



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

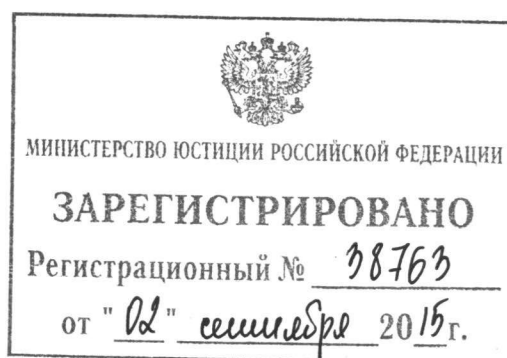
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

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 преобладали 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