



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 Иркутской области
(Управление Роспотребнадзора по Иркутской области)

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.02.2019

№ 6

Иркутск

О дополнительных мероприятиях в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Иркутской области

Я, Главный государственный санитарный врач по Иркутской области А.Н.Пережогин, проанализировав динамику обращаемости населения с клиникой острых респираторных инфекций и гриппа в медицинские организации отмечаю, что темп прироста заболеваемости за неделю с 28.01.2019 по 03.02.2019 по территории Иркутской области по совокупному населению составил 69,5%. Всего обратилось за медицинской помощью 32021 человек с показателем 121,1 на 10 тыс. населения, что выше недельного эпидемического порога на 15,3%. Превышение недельного уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ отмечается так же и по всем возрастным группам детского населения: с 0 до 2-х лет на 12,1%, с 3-х до 6-ти лет на 42,2%, с 7-ми до 14 лет на 46,1%.

При анализе заболеваемости гриппом и ОРВИ по территориям области превышение эпидемического порога по совокупному населению отмечалось на 15-ти административных территориях, в основном за счет повышения заболеваемости в возрастных группах детского населения.

За прошедшую неделю по области госпитализировано 846 человек, что составило 2,6% от числа обратившихся за медицинской помощью с клиникой острых респираторных инфекций. Темп прироста числа пациентов, находящихся на стационарном лечении по сравнению с предыдущей неделей составил 45%.

По данным вирусологических исследований активизация циркуляции вируса гриппа отмечена с 3-ей недели 2019 года. Всего в текущем эпидсезоне выставлен диагноз гриппа 267 заболевшим с определением

типовой принадлежности гриппа А (H1N1) 2009 в 66,6% случаев и гриппа А (H3N2) в 33,3%. Заболеваемость прочими респираторными инфекциями нижних и верхних отделов дыхательных путей определялась положительными находками других респираторных патогенов аденовирусов, вирусов парагриппа, риновирусов, бокавирусов, метапневмовирусов, пневмококков, гемофильной палочки и прочих возбудителей бактериальной этиологии.

На фоне роста обращаемости с клиникой респираторной инфекции отмечается положительный недельный темп прироста заболеваемости внебольничными пневмониями на 33,2%. Всего по области выставлен диагноз внебольничной пневмонии 602-м пациентам с показателем заболеваемости 22,8 на 10 тыс. населения. Госпитализировано с диагнозом пневмония 431 заболевших, что составляет 71,6% от числа пациентов. Случаи пневмонии регистрировалась в основном у лиц старше 18 лет (59,6%). Среди детей наибольший удельный вес внебольничных пневмоний зарегистрирован в возрастной группе от 0-2 лет, что составляет 36,8% от общего числа зарегистрированных за неделю пневмоний.

На основании ранее выданных предложений Управления Роспотребнадзора по Иркутской области подготовлены распорядительные документы министерства здравоохранения Иркутской области по организации работы медицинских организаций в период эпидемического подъема гриппа и ОРВИ.

Для снижения вовлечения в эпидпроцесс, детей посещающих детские организованные коллективы, проводится мониторинг отсутствующих по причине гриппа и ОРВИ в образовательных организациях с применением приостановления образовательного процесса по причине повышенной заболеваемости респираторными инфекциями. За прошедшую неделю частичное приостановление деятельности применялось в 66-ти классах 15-ти школ и 202 группах в 69 детских садах на 9-ти административных территориях области, полное приостановление применялось в 112-ти общеобразовательных и 32-х детских дошкольных образовательных организациях на 13-ти административных территориях.

С целью минимизации рисков инфицирования гриппом и другими респираторными инфекциями населения Иркутской области, тяжелого и осложненного течения данных инфекционных заболеваний, в соответствии со статьей 51 Федерального закона Российской Федерации от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, № 14, 5 апреля 1999г., ст. 1650), п.2.1. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", п. 9.7 СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций", СП 3.1.2.3116-13 "Профилактика внебольничных пневмоний"

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1.Главам местного самоуправления на территории Иркутской области предлагаю:

1.1. Провести заседания межведомственных комиссий с участием Главных государственных санитарных врачей по административным территориям области, главных врачей медицинских организаций, обеспечивающих медицинскую помощь населению, руководителей муниципальных органов управления образованием, руководителей социальных учреждений с постоянным пребыванием детей и взрослых и др. по вопросам организации работы в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ;

1.2. Ввести ограничительные мероприятия на проведение массовых спортивных, культурных и прочих мероприятий;

1.3. Ввести использование средств индивидуальной защиты, дезинфекционных режимов при проведении уборки помещений с массовым пребыванием людей.

