



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ  
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО  
(ФМБА России)

### П Р И К А З

*26 декабря 2014.*

№ 371

Москва

**О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в сезон 2014-2015 гг. среди населения и отдельных групп работающего контингента, подлежащих обслуживанию в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России**

Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации подготовлено Постановление от 14.08.2014 г. № 47 (зарегистрировано в Минюсте России 01.10.2014 г. № 34211) «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2014-2015 годов».

По информации Роспотребнадзора в Российской Федерации, как и в большинстве стран Европейского региона, эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в прошедшем сезоне отмечался с начала марта 2014 года. По данным ВОЗ в странах Западного полушария в сезон 2013-2014 доминировал вирус гриппа подтипа А(Н1N1)pdm09, в Европейском регионе эпидемия гриппа была смешанной этиологии - А(Н1N1)pdm09 и А(Н3N2). На сезон 2014-2015гг. для стран Северного полушария ВОЗ рекомендует включить следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- А/California/7/2009(Н1N1)
- А/Texas/50/2012 (Н3N2)
- В/Massachusetts/2/2012.

Превышение эпидемических порогов среди населения в целом было отмечено в 31 субъекте Российской Федерации. Длительность эпидемии в субъектах в среднем составляла 3 недели, уровни превышения порогов от 10 до 40 %. По данным лабораторного мониторинга за гриппом и ОРВИ в структуре идентифицированных за сезон вирусов гриппа в целом по стране доля вируса гриппа А (H3N2) составила 47,2%, вируса гриппа А(H1N1) pdm09 - 44,9%, вируса гриппа В - 7,8%.

По данным оперативного слежения за заболеваемостью гриппом среди населения и отдельных групп работающего контингента, подлежащих обслуживанию в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России, в эпидемический сезон 2013 - 2014 гг., по сравнению с эпидемическим сезоном 2012 - 2013 гг, заболеваемость гриппом снизилась в 5,9 раза. Зарегистрировано 899 случаев этого заболевания против 5296 в 2012-2013 гг. Эпидемический подъем заболеваемости был слабо выражен, удельный вес гриппа составил 0,35% от общего числа зарегистрированных острых респираторных вирусных инфекций (258870 случаев заболевания).

Из общего числа обследованных лабораторно диагноз «грипп» подтверждён у 426 человек (47,5 %), причем 92 (10,3%) из них, приходится на А(H1N1) pdm09.

Зарегистрировано 2 летальных исхода среди не привитых против сезонного гриппа.

За эпидемический сезон 2013-2014 гг. всего было привито 388684 человек, что составляет 73,6 % от общей численности населения, подлежащих иммунизации. За счет средств федерального бюджета привито 367002, дополнительные источники финансирования - 21682. Медицинские работники привиты на 93,3%. Работники образовательных учреждений - на 90,1 %, транспорта - на 79,5%, коммунальных служб - на 74%, взрослые старше 60 лет - на 71,2 %, неработающее взрослое население до 60 лет - на 52,2 %, работающее взрослое население - на 69,4%, неорганизованные дети с 6 месяцев до 3 лет - на 55,8 %, дети, посещающие дошкольные учреждения - на 67 %, учащиеся 1-4 классов - на 74,8 %, учащиеся 5- 11 классов - на 75,4 %, студенты средних и высших образовательных учреждений - на 78,2 %.

В целях выполнения Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.08.2014 г. № 47 и усиления мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом и ОРВИ среди населения и отдельных групп работающего контингента, подлежащих обслуживанию в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России

п р и к а з ы в а ю:

1. Начальникам ЦМСЧ/МСЧ, главным врачам клинических больниц, руководителям территориальных органов, главным врачам

центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России, обеспечивающим медико-санитарное обслуживание прикрепленного населения:

1.1. Совместно рассмотреть вопрос и принять решение о проведении диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний в условиях эпидемического подъема заболеваемости гриппом.

1.2. В срок до 16.01.2015г. проверить готовность медицинских организаций, подведомственных ФМБА России, к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на возможность перепрофилирования стационаров, развертывания гриппозных отделений в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического типа, подготовку и выделение дополнительного медицинского персонала.

