



**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека по Пермскому  
краю**

**Грипп — непредсказуемая угроза**

## Структура инфекционной заболеваемости в Пермском крае(%)



**Ежегодно экономический ущерб от гриппа в России оценивается в сумму свыше 10 млрд рублей (1 случай – 9 тыс. рублей)**

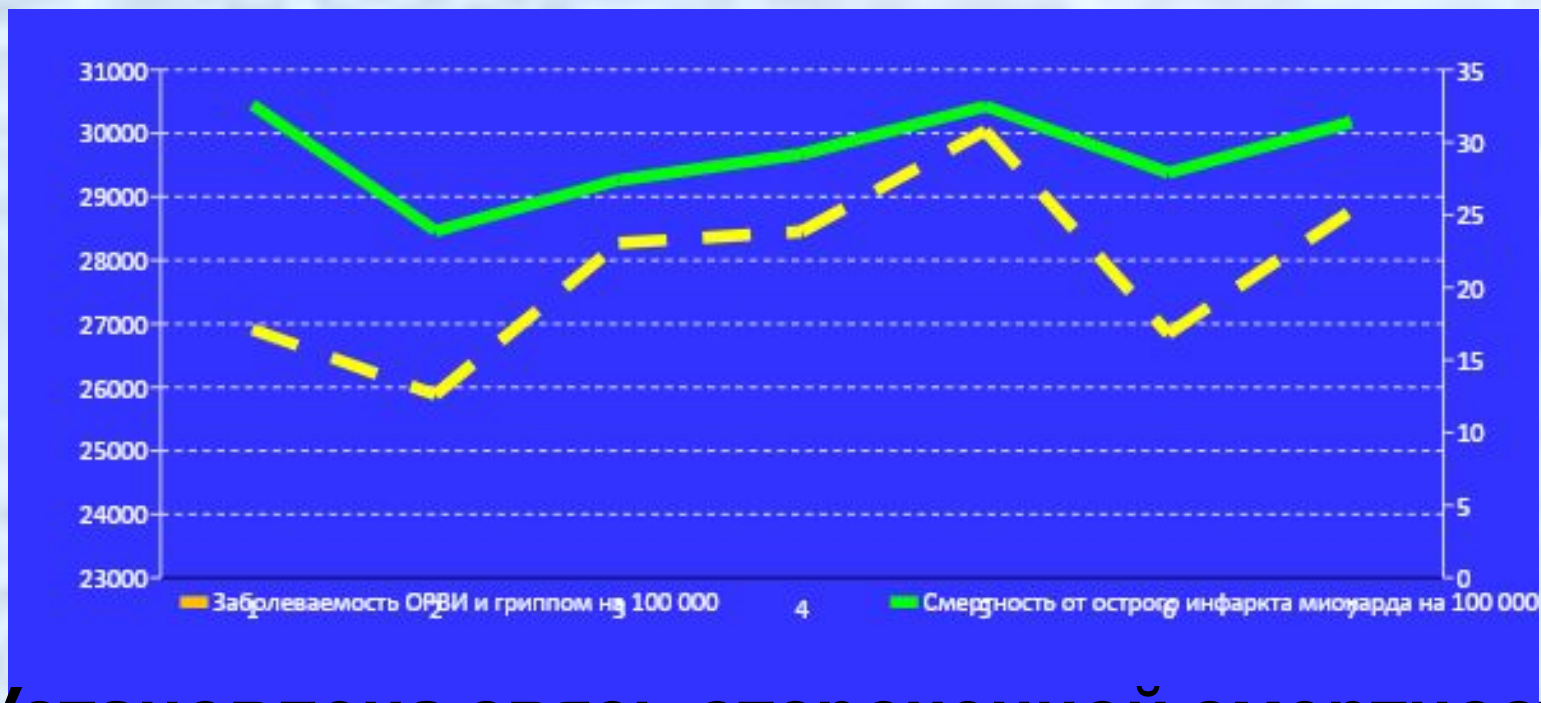


# Почему именно от гриппа проводится массовая вакцинопрофилактика?

## Грипп

- Грипп очень заразен. Если в коллективе есть больной гриппом, то остальные члены коллектива заразятся почти неминуемо. Человек становится заразным в последние дни инкубации.
- Помимо воздушно-капельного пути вирус гриппа может распространяться и контактным путем, так как сохраняется на предметах.
- Грипп распространяется молниеносно и глобально по всей планете. При современных коммуникациях эпидемии гриппа распространяются между континентами со скоростью пассажирского лайнера.
- Вирус гриппа очень изменчив: человеческий организм просто не успевает естественным образом приобрести иммунитет к генетическим вариантам вируса.
- Грипп протекает намного тяжелее других ОРВИ и имеет наибольшее число осложнений. Так, грипп входит в четверку основных причин пневмоний у подростков и молодых взрослых, а в период вспышек становится причиной половины пневмоний.

