

# ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ

по Липецкой области

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

— 08.09.2015г. —

№ 18 —

Липецк

О мероприятиях по профилактике  
гриппа и других ОРВИ в эпидсезоне 2015-2016гг.

Я, Главный государственный санитарный врач по Липецкой области В.А. Бондарев, проведя анализ заболеваемости гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в сезон 2014-2015 гг., оценив эффективность проведенных в области организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, установил, что эпидемический подъем на территории области соответствовал тенденциям, характерным для РФ в целом.

По данным федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в сезон гриппа и ОРВИ 2014-2015 гг. эпидемический процесс был умеренной интенсивности, с небольшим превышением уровней недельных эпидпорогов в большинстве субъектов РФ, но с достаточно широким географическим распространением. Заболеваемость определялась активной циркуляцией вирусов гриппа А(H3N2) (59% всех находок) и В (36,7%), доля вируса гриппа А(H1N1)009 была незначительной (до 4%).

В Липецкой области продолжительность эпидемии в среднем составила 6 недель (02.02-15.03.15г.), с колебаниями на административных территориях от 2-3 до 9-10 недель. Интенсивность подъема была умеренной (переболело 4,7% населения) с преимущественным вовлечением в эпидпроцесс детей (61,8% всех случаев). В отличии от предыдущих сезонов начало эпидемии в области и большая ее часть были связаны с активной циркуляцией вирусов гриппа типа В и гриппа подтипа А (H3N2) и лишь в конце эпидемии на грипп В сменили единичные случаи гриппа подтипа А(H1N1)pdm09.

В период эпидемии был зарегистрирован 1 летальный случай гриппа В у непривитого взрослого. Вместе с тем, как и в прошлые годы, в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ отмечался рост случаев пневмоний, в т.ч. с летальным исходом (все среди непривитого против гриппа населения).

В рамках сезонной иммунопрофилактики в осенний период 2014 г. против гриппа привито было 354 639 человек (30,6% населения области), охват групп риска составил от 95-98,7% среди персонала образовательных учреждений и медработников, 56-70% детей в ДОУ и школах до 42-43% среди неорганизованных детей до 6 лет и взрослых старше 60 лет. Вместе с тем, несмотря на возложенные Трудовым кодексом РФ на работодателя обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны труда, положения Областного трехстороннего соглашения на 2012 - 2014 годы между администрацией Липецкой области, Федерацией профсоюзов Липецкой области и объединениями работодателей Липецкой области об иммунопрофилактике гриппа, предприятиями и организациями области средства для вакцинации своих сотрудников от гриппа выделялись крайне ограниченно – их доля составила только 4,6% от общего количества привитых (тогда как в среднем по РФ этот показатель составляет 10,6%).

В период эпидемии в области осуществлялся широкий комплекс противоэпидемических мероприятий, применялась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях (в т.ч. имело место частичное приостановление учебного процесса в 536 классах 116 школ, 21 группе 20 ДОУ, а также полное приостановление работы 328 школ и 46 ДОУ, 2 школ-интернатов, 6 ССУЗ.); отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных), что способствовало купированию эпидемического подъема, локализации и ликвидации вспышек в организованных коллективах. Проводилась работа по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ.

В настоящее время в области, как и в целом по РФ, начата работа по подготовке к очередному сезону гриппа и ОРВИ. В рамках государственных контрактов в область ожидается поставка 117000 доз вакцины «Гриппол плюс» и 225000 тысяч доз вакцины «Гриппол» для иммунизации групп риска, определенных Национальным календарем профилактических прививок, в количестве 357000 человек. По состоянию на 08.09.2015г. в область поступили первые партии вакцины «Гриппол плюс» (54912 доз) для иммунизации детей и беременных женщин. Состав всех вакцин соответствуют рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на эпидемический сезон 2015-2016 гг. для стран Северного полушария.

В мире продолжается регистрация случаев инфицирования людей вирусами гриппа птиц, коронавирусом ближневосточного респираторного синдрома. По данным международного эпизоотического бюро с осени 2014 г. осложнилась ситуация по гриппу у дикой и домашней птицы в странах Европы, Северной и Южной Америки, Юго-Восточной Азии. Ближнего Востока, что увеличивает риск «заноса» указанных вирусов на территорию Российской Федерации, в т.ч. учитывая пути миграции перелетных птиц, и на территорию Липецкой области.

В связи с началом периода сезонного подъема заболеваемости ОРВИ, ожидаемым эпидемическим подъемом гриппа в целях снижения интенсивности эпидемиологического процесса, предупреждения летальных исходов, снижения экономического ущерба и 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; №50, ст.7359, 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, №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)

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Органам местного самоуправления муниципальных образований рекомендовать:

1.1. Рассмотреть вопрос готовности территории к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и другими ОРВИ, обратив особое внимание на:

- готовность медицинских организаций (организация работы госпитальной базы и амбулаторно-поликлинического звена, наличие и достаточность специальной медицинской аппаратуры, транспорта, кадров, запаса лекарственных препаратов и т.п.);

- готовность аптечной сети (создание и поддержание необходимого запаса противовирусных и других препаратов, масок);

- готовность предприятий и организаций к работе в зимний период, в т.ч. обеспечению необходимого температурного режима в образовательных, социальных, лечебно-профилактических организациях, жилых домах, на транспорте, к созданию в зимний период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе, к проведению иммунопрофилактики гриппа (выделение средств и закупка вакцины против гриппа, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями по вопросу организации и проведения прививок персоналу);

- готовность пунктов временного размещения лиц, вынужденно покинувших территорию Украины, к функционированию в осенне-зимний период года (в т.ч. поддержание необходимого температурного режима в помещениях, организация и проведение специфической (вакцинация) и неспецифической

профилактики гриппа, обеспечение режима инфекционной безопасности в период сезонного подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом).

