



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения
Волгоградской области

07.02.2013 № 10-02/11-924

О готовности к работе в период
эпидемического подъема
заболеваемости гриппом и ОРВИ

На территории Волгоградской области отмечается рост заболеваемости гриппом и ОРВИ. В Киквидзенском, Руднянском, Михайловском, Нехаевском муниципальных районах показатели заболеваемости превышают эпидемический порог. Подъем обусловлен ростом заболеваемости среди детского населения. С целью предупреждения распространения инфекции закрыто на карантин 5 общеобразовательных школ г. Волгограда и по одной общеобразовательной школе в 3-х муниципальных районах Волгоградской области: Киквидзенском, Урюпинском, Камышинском.

В целях недопущения распространения заболеваний гриппом и ОРВИ среди населения Волгоградской области и во исполнение рекомендаций Федеральной службы Управления Роспотребнадзора Российской Федерации и Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области Вам необходимо:

- обеспечить готовность медицинских учреждений к работе в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на своевременное перепрофилирование стационаров, развертывание гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- обеспечить наличие неснижаемого запаса медикаментов, средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств;
- обеспечить своевременное введение и соблюдение в медицинских учреждениях ограничительных мероприятий по предупреждению заноса и распространения гриппа и ОРВИ;
- усилить контроль за проведением учета заболеваемости населения гриппом и ОРВИ, внебольничными пневмониями, в том числе среди беременных женщин и лиц, с отягощенным анамнезом;
- активизировать работу с населением по профилактике заражения гриппа и ОРВИ, обратив особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью;
- принять к использованию в работе письмо руководителя Федеральной службы Управления Роспотребнадзора Российской Федерации от 15.11.2013г №01/12895-12-32 и Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области

от 01.02.2013 № 11-24-1898 -13 и довести до сведения медицинских работников учреждения информацию, изложенную в письмах.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Заместитель министра



С.П. Бирюков

А.А.Муромцева
(8442) 24-85-32



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)
ю.д. Комсомольская ул., д.10 б, строение 2, г.Волгоград, 400131;
ф.а. Ленина пр., 50 б, г. Волгоград, 400005
Тел: (8442) 24-36-41, факс: (8442) 24-36-47
E-mail: info@214.ruspotrebнадзор.ru
ОКПО 76871536, ОГРН 1053444025920
ИНН/КПП 3444121098/344401001

Министру здравоохранения
Волгоградской области

В.В. Шкарину

400005 г. Волгоград,
пр.Ленина, 56а

01.02 2013г. №11-24-1898 -13

О готовности медицинских организаций
к эпидемическому подъему
заболеваемости гриппом и ОРВИ

Уважаемый Владимир Вячеславович!

Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области информирует, что показатель заболеваемости населения ОРВИ за календарную неделю с 21.01. по 27.01.2013г. составлял 40,7 на 10 тыс. населения, был ниже значения эпидемического порога на 50%. При этом наблюдается еженедельный прирост количества заболевших, который на 4-й календарной неделе составил 6%.

Превышение эпидемических порогов заболеваемости зафиксировано в 4-х муниципальных районах области: Киквидзенском – в 2,3 раза, Руднянском – в 2,2 раза, Михайловском – на 12%, Нехаевском – на 5%.

В г.Волгограде заболеваемость ОРВИ совокупного населения на 4-й неделе была ниже эпидемического порога на 25%, с превышением значений эпидемических порогов на протяжении 2-х недель в группе детей в возрасте 3-6 лет на 9%, 7-14 лет на 14%.

С начала 2013 года с диагностической целью обследовано и выявлено 3 случая гриппа А(H1N1)pdm09 со средней степенью тяжести течения заболевания в ГУЗ ГБ г.Камышина у беременных с 34-38 нед.беременности, не привитых против гриппа в сезон 2012 года. Диагнозы при поступлении в стационар: ОРВИ, о.фарингит, о.синусит.

