**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 20 августа 2015 года N 39**

**О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2015-2016 годов**

 Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации А.Ю.Попова, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) в Российской Федерации в эпидемическом сезоне 2014-2015 годов и эффективность проведенных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установила:

 В Российской Федерации эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в целом по стране начался на 5-й календарной неделе 2015 года (26.01.2015-01.02.2015), когда превышение недельных эпидемических порогов на 10% - 220% было зарегистрировано в 17 субъектах Российской Федерации. В структуре циркулирующих респираторных вирусов стали превалировать вирусы гриппа A(H3N2) (69,5% от всех выделенных вирусов гриппа), на долю вирусов гриппа В приходилось 25%, вирусы гриппа А(Н1N1)2009 выделялись в единичных случаях.
 Пик эпидемии был пройден на 8-й календарной неделе (16.02.2015-22.02.2015) - превышение недельных эпидемических порогов на 13% - 165% было зарегистрировано в 41 субъекте Российской Федерации. При этом определялась активная циркуляция вирусов гриппа, преимущественно A(H3N2) (59% от всех находок вирусов гриппа) и В (36,7%), доля вирусов гриппа А(Н1N1)2009 составила 3,7%. Снижение активности эпидемического процесса регистрировалось до 13 недели года со сменой вирусологического пейзажа, когда доминирующие позиции занял вирус гриппа В. К 17 неделе года практически во всех субъектах Российской Федерации заболеваемость гриппом и ОРВИ не превышала порогового уровня, в вирусологическом пейзаже при низкой доле положительных находок превалировали вирусы не гриппозной этиологии.

 Наиболее активно в эпидпроцесс в течение сезона были вовлечены субъекты Северо-Западного, Приволжского, Уральского и Сибирского федеральных округов. Превышение недельных эпидемических порогов по совокупному населению в 2 и более раза отмечалось в Вологодской области (104% - 110%), Ненецком автономном округе (117%), республиках Карелия (122% - 164%), Северная Осетия (Алания) (139%), Башкортостан (122%), Алтай (117%), Тыва (223% - 420%). В субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, за исключением Республики Северная Осетия (Алания), как и в предыдущие сезоны, отмечалась низкая заболеваемость респираторными инфекциями.

 В декабре 2014 года и январе текущего года регистрировались групповые заболевания гриппом и ОРВИ в детских организованных коллективах (Нижегородская область, Забайкальский край, Хабаровский край) и в общежитиях образовательных учреждений (Амурская область, Красноярский край). Все мероприятия по локализации и ликвидации групповых очагов были проведены своевременно и в полном объеме.

 В период эпидемического подъема заболеваемости в целях предупреждения распространения заболеваний в субъектах Российской Федерации применялись ограничительные меры, в том числе активно использовалась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных организациях, отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных), проводились внеплановые проверки соблюдения 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. В эпидсезон гриппа и ОРВИ 2014-2015 годов эпидемический процесс в целом был умеренной интенсивности, с небольшим превышением уровней недельных эпидемических порогов в большинстве субъектов Российской Федерации, но с достаточно широким географическим распространением эпидемии.

 Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ способствовало своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в субъектах Российской Федерации, в том числе иммунизация населения против гриппа.

 В ходе подготовки к эпидемическому сезону 2014-2015 годов в целом по стране было привито более 42,3 млн.чел., в том числе за счет федерального бюджета привито взрослых - более 24,7 млн. человек, детей - 13 млн. человек. За счет других источников финансирования привито более 4,5 млн. человек. По сравнению со средним по стране показателем охвата населения прививками против гриппа (29,6%), в текущем эпидсезоне наиболее низкие охваты прививками отмечались в Ивановской (23,2%), Владимирской (23,2%), Московской (21%), Смоленской (23,4%) областях, Чеченской Республике (21%), Чукотском автономном округе (23,5%) и Республике Крым (2,7%). На подготовку и реализацию мероприятий по предупреждению развития эпидемии гриппа в субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти выделено более 1513 млн.руб., в том числе из республиканских, краевых и областных бюджетов - более 583 млн.руб., бюджетов муниципальных образований - более 270 млн.руб. и прочих источников финансирования - более 650 млн.руб. Не выделялись средства из региональных бюджетов в Республике Дагестан и Чукотском автономном округе. По данным мониторинга за готовностью субъектов к эпидемии гриппа, обеспеченность коечным фондом на период подъема заболеваемости гриппом, необходимым оборудованием, средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами в целом по стране соответствовала расчетным потребностям.

 Вместе с тем, обеспеченность лечебной сети аппаратами для искусственной вентиляции легких (ИВЛ) меньше расчетной отмечалась в Костромской области (93,1%), Республике Северная Осетия (Алания) (94,3%), Чеченской Республике (96,2%), Республике Крым (13,9%).

 На эпидемический сезон 2015-2016 годов для стран Северного полушария Всемирная организация здравоохранения рекомендовала следующий штаммовый состав противогриппозных вакцин:

- А/Калифорния / 7/2009 (H1N1)pdm09-подобный вирус;

- А/Швейцария / 9715293/2013 (H3N2)-подобный вирус;

- В /Пхукет/ 3073/2013-подобный вирус.

 Продолжается мониторинг регистрации случаев инфицирования людей вирусами гриппа птиц. По данным гонконгского Центра по охране здоровья и Центра научных исследований и политики в области инфекционных заболеваний по состоянию на 17.06.2015 количество пострадавших от гриппа A(H7N9) в мире составляет 673 человека, в том числе 227 случаев закончились летально. Большинство пациентов имели контакты с живой птицей.

 По данным ВОЗ с 2003 года в 16 странах зарегистрировано 840 случаев заражения людей вирусом птичьего гриппа A(H5N1), из них 447 (53,2%) закончились летально. Наибольшее количество случаев (342) зарегистрировано в Египте, страна является эндемичной по гриппу птиц A(H5N1).

 По данным Международного эпизоотического бюро с осени 2014 года и по настоящее время осложнилась ситуация по гриппу птиц у дикой и домашней птицы в странах Европы, Северной и Южной Америки, Юго-Восточной Азии Ближнего Востока, что увеличивает риск "заноса" вирусов гриппа птиц на территорию Российской Федерации.

 По данным Россельхознадзора в Российской Федерации в 2014-2015 годах зарегистрировано 3 очага гриппа птиц A(H5N1) у дикой и домашней птицы: в Алтайском крае, Астраханской области и Республике Тыва.

 В настоящее время по рекомендации ВОЗ в мире проводится мониторинг циркуляции и изменений вирусов гриппа птиц с целью изучения их пандемического потенциала и степени риска для людей.

 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 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"](http://docs.cntd.ru/document/901729631) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст.1650; 2002, N 1 (ч.1), ст.2; 2003, N 2, ст.167; N 27 (ч.1), ст.2700; 2004, N 35, ст.3607; 2005, N 19, ст.1752; 2006, N 1, ст.10; N 52 (ч.1), ст.5498; 2007, N 1 (ч.1), ст.21, ст.29; N 27, ст.3213; N 46, ст.5554; N 49, ст.6070; 2008, N 29 (ч.1), ст.3418; N 30 (ч.2), ст.3616; 2009, N 1, ст.17; 2010, N 40, ст.4969; 2011, N 1, ст.6; N 30 (ч.1), ст.4563, ст.4590, ст.4591, ст.4596; 2012, N 24, ст.3069, N 26, ст.3446; 2013, N 30 (ч.1), ст.4079, N 48, ст.6165; 2014, N 26 (ч.1), ст.3366, ст.3377; 2015, N 1 (ч.1), ст.11), [пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 17.09.98 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"](http://docs.cntd.ru/document/901717430) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 38, ст.4736; 2000, N 33, ст.3348; 2003, N 2, ст.167; 2004, N 35, ст.3607; 2005, N 1 (ч.1), ст.25; 2006, N 27, ст.2879; 2007, N 43, ст.5084; N 49, ст.6070; 2008, N 30 (ч.2), ст.3616, N 52 (ч.1), ст.6236; 2009, N 1, ст.21, N 30, ст.3739; 2010, N 50, ст.6599; 2011, N 30 (ч.1), ст.4590; 2012, N 53 (ч.1), ст.7589; 2013, N 19, ст.2331, N 27, ст.3477, N 48, ст.6165, N 51, ст.6688; 2015, N 1 (часть 1), ст.48)

**постановляю:**

 1. Высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации (руководителям высшего исполнительного органа исполнительной власти субъектов Российской Федерации) рекомендовать:

 1.1. Рассмотреть вопросы о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ в сезоне 2015-2016 годов, в том числе:

- о готовности медицинских 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 региональные 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 необходимого температурного режима в образовательных, социальных, медицинских организациях, жилых домах, на транспорте и по созданию в указанный период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе.