1.2. По результатам оценки готовности территории к сезону гриппа, заслушиваний руководителей организаций (п.1.1.) внести необходимые корректировки в территориальные планы по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий на 2015-2016 гг.

1.3. Оказать содействие медицинским организациям в проведении иммунизации против гриппа в осенний период 2015г.

1.4. Взять на личный контроль состояние эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ, эффективность проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории. Обеспечить своевременное введение ограничительных мероприятий в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом, в т.ч. запретить проведение массовых культурных, спортивных и других мероприятий, связанных с большим скоплением людей.

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

2.1. Обеспечить проведение профилактики гриппа и других ОРВИ сотрудникам, в т.ч. своевременно выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации против гриппа (до 01.11.2015г.).

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 учреждений аптечной сети, независимо от организационно-правовых форм рекомендовать обеспечить неснижаемый запас средств для профилактики и лечения гриппа и других ОРВИ, средств индивидуальной защиты (лицевых масок, респираторов и т.п.), а также доступность информации о них в аптечных учреждениях.

4. Руководителям средств массовой информации рекомендовать регулярно освещать вопросы личной и общественной профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

5. Начальнику управления образования и науки области, начальнику управления социальной защиты населения области, начальнику управления культуры и искусства области, начальнику управления физической культуры и спорта, начальнику управления здравоохранения области, руководителям образовательных организаций и учреждений, организаций и учреждений дополнительного образования, образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей рекомендовать:

5.1. Принять меры по обеспечению образовательных организаций всех типов, организаций дополнительного образования, учреждений интернатного типа медицинскими кадрами, необходимым оборудованием и расходными ма-

териалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.).

5.2. Организовать поддержание оптимального теплового режима в учреждениях, режимов профилактической дезинфекции и проветривания в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

5.3. Оказать содействие медицинским организациям в проведении иммунизации против гриппа в образовательных организациях, организациях дополнительного образования, в учреждениях интернатного типа в целях обеспечения максимального охвата прививками подлежащих лиц.

5.4. Обеспечить проведение неспецифической профилактики гриппа и других ОРВИ в детских образовательных организациях и учреждениях (ДОУ), в учреждениях интернатного типа.

5.5. Обеспечить ежедневный контроль посещаемости образовательных организаций с уточнением причин отсутствия детей.

5.6. При регистрации гриппа и других ОРВИ у 20% и более учащихся образовательных организаций принимать меры по частичному (по отдельным классам) или полному приостановлению работы образовательной организации (досрочном роспуске учащихся на каникулы, введении дистанционной системы обучения) на срок не менее 7 дней, об осложнении ситуации немедленно информировать управление Роспотребнадзора по Липецкой области.

5.7. Принимать меры по разобщению детей в виде частичного (отдельные классы) или полного приостановления работы образовательной организации на срок не менее 10 дней при регистрации в период от 1-й до 3-х недель двух и более случаев пневмоний в одном классе или 10 и более случаев пневмоний в образовательной организации в целом (в т.ч. в ДОУ); об осложнении ситуации немедленно информировать управление Роспотребнадзора по Липецкой области.

5.8. При осложнении эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ, приостановлении работы образовательной организации в т.ч. частичном, введении ограничительных мероприятий на административной территории, своевременно решать вопрос о приостановлении проведения массовых мероприятий (в т.ч. олимпиад, спартакиад и т.п.) с участием учащихся (обеспечиваемых, детей ДОУ).

6. Начальнику управления здравоохранения области, начальнику управления образования и науки области, начальнику управления социальной защиты населения области рекомендовать в срок до 01.10.2015г. организовать обучение персонала образовательных организаций мерам профилактики гриппа, ОРВИ, внебольничных пневмоний.

7. Начальнику управления здравоохранения области рекомендовать:

7.1. В срок до 20.09.2015г. в рамках реализации Распоряжения администрации области №32-р от 07.02.2011г. внести на утверждение в администрацию области согласованный с Управлением Роспотребнадзора по Липецкой области

Рабочий план мероприятий по гриппу и ОРВИ на эпидсезон 2015-2016 гг., содержащий расчет потребности профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств, поэтапное перепрофилирование стационаров (в зависимости от уровня заболеваемости) и определение стационаров для госпитализации беременных в целях оказания специализированной медицинской помощи.

7.2. В срок до 20.09.2015г. при необходимости (на основании оценки готовности медицинских организаций области к работе в эпидсезон гриппа) внести в администрацию области предложения по финансированию Рабочего плана мероприятий по гриппу и ОРВИ на эпидсезон 2015-2016гг., предложения по финансированию закупок вакцин против гриппа для иммунизации групп населения, не входящих в национальный календарь профилактических прививок.

7.3. Осуществлять экспертный анализ каждого случая летального исхода гриппа, других ОРВИ, пневмонии, информацию представлять в Управление Роспотребнадзора по Липецкой области в течение 48 часов с момента установления диагноза (причины смерти).

7.4. Своевременно принимать меры по поддержанию неснижаемого запаса противовирусных, антибактериальных и других препаратов для лечения и профилактики гриппа, ОРВИ, пневмоний, а также средств индивидуальной защиты в стационарах и аптечной сети.

8. Начальнику управления здравоохранения области, главным врачам медицинских организаций области рекомендовать:

8.1. В срок до 15.09.2015г. провести анализ готовности лечебно-профилактических организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на перепрофилирование стационаров, развертывание гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наличие медикаментов и средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств, выделение в ЛПУ, оказывающих помощь больным гриппом, дополнительного медицинского персонала.

8.2. В срок до 01.10.2015г. обеспечить обучение медицинских работников по вопросам эпидемиологии, организации и проведения профилактики, клиники, диагностики, лечения гриппа, других ОРВИ, пневмоний.

8.3. Обеспечить в осенний период 2015 года иммунизацию против гриппа контингентов групп риска (обратив особое внимание на охват беременных, лиц с хроническими болезнями, лиц подлежащих призыву на военную службу), а также иммунизацию других групп населения, не предусмотренных в национальном календаре профилактических прививок, в т.ч. на платной основе.

8.4. Обеспечить соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения гриппозных вакцин в лечебно-профилактических организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов».

8.5. Обеспечить своевременный и достоверный учет в медицинской документации и отчетность о выполненных профилактических прививках против гриппа в соответствии с установленными формами.

8.6. Обеспечить готовность лечебно-профилактических учреждений к приему больных гриппом и ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости, предусмотрев поддержание необходимого запаса лечебных препаратов и дезинфекционных средств, достаточность коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры, других материальных ресурсов; определить порядок работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений, включая оказание первичной медицинской помощи и активный патронаж (беременных, больных с хроническими заболеваниями, отягощающими течение гриппа и ОРВИ и др.) на дому, разделение потоков соматических больных и пациентов с признаками гриппа и ОРВИ.

8.7. Продолжить систематический мониторинг за состоянием заболеваемости гриппом, ОРВИ, пневмониями и циркуляцией респираторных вирусов, обратив внимание:

- на необходимость раннего выявления и лабораторного обследования больных с тяжелым и нетипичным течением гриппа, ОРВИ, пневмоний;
- на рост заболеваемости гриппом, ОРВИ, пневмониями среди уязвимых групп населения с высоким риском развития тяжелых заболеваний (дети, беременные, лица молодого возраста и другие);
- своевременное информирование управления здравоохранения области, управления Роспотребнадзора по Липецкой области в установленном порядке.

8.8. Взять на особый контроль медицинское наблюдение за детьми с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей: формы учета, периодичность медицинских осмотров, назначение терапевтических и иммуно-модулирующих средств в период подъема заболеваемости ОРВИ.

8.9. Определить лаборатории, на базе которых будет организовано проведение диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний гриппом, другими ОРВИ, пневмониями в сезон 2015-2016 гг.

8.10. Обеспечить организацию забора материала от больных и направлением его в соответствующие клинические лаборатории и лабораторию ФБУ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» для проведения исследований с применением методов быстрой лабораторной диагностики (иммунофлюoresценции и ПЦР) гриппа, других ОРВИ, пневмоний в соответствии с действующими нормативно-методическими документами, в т.ч. с обязательной расшифровкой этиологии:

- при регистрации групповых случаев в организованных коллективах (должно быть обследовано не менее 10% заболевших),
- у лиц с тяжелой и нетипичной клинической картиной,
- у лиц с отягощенным эпиданамнезом,
- в случаях заболевания беременных женщин,

- работников животноводческих и птицеводческих хозяйств,
- у лиц, имеющих сведения о проведенной иммунизации против гриппа в текущем сезоне,
- в случае смерти больного от гриппа, ОРВИ, пневмонии (по основному диагнозу).

8.11.Осуществлять разбор каждого случая летального исхода гриппа, других ОРВИ, пневмоний, информацию представлять в Управление Роспотребнадзора по Липецкой области в течение 12 часов с момента установления первичного (клинического, предварительного патологоанатомического) диагноза (причины смерти).

8.12.Своевременно принимать меры по поддержанию неснижаемого запаса противовирусных, антибактериальных и других препаратов для лечения и профилактика гриппа, ОРВИ, пневмоний, а также средств индивидуальной защиты в ЛПО.

8.13.Осуществлять активную санитарно-просветительную работу среди населения о мерах индивидуальной и общественной профилактике гриппа и других острых респираторных инфекций, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания.

9. Контроль за выполнением настоящего возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Липецкой области Щукину И.А.

Руководитель

В.А. Бондарев