# Влияние заболеваемости ОРВИ и гриппом на смертность от острого инфаркта миокарда. г.Пермь



**Установлена связь отсроченной смертности от гриппа со случаями острого инфаркта миокарда и нарушениями мозгового кровообращения**



# Грипп – «троянский» конь, открывающий ворота бактериальной инфекции

- ❖ Пневмония
- ❖ Бронхит
- ❖ Острый отит
- ❖ Острый синусит
- ❖ Обострение астмы
- ❖ Декомпенсация диабета
- ❖ Обострение почечной патологии
- ❖ Сердечная недостаточность



Очень частыми осложнениями гриппа у подростков и молодых взрослых являются **синдром поствирусной усталости и депрессивный синдром**

# Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Пермском крае (на **10** тыс. населения)

**Удельный вес взрослых в структуре заболевших составил 27%**

**В эпид. сезон зарегистрированы летальные случаи от гриппа**

**Госпитализировано 4185 человек**

**Удельный вес привитых против гриппа лиц составил 1,7% (10 человек) – в РФ 2,6%**



# Прогноз заболеваемости гриппом в эпид. сезон 2016-2017 гг.

По прогнозам ВОЗ в предстоящий сезон **2016-2017**

ожидается циркуляция следующих штаммов вируса :

- **A/Калифорния/7/2009 (H1N1) pdm09**-подобный вирус;
- **A/Гонг Конг/4801/2014 (H3N2)** - подобный вирус;
- **B/Брисбен/60/2008** - подобный вирус.

По прогнозу ФГБУ НИИ гриппа Министерства

здравоохранения Российской Федерации в сезон

**2016-2017** годов заболеваемость гриппом на территории

России ожидается умеренной интенсивности.

# Вакцинация против гриппа

В рамках Национального календаря профилактических прививок **за счет средств федерального бюджета** подлежат вакцинации:

- Дети 6 мес. до 6 лет;
- **Учащиеся 1-11 классов;**
- Студенты ВУЗов и СУЗов;
- Работники медицинских организаций;
- **Работники образовательных организаций;**
- Работники транспорта;
- Работники коммунальной сферы;
- Беременные женщины;
- Лица старше 60 лет;
- Призывники;
- Лица с хроническими заболеваниями (заболевания легких, сердечно – сосудистой системы, метаболические нарушения, ожирение).



**Вакцинация** осуществляется за счет средств граждан и средств работодателей:

- Работники торговли;
- Работники промышленных предприятий;
- Работники птицеводческих хозяйств

**Вакцинация против гриппа проводится ежегодно**





# НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

**Приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям**

**СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных вирусных инфекций»**

**Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 03.06.2016 № 70:**

**Руководителям организациям независимо от организационно – правовой формы собственности рекомендовано организовать вакцинацию сотрудников против гриппа**



**Ст.5.** Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики

**п. 2. Отсутствие профилактических прививок влечет:**

- временный отказ в приеме граждан **в образовательные организации** и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или **отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.**



# ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. N 825

Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти



**12. Работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.**



# Вакцины против гриппа

Федеральный бюджет  
(вакцины отечественного  
производства)

-Совигрипп  
-Ультрикс (для детей)  
-Гриппол плюс (для детей)

## Противопоказания

- Аллергические реакции на куриный белок или другие компоненты в составе вакцины;
- Острые лихорадочные состояния или обострение хронического заболевания;
- Лицам, ранее имевшим аллергические реакции на введение гриппозных вакцин;

### Применение вакцинации:

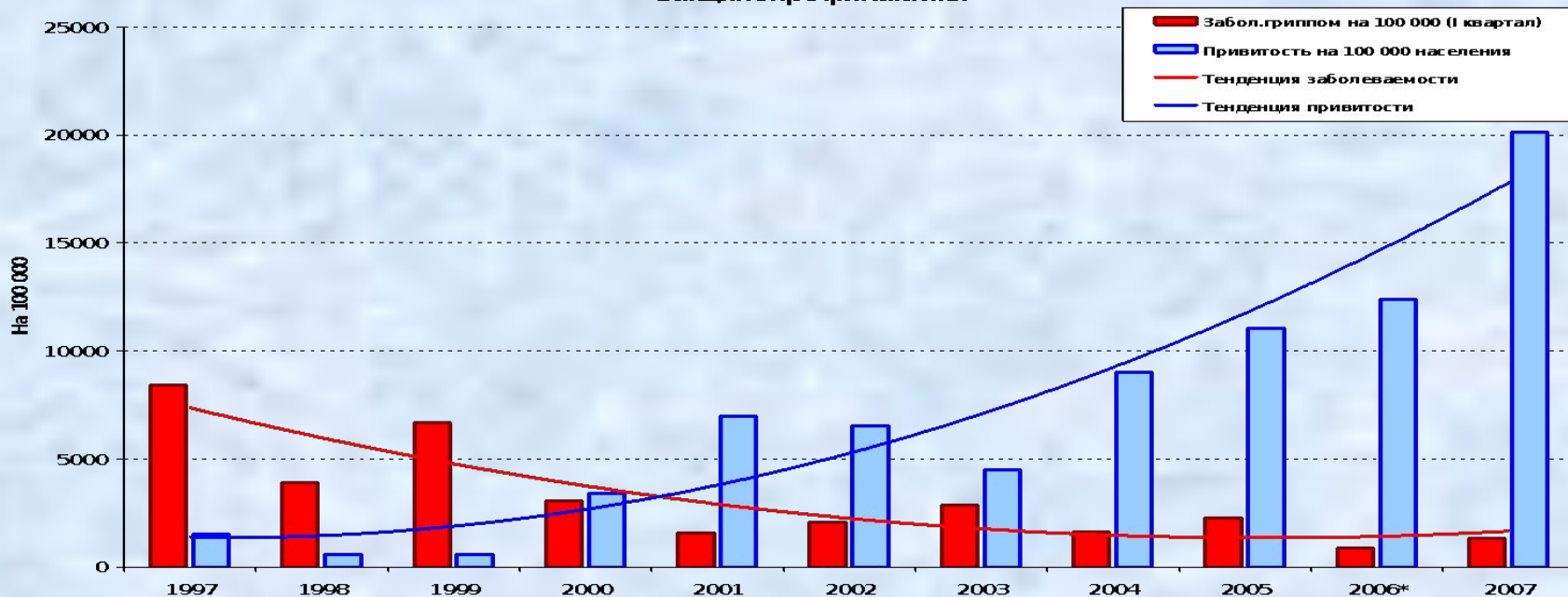
- снижает уровень заболеваемости в **1,4-1,7** раза;
- способствует уменьшению тяжести заболевания, предупреждает развитие тяжелых осложнений и смертельных исходов;
- у здоровых взрослых сокращается число госпитализаций по поводу пневмонии на **40 %**.



