

Информационный бюллетень №61

Октябрь 2019 г.

О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКЕ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА ЯНВАРЬ-СЕНТЯБРЬ 2019 ГОДА

Эпидемиологическая ситуация

Уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости за 9 мес. 2019 г. (показатель 15 522,7 на 100 тыс. населения) по сравнению с 9 мес. 2018 г. снизился на 6,8%, был ниже среднемноголетнего показателя (СМУ) на 13,3%.

Из общего числа заболевших 65,3% составили дети до 17 лет (за 9 мес. 2018 г. – 65,5%).

В сравнении с показателями за 9 мес. 2018 г. в республике заболеваемость была выше по: сальмонеллезам, острой дизентерии, острым кишечным инфекциям (ОКИ) установленной этиологии, энтеровирусной инфекции, коклюшу, менингококковой инфекции, геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), чесотке, лямблиозу, укусам людей животными и укусам клещами.

Показатель заболеваемости превысил СМУ по: коклюшу (в 2,5 раза), укусам клещами (в 2,3 раза), ГЛПС (в 1,7 раза), лямблиозу (в 1,6 раза), гриппу (на 36,8%), внебольничной пневмонии (на 36,6%), инфекционному мононуклеозу (на 31,2%), болезни Лайма (на 30,0%), ВИЧ болезнь-статусу (на 23,2%), менингококковой инфекции (на 20,6%), микроспории (на 7,9%) и скарлатине (на 5,9%).

За 9 мес. 2019 г. по сравнению с 9 мес. 2018 г. заболеваемость ОКИ установленной этиологии возросла на 4,7%.

В структуре заболеваемости ОКИ установленной этиологии инфекции, вызванные вирусами, составили 83,5%. Всего зарегистрировано 1 117 случаев ротавирусной инфекции (за 9 мес. 2018 г. – 1 183 сл.) и 496 случаев норовирусной инфекции (за 9 мес. 2018 г. – 252 сл.).

За 9 мес. 2019 г. превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости кишечной инфекцией вирусной этиологии (133,4 на 100 тыс. населения) от 14,5% до 1,6 раз было отмечено в 5 административных территориях (Алатырский и Чебоксарский районы, гг. Чебоксары, Новочебоксарск и Алатырь).

Заболееваемость ОКИ неустановленной этиологии (показатель 373,5 на 100 тыс. населения) была ниже заболееваемости за 9 мес. 2018 г. на 16,9% и СМУ – на 15,7%. Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в общей структуре ОКИ в целом по республике составил 67,9% (за 9 мес. 2018 г. – 73,0%).

За 9 мес. 2019 г. показатель заболееваемости ОКИ неустановленной этиологии превысил СМУ в 10 административных территориях: Шемуршинском (в 3,6 раза), Козловском (в 1,8 раза), Моргаушском (в 1,6 раза), Мариинско-Посадском (в 1,5 раза), Аликовском (на 37,3%), Ядринском (на 34,0%) районах, г. Канаш (на 10,7%), Батыревском (на 8,8%), Ибресинском (на 8,2%) районах, г. Шумерля (на 6,6%). Групповые заболеевания кишечными инфекциями не зарегистрированы.

За анализируемый период зарегистрировано 194 случая сальмонеллеза, показатель заболееваемости составил 15,8 на 100 тыс. населения, по сравнению с 9 мес. 2018 г. возрос на 20,5%. В этиологической структуре сальмонеллезных заболееваний, вызванные сальмонеллой энтеритидис, составили 82,0% (159 сл.).

В сентябре 2019 г. зарегистрировано 27 случаев (в сентябре 2018 г. – 24 сл.). Показатель заболееваемости сальмонеллезами составил 2,2 на 100 тыс. населения, по сравнению с сентябрем 2018 г. возрос на 12,3%. Случаи заболеевания сальмонеллезом зарегистрированы в 7 административных территориях: г. Чебоксары (19 сл.), г. Новочебоксарск и Комсомольском районе (по 2 сл.), Батыревском, Моргаушском, Порецком и Урмарском районах (по 1 сл.).

