



# **Организация противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ**

Смирнова Н.А. –начальник отдела  
эпидемиологического надзора



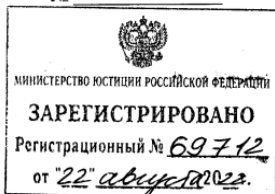
ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.04.2022

Москва

№ 20



О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов

В соответствии с пунктом 1 статьи 29, статьей 35, подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650) и пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736) в целях усиления мероприятий по предупреждению заболевания гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями населения Российской Федерации и подготовки к эпидемическому сезону по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям 2022–2023 годов постановляю:

1. Высшим должностным лицам субъектов Российской Федерации (руководителям высших исполнительных органов субъектов Российской Федерации)

ИТВЕРЖДАЮ  
заместитель Губернатора  
Вологодской области  
Л.В. И  
« »

КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН

мероприятий по предупреждению распространения гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID - 19) среди населения Вологодской области на 2020-2023 годы

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Исполнитель
1	2	3	4
<b>1. Организационные мероприятия</b>			
1.1.	Проведение заседаний оперативного штаба по обеспечению готовности и своевременного реагирования на возникновение угрозы распространения гриппа, острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), новой коронавирусной инфекции (COVID - 19) для координации работы всех заинтересованных ведомств и служб по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий.	при возникновении ситуации	Департамент здравоохранения области Управление Роспотребнадзора по Вологодской области



РАСПОРЯЖЕНИЕ  
ГУБЕРНАТОРА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

От 13.10.2022

г. Вологда

О мероприятиях по профилактике и острых респираторных вирусных инфекций (COVID-19) и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов

В целях предупреждения заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (далее – ОРВИ) и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), населения Вологодской области в период подготовки к новому эпидемическому сезону 2022-2023 годов постановляю:

1. Департаменту здравоохранения области (А.Г. Плещинский):

1.1. В срок до 1 ноября 2022 года обеспечить готовность медицинских организаций к предстоящему эпидемическому сезону 2022-2023 годов, в том числе по обеспечению материальными ресурсами для работы в период подготовки к новому эпидемическому сезону 2022-2023 годов по гриппу и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), включая наличие противовирусных препаратов, дезинфицирующих средств, средств индивидуальной защиты, специальной медицинской аппаратуры.

ПРОТОКОЛ

заседания Межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии по Вологодской области по теме «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов»

г. Вологда

От 31.08.2022 года

№ 4

Председательствующий – Л.В. Каманина, заместитель Губернатора области.

Секретарь – Т.Ю. Курганова, главный врач БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний».

Присутствовали: члены комиссии (список прилагается).

ПОВЕСТКА ДНЯ:

О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов

По вопросу ВЫСТУПИЛИ:

Специалисты Управления Роспотребнадзора по Вологодской области, департамента здравоохранения области, Департамента образования области, Департамента социальной защиты населения области, Управления информационной политики области.

ПОСТАНОВИЛИ:

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

2022

№

Вологда

О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов в Вологодской области

Острые респираторные вирусные инфекции (далее - ОРВИ) и грипп продолжают оставаться актуальной проблемой здравоохранения и обуславливают высокий уровень заболеваемости в сравнении с другой инфекционной патологией. Заболеваемость в эпидемический сезон 2021-2022 годов была обусловлена циркуляцией вирусов не гриппозной этиологии.

По итогам 2021 года в области был достигнут 58,7% охват населения

# Прививочная кампания против гриппа

ПЛАН ИММУНИЗАЦИИ - 683 705 человек, в том числе – 184455 дети

Для реализации плана с федерального уровня ожидается поставка - 541 210 доз вакцин, что составляет 76,7% от заявки, в том числе 144 060 доз для детского населения (70% от заявки).

## ПОСТАВКА ВАКЦИН



395 650 доз «Совигрипп» для взрослого населения, 1500 доз «Ультрикс Квадри» для иммунизации беременных женщин

144070 доз - 79 220 доз «Ультрикс Квадри» и 64 850 доз «Совигрипп»).

65034 дозы вакцины "Гриппол плюс".

Федеральный бюджет

Областной бюджет

ПРИВИТО : 608 422 человека или 53,4% от численности населения области, что ниже уровня 2021 года на 9,9% (2021 год – 675 280 человек). Детей привито 184 426 человек или 77% от численности детского населения (2021 год- 192 996 человек).

*По РФ привито против гриппа - 51% от совокупного населения страны.*

Ранжирование субъектов Российской Федерации в зависимости от охвата населения субъекта прививками от гриппа на 12.12.2022

	% привитых от численности населения региона (дети+взрослые)
<b>Российская Федерация</b>	<b>51.3%</b>
Республика Тыва	63.1%
Ханты-Мансийский АО	62.1%
Чукотский АО	61.0%
Чеченская Республика	60.5%
Санкт-Петербург	60.4%
Тюменская область	60.2%
Ямало-Ненецкий АО	59.8%
Ленинградская область	59.4%
Московская область	59.2%
Москва	58.2%
г. Севастополь	58.2%
Ростовская область	57.3%
Пензенская область	55.4%
Калининградская область	55.2%
Краснодарский край	54.6%
Свердловская область	54.4%
Республика Мордовия	53.2%
Липецкая область	52.9%
Вологодская область	52.6%
Волгоградская область	52.4%
Астраханская область	52.4%

19 место

# Эпидемиологическая ситуация по гриппу и ОРВИ

Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом вырос на 35,4% по сравнению с предыдущей неделей. **В 37 субъектах показатели заболеваемости превысили среднероссийский показатель.**

