



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

«21» 11 2016г.

№ 609

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики
" <u>12</u> " <u>12</u> 20 <u>16</u> г. за № <u>669/1008</u>
Уполномоченное лицо органа государственной регистрации
<hr/> (подпись)

Об утверждении Инструкции по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций в Луганской Народной Республике

В целях профилактики заболеваний, предупреждения заноса и развития эпидемий гриппа и ОРВИ в Луганской Народной Республике, в соответствии с положениями статьи 34 Основного Временного Закона (Конституции) Луганской Народной Республики, статей 29, 30 Закона Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-1 «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики», Положением о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики в новой редакции, утвержденным постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 12.01.2016 №11, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций в Луганской Народной Республике.

2. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики подать настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в законную силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Главного государственного санитарного врача Луганской Народной Республики, главного врача Государственной службы «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Докашенко Д. А.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики



И.А. Соляник

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «21» ноября 2016 № 1201

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики

"12" 12 2016 г. за № 661/1008

Уполномоченное лицо органа государственной
регистрации

(подпись)

Инструкция
по профилактике гриппа и других острых респираторных
вирусных инфекций в Луганской Народной Республике

I. Область применения

1.1. Настоящая Инструкция по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций» (далее - Инструкция) устанавливает требования к комплексу организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проведение которых направлено на предупреждение возникновения и распространения заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями.

1.2. Соблюдение Инструкции является обязательным для физических и юридических лиц на территории Луганской Народной Республики.

1.3. Контроль за соблюдением требований настоящей Инструкции проводится учреждениями Государственной санитарно-эпидемиологической службы Луганской Народной Республики, подведомственными Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики (далее - ГСЭС ЛНР).

II. Общие положения

2.1. Острая респираторная вирусная инфекция (далее - ОРВИ) представляет собой группу острых вирусных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем и характеризующихся катаральным воспалением верхних дыхательных путей с симптомами инфекционного токсикоза.

ОРВИ - самая распространенная группа инфекционных болезней с широким спектром инфекционных агентов. ОРВИ преимущественно вызывают вирусы, относящиеся к шести семействам: ортомиксовирусы (вирусы гриппа), парамиксовирусы (респираторно-синцитиальный вирус, метапневмовирус, вирусы парагриппа 1 - 4), коронавирусы, пикорнавирусы (риновирусы), аденовирусы, парвовирусы (бокавирус).

2.2. Грипп начинается остро с резкого подъема температуры (до 38°C - 40°C) с сухим кашлем или першением в горле и сопровождается симптомами общей интоксикации: ознобом, болями в мышцах, головной болью, болью в глазных яблоках; насморк обычно начинается спустя 3 дня после снижения температуры тела. Кашель может сопровождаться болью за грудиной.

При легком течении заболевания эти симптомы сохраняются 3- 5 дней, и больной обычно выздоравливает, но при этом несколько дней сохраняется чувство выраженной усталости, особенно у лиц старшего возраста.

Тяжелое течение гриппа сопровождается поражением нижних дыхательных путей с развитием пневмонии и (или) признаками дыхательной недостаточности: появляется одышка или затрудненное дыхание в покое (у детей до 5 лет наблюдается втяжение грудной клетки или свистящее дыхание в покое), цианоз носогубного треугольника. При тяжелых формах гриппа могут развиваться отек легких, сосудистый коллапс, отек мозга, геморрагический синдром, присоединяться вторичные бактериальные осложнения.

Грипп представляет большую опасность из-за развития серьезных осложнений, особенно у детей до 5 лет, беременных женщин, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом, лиц старше 60 лет и других.

2.3. Стандартное определение случая гриппа:

грипп - острая вирусная инфекционная болезнь с воздушно-капельным путем передачи возбудителя, характеризующаяся острым началом, лихорадкой (с температурой 38°C и выше), общей интоксикацией и поражением дыхательных путей.

2.4. Случаи гриппа подразделяются на "подозрительные", "вероятные" и "подтвержденные".

"Подозрительным" считается случай острого заболевания, отвечающего стандартному определению случая в пункте 2.2.

"Вероятным" считается случай острого заболевания, при котором имеются клинические признаки гриппа и эпидемиологическая связь с другим подтвержденным случаем данной болезни.

"Подтвержденным" считается случай гриппа после лабораторного подтверждения диагноза (любыми стандартизованными методами, рекомендованными для диагностики гриппа, доступными для лаборатории, в

том числе иммунохроматографическим методом, методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), серологическим или вирусологическим методами). Лабораторно подтвержденный случай необязательно должен отвечать клиническому определению случая.

2.5. Грипп вызывают РНК-содержащие вирусы семейства ортомиксовирусов, в котором выделяют 3 рода, к каждому из которых относят по одному виду: вирусы гриппа А, В, С, дифференцируемые по антигенным и генетическим особенностям.

В зависимости от особенностей поверхностных белков гемагглютинина (НА) и нейраминидазы (НА) вирусы гриппа типа А, циркулирующие у позвоночных, подразделяют на 16 подтипов по НА и 9 подтипов по НА. Вирусы гриппа А, вызывавшие пандемии и эпидемии гриппа у людей в 20 и 21 веке, относятся к подтипам, которые обозначаются А(Н1N1), А(Н2N2) и А(Н3N2). С 1977 г. заболевания у людей вызывают преимущественно вирусы гриппа А сероподтипов А(Н1N1) и А(Н3N2).

Вирусы гриппа А, циркулирующие у людей и животных, в процессе эволюции подвергаются реассортации (обмену сегментами генома), в связи с чем периодически возникают новые антигенные варианты вируса, способные преодолевать межвидовые барьеры. Примером этого послужила пандемия гриппа 2009 года, вызванная вирусом гриппа А(Н1N1) pdm2009, охарактеризованным как тройной реассортант, несущий сегменты вирусов гриппа птиц, вирусов гриппа свиней и эпидемических штаммов человека.

2.6. Вирус гриппа в воздухе сохраняет жизнеспособность и инфекционные свойства в течение нескольких часов, на поверхностях - до 4-х суток. Вирус высоко чувствителен к дезинфицирующим средствам из разных химических групп, УФ-излучению, повышенным температурам.

Сохранение вируса гриппа в воздушной среде зависит от степени дисперсности аэрозоля, содержащего вирусные частицы, а также от воздействия на него света, влаги и нагревания. Не исключена возможность инфицирования бытовым путем через предметы обихода, в транспорте.

2.7. Ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ оценивается как благополучная, если за анализируемую неделю показатели заболеваемости оказываются ниже эпидемических порогов.

Суммарный уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ, получаемый расчетным методом на основании среднесезонных данных в конкретный период времени, на конкретной территории, для совокупного населения и отдельных возрастных групп (эпидемический порог), рассчитывается учреждениями ГСЭС ЛНР, с ежегодным обновлением.

2.8. Предвестниками осложнения эпидемической ситуации по гриппу и ОРВИ в данном эпидемическом сезоне для данной территории следует считать

превышение в отдельных возрастных группах или среди населения в целом эпидемических порогов заболеваемости гриппом и ОРВИ за анализируемую неделю в сравнении с эпидемическим порогом заболеваемости гриппом и ОРВИ для соответствующей недели.

2.9. Темп прироста заболеваемости гриппом и ОРВИ в анализируемую неделю по отношению к предыдущей (в каждой возрастной группе и по совокупному населению) более 20% и выше служит дополнительным признаком осложнения эпидемической ситуации по гриппу и ОРВИ на территории.

2.10. Признаком окончания эпидемии является снижение интенсивного показателя заболеваемости гриппом и ОРВИ до уровня эпидемического порога.

III. Выявление больных гриппом и ОРВИ

3.1. Выявление больных гриппом и ОРВИ и лиц с подозрением на эти заболевания проводится медицинскими работниками учреждений здравоохранения независимо от формы собственности и физическими лицами-предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность:

- при обращении к ним населения за медицинской помощью;
- при оказании населению медицинской помощи на дому;
- при ежедневном приеме детей в детские образовательные учреждения;
- при медицинском наблюдении за лицами, общавшимися с больным гриппом.

IV. Диагностика гриппа и ОРВИ

4.1. Для подтверждения диагноза "грипп" и ОРВИ используются различные стандартизованные методы, позволяющие подтвердить наличие вирусов или идентифицировать инфекционный агент ОРВИ, в том числе:

обнаружение РНК или ДНК вирусов гриппа и ОРВИ (респираторно-синцитиальный вирус, метапневмовирус, вирусы парагриппа 1 - 4, коронавирусы, риновирусы, аденовирусы, бокавирус) при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки методом ПЦР;

выявление антигенов вируса гриппа при исследовании мазков из носоглотки методами иммунофлюоресцентного и иммуноферментного анализов;

выделение вирусов гриппа методом заражения куриных эмбрионов или перевиваемых культур из отделяемого слизистой носа вирусологическим методом;

диагностически значимое увеличение уровня (титра) специфических антител во второй сыворотке (по сравнению с первой) в 4 и более раз при одновременном исследовании в стандартных серологических тестах парных

сывороток крови больного (при условии соблюдения сроков сбора сывороток крови: первая - в день постановки диагноза, вторая - через 2 - 3 недели) при использовании серологического метода.

4.2. Лабораторное обследование в целях идентификации возбудителя гриппа и ОРВИ проводится в обязательном порядке в периоды: межэпидемический и эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ при:

госпитализации больного по поводу острой респираторной инфекции верхних и нижних дыхательных путей (тяжелые и необычные формы заболевания);

заболевании лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом и других);

регистрация очагов ОРВИ с множественными случаями заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых с числом пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период, заболевания лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием.

4.3. В период эпидемических подъемов заболеваемости гриппом окончательный диагноз "грипп" может быть установлен как на основании лабораторного подтверждения, так и на основании клинических и эпидемиологических данных.

4.4. Ответственность за полноту и своевременность диагностических и лечебных мероприятий в отношении больных гриппом и ОРВИ несет руководитель медицинского учреждения или медицинский работник, осуществляющий частную медицинскую деятельность в установленном законодательством порядке.

V. Регистрация, учет и статистическое наблюдение случаев заболеваний гриппом и ОРВИ

5.1. Каждый случай заболевания гриппом и ОРВИ подлежит регистрации и учету по месту его выявления в учреждении здравоохранения в установленном порядке. Полноту, достоверность и своевременность регистрации и учета заболеваний гриппом и ОРВИ обеспечивают руководители учреждений здравоохранения.

5.2. Информация о выявленных случаях заболевания гриппом и ОРВИ передается учреждениями здравоохранения, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, в учреждения ГСЭС ЛНР в еженедельном, а в период эпидемического подъема - в ежедневном режиме согласно приложениям № 1- 4 к Инструкции.

5.3. При возникновении в дошкольных образовательных учреждениях, медицинских, оздоровительных учреждениях и организациях социального обеспечения 5 и более случаев с симптомами острой респираторной инфекции (гриппа или ОРВИ), связанных между собой инкубационным периодом (в течение 7 дней), медицинский персонал (руководитель) указанных учреждений информирует об этом учреждение ГСЭС ЛНР.

VI. Мероприятия в отношении источника инфекции

6.1. Госпитализации в инфекционный стационар или учреждения здравоохранения, выделенные для госпитализации больных гриппом и ОРВИ подлежат больные с признаками гриппа и ОРВИ:

- с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания;
- посещающие детские учреждения с постоянным пребыванием детей;
- проживающие в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды;
- беременные;
- находящиеся на стационарном лечении в учреждении здравоохранения/

6.2. В направлениях на госпитализацию больных с подозрением на грипп указывают наличие профилактической прививки против гриппа, актуальной для текущего эпидемического сезона.

6.3. Госпитализированным больным проводят лабораторную диагностику.

6.4. Изоляцию больного гриппом и ОРВИ проводят до исчезновения клинических симптомов, но не менее 7 дней с момента появления симптомов респираторной инфекции.

6.5. Выписка переболевших осуществляется по клиническому выздоровлению.

VII. Мероприятия в отношении лиц, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ

7.1. Среди контактных лиц, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ, своевременно проводят выявление больных или лиц с подозрением на заболевание гриппом и ОРВИ.

7.2. В очагах гриппа и ОРВИ в дошкольных образовательных учреждениях медицинский персонал ежедневно в течение 7 дней после изоляции последнего больного гриппом и ОРВИ проводит осмотры детей, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ, с обязательной термометрией 2 раза в день и осмотром зева.

Результаты обследования регистрируются в установленном порядке. С целью предупреждения распространения заболевания гриппом в коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие коллективы.

7.3. Для персонала групп с установленным медицинским наблюдением обязательно соблюдение масочного режима со сменой масок каждые 3 - 4 часа работы. Персонал с признаками заболевания гриппа и ОРВИ не допускается к работе с детьми. В детский коллектив персонал допускается только после клинического выздоровления, но не ранее 7 дней с момента появления симптомов заболевания.

7.4. С целью предупреждения возникновения последующих случаев заболеваний гриппом и ОРВИ в организованных коллективах детей и взрослых проводят экстренную неспецифическую профилактику в соответствии с разделом 12 Инструкции.

7.5. В очагах гриппозной инфекции и ОРВИ организуется комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающий обязательное обеззараживание посуды, воздуха и поверхностей в помещениях с использованием эффективных при вирусных инфекциях дезинфицирующих средств и методов, разрешенных к применению, а также текущую влажную уборку и проветривание помещений.

7.6. При получении экстренного извещения о регистрации 5 и более случаев заболеваний с симптомами респираторной инфекции (гриппом или ОРВИ) в дошкольных образовательных, оздоровительных и медицинских учреждениях, организациях социального обеспечения, специалистами учреждения ГСЭС ЛНР, проводится эпидемиологическое расследование случаев и организуется (определяется) комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

7.7. В случае возникновения очага заболевания гриппом или ОРВИ в перинатальных центрах и родильных домах, а также в отделениях новорожденных (II этапа выхаживания) больные дети и матери изолируются в индивидуальные боксы (изоляторы), работающие по режиму инфекционного стационара с отдельным обслуживающим персоналом, а затем - в детский инфекционный стационар. Новорожденным в очаге проводится экстренная неспецифическая профилактика.

7.8. В медицинских учреждениях, детских образовательных и оздоровительных учреждениях, организациях социального обеспечения обеспечивается соблюдение текущей дезинфекции химическими дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению, соблюдение масочного режима, гигиенической обработки рук, обеззараживания и очистки

воздуха с применением технологий, прошедших оценку соответствия и разрешенных к применению, в том числе ультрафиолетовое облучение и проветривание помещений.

7.9. В организациях и общежитиях в период эпидемии гриппа и ОРВИ выявление, изоляция больных и экстренная неспецифическая профилактика лицам, общавшимся с больным гриппом и ОРВИ, осуществляется медицинским персоналом учреждений здравоохранения.

VIII. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в предэпидемический период

8.1. Исполнительными органами государственной власти Луганской Народной Республики в рамках программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в предэпидемический период организуется пересмотр, корректировка и утверждение региональных (городских, районных) планов по профилактике гриппа и ОРВИ, объектовых планов санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ, проводится перерасчет и обеспечивается наличие неснижаемого запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты органов дыхания, дезинфицирующих средств, определяются схемы поэтапного, в зависимости от уровня заболеваемости, реперофилирования лечебных стационаров для госпитализации больных гриппом и ОРВИ, проводится расчет кадрового обеспечения учреждений здравоохранения на период оказания медицинской помощи при наступлении эпидемического сезона гриппа и ОРВИ. Осуществляется закупка гриппозных вакцин для иммунизации населения, не относящегося к группам риска, определенным календарем профилактических прививок.

8.2. Учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики обеспечивается:

проведение массовой предсезонной иммунизации против гриппа населения из групп риска, определенных календарем профилактических прививок и подача еженедельно информации по вакцинации против гриппа в учреждения ГСЭС ЛНР по форме согласно приложению 3 к Инструкции;

подготовка кадров учреждений здравоохранения по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ;

лабораторная диагностика гриппа и идентификация возбудителей ОРВИ в лабораториях учреждений здравоохранения методами, определенными в пункте 4.1 Инструкции.

8.3. Руководителями организаций и учреждений, сотрудники которых относятся к группам риска по заболеваемости гриппом и ОРВИ (работники

медицинских и образовательных учреждений, торговли, общественного питания, транспорта), должны приниматься меры по организации проведения специфической профилактики гриппа и неспецифической профилактики ОРВИ.

8.4. Руководителями прочих организаций организуется проведение профилактических прививок против гриппа сотрудникам в соответствии с действующими нормативными правовыми документами.

IX. Организация противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ

9.1. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ исполнительными органами государственной власти Луганской Народной Республики, органами местного самоуправления, учреждениями, предприятиями и организациями реализуются санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по разработанным и утвержденным планам профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в Луганской Народной Республике.

9.2. Оперативная разработка дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и координация действий заинтересованных исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики, органов местного самоуправления, учреждений и организаций в решении задач, направленных на предупреждение, локализацию и ликвидацию массовых заболеваний гриппом и ОРВИ, в городах и районах осуществляется противоэпидемическими комиссиями.

9.3. Руководство противоэпидемической работой в период эпидемий гриппа и ОРВИ возлагается на учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы Луганской Народной Республики (ГСЭС ЛНР).

9.4. Учреждениями ГСЭС ЛНР осуществляют:

еженедельный (в период подъема заболеваемости ежедневный) учет и анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ;

мониторинговые лабораторные исследования материалов от больных для расшифровки этиологии сезонных подъемов заболеваемости ОРВИ и слежения за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ;

контроль организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ, в детских дошкольных учреждениях, учебных заведениях, медицинских и других учреждениях, предприятиях и организациях.

9.5. Учреждениями здравоохранения всех форм собственности обеспечивается:

предоставление информации о заболеваниях гриппом и ОРВИ и результатах лабораторных исследований по диагностике гриппа и идентификации возбудителей ОРВИ, ходе иммунизации против гриппа населения в территориальные учреждения ГСЭС ЛНР;

выявление лиц с признаками гриппа и ОРВИ и лабораторная диагностика заболеваний;

забор и доставка материалов от больных гриппом и ОРВИ в лаборатории, выполняющие диагностические и мониторинговые исследования по определению возбудителей сезонных подъемов заболеваемости ОРВИ и слежением за циркулирующей вирусом гриппа;

госпитализация лиц с признаками гриппа и ОРВИ согласно пункту 6.1 настоящей Инструкции;

проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекции;

подготовка кадров медицинских и других организаций по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ.

9.6. В период эпидемии гриппа и ОРВИ в учреждениях здравоохранения развертываются дополнительные отделения для больных гриппом (с подозрением на грипп) с отдельным входом, гардеробной, регистратурой, кабинетом доврачебного осмотра, кабинетом для взятия крови и другими необходимыми кабинетами.

В развернутых отделениях вводится дезинфекционный режим, соответствующий режиму инфекционного стационара.

9.7. На основании анализа эпидемической обстановки по гриппу и ОРВИ, уровня регистрируемой заболеваемости в сравнении с эпидемическими пороговыми, клинической характеристики заболеваний у детей и взрослых, результатов лабораторной диагностики и мониторинговых исследований по слежению за циркулирующими в эпидемический сезон вирусами гриппа и ОРВИ по предложениям учреждений ГСЭС ЛНР, в учреждениях, организациях и предприятиях, решениями чрезвычайных противоэпидемических комиссий вводятся дополнительные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ в соответствии с нормативными правовыми актами Луганской Народной Республики, включающие:

проведение гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям экстренной неспецифической (специфической) профилактики с использованием иммунобиологических препаратов, противовирусных химиопрепаратов, индукторов интерферона;

ограничение или запрещение проведения массовых культурных, спортивных и других мероприятий;

введение, при превышении порогового уровня заболеваемости гриппом, ОРВИ среди совокупного населения на 20% и более, ограничительных

мероприятий (или запрещение) как в целом по Луганской Народной Республике, так и избирательно в городах, районах при отсутствии превышения в целом по Луганской Народной Республике;

принятие решения о приостановлении учебного процесса в детских образовательных учреждениях, досрочном роспуске школьников на каникулы или их продлении, в случае отсутствия по причине гриппа и ОРВИ 20% и более детей;

усиление контроля санитарно-гигиенического состояния организаций, предприятий, учебных заведений, в местах скопления людей;

усиление противоэпидемического режима в транспортных средствах, осуществляющих перевозку населения, учреждениях здравоохранения, детских образовательных учреждениях, оздоровительных организациях и организациях социальной защиты (усиление контроля за соблюдением температурного режима, режимов текущей дезинфекции (в т.ч. салонов транспортных средств, занятых организованной перевозкой населения), обеззараживание воздушной среды, ношение марлевых масок и другие), а также прекращение допуска посетителей к больным в стационары, учреждения с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (дома ребенка, детские дома и другие);

развертывание отделений для приема больных с подозрением на заболевание гриппом в поликлиниках или перевод поликлиник на обслуживание на дому;

перепрофилирование отдельно стоящих соматических стационаров для госпитализации больных гриппом, с организацией отделений интенсивной терапии и реанимации для больных гриппом и его осложнениями;

направление в поликлиники дополнительного медицинского персонала из числа клинических ординаторов, студентов старших курсов высших медицинских учебных заведений;

выделение дополнительного автотранспорта для обслуживания больных на дому и организация доставки больным медикаментов из аптек;

активизация всех видов санитарно-просветительной работы с акцентом на профилактику заражения гриппом и оказания помощи больным.

9.8. Руководителями учреждений, организаций и предприятий принимаются меры по защите работающего персонала от заболевания гриппом и ОРВИ, особенно в организациях с высоким риском распространения вирусов (предприятия торговли, сферы обслуживания, общественного транспорта).

9.8.1. Обеспечивается:

проведение комплекса работ по недопущению переохлаждения лиц, работающих на открытом воздухе в зимний период;

создание условий работы в соответствии с требованиями гигиенических нормативов (t, влажность, скорость движения воздуха, наличие средств защиты органов дыхания);

выполнение мероприятий плана по профилактике гриппа и ОРВИ.

Х. Мероприятия по обеспечению санитарно - эпидемиологического благополучия населения

10.1. Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях предупреждения возникновения и распространения заболеваний гриппом и ОРВИ организуются учреждениями ГСЭС ЛНР.

10.2. Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения включают в себя:

мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, включая анализ заболеваемости и летальности от гриппа по территориям, возрастным и социально-профессиональным группам населения;

мониторинг за циркуляцией возбудителей гриппа и ОРВИ;;

слежение за иммунологической структурой населения;

оценку эффективности проводимых мероприятий;

прогнозирование развития эпидемической ситуации;

подготовку предложений для введения чрезвычайными противоэпидемическими комиссиями дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ.

XI. Специфическая профилактика гриппа

11.1. Иммунопрофилактика против гриппа осуществляется в соответствии с нормативными документами.

11.2. Вакцинации против гриппа в предэпидемический период в первую очередь подлежат лица, относящиеся к категории высокого риска заболевания гриппом и неблагоприятных осложнений при заболевании, к которым относятся:

лица старше 60 лет, прежде всего проживающие в учреждениях социального обеспечения;

лица, страдающие заболеваниями эндокринной системы (диабет), нарушениями обмена веществ (ожирение), болезнями системы кровообращения (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), хроническими заболеваниями дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма), хроническими заболеваниями печени и почек;

беременные женщины (только инактивированными вакцинами);

лица, часто болеющие острыми респираторными вирусными инфекциями;

дети старше 6 месяцев, дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения и (или) находящиеся в учреждениях с постоянным пребыванием

(детские дома, дома ребенка);
школьники;
медицинские работники;
работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений;
воинские контингенты;
работники полиции, МЧС.

11.3. Определение численности контингентов, подлежащих ежегодной иммунизации против гриппа, осуществляют учреждения здравоохранения, которые согласуют объемы профилактических прививок и заявку на вакцину (перед отправкой заявки в Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики) с учреждениями ГСЭС ЛНР.

11.4. С учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения охват прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее 75%; охват прививками против гриппа всего населения в целом по Луганской Народной Республике - не менее 40%.

11.5. Для специфической профилактики гриппа используются живые, инактивированные, в том числе расщепленные и субъединичные гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства, приготовленные из эпидемически актуальных штаммов вируса (как правило, относящихся к подтипам А(Н1N1), А(Н3N2), В и рекомендуемых Всемирной организацией здравоохранения на основании анализа антигенных и генетических свойств циркулирующих вирусов), зарегистрированные в установленном порядке.

11.6. Профилактические прививки проводятся лицам, не имеющим противопоказаний согласно инструкции к препарату, с их согласия, а также с согласия родителей или иных законных представителей несовершеннолетних и граждан, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Луганской Народной Республики.

11.7. Инактивированная вакцина против гриппа может вводиться одновременно с другими инактивированными вакцинами, применяемыми в рамках календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

11.8. Планирование и организацию проведения профилактических прививок против гриппа, полноту охвата и достоверность учета прививок против гриппа, а также своевременное представление отчета о них в учреждения ГСЭС ЛНР, обеспечивается руководителями учреждений здравоохранения.

11.9. Иммунизация против гриппа проводится в соответствии с

действующими нормативными методическими документами.

11.10. При проведении профилактических прививок против гриппа прививочными бригадами в учреждениях, организациях, предприятиях руководитель учреждения, предприятия, организации оказывает содействие медицинским работникам в проведении иммунизации.

11.11. При проведении массовой предсезонной вакцинации против гриппа допускается проведение профилактических прививок на дому прививочными бригадами в установленном нормативными документами порядке.

ХII. Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ

12.1. Для проведения неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ используются медицинские иммунобиологические препараты, разрешенные к применению на территории Луганской Народной Республики.

12.2. Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ проводится по назначению врача и включает:

экстренную профилактику, проводимую в начале эпидемического подъема заболеваемости или в эпидемическом очаге (внутриочаговая профилактика) с применением противовирусных химиопрепаратов, интерферонов и быстродействующих индукторов эндогенного интерферона, обладающих немедленным эффектом;

сезонную профилактику, проводимую в предэпидемический период, с применением иммунокорректирующих препаратов курсами разной продолжительности;

санитарно-гигиенические и оздоровительные мероприятия.

12.3. Экстренную профилактику подразделяют на внутриочаговую и внеочаговую.

12.4. Внутриочаговую профилактику проводят среди людей, находящихся в непосредственном контакте с больными, в семьях, квартирах, больничных палатах (эпидемических очагах).

12.5. Продолжительность внутриочаговой профилактики колеблется от 2 дней при прекращении контакта с источником инфекции до 5 - 7 дней, если контакт сохраняется.

12.6. Внеочаговую профилактику проводят среди непривитых, а также среди контингентов с повышенным риском заражения гриппом и с высоким риском неблагоприятных исходов заболевания.

12.7. Индивидуально-дифференцированный подход к экстренной профилактике направлен на защиту контингентов риска, подвергающихся повышенной опасности заражения и течения гриппа, имеющих высокий риск неблагоприятных исходов (лица с иммунодефицитом, бронхолегочными заболеваниями, лица, страдающие заболеваниями эндокринной системы (сахарный диабет), нарушениями обмена веществ (ожирение), болезнями системы кровообращения (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), хроническими соматическими и инфекционными заболеваниями, дети в возрасте до 6 лет, беременные женщины, пожилые люди).

12.8. Защиту от заражения гриппом детей и взрослых проводят в детских домах, интернатах, учебных заведениях, производственных и воинских коллективах.

12.9. Проведение неспецифической экстренной профилактики гриппа и ОРВИ позволяет создать защиту больших групп населения и предупредить массовое распространение инфекции среди населения (например, школьников) и групп, подвергающихся повышенному риску заражения и играющих важную роль в дальнейшем распространении инфекций (медицинские работники, работники торговли, общественного транспорта).

12.10. Сезонная профилактика гриппа и ОРВИ проводится с целью повышения резистентности организма человека к респираторным вирусам во время максимальной вероятности заболеваний и в предэпидемический период.

12.11. Лекарственные препараты для коррекции иммунного статуса применяют курсами разной продолжительности у людей, относящихся к группам риска заболевания гриппом и ОРВИ, часто и длительно болеющих, имеющих хронические заболевания, вторичные иммунодефициты и другие.

12.12. Санитарно-гигиенические и оздоровительные мероприятия предусматривают: формирование здорового образа жизни, закаливающие процедуры, физическое воспитание, оздоровление условий труда и быта и другие.

ХIII. Гигиеническое воспитание населения

13.1. Гигиеническое воспитание населения является одним из методов профилактики гриппа и ОРВИ.

13.2. Гигиеническое воспитание населения проводится сотрудниками учреждений здравоохранения, и другими.

13.3. Гигиеническое воспитание населения включает в себя:

предоставление населению подробной информации о гриппе и ОРВИ, основных симптомах заболевания и мерах профилактики с использованием листовок, плакатов, бюллетеней, средств массовой информации, информационно-коммуникационной сети Интернет и т.д.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики



И.А. Соляник

Приложение № 1
к Инструкции по профилактике гриппа
и других острых респираторных вирусных
инфекций в
Луганской Народной Республике

**Информация о заболеваемости гриппом и ОРВИ за ___ неделю 201__ г.
сезона 201_ - 201_ гг. из города/района**

№ п/п	Информация о заболеваемости	Всего						
		Всего	0-4 лет	5-14 лет	15-17 лет	18-29 лет	30-64 лет	65 и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Всего случаев заболевания гриппоподобными заболеваниями, острыми респираторными и тяжелыми острыми респираторными инфекциями, из них							
	количество пневмоний							
	обследовано лабораторно							
	госпитализировано							
	количество летальных случаев							
1.1.	Количество случаев заболевания острыми респираторными инфекциями, из них:							
	обследовано лабораторно							
	госпитализировано							
	количество летальных случаев							
1.2.	Количество случаев заболевания гриппоподобными заболеваниями							
	обследовано лабораторно							

	госпитализировано							
	количество летальных случаев							
1.3.	Количество случаев тяжелых острых респираторных инфекций							
	количество пневмоний							
	обследовано лабораторно							
	госпитализировано							
	количество летальных случаев							

Примечания по заполнению Таблицы Приложения №1

Строка 1, графы 3 - 9 включают общее количество случаев заболеваний ОРВИ, гриппоподобными и тяжелыми острыми респираторными инфекциями по возвратным группам, отображают сумму строк 1.1, 1.2 и 1.3.

Строка 1.1, графы 3 - 9 отражают количество случаев острых респираторных инфекций.

Острая респираторная инфекция (ОРИ) характеризуется внезапным появлением одного из четырех респираторных симптомов (кашель, боль в горле; одышка; острый ринит) при наличии данных о том, что заболевание обусловлено инфекцией и проявляется повышением (или без повышения) температуры тела.

Строка 1.2, графы 3 - 9 отражают количество случаев гриппоподобных заболеваний.

Гриппоподобные заболевания (ГПЗ) - острое респираторное заболевание, что началось в течение предыдущих 7 календарных дней, сопровождается повышением температуры тела до 38° С и выше и кашлем.

Строка 1.3, графы 3 - 9 отражают количество случаев тяжелых острых респираторных инфекций.

Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ) - острое респираторное заболевание, что началось в течение предыдущих 7 календарных дней, требует госпитализации и сопровождается повышением температуры тела до 38°С и выше, кашлем, одышкой или затрудненным дыханием.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики



И.А. Соляник

Продолжение Приложения №2

Города/ районы	15-17 лет																	
	Всего случаев заболеваемости гриппоподобными заболеваниями, острыми респираторными и тяжелыми острыми респираторными инфекциями, из них					Количество случаев острых респираторных заболеваний, из них			Количество случаев заболеваний гриппоподобны ми инфекциями, из них			Количество случаев тяжелых острых респираторных инфекций						
	всего	количество пневмоний	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	количество пневмоний	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев
г. Луганск	0	0	0	0	0													
г. Антрацит	0	0	0	0	0													
г. Брянка	0	0	0	0	0													
г. Кировск	0	0	0	0	0													
г. Алчевск	0	0	0	0	0													
г. Краснодар	0	0	0	0	0													
г. Красный Луч	0	0	0	0	0													
г. Первомайск	0	0	0	0	0													
г. Ровеньки	0	0	0	0	0													
г. Свердловск	0	0	0	0	0													
г. Стаханов	0	0	0	0	0													
Лутугинский р-н	0	0	0	0	0													
Перевальский р-н	0	0	0	0	0													
Славяносербский р-н	0	0	0	0	0													
ВСЕГО:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Продолжение Приложения №2

Города/ районы	ВСЕГО																Проверка			
	Всего случаев заболеваемости гриппоподобны ми заболеваниями, острыми респираторным и и тяжелыми острыми респираторным и инфекциями, из них				Количество случаев острых респираторны х заболеваний, из них				Количество случаев заболеваний гриппоподоб ными инфекциями , из них				Количество случаев тяжелых острых респираторных инфекций				Всего случаев заболеваемости гриппоподобным и заболеваниями, острыми респираторными и тяжелыми острыми респираторными инфекциями, из них			
	всего	количество пневмоний обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	количество пневмоний обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев	всего	количество пневмоний обследовано лабораторно	госпитализировано	количество летальных случаев
г. Луганск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Антрацит	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Брянка	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Кировск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Алчевск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Краснодон	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Красный Луч	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Первомайск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Ровеньки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Свердловск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
г. Стаханов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Лутугинский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Перевальский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Славяносербс кий р-н	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
ВСЕГО:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики


И.А. Соляник



Приложение № 3
к Инструкции по профилактике
гриппа и других острых
респираторных вирусных
инфекций в
Луганской Народной Республике

Информация по вакцинации против гриппа за ___ неделю с нарастающим итогом
(эпидемический сезон 201_ - 201_ гг.) _____ /наименование города/района.

№	Перечень вопросов	План	Всего	Название вакцин					
				Флюарикс	Инфлувак	Ваксигрипп	Инганза	Гриппол	Другие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Количество лиц вакцинированных за отчетную неделю			0	0	0	0	0	0
2.	Общее количество вакцинированных с начала эпидсезона:			0	0	0	0	0	0
2.1.	Дети в возрасте до 17 лет, в том числе:	0		0	0	0	0	0	0
	до года			0	0	0	0	0	0
	от 1 до 4 лет			0	0	0	0	0	0
	от 5 до 9 лет			0	0	0	0	0	0
	от 10 до 14 лет			0	0	0	0	0	0
	от 15 до 17 лет			0	0	0	0	0	0
2.2.	Взрослые	0		0	0	0	0	0	0
	от 18 до 29			0	0	0	0	0	0
	от 30 до 59			0	0	0	0	0	0
	от 60 до 64			0	0	0	0	0	0
	65 и старше			0	0	0	0	0	0
3.	Группы риска всего, в том числе:	0		0	0	0	0	0	0
3.1.	медицинского риска	0		0	0	0	0	0	0
	лица с хроническими заболеваниями (дыхательной, сердечно-сосудистой систем, почек, обмена веществ)			0	0	0	0	0	0
	лица старше 60 лет			0	0	0	0	0	0
	лица которые находятся в специализированных коллективах (интернатах, домах престарелых, домах ребенка и др.)			0	0	0	0	0	0

Продолжение приложения № 3

3.2	эпидемиологического риска	0		0	0	0	0	0	0
	дети общеобразовательных учреждений			0	0	0	0	0	0
	персонал медицинских учреждений			0	0	0	0	0	0
	персонал дошкольных, средних и др. образовательных учреждений, интернато, домов ребенка и домов для престарелых и др.			0	0	0	0	0	0
	работники сферы услуг, торговли, транспорта, а также лица, которые контактируют с большим количеством людей			0	0	0	0	0	0
	персонал предприятий, учреждений, организаций (с целью предупреждения вспышек инфекционных заболеваний)			0	0	0	0	0	0
	лица которые ухаживают за больными гриппом на дому			0	0	0	0	0	0
	женщины планирующие беременность на время эпидемии гриппа			0	0	0	0	0	0
	беременные			0	0	0	0	0	0
	личный состав служб и ведомств который может быть привлечен к ликвидации эпидемических (эпизоотических) осложнений (МЧС, МЗМО, МВД и др.)			0	0	0	0	0	0
4	Источники финансирования всего, в т. ч.:	0		0	0	0	0	0	0
	за личные деньги			0	0	0	0	0	0
	за счет предприятий			0	0	0	0	0	0
	из Государственного бюджета			0	0	0	0	0	0
	и другие (гуманитарная помощь)			0	0	0	0	0	0

Примечания по заполнению приложения №3.

Графа 3 - количество запланированных контингентов лиц для иммунизации, представлена в разбивке по возрасту: отдельно детское и взрослое население, а также по группам риска. В строках 2.1, 2.2, 3, 3.1, 3.2 и 4. вставлены формулы, суммирующие составляющие показатели.

Сумма чисел в разбивке по возрасту должна совпадать с разбивкой по группам риска. При разбивке по группам риска первостепенное значение имеет профессия.

Графа 4 отражает общее число вакцинированных, соответствует сумме граф 5-10 по всем строкам - выделена синим цветом ее не заполнять, в ней выставлена формула, подсчет выполняется автоматически.

Графы 5 - 10 отображают использование отдельных вакцин по возрасту, группам риска и источникам финансирования.

Строка 1 отображает количество привитых против гриппа за отчетную неделю.

Строка 2 отображает общее количество вакцинированных против гриппа в эпидемическом сезоне 201_ - 201_ гг.; соответствует сумме строк 2.1. и 2.2. по всем графам.

Строка 2.1. отображает общее количество вакцинированных детей.

Строка 2.2. отображает общее количество вакцинированных взрослых.

Строка 3 отображает общее количество вакцинированных лиц из групп медицинского и эпидемиологического риска в эпидемическом сезоне 201_ - 201_ гг.; соответствует сумме строк 3.1 и 3.2 по всем графам.

Строка 4 отображает количество вакцинированных лиц в соответствии с источниками финансирования.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики



И.А. Соляник

Приложение № 4
к Инструкции по профилактике гриппа
и других острых респираторных вирусных
инфекций в
Луганской Народной Республике

Города/ районы	ВСЕГО							0 - 14 лет						
	Заболело за отчетную неделю гриппом и ОРВИ	в.т.ч. Грипп	инт. показатель на 10 тис. Населения	Эпид порог недели	Превышение %, разы	Госпитализировано за отчетную неделю с диагнозом «грипп» и "ОРВИ"	Умерло от гриппа и ОРВИ (осложнения) за отчетную неделю	Заболело за отчетную неделю гриппом и ОРВИ	инт. показатель на 10 тис. Населения	Эпид порог недели	Превышение %, разы	Госпитализировано за отчетную неделю с диагнозом «грипп» и "ОРВИ"	Умерло от гриппа и ОРВИ (осложнения) за отчетную неделю	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
г. Луганск														
г. Антрацит														
г. Брянка														
г. Кировск														
г. Алчевск														
г. Краснодон														
г. Красный Луч														
г. Первомайск														
г. Ровеньки														
г. Свердловск														
г. Стаханов														
Лутугинский р-н														
Перевальский р-н														
Славяносербский р-н														
ВСЕГО:	0	0	0,0			0	0	0	0,0			0	0	

Города/районы	15 - 17 лет						ВЗРОСЛЫЕ					
	отчетную неделю гриппом и показатель на 10 тыс.	Эпид порог недели	Превышение %, разы	отчетную неделю с ОРВИ (осложнения)	отчетную неделю гриппом и показатель на 10 тыс.	Эпид порог недели	Превышение %, разы	отчетную неделю с ОРВИ (осложнения)				
1	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
г. Луганск												
г. Антрацит												
г. Брянка												
г. Кировск												
г. Алчевск												
г. Краснодон												
г. Красный Луч												
г. Первомайск												
г. Ровеньки												
г. Свердловск												
г. Стаханов												
Лутугинский р-н												
Перевальский р-н												
Славяносербский р-н												
ВСЕГО:	0	0,0			0	0	0	0,0			0	0

Продолжение Приложения №4

Города/районы	18 - 29 лет						30 - 64 года					
	Заболело за отчетную неделю гриппом и ОРВИ	инт. показатель на 10 тыс. Населения	Эпид порог недели	Превышение %, разы	Госпитализировано за отчетную неделю с диагнозом» грипп" и "ОРВИ"	Умерло от гриппа и ОРВИ (осложнения) за отчетную неделю	Заболело за отчетную неделю гриппом и ОРВИ	инт. показатель на 10 тыс. Населения	Эпид порог недели	Превышение %, разы	Госпитализировано за отчетную неделю с диагнозом» грипп" и "ОРВИ"	Умерло от гриппа и ОРВИ (осложнения) за отчетную неделю
1	35	36	11	12	37	38	39	40	11	12	41	42
г. Луганск												
г. Антрацит												
г. Брянка												
г. Кировск												
г. Алчевск												
г. Краснодон												
г. Красный Луч												
г. Первомайск												
г. Ровеньки												
г. Свердловск												
г. Стаханов												
Лутугинский р-н												
Перевальский р-н												
Славяносербский р-н												
ВСЕГО:	0	0,0			0	0	0	0,0			0	0

Продолжение Приложения №4

Города/районы	65 и старше					Школьники				Закрыто				
	Заболело за отчетную неделю гриппом и ОРВИ	инт. показатель на 10 тыс. Населения	Эпид. порог нед-ели	Превышение %, разы	Госпитализировано за отчетную неделю с диагнозом» грипп" и "ОРВИ"	Умерло от гриппа и ОРВИ (осложнения) за отчетную неделю	Абс. ч.	инт. пок.	Эпид порог	Превышение %, разы	Школа бс.ч.	Кол-во Учеников в школах	ДДУ абс.ч.	Количество детейв ДДУ
	43	44	11	12	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
г. Луганск														
г. Антрацит														
г. Брянка														
г. Кировск														
г. Алчевск														
г. Краснодон														
г. Красный Луч														
г. Первомайск														
г. Ровеньки														
г. Свердловск														
г. Стаханов														
Лутугинский р-н														
Перевальский р-н														
Славяносербский Р-н														
ВСЕГО:	0	0,0			0	0	0	0			0	0	0	0

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики



И.А. Соляник