



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 42629

от 24 июня 2016 г.

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

03.06.2016

Москва

№ 70

О мероприятиях по профилактике
гриппа и острых респираторных
вирусных инфекций в эпидсезоне
2016-2017 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 2015-2016 гг. 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 2-й календарной неделе 2016г. (11-17.01.2016), когда превышение недельных эпидемических порогов было зарегистрировано в 13 субъектах Российской Федерации.

Пик эпидемии пришелся на 4-ю и 5-ю недели 2016 г. (25.01.- 31.01.2016 и 01.02.- 07.02.2016), когда превышение недельных эпидемических порогов было отмечено соответственно в 74-х и 68-ми субъектах Российской Федерации всех федеральных округов с вовлечением в эпидемический процесс всех возрастных групп населения. В структуре циркулирующих респираторных вирусов при этом преобладали вирусы гриппа (82%-85%) при абсолютном доминировании вируса гриппа А(Н1N1)2009.

На пике заболеваемости зарегистрировано также максимальное число случаев внебольничных пневмоний - 23-26 тыс. случаев в неделю, что превысило уровень прошлого года в 1,9-2,3 раза и выше среднемноголетнего уровня (за 4 года) на 45-58%. При этом около 1% заболеваний закончились летальным исходом, что превысило среднемноголетние уровни на 11-36%.

Снижение активности эпидемического процесса регистрировалось до 8-й недели года, и к 16 неделе практически во всех субъектах Российской Федерации заболеваемость гриппом и ОРВИ не превышала порогового уровня. В структуре циркулирующих респираторных вирусов преобладали

вирусы не гриппозной этиологии (65%), среди вирусов гриппа доминирующее положение занял вирус гриппа В.

В целом эпидсезон гриппа и ОРВИ 2015-2016 гг. характеризовался умеренной интенсивностью эпидпроцесса с широким географическим распространением заболеваемости, умеренной длительностью эпидемического подъема заболеваемости в большинстве субъектов Российской Федерации, низкой заболеваемостью и отсутствием тяжелых форм заболевания у привитых против гриппа лиц, что подтверждает в целом эффективность иммунизации, а также умеренной летальностью, обусловленной, в основном, поздним обращением за медицинской помощью и наличием у погибших сопутствующих хронических заболеваний, определяющих тяжесть заболевания.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ способствовало своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в субъектах Российской Федерации, в том числе ограничительных. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа. В субъектах Российской Федерации организована подготовка медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи населению при гриппе и ОРВИ, проведены две Всероссийские межведомственные конференции по данным вопросам с участием ведущих специалистов страны.

В ходе подготовки к эпидемическому сезону 2015-2016 гг. в целом по стране было привито более 44,9 млн. человек, что составило 31,3% от общей численности населения страны (максимальный охват прививками за все годы иммунизации). За счет федерального бюджета привито взрослых более 25,8 млн. человек, детей – 13,3 млн. человек, за счет других источников финансирования привито более 5,7 млн. человек. Вместе с тем, низкие охваты прививками отмечены в Калужской (23,7%), Московской (23%), Астраханской (24,8%) областях, Чеченской Республике (16,1%), Крымском федеральном округе (23,2%).

На эпидемический сезон 2016-2017 гг. для стран Северного полушария Всемирной организацией здравоохранения рекомендован следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- А/ Калифорния/7/2009 (H1N1) pdm09-подобный вирус;
- А/Гонг Конг/4801/2014 (H3N2) - подобный вирус;
- В/Брисбен/60/2008 - подобный вирус.

На подготовку и реализацию мероприятий по предупреждению развития эпидемии гриппа в субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти в 2015 г. выделено более 1,8 млрд. руб., в том числе из республиканских, краевых и областных бюджетов - более 563 млн. руб., бюджетов муниципальных образований - около 150 млн. руб., прочих источников финансирования - более 1,1 млрд. руб. Не выделялись средства из региональных бюджетов в Республике Дагестан и Чукотском автономном округе.

По данным мониторинга за готовностью субъектов Российской Федерации 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.

Продолжался 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 13.05.2016 количество пострадавших от гриппа А(Н7N9) в мире составляет 770 человек. Большинство пациентов имели контакты с живой птицей.

По данным Всемирной организации здравоохранения с 2003г. в 16 странах зарегистрировано 850 лабораторно подтвержденных случаев заражения людей вирусом птичьего гриппа А(Н5N1), в том числе 449 случаев с летальным исходом.

Согласно отчетам Международного эпизоотического бюро в странах Западной Африки, Европы, Азии, Америки продолжали регистрироваться вспышки гриппа А(Н5) разных субтипов (А(Н5N1), А(Н5N2), А(Н5N6), А(Н5N8) и А(Н5N9)) среди домашних птиц.

Неблагополучная эпизоотическая ситуация по гриппу птиц в мире создает риск «заноса» вирусов гриппа птиц на территорию Российской Федерации. В 2015г. в Российской Федерации зарегистрированы очаги гриппа птиц А(Н5N1) среди дикой птицы в Астраханской и Новосибирской областях, Республике Тыва.

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 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. I), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. I), ст. 3418; № 30 (ч. II), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. I), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596; 2012, № 24, ст. 3069, № 26, ст. 3446; 2013, № 30 (ч. I), ст. 4079, № 48, ст. 6165; 2014, № 26 (ч. I), ст. 3366, ст. 3377; 2015, № 1 (ч. I), ст. 11, № 27, ст. 3951, № 29 (часть I), ст. 4339, № 29 (часть I), ст. 4359, № 48 (часть I), ст. 6724), п. 2 ст. 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. I), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч. II), ст. 3616, № 52 (ч. I), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21, № 30, ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6599; 2011, № 30 (ч. I), ст. 4590; 2012, № 53 (ч. I), ст. 7589; 2013, № 19, ст. 2331, № 27, ст. 3477, № 48, ст. 6165, № 51, ст. 6688; 2015, № 1 (часть I), ст. 48, № 14, ст. 2008) постановляю:

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 2016 - 2017 гг., 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; о подготовке медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи населению при гриппе и ОРВИ; о перепрофилировании медицинских организаций на время эпидемического подъема заболеваемости; 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;

- об организации с августа 2016 г. системной работы по информированию населения о мерах профилактики гриппа и ОРВИ, о преимуществах иммунопрофилактики гриппа.

1.2. Оказывать содействие органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в организации и проведении в осенний период 2016 г. 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 среди 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 управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

2.1. При необходимости внести на рассмотрение органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации предложения по корректировке региональных планов мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ и их финансированию, предусмотрев достижение охвата профилактическими прививками против гриппа не менее 40% от численности населения субъекта Российской Федерации с максимальным охватом иммунизацией лиц из групп риска, определенных национальным календарем профилактических прививок.

2.2. Провести оценку готовности медицинских организаций к работе в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, в том числе обеспеченности профильными койками и необходимым оборудованием для оказания медицинской помощи больным гриппом и ОРВИ, возможности развертывания гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических организациях и обеспечения подготовки дополнительного медицинского персонала.

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

2.4. Обеспечить проведение систематического анализа заболеваемости гриппом, ОРВИ и пневмониями в субъекте Российской Федерации для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер и лабораторное обследование больных с тяжелым и нетипичным течением заболевания.

2.5. Организовать, начиная с августа 2016 г., информирование населения о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа, необходимости раннего обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания, о соблюдении мер профилактики гриппа и других острых респираторных заболеваний.

2.6. Проводить совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования обучение персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики гриппа.

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

3.1. Организовать и провести обучение медицинского персонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний, обратив особое внимание на вопросы оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам и лицам из групп риска.

3.2. Обеспечить проведение прививочной кампании против гриппа в осенний период 2016 г. с максимальным охватом прививками населения из

групп риска, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, а также других групп населения, предусмотрев формирование прививочных бригад.

3.3. Организовать своевременное в необходимом объеме оказание медицинской помощи населению на дому, в амбулаторных и стационарных медицинских организациях в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ. Принять меры по недопущению внутрибольничного распространения респираторных вирусных инфекций.

3.4. Обеспечить поддержание неснижаемого запаса противовирусных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты в аптечной сети и стационарах.

3.5. Организовать забор материала от больных гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой формой заболеваний, секционного материала и направление его в соответствующие диагностические лаборатории.

4. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования рекомендовать:

4.1. Принять меры по подготовке образовательных организаций к работе в осенне-зимний период и в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ. Взять на контроль проведение иммунизации против гриппа сотрудников образовательных организаций, обеспечение образовательных организаций необходимым оборудованием и расходными материалами - термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты для сотрудников, соблюдение оптимального теплового режима, режимов проветривания в помещениях образовательных организаций, «утреннего фильтра» в детских образовательных учреждениях.

4.2. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ обеспечить своевременное введение ограничительных мероприятий.

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

5.1. Организовать вакцинацию сотрудников против гриппа.

5.2. Обеспечить надлежащие условия работы в зимний период, в том числе соблюдение оптимального температурного режима в помещениях, а для работающих на открытом воздухе - наличие помещений для обогрева и приема пищи.

5.3. В период эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ:

- принять меры по недопущению к работе лиц, больных ОРВИ;

- обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (медицинскими масками).

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

6.1. Мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, расшифровку этиологии указанных заболеваний, в первую очередь - в организованных

коллективах, у лиц с тяжелой клинической картиной с применением методов иммунофлюоресценции и ПЦР; необходимый запас реагентов.

6.2. Качественный сбор и надлежащие условия транспортирования биологического материала в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора или ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований.

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

7.1. Проведение углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований биологического материала от больных гриппом, представленных ФБУЗ - центрами гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, информирование Роспотребнадзора, территориальных органов Роспотребнадзора о результатах исследований.

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 установить контроль за:

- организацией и проведением иммунизации населения против гриппа, условиями транспортирования и хранения гриппозных вакцин в медицинских организациях;

- своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ с учетом результатов лабораторных исследований;

- своевременностью введения ограничительных мероприятий медицинскими и образовательными организациями, предприятиями торговли и другими организациями при осложнении эпидситуации.

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



А.Ю. Попова

А.Ю. Попова

