



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 7

г. Челябинск

от «23» сентября 2016 г.

№ 1

О подготовке к эпидемическому сезону
по гриппу и ОРВИ в Челябинской области

Основные мероприятия по организации прививочной работы по гриппу, лабораторной диагностике гриппа, развертыванию госпитальных баз определены совместным приказом Управления Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения Челябинской области от 18.08.2016 г. № 1362/241 «О проведении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Челябинской области в 2016-2017 г.г.», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 18.08.2016 г. № 1363 «Маршрутизация беременных, рожениц и родильниц при подозрении или выявлении сезонного гриппа или гриппа типа А/Н1N1 в сезон 2016-2017 годов» и реализуются в соответствии Комплексным планом мероприятий по борьбе с гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями в Челябинской области на 2016-2019 г.г., утвержденным первым заместителем Губернатора Челябинской области Е.В. Рединым 31.08.2015 года.

В Челябинской области ситуация по заболеваемости острыми респираторными инфекциями (далее именуется - ОРВИ) в настоящее время оценивается как неэпидемическая. По результатам лабораторного мониторинга текущая заболеваемость ОРВИ обусловлена преимущественной циркуляцией вирусов парагриппа, риновирусов и аденовирусной инфекции, зарегистрировано 2 случая гриппа А.

Одной из основных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения области является выполнение индикативных показателей по охвату прививками против гриппа населения области не менее 40%, в том числе в группах риска – не менее 85%. В преддверии прошедшего эпидсезона 2015-2016 годов в Челябинской области вакцинировано против гриппа 932792 человека, охват населения составил 29,2 % (28,5 % - в 2015 году). Охват прививками в Ашинском, Верхнеуфалейском, Златоустовском, Карабашском, Кыштымском, Копейском, Миасском, Коркинском, Октябрьском, Южноуральском, Еткульском, Красноармейском, Кусинском, Уйском, Нязепетровском, Нагайбакском муниципальных образованиях ниже индикативного показателя.

Поскольку одним из самых частых факторов, провоцирующих развитие тяжелых форм гриппа, осложнений и летальных исходов, является хроническая соматическая патология, увеличение объемов иммунизации против гриппа лиц с хроническими заболеваниями лёгких, сердечно-сосудистыми заболеваниями и метаболическими нарушениями, а также вакцинация против пневмококковой инфекции, позволят снизить заболеваемость и смертность от гриппа и пневмонии. В 2015 году в области было привито против гриппа 205 тысяч человек с хронической соматической патологией, охват составил 38,5 %. В 2016 году планируется привить не менее 300 тысяч человек.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 28.11.2014 г. № 644-П, до конца 2016 года против пневмококковой инфекции планируется привить 3000 призывников и 6000 лиц с хронической патологией дыхательных путей.

В рамках подготовки к эпидсезону 2016-2017 годов в Челябинской области планируется привить против гриппа не менее 30% населения (987 тысяч человек) за счет средств федерального бюджета и 10% - за счет иных источников финансирования.

По состоянию на 20.09.2016 года вакцина против гриппа поступила в количестве 58 % от плана, в том числе для иммунизации взрослого населения «Совигрипп» - 50 % от плана, для детского населения и беременных женщин «Гриппол плюс» и «Ультрикс» – 67 % от плана. Вакцинировано против гриппа 279 969 жителей области, в том числе за счет федерального бюджета – 279 378 человек – 28,31 % от плана, за счет иных источников - 591 человек. Выполнение сетевого графика иммунизации взрослого населения составило 150 % (привито 165 024 человек – 29,73 % от плана), в том числе беременных женщин – 101 % (привито 1512 – 30,24 % от плана), детского населения – 101,8 (привито 114 354 детей - 26,47 % от плана).

По данным ежедневного мониторинга вакцинации до сих пор не приступили к вакцинации взрослого населения в Карабашском городском округе, к вакцинации беременных женщин – в Верхнеуральском, Еманжелинском, Коркинском, Нязепетровском, Сосновском муниципальных районах, Верхне-Уфалейском, Карабашском, Южноуральском городских округах, к вакцинации детского населения - в Уйском муниципальном районе, к вакцинации детей от 6-и месяцев до 3-х лет – в Кизильском муниципальном районе.