За 9 мес. 2019 г. зарегистрировано 32 случая заболеевания энтеровирусной инфекцией среди детей до 14 лет в гг. Новочебоксарск (19 сл.), Чебоксары (10 сл.), Батыревском, Марпосадском и Цивильском районах (по 1 сл.). В сентябре зарегистрировано в гг. Чебоксары, Новочебоксарск (по 3 сл.) и Батыревском районе (1 сл.).

Показатель заболееваемости вирусными гепатитами (ВГ) за 9 мес. 2019 г. составил 17,7 на 100 тыс. населения, был ниже показателя заболееваемости за аналогичный период 2018 г. на 16,5%, в том числе ХВГ (показатель 16,9 на 100 тыс. населения) – на 13,7%.

Зарегистрировано 10 случаев ОВГ (9 взрослых и 1 ребенок): по 4 случая ОВГА (Аликовский, Цивильский районы, г. Канаш и г. Новочебоксарск) и ОВГС (г. Новочебоксарск – 2 сл., г. Канаш и Шемуршинский район – по 1 сл.) и 2 случая ОВГВ (Батыревский район и г. Новочебоксарск). В сентябре зарегистрирован один случай заболеевания ОВГВ (г. Новочебоксарск).

В группе инфекций, «управляемых» средствами вакцинопрофилактики, зарегистрировано 39 случаев заболеевания коклюшем среди детей (за 9 мес. 2018 г. – 33 сл.). Случаи заболеевания зарегистрированы в гг. Чебоксары (19 сл.), Новочебоксарск (6 сл.), Канаш (5 сл.), Батыревском (4 сл.), Аликовском и Янтиковском (по 2 сл.) и Вурнарском (1 сл.) районах.

В сентябре зарегистрировано 2 случая заболеевания коклюшем в гг. Чебоксары и Новочебоксарск. Кроме того зарегистрирован 1 случай

заболевания корью в г. Чебоксары (заболел мужчина прибывший из республики Дагестан).

За 9 мес. 2019 г. показатель заболеваемости ОРВИ составил 13 209,6 на 100 тыс. населения, был ниже уровня показателя за 9 мес. 2018 г. и СМУ (15 560,8) на 6,2% и 15,1% соответственно.

В сентябре заболеваемость ОРВИ (показатель 1667,8 на 100 тыс. населения) по сравнению с сентябрем 2018 г. возросла на 2,6%, но была ниже СМУ на 12,3%. Случаи заболевания гриппом не зарегистрированы.

Показатель заболеваемости менингококковой инфекцией за 9 мес. 2019 г. составил 0,4 на 100 тыс. населения, всего зарегистрировано 5 случаев. В сентябре случаи заболевания не зарегистрированы.

За 9 мес. 2019 г. в группе социально-обусловленных инфекций по сравнению с аналогичным периодом 2018 г. отмечено снижение количества пораженных лиц педикулезом (в 1,6 раза), заболеваемости сифилисом (в 1,6 раза), туберкулезом (на 11,0%), микроспорией (на 9,8%) и гонореей (на 5,4%). В то же время заболеваемость чесоткой возросла на 8,3%. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составил 19,4 на 100 тыс. населения (239 сл.), был на уровне 9 мес. 2018 г., превысил СМУ (показатель 15,8 на 100 тыс. населения) на 23,2%.

За 9 мес. 2019 г. всего зарегистрирован 2 651 случай укуса животными (детей – 803, взрослых – 1 848), что на 1,4% (на 36 сл.) больше количества укусов за 9 мес. 2018 г., показатель на уровне СМУ.

В сентябре зарегистрировано 255 случаев укуса животными (в сентябре 2018 г. – 284 сл.) в 25 административных территориях. Наибольшее количество случаев укуса животными регистрировалось в гг. Чебоксары (108), Новочебоксарск (26), Цивильском (16), Чебоксарском (14) районах, г. Алатырь и Урмарском районе (по 11), г. Канаш (10).

В республике за апрель-сентябрь 2019 г. зарегистрировано 2 192 обращения по поводу укусов клещами, показатель составил 178,0 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного периода 2018 г. (1 281 обращение) в 1,7 раза, выше СМУ – в 2,3 раза.

