

**РГП на ПХВ «Национальный Центр общественного здравоохранения»
Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

**«Современная эпидситуация
по ОРВИ и гриппу.**

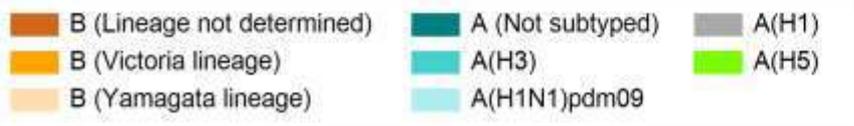
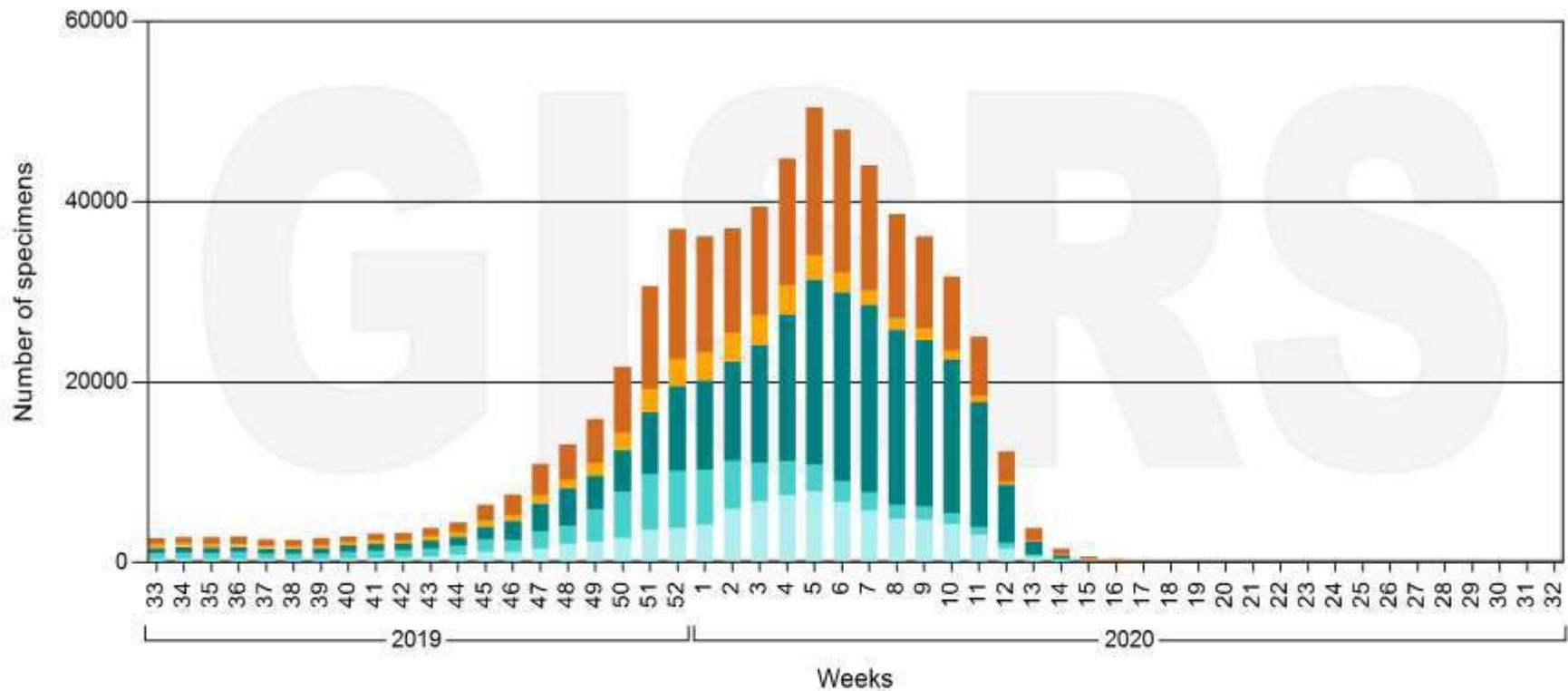
**Эпиднадзор за ОРВИ, гриппом и COVID-19.
Алгоритм организации противоэпидемических
мероприятий.»**

г.Алматы, 2020г.

Глобальные данные по циркуляции вирусов гриппа, эпидсезон 2019-2020гг.

Global circulation of influenza viruses

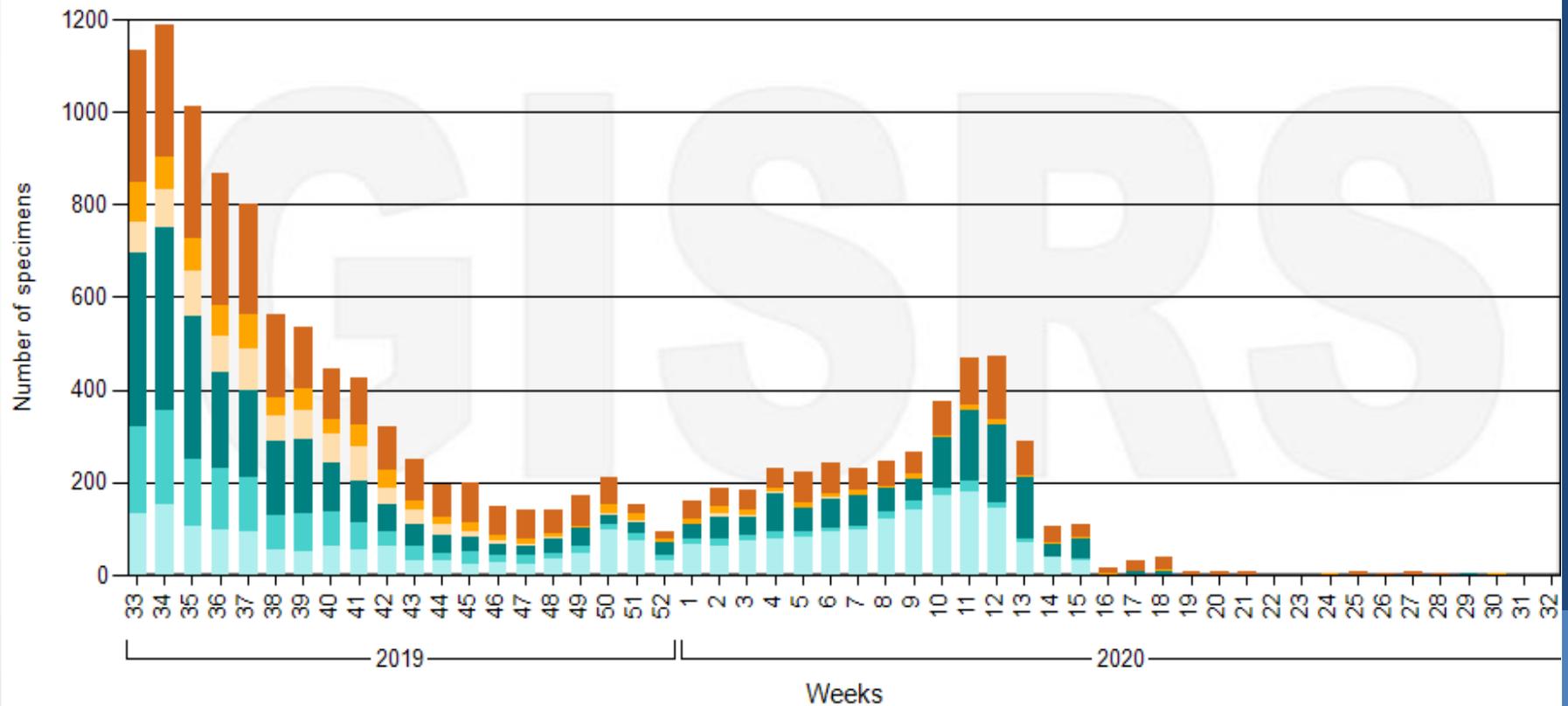
Number of specimens positive for influenza by subtype



Data from: All sites

Южное полушарие: данные по циркуляции вирусов гриппа, эпидсезон 2019-2020гг.

