



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

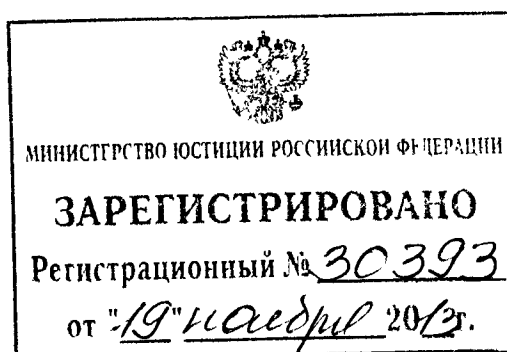
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.07.2013

Москва

№ 39

О мероприятиях по профилактике  
гриппа и острых респираторных  
вирусных инфекций в эпидсезоне  
2013-2014 годов



Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г.Онищенко, проанализировав санитарно-эпидемиологическую обстановку по заболеваемости населения гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в Российской Федерации в осенне-зимний период 2012 - 2013 годов и эффективность осуществленных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установил.

В Российской Федерации эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в прошедшем сезоне отмечен с начала 2013 года.

При этом рост заболеваемости гриппом и ОРВИ населения в большинстве субъектов Российской Федерации был обусловлен преимущественно заболеваемостью детей дошкольного возраста.

С 5 недели начался рост заболеваемости детей школьного возраста, а с 6 недели года - взрослого населения.

Пик эпидемии пришелся на 9 неделю текущего года, когда было зарегистрировано наиболее широкое ее географическое распространение: превышение недельных эпидемических порогов в целом по населению было отмечено на территории 53 субъектов Российской Федерации с максимальным в сезоне превышением недельных пороговых уровней до 230%.

С 10 недели началось постепенное снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ, и к 17-18 неделе года заболеваемость не превышала пороговые уровни во всех субъектах Российской Федерации.

По данным лабораторного мониторинга за гриппом и ОРВИ в структуре циркулирующих вирусов на пике сезонного подъема доминирующие позиции занимал вирус гриппа А(Н1N1)2009 (14,8%), при этом в начале эпидсезона его активность была умеренной, частота выделения, как и вируса гриппа А(Н3N2), составляла около 2,7%. На долю вирусов гриппа В на протяжении всего эпидсезона приходилось от 1,2 до 3%, и только на последних неделях вирус гриппа В стал доминирующим (8,5%). Наряду с вирусами гриппа выделялись другие респираторные вирусы: парагриппа 1, 2 и 3 типа, аденовирусы, 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 учреждениях, отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных), проводились внеплановые проверки по соблюдению 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, как и прогнозировалось, был средней интенсивности. Умеренность характера эпидпроцесса в значительной мере обусловлена высоким охватом населения профилактическими прививками.

В сентябре-декабре 2012 года в Российской Федерации было привито против гриппа свыше 37,7 млн. человек, что составляет 26,4% населения страны.

В 17 субъектах Российской Федерации было иммунизировано против гриппа более 30% населения: в Липецкой, Пензенской, Самарской, Саратовской, Свердловской, Тюменской, Амурской, Магаданской областях, республиках Калмыкия, Дагестан, Алтай, Бурятия, Тыва, Саха, Краснодарском, Красноярском, Хабаровском краях.

Вместе с тем, в 8 субъектах Российской Федерации привито против гриппа менее 20% населения: во Владимирской, Костромской, Тверской, Ярославской, Ленинградской, Нижегородской областях, Республике Адыгея и Кабардино-Балкарской Республике. Низкие темпы иммунизации детского и взрослого населения отмечались в Мурманской, Новгородской, Ленинградской областях и Республике Татарстан.

На мероприятия по подготовке к эпидемическому сезону 2012-2013гг. в целом по Российской Федерации из бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, из других источников финансирования было выделено 1,8 млрд. руб., что позволило укрепить материально-техническую базу лечебно-профилактических учреждений, сформировать необходимые запасы лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

Вместе с тем, недостаточная обеспеченность противовирусными препаратами отмечалась в Белгородской, Калужской, Тульской, Астраханской, Иркутской областях, Ненецком и Чукотском автономных округах.