Крайне низкий процент выполнения плана вакцинации всего населения (менее 10%) отмечается в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», Сосновском и Уйском муниципальных районах, взрослого населения – в Южноуральском городском округе, детского населения – в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» и Сосновском муниципальном районе.

Наиболее активно проводится вакцинация медицинских работников (привито 58% от плана), охват вакцинацией других категорий работающего

населения составляет от 32 % до 39 %. Низкими темпами осуществляется вакцинация лиц, подлежащих призыву на военную службу (привито 5 % от плана) и учащихся ВУЗов – привито 11 % от плана.

К вакцинации призывников приступили только в 10 муниципальных образованиях: Златоустовском, Копейском, Миасском, Троицком, Чебаркульском и Челябинском городских округах, Коркинском, Уйском, Троицком, и Чебаркульском муниципальных районах.

Проведена оценка готовности медицинских организаций к работе в условиях эпидемии гриппа в соответствии с расчетом потребности профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств согласно Методических рекомендаций МР 3.1.2.0004-10 «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты, и дезинфекционных средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа».

Обеспеченность медицинских организаций коечным фондом для оказания медицинской помощи в целом по Челябинской области в период эпидемии гриппа составляет 104 %, реанимационной аппаратурой – 125 %, пульсоксиметрами – 143 %, медицинскими кадрами – 390 %, средствами индивидуальной защиты – 148 %, спецодеждой – 117 %.

По состоянию на 16.09.2016 г. в медицинских учреждениях создан запас противовирусных и антибактериальных препаратов. Однако отсутствует арбидол в медицинских учреждениях Златоустовского (ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Златоуст», ГБУЗ «Городская детская больница № 1 г. Златоуст», ГБУЗ «Городская детская больница №2 г. Златоуст», ГБУЗ «Родильный дом г. Златоуст», НУЗ «Отделенческая больница на станции Златоуст ОАО «РЖД», ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Златоуст»), Копейского (МЛПУЗ «Городская больница № 1 Копейского городского округа»), Миасского (ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого» г. Миасс, ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»), Локомотивного, Челябинского (ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница», МАУЗ «Городской клинический специализированный центр офтальмологии и педиатрии», МАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1, МБУЗ «Городская клиническая больница № 2», МБУЗ «Городская больница № 14», МБУЗ «Городская больница № 16», МБУЗ «Городская клиническая больница № 11», МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 8»), Южноуральского городских округов, Агаповского, Ашинского, Еманжелинского, Карталинского, Каслинского, Катав-Ивановского, Красноармейского, Кунашакского, Нязепетровского, Пластовского, Троицкого, Чебаркульского, Чесменского муниципальных районов.

Осельтамивир отсутствует в медицинских учреждениях Златоустовского (ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Златоуст», ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Златоуст», ГБУЗ «Городская детская больница № 1 г. Златоуст», ГБУЗ «Городская детская больница №2»), Миасского (ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»), Троицкого, Челябинского (ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», «Областная клиническая больница № 4», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», «Челябинская областная детская клиническая больница», МАУЗ «Городской клинический специализированный центр офтальмологии и педиатрии», МАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1, МБУЗ «Городская больница № 16», МБУЗ «Городская клиническая больница № 11», МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 8» МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9») городских округов, Ашинского, Еманжелинского, Карталинского, Каслинского, Катав-Ивановского, Красноармейского, Коркинского, Кунашакского, Кусинского, Нязепетровского, Троицкого, Чебаркульского, Чесменского муниципальных районов.

