**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**ФОРМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ В РЕФЕРЕНС-ЦЕНТР ПО МОНИТОРИНГУ**

**КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

Таблица 1

**Число зарегистрированных случаев заболеваний КВЭ в субъекте в разрезе административных районов в 2019 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Административные районы субъекта | Зарегистрировано больных КВЭ | | Общее кол-во  вакцинированых | Возрастная структура заболевших | | | | | | Социальный статус заболевших | | | | | | Количество летальных исходов | Причины летальности | | |
| Всего | На 100 тыс нас. |  | 0- 3 г. | 3-7 лет | 7-14 лет | 14-17 лет | 18-50 лет | 50 и ст. | работающие | неработающие | пенсионеры | студенты | организованные  дети | неорганизованные дети |  | позднее обращение | отсутствие вакцинации | др. причины |
| --//-- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --//-- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --//-- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого в субъекте |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

**Характеристика выявленных случаев заболеваний КВЭ в целом по субъекту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| По полу | | По месту проживания | |
| мужчины | женщины | в городе | в сельской местности |
|  |  |  |  |

Таблица 3

**Характеристика случаев заболеваний КВЭ по местам заражения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего случаев | Место заражения | | | | | Причины заражения | | |
|  | в городе | по месту проживания в сельской местности | при выезде на садовые участки | при выезде в загородные места отдыха | при выезде за пределы области, страны\* | укус клеща | употребление сырого молока | не установлены |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: \* - указать конкретное место (страна, область, край, республика)

Таблица 4

**Характеристика случаев заболеваний КВЭ по клиническим проявлениям**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего боль-ных (абс) | По клиническим формам | | | | | | С летальным исходом  абс (%) | Лабораторно подтвержденных абс (%) |
| лихора-дочная | менинге-альная | менингоэнце-фалитическая | полиомиелити-ческая | полирадикуло-невритическая | хроническое прогредиентное течение |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

Таблица 5

**Организация лабораторной диагностики КВЭ. Количество лабораторий, проводящих диагностику клещевых инфекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Всего\* | Из них проводящих экспресс-диагностику | Открыто в 2019 году | |
| учреждения Роспотребнадзора | учреждения здравоохранения |
|  |  |  |  |

Примечание: \* – указать учреждения (и административные районы), в которых находятся такие лаборатории

Таблица 6

**Кадровое обеспечение лабораторий ФБУЗ ЦГиЭ, проводящих диагностику** **клещевых инфекций**

|  |  |
| --- | --- |
| Количество врачей и лаборантов | |
| врачи | лаборанты |
|  |  |

Таблица 7

**Приборное оснащение лаборатории ФБУЗ ЦГиЭ для проведения диагностических исследований клещей на КВЭ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Для проведения ИФА | | Для проведения ПЦР | |
| наименование прибора – ИФА анализатора | количество | наименование прибора – амплификатора | количество |
|  |  |  |  |

Таблица 8

**Используемые диагностические тест-системы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИФА | | ПЦР, в том числе мультиплексные | |
| название | производитель | название\* | производитель |
|  |  |  |  |

Примечание: \* - указать метод детекции (ЭФ, по конечной точке, RT)

Таблица 9

**Результаты исследования клещей на зараженность вирусом КЭ (за 2019 г.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клещей, снятых с людей\* | | | | Клещей с объектов окружающей среды\* | | | |
| методом ИФА | | методом ПЦР | | методом ИФА | | методом ПЦР | |
| всего | положительные | всего | положительные | всего\*\* | положительные | всего\*\* | положительные |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: \* – указать вид клещей (*I. persulcatus, I. ricinus* или другие), \*\* - индивидуально или пулами

Таблица 10

**Мониторинг численности иксодовых клещей в стационарных точках наблюдений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид клеща | Метод и  единицы  учета | апрель | | май | | июнь | | июль | | август | | сентябрь | | октябрь | |
| СМП | СМЛП | СМП | СМЛП | СМП | СМЛП | СМП | СМЛП | СМП | СМЛП | СМП | СМЛП | СМП | СМЛП |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: СМП – среднемесячный показатель численности, СМЛП – среднемноголетний показатель численности

Таблица 11

**Информация о проведении экстренной иммуноглобулинопрофилактики (за 2019 г.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество обратившихся с присасыванием клеща / в т.ч. детей до 17 лет | Количество  исследованных клещей | Количество лиц, получивших иммуноглобулинопрофилактику / в т.ч. детей до 17 лет |
|  |  |  |