Н. Ханенко, к.м.н., доцент О.В. Тонко,
к.м.н., доцент И.Н. Ластовка, к.м.н. А.А. Ластовка, М.В. Соколова,
Е.В. Селях, д.м.н., профессор О.Н. Романова, д.м.н., профессор
Н.Д. Коломиец

Минск, 2026

Настоящая инструкция по применению (далее – инструкция) разработана для реализации цели совершенствования системы медицинской профилактики острых респираторных бактериальных инфекций у детей в условиях эпидемического процесса COVID-19 в Республике Беларусь.

В настоящей инструкции изложен метод медицинской профилактики острых респираторных бактериальных инфекций и COVID-19 у детей (далее – метод).

Метод предназначен для использования в системе медицинской профилактики в части проведения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и направлен на совершенствование эпидемиологического слежения на основании результатов анализа рисков возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей в условиях эпидемического процесса COVID-19.

Инструкция предназначена для специалистов учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор и иных организаций здравоохранения: врачей-эпидемиологов, врачей-инфекционистов, врачей-педиатров, врачей-лаборантов и иных врачей-специалистов, в том числе государственных учреждений образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим образованием.

1. Показания к применению

Острые инфекционные заболевания, сопровождающиеся симптомами, характерными для инвазивных (пневмония с бактериемией, менингит, сепсис и другие генерализованные формы) и неинвазивных (пневмония без бактериемии, назофарингит, отит, синусит и другие) форм

респираторных бактериальных инфекций, включая пневмококковую инфекцию, менингококковую инфекцию, гемофильную инфекцию, скарлатину и респираторные инфекции, обусловленные стрептококком группы А, другие острые респираторные бактериальные инфекционные заболевания в соответствии с локализацией воспаления и нозологической формой заболевания.

2. Противопоказания к применению

Отсутствуют.

3. Перечень необходимых изделий медицинской техники и изделий медицинского назначения

Персональный компьютер для работы со статистической информацией и для проведения анализа данных.

4. Описание технологии использования метода

Метод, изложенный в данной инструкции, реализуется в несколько этапов.

Этапы

4.1 Анализ факторов риска и определение группы риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей в условиях эпидемического процесса COVID-19

4.1.1 Анализ факторов риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей

Анализ рисков возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей основывается на анализе следующих факторов риска:

тяжесть клинических проявлений инфекционного заболевания;

контагиозность возбудителя;
восприимчивость детского населения к заражению;
эпидемический потенциал инфекции;
отсутствие иммунобиологических лекарственных препаратов;
тяжесть последствий для здоровья детского населения.

Каждый фактор риска анализируется отдельно на основании результатов оперативного анализа текущей санитарно-эпидемиологической обстановки с учетом клинико-эпидемиологических особенностей инфекционного заболевания.

Для оценки уровня воздействия каждого фактора риска применяют следующие критерии:

отсутствие воздействия – 0 баллов;
низкий уровень – 1 балл;
средний уровень – 2 балла;
высокий уровень – 3 балла.

4.1.2 Отнесение к группам риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей

Отнесение к группам риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей проводится на основании суммарной оценки уровней воздействия всех факторов риска в соответствии со следующими критериями:

1 группа (высоковывраженный риск) – от 15 баллов и более;
2 группа (средневыраженный риск) – от 10 до 14 баллов;
3 группа (слабовывраженный риск) – от 0 до 9 баллов.

Алгоритм ориентировочной оценки для отнесения к группам риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных

инфекций у детей представлен в таблице 1 приложения к настоящей инструкции.

4.2 Анализ степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей в условиях эпидемиологического процесса COVID-19

Анализ степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей основывается на результатах этапа 4.1 метода и включает:

оценку дополнительных индикаторов эпидемиологического риска;
оценку степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей.

4.2.1 Оценка дополнительных индикаторов эпидемиологического риска

Для анализа степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций проводят оценку следующих дополнительных индикаторов эпидемиологического риска:

1 – регистрация тяжелых клинических форм острых респираторных бактериальных инфекций у детей;

2 – регистрация острых респираторных бактериальных инфекций у детей, находящихся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания, санаторно-курортных и оздоровительных организациях, а также в больничных организациях здравоохранения;

3 – изменения в популяции возбудителей: смена циркулирующих серотипов/генотипов, антибиоткорезистентность бактериальных патогенов и другие изменения;

4 – снижение эффективности лекарственных препаратов в отношении регистрируемых инфекционных заболеваний по причине изменений в популяции возбудителя или других характеристик микроорганизмов;

5 – восприимчивость контактных лиц в очаге к заражению: нахождение в очаге инфекционного заболевания не иммунизированных лиц или лиц, не получивших полный курс профилактических прививок, других восприимчивых контактных лиц;

6 – другие индикаторы риска, установленные по результатам эпидемиологического слежения.

Оценка каждого дополнительных индикатора эпидемиологического риска проводится в баллах. Каждому дополнительному индикатору эпидемиологического риска присваивается 3 балла.

