



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

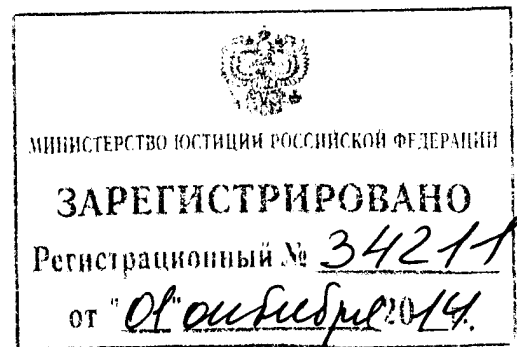
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.08.2014

Москва

№ 47

О мероприятиях по профилактике
гриппа и острых респираторных
вирусных инфекций в эпидсезоне
2014-2015 годов



Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации А. Ю. Попова, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) в Российской Федерации в эпидемическом сезоне 2013-2014гг. и эффективность проведенных организационных, профилактических и противозидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установила.

В Российской Федерации эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в прошедшем сезоне отмечен с 6 календарной недели 2014г. Пик эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом пришелся на 9 календарную неделю с последующим снижением к 14 неделе 2014г. Суммарная длительность эпидемического подъема составила 17 недель.

Среди возрастных групп более активно были вовлечены в эпидемический подъем дети в возрасте до 6 лет.

Превышение эпидемических порогов среди населения в целом было отмечено в 31 субъекте Российской Федерации. Длительность эпидемии в субъектах составляла в среднем 3 недели, уровни превышения эпидемических порогов составили от 10 до 40%. Максимальное превышение недельного порогового значения было зарегистрировано в Республике Тыва (до 94%) и Республике Хакасия (до 74%).

По данным лабораторного мониторинга за гриппом и ОРВИ в структуре идентифицированных за сезон вирусов гриппа в целом по стране доля вируса гриппа А(Н3N2) составила 47,2%, вируса гриппа А(Н1N1)2009 – 44,9%, вируса гриппа В - 7,8%.

При этом в Европейской части страны преобладали вирусы А(Н3N2), на Дальнем Востоке и в Сибири – А(Н1N1) 2009.

На протяжении всего эпидсезона сравнительно активно выделялись другие респираторные вирусы: парагриппа 1, 2 и 3 типа, аденовирусы, респираторно-синцитиальные (РС-вирусы).

В период эпидемического подъема заболеваемости, в целях предупреждения распространения заболеваний в субъектах Российской Федерации применялись ограничительные меры, в том числе активно использовалась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных организациях, отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных), проводились внеплановые проверки соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в местах массового сосредоточения людей. Была организована работа по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ. Все проведенные мероприятия способствовали сдерживанию распространения гриппа и ОРВИ среди населения.

Завершившийся эпидемический подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом был низкой интенсивности, чему также способствовали высокие охваты населения профилактическими прививками.

В сентябре-декабре 2013г. в Российской Федерации на средства, выделенные из федерального бюджета и прочих источников финансирования, было привито против гриппа свыше 39,7 млн. человек, что составляет 27,8 % населения страны. Наиболее активно иммунизация за счет прочих источников финансирования проводилась в Москве, Санкт-Петербурге, Краснодарском крае, Ростовской области, республиках Башкортостан и Татарстан, Пермском крае, Свердловской области.

В 20 субъектах Российской Федерации было иммунизировано против гриппа более 30% населения: в Воронежской, Липецкой, Волгоградской, Пензенской, Самарской, Саратовской, Свердловской, Тюменской, Амурской областях, республиках Калмыкия, Дагестан, Алтай, Бурятия, Тыва, Саха (Якутия), Краснодарском, Пермском, Красноярском, Хабаровском краях, Ханты-Мансийском автономном округе.

Вместе с тем, в 3 субъектах Российской Федерации охват населения прививками против гриппа составил менее 20%: во Владимирской, Костромской, Тверской областях.

Приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрирован в Минюсте России 25.04.2014 рег.№ 32115) расширен перечень категорий граждан, подлежащих обязательной иммунизации против гриппа - в национальный календарь включены беременные

женщины, лица, подлежащие призыву на военную службу, лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением.

