



Администрация  
муниципального образования  
«Выборгский район»  
Ленинградской области

**Руководителям образовательных  
учреждений**

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ**

188800, г. Выборг, пр.Ленина, д. 2  
Телефон/факс (81378) 251 26  
E-mail [education@city.vbg.ru](mailto:education@city.vbg.ru)

02.09.2013 № 2036

на №

**Уважаемые руководители!**

Комитет образования администрации МО «Выборгский район» Ленинградской области направляет Вам для ознакомления и использования в работе Постановление Правительства Ленинградской области №1 от 14.08.2013 года «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2013-2014 годов».

Приложение: Постановление на 7 л.

**Председатель комитета образования**

**О.В.Карвелис**

**Правительство Ленинградской области  
Санитарно-противоэпидемическая комиссия**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 1**

от 14 августа 2013 года

**«О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2013-2014гг.»**

Заслушав и обсудив сообщение Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области о состоянии заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциям (ОРВИ) в Ленинградской области в осенне-зимний период 2012 - 2013 годов и эффективности осуществляемых организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, информацию комитета по здравоохранению Ленинградской области о готовности лечебно-профилактических учреждений к оказанию помощи населению в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом, комиссия отмечает, что работа по профилактике гриппа и ОРВИ на территории большинства районов Ленинградской области проводилась в недостаточном объеме.

В текущем эпидсезоне 2012-2013 гг. зарегистрирован эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ с 5-й недели общей длительностью 8 недель, с пиком на 9-й неделе текущего года.

Эпидемический подъем определялся повышенной заболеваемостью в детских возрастных группах 7-14 лет и 3-6 лет. Превышения недельных эпидемических порогов заболеваемости ОРВИ и гриппом отмечались только среди детей в возрасте 3-6 лет (с 6-й недели). Средняя длительность эпиднеблагополучия для детей в возрасте 3-6 лет составила 4 недели. Превышение порогового значения среди совокупного населения не отмечалось.

В 2013 году в период эпиднеблагополучия (5-15 нед.) по заболеваемости гриппом и ОРВИ всего заболело 128 685 человек, из них 80 858 дети до 17 лет (62,8%).

Наибольшие относительные уровни заболеваемости гриппом и ОРВИ, обусловленные заболеваемостью детского населения в возрасте 3-6 лет, были отмечены в Бокситогорском, Волосовском, Волховском, Всеволожском, Лужском, Тихвинском, Тосненском Гатчинском, Подпорожском, Приозерском в районах. В возрасте 7-14 лет - в Бокситогорском, Волосовском, Всеволожском, Киришском, Лодейнопольском, Лужском, Гатчинском, Приозерском Тихвинском, Тосненском районах.

За 7 мес. 2013г. зарегистрировано 195 809 ел. гриппа и ОРВИ, что на 20% выше по сравнению с аналогичным периодом 2012года. Зарегистрировано 3389сл. гриппа, показатель на 100 тыс. нас. составил -205,0 и в 10 раз превышал показатель аналогичного периода 2012г.. За истекший

период 2013г. зарегистрировано 5 летальных исхода от гриппа А(Н1N1)2009 и его осложнений у взрослых, не привитых против гриппа (в Бокситогорском, Всеволожском, Сланцевском районах по 1 ел. и Гатчинском - 2сл.).

В структуре заболеваемости гриппом преобладали случаи, вызванные вирусами А (Н1 N1)2009, А(Н3N2) и В. Параллельно циркулировали и вирусы негриппозной этиологии: парагриппа, РС-вирусов и аденовирусов.

Для сдерживания негативных тенденций развития эпидемического процесса заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения Ленинградской области в эпидсезоне 2012-2013 гг. было охвачено прививками против сезонного гриппа 21,6% населения (в 2011г. - 21%, по РФ - 26,5%), что значительно ниже среднероссийского показателя.

Крайне ниже, чем в среднем по области, против гриппа было привито население в Бокситогорском (13,5%) и Киришском (10,5%) районах.