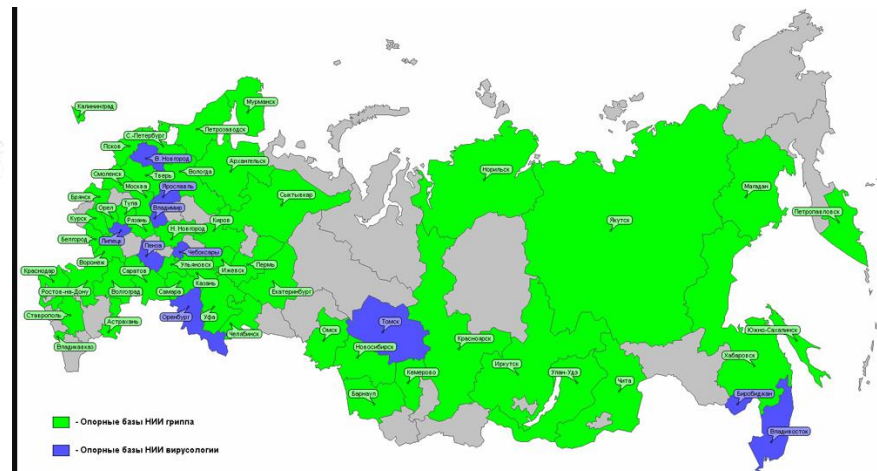
В структуре респираторных вирусов негриппозной этиологии наиболее высокой остается доля риновирусов (9,7%), РС-вирусов (9,3%), метапневмовирусов (7,2 %), сезонных коронавирусов (5,3%). Доля вирусов гриппа продолжает увеличиваться и составляет в настоящее время - 52,5%. **Среди штаммов преобладает А(Н1N1)-2009, так называемый «свиной грипп», выявленный уже в 82 субъектах РФ. Также фиксируются штамм гриппа А(Н3N2) и В.**

Наиболее высокие показатели заболеваемости ОРВИ и гриппом фиксируются в Тюменской области, Ямало-Ненецком АО, Республике Саха (Якутия), Астраханской области, Чукотском АО, Республике Коми, Ханты-Мансийском АО, Республике Бурятия, Костромской и **Вологодской** областях.

