



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

от 14.07.2026 № 630

г. ПСКОВ

Об организации профилактики заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, в Псковской области

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», действующими клиническими рекомендациями, с учетом требований санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» в целях предупреждения заболевания клещевым вирусным энцефалитом и другими инфекционными заболеваниями, передающимися иксодовыми клещами, организации оказания медицинской помощи пациентам при присасывании иксодовых клещей

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от укусов клещей (далее - Порядок), в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить информационную памятку «Клещевой вирусный энцефалит и меры его профилактики» в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, руководителю ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница»:

3.1. обеспечить выполнение Порядка;

3.2. обеспечить наличие в каждом структурном подразделении медицинской организации иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита для оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от присасывания иксодовых клещей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, инструкцией по медицинскому применению препарата и медицинскими показаниями;

3.3. осуществлять контроль полного и своевременного заполнения экстренного извещения о случае присасывания иксодового клеща по форме № 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» в соответствии с пунктами 3.8 и 4.3 Порядка;

3.4. организовать проведение иммунопрофилактики против клещевого вирусного энцефалита в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»;

3.5. обеспечить информирование населения по вопросам профилактики заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, в том числе с использованием информационной памятки «Клещевой вирусный энцефалит и меры его профилактики» (приложение 2 к настоящему приказу) посредством размещения на сайтах, информационных стендах и в социальных сетях медицинских организаций, с учетом сезонности указанных заболеваний.

4. Главному врачу ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» М.А.Отрадной подготовить и передать в медицинские организации методические информационные материалы по профилактике инфекций, передаваемых иксодовыми клещами.

5. Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 01.06.2022 № 585 «Об организации профилактики заболеваний, передаваемых при присасывании иксодовых клещей, в Псковской области» признать утратившим силу.

6. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.П.Рагозину.

Министр



М.В.Гаращенко

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Псковской области  
от 14.07.2026 № 630

**Порядок оказания медицинской помощи лицам,  
пострадавшим от укусов клещей**

1. Настоящий порядок определяет действия медицинских работников и маршрутизацию пациентов в случае присасывания клеща.

2. При обнаружении присасывания клеща пациент вправе обратиться за медицинской помощью в приемные отделения следующих медицинских организаций:

ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» по адресам: г. Псков, ул. Доставалова, д. 14 (взрослое население); г. Псков, ул. Доставалова, д. 16 (детское население);

филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» по адресу: г. Великие Луки, Октябрьский проспект, д. 127;

ближайшая межрайонная больница или филиал межрайонной больницы;

филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

филиал «Куньинский» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

3. При обращении пациента за медицинской помощью по поводу присасывания клеща медицинские работники медицинских организаций, указанных в пункте 2 настоящего порядка, обязаны:

3.1 оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;

3.2. снять клеща с соблюдением правил асептики и антисептики;

3.3. собрать эпидемиологический анамнез в соответствии с приложением 1 к настоящему порядку;

3.4. рекомендовать пациенту проведение исследования клеща с целью определения дальнейшей тактики профилактических мероприятий (включая определение показаний к введению иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита при положительном результате исследования) либо исследования крови методом ПЦР на наличие маркеров вируса клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, моноцитарного эрлихиоза человека и гранулоцитарного анаплазмоза человека;

3.5. разъяснить пациенту правила доставки клеща в лаборатории, проводящие исследования клещей на возбудителей инфекционных заболеваний:

лаборатория ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» по адресу: г. Псков, ул. Доставалова, д. 14 (ежедневно круглосуточно);

лаборатория филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» по адресу: г. Великие Луки, Октябрьский проспект, д. 127 (ежедневно круглосуточно);

лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области» в г. Пскове по адресу: ул. Гоголя, д. 21; в г. Великие Луки по адресу: ул. Тимирязева, д. 9 (с понедельника по четверг с 9:00 до 13:00 и с 14:00 до 16:00, по пятницам с 9:00 до 13:00);

лаборатории частной системы здравоохранения, оказывающие данную услугу.