За счет средств федерального бюджета привито против гриппа - 286 150 человек, в том числе: 76 150 детей от запланированного (дети, посещающие детские дошкольные учреждения - 19 752; учащиеся 1-11 классов - 56 398). Привито 210 тыс. взрослых, в том числе: медицинские работники - 15 360, работники образовательных учреждений - 22 860, население старше 60 лет - 74 417, другие группы риска - 97 363.

Дополнительно, за счет прочих источников финансирования, привито против гриппа около 69 тыс. человек, что составило 19,4% от общего числа привитых против гриппа относящихся к группам риска.

Для приобретения вакцины против гриппа было выделено около 6,19 млн. руб., в том числе: организациями и предприятиями - 5,25 млн. руб.; Администрациями Муниципальных образований районов - 0,08 млн. руб.; ФОМС - 0,014млн. руб.; страховыми компаниями - 0,68 млн. рублей; из областного бюджета в рамках подпрограммы «Вакцинопрофилактика» - 0,18 млн.руб.

Однако, несмотря на весь комплекс организационной работы проведенной Управлением и комитетом по здравоохранению Ленинградской области, неоднократные обращения в адрес глав администраций, в Киришском и Бокситогорском районах не приняты действенные меры по завершению прививочной кампании среди взрослого населения. При этом следует подчеркнуть, что все районы находились в равных условиях.

В прививочной кампании против гриппа в эпидсезоне 2012-2013гг. в Ленинградской области были допущены недостатки по своевременному завершению вакцинации населения против гриппа в связи с поздней поставкой противогриппозных вакцин на территорию области.

Вакцина против гриппа для иммунизации взрослых поступила в середине ноября, последняя поставка проводилась 18 декабря, что привело к срыву сроков и крайне низкому охвату вакцинацией.

Неудовлетворительно было организовано выполнение плана-графика по иммунизации против гриппа детей в Киришском, Ломоносовском, Приозерском, Всеволожском и Лодейнопольском районах. Крайне низкое выполнение сетевого плана-графика вакцинации детского населения отмечалось в Бокситогорском и Тосненском районах.

Меньше всего выделено дополнительных средств к Федеральному финансированию для приобретения вакцины против гриппа в Гатчинском, Волосовском, 3 Киришском, Лодейнопольском, Подпорожском, Приозерском, Тихвинском, Кингисеппском районах

С целью ограничения распространения заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения Ленинградской области и не допущения срывов в прививочной кампании против гриппа в предстоящий эпидсезон 2013-2014 гг..

## **Санитарно-противоэпидемическая комиссия ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

### **1. Рекомендовать главам администраций муниципальных образований Ленинградской области:**

1.1. Рассмотреть вопрос о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, готовности ЛПО к предстоящему эпидсезону с оценкой имеющихся материальных ресурсов (запаса противовирусных препаратов, средств индивидуальной защиты и дезинфекционных средств, специальной медицинской аппаратуры, транспорта и др.);

Срок: сентябрь 2013г.

1.2. Провести анализ причин низкого охвата населения профилактическими прививками против гриппа в сезон 2012г., в том числе в рамках приоритетного национального проекта;

Срок: до 05.09.  
2013г.

1.3. По результатам проведенного анализа заслушать руководителей предприятий, учреждений и организаций, независимо от их организационно-правовой формы, по вопросам профилактики гриппа, достижения высокого уровня охвата прививками против гриппа среди сотрудников;

Срок: сентябрь

2013г. 1.4. Обеспечить систематический контроль за ходом реализации утвержденного сетевого плана-графика по иммунизации подлежащих контингентов в 2013 году.

Срок: сентябрь- октябрь 2013г.

1.5. Оказать содействие учреждениям здравоохранения в организации и проведении в осенний период 2013 года мероприятий по реализации национального календаря профилактических прививок в части иммунизации против гриппа контингентов из групп риска - детей, посещающих дошкольные учреждения, школьников, студентов, медицинских работников и работников образования, транспорта, коммунальной сферы, а также взрослых старше 60 лет;

Срок: сентябрь-ноябрь  
2013г.