# Система надзора за гриппом и ОРВИ

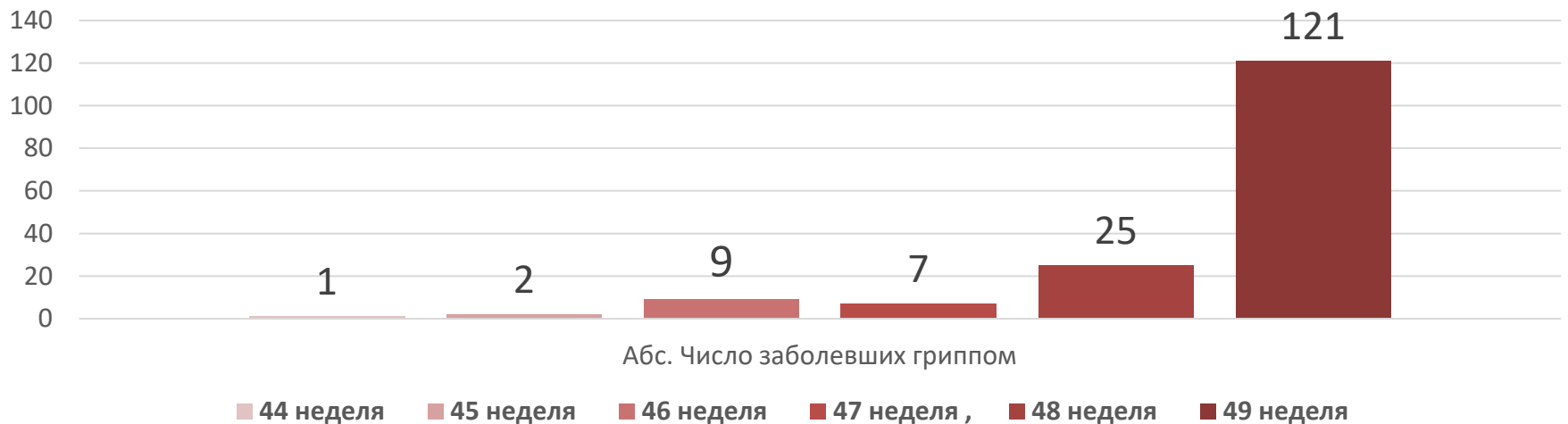


Схема системы надзора за гриппом и ОРЗ в России

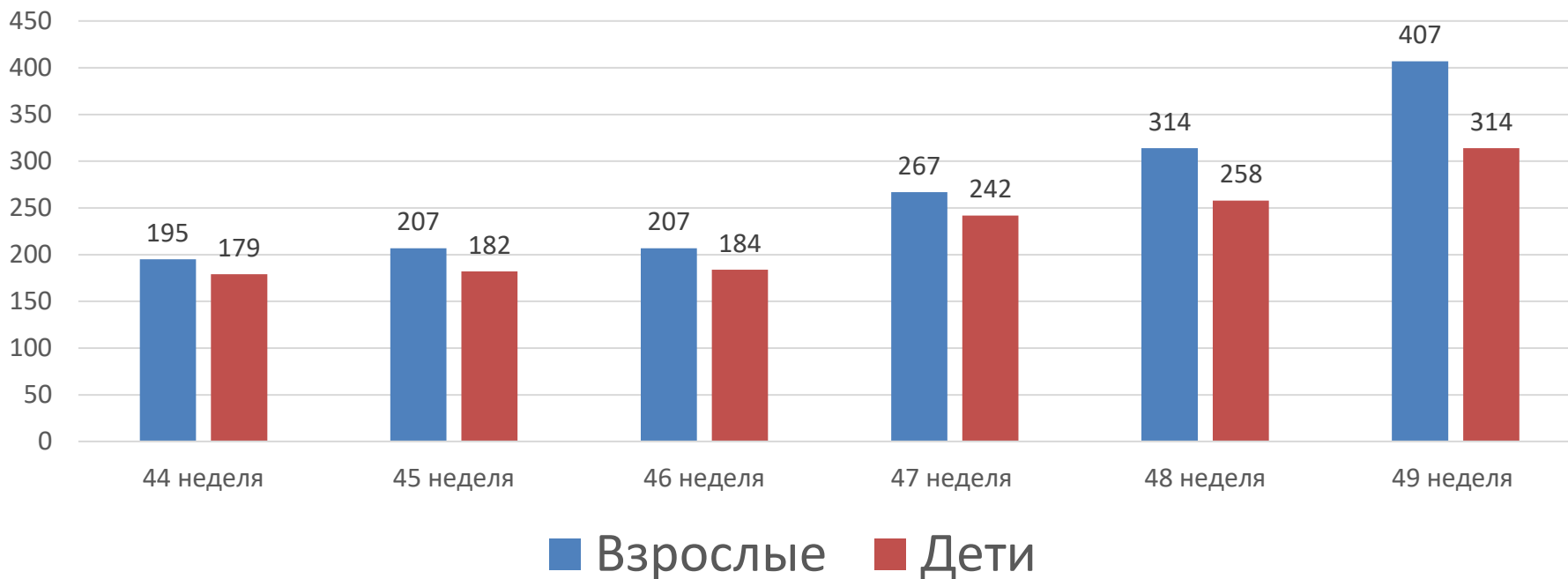


## Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ, Вологодская область

Недели	Количество случаев ОРВИ	Интенсивный показатель на 100 тыс. нас.	% превышения заболеваемости эпидпорогом	Темп прироста/снижения
45 неделя	10246	89,01	+6,7%	+39,0%
46 неделя	10830	94,09	+7,0%	+5,7%
47 неделя	13512	117,39	+21,4%	+24,8%
48 неделя	16700	145,09	+50,7%	+23,6%
49 неделя	20001	173,76	+79,1%	+19,8%



## Госпитализация с признаками ОРВИ, область



Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ, г. Вологда

Недели	Количество случаев ОРВИ	Интенсивный показатель на 100 тыс. нас.	% превышения заболеваемости с эпидпорогом	Темп прироста/-снижения
45 неделя	2901	94,0	-5,5%	+33,0%
46 неделя	3196	103,6	-0,9%	+10,2%
47 неделя	3823	123,9	+6,7%	+19,6%
48 неделя	4882	158,2	+26,1%	+27,7%
49 неделя	5785	187,5	+41,6%	+18,5%



Район	кол-во насел-я	45 неделя 2022		46 неделя 2022		47 неделя 2022		48 неделя 2022		49 неделя 2022	
		07.11-13.11.2022		14.11-20.11.2022		21.11-27.11.2022		28.11-04.12.2022		05.12-11.12.2023	
		абс.ч.	на 10,0.т.н.	абс.ч.	на 10,0.т.н.	абс.ч.	на 10,0.т.н.	абс.ч.	на 10,0.т.н.	абс.ч.	на 10,0.т.н.
1.Бабаевский	18549	154	83,0	179	96,5	235	126,7	209	112,7	264	142,3
2.Бабушкинский	10784	111	102,9	115	106,6	130	120,5	146	135,4	131	121,5
3.Белозерский	13688	76	55,5	81	59,2	75	54,8	132	96,4	103	75,2
4.Вашкинский	6230	30	48,2	31	49,8	30	48,2	28	44,9	29	46,5
5.Верховажский	12434	26	20,9	52	41,8	89	71,6	95	76,4	115	92,5
6.В-Устюгский	52192	290	55,6	212	40,6	273	52,3	339	65,0	449	86,0
7.Вожегодский	13852	87	62,8	71	51,3	80	57,8	110	79,4	81	58,5
8.Вологодский	51784	447	86,3	349	67,4	429	82,8	451	87,1	508	98,1
9.Вытегорский	23051	101	43,8	116	50,3	111	48,2	149	64,6	130	56,4
10.Грязовецкий	31174	192	61,6	192	61,6	211	67,7	310	99,4	509	163,3
11.Кадуйский	16561	122	73,7	160	96,6	245	147,9	334	201,7	274	165,4
12.Кирилловский	14154	33	23,3	45	31,8	40	28,3	71	50,2	70	49,5
13.К-Городецкий	14741	59	40,0	64	43,4	108	73,3	102	69,2	100	67,8
14.Междуреченский	5060	38	75,1	23	45,5	46	90,9	41	81,0	53	104,7
15.Никольский	18877	93	49,3	102	54,0	126	66,7	202	107,0	200	105,9
16.Нюксенский	8165	30	36,7	39	47,8	42	51,4	116	142,1	131	160,4
17.Сокольский	46637	422	90,5	355	76,1	430	92,2	572	122,6	625	134,0
18.Сямженский	7757	18	23,2	11	14,2	22	28,4	30	38,7	62	79,9
19.Тарногский	10882	28	25,7	20	18,4	25	23,0	9	8,3	45	41,4
20.Тотемский	21667	158	72,9	166	76,6	169	78,0	150	69,2	154	71,1
21.Устюженский	15703	16	10,2	14	8,9	17	10,8	17	10,8	11	7,0
22.У-Кубенский	7334	58	79,1	48	65,4	67	91,4	48	65,4	76	103,6
23.Харовский	12983	90	69,3	99	76,3	110	84,7	112	86,3	101	77,8
24.Чагодощенский	11235	53	47,2	83	73,9	80	71,2	63	56,1	73	65,0
25.Череповецкий	38434	157	40,8	116	30,2	187	48,7	215	55,9	267	69,5
26.Шекснинский	32720	156	47,7	195	59,6	382	116,7	369	112,8	543	166,0
27.г.Вологда	313422	2899	92,5	3196	102,0	3823	122,0	4882	155,8	5785	184,6
28.г.Череповец	309429	4300	139,0	4696	151,8	5930	191,6	7398	239,1	9112	294,5
<b>по области</b>	<b>1139499</b>	<b>10244</b>	<b>89,9</b>	<b>10830</b>	<b>95,0</b>	<b>13512</b>	<b>118,6</b>	<b>16700</b>	146,6	20001	175,5

