



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ
АГЕНТСТВО
(ФМБА России)**

Руководитель

Волоколамское шоссе, д. 30, г. Москва, 123182
Полет, Москва, 123182
тел. 8 (499) 190-33-25, факс 8 (499) 190-07-25
e-mail: fmbaros.ru

18.09.2020 № 32-024/709

на № _____

О дополнительных мероприятиях
по профилактике ОРВИ, гриппа и
коронавирусной инфекции COVID-19
среди населения, обслуживаемого ФМБА России

Руководителям медицинских
организаций ФМБА России

Руководителям территориальных
органов

Ситуация по распространению в мире новой коронавирусной инфекции продолжает оставаться напряженной.

С начала 2020 года в мире заболело более 29 млн. человек, свыше 900 000 из которых умерли. По данным Всемирной организации здравоохранения смертность от новой коронавирусной инфекции COVID-19 в три раза выше, чем смертность от осложнений, вызываемых сезонным гриппом.

В Российской Федерации по состоянию на 15.09.2020 зарегистрировано 1 073 849 случаев новой коронавирусной инфекции, умерло 18785 человек (показатель летальности составляет 1,74 %). Выздоровело 884 305 человек, что составляет 82,3 % от числа заболевших.

По состоянию на 16.09. 2020 г. среди населения, обслуживаемого ФМБА России, нарастающим итогом с марта 2020 г. зарегистрировано 17 222 случая заболевания новой коронавирусной инфекции COVID-19, 14 018 (81,7%) из которых закончились выздоровлением, 219 (1,27%) – летальным исходом.

Проводимые Федеральным медико-биологическим агентством и подведомственными ему территориальными органами и медицинскими организациями мероприятия в целом позволили снизить существующие риски, способные привести к ухудшению ситуации и (или) перерастания ее в чрезвычайную.

Вместе с тем, на отдельных территориях, обслуживаемых ФМБА России ситуация с распространением коронавирусной инфекции продолжает

При ответе ссылаться на наш исх. №

оставаться напряженной. Так, после постепенного снижения заболеваемости, которое наблюдалось в течение всего августа 2020 года по всем территориям, обслуживаемым агентством, в сентябре 2020 г. был зафиксирован рост инфекции.

Так, только за две недели сентября 2020 г. на территориях, обслуживаемых ФМБА России, было зарегистрировано более 1500 случаев новой коронавирусной инфекции, в том числе в городах, расположенных в Центральном федеральном округе - 295, в Приволжском федеральном округе - 499, в Уральском федеральном округе - 434, в Сибирском федеральном округе - 182, в Дальневосточном федеральном округе - 64, в г. Лермонтов Ставропольского края - 22, в г. Байконур республики Казахстан - 2 случая.

При этом в г. Саров Нижегородская область за две недели сентября 2020 г. было зарегистрировано 136 новых случаев COVID-19, в г. Заречный Пензенской области - 116 случаев, в г. Димитровграде Ульяновской области - 231 случай, в г. Новоуральск Свердловской области - 141 случай, в г. Озерск Челябинской области - 126 случаев, в г. Трехгорный Челябинской области - 71 случай, в г. Нововоронеж Воронежской области - 107 случаев, в г. Курчатова Курской области - 73 случая.

Вызывает особую настороженность возникновение очагов коронавирусной инфекции в организованных коллективах, в том числе в медицинских организациях и количество выявленных в них заболевших.

Так, в период с 27.08. по 11.09.2020 среди медицинских работников и пациентов психиатрического отделения КБ № 71 в г. Озерске Челябинской области зарегистрировано групповая заболеваемость COVID-19 с числом пострадавших 36 человек (10 медработников и 26 пациентов), при этом два пациента скончались. Источником инфекции для заболевших послужила санитарка, находящаяся на рабочем месте с явлениями ОРВИ с середины августа 2020 г.

В начале сентября 2020 г. зарегистрирована вспышка COVID-19 среди педагогического состава и школьников вспомогательной общеобразовательной школы № 1 г. Лесного Свердловской области с числом заболевших 61 человек. Среди заболевших 28 педагогов и лиц из числа вспомогательного персонала и 33 ребенка. По предварительным данным эпидемиологического расследования было установлено, что источником инфекции для пострадавших стали два педагога, заболевшие еще 3 сентября и продолжавшие проводить уроки в школе. В настоящее время школа закрыта, обучение учеников проводится в дистанционном режиме.

Кроме того, в сентябре 2020 г. вновь стали регистрироваться случаи новой коронавирусной инфекции среди медицинских работников в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России.

С целью профилактики заноса инфекции в организованные коллективы и ограничения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди населения, обслуживаемого ФМБА России, предлагаю:

1. Руководителям территориальных органов ФМБА России, начальникам ЦМСЧ/МСЧ, главным врачам клинических больниц,

директорам окружных медицинских центров, главным врачам центров гигиены и эпидемиологии:

1.1. Принять дополнительные меры по недопущению формирования эпидемических очагов в медицинских, образовательных и социальных организациях.

1.2. При контроле (надзоре) за организацией работы медицинских, образовательных и социальных учреждений уделять особое внимание входному «фильтру» и недопущению пребывания в них лиц с признаками респираторных инфекций, соблюдению противоэпидемического режима, в том числе проведению дезинфекции и обеззараживанию воздуха в помещениях.

1.3. Принять дополнительные меры по обеспечению этиологической расшифровки внебольничных пневмоний, отработки вопросов дифференциальной диагностики гриппа, ОРВИ, придерживаясь Порядка организации лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19 указанного в приложении к настоящему указанию (приложение).

1.4. Принять дополнительные меры по недопущению инфицирования медицинских работников, не допускать выезды на вызовы, ведение приема и осмотра больных персоналом без средств индивидуальной защиты.