3.6. оформить направление на исследование клеща в соответствии с приложением 2 к настоящему порядку;

3.7. направить пациента на консультацию к врачу-инфекционисту (алгоритм работы врача-инфекциониста содержится в приложении 3 к настоящему порядку);

3.8. заполнить экстренное извещение о случае присасывания иксодового клеща по форме № 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» не позднее 12 часов с момента регистрации с обязательным указанием следующих сведений:

на территории какого муниципального образования произошло

присасывание;

сдача клеща на исследование (да/нет);

наличие вакцинации против клещевого энцефалита (да/нет);

введение иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита (да/нет).

4. При регистрации случаев присасывания клеща на территории летнего оздоровительного учреждения медицинские работники обязаны:

4.1 обеспечить транспортировку пациента в ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (подразделения в городе Пскове и городе Великие Луки) круглосуточно;

4.2. в течение 2 часов с момента регистрации случая сообщить в Управление Роспотребнадзора по Псковской области по телефону 8(8112)290640;

4.3. заполнить экстренное извещение о случае присасывания иксодового клеща по форме № 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» в течение 12 часов с момента регистрации с обязательным указанием следующих сведений:

на территории какого летнего оздоровительного учреждения произошло присасывание;

сдача клеща на исследование (да/нет);

наличие вакцинации против клещевого энцефалита (да/нет);

введение иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита (да/нет).

5. При обращении за медицинской помощью пациента с симптомами болезни, не исключаящими клещевой вирусный энцефалит (далее – КВЭ), в период сезонной активности клещей (с учетом инкубационного периода) или употреблявшего некипяченое козье молоко, а также в случае обращения лиц из категорий профессионального риска заражения КВЭ медицинскому работнику необходимо:

5.1. принять меры по организации медицинской эвакуации пациента в ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница», в том числе в филиал «Великолукский»;

5.2. не позднее 12 часов с момента обращения пациента заполнить экстренное извещение по форме № 058/у в медицинской информационной системе «Квазар».

Приложение 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи лицам, пострадавшим  
от укусов клещей

**Правила сбора эпидемиологического анамнеза**

При сборе эпидемиологического анамнеза у пациента, обратившегося за медицинской помощью по поводу присасывания клеща, медицинские работники должны уточнить следующую информацию:

географическое место, время и обстоятельства присасывания клеща;  
употребление сырого козьего молока;

посещение эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту (далее – КВЭ) административных территорий;

профессиональные факторы риска КВЭ;

прививочный анамнез против КВЭ, подтвержденный отметками в прививочном сертификате или в медицинских документах по учету профилактических прививок;

данные об экстренной специфической профилактике иммуноглобулином человека против клещевого энцефалита.

Указанная информация в обязательном порядке вносится в экстренное извещение о случае присасывания иксодового клеща по форме № 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» не позднее 12 часов с момента регистрации случая.

## Приложение 2

к Порядку оказания медицинской помощи  
лицам, пострадавшим от укусов клещей

Штамп ЛПУ

**Направление**  
**на лабораторное исследование клеща, снятого с пострадавшего от укуса,**  
**или анализа крови пострадавшего на антигены заболеваний, передаваемые**  
**иксодовыми клещами (нужное подчеркнуть)**

**Заполняется в медицинской организации:**

ФИО \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ медицинский полис \_\_\_\_\_

Адрес проживания/регистрация по паспорту \_\_\_\_\_

Контактный телефон для связи с пострадавшим (родителями пострадавшего) \_\_\_\_\_

Дата укуса клеща \_\_\_\_\_

Территория, на которой получен укус клеща \_\_\_\_\_

Дата обращения в медучреждение \_\_\_\_\_

Клещ удален самостоятельно, в медицинском учреждении (указать в каком) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Дата/время выдачи направления \_\_\_\_\_

Подпись, печать врача \_\_\_\_\_

При направлении на исследование клеща, по возможности, необходимо сохранить его целостность, поместить во флакон (эппендорф), закрыть флакон марлевым тампоном.