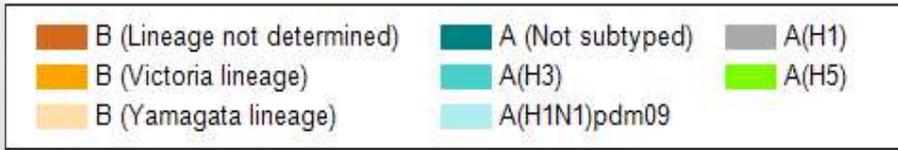
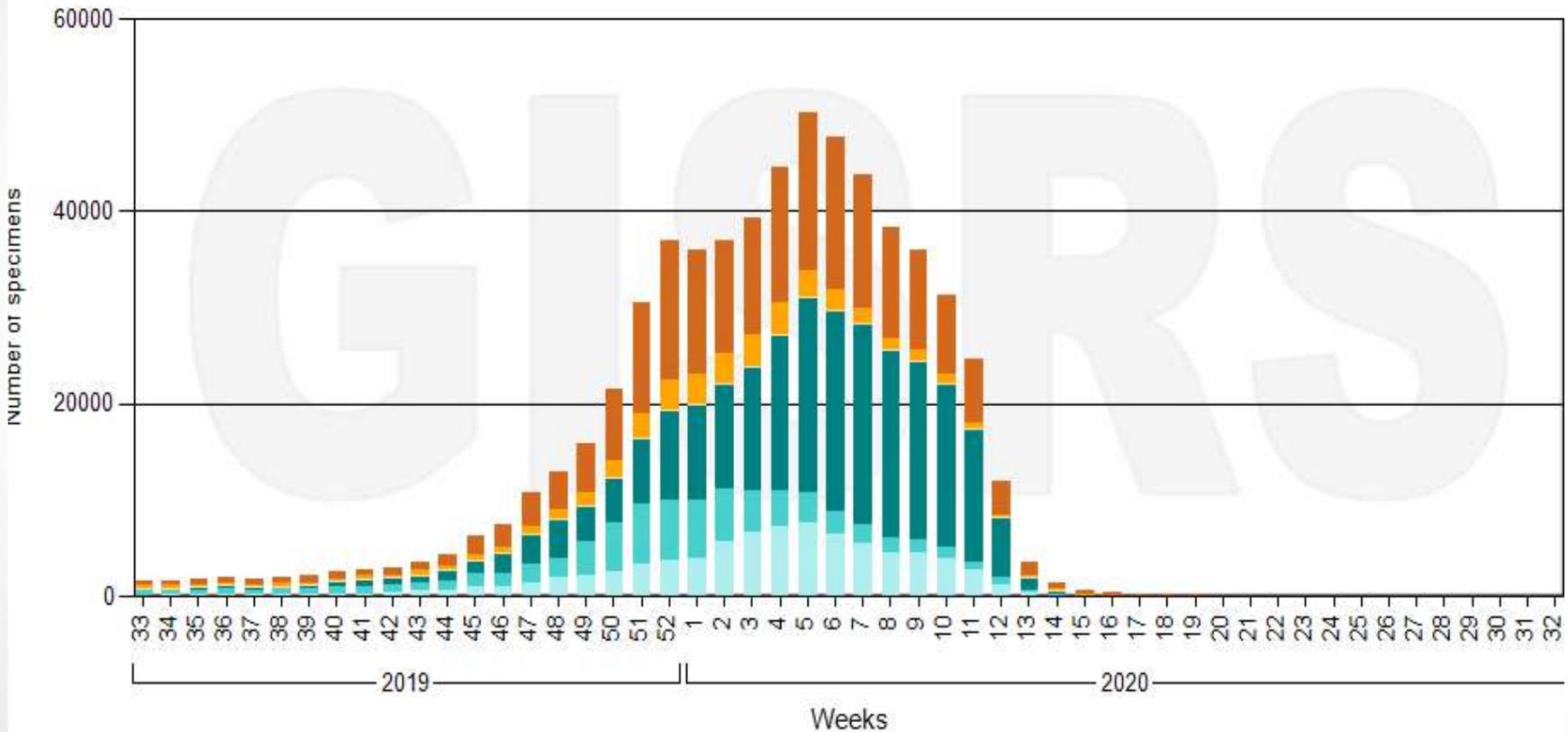
Number of specimens positive for influenza by subtype in the southern hemisphere



Data from: All sites

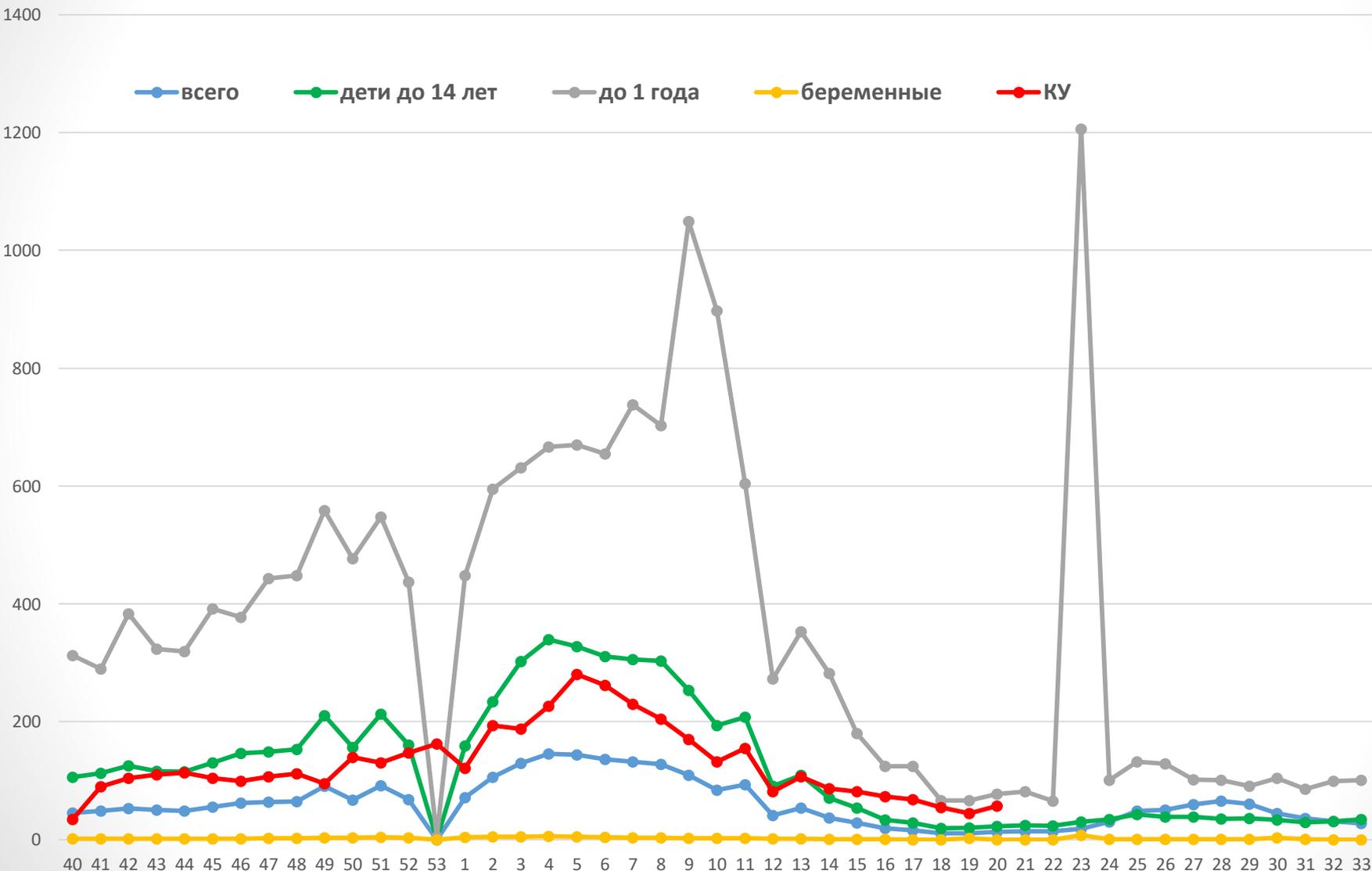
Северное полушарие: данные по циркуляции вирусов гриппа, эпидсезон 2019-2020гг.

