



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

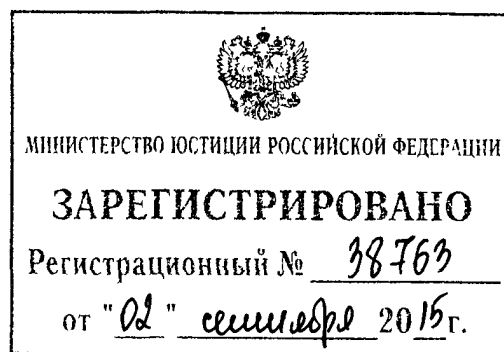
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

20.08.2015

Москва

№ 39

О мероприятиях по профилактике
гриппа и острых респираторных
вирусных инфекций в эпидсезоне
2015-2016 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 2014-2015гг. и эффективность проведенных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установила.

В Российской Федерации эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в целом по стране начался на 5-й календарной неделе 2015 года (26.01.2015-01.02.2015), когда превышение недельных эпидемических порогов на 10%-220% было зарегистрировано в 17 субъектах Российской Федерации. В структуре циркулирующих респираторных вирусов стали превалировать вирусы гриппа А (H3N2) (69,5% от всех выделенных вирусов гриппа), на долю вирусов гриппа В приходилось 25%, вирусы гриппа А(H1N1)2009 выделялись в единичных случаях.

Пик эпидемии был пройден на 8-ой календарной неделе (16.02.2015-22.02.2015) - превышение недельных эпидемических порогов на 13%-165% было зарегистрировано в 41 субъекте Российской Федерации. При этом определялась активная циркуляция вирусов гриппа, преимущественно А(H3N2) (59% от всех находок вирусов гриппа) и В (36,7%), доля вирусов гриппа А(H1N1)2009 составила 3,7%.

Снижение активности эпидемического процесса регистрировалось до 13 недели года со сменой вирусологического пейзажа, когда доминирующие позиции занял вирус гриппа В.

К 17 неделе года практически во всех субъектах Российской Федерации заболеваемость гриппом и ОРВИ не превышала порогового уровня, в вирусологическом пейзаже при низкой доле положительных находок превалировали вирусы не гриппозной этиологии.

Наиболее активно в эпидпроцесс в течение сезона были вовлечены субъекты Северо-Западного, Приволжского, Уральского и Сибирского федеральных округов. Превышение недельных эпидемических порогов по совокупному населению в 2 и более раза отмечалось в Вологодской области (104% -110%), Ненецком автономном округе (117%), республиках Карелия (122% -164%), Северная Осетия (Алания) (139%), Башкортостан (122%), Алтай (117%), Тыва (223% - 420%).

В субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, за исключением Республики Северная Осетия (Алания), как и в предыдущие сезоны, отмечалась низкая заболеваемость респираторными инфекциями.

В декабре 2014 года и январе текущего года регистрировались групповые заболевания гриппом и ОРВИ в детских организованных коллективах (Нижегородская область, Забайкальский край, Хабаровский край) и в общежитиях образовательных учреждений (Амурская область, Красноярский край). Все мероприятия по локализации и ликвидации групповых очагов были проведены своевременно и в полном объеме.

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.

В эпидсезон гриппа и ОРВИ 2014-2015гг. эпидемический процесс в целом был умеренной интенсивности, с небольшим превышением уровней недельных эпидемических порогов в большинстве субъектов Российской Федерации, но с достаточно широким географическим распространением эпидемии.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ способствовало своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в субъектах Российской Федерации, в том числе иммунизация населения против гриппа.

В ходе подготовки к эпидемическому сезону 2014-2015гг. в целом по стране было привито более 42,3 млн. чел., в том числе за счет федерального

бюджета привито взрослых – более 24,7 млн. человек, детей – 13 млн. человек. За счет других источников финансирования привито более 4,5 млн. человек.

