

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«10» сентября 2014 г.

№ 10

г. Ханты-Мансийск

Об организации мероприятий  
по профилактике гриппа и острых  
респираторных вирусных инфекций  
в эпидсезоне 2014-2015 годов

Я, главный государственный санитарный врач по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре М.Г. Соловьева, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) в автономном округе в сезон 2013 - 2014 годов и эффективность осуществленных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установила.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в прошедшем сезоне отмечен с 11-ой календарной недели (10.03.-16.03.2014), когда заболеваемость превысила эпидемический порог на 24,8% и составила 1039,3 на 100 тыс. населения. В дальнейшем наблюдалось снижение заболеваемости, которая по итогам 15 недели достигла неэпидемического уровня. Среди возрастных групп более активно были вовлечены в эпидемический подъем дети в возрасте 3-6 лет (неорганизованные) и дети до 1 года.

Всего превышение эпидемических порогов среди населения в целом было отмечено в 13 муниципальных образованиях, длительность эпидемии составляла в среднем 3 недели, уровни превышения порогов были невысокими - 10-40%.

Наиболее высокие показатели заболеваемости и длительное течение эпидемии наблюдалось в г. Урае (максимальный показатель 1981,1 на 100 тыс., длительность эпидподъема – 11 недель), г. Нижневартовске (1475,3 на 100 тыс., 9 недель), г. Покачах (1922,1 на 100 тыс.), г. Сургуте (1279,1 на 100 тыс., 6 недель), Ханты-Мансийском районе (1212,1 на 100 тыс., 8 недель).

По данным лабораторного мониторинга за гриппом и ОРВИ в структуре идентифицированных за сезон вирусов гриппа доля вируса гриппа

А(Н3N2) составила 63,5% (РФ- 47,2%), вируса гриппа А(Н1N1)2009 – 19,2% (РФ - 44,9%), вируса гриппа В - 17,3% (РФ- 7,8%).

На протяжении всего эпидсезона активно выделялись другие респираторные вирусы, среди которых доминировали РС-вирусы – 56,2%, аденовирусы – 20,5%, удельный вес парагриппа составил 13,4%, риновирусов – 4,1%.

В период эпидемического подъема заболеваемости, в целях предупреждения распространения заболеваний в муниципальных образованиях автономного округа применялись ограничительные меры, в том числе активно использовалась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях, 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 был низкой интенсивности, чему также способствовали высокие охваты населения профилактическими прививками.

В сентябре-декабре 2013 года в Югре было привито против гриппа свыше 479 215 человек, что составляет 30,2% населения округа (РФ - 27,8 %).

В том числе за счет других источников финансирования было привито более 34 285 человек. Наиболее активно иммунизация за счет других источников финансирования проводилась в г.г. Югорске, Когалыме, Сургуте, Белоярском, Нефтеюганском, Советском, Березовском, Сургутском районах. Наибольший охват населения прививками против гриппа был достигнут в г. Югорске (35,5%), Белоярском районе (34,6%), г. Когалыме и Нефтеюганском районе (32%).

Вместе с тем, в 5 муниципальных образованиях охват населения прививками против гриппа составил менее 30%: в Нижневартовском районе (27,9%), г.г. Мегионе и Ханты-Мансийске (28,0%), гг. Нефтеюганске и Нижневартовске (29,5%).

На сезон 2014-2015гг. для стран Северного полушария Всемирная организация здравоохранения рекомендовала следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- А/California/7/2009 (H1N1)
- А/Texas/50/2012 (H3N2)
- В/Massachusetts/2/2012

В мире продолжается мониторинг регистрации случаев инфицирования людей вирусами гриппа птиц. По состоянию на 10.07.2014 количество пострадавших от гриппа А (H7N9) в мире (Китае) 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. 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 H5 и H7 вируса гриппа птиц, как обладающие наибольшим пандемическим потенциалом, и рекомендует странам проводить мониторинг за циркуляцией и изменениями 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», руководствуясь санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций"

### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Руководителям органов местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа - Югры рекомендовать:

1.1. Рассмотреть на комиссиях, созданных для координации действий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории (КЧС, СПЭК) вопросы о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ в сезоне 2014-2015гг., в том числе:

- о готовности лечебно-профилактических 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 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 нормативных параметров 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.

Срок: в течение сентября 2014 года.

1.2. Оказывать содействие лечебно-профилактическим учреждениям в организации и проведении в осенний период 2014 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, 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. Принять меры по иммунизации работников органов муниципальных форм собственности.

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 (в срок до 15.10.2014) выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации сотрудников против гриппа до 01.11.2014. О приобретении вакцины проинформировать территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по ХМАО - Югре.

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. Департаменту образования и молодежной политики автономного округа (Л.Н. Ковешникова), руководителям органов управления образованием в муниципальных образованиях автономного округа рекомендовать:

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 случае групповых заболеваний (более 20% отсутствующих в образовательном учреждении или отдельном классе, группе) осуществлять полное или частичное закрытие учреждений.