В сентябре зарегистрировано 320 обращений по поводу укусов клещами (показатель 26,0 на 100 тыс. населения), что выше сентября 2018 г. (210 обращений) в 1,5 раза, СМУ – на 36,7%. Случаи укусов клещами отмечались среди жителей 19 административных территорий. Наибольшее количество обращений зарегистрировано в г. Чебоксары (155 обращений), г. Новочебоксарск (46), Цивильском районе (26).

Присасывание клещей отмечалось при посещении лесных массивов, парков, во время работы в личном хозяйстве, огороде, при нахождении на улице.

В апреле-сентябре 2019 г. вирусологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» исследовано 2 706 экз. клещей, в том числе 2 586 экз. клещей, снятых с людей, 120 экз. клещей – с предметов окружающей среды. В 1,3% исследованных клещей, снятых с людей (33 шт.), обнаружены возбудители клещевого вирусного

энцефалита (КВЭ) и в 10,6% (99) – возбудители иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ).

В сентябре при исследовании клещей, в 1,1% (5 экз.) обнаружены возбудители клещевого вирусного энцефалита и 11,3% (16) – возбудители ИКБ.

Вероятные места присасывания инфицированных клещей: окрестности д. Малый Сундырь Чебоксарского р-на, ул. Яноушека и Заовражная г. Чебоксары, с. Богатырево Цивильского района. Площадь акарицидных обработок по Чувашской Республике в весенне-летний период 2019 г. составила 408,8 га.

За 9 мес. 2019 г. зарегистрировано 8 случаев болезни Лайма среди взрослых (за 9 мес. 2018 г. – 14 сл.), в сентябре зарегистрировано 5 случаев в Канашском (3сл.), Моргаушском и Цивильском (по 1сл.) районах.

За 9 мес. 2019 г. зарегистрировано 169 случаев заболевания ГЛПС в 21 административной территории, показатель заболеваемости ГЛПС (13,7 на 100 тыс. населения) по сравнению с 9 мес. 2018 г. возрос в 2,0 раза и был выше СМУ в 1,7 раза.

В сентябре зарегистрировано 32 случая заболевания ГЛПС (в сентябре 2018 г. – 17 сл.): в г. Чебоксары (12 сл.), г. Новочебоксарск (4), г. Шумерля, Вурнарском, Порецком и Шумерлинском районах (по 2), Алатырском, Аликовском, Ибресинском, Канашском, Красночетайском, Ядринском районах, г. Канаш и г. Алатырь (по 1 сл.).

За 9 мес. 2019 г. зарегистрировано 4 411 случаев заболевания внебольничной пневмонией (показатель 358,3 на 100 тыс. населения), что ниже показателя 9 мес. 2018 г. (530,5) в 1,5 раза, но выше СМУ (262,3) на 36,6%.

Наиболее высокие показатели заболеваемости внебольничной пневмонией отмечены в Янтиковском (754,5 на 100 тыс. нас.), Шемуршинском (739,8), Красночетайском (637,5), Батыревском (537,4), Яльчикском (533,9), Вурнарском (482,1), Урмарском (477,7), Моргаушском (465,0) районах, г. Канаш (444,1), Аликовском (436,9), Марпосадском (421,3), Чебоксарском (410,1) районах и г. Чебоксары (372,7).

В группе паразитарных заболеваний по сравнению с 9 мес. 2018 г. снизилась заболеваемость токсокарозом в 3,3 раза, энтеробиозом – в 1,7 раза, аскаридозом – в 1,6 раза и описторхозом – на 15,6%.

Показатель заболеваемости лямблиозом составил 106,7 на 100 тыс. населения, что был выше показателя за 9 мес. 2018 г. на 34,7%, СМУ – в 1,6 раза. Показатель заболеваемости лямблиозом превысил СМУ от 18,5% до 2,3 раз в 9 административных территориях (Канашский, Козловский, Порецкий, Цивильский, Чебоксарский, Яльчикский районы, г. Чебоксары, г. Канаш и г. Новочебоксарск).

За 9 мес. 2019 г. зарегистрировано 10 случаев внутрибольничных инфекций (за 9 мес. 2018 г. – 17 сл.): гнойно-воспалительное заболевание среди новорожденных – 4 сл., постинъекционная инфекция – 5 сл., пневмония – 1 сл., и 28 случаев внутриутробных инфекций.