1.3. 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.

1.4. Во избежание негативных последствий при возникновении высокого уровня заболеваемости гриппом своевременно готовить предложения (предписания) в администрацию муниципальных образований, межведомственную санитарно-противоэпидемическую комиссию и администрацию обслуживаемых предприятий и учреждений о введении ограничительных и других противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику распространения гриппа.

2. Начальникам ЦМСЧ/МСЧ, главным врачам клинических больниц ФМБА России, осуществляющим медицинское обслуживание прикрепленного населения, обеспечить:

2.1. Готовность медицинских организаций к приему больных гриппом и ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости, предусмотрев создание необходимого резерва лечебных препаратов и дезинфекционных средств, необходимый объем коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры и других материальных ресурсов.

2.2. Организацию забора и направление на лабораторное исследование материала от больных при:

- госпитализации больного по поводу острой респираторной инфекции верхних и нижних дыхательных путей (тяжелые и необычные формы заболевания);

- заболевании лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом и других);

- регистрации очагов ОРВИ с множественными случаями заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых с числом

пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период, заболевании лиц из организаций с круглосуточным пребыванием.

2.3. Медицинское наблюдение за беременными, проведение разъяснительной работы о средствах индивидуальной защиты от гриппа и необходимости вызова врача на дом при появлении первых признаков заболевания.

2.4. Организацию постоянного медицинского сопровождения (патронаж) и при необходимости - немедленную госпитализацию в специализированные отделения беременных при выявлении признаков респираторного заболевания.

2.5. Соблюдение, в руководимых медицинских организациях, температурного режима, режима проветривания, проведение текущей дезинфекции, соблюдение персоналом масочного режима при обслуживании больных.

2.6. Выделение транспортных средств для осуществления забора и доставки материала в лабораторию от больных гриппом и острыми респираторными вирусными заболеваниями.

2.7. Представление за декабрь 2014 г. и еженедельное представление, начиная с 01.01.2015 г., сведений о заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями по отчетной форме № 1-грипп, дополненной перечнем штаммов, выявленных возбудителей (приложение № 1). Информацию представлять на сайт ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» ([www.gcgie.ru](http://www.gcgie.ru)) в раздел «Общее информационное пространство (вход «Авторизация») по пятницам к 12:00 (время московское) за последние 7 дней с предыдущей пятницы до последнего четверга.

3. Руководителям территориальных органов, главным врачам центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России:

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

3.2. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России, учреждениях образования, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей.

3.3. При принятии решения о введении ограничительных мероприятий на соответствующих обслуживаемых территориях или в обслуживаемых организациях обеспечить контроль за их выполнением медицинскими организациями, подведомственными ФМБА России, образовательными учреждениями, предприятиями торговли, общественного питания, рынками и другими организациями.

3.4. Обеспечить своевременное информирование населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления первых признаков заболевания.

4. Главному врачу ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России Богдану С.А.:

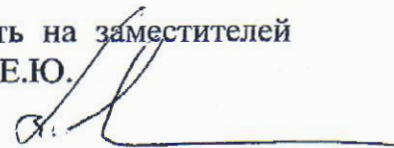
4.1. Оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям, подведомственным ФМБА России, по вопросам лабораторной диагностики и профилактики гриппа.

4.2. Обеспечить готовность противозидемических бригад для оказания практической помощи при осложнении эпидемической ситуации по гриппу на территориях, подлежащих обслуживанию ФМБА России.

4.3. Обеспечить еженедельное (по вторникам, следующим за отчетной неделей) представление информации о заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями по отчетной форме № 1-грипп, дополненной возбудителями (в соответствии с приложением № 1) в Управление надзора и контроля в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия ФМБА России и Управление организации медицинской помощи ФМБА России (e-mail: [lezheninAV@nic-itep.ru](mailto:lezheninAV@nic-itep.ru); [ulevadni@yandex.ru](mailto:ulevadni@yandex.ru)).

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителей руководителя ФМБА России Романова В.В. и Хавкину Е.Ю.

Руководитель



В.В. Уйба