 1.2. Оказывать содействие органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в организации и проведении в осенний период 2015 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 образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования; 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. Предусмотреть выделение ассигнований на закупку медицинского оборудования, вакцин для проведения специфической профилактики групп населения, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, лекарственных средств для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ, средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств в соответствии с расчетной потребностью.

 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. Выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации сотрудников против гриппа.

 2.2. Принять меры для обеспечения надлежащих условий работы в зимних условиях, в том числе соблюдение оптимального температурного режима в помещениях, а для работающих на открытом воздухе - наличие помещений для обогрева и приема пищи.

 3. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования:

 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 организациях, проведение дезинфекции и режимов проветривания в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

 3.3. В соответствии с рекомендациями органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, своевременно вводить меры по приостановлению учебного процесса, ограничению проведения массовых культурных и спортивных мероприятий в детских организованных коллективах.

 4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

 4.1. При необходимости внести в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации на рассмотрение предложения по корректировке региональных планов подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ и их финансированию.

 4.2. Провести анализ готовности медицинских организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ с учетом возможности перепрофилирования стационаров, развертывания гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических организациях и обеспечения подготовки дополнительного медицинского персонала.

 4.3. Определить клинические лаборатории медицинских организаций, на базе которых будет организовано проведение диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний в условиях эпидемического подъема гриппа.

 4.4. 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 в субъекте Российской Федерации для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер.

 4.5. Проводить 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.

 4.6. Совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования организовать обучение персонала дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций мерам профилактики гриппа.

 5. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендовать:

 5.1. Организовать и провести обучение медицинского персонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ.

 5.2. Организовать в осенний период 2015 года проведение иммунизации против гриппа населения из групп риска, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, а также других групп населения, предусмотрев формирование прививочных бригад.

 5.3. Обеспечить соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения гриппозных вакцин в медицинских организациях в соответствии с [санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 "Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов"](http://docs.cntd.ru/document/901856951) (утверждены [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2003 N 22](http://docs.cntd.ru/document/901856951), зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2003, рег. N 4410, с изменениями, внесенными [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.02.2008 N 9](http://docs.cntd.ru/document/902092205), зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2008, рег. N 11309).

 5.4. Определить порядок работы медицинских организаций в условиях подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, включая оказание первичной медицинской помощи на дому, предусмотрев отдельный прием пациентов с признаками ОРВИ, гриппа.

 5.5. Обеспечить организацию забора материала от больных гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной, и направление его в соответствующие диагностические лаборатории.

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

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

 6.1. 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).

 6.2. Запас наборов реагентов для идентификации вирусов гриппа.

 6.3. 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. Директорам ФБУН ГНЦ ВБ "Вектор", ФБУН "Центральный НИИ эпидемиологии" Роспотребнадзора обеспечить:

 7.1. Проведение углубленных молекулярно-диагностических исследований циркулирующих вирусов гриппа и биологического материала от больных гриппом.

 7.2. Оказание практической и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации в проведении лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ.

8. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

 8.1. Обеспечить контроль за организацией и проведением иммунизации населения против гриппа, надлежащими условиями транспортирования и хранения гриппозных вакцин в медицинских организациях в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

 8.2. Установить контроль за своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, полнотой лабораторных исследований, а также передачей данной информации в установленном порядке.

 8.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в медицинских и образовательных организациях, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей; осуществлять контроль за выполнением ограничительных мероприятий медицинскими и образовательными организациями, предприятиями торговли, общественного питания, рынками и другими организациями в случае принятия соответствующих решений.

 8.4. Об организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в субъектах Российской Федерации в преддверие и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2015-2016 годах, докладывать в ФБУЗ "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" ежемесячно - к первому числу месяца, начиная с 01.11.2015.

9. И.о. главного врача ФБУЗ "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" (В.Г.Сенникова) обеспечить сбор и обобщение информации об организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в субъектах Российской Федерации в преддверие и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2015-2016 годах. Обобщенную информацию представлять в Роспотребнадзор в срок до десятого числа следующего за отчетным месяца.

10. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача Российской Федерации И.В. Брагину.

А.Ю.Попова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
2 сентября 2015 года,
регистрационный N 38763