В Чувашской Республике началась прививочная кампания против гриппа. В рамках национального календаря профилактических прививок в республику

поступило 256,97 тыс. доз вакцины «Совигрипп» (43,3% от плана): 169,48 тыс. доз – для взрослого населения, 84,49 тыс. доз – для детей и беременных. По состоянию на 01.10.2019 против гриппа в рамках национального календаря профилактических прививок привито 241 210 человек, из дополнительных источников – 356, всего привито 241 556 человек – 19,7% населения республики.

Среда обитания

Качество и безопасность питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

За 9 мес. 2019 г. из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследована 681 проба воды (за 9 мес. 2018 г. – 588), в т.ч. из поверхностных источников – 69. Гигиеническим нормативам не соответствовали 19,4% проб (за 9 мес. 2018 г. – 18,5%).

По микробиологическим показателям исследованы 796 проб воды, в т.ч. из поверхностных источников – 77. Неудовлетворительными были 1,8% проб (за 9 мес. 2018 г. – 1,6%).

По паразитологическим и вирусологическим показателям исследовано 60 и 7 проб соответственно (за 9 мес. 2018 г. – 54 и 5 проб), все они были безопасными (как и за 9 мес. 2018 г.).

В сентябре 2019 г. неудовлетворительными были пробы из р. Волга в г. Новочебоксарск по ХПК и БПК (СГМ), р. Сура в г. Шумерля – по ХПК, БПК и железу (СГМ).

Из водопроводов по санитарно-химическим показателям исследованы 290 проб воды, из них 8,6% не соответствовали гигиеническим нормативам (за 9 мес. 2018 г. – 11,5% из 288).

По микробиологическим показателям исследованы 416 проб (за 9 мес. 2018 г. – 377), небезопасной были 1,7% (за 9 мес. 2018 г. – 3,7%).

В сентябре 2019 г. не соответствовали нормативам пробы воды в Янтиковском (по микробиологическим показателям – ПЛК) и Цивильском (по содержанию сухого остатка и микробиологическим показателям – ПЛК) районах.

Из водопроводной сети за 9 мес. 2019 г. по санитарно-химическим показателям исследованы 1 756 проб (за 9 мес. 2018 г. – 2 511), из них 4,7% не соответствовали гигиеническим нормативам (за 9 мес. 2018 г. – 5,5%).

По микробиологическим показателям исследованы 4 115 проб (за 9 мес. 2018 г. – 4 033). Небезопасными были 1,3% проб (за 9 мес. 2018 г. – 1,6%).

В сентябре 2019 г. неудовлетворительными были пробы по санитарно-химическим показателям в Моргаушском (по мутности и содержанию железа – ГСН), Аликовском (по общей жесткости и содержанию железа – СГМ) районах. По микробиологическим показателям неудовлетворительными были пробы, отобранные в рамках ПЛК – в Ибресинском, Чебоксарском, Канашском

районах и г. Канаш; отобранные в рамках ГСН – в Моргаушском, Урмарском районах и г. Канаш.

Из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследована 121 проба воды, из них 32 (26,4%) не соответствовали гигиеническим нормативам (за 9 мес. 2018 г. – 25 из 119 или 21,0% проб).

По микробиологическим показателям исследована 271 проба, неудовлетворительными были 8,5% проб (за 9 мес. 2018 г. из 239 проб были неудовлетворительными 18,4%).

В сентябре 2019 г. не соответствовали нормативам пробы воды из колодцев в Урмарском районе – по содержанию нитратов (ГСН) и микробиологическим показателям (ГСН, ПЛК).

Атмосферный воздух

По данным лабораторного наблюдения за атмосферным воздухом республики за 9 мес. 2019 г. исследованы 7 862 пробы (за 9 мес. 2018 г. – 6 097), из них в городских поселениях – 7 034, в сельских – 828.

Превышения предельно допустимых концентраций (ПДК) загрязняющих веществ зарегистрированы в 0,12% проб (за 9 мес. 2018 г. – 0,2%).

В сентябре 2019 г. превышений ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано.

