

**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
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Территориальный отдел в
Павловском, Вачском, Сосновском районах**

Коммунистическая ул., д. 12, г.Павлово, 606100

Телефон: (883171) 5-41-17

Факс: (883171) 5-41-15

E-mail: fy230@mts-nn.ru

От 24.09.2014г. № 08/963

На № _____

Начальнику УО Павловского \
муниципального района
Г. А. Тюриной

Начальнику УО Сосновского
муниципального района
В.Б.Хохлову

Начальнику УО Вачского
муниципального района
С. Н. Сачкову

**«О мероприятиях по профилактике
гриппа и ОРЗ»**

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Павловском, Вачском, Сосновском районах информирует Вас о итогах эпидемического сезона гриппа и ОРЗ 2014г..

На территории Нижегородской области в апреле 2014 года зарегистрирован эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ с активным вовлечением в эпидпроцесс детей.

Эпидемический подъем заболеваемости был зарегистрирован с 07.04.14 по 27.04 2014 года, когда за 3 недели переболело 2,8% населения области (для сравнения - в 2013 году продолжительность эпидемии составила 8 недель, переболело 8,9 % населения области). Удельный вес детей в структуре всей заболеваемости респираторными инфекциями в период эпидподъема составил 62,9% против 57,2% в 2013 году. Зарегистрировано 2 летальных случая, в том числе 1 ребенок (7 лет). В обоих случаях профилактические прививки не проведены, у ребенка оформлен отказ.

В период эпидемического подъема было выделено 52% вирусов гриппа от всех положительных находок 2014 года. Лидирующее положение в циркуляции возбудителей занял вирус гриппа В – 77%. Также выделялись другие вирусы гриппа (А (H1N1/2009) – 3%, А(H3N2) – 6%) и иные респираторные вирусы (аденовирусы -3%, РС-вирусы – 6%, риновирусы – 1,8%, метапневмовирусы – 1,8%, коронавирусы – 0,9%).

Эпидемические пороги заболеваемости гриппом и ОРВИ по совокупному населению были превышены от 38% до 75%. Максимальное превышение порогов отмечено на 3 неделе эпидемии. Превышение эпидемических порогов было зарегистрировано в 27 районах области и г.Н.Новгороде. Характерной особенностью эпидемии сезона 2013-2014г.г. явились эксплозивный рост заболеваемости в короткие сроки и такое же резкое снижение.

В сентябре-декабре 2013года в Нижегородской области было привито против гриппа за счет средств федерального бюджета 210 тыс. детей и 570 тыс. взрослого населения. Суммарный охват населения области прививками против гриппа (с учетом всех источников финансирования) составил 26%, что на 4% больше, чем в предыдущий сезон (по РФ – 27,8%). Самые высокие показатели привитости в Ковернинском (33,3%) и Лысковском (31,1%), Шатковском (30,2%) районах.

Повышение охвата населения прививками против гриппа позволило избежать пиковой заболеваемости в январе-феврале, когда повсеместно регистрировалась заболеваемость, связанная с вирусами гриппа А (H3N2) и А (H1N1)2009.

Сохраняется низкий охват прививками против гриппа детей по причине отказов родителей: привитость детей 6 мес до 7 лет составила 28%, учащихся 1-11 классов - 47%. В связи с чем, в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ приходилось принимать дополнительные меры по предупреждению распространения гриппа, в том числе приостановление учебного процесса.

Во время плановых и внеплановых проверок образовательных учреждений выявлены следующие основные недостатки в образовательных учреждениях:

- недостаточный охват прививками против гриппа сотрудников образовательных учреждений, детей, что свидетельствует о низкой информационно-разъяснительной работе
- нарушение правил хранения вакцин и ведения учетной документации,
- отсутствие контроля температурного режима холодильного оборудования для хранения вакцин в выходные и праздничные дни,
- отсутствие бытовых термометров для контроля температурного режима в учебных кабинетах школ,
- отсутствие полотенец (полотенцесушители) в туалетах школ.

По данным серомониторинга напряженности коллективного иммунитета к актуальным штаммам вирусов гриппа определяется рост числа серонегативных лиц к вирусам гриппа А(Н1N1)2009, А(Н1N1), А(Н3N2), В. Самый низкий уровень защиты населения к вирусам гриппа А(Н1N1), А(Н3N2) – 53% и 60% серонегативных соответственно.

Заболееваемость респираторным инфекциями, вызванными новыми вирусами (грипп А(Н7N9), А(Н5N1), А(Н10N8), коронавирусами (БВРС-КоВ) на территории Нижегородской области не регистрировалась.

Согласно письму Федеральной службы №01/7281-14-32 от 30.06.2014г. «Об итогах эпидсезона по гриппу и ОРВИ 2013/2014» и на основании рекомендации ВОЗ в предстоящий подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ рекомендует на сезон 2014-2015г.г. использовать вакцины со следующим штаммовым составом:

- А/California/7/2009(Н1N1)pdm09,
- А/Texas/50/2012(Н3N2),
- В/Massachusetts/2/2012.

В эпидемическом сезоне 2014-15г.г. на территории Нижегородской области можно ожидать в обычные сроки (во второй половине января) смешанную эпидемию А (Н3N2), А(Н1N1)pdm09 и В) умеренной интенсивности.

В настоящее время отмечен сезонный рост заболеваемости респираторными инфекциями. Так за период 01.09.14г. – 21.09.14г. в целом по области заболело 44255 человек, в том числе 29962 детей до 14 лет (68%). Заболеваемость находится на уровне аналогичного периода 2013 года. За 37 неделю (08.09.2014- 14.09.2014) был отмечен прирост заболеваемости в 1,5 раза по сравнению с предыдущей неделей (01-07.09.14) в основном за счет школьников. При лабораторной диагностике случаев ОРВИ выделяются вирусы негриппозной этиологии (метапневмовирусы, энтеровирусы, риновирусы).

Заболееваемость внебольничными пневмониями за истекший период 2014г. превышает среднемноголетний уровень в 1,5 раза, но ниже аналогичного периода 2013 года в 1,5 раза. Зарегистрировано 38 летальных случаев. Наибольший показатель заболеваемости внебольничными пневмониями за август 2014г. отмечен в Сормовском районе (105 случаев, 62,24 на 100 тыс.населения), среди детского населения - в Арзамасском районе (12 чел, показатель 46,9).

В целях стабилизации заболеваемости гриппом и ОРВИ и подготовки к предстоящему эпидсезону 2014-2015гг. предлагаю:

1. Руководителям образовательных учреждений своевременно информировать территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области об отсутствии учащихся (воспитанников) по причине заболеваемости ОРВИ, принимать меры по приостановлению учебного процесса, ограничению проведения массовых культурных и спортивных мероприятий.
2. Во время эпидемического подъема гриппа и ОРЗ основное внимание необходимо уделять изоляции больных детей и персонала. Лица с признаками заболеваний не допускаются до занятий.
3. Контроль за соблюдением правил личной гигиены. Детям и персоналу необходимо рекомендовать частое мытье рук водой с мылом. При кашле и чихании рекомендуется прикрывать нос и рот одноразовым платком и выбрасывать его в урну после использования и мыть руки.
4. В дошкольных и общеобразовательных учреждениях контролировать регулярность проведения влажной уборки, обратив особое внимание на все поверхности и предметы, которые имели наиболее частые контакты с руками (например, клавиатуры или парты), а также мыть эти поверхности сразу после обнаружения видимого загрязнения, используя моющие средства, которые обычно разрешены и используются для этих целей. Дезинфекционные мероприятия проводятся в соответствии с обычными требованиями.
5. Выборочное закрытие дошкольных и общеобразовательных учреждений при отсутствии учащихся и детей более 30 % по согласованию с Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора.
6. Обеспечить условия для проведения иммунизации против гриппа детей ДООУ, школ, персонала учреждений.
7. При возникновении групповой заболеваемости гриппом и ОРВИ проводить карантинные мероприятия в школах и ДООУ в соответствии с СП «Профилактика гриппа»
8. Проводить активную информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа среди учащихся и родителей.

О проводимых мероприятиях представит информацию в ТО до 01.11.2014г

Главный государственный
санитарный врач по Павловскому,
Вачскому, Сосновскому районам

В.Н.Харитонов

Внимание! Начинается вакцинация против гриппа!

В Нижегородской области начинается ежегодная иммунизация детей против сезонного гриппа **отечественными вакцинами «Гриппол плюс» и Гриппол**, которые не содержат консервант (мертиолят), по качеству соответствуют импортным аналогам, имеет современную форму выпуска (готовая к применению шприц-доза). В состав вакцин входят актуальные штаммы вирусов гриппа, рекомендуемые Всемирной Организацией Здравоохранения на эпидсезон 2014-2015 годов

- A/California/7/2009(H1N1)pdm09,
- A/Texas/50/2012(H3N2),
- B/Massachusetts/2/2012.

Противопоказанием к введению вакцины является аллергия к белкам куриного яйца, и временно отводятся от прививки лица с ОРВИ и хроническими заболеваниями в стадии обострения. В первую очередь, необходимо вакцинировать, а не отводить от прививки, ослабленных детей, так как они наиболее восприимчивы ко всем инфекциям.

Перед родителями вновь встает вопрос: делать ребенку прививку против гриппа или не делать? Знакомые, родственники и журналисты пугают побочными реакциями и серьезными осложнениями после прививки, причем без доказательств, но эмоционально.

Однако, следует знать, что только охват не менее 80% детей обеспечивает как индивидуальную защиту, так и снижает заболеваемость гриппом в остальных возрастных группах не вакцинированного населения. В период эпидемий именно дети служат основным источником гриппозной инфекции, особенно среди близкого окружения. Прививочная кампания против гриппа может предотвратить заболевание гриппом у 80-90% детей и взрослых. В случае, если болезнь все-таки развивается, у вакцинированных против гриппа болезнь чаще всего протекает легче, без серьезных осложнений. С появлением в 2009 году нового вируса гриппа, который часто называют «свиным», возросла и летальность от вирусных пневмоний, наиболее частого осложнения гриппа, однако летальных случаев среди привитых лиц не зарегистрировано.

Таким образом, вакцинация остается единственной эффективной мерой защиты населения от гриппа и приводит к существенному сокращению заболеваемости и снижению смертности.

Массовые прививки против гриппа проводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок **ежегодно**. Привитой имеет защиту от инфекции только с 14 дня после прививки, а через 12 месяцев противогриппозный иммунитет у большинства людей уже отсутствует.

Поэтому, стремление обеспечить непрерывную защиту от гриппозной инфекции требует ежегодного повторения вакцинации против гриппа. Оптимальным сроком проведения прививок против гриппа является период с сентября по ноябрь. Важно, чтобы защита от гриппа успела сформироваться до начала периода подъема заболеваемости.

Если Вы решили сделать прививку против гриппа вашему ребенку, то необходимо проинформировать об этом классного руководителя или медработника образовательного учреждения и дать письменное согласие на прививку (детям до 15 лет).



Сохраните здоровье своих детей и сделайте прививку против гриппа!!!