



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ПРОТОКОЛ  
селекторного совещания**

от 10 февраля 2016 года

№ 2

Об организации профилактических и противозидемических мероприятий в субъектах Российской Федерации в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ

**Председательствовала:**

А.Ю.Попова – Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

**Присутствовали:** И.В.Брагина, Б.П.Кузькин, М.С.Орлов, Е.Б.Ежлова, И.Г.Шевкун, Г.Е.Иванов, А.А.Мельникова, Н.В. Фролова, М.И.Казимова.

**Приглашенные:**

Представители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, руководители управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации, по железнодорожному транспорту, руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, главные врачи Федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации.

**1. Об организации профилактических и противозидемических мероприятий в субъектах Российской Федерации в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ**

(А.Ю.Попова, М.П.Кузьменко, М.Е.Игнатъева, Б.М.Немик, А.Ю. Попова)

1. 1. Отметить, что в мире высокие уровни активности гриппа отмечаются в некоторых странах Западной и Восточной Азии. Активность гриппа увеличивается в странах Северной Америки, Северной и Восточной Европы.

По данным лабораторного мониторинга преимущественно циркулируют вирусы гриппа А - 80,8%, в структуре субтипированных вирусов гриппа А доминирует вирус гриппа А(H1N1)2009 - 80,2%; на долю вирусов гриппа А(H3N2) приходится 19,8%.

В Европейском регионе из 44-х стран, представивших эпидемиологические данные, в 20-ти отмечалась низкая интенсивность гриппа, в 17-ти - средняя интенсивность. Высокая интенсивность гриппа отмечалась в Беларуси, Грузии, Ирландии, Мальте, Финляндии, Украине.

За последние недели в Европейском регионе доля положительных находок увеличилась до 42%; из числа положительных образцов вирусы гриппа А составили 75%, среди субтипированных вирусов гриппа А доминируют вирусы гриппа А(H1N1)2009 (84%).

По данным лабораторных исследований вирусы, идентифицированные в текущем сезоне в США и Европейском регионе, генетически соответствуют штаммам, рекомендованным для включения в состав вакцин против гриппа.

В Российской Федерации на 5 неделе (01.02.2016-07.02.2016) продолжался эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Превышение недельных эпидемических порогов по совокупному населению зарегистрировано в 68-ми субъектах Российской Федерации (от 13,6% до 228,3%) в т.ч., в 17-ти субъектах Центрального федерального округа, в 10-ти субъектах Северо-Западного федерального округа, в 3-х субъектах Южного федерального округа, в 1-ом субъекте Северо-Кавказского федерального округа, в 12-ти субъектах Приволжского федерального округа, во всех субъектах Уральского федерального округа, в 10-ти субъектах Сибирского федерального округа, в 7-ми субъектах Дальневосточного федерального округа и в Крымском федеральном округе.

Умеренное превышение эпидпорога по центральному городу без превышения эпидпорога по субъекту зарегистрировано в 4-х городах - Краснодаре, Пензе, Иркутске, Владивостоке.

Среди детей в возрасте 0-2 года превышение недельных порогов заболеваемости отмечено в 50-ти субъектах Российской Федерации; среди детей 3-6 лет - в 63-х субъектах Российской Федерации; в возрастной группе 7-14 лет - в 44-х субъектах Российской Федерации; среди лиц старше 15 лет - в 64-х субъектах Российской Федерации.

В целом по стране число госпитализированных больных гриппом и ОРВИ составило на 5-ой неделе около 45 тыс. человек (аналогично предыдущей неделе). Рост числа госпитализаций больных гриппом и ОРВИ отмечен в 35 субъектах Российской Федерации. Наибольшее число госпитализированных на отчетной неделе зарегистрировано в гг. Москве, Санкт-Петербурге, Белгородской, Московской, Волгоградской, Свердловской, Челябинской, Кемеровской областях, Краснодарском, Ставропольском, Алтайском краях, Республике Башкортостан.

В структуре заболевших внебольничной пневмонией преобладают взрослые (71,2%). Среди детей наибольшее число заболевших регистрируется в возрастных группах 0-2 г. и 3-6 лет (76,7% от всех заболевших в возрасте 0-17 лет). Преобладает среднетяжелое клиническое течение, составившее 83%.

Наибольшее число случаев внебольничных пневмоний за прошедшую неделю зарегистрировано в Московской области, Краснодарском крае, г. Москве.