На мероприятия по подготовке к эпидемическому сезону 2013-2014гг. в целом по Российской Федерации из региональных и муниципальных бюджетов было выделено 1,02 млрд. рублей, что позволило улучшить материально-техническую базу медицинских организаций, сформировать необходимые запасы лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

Недостаток коечного фонда для госпитализации больных гриппом и ОРВИ даже при развертывании резервных коек отмечен в Карачаево-Черкесской Республике, Красноярском крае, Ростовской области; низкая обеспеченность аппаратами для искусственной вентиляции легких (по сравнению с расчетной) - в Приморском крае и Кабардино-Балкарской Республике.

В ряде субъектов Российской Федерации не решен вопрос организации проведения диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний гриппом и ОРВИ на базе клинических лабораторий медицинских организаций.

На эпидемический сезон 2014-2015гг. для стран Северного полушария Всемирная организация здравоохранения рекомендовала следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- A/California/7/2009 (H1N1)
- A/Texas/50/2012 (H3N2)
- B/Massachusetts/2/2012

С 2014 года работа по профилактике гриппа должна осуществляться в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.11.2013 № 63, зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 рег.№ 31831).

Продолжается мониторинг регистрации случаев инфицирования людей вирусами гриппа птиц. По данным гонконгского Центра по охране здоровья и Центра научных исследований и политики в области инфекционных заболеваний по состоянию на 10.07.2014 количество пострадавших от гриппа А (H7N9) в мире составляет 451 человек, в том числе 161 случай закончился летально. У 85% заболевших в анамнезе отмечен контакт с домашней птицей или посещение рынка живой птицы. Отмечается расширение числа территорий, на которых зарегистрированы случаи инфицирования людей вирусами гриппа птиц.

По прогнозам китайских специалистов следующая эпидемия ожидается в конце осени и зимой 2014г., но пик заболеваемости не должен превысить показателей прошедшего сезона.

По данным ВОЗ с 2003 года в 15 странах зарегистрировано 665 случаев заражения людей вирусом птичьего гриппа А(Н5N1), из них 392 закончились летально.

В настоящее время ВОЗ рассматривает субтипы Н5 и Н7 вируса гриппа птиц, как обладающие наибольшим пандемическим потенциалом, и рекомендует странам проводить мониторинг циркуляции и изменений этих вирусов. Не исключается вероятность «заноса» указанных вирусов на территорию Российской Федерации.

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом и ОРВИ населения Российской Федерации и подготовки к новому эпидсезону, в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст.4596; 2012, №24, ст.3069, №26, ст.3446; 2013, №30(ч.1), ст.4079, №48, ст.6165; 2014, №26 (ч.1), ст.3366, ст.3377), пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38 ст.4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, №1 (ч.1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч.2), ст. 3616, № 52 (ч.1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21, №30, ст. 3739; 2010, №50, ст.6599; 2011, №30 (ч.1), ст. 4590; 2012, №53 (ч.1), ст. 7589; 2013, №19, ст.2331, №27, ст.3477, №48, ст.6165, №51, ст.6688) п о с т а н о в л я ю:

1. Высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации (руководителям высшего исполнительного органа государственной власти субъектов Российской Федерации) рекомендовать:

1.1. Рассмотреть вопросы о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ в сезоне 2014-2015гг., в том числе:

- о готовности медицинских организаций к эпидсезону, обеспеченности их материальными ресурсами, включая создание запаса противовирусных препаратов, средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств, обеспечение специальной медицинской аппаратурой, транспортом; при необходимости внести коррективы в региональные планы профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями;

- о готовности организаций независимо от их организационно-правовой формы к работе в зимний период по поддержанию необходимого температурного режима в образовательных, социальных, медицинских

организациях, жилых домах, на транспорте и по созданию в указанный период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе.

1.2. Оказывать содействие органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в организации и проведении в осенний период 2014г. мероприятий по иммунизации против гриппа населения из групп риска, определенных национальным календарем профилактических прививок (детей с шестимесячного возраста, учащихся 1 – 11 классов; студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования; работников медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы, лиц старше 60 лет, беременных женщин, лиц, подлежащих призыву на военную службу, лиц с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением).

1.3. Предусмотреть выделение ассигнований на закупку медицинского оборудования, вакцин для проведения специфической профилактики групп населения, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, лекарственных средств для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ (противовирусных препаратов), средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств в соответствии с расчетной потребностью.

1.4. С учетом складывающейся эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ в регионе и прогноза ее развития своевременно вводить ограничительные мероприятия.

2. Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовать:

2.1. Своевременно выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации сотрудников против гриппа.

2.2. Принять меры для обеспечения должных условий работы в зимних условиях, в том числе соблюдение необходимого температурного режима в помещениях, а для работающих на открытом воздухе - наличие помещений для обогрева и приема пищи.

3. Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования:

3.1. Принять меры по обеспечению детских образовательных организаций медицинскими кадрами, необходимым оборудованием и расходными материалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты).

3.2. Организовать поддержание оптимального теплового режима в образовательных организациях, проведение дезинфекции и режимов проветривания в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

3.3. В соответствии с рекомендациями органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор,

своевременно вводить меры по приостановлению учебного процесса, ограничению проведения массовых культурных и спортивных мероприятий в детских организованных коллективах.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан:

4.1. При необходимости внести в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации на рассмотрение предложения по корректировке региональных планов подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ и их финансированию.

4.2. Провести анализ готовности медицинских организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на возможность перепрофилирования стационаров, развертывания гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических организациях, подготовку и выделение дополнительного медицинского персонала.

4.3. Определить клинические лаборатории медицинских организаций, на базе которых будет организовано проведение диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний в условиях эпидемического подъема гриппа.

4.4. При проведении мониторинга заболеваемости гриппом и ОРВИ обеспечить лабораторное обследование больных с тяжелым и нетипичным течением заболевания; осуществление систематического ежедневного анализа заболеваемости гриппом, ОРВИ и пневмониями в субъекте Российской Федерации для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер.

4.5. Проводить своевременное информирование населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания.

4.6. Совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования организовать обучение персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики гриппа.

5. Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан рекомендовать:

5.1. Организовать и провести обучение медицинского персонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ.

5.2. Организовать в осенний период 2014 года проведение иммунизации против гриппа населения из групп риска, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, а также других групп населения, предусмотрев формирование прививочных бригад.

5.3. Обеспечить соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения гриппозных вакцин в медицинских организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия

транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2003 № 22, зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2003 рег.№ 4410 с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.02.2008 № 9, зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2008 рег.№ 11309)

5.4. Определить порядок работы медицинских организаций в условиях подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, включая оказание первичной медицинской помощи на дому, предусмотрев отдельный прием пациентов с признаками ОРВИ, гриппа.

5.5. Обеспечить организацию забора материала от больных гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной, и направление его в соответствующие диагностические лаборатории.

5.6. Принять меры по поддержанию неснижаемого запаса противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты в аптечной сети и стационарах.

6. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации обеспечить:

6.1. Систематический мониторинг и расшифровку этиологии заболеваний гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной с применением методов быстрой лабораторной диагностики (методы иммунофлюоресценции и ПЦР).

6.2. Запас наборов реагентов для идентификации вирусов гриппа.

6.3. При получении положительных на грипп результатов направлять материал в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор», ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

7. Директорам ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор», ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора обеспечить:

7.1. Проведение углубленных молекулярно-диагностических исследований циркулирующих вирусов гриппа и биологического материала от больных гриппом.

7.2. Оказание практической и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации в проведении лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ.

8. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

8.1. Обеспечить контроль за организацией и проведением иммунизации населения против гриппа, надлежащими условиями транспортирования и хранения гриппозных вакцин в медицинских организациях в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

8.2. Установить контроль за своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, полнотой лабораторных исследований, а также передачей данной информации в установленном порядке.

8.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в медицинских и образовательных организациях, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей; осуществлять контроль за выполнением ограничительных мероприятий медицинскими и образовательными организациями, предприятиями торговли, общественного питания, рынками и другими организациями в случае принятия соответствующих решений.

8.4. Об организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в субъектах Российской Федерации в преддверие и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2014-2015гг., докладывать в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» ежемесячно - к первому числу месяца, начиная с 01.11.2014.

9. Главному врачу ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» (А.И. Верещагин) обеспечить сбор и обобщение информации об организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в субъектах Российской Федерации в преддверие и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2014-2015гг. Обобщенную информацию представлять в Роспотребнадзор в срок до десятого числа следующего за отчетным месяца.

10. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача Российской Федерации И. В. Брагину.



А. Ю. Попова

ОЛГА ВЕРНА

*Начальник отдела
гигиены и санитарии
Управления Роспотребнадзора
по г. Москве*