**Заполняется в лаборатории:**

Дата и время приема клеща (крови) на исследование \_\_\_\_\_

Дата лабораторного исследования \_\_\_\_\_

Результат лабораторного исследования \_\_\_\_\_

Отметка о сообщении пациенту о результате исследования \_\_\_\_\_

Печать лаборатории

Подпись лаборанта

### **Алгоритм работы врача-инфекциониста**

Врач-инфекционист:

осматривает пациента, собирает эпидемиологический анамнез;

разъясняет пациенту правила доставки клеща в лаборатории, проводящие исследования клещей на возбудителей инфекционных заболеваний;

принимает решение о назначении экстренной специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита и/или назначает химиопрофилактику инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами;

заполняет первичное экстренное извещение по форме 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» не позднее 12 часов с момента обращения пациента;

назначает лабораторную диагностику на выявление маркеров заболеваний, передающихся при присасывании иксодового клеща:

1) ПЦР-исследование крови пациента на наличие маркеров клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза, моноцитарного эрлихиоза человека и гранулоцитарного анаплазмоза человека в ранние сроки после присасывания клеща (в первые 72 часа, но не позднее 4–5 суток после присасывания клеща);

2) ИФА-исследование крови на антитела IgM и IgG к вирусу клещевого энцефалита и возбудителю болезни Лайма на 10 и 21 день после присасывания клеща;

проводит динамическое наблюдение за пациентом до установления клинического диагноза на основании клинико-эпидемических и лабораторных данных;

при наличии медицинских показаний направляет на стационарное лечение в инфекционное отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница»;

заполняет заключительное экстренное извещение по форме 058/у в медицинской информационной системе «Квазар» не позднее 12 часов с момента установления окончательного диагноза;

после выписки пациента из инфекционного стационара проводит динамическое наблюдение за пациентом совместно с врачом-неврологом в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Лабораторное исследование клещей на наличие маркеров вируса клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, моноцитарного эрлихиоза и гранулоцитарного анаплазмоза человека осуществляется в лабораториях ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (в городе Пскове и городе Великие Луки), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области» (в городе Пскове и городе Великие Луки), а также в лабораториях частной системы здравоохранения, выполняющих соответствующие исследования.

При невозможности исследования клеща (утерян, разрушен) проводится исследование крови пострадавшего методом ПЦР, которое необходимо проводить в первые 5 дней от момента присасывания клеща.

## **Рекомендации по экстренной профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезни Лайма)**

### **I. Экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита**

1. Экстренная специфическая пассивная профилактика клещевого вирусного энцефалита проводится иммуноглобулином человека против клещевого энцефалита (далее – противоклещевой иммуноглобулин) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями «Клещевой вирусный энцефалит у взрослых», «Клещевой вирусный энцефалит у детей», одобренными научно-практическим советом Минздрава России и размещенными в рубрикаторе клинических рекомендаций. Экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином однозначно показана при наличии лабораторно подтвержденного инфицирования клеща вирусом клещевого энцефалита.

В случае наличия медицинских показаний экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином должна проводиться не позднее 72 часов после присасывания клеща с обязательным оформлением информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в установленном порядке.

Введение противоклещевого иммуноглобулина может быть проведено как в условиях подразделений ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» в городах Псков и Великие Луки, так и в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

2. Химиопрофилактика клещевого вирусного энцефалита осуществляется в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и инструкцией по применению препарата (в зависимости от возраста пациента) следующими группами препаратов: Йодантипирин, Анаферон, Интерферон альфа-2b, иммуностимуляторы (другие) как альтернатива или дополнение к интерферонам/анаферону.

3. Решение о проведении антибиотикопрофилактики после присасывания клеща принимается врачом индивидуально.

## II. Экстренная профилактика клещевого боррелиоза (болезни Лайма)

С целью профилактики клещевого боррелиоза (болезни Лайма) проводится превентивная антибиотикотерапия в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по данной патологии.

Осмотр врача рекомендуется на 10-й и 21-й день от момента укуса. В эти же сроки проводится исследование крови методом ИФА для уточнения диагноза, возможного продолжения лечения и дальнейшего диспансерного наблюдения.

Пострадавшие должны проводить ежедневное наблюдение за местом укуса и контроль температуры тела в течение 1 месяца с момента укуса. При появлении пятна гиперемии или повышении температуры тела необходимо обратиться к врачу-инфекционисту.