В 2016 году за период эпидемии проведены лабораторные исследования от 1994 больных ОРЗ (в 3 раза больше, чем в 2015 году), у 32% обследованных выявлен вирус гриппа. Не осуществляли лабораторную диагностику гриппа Катав-Ивановский, Октябрьский, Кизильский, Брединский, Верхнеуральский, Нагайбакский муниципальные районы и Златоустовский городской округ. Кроме того, в период эпидемии отмечался недостаток диагностических тест-систем, а в Челябинском и Миасском городских округах не в полном объеме проводилась внутритиповая дифференцировка вируса гриппа. В настоящее время не выполнен план мониторинговых исследований на грипп и ОРВИ медицинскими организациями Челябинского (76% от плана), Еманжелинского (51%), Сосновского (79%) и Красноармейского (33%) муниципальных образований.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

1) организовать мероприятия по обеспечению готовности медицинских организаций к эпидемическому сезону по гриппу, в том числе обеспечить запас средств индивидуальной защиты для персонала, противовирусных лекарственных средств, дезинфекционных средств;

срок – до 01.10.2016 года;

2) обеспечить выполнение сетевых графиков вакцинации против гриппа населения в рамках Национального календаря профилактических прививок: завершить реализацию первой поставки вакцины против гриппа для взрослого населения «Совигрипп» в срок до 14.10.2016 года, первой поставки

вакцины против гриппа для детского населения «Гриппол плюс» - в срок до 30.09.2016 года; второй поставки вакцины «Ультрикс» - в срок до 04.11.2016 года, вакцинацию беременных - в срок до 11.11.2016 года;

3) активизировать работу по вакцинации группа населения, не входящих в Национальный календарь профилактических прививок, за счет средств предприятий и личных средств граждан. В срок до 30.09.2016 года направить в адрес руководителей организаций и предприятий информацию о необходимости вакцинации сотрудников против гриппа за счет средств работодателя, обратив внимание на работников из групп профессионального риска (торговля, аптечная сеть, сфера общественного питания, сфера бытового обслуживания населения и др.);

4) организовать вакцинацию против пневмококковой инфекции в рамках Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области», утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 28.11.2014 г. № 644-П, лиц с патологией нижних дыхательных путей и призывников в соответствии с разнарядками Министерства здравоохранения Челябинской области;

срок - до 01.01.2017 года;

5) обеспечить представление в ежедневном режиме отчетов о проведенных прививках против гриппа в АИС «Барс. Веб-мониторинг здравоохранения» по формам «2016 год - Вакцинация грипп» и «2016 год - Иммунизация и заболеваемость»;

6) обеспечить обязательное лабораторное подтверждение диагноза «грипп» (с полной лабораторной расшифровкой (А H1N1, А H1N1/sw, АН3N2)) в период отсутствия эпидемического подъема заболеваемости, а в период эпидемии – лабораторную расшифровку случаев гриппа у госпитализируемых больных с тяжелым и атипичным течением, беременных женщин, лиц, привитых против гриппа в 2016 году, работников животноводческих и птицеводческих хозяйств, а также лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ;

срок – постоянно;

7) обеспечить информирование населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и других ОРВИ, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания;

срок-немедленно.

2. Руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить выполнение пункта 1 настоящего решения Коллегии.

3. Начальнику управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 1 г. Еманжелинска» Волкову Ю.В., Муниципального учреждения здравоохранения «Сосновская центральная районная больница» Овчинникову А.Н., исполняющему

обязанности главного врача Муниципального учреждения «Красноармейская центральная районная больница» Пашутину В.В. обеспечить выполнение плана мониторинговых исследований на грипп и ОРВИ в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения Челябинской области от 18.08.2016 г. № 1362/241 «О проведении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Челябинской области в 2016-2017 гг.».

3. Генеральному директору Акционерного общества «Областной аптечный склад» Князеву А.А. рекомендовать обеспечить:

1) хранение и транспортировку вакцин против гриппа, поступающих в рамках Национального календаря профилактических прививок, с соблюдением требований «Холодовой цепи» и внеочередную доставку вакцин в медицинские организации по заявке (требованию) в течение 2 суток с момента поступления заявки (требования);

2) неснижаемый запас противовирусных лекарственных средств для лечения больных ОРВИ и гриппом в соответствии с расчетной потребностью.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение Коллегии на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

5. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Коллегии

В.Б. Щетинин

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина