



Главный государственный санитарный врач
по городу Санкт-Петербургу

Постановление

05.09.2013

№ 10

Санкт-Петербург

О мероприятиях профилактики
гриппа и острых респираторных
вирусных инфекций в эпидемический
сезон 2013-2014гг. в Санкт-Петербурге

Я, Главный государственный санитарный врач по городу Санкт-Петербургу И.А.Ракитин, проанализировав состояние заболеваемости гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями, оценив эффективность проводимых организационных и профилактических мероприятий, отмечаю.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

Среди всех заболевших инфекционными заболеваниями в Санкт-Петербурге в 2012 году - 90,7% составили больные гриппом и другими ОРВИ (в 2011г.- 90,5%).

Показатель суммарной заболеваемости гриппом и ОРВИ на уровне 2011 года и составляет 29894,7 на 100 тыс. населения (2011г.- 30059,8) но выше, чем в Российской Федерации на 49,6%.

Показатель заболеваемости гриппом ниже 2011года в 9,5 раз и составил 16,4 на 100 тыс. населения (в 2011г.- 156,4) и ниже, чем в Российской Федерации на 4,91%.

В 2012 году эпидемического подъема заболеваемости гриппом не зарегистрировано.

В 2013 году подъем заболеваемости начался с 04.02.2013 года, когда

были превышены как дневные, так и недельные пороговые уровни заболеваемости всего населения на 20,7%.

За период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, который продолжался 6 недель, переболели 6,9% от всего населения.

За время эпидемического подъема заболеваемости в 2013 году обследовано 394 человека. Респираторные вирусы обнаружены у 245 больных ОРВИ, составивших 62,2 % от общего числа обследованных, в т.ч. вирусы гриппа – у 35,0 % обследованных из них вирусы типа А/Н1N1/pdm09 составили 68,8%, А/Н3N2/ - 22,4%, В - 8,8%.

Всего в январе-марте 2013 года учебный процесс приостанавливался в связи с отсутствием более 30 % учащихся в 160 классах в 83 школах и в 110 группах 90 детских образовательных учреждениях.

Регистрировались случаи летальных исходов от осложнений, вызванных гриппом. Все умершие не были привиты против гриппа и имели сопутствующие хронические заболевания: ожирение, сахарный диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы и т.д.

В 2012 году привито против гриппа 1 147 544 человек (23,4%), в том числе в сентябре – декабре 2012 года – 1 109 539 человек (22,6%), из них в рамках Национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения привито 903 050 человек (100,0% плана).

Из средств местного бюджета, страховых кампаний, организаций и учреждений было выделено 29,3 млн. рублей на закупку вакцин против гриппа и 6,9 млн. рублей на закупку средств неспецифической профилактики. За счет местного бюджета закуплено 206 489 доз вакцины.

В октябре - декабре 2012 года неспецифической профилактикой охвачено 163 351 человек, в том числе 104 635 детей до 14 лет.

В 2013 году запланировано привить 945 000 человек.

В целях усиления мер предупреждения заболеваний гриппом и ОРВИ населения Санкт-Петербурга и в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591 ст.4596; №50, ст.7359, 2012, №24, ст.3069, №26, ст.3446); пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38 ст.4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, №1 (ч.1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч.2), ст. 3616, № 52 (ч.1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21, №30, ст. 3739; 2010, №50, ст.6599; 2011, №30 (ч.1), ст. 4590); 2012, №53 (ч.1), ст. 7589, 2013, №19, ст.2331), Санитарными правилами СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа», указаниями Роспотребнадзора от 16.08.2013 года №01/9343-13-32 «О дополнительных мерах по профилактике гриппа и ОРВИ»,

от 20.08.2013 года № 01/9400-13-32 «О поставках вакцин против гриппа и иммунизации населения в предэпидемический сезон 2013 – 2014гг.»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Начальникам территориальных отделов Управления:

1.1. Обеспечить контроль своевременности учета, полноты лабораторных исследований, передачи информации в отдел учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург», проведение анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Срок: постоянно.

1.2. Обеспечить надзор за организацией и ходом иммунизации населения против гриппа, надлежащими условиями транспортирования и хранения гриппозных вакцин в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с требованиями действующего законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Срок: постоянно.

1.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения, образования, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей; осуществлять контроль за выполнением ограничительных мероприятий лечебно-профилактическими, образовательными учреждениями и другими организациями.

Срок: постоянно.

1.4. Представлять в Управление информацию о профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в районах в преддверии и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2013 - 2014гг. ежемесячно к 20 числу месяца, начиная с 20.09.2013г., до особого распоряжения.

2. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» Ю.Н. Коржаеву обеспечить:

2.1. Проведение анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, мониторинга и этиологической расшифровки 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).

Срок: постоянно.

2.2. Проведение лабораторных исследований патолого-анатомического материала в случае летальных исходов заболеваний, подозрительных на грипп (как прижизненно установленных, так и с предварительными посмертными диагнозами «грипп»). В случае положительных результатов на грипп, направлять материал (выделенный штамм возбудителя) в один из референс-центров по мониторингу за гриппом или инфекциями верхних и нижних дыхательных путей для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

Срок: постоянно.

2.3. Запас наборов реагентов для идентификации вирусов гриппа.

Срок - постоянно

2.4. При получении положительных на грипп результатов направлять материал в референс-центры по мониторингу за гриппом или инфекциями верхних и нижних дыхательных путей для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

Срок - постоянно

РЕКОМЕНДУЮ:

3. Председателю Комитета по здравоохранению В.М. Колабутину обеспечить:

3.1. Готовность лечебно-профилактических учреждений к приему больных гриппом и ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости, предусмотрев создание необходимого резерва препаратов для лечения гриппа и его осложнений, дезинфекционных средств, необходимый объем коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры, других материальных ресурсов, а так же создание при необходимости прививочных бригад.

Срок: в течение всего периода сезонного подъема заболеваемости.

3.2. Соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения вакцин в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов».

Срок: постоянно.

3.3. Организацию забора биологического материала от больных гриппом и ОРВИ, в первую очередь в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной в целях идентификации возбудителя методами быстрой лабораторной диагностики (методы иммунофлюоресценции и ПЦР).

Срок: постоянно.

3.4. Иммунизацию населения против гриппа с 10.09.2013г. до

01.01.2014г., а контингентов населения из групп риска - детей с шестимесячного возраста, учащихся 1-11 классов, студентов профессиональных и средних профессиональных учебных заведений, работников медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы, лиц старше 60 лет, лиц страдающих хроническими соматическими заболеваниями независимо от возраста до 20.11.2013г.

3.5. Своевременность распределения и доставки вакцины в районы Санкт-Петербурга.

Срок: в течение 2-3 дней после поступления.

3.6. Организацию обучения медицинского персонала вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, в том числе вакцинопрофилактики.

Срок: до 20.09.2013г.

3.7. Подготовку рекомендаций для лечебно-профилактических учреждений о тактике иммунизации населения осенью 2012 года, а так же рекомендаций об использовании средств неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ, предварительно согласовав их с Управлением.

Срок: до 16.09.2013г.

3.8. Неснижаемый запас противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты в подведомственной аптечной сети и стационарах.

Срок: постоянно.

3.9. Корректировку и внесение на утверждение в Правительство Санкт-Петербурга регионального плана подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ, предусмотрев расчет и обеспечение потребности профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств, поэтапное перепрофилирование стационаров, а также финансирования указанных мероприятий.

Срок: до 17.09.2013г.

3.10. Анализ готовности лечебно-профилактических организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на перепрофилирование стационаров, развертывание гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наличие медикаментов и средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств, выделение в ЛПУ, оказывающих помощь больным гриппом, дополнительного медицинского персонала. Результаты анализа при необходимости внести на рассмотрение Правительства Санкт-Петербурга.

Срок: до 01.10.2013г.

3.11. Проведение диагностических исследований с целью

этиологической расшифровки заболеваний на базе клинических лабораторий лечебно-профилактических организаций в условиях эпидемического подъема гриппа (с учетом клинических данных и эпидемиологического анамнеза в соответствии с требованиями нормативных методических документов).

Срок: постоянно.

4. Начальникам отделов здравоохранения администраций районов, руководителям учреждений здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности:

4.1. Организовать и провести иммунизацию против гриппа:

- групп риска: детей с шестимесячного возраста, учащихся 1-11 классов, студентов профессиональных и средних профессиональных учебных заведений, работников медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы, лиц старше 60 лет, лиц страдающих хроническими соматическими заболеваниями по мере поступления вакцины до 20.11.2013г.;

- прочих групп населения с 10.09 по 29.12.2013г.

4.2. Обеспечить соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения гриппозных вакцин в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов».

Срок: постоянно.

4.3. Обеспечить своевременный учет заболеваемости гриппом и ОРВИ, регистрацию групповых заболеваний в организованных коллективах, передачу данной информации в установленном порядке.

Срок: постоянно.

4.4. Проводить мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на:

- необходимость раннего выявления необычных (тяжелых) случаев гриппа и ОРВИ, которые могут указывать на появление нового вируса;

- рост заболеваемости среди групп населения с высоким риском развития тяжелых заболеваний (дети, беременные, лица молодого возраста и другие).

Срок: постоянно.

4.5. Отбор и направление патолого-анатомического материала в случае летальных исходов заболеваний, подозрительных на грипп (как прижизненно установленных, так и с предварительными посмертными диагнозами «грипп») в лабораторию особоопасных и вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

Срок: постоянно.

4.6. Осуществлять санитарно-просветительную работу с населением о мерах личной и общественной профилактики гриппа и ОРВИ, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью и вреде самолечения.

Срок: постоянно.

5. Председателю Комитета по образованию Санкт-Петербурга Ж.В.Воробьевой:

5.1. Принять меры к обеспечению медицинских кабинетов дошкольных и общеобразовательных учреждений необходимым оборудованием, термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.

Срок: до 20.09.2013г.

5.2. Обеспечить поддержание оптимального воздушно-теплового режима в образовательных учреждениях, проведение дезинфекции и соблюдение режимов проветривания, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

Срок: постоянно.

5.3. Организовать обучение персонала дошкольных и общеобразовательных учреждений мерам профилактики гриппа.

Срок: 01.10.2013г.

6. Главам Администраций районов Санкт-Петербурга:

6.1. Рассмотреть на районных санитарно-противоэпидемических комиссиях вопрос о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, иммунизации против гриппа, а также о готовности госпитальной и диагностической баз к предстоящему сезону с оценкой имеющихся материальных ресурсов (запаса противовирусных средств, средств индивидуальной защиты и дезинфекционных средств, специальной медицинской аппаратуры, транспорта и других).

Срок: до 01.10.2013г.

6.2. Внести необходимые коррективы в планы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения гриппа и ОРВИ.

Срок: до 01.10.2013г.

6.3. Предусмотреть выделение ассигнований на закупку противогриппозных вакцин для иммунизации групп населения, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ.

Срок: до 01.10.2013г.

6.4. Оказывать содействие органам управления здравоохранения в районах в ходе реализации национального календаря профилактических прививок в части иммунизации против гриппа населения из групп риска.

Срок: до 01.12.2013г.

6.5. Обязать руководителей соответствующих служб и организаций независимо от организационно-правовой формы собственности провести комплекс работ в части создания в зимний период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе и поддержания необходимого температурного режима в детских образовательных, социальных, лечебно-профилактических учреждениях, жилых домах, на транспорте.

Срок: до 01.11.2013г.

6.6. Принять меры к обеспечению дошкольных и общеобразовательных учреждений медицинскими кадрами, необходимым оборудованием и расходными материалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.).

Срок: до 01.11.2013г.

7. Руководителям предприятий и учреждений независимо от организационно-правовой формы:

7.1. Выделить ассигнования на приобретение противогриппозных вакцин для иммунизации сотрудников и химиопрепаратов для неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ.

Срок: до 20.09.2013г.

7.2. Организовать работу в зимних условиях с соблюдением необходимого температурного режима, обеспечить работающих на открытом воздухе помещениями для обогрева и приема пищи.

Срок: в зимний сезон 2013-2014гг.

8. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя руководителя Н.С. Башкетову.

Ракитин И.А.