1.6. Обязать руководителей соответствующих служб, предприятий и организаций, независимо от организационно-правовой формы, провести комплекс работ по поддержанию нормативного температурного режима в лечебно-профилактических учреждениях, школах, детских дошкольных учреждениях, жилых домах, на транспорте в зимний период 2012-2013гг;

1.7. При оценке эффективности деятельности руководителей органов управления здравоохранением и образованием муниципальных образований, главных врачей ЛПО и руководителей предприятий и учреждений, имеющих

декретированные контингенты подлежащие вакцинации, учитывать достижение запланированных уровней охвата вакцинаций населения и сотрудников против гриппа и сроки выполнения сетевого плана - графика вакцинации, уровней охвата вакцинаций населения и сотрудников против гриппа и сроки выполнения сетевого плана - графика вакцинации.

1.8. Активизировать информационную работу с населением по мерам личной и общественной профилактики гриппа и ОРВИ с широким использованием средств массовой информации.

**2. Рекомендовать комитету по здравоохранению Ленинградской области, руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований:**

2.1. Обеспечить готовность лечебно-профилактических учреждений к приему больных гриппом и ОРВИ, предусмотрев создание необходимого резерва лечебных препаратов и дезинфекционных средств, необходимый объем коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры, других материальных ресурсов;

Срок: сентябрь  
2013г.

2.2. Обеспечить контроль и организацию проведения иммунизации взрослого и детского населения области против гриппа в соответствии с утвержденным планом прививок против гриппа на сезон 2013г. и завершение в установленные сроки в соответствии с утвержденным сетевым планом-графиком районов;

Срок: с момента поступления  
вакцин;

2.3. Формирование прививочных бригад (выездные), составление и утверждение план - графиков работы бригад с распределением объектов;

2.4. Организовать проведение неспецифической профилактики гриппа среди социально-профессиональных групп «риска», в том числе в организованных детских коллективах, интернатных учреждениях всех ведомств, в домах ребенка, детских домах;

Срок: в период подъема заболеваемости  
ОРВИ

2.5. Обеспечить ежедневный учет и анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ, сбор анамнеза о наличии профилактической прививки против гриппа в текущем эпидсезоне;

Срок: в период подъема заболеваемости  
ОРВИ

2.6. Организовать выделение в лечебно-профилактические учреждения, оказывающие помощь больным гриппом, дополнительного медицинского персонала, предварительно обученного по вопросам вакцинопрофилактики, диагностики, забора материала для вирусологического исследования от больных, лечения гриппа и личной профилактики ОРВИ;

2.7. Осуществлять широкую санитарно-просветительную работу среди населения по мерам индивидуальной и общественной профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций;

**3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранения муниципальных образований, главным врачам лечебно-профилактических организаций:**

3.1. В срок до 10.09.2013г. подготовить списки подлежащих вакцинации по терапевтическим участкам в соответствии с утвержденным планом прививок на 2013 год; в случае отказа от вакцинации оформить его по установленной форме;

3.2. Разработать и утвердить до 14.09.2013г. сетевой план-график по организации иммунизации подлежащих контингентов в 2013 году, включающий неработающее взрослое население по терапевтическим участкам и на работающее население по учреждениям и организациям с указанием конкретных дат проведения прививок и численности работников, подлежащих прививкам, с учетом срока завершения до 30.10.2013г.

3.3. Организовать и приступить к иммунизации против гриппа подлежащих контингентов в рамках утвержденного сетевого плана-графика с момента поставок вакцин.

3.4. Создать прививочные бригады, утвердить графики работы бригад с распределением объектов вакцинации по предприятиям, учреждениям, терапевтическим участкам.

3.5. Оптимизировать работу прививочных кабинетов, обеспечить максимальную доступность в проведении вакцинации против гриппа в лечебно-профилактических учреждениях.

3.6. Обеспечить проведение забора 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

#### **4. Рекомендовать руководителям организаций, независимо от организационно-правовой формы:**

4.1. Провести комплекс работ по созданию и поддержанию необходимого температурного режима в учреждениях, организациях, предприятиях в осенне-зимний период;

4.2. Обеспечить для работающих на открытом воздухе надлежащие условия работы в зимний период, а также помещения для обогрева и приема пищи.

4.3. Организовать в предэпидемический период проведение профилактических прививок против гриппа среди сотрудников с охватом не менее 90% от их численности.

