

26.09.2014 № 16 - 946орше

На № _____ от _____

О заболеваемости гриппом и ОРВИ

Руководителям органов, осуществляющих
управление в сфере образования
администраций районов
города Нижнего Новгорода.
Руководителям образовательных
учреждений городского подчинения

Департамент образования направляет Вам для работы письмо Управления Роспотребнадзора Нижегородской области от 19.09.2014г №08/16500 «Об итогах эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ 2013-2014г и подготовке к предстоящему сезону».

Предлагаем довести данную информацию до сведения руководителей образовательных учреждений.

Кроме этого, напоминаем о том, что в настоящее время действует приказ департамента образования от 04.10.2013г №1813 «О мерах по профилактике ОРВИ и гриппа в образовательных учреждениях города Нижнего Новгорода».

Приложение: на 5 листах.

Директор департамента

И.Б.Тарасова

Солоницына Роза Хайдаровна
435 22 89



**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**

603950, г. Нижний Новгород, ул. Тургенева, д.1
тел/факс (831) 436-78-90, 436-78-73. E-mail : sanepid@sinn.ru

ОКПО 75681733 ОГРН 1055238000377 ИНН/КПП 5260144170/526001001

19.09.2014г. № 08/16500

Директору департамента
образования администрации
г.Нижнего Новгорода
И.Б.Тарасовой

Об итогах эпидемического подъема
заболеваемости гриппом и ОРВИ
2013-2014г.г. и подготовке к
предстоящему сезону

Уважаемая Ирина Борисовна!

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области информирует об
итогах эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон
2013-2014г. в Нижегородской области прогнозе на сезон 2014-2015г.г.

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%).



№16-5110/14-0
от 19.09.2014

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. Наиболее высокое превышение эпидемических порогов отмечено в Вадском (в 3,5 раза), Чкаловском (в 3 раза), Гагинском (в 2,8раза) районах. 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 дошкольных образовательных учреждений составила 26%, учащихся 1-11 классов - 39%. Самая низкая привитость школьников отмечена в Московском районе (24,2%), дошкольников – в Нижегородском (23,8%) и Московском (20%) районах. 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. Всего в 2014 году связи с повышенной заболеваемостью гриппом и ОРВИ полностью закрывались 91 школа и 15 детских садов, частично учебный (воспитательный) процесс приостанавливался в 576 классах 123 школ, 62 группах 38 детских садов. Приостановление деятельности образовательных учреждений осуществлялось в 26 районах области, г. Н.Новгороде, г. Арзамасе, г. Дзержинске, причем в г.Арзамасе, г.Дзержинске, Володарском районе учебный процесс приостанавливался одновременно во всех школах.

Привитость сотрудников образовательных учреждений в 2013/2014г.г. составила: в ДОУ -78%, в школах – 69%. Самая низкая привитость сотрудников образовательных учреждений отмечена в Нижегородском районе (в школах -41%, в детских садах – 45,4%).

Иммунизация населения области за счет средств граждан и организаций проводилось не активно, привито было 54392 человека (6,5% от всех привитых). Наиболее активно привлекались средства следующих предприятий: компании «Группа ГАЗ», «Лукойл», ОАО «Российские железные дороги», ООО «Газпром трансгаз Нижний Новгород». Не выделялись средства на закупку вакцин против гриппа в 26 районах области и городах Арзамас, Дзержинск.

Во время плановых и внеплановых проверок медицинских и образовательных учреждений специалистами Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» проверено по готовности к работе в период повышенной заболеваемости ОРВИ и гриппом 466 учреждений, составлено 38 штраф за выявленные нарушения на сумму 44400 рублей. 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.

Заболеваемость 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),
 А/Texas/50/2012(Н3N2),
 В/Massachusetts/2/2012.

Кроме того, учитывая динамику эпидемий гриппа последних лет стоит в предстоящем сезоне ожидать достаточно интенсивную эпидемию гриппа А1 в конце января - начале февраля 2015 года.

В настоящее время отмечен сезонный рост заболеваемости респираторными инфекциями. Так за период 01.09.14г. – 14.09.14г. в целом по области заболело 25813 человек, в том числе 17996 детей до 14 лет (70%). Заболеваемость находится на уровне аналогичного периода 2013 года. За 37 недель (08.09.2014-14.09.2014) отмечается 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).

Заболеваемость 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. С 27-недели 2014

года отмечен выраженный рост заболеваемости внебольничными пневмониями с 150-200 случаев в неделю в январе-марте до 470-530 случаев в неделю в июле-сентябре.

На основании проведенного анализа эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ весной 2014 года и в целях подготовки к предстоящему эпидсезону 2014-2015гг. предлагаем:

1. Обеспечить соблюдение температурного режима, кратности проветривания, бактерицидного облучения, текущей дезинфекции по режиму вирусных инфекций и обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены в образовательных учреждениях.

2. Усилить контроль за соблюдением детьми и персоналом правил личной гигиены.

3. Запретить прием в организованные коллективы детей, а также допуск к работе персонала с признаками респираторных инфекций.

4. Организовать проведение семинаров с детьми, родителями и персоналом образовательных учреждений по вопросам профилактики респираторных инфекций.

5. Оказать содействие персоналу территориальных лечебно-профилактических организаций при проведении вакцинопрофилактики гриппа как детям, так и персоналу образовательных учреждений.

6. Обеспечить максимальный охват прививками против гриппа сотрудников образовательных учреждений.

7. Взять на контроль своевременное представление в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области и его территориальные отделы информации об отсутствии более 30% списочного состава класса (группы, учреждения) в связи заболеваемостью ОРВИ для принятия решения о приостановлении учебного процесса.

8. Разместить на сайтах образовательных учреждений информацию о мерах по профилактике гриппа (приложение 1).

Зам. руководителя Управления



Н.С.Кучеренко



В Нижегородской области началась иммунизация детей против сезонного гриппа отечественной инактивированной (или «убитой») вакциной «Гриппол плюс», которая не содержит консерванта (мертиолят) и по качеству приближается к импортным аналогам, имеет современную форму выпуска (готовая к применению шприц-доза). Изменчивость вируса заставляет ежегодно менять штаммовый состав вакцины. Так, в противогриппозные вакцины в текущем году входят актуальные в эпидсезон 2014-2015 гг. штаммы вирусов гриппа: A/California/7/2009(H1N1), A/Texas/50/2012(H3N2), B/Massachusetts/2/2012. Эффективность иммунизации составляет 70-90%, то есть вероятность того, что привитой ребенок заболит гриппом, все же сохраняется, но при этом переболеет он им в легкой форме и без развития осложнений. Чаще вакцинированные лица переносят не грипп, а другую сходную по клинике респираторную вирусную инфекцию.

Вакцинация против гриппа детей проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок ежегодно в период с сентября по ноябрь (до начала эпидемического подъема заболеваемости). Прививка защищает от инфекции только с 14 дня после прививки, а через 6-12 месяцев противогриппозный иммунитет у большинства людей уже отсутствует. Стремление обеспечить непрерывную защиту от гриппозной инфекции и требует ежегодного повторения вакцинации против гриппа.

Особенностью современного течения гриппа является увеличение числа среднетяжелых и тяжелых форм болезни с переходом в осложненную форму. Осложнениями гриппа чаще всего бывают острые пневмонии, сопровождающейся отеком легких, вирусный энцефалит или менингит и отиты, в некоторых случаях приводящие к полной потере слуха. Осложнения часто приводят к инвалидизации или гибели больного.

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

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

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 (только детям до 15 лет).

Сохраните здоровье своего ребенка! Сделайте ему прививку против гриппа!!!