Number of specimens positive for influenza by subtype in northern hemisphere

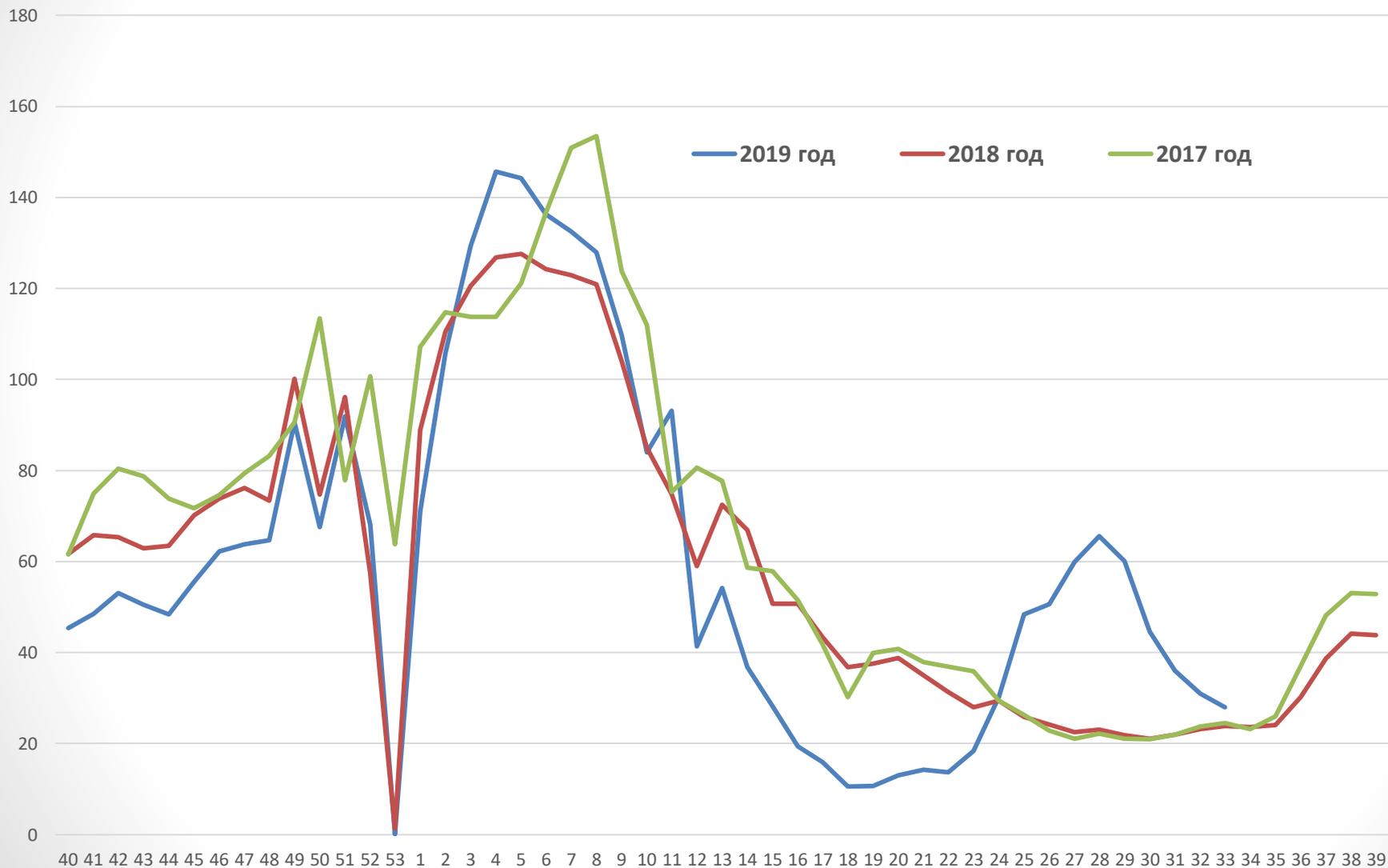


Data from: All sites

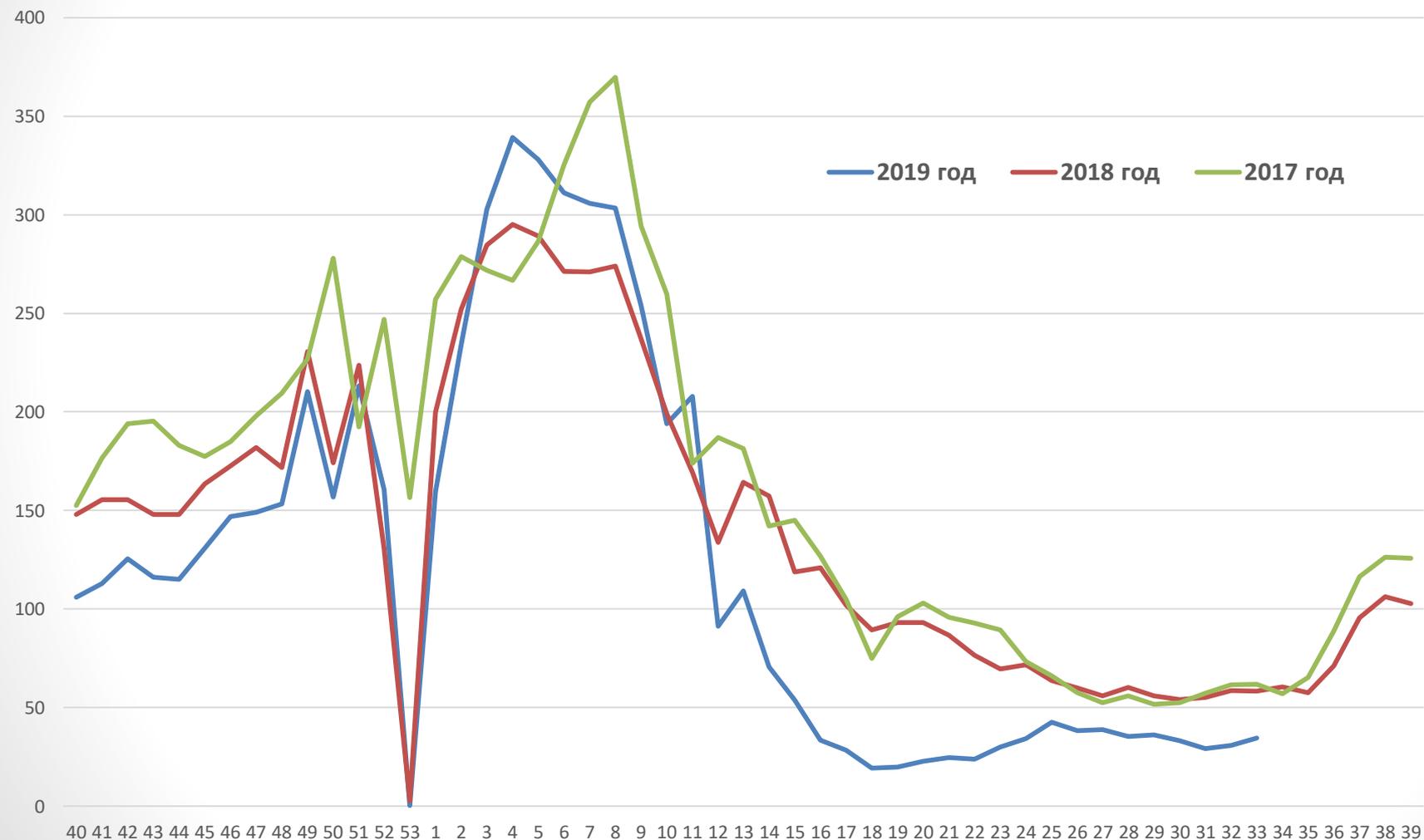
Заболееваемость ОРВИ в РК, эпидсезон-2019/2020гг., (показатель на 100 тысяч населения)



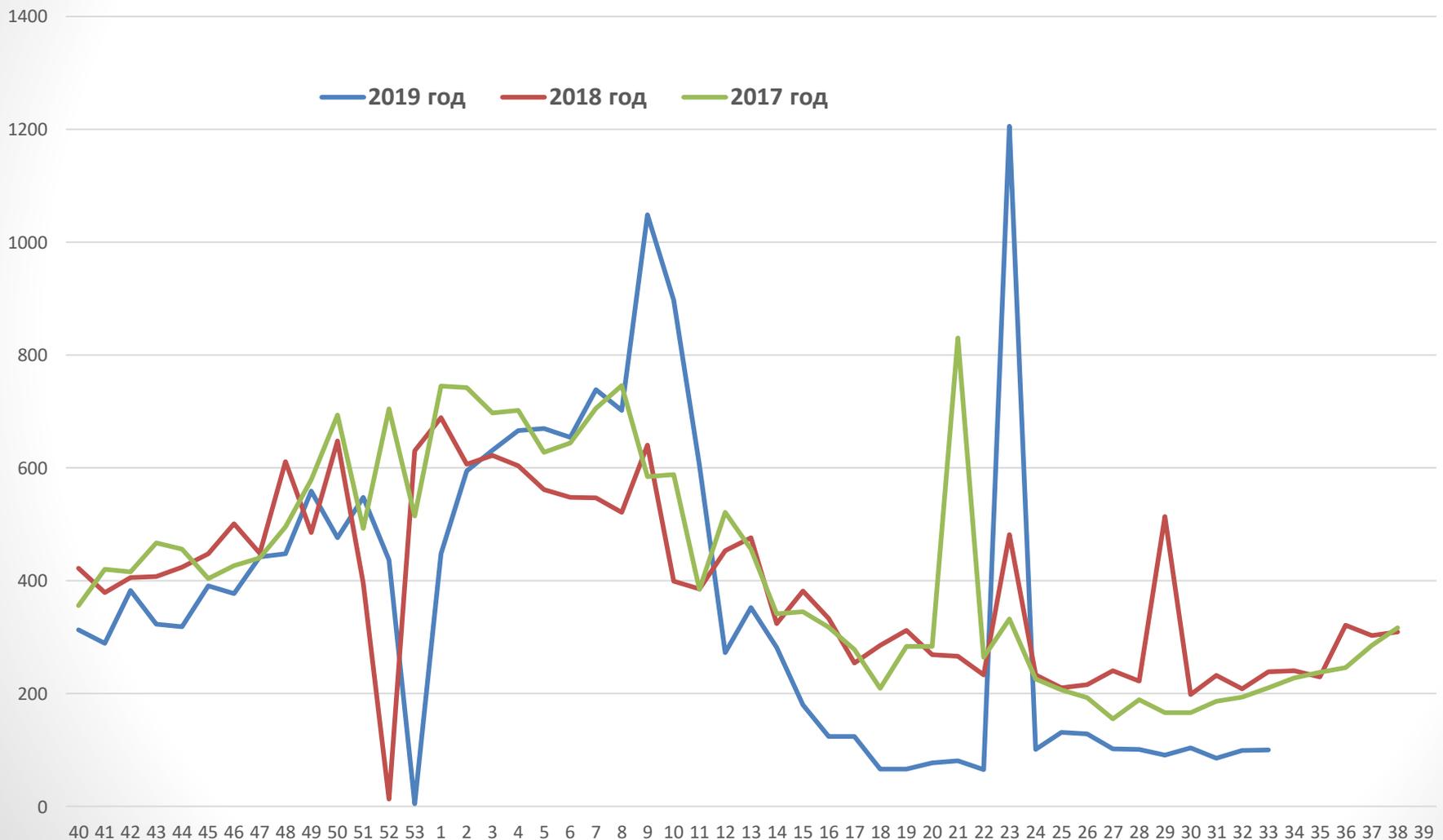
Заболеваемость ОРВИ в РК, эпидсезон - 2017/2020г., (показатель на 100 тысяч населения)



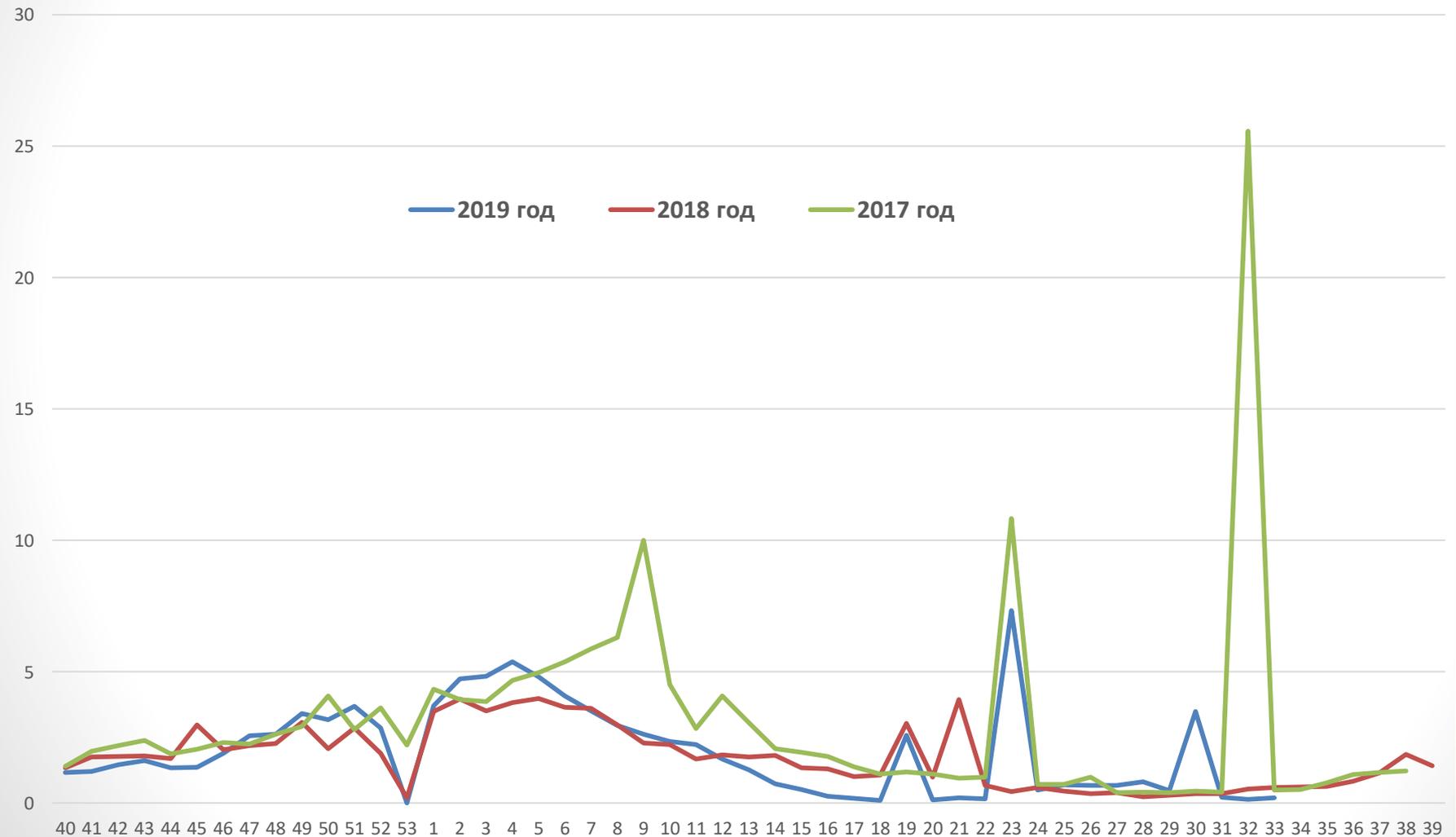
Заболеваемость ОРВИ детей до 14 лет в РК, эпидсезон - 2017/2020гг., (показатель на 100 тысяч населения)



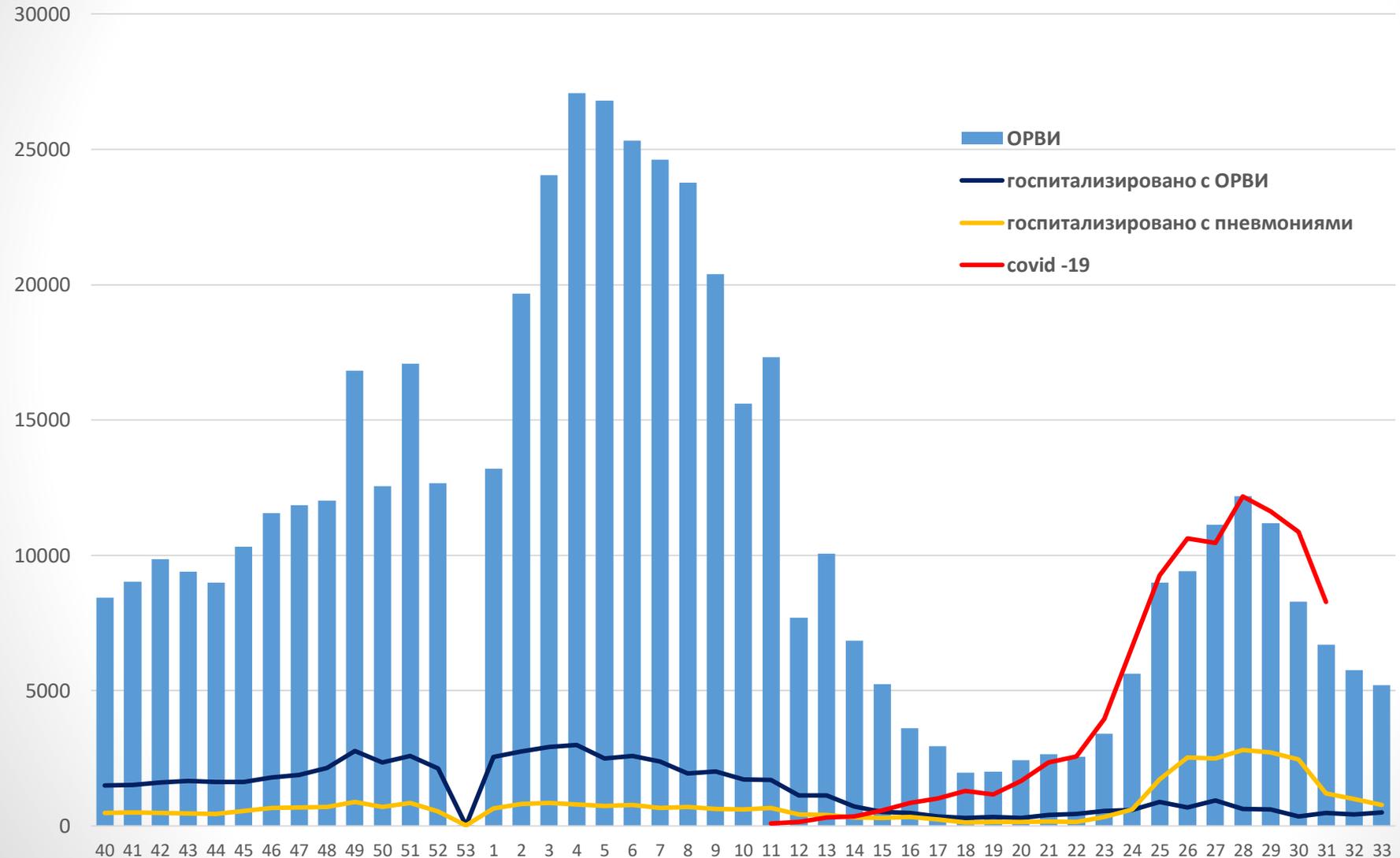
Заболеваемость ОРВИ детей до 1 года в РК, эпидсезон - 2017/2020г., (показатель на 100 тысяч населения)



Заболееваемость ОРВИ беременных в РК, эпидсезон - 2017/2020г., (показатель на 100 тысяч населения)

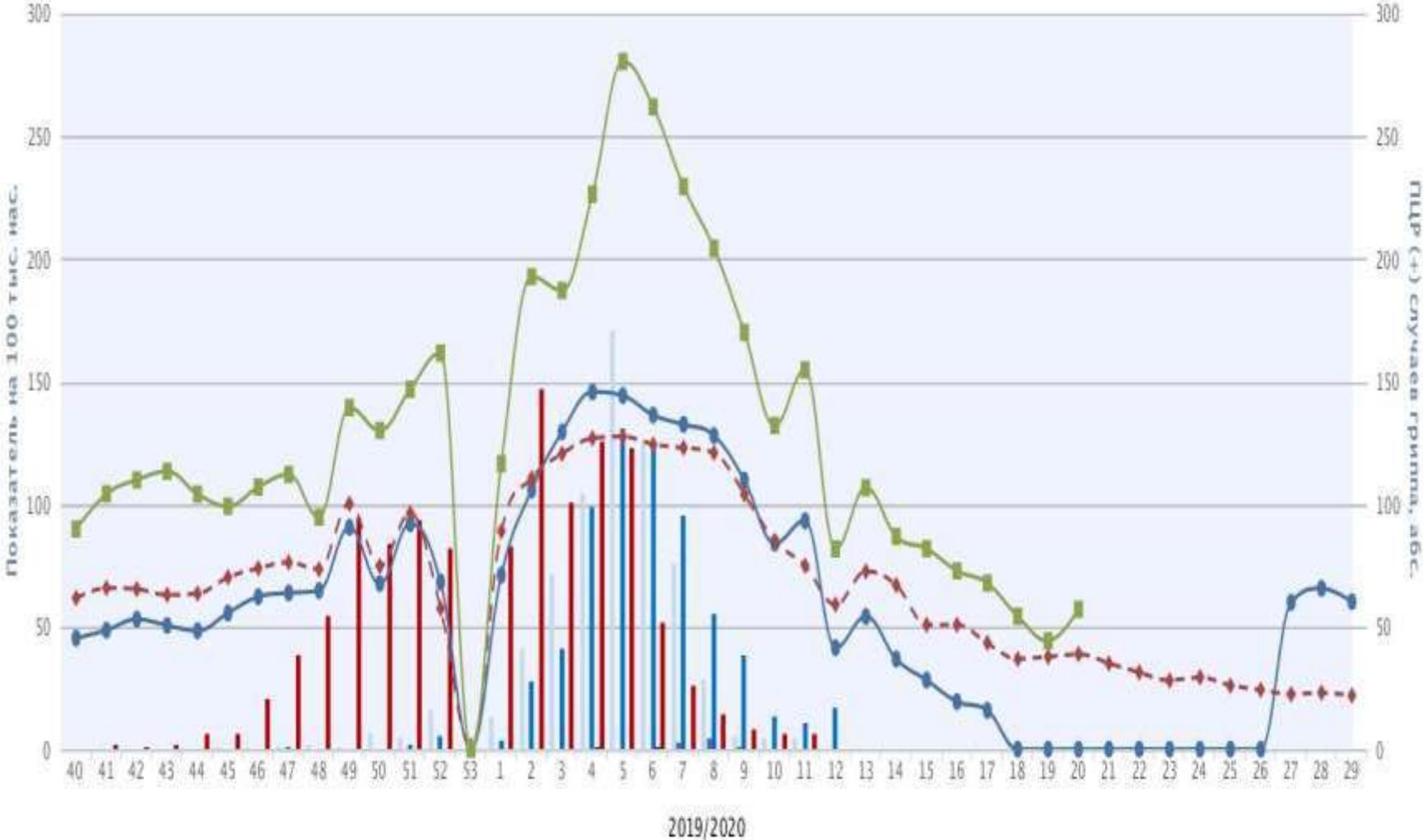


Случаи ОРВИ и COVID-19, госпитализация в РК, эпидсезон-2019/2020гг.



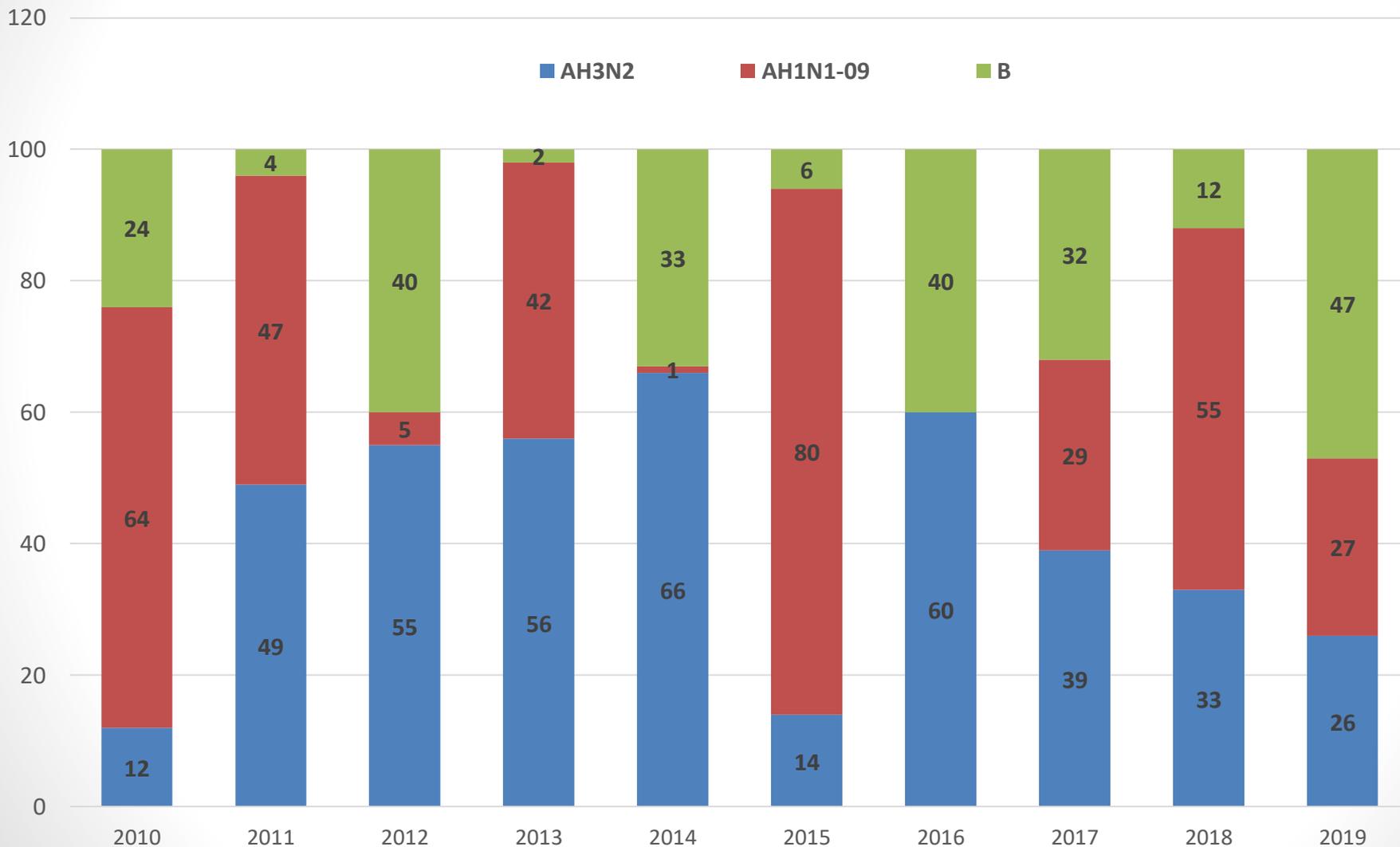
**Заболеваемость ОРВИ/гриппом в РК, за эпидсезон-2019/2020гг.,
(показатель на 100 тысяч населения)**

ОРВИ (n=431120) грипп (n=2545, А-55,8% (А/Н1N1-09-26,8%, А/Н3N2-26,2%), В-46,5%)



■ А/Н1N1-09
 ■ А/Н1N1 сезонный
 ■ А/Н3N2
 ■ А не тип
 ■ Грипп В
 ◆ Показатель на 100 тыс.нас. текущего сезона
 ◆ Показатель на 100 тыс.нас. предыдущего сезона
 ◆ ОРВИ

Этиологическая структура гриппа в РК, эпидсезон 2010-2020гг. (удельный вес)



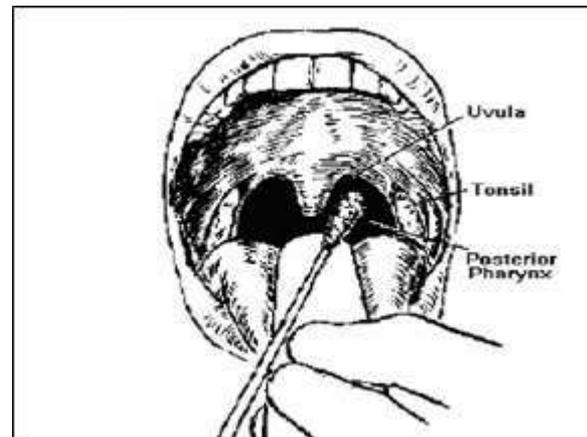
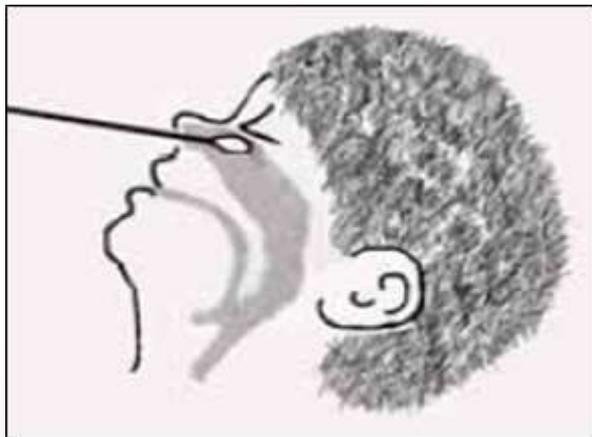
Лабораторное тестирование на грипп в РК, 40-33 недели, эпидсезон 2019-2020гг.

	Всего	В т. ч. отобра н матери ал	%	В том числе исслед ован матери ал	%	Всего полож ительн ых	Всего А	%	Из них					Всего В	%
									А/Н1N1 -09	А/Н1N1 сезонн ый	А/Н3N2	Субтип ирован ие не провод илось	А - подтип не опреде ляется		
ГПЗ	72098	950	5,11	833	87,7	259	129	49,81	68	2	59	16	0	130	50,19
ТОРИ	67218	3812	21,12	2685	70,4	1052	517	49,14	259	7	251	63	0	535	50,86
Рутина	524192	11052		9112	82,45	2546	1362	55,87	683	9	668	2	0	1184	46,52
ВСЕГО	663508	15814		12630		3856	2068	53,63	1010	9	978	79	0	1849	47,95

Отбор образцов на определения вируса гриппа и других ОРВИ в рутинной системе

При рутинной системе эпидемиологического надзора забор биоматериала для лабораторных исследований проводится ответственными медицинскими работниками медицинской организации ежемесячно не менее чем у десяти больных ОРВИ, гриппом с ярко выраженной клиникой (приказ №126)

Забор, хранение и доставка биоматериала для лабораторных исследований обеспечиваются обученным медработником медицинских организаций согласно приказу №207 от 20 августа 2012 года



Отбор образцов на определения вируса гриппа и других ОРВИ в системе ДЭН

- при дозорной системе эпидемиологического надзора **за ГПЗ** – не менее трех и не более пяти больных ГПЗ в неделю каждой возрастной группы: 1-4, 5-14, 15-29, 30-64, 65 и старше, обратившихся в дозорные поликлиники; Материал забирается от больных в возрасте старше 1 года, соответствующих стандартному определению случая ГПЗ с длительностью заболевания не более 72 часов;

- при дозорной системе эпидемиологического надзора **за ТОРИ** – не более чем у одного больного в день из каждой возрастной группы: 1-4, 5-14 в детских стационарах и 15-29, 30-64, 65 и старше - во взрослых стационарах. За неделю число обследованных составляет не менее трех больных из каждой возрастной группы (итого общее число по всем возрастным группам населения за неделю – не менее пятнадцати больных)



НПА по эпиднадзору за гриппом ОРВИ и COVID-19

ПГГСВ от 5 сентября 2020 г. № 51 О проведении санитарно-профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий по гриппу и ОРВИ на эпидсезон 2020-2021 гг

готовность медицинских организаций к проведению кампании иммунизации против гриппа с 15 сентября т.г. и требуемый уровень охвата населения;

с 1 октября ежедневный мониторинг заболеваемости ОРВИ, гриппом и их осложнений (пневмонии), а так же летальности от них, за заболеваемостью ОРВИ и гриппом среди вакцинированных против гриппа, среди беременных и детей до одного года по территориям, возрастам и группам риска;

ПГГСВ от 25 июня 2020 года № 43 О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан

О некоторых вопросах организации и проведения санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 июля 2020 года № ҚР ДСМ-78/2020.

Об утверждении Санитарных правил "Санитарно – эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно – противоэпидемических, санитарно – профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний"

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2018 года № 126.

Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ -96/2020

Приказ №207 от 20 августа 2012 года КГСЭН МЗ РК «Об утверждении Методических Рекомендаций по лабораторной диагностике гриппа»

Эпиднадзор за ОРВИ и гриппом в эпидсезон 2020-2021гг. (доп. рекомендации)

- Этиотропное лечение не назначается пациентам с бессимптомным, легким, среднетяжелым течением без дыхательной недостаточности, которые получают патогенетическое симптоматическое лечение на амбулаторном уровне. Осельтамивир не назначается рутинно на амбулаторном уровне, только беременным.
- Исходя из ситуации, учитывая бюджет, предполагается тестирование стационарных пациентов, реанимационных больных и группы риска.
- **Первое - ТОРИ обязательно, второе - беременные, третье - это коморбидные пациенты** (по факторам риска, которые могут усугубить течение заболевания).
- **Тестировать надо это обязательно - ТОРИ беременные, ТОРИ/ОРИТ (взрослые и дети).**
- **Проведение исследования материала отобранных в рамках рутинного и дозорного надзора за гриппом, ОРВИ, ГПЗ и ТОРИ параллельно на вирусы гриппа и других ОРВИ и COVID-19**
- Важный вопрос – это охват населения специфической иммунизацией против гриппа. Если мы охватим вакцинацией лиц с факторами риска, то мы действительно сократим расходы на лечение этих пациентов от гриппа.
- **Реализация инфекционного контроля.**

Эпиднадзор за ОРВИ и гриппом в эпидсезон 2020-2021гг. (доп. рекомендации)

Эпидемиологический надзор за COVID-19, грипп и ОРВИ в РК	
Популяционный надзор за COVID-19	Эпидемиологический надзор за гриппом
Задачи надзора	
Ежедневный мониторинг случаев с подозрением на COVID-19 (ОРВИ и пневмонии)	Определить, когда и где происходит активизация грипп и кто подвержен
Информирование об инфицированных случаях в течение 2 -х часов	Выявлять изменения в антигенных и генетических характеристиках вирусов гриппа и их чувствительности к противовирусным препаратам
Выявление и изоляция контактных лиц	Анализ и мониторинг относительной тяжести ежегодных эпидемий или вспышек нового вируса
Учет и регистрация случаев COVID-19	Выявить необычные события
Выявление вспышек COVID-19	Изучить совместную циркуляцию вирусов, вызывающих COVID-19, грипп и другие респираторные инфекции
Мониторинг заболевания в закрытых учреждениях	Мониторинг летальности от гриппа и ОРВИ, пневмониями
Мониторинг заболеваемости среди медицинских работников	Серо-эпидемиологический мониторинг наличия антител среди населения в пилотных регионах
Мониторинг за количеством лабораторных тестов	
Мониторинг летальности от COVID-19 и общей смертности	
Серо-эпидемиологический мониторинг наличия антител среди населения.	

Определение случая ТОРИ

- Тяжелые острые респираторные инфекции (далее - ТОРИ) – заболевания, возникшие в течение предшествующих десяти календарных дней, характеризующиеся высокой температурой в анамнезе или лихорадкой ≥ 38 градусов Цельсия (далее – °С), кашлем и требующего немедленной госпитализации
- критерием отбора больных ТОРИ для лабораторного обследования является соответствие стандартному определению случая ТОРИ; для детей старше 1 года от начала болезни не более 72 часов, для лиц старше 15 лет от начала болезни не более семи календарных дней

Отбор образцов на грипп, ОРВИ,

- Соответствие больного определению случая «ТОРИ»:
 - симптоматика
 - длительность заболевания
- Соблюдение правил отбора, условий хранения и транспортировки образца до лаборатории.
- Правильное заполнение сопроводительных документов.
- Своевременность проведения исследований и выдача результата.
- Своевременность ввода данных в онлайн программу.

Инфекционный контроль

- Соблюдение инженерных методов контроля и контроля окружающей среды – снижение распространения патогенов и контаминации поверхностей и объектов.
- Медицинская сортировка для раннего выявления пациентов с острой респираторной инфекцией в целях предотвращения заражения медицинских работников и других пациентов.
- Попросите пациентов с респираторными симптомами соблюдать **гигиену рук**, надеть **медицинские маски** и следовать правилам **респираторного этикета**.
- Обеспечьте расстояние не менее **1 метра** между пациентами.
- Стандартные меры предосторожности должны соблюдаться **ВСЕГДА** в отношении **ВСЕХ** пациентов **ВСЕМИ** медицинскими работниками.
- Использование соответствующих средств индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с текущей оценкой риска.
- Безопасная утилизация отходов.
- Уборка окружающего пространства и стерилизация оборудования, используемого при оказании медицинской помощи.

Состав вакцин против гриппа для Северного полушария

2016-2017 гг.	2017-2018 гг.	2018-2019 гг.	2019-2020 гг.	2020-2021 гг.	
A/California/7/2009(H1N1) pdm09	A/Мичиган/45/2015(H1N1) pdm09	A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09	A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus	Вакцины на основе яиц Вирус типа А / Guangdong-Maonan / SWL1536 / 2019 (H1N1) pdm09	Вакцины на клеточной или рекомбинантной основе Вирус, подобный А / Hawaii / 70/2019 (H1N1) pdm09
A/Hong Kong / 4801/2014 (H3N2)	Л/Hong Kong/ 4801/2014(H3N2)	A/Singapore/INFIMH- 16-0019/2016 (H3N2)	A/Kansas/14/2017 (H3N2)-like virus* *component was recommended on 21 March 2019 г	Вирус, подобный А / Hong Kong / 2671/2019 (H3N2)	А / Hong Kong / 45/2019 (H3N2) -подобный вирус
B/Brisbane/60/2008 (B Victoria)	B/Brisbane/60/2008 (B Victoria)	B/Colorado/06/2017 (B/Victoria/2/87)	B/Colorado/06/2017- like virus (B/Victoria/2/87 lineage)	Вирус, подобный В / Washington / 02/2019 (линия В / Victoria)	Вирус, подобный В / Washington / 02/2019 (линия В / Victoria)

**Четырехвалентные вакцины содержат дополнительно вирус гриппа В
B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage)**

https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21_north/en/
(по состоянию на 28.02.2019)



Global Influenza Hospital Surveillance Network

- A(H1N1)pdm09 - 35 % (n=25), A(H3N2) - 32 % (n=23), B - 33 % (n=24).
- Вирус гриппа В преобладали вирусы B/Yamagata (95,8 %). Секвенирование и последующий филогенетический анализ штаммов вирусов гриппа В показал, что 9 из 10 штаммов относились к линии Ямагата и были подобны референс – штамму B/Phuket/3073/2013, рекомендованный Всемирной организацией здравоохранения в качестве вакцинного для четырёхвалентных вакцин на сезон 2018-2019 гг.
- Один образец был подобен вакцинному штамму B/Brisbane//60/2008 линия B/Victoria.

Планирование, группы риска подлежащие вакцинации, 2019-2020гг.

Регион	Общее кол-во лиц в группах риска подлежащих вакцинации против гриппа	% от общего населения	Всего медработников по региону	демография на 01.01.2020	% подлежащих иммунизации	Кол-во беременных во 2-3 триместре беременности состоявшихся на учёте и подлежащих вакцинации	% от общего населения	Всего лиц с хроническими заболеваниями (дети и взрослые)	% от общего населения
Акмолинская	69172	9,0	7536	8952	98,9	735	0,10	31550	4,1
Актюбинская	41152	4,8	9643	10597	94,5	1193	0,14	21453	2,5
Алматинская	338881	16,0	23300	26417	100,0	14387	0,68	118448	5,6
Атырауская	54681	8,5	7706	5772	82,9	6253	0,97	32396	5,0
Восточно-Казахстанская	85134	6,2	17925	18288	70,3	4138	0,30	43485	3,2
Жамбылская	117703	10,2	14426	16067	99,6	6366	0,55	57742	5,0
Западно-Казахстанская	65000	9,9	8095	23280	98,1	1786	0,27	36857	5,6
Карагандинская	150778	10,6	17371	21029	84,7	4334	0,31	67452	4,7
Костанайская	60000	6,9	8209	14915	100,0	1246	0,14	29467	3,4
Кызылординская	81251	10,4	14612	16444	63,8	4407	0,56	57569	7,3
Мангистауская	44990	6,4	6245	9100	86,9	3902	0,55	26267	3,7
Павлодарская	62536	7,9	10541	10661	89,9	2438	0,31	11769	1,5
Северо-Казахстанская	60000	10,8	12487	9670	73,4	969	0,17	18329	3,3
Туркестанская	244126	12,3	19978	27537	98,6	19094	0,96	105177	5,3
г.Алматы	100000	5,0	23876	40581	79,9	10590	0,53	36209	1,8
г.Нур-Султан	100000	8,7	9000	40157	94,4	7367	0,64	67743	5,9
г.Шымкент	123375	11,7	11574	16344	100,0	7304	0,69	28099	2,7
Итого по РК	1798779	9,5	222524	315811	88,2	96509	0,51	790012	4,2

Охват вакцинацией против гриппа, сезон 2019-2020гг.

- Привито 2148178 человек или 11,5% от общего населения республики, в том числе:
 - из средств местного бюджета 1770123 человек (82,4%),
 - за счет средств работодателей – 298822 (13,9%),
 - на платной основе – 79233 человека (3,6%).
- Из общего числа привитых вакцинировано:
 - детей до 14 лет – 593890 (27,6%), взрослых – 1554288 (72,4%).
- Низкий охват вакцинацией отмечается по Атырауской (55,4%) и Актюбинской (84,9%) областях.
- Планирование целевой группы на вакцинацию пропорционально количеству закупленным дозам вакцины и в результате заведомо не достоверный высокий охват привитых за счет средств местного бюджета в Акмолинской, Восточно-Казахстанской областях и г.Алматы.
- В Мангистауской, Туркестанской областях общее количество в группах рисках меньше, чем количество из них запланированных лиц на вакцинацию, что свидетельствует о неправильном планировании подлежащего контингента или погрешности ввода в он-лайн программу по гриппу.

Закуп вакцины против гриппа в РК, эпидсезон 2020-2021гг.

регион	количество доз	охват населения
Акмолинская	69798	9,1
Актюбинская	54216	6,3
Алматинская	174273	8,2
Атырауская	60300	9,4
Восточно-Казахстанская	91949	6,7
Жамбылская	325327	28,1
Задано-Казахстанская	68500	10,4
Карагандинская	176241	12,4
Костанайская	65450	7,5
Кызылординская	81200	10,3
Мангистауская	70300	9,9
Павлодарская	68400	8,6
Северо-Казахстанская	61133	11,0
Туркестанская	242257	12,2
г. Алматы	136055	6,8
г. Нур-Султан	124445	10,8
г.Шымкент	130883	12,4
РК	2000727	10,6

Проблемы

- Низкий охват вакцинацией против гриппа как в отдельных регионах, так и в целом по РК.
- Не выполнение мер инфекционного контроля.
- Нагрузка на лаборатории в связи с ситуацией по COVID – 19.

Пути решения

- Увеличение охвата вакцинацией, перенос срока вакцинации на более ранний, особенно у групп риска.
- Соблюдение мер инфекционного контроля.
- Тестирование на грипп - ТОРИ беременных, ТОРИ/ОРИТ (взрослые и дети) и группы риска.
- Расширение коечного фонда.

Спасибо за внимание!