4.2.2 Оценка степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей

Для оценки степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей используют следующие критерии:

допустимый риск – риск, при реализации которого не возникнут групповые случаи заболеваний острых респираторных бактериальных инфекций при условии своевременного проведения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе по проведению профилактических прививок;

недопустимый риск – риск, при реализации которого высока вероятность развития групповых случаев заболеваний острых респираторных бактериальных инфекций, в том числе развития заболеваний средней и тяжелой степени тяжести среди широкого круга лиц.

Степень риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей определяется путем суммы баллов, полученной при определении группы риска, и баллов, по каждому дополнительному индикатору эпидемиологического риска.

Оценка степени риска проводится в соответствии со следующими критериями:

допустимый риск – до 19 баллов;

недопустимый риск – 20 баллов и более.

Независимо от общего количества набранных баллов недопустимый риск будет присвоен эпидемической ситуации при регистрации групповых случаев заболеваний острых респираторных бактериальных инфекций в очаге.

Алгоритм ориентировочной оценки для определения степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей представлен в таблице 2 приложения к настоящей инструкции.

4.4. Принятие управленческого решения

По результатам определения степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей в условиях эпидемического процесса COVID-19 проводится разработка и принятие управленческих решений, направленных на повышение эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе по предотвращению заноса, возникновения и распространения инфекционных заболеваний, по проведению профилактических прививок, включая:

санитарно-противоэпидемические мероприятия (санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и

проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в отношении отдельных инфекционных заболеваний, управляемых и предупреждаемых средствами специфической профилактики», утверждённые постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.07.2023 № 113);

профилактические прививки по эпидемическим показаниям в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 мая 2018 г. № 42 «О профилактических прививках» (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 1 июля 2024 г. № 111).

Перечень возможных осложнений и ошибок

При соблюдении технологии использования метода ошибки маловероятны.

Приложение
к Инструкции по применению «Метод
медицинской профилактики и COVID-19 у детей»
Справочное

Таблица 1 – Алгоритм ориентировочной оценки для определения группы риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей

Форма респираторной бактериальной инфекции*	Уровень воздействия фактора риска						Баллы	Группа риска
	тяжесть клинических проявлений	контагиозность возбудителя	восприимчивость детского населения к заражению	эпидемиологический потенциал инфекции	отсутствие иммунобиологических лекарственных препаратов	тяжесть последствий для здоровья детского населения		
Инвазивная	высокий (3 балла)	средний (2 балла)	высокий (3 балла)	высокий (3 балла)	низкий (1 балл)	высокий (3 балла)	15	1
Неинвазивная, требующая оказания медицинской помощи в условиях больничной организации здравоохранения	средний (2 балла)	средний (2 балла)	средний (2 балла)	средний (2 балла)	низкий (1 балл)	средний (2 балла)	11	2
Неинвазивная, не требующая оказания медицинской помощи в условиях больничной организации здравоохранения	низкий (1 балл)	средний (2 балла)	средний (2 балла)	низкий (1 балл)	низкий (1 балл)	низкий (1 балл)	8	3

Примечание: * - на примере форм респираторных бактериальных инфекций, включая пневмококковую, менингококковую, гемофильную инфекцию

Таблица 2 – Алгоритм ориентировочной оценки для определения степени риска возникновения и распространения острых респираторных бактериальных инфекций у детей

Группа риска (баллы)	Индикаторы эпидемиологического риска*						Баллы	Групповые случаи заболеваний в очаге	Степень риска
	1	2	3	4	5	6			
1 (15 баллов)	Пример 1						18	нет	допустимый
	да	нет	нет	нет	нет	нет			
	Пример 2								
	да	да	нет	нет	нет	нет	21	нет	недопустимый
2 (11 баллов)	Пример 1						11	нет	допустимый
	нет	нет	нет	нет	нет	нет			
	Пример 2								
	нет	нет	да	да	да	нет	20	нет	недопустимый
3 (8 баллов)	Пример 1						11	нет	допустимый
	нет	да	нет	нет	нет	нет			
	Пример 2								
	нет	да	нет	нет	нет	нет	11	да	недопустимый

Примечание: * - на примере индикаторов эпидемиологического риска форм респираторных бактериальных инфекций, включая пневмококковую, менингококковую, гемофильную инфекцию:

1 – регистрация тяжелых клинических форм острых респираторных бактериальных инфекций у детей;

2 - регистрация острых респираторных бактериальных инфекций у детей, находящихся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания, санаторно-курортных и оздоровительных организациях, а также в больничных организациях здравоохранения;

3 - изменения в популяции возбудителей: смена циркулирующих серотипов/генотипов, антибиоткорезистентность бактериальных патогенов и другие изменения;

4 – снижение эффективности лекарственных препаратов в отношении регистрируемых инфекционных заболеваний по причине изменений в популяции возбудителя или других характеристик микроорганизмов;

5 - восприимчивость контактных лиц в очаге к заражению: нахождение в очаге инфекционного заболевания не иммунизированных лиц или лиц, не получивших полный курс профилактических прививок, других восприимчивых контактных лиц;

6 - другие индикаторы риска, установленные по результатам эпидемиологического слежения.