За неделю с 01.02.16-07.02.16 (5 неделя) было обследовано 22444 человека с признаками ОРВИ. Доля положительных находок уменьшилась с 7,3% до 6,5%, при этом доля вирусов гриппа возросла с 81,7% до 84,8%.

В структура идентифицированных вирусов гриппа преобладали вирусы гриппа А(H1N1)2009 - 79,4%. Вирусы гриппа А(H3N2) в структуре положительных находок составили 1,8%, вирусы гриппа В - 0,5%, в 3,2% случаев вирус гриппа не субтипирован.

Доля вирусов не гриппозной этиологии составила 15,2% от общего числа положительных находок, в структуре выделенных респираторных вирусов вирусы парагриппа определены в 4,7% случаев, аденовирусы - в 2,6%, РС-вирусы - в 4,8%.

По данным исследований ГНЦ ВБ «Вектор» вирусы гриппа А(H1N1)2009, выделяемые от больных в субъектах Российской Федерации в текущем сезоне, не отличаются от вакцинных. Мутаций, существенно изменяющих антигенные свойства, не обнаружено.

Таким образом, не смотря на широкое распространение заболеваемости гриппом и ОРВИ, интенсивность эпидпроцесса в большинстве субъектов Российской Федерации умеренная (превышение пороговых уровней не более чем в 2 раза). Отмечается замедление темпов роста заболеваемости, снижение уровней превышения недельных пороговых значений, интенсивных показателей заболеваемости, а также снижение доли положительных находок вирусов, выявляемых при лабораторном мониторинге.

По информации, поступившей в Роспотребнадзор, в целях предупреждения распространения заболеваний в субъектах, где отмечено превышение эпидемических порогов заболеваемости по гриппу и ОРВИ, активно применяются ограничительные меры в медицинских, образовательных организациях, организациях социального обслуживания, сферы обслуживания, торговли и транспорта и др. эпидзначимых объектах, ограничено проведение массовых спортивных и других досуговых мероприятий, особенно в закрытых учреждениях.

На отчетной неделе с учетом заболеваемости детей дошкольного возраста и школьников закрыты полностью 11 470 школ в 68-ми субъектах, 2298 детских сада в 63-х субъектах, 305 школ-интернатов в 29-ти субъектах, 578 колледжей в 27-ми субъектах, 72 ВУЗа в 7-ми субъектах.

Закрыты частично 8924 класса 2459-ти школ в 62-х субъектах, 8411 групп 3435-ти ДДУ в 68-ми субъектах, 95 классов 55-ти школ-интернатов в 12-ти субъектах, 231 класс 72-х колледжей в 15-ти субъектах, 30 групп 2-х ВУЗов в 2-х субъектах.

Контроль за организацией и проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в субъектах Российской Федерации



осуществляется территориальными органами Роспотребнадзора в соответствии с действующим санитарным законодательством, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.08.2015 №39 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2015-2016 годов» и другими распорядительными документами федерального и регионального уровней.

По данным субъектов страны по состоянию на 01.02.2016 обеспеченность основными противовирусными препаратами, рекомендуемыми для лечения и профилактики гриппа в среднем по Российской Федерации по сравнению с 01.01.2016 снизилась на 9,6% и составляет 63,8% от расчетной потребности, что обусловлено увеличением расхода препаратов в период эпидемического подъема заболеваемости.

Наиболее низкая суммарная обеспеченность препаратами отмечается в субъектах Дальневосточного, Уральского и Крымского федеральных округов.

По состоянию на 01.02.2016 в стране функционирует 1543 инфекционных стационаров на 61 520 коек для приема больных гриппом. При осложнении эпидемиологической ситуации планируется развернуть дополнительно еще 118 521 койки, что соответствует расчетному количеству на период подъема заболеваемости гриппом.

Анализ обеспеченности ЛПО аппаратами для искусственной вентиляции легких (ИВЛ) показал их достаточное количество по сравнению с расчетным в среднем по стране. В инфекционных стационарах по данным субъектов Российской Федерации имеется 27 800 единиц аппаратов для ИВЛ при расчетной потребности – 22 315 ед. (124%).

Территориальными органами Роспотребнадзора приняты меры по усилению контроля за эпидемически значимыми объектами: медицинскими, образовательными организациями, организациями социальной защиты, торговли, общественного питания, транспорта, сферы услуг. Организованы и проводятся мониторинговые обследования в местах массового пребывания людей (торговые центры, рынки, спортивные объекты).