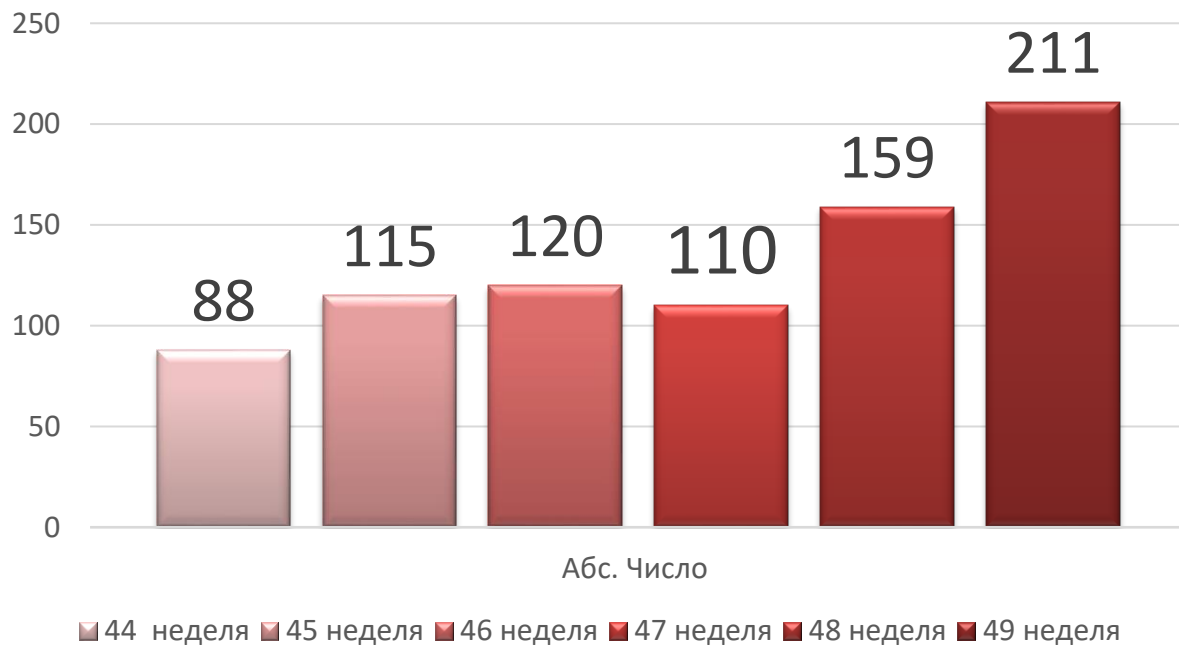
## Заболееваемость школьников 7-14 лет 2022 г.

районы	населен.	48 неделя (28.11-04.12.22)		49 неделя (05.11-11.12.22)		рост, сниж.
		абс.ч.	Показ	абс.ч.	Показ	
Бабаевский	1859	60	322,8	89	478,8	48,3
Бабушкинский	1236	73	590,6	69	558,3	-5,5
Белозерский	1288	42	326,1	32	248,4	-23,8
Вашкинский	532	12	225,6	11	206,8	-8,3
Верховажский	1410	48	340,4	31	219,9	-35,4
Вожегодский	1136	43	378,5	24	211,3	-44,2
Вологодский	4759	158	332,0	176	369,8	11,4
Великоустюгский	5297	75	141,6	78	147,3	4,0
Вытегорский	2721	40	147,0	23	84,5	-42,5
Грязовецкий	3213	44	136,9	89	277,0	102,3
Кадуйский	1499	109	727,2	83	553,7	-23,9
Кич-Городецкий	1491	44	295,1	34	228,0	-22,7
Кирилловский	1258	14	111,3	23	182,8	64,3
Междуреченский	469	13	277,2	16	341,2	23,1
Никольский	2067	66	319,3	79	382,2	19,7
Нюксенский	837	40	477,9	32	382,3	-20,0
Сокольский	4488	224	499,1	239	532,5	6,7
Сямженский	697	5	71,7	22	315,6	340,0
Тарногский	1162	1	8,6	3	25,8	200,0
Тотемский	2104	53	251,9	47	223,4	-11,3
Усть-Кубинский	649	16	246,5	29	446,8	81,3
Устюженский	1357	0	0,0	1	7,4	#ДЕЛ/0!
Харовский	1172	32	273,0	33	281,6	3,1
Чагодощенский	1260	22	174,6	25	198,4	13,6
Череповецкий	3078	35	113,7	47	152,7	34,3
Шекснинский	2774	32	115,4	144	519,1	350,0
г. Вологда	28905	1044	361,2	1267	438,3	21,4
г. Череповец	30172	2194	727,2	2262	749,7	3,1
<b>Итого область</b>	<b>108890</b>	<b>4539</b>	<b>416,8</b>	<b>5008</b>	<b>459,9</b>	<b>10,3</b>

