



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

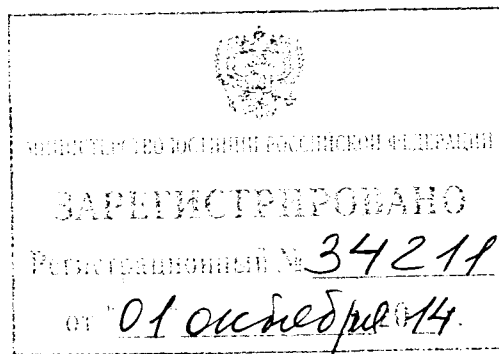
14.08.2014

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 противоэпидемических 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 противирусных 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.

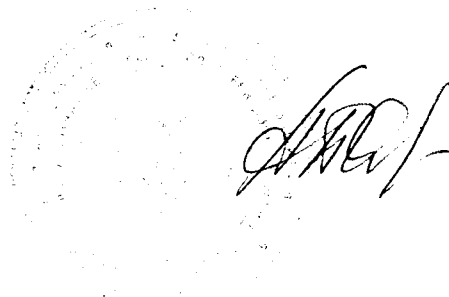
8.2. Установить контроль за своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, полнотой лабораторных исследований, а также передачей данной информации в установленном порядке.

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