Санитарное состояние почвы

За 9 мес. 2019 г. исследовано 137 проб почвы по санитарно-химическим (за 9 мес. 2018 г. – 176), 307 – по микробиологическим (за 9 мес. 2018 г. – 293) и 635 – по паразитологическим (за 9 мес. 2018 г. – 484) показателям. Не соответствовали гигиеническим нормативам 0,5% проб по паразитологическим и 2,6% проб по микробиологическим показателям (за 9 мес. 2018 г. – 0,6% и 2,7% соответственно).

В сентябре 2019 г. все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Качество и безопасность пищевых продуктов

За 9 мес. 2019 г. по физико-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 1,7% из 1 787 исследованных проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (за 9 мес. 2018 г. – 2,2% из 1 485), по санитарно-химическим – 0,3% из 1 790 (за 9 мес. 2018 г. – 0,9% из 1 691).

Содержание таких контаминантов химической природы как пестициды, микотоксины, нитрозамины, токсичные элементы не превышало гигиенические нормативы (как и за 9 мес. 2018 г.).

По микробиологическим показателям исследована 9 801 проба пищевых продуктов и сырья (за 9 мес. 2018 г. – 9 774). Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 2,7% против 2,8% за 9

мес. 2018 г. Не соответствовали гигиеническим нормативам 1,7% проб молочной продукции, 2,9% – кулинарных изделий, 6,8% – мясной продукции, 2,7% – птицы и птицеводческой продукции, 3,4% – рыбы и рыбной продукции, 0,4% – кондитерских изделий, 2,4% – продуктов детского питания.

По паразитологическим показателям исследовано 630 проб (за 9 мес. 2018 г. – 587), небезопасными были 1,1% проб (за 9 мес. 2018 г. – 0,2%).

В сентябре 2019 г. неудовлетворительными по санитарно-химическим показателям были 3 пробы плодоовощной продукции в г. Чебоксары – превышение содержания нитратов (ГСН). По микробиологическим показателям выявлено несоответствие 15 проб в г. Чебоксары (кулинарные изделия – ГСН, ПЛК), 9 проб в Чебоксарском районе (мясная и рыбная продукция – ПЛК), 2 пробы в Вурнарском районе (мясная продукция – ПЛК), 2 пробы в г. Канаш (прочая продукция – соусы на основе растительных масел – ПЛК), 1 проба в г. Новочебоксарск (птица – ПЛК). По паразитологическим показателям была неудовлетворительной 1 проба в г. Чебоксары (плодоовощная продукция в которой обнаружены цисты лямблий – ГСН).

Санитарно-гигиеническое состояние учреждений для детей и подростков

В учреждениях для детей и подростков за 9 мес. 2019 г. качество воды из водопроводной сети по микробиологическим показателям исследовано в 1 102 пробах (за 9 мес. 2018 г. – 1 123), из них неудовлетворительных – 1,2% (за 9 мес. 2018 г. – 1,5%).

Готовая продукция на пищеблоках и в столовых учреждений для детей и подростков по микробиологическим показателям исследована в количестве 1 274 пробы (за 9 мес. 2018 г. – 975). Небезопасными были 1,2% проб (за 9 мес. 2018 г. – 1,3%).

В сентябре 2019 г. не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 2 пробы кулинарных изделий на пищеблоке детских учреждений в г. Чебоксары (ГСН).

Предложения, направленные на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки в республике:

1. Главам администраций Янтиковского, Цивильского, Моргаушского, Аликовского, Канашского, Урмарского районов:

1.1. Принять меры:

по промывке и дезинфекции водозаборных сооружений и водопроводных сетей в д. Тюмерево Янтиковского района, с. Чурачики Цивильского района; д. Карманкасы, д. Чуманкасы, д. Ягаткино Чуманкасинского сельского поселения, с. Тораево Моргаушского района; д. Саруй Урмарского района; с. Аликово Аликовского района; д. Асхава Канашского района;

по промывке и дезинфекции колодцев в д. Чубаево, д. Новое Муратово, д. Тегешево, д. Козыльяры Урмарского района с последующим проведением повторных лабораторных исследований воды.

1.2. Информировать органы местного самоуправления, территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии о возникновении на объектах и сооружениях водоснабжения аварийных ситуаций или технических нарушений, а так же о каждом результате лабораторного исследования проб воды, не соответствующем гигиеническим нормативам.

1.3. Обеспечить подачу населению питьевой воды, соответствующей нормативным требованиям.

2. Главам администраций муниципальных образований, Министерству сельского хозяйства Чувашской Республики, Министерству строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Чувашской Республики, Министерству транспорта и дорожного хозяйства Чувашской Республики, Министерству экономического развития, промышленности и торговли Чувашской Республики, Министерству цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Чувашской Республики, Министерству образования и молодежной политики Чувашской Республики:

2.1. Принять меры по организации иммунизации против гриппа контингентов, не включенных в национальный календарь профилактических прививок (работников органов местного самоуправления, промышленных предприятий, торговли, общественного питания, финансово-кредитных учреждений, организаций птицеводства, лиц, осуществляющих разведение домашней птицы для ее реализации населению и других), за счет привлечения дополнительных финансовых средств.

2.2. Содействовать медицинским учреждениям в организации и проведении иммунизации против гриппа лиц, относящихся к группам риска, определенных национальным календарем профилактических прививок (дети, школьники, студенты, медицинские работники, работники образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.).

2.3. Организовать мониторинг за иммунопрофилактикой гриппа за счёт средств курируемых и подведомственных хозяйствующих субъектов всех форм собственности.

3. Министерству здравоохранения Чувашской Республики, руководителям медицинских организаций обеспечить:

3.1. Проведение иммунизации против гриппа лиц, определенных национальным календарем профилактических прививок, в кратчайшие сроки в соответствии с поступающими объёмами вакцин.

3.2. Подготовку медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, внебольничной пневмонии.

4. Министерству образования и молодежной политики Чувашской Республики:

4.1. Принять совместно с Министерством здравоохранения Чувашской Республики меры по обеспечению детских образовательных организаций

необходимым оборудованием и расходными материалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты).

4.2. Осуществлять контроль за поддержанием оптимального теплового режима в образовательных учреждениях, проведением дезинфекции и соблюдением режимов проветривания в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

4.3. Практиковать приостановление учебного процесса, ограничение проведения массовых культурных и спортивных мероприятий в период высокой заболеваемости гриппом и ОРВИ, внебольничной пневмонии в детских организованных коллективах.

4.4. Довести до руководителей образовательных учреждений информацию об ухудшении эпидситуации по заболеваемости ОРВИ и необходимости проведения противоэпидемических мероприятий:

проведение утреннего фильтра в учреждениях;

отмена кабинетной системы обучения;

вывод кабинетов из учебного процесса, если не выдерживается надлежащий температурный режим;

обеспечение соблюдения дезинфекционного режима (влажная уборка с применением дезинфицирующих средств, проветривание, кварцевание и др.).

5. Руководителям хозяйствующих субъектов всех форм собственности предприятий, организаций, учреждений независимо от организационно-правовой формы:

5.1. Принять меры по созданию надлежащих условий в осенне-зимний период для работающих на открытом воздухе, поддержанию необходимого температурного режима в производственных и офисных помещениях, жилых домах, на транспорте.

5.2. Предусмотреть выделение дополнительных финансовых средств на закупку вакцин для иммунизации работников против гриппа.

6. Руководителям медицинских организаций:

6.1. Определить порядок работы медицинских организаций в условиях подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, включая оказание первичной медицинской помощи на дому, предусмотрев отдельный прием пациентов с признаками ОРВИ, гриппа, создание необходимого резерва лечебных препаратов и дезинфицирующих средств, необходимый объем коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры, других материальных ресурсов.

6.2. Организовать проведение прививок против гриппа населению, не относящемуся к группам риска, за счёт дополнительных источников финансирования.

6.3. Обеспечить полноту лабораторного исследования на вирусы гриппа и ОРВИ материала от больных ОРВИ, пневмониями (в т. ч. при регистрации групповых случаев в организованных коллективах, в первую очередь в детских и социальных учреждениях), качественный сбор биологического материала для лабораторного исследования.

6.4. Провести обучение медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гриппа, пневмоний.

6.5. Активизировать работу по информированию населения по вопросам профилактики гриппа, ОРВИ, кишечных, энтеровирусных инфекций и других инфекционных заболеваний.

Руководитель

Н.Ф. Луговская