**Заболееваемость детей 3-6 лет 2022 г.**

районы	населен.	48 неделя (28.11-04.12.22)		49 неделя (05.11-11.12.22)		рост, сниж.
		абс.ч.	Показ	абс.ч.	Показ	
Бабаевский	948	43	<b>453,6</b>	63	<b>664,6</b>	<b>46,5</b>
Бабушкинский	493	29	588,2	24	<b>486,8</b>	<b>-17,2</b>
Белозерский	685	34	496,4	17	248,2	-50,0
Вашкинский	229	4	<b>174,7</b>	6	<b>262,0</b>	<b>50,0</b>
Верховажский	608	21	345,4	32	526,3	52,4
Вожегодский	395	25	632,9	20	506,3	-20,0
Вологодский	2502	168	671,5	138	551,6	-17,9
Великоустюгский	2719	74	272,2	87	320,0	17,6
Вытегорский	1063	45	<b>423,3</b>	40	<b>376,3</b>	-11,1
Грязовецкий	1391	79	567,9	74	532,0	-6,3
Кадуйский	697	96	<b>1377,3</b>	58	<b>832,1</b>	<b>-39,6</b>
Кич-Городецкий	621	19	306,0	17	<b>273,8</b>	<b>-10,5</b>
Кирилловский	547	20	365,6	5	91,4	-75,0
Междуреченский	170	4	235,3	10	588,2	150,0
Никольский	892	37	<b>414,8</b>	37	<b>414,8</b>	<b>0,0</b>
Нюксенский	407	29	712,5	40	982,8	<b>37,9</b>
Сокольский	2495	123	493,0	143	573,1	16,3
Сямженский	280	6	214,3	9	<b>321,4</b>	<b>50,0</b>
Тарногский	490	4	81,6	15	306,1	<b>275,0</b>
Тотемский	1017	25	245,8	31	<b>304,8</b>	<b>24,0</b>
Усть-Кубинский	280	5	178,6	9	321,4	<b>80,0</b>
Устюженский	682	1	14,7	1	14,7	<b>0,0</b>
Харовский	498	15	301,2	18	361,4	20,0
Чагодощенский	557	5	<b>89,8</b>	18	<b>323,2</b>	260,0
Череповецкий	1347	25	185,6	16	<b>118,8</b>	-36,0
Шекснинский	1359	66	485,7	69	507,7	4,5
г.Вологда	20385	905	444,0	847	415,5	<b>-6,4</b>
г.Череповец	18922	1120	<b>591,9</b>	1100	<b>581,3</b>	-1,8
<b>Итого область</b>	<b>62679</b>	<b>3027</b>	<b>482,9</b>	<b>2944</b>	<b>469,7</b>	<b>-2,7</b>

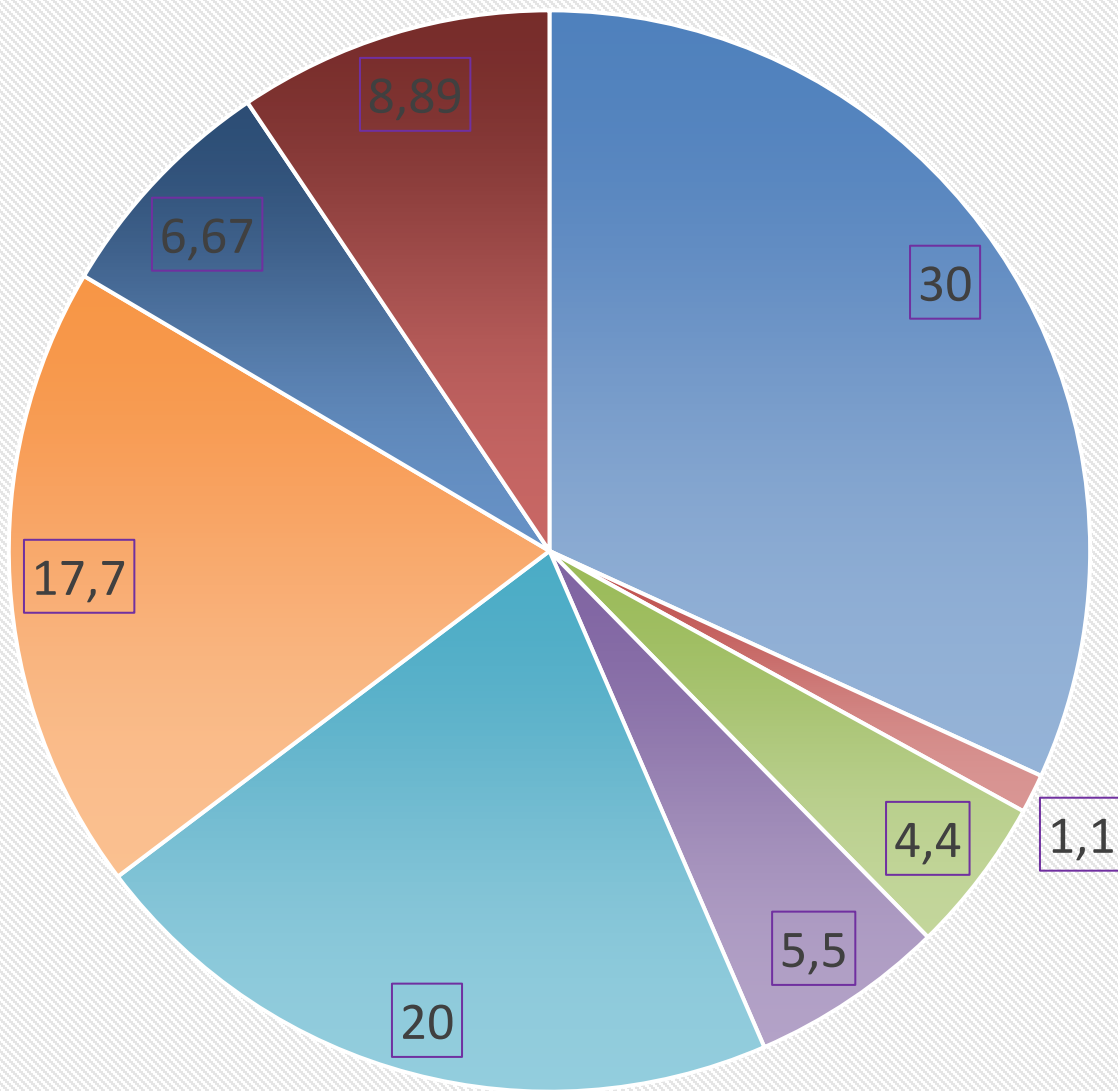
## Заболеваемость внебольничными пневмониями, область