Во многих субъектах Российской Федерации остается не решенным вопрос организации проведения диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний гриппом и ОРВИ на базе клинических лабораторий лечебно-профилактических организаций.

В 2012-2013гг. в ряде стран были зарегистрированы случаи тяжелых респираторных заболеваний, вызванные вирусами, которые приобрели новые антигенные свойства в результате реассортации.

С сентября 2012 года Всемирная организация здравоохранения информировала<sup>1</sup> об обнаружении новой разновидности коронавируса, вызывающего развитие острого респираторного синдрома с высокой (более 54%) долей смертельных исходов. С марта 2013 года в Китайской Народной Республике зарегистрировано свыше 140 лабораторно подтвержденных случаев инфицирования людей вирусом гриппа птиц А(Н7N9), из которых свыше 40 закончились летально.

На сезон 2013-2014гг. для стран Северного полушария Всемирная организация здравоохранения рекомендовала<sup>2</sup> следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- A/California/7/2009 (H1N1);
- A/Victoria/361/2011 (H3N2);
- B/Massachusetts/2/2012(линия Ямагата).

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); 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,

<sup>1</sup> [http://www.who.int/csr/don/2013\\_11\\_10/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2013_11_10/en/index.html)

<sup>2</sup> [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014\\_south/en/index.html](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_south/en/index.html)

№50, ст.6599; 2011, №30 (ч.1), ст. 4590; 2012, №53 (ч.1), ст. 7589, 2013, №19, ст.2331) 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):

1.1. Рассмотреть вопросы - о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ:

- О готовности медицинских организаций к эпидсезону, в том числе 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, лечебно-профилактических организациях, жилых домах, на транспорте и по созданию в указанный период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе.

1.2. Создать условия органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для организации и проведения в осенний период 2013 года мероприятий по иммунизации против гриппа населения из групп риска, определенных национальным календарем профилактических прививок (детей с шестимесячного возраста, учащихся 1 – 11 классов; студентов профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; работников медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы, лиц старше 60 лет).

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).

1.4. С учетом складывающейся эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ в регионе и прогноза ее развития своевременно вводить ограничительные мероприятия, изыскивать дополнительные финансовые средства на закупку лекарственных препаратов, средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств в соответствии с расчетной потребностью.

2. Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы:

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 учреждениях, 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 лечебно-профилактических организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на возможность перепрофилирования стационаров, развертывания гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, подготовку и выделение дополнительного медицинского персонала.

4.3. Определить клинические лаборатории лечебно-профилактических 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 и общеобразовательных учреждений мерам профилактики гриппа.

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

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

5.2. Организовать в осенний период 2013 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 лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов»<sup>3</sup>.

5.4. Определить порядок работы лечебно-профилактических учреждений 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 направления 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.

---

<sup>3</sup> Санитарные правила СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов» утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2003 №22, ред. 18.02.2008 (зарегистрировано в Минюсте РФ 11 апреля 2003г. рег. № 4410)

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 учреждениям 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 лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с требованиями федерального законодательства.

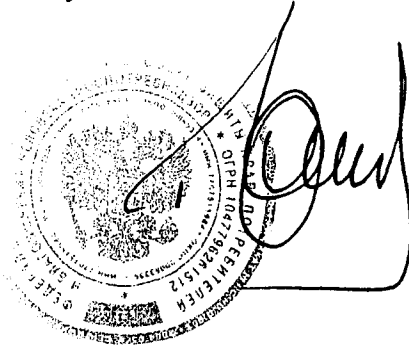
8.2. Установить контроль за своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, полноты лабораторных исследований, а также передачи данной информации в установленном порядке.

8.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения, образования, 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 преддверии и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2013-2014гг., докладывать в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» ежемесячно - к первому числу месяца, начиная с 01.11.2013.

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 2013-2014гг. Обобщенную информацию представлять в Роспотребнадзор 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.



Г. Г. Онищенко



23.08.2013

Представитель  
службы  
массовых  
коммуникаций  
Григорьев С.А.

A handwritten signature or mark, possibly the initials "С.А.", written in black ink.