Основные нарушения, выявленные в ходе проверок.

В медицинских организациях:

- нарушения масочного режима (г. Москва, Саратовская область, Республика Северная Осетия (Алания), Липецкая область);
- нарушения дезинфекционного режима (недостаточный запас дезсредств, не соблюдение кратности проведения генеральных уборок, использование не промаркированного уборочного инвентаря и т.п.) (г. Москва, Амурская, Липецкая, Самарская, Саратовская, Тюменская области);
- несвоевременное введение ограничительных мероприятий (Самарская область);
- недостаточная подготовка медицинских работников к отбору проб клинического материала для исследования на грипп, недостатки в проведении обучения медицинских работников по клинике, диагностике, лечению гриппа и ОРВИ (Ставропольский край).

В детских образовательных учреждениях:

- нарушения дезинфекционного режима (Красноярский край, Липецкая область, Амурская область);
- несоблюдение «утреннего фильтра» (г. Москва, Липецкая область, Красноярский край, Ставропольский край);
- несоблюдение параметров микроклимата (температуры, влажности), нарушение режима проветривания (г.г. Москва, Санкт-Петербург, Брянская, Ярославская области);
- отсутствие данных о прививках против гриппа у персонала (г.Москва, Амурская, Ярославская области).

Суммарно в ходе контроля за выполнением санитарного законодательства в рамках плановых надзорных мероприятий, а также по эпидпоказаниям, в субъектах Российской Федерации территориальными органами Роспотребнадзора с начала текущего эпидсезона проведено 4077 проверок медицинских организаций, 9234 детских образовательных учреждений и 12 296 прочих организаций.

За выявленные нарушения наложены 8657 штрафа (на 01.01.16 – 7725) на сумму – 42,59 млн. рублей.

По результатам надзорных мероприятий в субъектах Российской Федерации была приостановлена эксплуатация 60 объектов в 13-ти субъектах страны.

Продолжается кампания по информированию населения об эпидситуации по гриппу и ОРВИ, мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа, значимости и эффективности вакцинации и вреде самолечения.

Подготовлено более 1,4 млн. публикаций, бюллетеней, листовок. На сайтах Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации активно размещаются информационные материалы.

В адрес органов исполнительной власти, глав администраций муниципальных образований, руководителей предприятий, учреждений и организаций направлены более 4500 информационно-методических писем на региональном уровне и более 23 000 на муниципальном уровне.

В целях улучшения информированности и обучения медработников Роспотребнадзором совместно с ведущими в области пульмонологии, акушерства и гинекологии, реаниматологии, педиатрии и др. специалистами страны проведены две Всероссийские межведомственные конференции (21.01.2016 и 04.02.2016) по вопросам оказания медицинской помощи населению, в том числе детям и беременным женщинам.

По информации, направленной в Роспотребнадзор в соответствии с протоколом видеоконференции от 21.01.2016 во всех субъектах страны материалы видеоконференции доведены до сведения медицинских работников всех уровней. С использованием представленных материалов в субъектах организованы и проведены конференции, семинары с привлечением врачей профильных специальностей, организована круглосуточная, в т.ч. в режиме видеосвязи работа врачей-консультантов различных профилей (анестезиологов, пульмонологов, инфекционистов, акушеров-гинекологов), а также работа мобильных консультативных бригад для определения тактики лечения гриппа населения и ежедневного мониторинга ситуации.

1.2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

- Обеспечить проведение полного комплекса профилактических и противозoonозических мероприятий с оценкой его эффективности, прогнозированием развития эпидемической ситуации, организацией, при необходимости, дополнительных мер по снижению заболеваемости ОРВИ и гриппом, в том числе ограничительных.

- Принять меры по повышению информированности медицинских работников по клинике, диагностике и лечению больных гриппом А (H1N1)2009 для обеспечения качественного оказания медицинской помощи населению, обратив особое внимание на детей, беременных женщин и лиц из групп риска.

- Осуществлять контроль за наличием и регулярным пополнением запасов противовирусных препаратов, средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств и других материальных ресурсов.

- Проводить систематическое информирование населения о мерах личной и общественной профилактики гриппа, необходимости обращения за медицинской помощью в случае заболевания, особенно при наличии в семье детей, беременных женщин, лиц с хроническими заболеваниями.