3.4. При интенсивном развитии эпидпроцесса гриппа и ОРВИ в соответствии с рекомендациями территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в городах и районах округа своевременно вводить меры по приостановлению учебного процесса (перенос каникул), ограничению проведения массовых культурных и спортивных мероприятий в детских организованных коллективах.

3.5. Обеспечить своевременное (в течение 2-х часов с момента принятия решения) информирование территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре в городах и районах о полном или частичном приостановлении учебного процесса.

3.6. Организовать проведение разъяснительной работы по профилактике ОРВИ и гриппа, обратив особое внимание на соблюдение правил личной гигиены, провести обучение персонала.

4. Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (А.В. Филимонов), главным врачам лечебно-профилактических учреждений рекомендовать:

4.1. Провести в осенний период (до 1 ноября) 2014 года иммунизацию против гриппа населения из групп риска, предусмотренных Национальным календарем профилактических прививок, а также других групп населения, предусмотрев формирование прививочных бригад.

4.2. Обеспечить соблюдение 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».

4.3. В срок до 15.10.2014 внести корректировки на сезон 2014-2015 гг. в комплексный план основных организационных мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на территории ХМАО-Югры на 2011-2013гг. в части расчетов потребности в противовирусных, лекарственных препаратах, дезинфекционных средствах, кадрового и материально-технического обеспечения.

4.4. 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.

4.5. 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.

4.6. Организовать забор и своевременную доставку в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» материала от больных гриппом и ОРВИ для ПЦР-диагностики (мазки из зева, носа, смывы из носоглотки) для проведения вирусологического мониторинга в соответствии с приложением 1.

4.7. Принять меры по поддержанию неснижаемого запаса противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты в аптечной сети и стационарах.

4.8. Организовать и провести обучение медицинского персонала по вопросам профилактики, диагностики и лечения гриппа, в том числе вызванного вирусами гриппа птиц A(H7N9), A(H5N1), а также коронавирусной инфекции, обратив внимание на необходимость сбора эпиданамнеза и сведений о пребывании заболевших в странах, где регистрируются случаи данных заболеваний в срок до 20.10.2014

4.9. Организовать предоставление информации о заболеваемости гриппом и ОРВИ и противоэпидемических мероприятиях:

4.9.1. В Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре по эл. адресу [Epid@86.rosпотребнадzor.ru](mailto:Epid@86.rosпотребнадzor.ru) отчет по установленной форме об обеспеченности ЛПУ противовирусными препаратами на период подъема ОРВИ, аппаратами ИВЛ, средствами индивидуальной защиты, кадрами, коечном фонде и финансировании противоэпидемических мероприятий – ежемесячно до 28 числа отчетного месяца начиная с сентября 2014 года;

4.9.2. В филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»:

- отчет о ходе прививочной кампании против гриппа по четвергам до 10:00 часов (приложение 2, таблицы 1 и 2);

- внеочередное донесение и патологоанатомический диагноз на каждый летальный случай гриппа и каждый случай поствакцинального осложнения и необычной реакции на введение противогриппозных вакцин в течение суток после регистрации;

- информацию «О результатах иммунопрофилактики гриппа» к 10 мая 2015г (приложение 3).

5. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в городах и районах автономного округа, совместно с главными врачами лечебно-профилактических учреждений:

5.1. При необходимости внести на рассмотрение органов местного самоуправления муниципальных образований предложения по корректировке планов подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ и их финансированию.

5.2. 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.

5.3. Определить клинические лаборатории лечебно-профилактических организаций, на базе которых будет организовано проведение диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний в условиях эпидемического подъема гриппа.

5.4. 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 для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер.

5.5. 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.

5.6. Совместно с органами управления образованием в муниципальных образованиях автономного округа организовать обучение

персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики гриппа.

5.7. Реализовать применение всей полноты полномочий по обеспечению санэпидблагополучия, в том числе отстранение непривитых из числа контингентов риска в эпидемический сезон.

6. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора ХМАО-Югре:

6.1. 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.

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

6.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения, образования, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей.

6.4. Осуществлять контроль за выполнением ограничительных мероприятий медицинскими и образовательными организациями, предприятиями торговли, общественного питания, рынками и другими организациями в случае принятия соответствующих решений.

7. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» (И.И. Козлова) обеспечить:

7.1. 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).

7.2. Запас наборов реагентов для идентификации вирусов гриппа.

7.3. При получении положительных на грипп результатов направлять материал в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор», ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

7.4. Предоставление в Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре:

7.5.1. Внеочередных донесений на каждый летальный случай гриппа в течение 2-х часов после получения информации из лечебно-профилактических учреждений.

7.5.2. Еженедельного отчета о заболеваемости гриппом, пневмониями, ходе иммунизации в соответствии с установленными формами и в установленные сроки.

7.5.3. Сводной информации «О результатах иммунопрофилактики гриппа» к 1 июня 2015 года (приложение 3).

7.5.4. откорректированные значения эпидемических порогов заболеваемости ОРВИ и гриппом по округу в целом и по муниципальным образованиям в срок до 01 ноября 2014г.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача Ханты-Мансийского автономного округа – Югры И. В. Кудрявцеву.

Главный государственный  
санитарный врач по Ханты-Мансийскому  
автономному округу - Югре

М.Г. Соловьева

Направление  
на исследование клинического материала от больных гриппом и ОРВИ  
в вирусологическую лабораторию  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»  
г.Ханты-Мансийск, ул. Рознина д. 72.

1. Ф.И.О.заболевшего \_\_\_\_\_
2. Дата рождения (возраст) \_\_\_\_\_
3. Адрес проживания \_\_\_\_\_
4. Место работы/учебы, должность \_\_\_\_\_
5. Дата заболевания \_\_\_\_\_
6. Этиотропное лечение (с указанием противовирусных препаратов) \_\_\_\_\_
7. Дата госпитализации \_\_\_\_\_
8. Беременность (с указанием срока беременности) \_\_\_\_\_
9. Клинический диагноз с указанием степени тяжести заболевания: (подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
 -легкая степень (температура менее 38 гр., умеренные головные боли, катаральные явления)  
 -средняя степень тяжести (температура более 38 гр, умеренные выраженный синдром интоксикации, сухой мучительный кашель с болями за грудиной)  
 -тяжелая степень тяжести (острейшее начало, температура более 39 гр, резко выраженный симптом интоксикации)
10. Привитость против сезонного гриппа (даты и вид вакцины) \_\_\_\_\_
11. Направляемый материал для исследования \_\_\_\_\_
12. Цель исследования: \_\_\_\_\_
13. Дата взятия материала \_\_\_\_\_
14. Дата отправки исследуемого материал \_\_\_\_\_
15. Данные направившего учреждения (название, юридический адрес) \_\_\_\_\_
- Контактное лицо Ф.И.О.(должность, номер телефона) \_\_\_\_\_
- Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_
16. Получение материала в вирусологической лаборатории ФБУЗ «ЦГи Э в ХМАО-Югре»
- Контактное лицо Ф.И.О. (должность, номер телефона) \_\_\_\_\_
- Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Контингенты, подлежащие обследованию на грипп

1. В рамках мониторинга циркулирующего вируса из муниципальных образований: г.г.Сургут, Ханты-Мансийск, Пыть-Ях, Нефтеюганск, Нягань, Нижневартовск, Урай, Лангепас, Югорск, Ханты-Мансийский, Октябрьский, Кондинский, Белоярский районы ежемесячно в межэпидемический период - 5 человек, в период эпидемии – 10 человек.
2. При регистрации групповой заболеваемости в организованных коллективах (не менее 5 человек).
3. У лиц с тяжелой клинической картиной, пневмонией и нетипичным течением заболевания.
3. Патологоанатомический материал в случае летальных исходов заболеваний, подозрительных на грипп.

Табл. 1. Отчет об иммунизация групп риска в рамках национального календаря (федеральные поставки)

по \_\_\_\_\_ (МО) за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(№ недели \_\_\_\_\_)

№	Группы риска	Численность	план	привито	
				гриппол	Гриппол плюс
1.	Лица, старше 60 лет, прежде всего проживающие в учреждениях социального обеспечения				
2.	Лица с хроническим заболеваниями (диабет, ожирение, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, хронический бронхит, бронхиальная астма, хронические заболевания печени и почек)				
3.	Беременные женщины (только инаktivированные вакцины)				
4.	Лица, часто болеющие ОРВИ				
5.	Дети старше 6 мес.				
6.	Дети, посещающие ДООУ, находящиеся в домах ребенка, детских домах				
7.	Учащиеся 1- 4 классов				
8.	Учащиеся 5-11 классов				
9.	Медицинские работники				
10.	Работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений				
11.	Призывники				

Предоставляется лечебно-профилактическим учреждениями в филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» еженедельно по четвергам до 10-00 часов

Табл. 2. Отчет об иммунизация групп риска в работников предприятий и учреждений за счет других источников финансирования (бюджеты предприятий, муниципальный)

№	Название вакцины	Привито		
		Бюджет предприятия	Муниципальный бюджет	всего
1.				
2.				
3.				
4.				

Приложение № 3  
к постановлению Главного  
государственного санитарного врача  
ХМАО-Югры  
№ 10 от «10» сентября 2014 г.

Результаты иммунопрофилактики гриппа

Вид вакцин	Количество привитых	Реакция на прививки		Количество заболевших	В том числе по степени тяжести		
		Местная	Общая		легкая	средняя	тяжелая
гриппол							
гриппол плюс							
инфлювак							
ваксигрипп							
другие (расшифровать)							
итого							
непривитые							

Отчет предоставляется:

1. ЛПУ в филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» - к 10 мая 2015 года.
2. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре – к 01 июня 2015 года.