В целях исполнения Протокола селекторного совещания у руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г. Онищенко от 23 января 2013 года №1 «О заболеваемости гриппом и ОРВИ. О готовности субъектов Российской Федерации к эпидемическому подъему заболеваемости», рекомендуем:

1. Обеспечить готовность лечебно-профилактических учреждений к работе в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на своевременное перепрофилирование стационаров, развертывание гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наличие медикаментов

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО
В. 1756 Д 04.02.13

и средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств, выделение в ЛПУ, оказывающих помощь больным гриппом, дополнительного медицинского персонала.

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

3. Своевременное введение и соблюдение в медицинских организациях мероприятий по предупреждению заноса и распространения респираторных инфекций, включая ограничение посещений пациентов, масочный режим.

4. Проведение учета заболеваемости населения гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями, в том числе среди беременных женщин и лиц с отягощенным анамнезом, с анализом степени тяжести течения заболеваний.

5. Проведение широкой информационной кампании среди населения о средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты от гриппа и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания посредством вызова врача на дом.

Руководитель



А.В. Зеленко

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья граждан

Главным врачам ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии»
в субъектах Российской Федерации,
на железнодорожном транспорте

Директорам научно-
исследовательских учреждений
Роспотребнадзора (по списку)

«О противоэпидемических мероприятиях
в очагах внебольничной пневмонии»
15.11.2012 № 01/12895-12-32

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека сообщает, что в ноябре 2012 года в Московской области и в г. Москве среди учащихся школ зарегистрировано 2 очага внебольничной пневмонии (ВП), преимущественно, микоплазменной этиологии, в которых пострадало около 50-ти детей. Всего было выявлено 129 случаев заболеваний инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, включая, кроме ВП, острые респираторные вирусные инфекции (аденовирусные, метапневмовирусные) и бронхиты.

В ходе эпидемиологического расследования было установлено, что групповые заболевания связаны с распространением инфекции воздушно-капельным путем в условиях не соблюдения противоэпидемического режима учебных заведений.

Так, в гимназии Московской области было выявлено переуплотнение учеников по сравнению с проектной мощностью здания в 1,6 раза. Занятия в школе были организованы в 2 смены, превышение допустимых норм по площади на одного ребенка в классных комнатах составило более 40%. В учреждении не осуществлялся контроль за работой вентиляционной системы, что привело к нарушению системного воздухообмена в помещениях.

Одним из важнейших факторов, способствующих формированию очагов, явилось позднее выявление больных острыми респираторными вирусными

инфекциями и несвоевременное проведение противоэпидемических мероприятий. Так, в гимназии Московской области за 3 недели до регистрации случаев ВП начался подъем заболеваемости ОРВИ. Причем, количество отсутствующих в школе детей достигало 34%. Информирования со стороны лечебной сети, включая медицинских работников школы, в организации Роспотребнадзора не поступало. Дети с симптомами респираторных инфекций допускались к занятиям, учебный процесс, несмотря на большое количество больных ОРВИ, не прерывался.

В ходе эпидемиологического расследования было выявлено наличие большого числа носителей микоплазменной инфекции среди лиц с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей, составившее среди детей 33,3% и среди взрослых (педагоги, обслуживающий персонал) 42,9%. При этом, 38% из числа персонала имели признаки хронического процесса.

Несвоевременное информирование и позднее начало проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий привело к затягиванию сроков локализации и ликвидации очагов в Московской области – в течение месяца с начала подъема заболеваемости ОРВИ, в г. Москве – в течение 1,5 месяцев уже с начала регистрации случаев внебольничных пневмоний.

В обоих очагах медицинские пункты школы были укомплектованы только средним медицинским персоналом.

В целях недопущения формирования эпидемических очагов внебольничных пневмоний в организованных коллективах детей и взрослых, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия среди населения Российской Федерации, предлагаю:

1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

1.1. Взять на контроль организацию медицинской помощи в организованных детских коллективах.

1.2. Заслушать на внеочередных заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий вопросы заболеваемости инфекциями верхних и нижних дыхательных путей и обеспечения гигиенических требований к размещению, питанию, обучению детей в организованных коллективах.

2. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан:

2.1. Обеспечить своевременное информирование организаций Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации о выявлении случаев заболеваний ОРВИ, бронхитами, внебольничными пневмониями среди населения, особое внимание обратить на детей, посещающих организованные коллективы.

2.2. Обеспечить готовность лечебно-профилактических организаций к приему и оказанию медицинской помощи лицам с инфекциями верхних и нижних дыхательных путей.

2.3. Обеспечить наличие неснижаемого запаса средств экстренной профилактики инфекций верхних и нижних дыхательных путей на курируемой территории.

2.4. Совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования принять меры по укомплектованию медицинским персоналом детских образовательных учреждений.

2.5. Взять на особый контроль медицинское наблюдение за детьми с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей: формы учета, периодичность медицинских осмотров, назначение терапевтических и иммуномодулирующих средств в период подъема заболеваемости ОРВИ.

2.6. Совместно управлениями Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации организовать и провести обучение медицинского персонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики инфекций верхних и нижних дыхательных путей.

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

3.1. Проанализировать эпидемиологическую ситуацию, складывающуюся на курируемой территории по инфекциям верхних и нижних дыхательных путей.

3.2. Инициировать, с учетом проведенного анализа, рассмотрение вопросов профилактики инфекций верхних и нижних дыхательных путей, включая вопросы иммунизации против гриппа и соответствия гигиенических требований к условиям размещения, питания, обучения детей на внеочередных заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий.

3.3. Совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации организовать обучение медицинского персонала лечебно-профилактических и образовательных учреждений по вопросам профилактики, диагностики и лечения инфекций верхних и нижних дыхательных путей, включая внебольничные пневмонии.

3.4. При регистрации случаев внебольничных пневмоний в организованных коллективах детей проводить комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающий:

- активное выявление больных путем опроса и осмотра врача-педиатра или врача-инфекциониста,

- изоляцию из 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 детей, так и среди персонала детских учреждений);

- назначение контактным лицам средств экстренной профилактики из числа противовирусных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов;

- 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;

- гигиеническую оценку условий размещения, питания, обучения детей;

- выявление факторов, способствующих формированию очага – переуплотнение, не соответствие нормам площади на одного ребенка, проведение массовых мероприятий, переохлаждение, отсутствие вентиляции, а также плохое проветривание, низкое качество уборки и другие;

- отмену кабинетной системы;
- запрет на проведение массовых мероприятий;
- обучающую работу с медицинским персоналом;
- разъяснительную работу с родителями.

3.5. Взять на строгий контроль принятие необходимых мер по локализации вспышек острых респираторных вирусных инфекций в соответствии действующими нормативными методическими документами.

3.6. В случае регистрации очагов внебольничных пневмоний в организованных коллективах детей и взрослых от 5-ти случаев в течение от 1-й до 3-х недель немедленно информировать Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.7. Взять на контроль готовность лечебно-профилактических организаций к приему и лечению больных внебольничной пневмонией, а также поддержание запаса средств экстренной профилактики и индивидуальной защиты.

3.8. Обеспечить взаимодействие с референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекций верхних и нижних дыхательных путей.

4. Главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации обеспечить готовность лабораторий к индикации возбудителей инфекций верхних и нижних дыхательных путей при формировании эпидемических очагов.

5. Директорам научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора оказывать практическую и методическую помощь специалистам управлений Роспотребнадзора и центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации по работе в очагах внебольничных пневмоний.

6. Начальнику Управления эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова) совместно с заинтересованными научно-исследовательскими организациями Роспотребнадзора:

6.1. В срок до 01.12.2012 представить проект методических указаний по эпидемиологическому надзору за внебольничной пневмонией.

6.2. Подготовить предложения по включению в План основных организационных мероприятий Роспотребнадзора на 2013 год по разработке проектов необходимых нормативных методических документов для реализации эпидемиологического надзора за внебольничной пневмонией в Российской Федерации.

Руководитель

Г.Г. Онищенко