Г. Вологда – 67 чел.  
Г. Череповец – 106 чел.  
Череповецкий – 5 чел.  
Шекснинский – 3 чел.  
Грязовецкий – 5 чел.

## Заболеваемость внебольничными пневмониями среди детей, область





- A( H1N1) 2009 св.
- грипп В
- Парагрипп
- Аденовирусы
- РС-вирусы
- Риновирус
- Коронавирус
- Bocavirus

# Оценка эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ

- Ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ оценивается как **благополучная**, если за анализируемую неделю показатели заболеваемости оказываются **ниже эпидемических порогов**.
- Темп прироста заболеваемости гриппом и ОРВИ в анализируемую неделю по отношению к предыдущей (в каждой возрастной группе и по совокупному населению) более 20% и выше служит признаком **осложнения эпидситуации по гриппу и ОРВИ** на территории.
- **Признаком окончания** эпидемии является снижение интенсивного показателя заболеваемости гриппом и ОРВИ до уровня **эпидемического порога**.

# Приостановление деятельности классов/ групп



В регионе принимаются меры по приостановлению деятельности классов (школ) при одновременном отсутствии в классе, группе, дошкольном и общеобразовательном учреждении 20% и более детей, заболевших гриппом и ОРВИ. Приостановлена деятельность образовательных организаций с высоким уровнем заболеваемости ОРВИ: частично приостановлена деятельность **146 классов в 49 школах, а также 42 группы в 25 детских образовательных организациях.**

# Госпитализации подлежат больные с признаками гриппа и ОРВИ:

- - с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания;
- - посещающие детские организации с постоянным пребыванием детей;
- - проживающие в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды.

**В направлениях на госпитализацию больных с подозрением на грипп указывают наличие профилактической прививки против гриппа, актуальной для текущего эпидемического сезона.**

Госпитализированным больным проводят лабораторную диагностику.

Изоляцию больного гриппом и ОРВИ проводят до исчезновения клинических симптомов, но не менее 7 дней с момента появления симптомов респираторной инфекции.

Выписка переболевших осуществляется по клиническому выздоровлению.

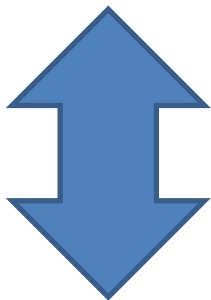


# Диагностика гриппа и ОРВИ

В обязательном порядке необходимо проведение лабораторных исследований на грипп и ОРВИ при:

- - регистрации первых заболевших гриппом;
- - госпитализации больного по поводу ОРВИ (тяжелые и необычные формы заболевания) и внебольничных пневмоний;
- - заболевании лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом и других), привитых, а также лиц, имеющих контакт с птицей или свиньями;
- - регистрации очагов ОРВИ с множественными случаями в организованных коллективах с числом пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период, заболевания лиц из организаций с круглосуточным пребыванием;
- - регистрации летальных случаев гриппа.

Указывать в направлениях на лабораторные исследования на грипп в обязательном порядке сведения о проведённых прививках против гриппа (дата иммунизации, наименование вакцины, серия)



Взаимодействие с референс-центром по мониторингу за возбудителями инфекций верхних и нижних дыхательных путей

**ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора**

**ФБУН Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора**

**ФБУН НИИ Гриппа, Санкт Петербург**

6.3. Отправку образцов биологического материала в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора или ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований:

- а) от первых заболевших гриппом и ОРВИ;
- б) от лиц с тяжелой формой заболевания, от привитых от гриппа лиц, заболевших гриппом, а также от лиц, имеющих контакт с домашней или дикой птицей, из очагов в организованных коллективах;
- в) в каждом случае смерти от гриппа и ОРВИ (секционный материал).

## ИНФОРМИРОВАНИЕ:

---

Направление внеочередных донесений в установленном порядке об очагах групповой заболеваемости внебольничной пневмонией, внутрибольничных очагах гриппа, ОРВИ, пневмонии, летальных исходах от гриппа, ОРВИ и пневмонии, а также на каждый случай заболевания гриппом, вызванным высокопатогенным (H5N1 и др.), а также новым антигенным вариантом вируса гриппа, на каждый случай заболевания тяжелым острым респираторным синдромом (ТОРС)

# СанПиН 3.3686-21

- **Диагностика гриппа и ОРИ**
- 2667. Выявление больных гриппом и ОРИ и лиц с подозрением на эти заболевания проводится медицинскими работниками медицинских организаций и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность:
  - при обращении к ним населения за медицинской помощью;
  - при оказании населению медицинской помощи на дому;
  - при ежедневном приеме детей в организации, осуществляющие образовательную деятельность;
  - при медицинском наблюдении за лицами, общавшимися с больным гриппом.
- 2668. Для подтверждения диагноза "грипп" и ОРИ используются различные, разрешенные к применению в Российской Федерации, методы или диагностические наборы, позволяющие подтвердить наличие маркеров вирусов или идентифицировать инфекционный агент.
- 2669. Лабораторное обследование в целях идентификации возбудителя гриппа и ОРИ проводится при:
  - госпитализации больного по поводу острой респираторной инфекции верхних и нижних дыхательных путей (тяжелые формы заболевания, нетипичная клиническая картина заболевания);
  - заболевании лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом, иммунодефицитными состояниями и лиц старше 60 лет и других);
  - регистрации очагов ОРИ с множественными случаями заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых с числом пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период, заболевания лиц из организаций с круглосуточным пребыванием.