2.Руководителям предприятий, организаций не зависимо от форм собственности предлагаю:

2.1. Обеспечить соблюдение оптимального температурного режима в помещениях, функционирование помещений для обогрева и приема пищи для лиц, работающих на открытом воздухе в зимний период;

2.2.Обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (медицинскими масками);

2.3.Не допускать к работе лиц с клиникой острой респираторной инфекции.

3.Министру здравоохранения Иркутской области (О.Н. Ярошенко), руководителям медицинских организаций, обеспечивающих оказание медицинской помощи населения в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях предлагаю организовать:

3.1.Ежедневное предоставление информации о заболеваниях гриппом и ОРВИ и результатах лабораторных исследований по диагностике гриппа и идентификации возбудителей ОРВИ в установленном ранее порядке;

3.2.Госпитализацию лиц с признаками гриппа и ОРВИ, с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания, посещающих детские организации с постоянным пребыванием детей, проживающих в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды. В направлениях на госпитализацию больных с подозрением на грипп указывать наличие профилактической прививки против гриппа, актуальной для текущего эпидемического сезона.

3.3.Обеспечить госпитализированным больным с гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями обязательное проведение лабораторной диагностики с целью установления этиологии заболевания;

3.4.Забор и доставку материала от больных гриппом и ОРВИ в лаборатории в соответствии с требованиями к забору и транспортировке материала для исследований;

3.5.Развертывание отделений для приема больных с подозрением на заболевание гриппом в поликлиниках (перевод поликлиник на обслуживание на дому);

3.6.Поэтапное перепрофилирование соматических стационаров для госпитализации больных гриппом, ОРВИ, внебольничных пневмоний с контролем достаточности коечного фонда для оказания медицинской помощи,

наличия основных противовирусных препаратов и средств симптоматического лечения гриппа и ОРВИ, аппаратов искусственной вентиляции лёгких, пульсоксиметров, средств защиты органов дыхания;

3.7. Направление в поликлиники дополнительного медицинского персонала, подготовку кадров медицинских и других организаций по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ;

3.8. Выделение дополнительного автотранспорта для обслуживания больных с гриппом и ОРВИ на дому;

3.9. Усиление внутреннего контроля за соблюдением противоэпидемического режима в медицинских организациях (работой фильтров, соблюдением использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, выполнения влажной уборки с применением дезсредств; проведения обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей, проветривания и др.);

3.10. Проведение неспецифической профилактики персоналу медицинских организаций, имеющих контакт с больными гриппом и острыми респираторными инфекциями;

3.11. Ограничение допуска посетителей к больным, находящимся на стационарном лечении, при необходимости допуск посетителей осуществлять только с соблюдением масочного режима;

3.12. Снижение планового приема пациентов на стационарное лечение (с учётом состояния пациентов и возможности переноса плановой госпитализации);

3.13. Контроль за полнотой проведения комплекса первичных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах гриппа и ОРВИ в соответствии с требованиями СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций", методических рекомендаций МР 3.1.0140-18 «Неспецифическая профилактика гриппа и других респираторных инфекций»;

3.14. Ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ в образовательных организациях, общежитиях, учреждениях социального профиля и др. на территории обслуживания медицинских организаций и оперативную организацию комплекса первичных противоэпидемических мероприятий при регистрации групповой заболеваемости гриппом, ОРВИ, внебольничными пневмониями;

3.15. Разъяснительную работу о мерах личной и общественной профилактики гриппа и ОРВИ, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью с вызовом врача на дом с размещением материалов на информационных стендах и интернет-сайтах медицинских учреждений.