По сравнению со средним по стране показателем охвата населения прививками против гриппа (29,6%), в текущем эпидсезоне наиболее низкие охваты прививками отмечались в Ивановской (23,2%), Владимирской (23,2%), Московской (21%), Смоленской (23,4%) областях, Чеченской Республике (21%), Чукотском автономном округе (23,5%) и Республике Крым (2,7%).

На подготовку и реализацию мероприятий по предупреждению развития эпидемии гриппа в субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти выделено более 1 513 млн. руб., в том числе из республиканских, краевых и областных бюджетов – более 583 млн. руб., бюджетов муниципальных образований – более 270 млн. руб. и прочих источников финансирования – более 650 млн. руб. Не выделялись средства из региональных бюджетов в Республике Дагестан и Чукотском автономном округе.

По данным мониторинга за готовностью субъектов к эпидемии гриппа, обеспеченность коечным фондом на период подъема заболеваемости гриппом, необходимым оборудованием, средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами в целом по стране соответствовала расчетным потребностям.

Вместе с тем, обеспеченность лечебной сети аппаратами для искусственной вентиляции легких (ИВЛ) меньше расчетной отмечалась в Костромской области (93,1%), Республике Северная Осетия (Алания) (94,3%), Чеченской Республике (96,2%), Республике Крым (13,9%).

На эпидемический сезон 2015-2016гг. для стран Северного полушария Всемирная организация здравоохранения рекомендовала следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- А/ Калифорния / 7/2009 (H1N1)pdm09- подобный вирус;
- А/Швейцария / 9715293/2013 (H3N2)- подобный вирус;
- В /Пхукет/ 3073/2013-подобный вирус.

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 17.06.2015 количество пострадавших от гриппа А (H7N9) в мире составляет 673 человека, в том числе 227 случаев закончились летально. Большинство пациентов имели контакты с живой птицей.

По данным ВОЗ с 2003 года в 16 странах зарегистрировано 840 случаев заражения людей вирусом птичьего гриппа А(H5N1), из них 447 (53,2%) закончились летально. Наибольшее количество случаев (342) зарегистрировано в Египте, страна является эндемичной по гриппу птиц А(H5N1).

По данным Международного эпизоотического бюро с осени 2014 года и по настоящее время осложнилась ситуация по гриппу птиц у дикой и домашней птицы в странах Европы, Северной и Южной Америки, Юго-Восточной Азии Ближнего Востока, что увеличивает риск «заноса» вирусов гриппа птиц на территорию Российской Федерации.

По данным Россельхознадзора в Российской Федерации в 2014-2015гг. зарегистрировано 3 очага гриппа птиц А(Н5N1) у дикой и домашней птицы: в Алтайском крае, Астраханской области и Республике Тыва.

В настоящее время по рекомендации ВОЗ в мире проводится мониторинг циркуляции и изменений вирусов гриппа птиц с целью изучения их пандемического потенциала и степени риска для людей.

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; 2015, №1 (ч. I), ст. 11), 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; 2015, №1 (часть I), ст. 48) п о с т а н о в л я ю:

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

1.1. Рассмотреть вопросы о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ в сезоне 2015-2016гг., 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 исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в организации и проведении в осенний период 2015г. 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, сердечнососудистыми 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, 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. Выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации сотрудников против гриппа.

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

3. Руководителям органов исполнительной 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 сфере охраны здоровья:

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 с учетом возможности перепрофилирования стационаров, развертывания гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических организациях и обеспечения подготовки 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 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 исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования организовать обучение персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики гриппа.

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

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

5.2. Организовать в осенний период 2015 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 2015-2016гг., докладывать в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» ежемесячно - к первому числу месяца, начиная с 01.11.2015.

9. И.о. главного врача ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» (В.Г. Сенникова) 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 2015-2016гг. 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

КОПИЯ ВЕРНА
Начальник отдела
документационного обеспечения
Управления делами
Каныгина Н. В.