1.5. Провести в течение сентября-октября 2020 г. в образовательных организациях тематические лекции о правилах профилактики новой коронавирусной инфекции («Уроки здоровья»).

1.6. Рекомендовать руководителям образовательных учреждений всех форм собственности принять дополнительные меры по усилению санитарно – эпидемиологических мероприятий (утренний фильтр сотрудников и обучающихся, мероприятия по уборке и проветриванию помещений, температурный режим, запас дезинфицирующих средств и др.).

1.7. Рекомендовать руководителям организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, деятельность в сфере общественного питания и торговли принять дополнительные меры по усилению режима дезинфекции на объектах с применением дезинфицирующих средств с вирулицидной активностью.

1.8. Обеспечить проведение систематического анализа заболеваемости гриппом, ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями на территории обслуживания для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер.

1.9. Взять под особый контроль организацию и проведение комплекса санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении гриппа и других ОРВИ.

2. Начальникам МСЧ/ЦМСЧ, главным врачам клинических больниц, директорам медицинских центров:

2.1. Определить:

2.1.1. Порядок работы медицинских организаций в условиях подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, предусмотрев организацию отдельного приема пациентов с лихорадкой и без нее.

2.1.2. Базу для проведения лабораторных исследований по идентификации возбудителей гриппа и ОРВИ, внебольничной пневмонии при обследовании пациентов по клинико – эпидемиологическим показаниям.

2.2. Обеспечить:

2.2.1. Своевременную и оперативную диагностику, регистрацию и учет заболевших гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями, определение маршрутизации и объемов оказания медицинской помощи таким больным.

2.2.2. Своевременное лабораторное обследование пациентов по клинико – эпидемиологическим показаниям для идентификации возбудителей гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с п.4.2. СП 3.1.2.3117-13 и утвержденным порядком организации лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19.

2.2.3. Реализацию мероприятий по недопущению госпитализации больных пациентов с гриппом и ОРВИ в стационары неинфекционного профиля, разделение потоков госпитализируемых больных с ОРВИ/гриппом и COVID-19.

2.2.4. Реализацию мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекций в период эпидемического распространения COVID-19 и гриппа.

3. Главным врачам Центров гигиены и эпидемиологии №№ 31, 38, 50, 51, 59, 71, 81, 91, 98, 101, 107, 172, комплекса Байконур, ГЦГиЭ ФМБА России обеспечить проведение мониторинговых исследований с целью определения циркулирующих штаммов вируса гриппа и других возбудителей ОРВИ (включая COVID-19) в начале, на пике и в конце эпидемического сезона, а также в межсезонный по гриппу период от больных согласно утвержденному порядку организации лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Приложение: Порядок организации лабораторной диагностики на 2л. в 1 экз.



В.И.Скворцова

Порядок организации лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. Лабораторная диагностика возбудителей COVID-19, гриппа и других ОРВИ проводится на базе лабораторий медицинских организаций, имеющих санитарно – эпидемиологическое заключение на возможность проведения ПЦР – диагностики. При невозможности организации проведения лабораторных исследований на грипп и другие ОРВИ (включая COVID-19) методом ПЦР на базе стационара заключаются договоры со сторонними лабораториями.

2. Руководители медицинских организаций ФМБА России обеспечивают готовность медицинских организаций к отбору биологического материала для лабораторных исследований методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) с целью диагностики COVID-19, гриппа и других ОРВИ.

3. Дифференциальная лабораторная диагностика в первую очередь проводится на выявление возбудителя COVID-19 и вирусы гриппа, а при наличии возможностей, и других ОРВИ, в случае:

- регистрации очагов ОРВИ в организованных коллективах при наличии больных с тяжелым течением заболевания;

- заболевания ОРВИ лиц с высоким риском неблагоприятного исхода (беременные женщины, дети до 1 года, лица старше 65 лет, лица с хроническими заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой систем, а также метаболическими нарушениями);

- госпитализации больных с пневмонией и/или ОРВИ.

4. Для проведения тестирования методом ПЦР отбирают материал из верхних дыхательных путей (мазки из носоглотки и/или ротоглотки) не позднее 5-7 дня от начала заболевания. При необходимости тестирования на более поздних сроках болезни отбирают материал из нижних дыхательных путей (мокрота, бронхоальвеолярный аспират, бронхоальвеолярный лаваж).

5. Лабораторное тестирование на возбудитель COVID-19 проводится в течение первых 24 часов после отбора материала на тестирование в целях идентификации возбудителя методом ПЦР с использованием тест-систем, зарегистрированных на территории Российской Федерации.

6. Лабораторная диагностика гриппа проводится в течение 24-48 часов с момента отбора материала методом ПЦР или с использованием быстрых тестов на возбудитель (вирусы гриппа А и В), зарегистрированных на территории Российской Федерации.

7. С целью определения циркулирующих штаммов вируса гриппа и других возбудителей ОРВИ (включая COVID-19) в начале, на пике и в конце эпидемического сезона, а также в межсезонный по гриппу период мазки из

носа из стационаров направляются в Центры гигиены и эпидемиологии ФМБА России:

- от больных тяжелыми формами гриппа и ОРВИ, включая COVID-19;
- от больных гриппом и ОРВИ, включая COVID-19, имеющих сведения о проведенной иммунизации против гриппа;
- из очагов групповых заболеваний гриппом, ОРВИ, включая COVID-19, пневмониями в организованных коллективах;
- секционный материал умерших от гриппа, COVID-19 и ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ и межсезонный период.

8. Доставка биологического материала должна строго соответствовать требованиям соблюдения непрерывной холодной цепи и гарантировать отсутствие температурных скачков и циклов «заморозки-разморозки» за время доставки образцов.