Срок: сентябрь-ноябрь 2013 года;

4.4. Обеспечить информирование сотрудников о мерах профилактики гриппа и других респираторных инфекций, возможных последствиях отсутствия профилактической прививки против гриппа (осложнений), включая временный отказ в приеме не привитых граждан в учреждения при угрозе возникновения эпидемии.

#### **5. Рекомендовать руководителям органов управления образованием Администраций муниципальных образований районов:**

5.1. Взять на контроль завершение иммунизации против гриппа с максимальным охватом детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, учащихся 1-11 классов, студентов, работников образовательных учреждений в Ленинградской области;

5.2. Принять меры по организации работы образовательных учреждений в условиях сезонного подъема заболеваемости ОРВИ, в том числе:

- дополнительное обучение персонала образовательных учреждений по

- вопросам профилактики гриппа и ОРВИ; при организации обучения персонала использовать СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»;
- организация системы раннего активного выявления среди сотрудников, учащихся и воспитанников случаев заболеваний ОРВИ и своевременной изоляции заболевших;
  - проведение комплекса мер по неспецифической профилактике ОРВИ, в том числе с применением лекарственных средств;
  - обеспечение образовательных учреждений достаточным количеством установок для обеззараживания воздуха в помещениях;
  - поддержание в образовательных учреждениях оптимального температурного режима, режимов проветривания, проведение дезинфекции с использованием вирулицидных дезинфектантов;
  - введение карантинных мероприятий (закрытие) в организованных детских коллективах, в т.ч. в отдельных группах и классах, при отсутствии по причине заболеваемости ОРВИ более 25% детей.

#### **6. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области:**

6.1. Обеспечить контроль за ходом иммунизации против гриппа контингентов групп риска, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок: детей, посещающих дошкольные учреждения, школьников, студентов, медицинских работников и работников образования, транспорта, коммунальной сферы, а также взрослых старше 60 лет;

Срок: сентябрь- ноябрь 2013

года 6.2. Совместно с руководителями органов управления здравоохранения муниципальных образований и органов и учреждений общего и профессионального образования муниципальных образований:

6.2.1. Разработать и утвердить планы организационных мероприятий по подготовке и проведению прививочной кампании против гриппа в осенний период 2013 года, с учетом недостатков предыдущих кампаний.

6.2.2. Составить и утвердить сетевые план - графики вакцинации против гриппа по образовательным учреждениям и организациям с указанием конкретных сроков проведения прививок с представлением в Управление до 10 сентября 2013 года. Планы организационных мероприятий и сетевые план - графики вакцинации против гриппа направить в Управление в срок до 10 сентября 2013 года;

6.3. Своевременно внести предложения в органы исполнительной власти муниципальных образований по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий.

6.4. Организовать активную санитарно-просветительную работу среди населения по мерам индивидуальной и общественной профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций.

#### **7. Рекомендовать Управлению Роспотребнадзора по Ленинградской области:**

7.1. Осуществлять силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области» систематический мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ в ежедневном режиме, расшифровку этиологической структуры заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых.

7.2. Установить жесткий контроль за соблюдением гигиенических требований к микроклимату предприятий, организаций и учреждений,

независимо от организационно-правовой формы, обратив особое внимание на детские образовательные учреждения, и проведением иммунизации сотрудников в соответствии с действующим законодательством.

7.3. Совместно с Комитетом по здравоохранению:

7.3.1. Откорректировать план подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ на территории Ленинградской области;

7.3.2. Представить на утверждение вице-губернатору Ленинградской области откорректированный план вакцинации против гриппа на 2013 год в разрезе муниципальных образований;

7.3.3. обеспечить контроль за организацией работы по иммунизации против гриппа в максимально сжатые сроки населения, относящегося к группам риска, по мере поступления вакцины;

7.3.4. принять дополнительные меры по проведению в средствах массовой информации систематической пропаганды о необходимости, целях и результатах иммунизации населения против гриппа.

8. Признать работу по организации и проведению иммунизации населения против гриппа в сезон 2012-2013г.г. администраций МО Киришский и Бокситогорский районы неудовлетворительной.

Председатель санитарно-  
противоэпидемической  
комиссии  
Вице-губернатор  
Ленинградской области

Н.П. Емельянов