4. Руководителям медицинских организаций Иркутской области независимо от форм собственности предлагаю:

4.1. Задействовать планы мероприятий по гриппу и острым респираторным инфекциям в эпидемический период распространения гриппа с учетом профиля учреждения;

4.2. Обеспечить контроль за выполнением комплекса профилактических (противоэпидемических мероприятий по гриппу и ОРВИ).

5. Министру образования Иркутской области (В.В.Перегудовой) предлагаю организовать:

5.1. Выполнение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу и острым респираторным инфекциям в образовательных учреждениях в соответствии с требованиями санитарного законодательства, с принятием соответствующих распорядительных документов, обратив особое внимание на своевременное выявление и изоляцию из организованных коллективов лиц с клиникой ОРВИ и гриппа, наличие достаточного количества дезинфицирующих средств, термометров, средств индивидуальной защиты органов дыхания, шпателей, возможности обеззараживания воздушной среды и др.;

5.2. Мониторинг посещаемости и количества отсутствующих по причине гриппа и ОРВИ во всех подведомственных образовательных учреждениях, введение мероприятий по приостановлению образовательного процесса в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

6. Руководителям образовательных учреждений всех форм собственности:

6.1. Организовать утренний фильтр для своевременного выявления заболевших с клиникой гриппа и ОРВИ;

6.2. Обеспечить ежедневный мониторинг посещаемости и количества отсутствующих по причине гриппа и ОРВИ, с приостановлением образовательного процесса при 20%-ом уровне отсутствующих по причине гриппа и ОРВИ;

6.3. Принять меры по ограничению проведения массовых мероприятий в образовательных учреждениях в период эпидемического распространения гриппа и ОРВИ;

6.4. Обеспечить соблюдение необходимого температурного режима в образовательных организациях, соблюдения режима проветривания, увеличения кратности уборок с применением дезинфекционных средств, разрешенных к применению, обеззараживания воздуха, наличия условий для соблюдения личной гигиены;

6.5. Активизировать разъяснительную работу о мерах профилактики гриппа и острых респираторных инфекций с размещением материалов на информационных стендах и интернет-сайтах образовательных учреждений.

7. Министру социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (В.А. Родионов) предлагаю :

7.1. Организовать проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу и острым респираторным инфекциям в подведомственных учреждениях с постоянным пребыванием детей и взрослых (соблюдение режима текущей дезинфекции, обеззараживания воздуха, использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, также своевременную изоляцию и госпитализацию лиц с симптомами гриппа и ОРВИ;

7.2.Принять меры по ограничению посещения, проведения массовых мероприятий в учреждениях социального профиля с постоянным пребыванием детей и взрослых,

8.Начальникам отделов (Н.Е.Поталициной, Т.П.Баландиной, Г.А.Тюткиной, Д.А. Золотаеву, И.В.Сгибневой, Е.В.Каурцевой) и территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Иркутской области:

8.1. Обеспечить ежедневный мониторинг за эпидемиологической ситуацией по заболеваемости гриппом и ОРВИ на курируемых административных территориях;

8.2.Обеспечить контроль за проведением комплекса санитарно-гигиенических, профилактических, противоэпидемических мероприятий по гриппу и ОРВИ при проведении проверок, эпидрасследований;

8.3. Информировать о ситуации по гриппу и острым респираторным инфекциям и проводимых мероприятиях по стабилизации эпидемиологической ситуации глав местного самоуправления;

8.4. Активизировать разъяснительную работу по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний с населением;

9.Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» (И.В.Безгодову):

9.1.Обеспечить ежедневный прием сведений о заболеваемости гриппом и ОРВИ с медицинских организаций и результатах лабораторных исследований;

9.2.Осуществлять мониторинг за циркуляцией вирусов гриппа и возбудителей острых респираторных инфекций верхних и нижних дыхательных путей с применением методов быстрой лабораторной диагностики, поддержание необходимого уровня оснащенности диагностическими препаратами лабораторий для идентификации возбудителей;

9.3.Направлять пробы с положительными находками гриппа для исследований в референс-центры в соответствии с установленными требованиями.

10. Контроль за исполнением Постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача по Иркутской области Д.Ф.Савиных.



А.Н.Пережогин