При положительном результате на клещевой боррелиоз анализа клеща или анализа крови пострадавший также должен немедленно обратиться к врачу.

Приложение 2  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения Псковской области  
от 14.07.2026 № 630

## **Информационная памятка «Клещевой вирусный энцефалит и меры его профилактики»**

Клещевой вирусный энцефалит - острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

### **Как можно заразиться?**

Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной, а также при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

Присасывание клеща происходит при посещении эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках; при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми на одежде, с цветами, ветками и т. д.

Заражение возможно при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому вирусному энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т. д.

В настоящее время заболевание клещевым энцефалитом регистрируется на многих территориях России, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи.

Наиболее неблагополучными регионами по заболеваемости являются Северо-Западный, Уральский, Сибирский и Дальне-Восточный.

Все административные территории Псковской области являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту.

### **Какие основные признаки болезни?**

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый период) длится чаще 10–14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38–39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешний вид больного характерен - лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.

### **Кто подвержен заражению?**

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу - работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

### **Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита?**

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов (для профессиональных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой.

Для защиты от клещей используют отпугивающие средства - репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду.

Важно: перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Меры специфической профилактики **клещевого вирусного энцефалита** включают:

- **профилактические прививки против** клещевого энцефалита, которые проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки), а также лицам, постоянно или временно находящимся на эндемичных по клещевому энцефалиту территориях, и иным желающим пройти вакцинацию;

- серопротекцию иммуноглобулином человека против клещевого энцефалита (не привитым лицам, а также с незавершенным или дефектным курсом вакцинации, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории, в течение первых 72 часов после присасывания клеща, после получения результатов исследования удаленного клеща на наличие антигена вируса клещевого энцефалита) - проводится только по назначению врача и в условиях медицинской организации.

### **Где и как можно сделать прививку от клещевого вирусного энцефалита?**

Для проведения вакцинации против клещевого вирусного энцефалита необходимо обратиться в медицинскую организацию по месту своего прикрепления для оказания первичной медико-санитарной помощи. В случае отсутствия вакцины в медицинской организации на момент обращения медицинские работники должны внести пациента в лист ожидания для проведения вакцинации в плановом порядке по мере поступления вакцины.

Оптимально начинать вакцинацию осенью или зимой, чтобы завершить первичный курс вакцинации к началу периода активности клещей. В случае необходимости вакцинацию можно проводить

в течение всего года, в том числе в эпидемический сезон активности клещей, но при этом посещение очага клещевого энцефалита допускается не раньше, чем через 2 недели после второй вакцинации.

Схема вакцинации определяется врачом с учетом возраста пациента, эпидемиологической ситуации и инструкции к вакцине.

Стандартная (плановая) схема вакцинации:

Вакцинация (первая прививка): в выбранный день (день 0).

Вакцинация (вторая прививка): через 1-7 месяцев после первой (оптимальный интервал: 5-7 месяцев, осень - весна).

Вакцинация (третья прививка): через 12 месяцев после проведения второй прививки.

Последующие ревакцинации: каждые 3 года.

Экстренная (ускоренная) схема применяется при необходимости быстро сформировать иммунитет, например, перед выездом в эндемичный район. В этом случае вторая прививка проводится через 14 дней после первой, а затем вакцинация продолжается по стандартной схеме: через 12 месяцев и в последующем каждые 3 года.

### **Что делать в случае присасывания клеща?**

Самостоятельное удаление клеща нежелательно.

При обнаружении присасывания клеща необходимо в кратчайший срок (в круглосуточном режиме) обратиться за медицинской помощью в приемное отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» в городе Пскове по адресу: ул. Доставалова, д. 14; в городе Великие Луки по адресу: Октябрьский проспект, д. 127.

При невозможности скорейшего обращения в приемное отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» следует обратиться в приемное отделение ближайшей межрайонной больницы или филиала межрайонной больницы, филиалы «Великолукский межрайонный» и «Куньинский» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» в соответствии со схемой:

