



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ЭПИДЕМИОЛОГ

123181, Москва, 1-й Пехотный пер., д. 6
bogdan@gcgie.ru

тел./факс (499) 190 48 61

22.07.2021 № 40/072

О подготовке к прививочной кампании
против гриппа

Главным внештатным специалистам
эпидемиологам ФМБА России
по федеральным округам

Главным врачам ЦГиЭ

Начальникам МСЧ/ЦМСЧ

Главным врачам
клинических больниц

Директорам медицинских центров
ФМБА России

Уважаемые коллеги!

Информирую Вас о подготовке к проведению прививочной кампании против гриппа и о перераспределении вакцины против сезонного гриппа.

Специфическая профилактика гриппа осуществляется в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» пункт 2698.

Прививочная кампания против гриппа проводится ежегодно в осенне-зимний «предэпидемический» период. Оптимальное время для проведения вакцинации сентябрь – декабрь, но зависит от конкретной эпидемиологической ситуации: при начале активной циркуляции вирусов гриппа среди населения прививочная кампания завершается.

В целях подготовки проведения специфической профилактики гриппа медицинские организации осуществляют определение численности контингентов, подлежащих ежегодной иммунизации против гриппа, согласуют планы профилактических прививок и заявку на вакцину с территориальными органами, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, обеспечивают планирование и организацию проведения профилактических прививок, полноту охвата и достоверность учета прививок, а также своевременное представление отчетности, в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» пункты 2700, 2705.

Вакцинация проводится вакциной, предназначенной для активной ежегодной профилактической иммунизации против сезонного гриппа, штаммовый состав которой, должен соответствовать рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) для Северного полушария.

В связи с ежегодным изменением штаммового состава вакцин против гриппа, определяемого экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), вакцину против сезонного гриппа, предназначенную для иммунизации в прошлом эпидсезоне гриппа и ОРВИ использовать в текущем эпидсезоне недопустимо.

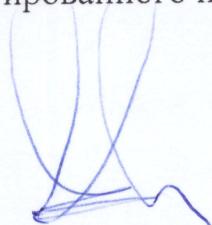
Так, ВОЗ были заменены сразу три компонента в рекомендованных вакцинах против гриппа для эпидсезона 2020/2021 в Северном полушарии, а в штаммовом составе вакцины против гриппа на текущий эпидсезон 2021/2022 изменены 2 компонента (оба штамма вирусов гриппа А).

С 2009 года по программе ВОЗ по профилактике гриппа ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России» возглавляет работу, проводимую 14-ю Центрами гигиены и эпидемиологии ФМБА России, которыми ежегодно проводятся мониторинговые исследования проб биологического и секционного материала с целью определения циркулирующих вирусов гриппа среди населения, выделенные вирусы передаются для подтверждения в лабораторию экологии вирусов гриппа ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России

с дальнейшей передачей образцов выделенных штаммов в региональное отделение ВОЗ. Результаты мониторинговых исследований также свидетельствуют об изменениях штаммового состава вирусов гриппа в каждом эпидемиологическом сезоне.

Использование вакцин против гриппа со штаммовым составом, рекомендованным ВОЗ регламентировано требованиями СанПиН 3.3686-21 пунктом 2702, в соответствии с которым для специфической профилактики гриппа используются живые, инактивированные, в том числе цельновирионные, расщепленные, субъединичные, рекомбинантные гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства, зарегистрированные в Российской Федерации и приготовленные из штаммов, антигенно идентичных эпидемически актуальным штаммам вируса, которые получены из организаций, уполномоченных Всемирной организацией здравоохранения, и рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения на основании анализа антигенных и генетических свойств циркулирующих вирусов.

Планирование и проведение прививочной кампании против гриппа необходимо проводить с учетом достижения охвата прививками в группах риска и организованных коллективах не менее 75 %, регламентированного пунктом 2701 СанПиН 3.3686-21.



С.А. Богдан