# СанПиН 3.3686-21

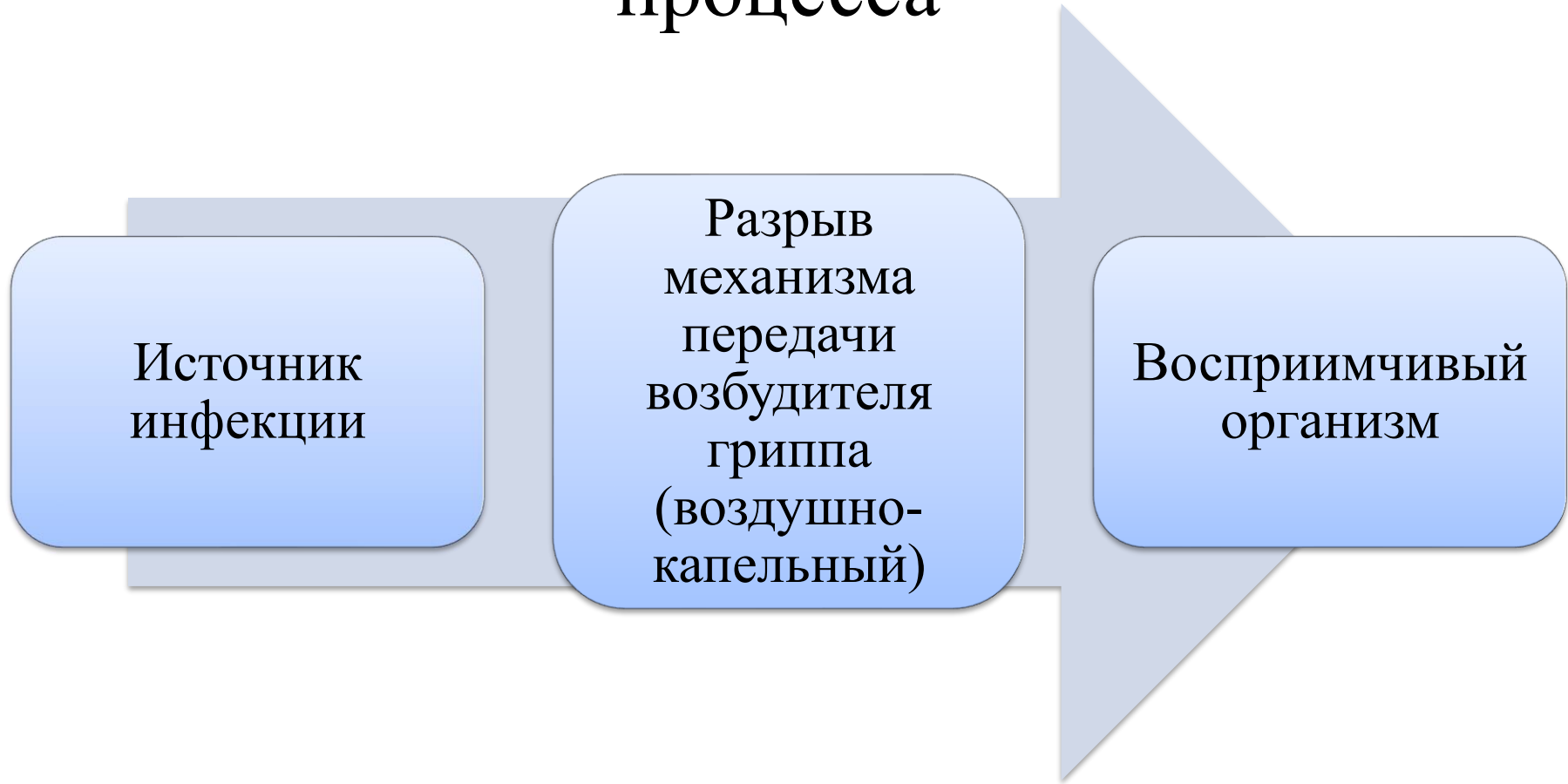
- **Мероприятия в отношении источника инфекции**
- 2671. Госпитализации подлежат больные с признаками гриппа и ОРИ:
  - с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания;
  - с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом, иммунодефицитными состояниями и лиц старше 60 лет и другие).
- 2672. В направлениях на госпитализацию больных с подозрением на грипп указывают наличие профилактической прививки против гриппа, актуальной для текущего эпидемического сезона.
- 2673. Госпитализированным больным проводят лабораторную диагностику.
- 2674. Изоляцию больного гриппом и ОРИ проводят в соответствии с законодательством Российской Федерации до исчезновения клинических симптомов, но не менее 7 календарных дней с момента появления симптомов респираторной инфекции.
- 2675. Выписка переболевших осуществляется по клиническому выздоровлению.

# СанПиН 3.3686-21

- **Мероприятия в отношении лиц, общавшихся с больным гриппом и ОРИ**

- 2676. Среди контактных лиц, общавшихся с больным гриппом и ОРИ, своевременно проводят выявление больных или лиц с подозрением на заболевания гриппом и ОРИ.
- 2677. В очагах гриппа и ОРИ в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, медицинский персонал ежедневно в течение 7 календарных дней после изоляции последнего больного гриппом и ОРИ проводит осмотры детей, общавшихся с больным гриппом и ОРИ, с термометрией 2 раза в день и осмотром зева. Результаты обследования должны быть зарегистрированы. С целью предупреждения распространения заболевания гриппом в коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие коллективы.
- 2678. Для персонала групп с установленным медицинским наблюдением соблюдение масочного режима со сменой масок каждые 3 - 4 часа работы. Персонал с признаками заболевания гриппом и ОРИ не допускается к работе с детьми. В детский коллектив персонал допускается только после клинического выздоровления, но не ранее 7 календарных дней с момента появления симптомов заболевания.
- 2679. С целью предупреждения возникновения последующих случаев заболеваний гриппом и ОРИ в дошкольных образовательных организациях, в общеобразовательных организациях, организованных коллективах взрослых проводят экстренную неспецифическую профилактику.
- 2680. В очагах гриппозной инфекции и ОРИ организуется комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающий обеззараживание посуды, воздуха и поверхностей в помещениях с использованием эффективных при вирусных инфекциях дезинфицирующих средств, обеззараживателей воздуха и методов, разрешенных к применению, а также текущую влажную уборку и проветривание помещений.
- 2681. При получении экстренного извещения о регистрации 5 и более случаев заболеваний с симптомами респираторной инфекции (гриппом или ОРИ) в дошкольных образовательных организациях, организациях отдыха детей и их оздоровления, оздоровительных и медицинских организациях, организациях социального обеспечения специалистами органа, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, проводится эпидемиологическое обследование очага инфекции и организуется (определяется) комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
- 2682. В случае возникновения очага заболевания гриппом или ОРИ в родильных домах, в том числе с отдельным содержанием новорожденных и матерей, а также в отделениях новорожденных (II этапа выхаживания) больные дети и матери изолируются в индивидуальные боксы (изоляторы) с отдельным обслуживающим персоналом, а затем - в детский инфекционный стационар. Новорожденным в очаге проводится экстренная неспецифическая профилактика.
- 2683. В медицинских организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оздоровительных организациях, организациях социального обеспечения обеспечивается соблюдение текущей дезинфекции химическими дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению, соблюдение масочного режима, гигиенической обработки рук, обеззараживания и очистки воздуха с применением технологий, прошедших оценку соответствия и разрешенных к применению, в том числе ультрафиолетовое облучение и проветривание помещений.

# Противоэпидемические мероприятия направлены на 3 звена эпидемического процесса



# Организация противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппа

## «Профилактика гриппа»

усиление контроля за соблюдением температурного режима, режимов текущей дезинфекции, обеззараживание воздушной среды,

ношение марлевых масок

прекращение допуска посетителей к больным в стационары, учреждения с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (дома ребенка, детские дома и другие);

- введение в поликлиниках отдельного приема пациентов с признаками ОРВИ, гриппа и другими заболеваниями;

- в период эпидемии гриппа и ОРВИ в медицинских организациях развертываются дополнительные отделения для больных гриппом (с подозрением на грипп) с отдельным входом, гардеробной, регистратурой, кабинетом доврачебного осмотра и другими необходимыми кабинетами;  
- соблюдение масочного режима сотрудниками учреждений;

поэтапное перепрофилирование соматических стационаров для госпитализации больных гриппом;  
- запрет посещения больных, находящихся на лечении в условиях стационара;

- активизация всех видов санитарно-просветительной работы с акцентом на профилактику заражения гриппом и оказания помощи больным гриппом и ОРВИ.



При регистрации случаев ВП в организованных коллективах детей и взрослых проводится комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающий

- активное выявление больных путем опроса и осмотра врачом-педиатром, терапевтом или врачом-инфекционистом;
- изоляцию от коллектива лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей;
- выявление, учет и микробиологическое обследование (при необходимости) лиц с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей (как среди членов организованного коллектива, так и среди персонала учреждений);
- назначение контактным лицам средств экстренной профилактики из числа противовирусных, антибактериальных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов (по согласованию со специалистами медицинских организаций);
- организацию и проведение заключительной дезинфекции с ревизией вентиляционной сети и контролем, усиление режима текущей дезинфекции с применением кварцевания;
- разобщение детей: более 2-х случаев в классах - закрытие классов, более 10-ти случаев в образовательном учреждении - временное приостановление деятельности учреждения сроком до 10-ти дней;
- отмену кабинетной системы;
- запрет на проведение массовых мероприятий;
- обучение медицинских работников;
- разъяснительную работу (с пациентами, воспитанниками, родителями).

# Распространение ВП среди учащихся в детских образовательных коллективах способствовали:

- Позднее обращение за медицинской помощью;
- Несвоевременное выявление и изоляция детей, посещающих образовательную организацию с признаками респираторного заболевания;
- Переуплотнённость классов;
- Нарушения в функционировании систем естественной вытяжной вентиляции, не позволяющие проводить качественное проветривание помещений;
- Несоблюдение дезинфекционного режима.

Контроль за проведением ограничительных мероприятий в образовательных организациях в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом

---

**организация ежедневного мониторинга за заболеваемостью среди воспитанников, учащихся и педагогов**

---

**усиление противоэпидемического режима в учреждениях образования (правильный выбор дезсредства, режимы проветривания и т.д.)**

---

**приостановление учебного процесса в классах/группах и образовательных организациях при отсутствии 20% по причине ОРВИ**

# COVID-19

- На 49 неделе 2022 года в России зарегистрировано **на 11% больше, чем на предыдущей неделе случаев заболевания COVID-19 - 48 тысяч**. Рост заболеваемости фиксируется в 52-х регионах, в том числе в Москве и Санкт-Петербурге.

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**