1.3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации обеспечить:

- Проведение дополнительных контрольно-надзорных мероприятий в отношении детских образовательных учреждений и медицинских организаций в условиях повышенной заболеваемости гриппом и ОРВИ.

- Контроль за выполнением ограничительных мероприятий в лечебно-профилактических, образовательных учреждениях, на предприятиях торговли, общественного питания, рынках, общественных местах, в том числе студенческих, в других организациях.

- Еженедельный эпидемиологический и вирусологический мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ с расшифровкой этиологии заболеваний, обратив особое внимание на тяжелые и необычные случаи заболевания острыми респираторными инфекциями. Направлять материал (выделенный штамм возбудителя) в один из референс-центров по мониторингу за гриппом для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

1.4. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия) (М.Е.Игнатьева) в срок до 11.02.2016 представить доклад с детальным анализом заболеваемости гриппом и ОРВИ в субъекте, эффективности профилактических и противозoonозических мероприятий, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости, прогнозу ситуации.

1.5. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю (Д.В.Горяев) в период проведения Красноярского экономического форума

обеспечить проведение полного комплекса санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в местах пребывания, питания и проживания участников экономического форума.

## 2. О ситуации по лихорадке Зика

(А.Ю.Полова)

2.1. С ноября 2015 года отмечается расширение ареала распространения лихорадки Зика на территориях Южноамериканского и Азиатско-тихоокеанского региона. Одной из наиболее неблагополучных стран является Бразилия.

По предварительной информации, полученной в рабочем порядке из Росавиации, в страны эндемичные по лихорадке Зика осуществляют рейсы авиакомпаний: «Аэрофлот», «Сибирь», «Северный ветер», «Азир», «Икар», «Оренбургские авиалинии», «ВИМ - авиа», «Уральские авиалинии».

С начала 2016 года начат еженедельный мониторинг лиц, прибывающих из стран, неблагополучных по трансмиссивным лихорадкам, (Южной и Центральной Америки и Карибского бассейна, Бразилии, Юго-Восточной Азии и Океании и Африки).

На 08.02.2016 в аэропортах и морских пунктах пропуска, принимающих рейсы из стран Южной и Центральной Америки и Карибского бассейна, Бразилии, Юго-Восточной Азии и Океании и Африки досмотрено более 400 транспортных средств и более 48,5 тысяч лиц на наличие признаков инфекционных заболеваний. Подозрительных лиц на наличие симптомов лихорадки Зика не выявлено.

В адрес Ростуризма направлены рекомендации по обязательному информированию туристов о целесообразности выбора более благополучных в эпидемиологическом отношении стран.

Территориальным органам Роспотребнадзора в декабре 2015 года даны поручения по принятию дополнительных мер в части активного выявления лиц, прибывших из эндемичных регионов, проведению контроля готовности медицинских организаций к приему больных; обеспечению взаимодействия с органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан в субъектах Российской Федерации по вопросам эпидемиологии, диагностики и профилактики лихорадки Зика; подходам к выбору доноров.

Отработан порядок лабораторной диагностики лихорадки Зика.

Научно-исследовательскими организациями Роспотребнадзора оптимизированы подходы энтомологического наблюдения в отношении комаров, регулированию их численности, подготовлены тест-системы для практического применения в субъектах Российской Федерации.

В адрес органов и учреждений Роспотребнадзора, руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан направлена инструкция по отбору и доставке материала от больных с подозрением на лихорадку Зика.



2.2. В целях недопущения завоза и распространения на территории Российской Федерации лихорадки Зика особое внимание необходимо уделять вопросам:

- осуществления санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации;

- в случае выявления лиц с признаками инфекционного заболевания из стран, неблагополучных по лихорадке Зика, необходимо предусмотреть забор крови для направления на лабораторное исследование в соответствии с ранее данными рекомендациями по отбору материала;

- организации и проведению дезинсекционных обработок воздушных и морских судов;

- обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных с подозрением на лихорадку Зика;

- проведению обучения сотрудников медицинских организаций по вопросам эпидемиологии, диагностики и профилактики вирусных лихорадок, в том числе лихорадки Зика;

- дифференцированному подходу к выбору доноров крови и ее компонентов;

- проведению энтомологического обследования и дезинсекционных обработок, а также контролю их эффективности.

Руководитель



А.Ю.Попова