**ПРОТИВОГРИППОЗНЫЕ ВАКЦИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УЖЕ БОЛЕЕ 60 ЛЕТ!**



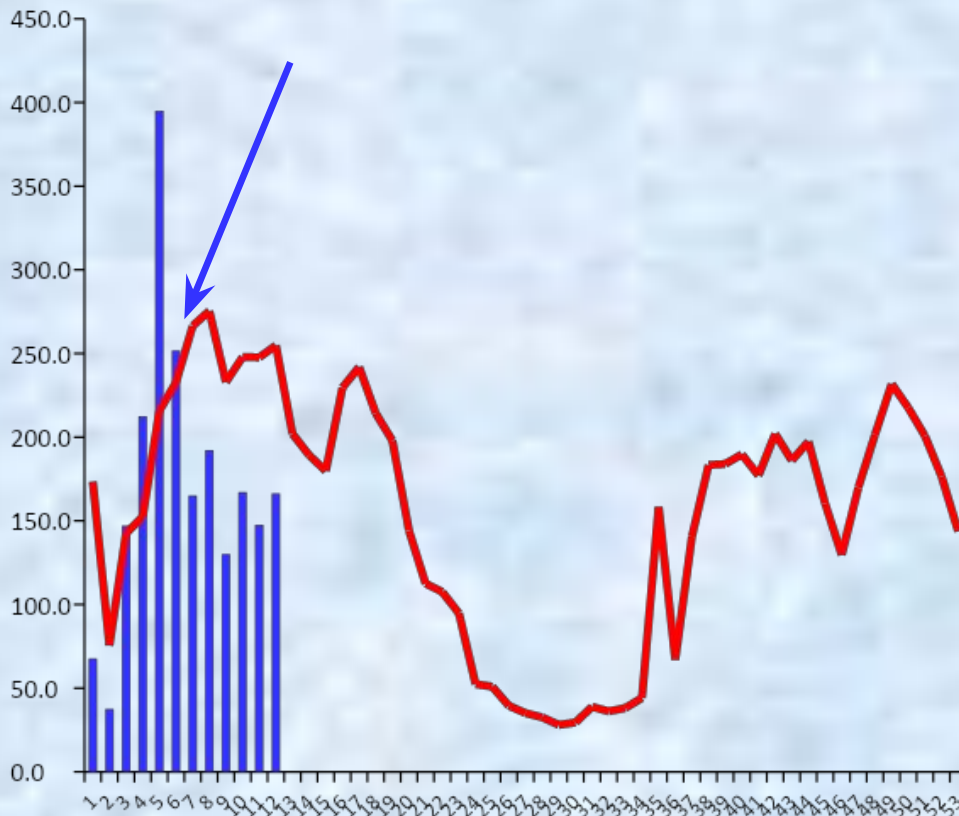
Зависимость заболеваемости ГРИППОМ в месяцы эпидемического подъема от объемов вакцинопрофилактики



- Проведенные эпидемиологические исследования показали выраженную зависимость заболеваемости гриппом от объемов специфической вакцинопрофилактики. Увеличение охвата населения области противогриппозными прививками достоверно приводит к снижению суммарного уровня заболеваемости (коэффициент корреляции = - **0,69**, коэффициент детерминации = **0,42**,  $p < 0,05$ ) .
- На сегодня, для предупреждения **1** случая гриппа, необходимо провести **8 – 9** прививок.
- Иммунизация **29,3 %** населения края позволила избежать, в сезон **2015-2016** г., **свыше 85 000 случаев гриппа.**

# Ограничительные мероприятия в эпид. сезон **2015-2016** гг.

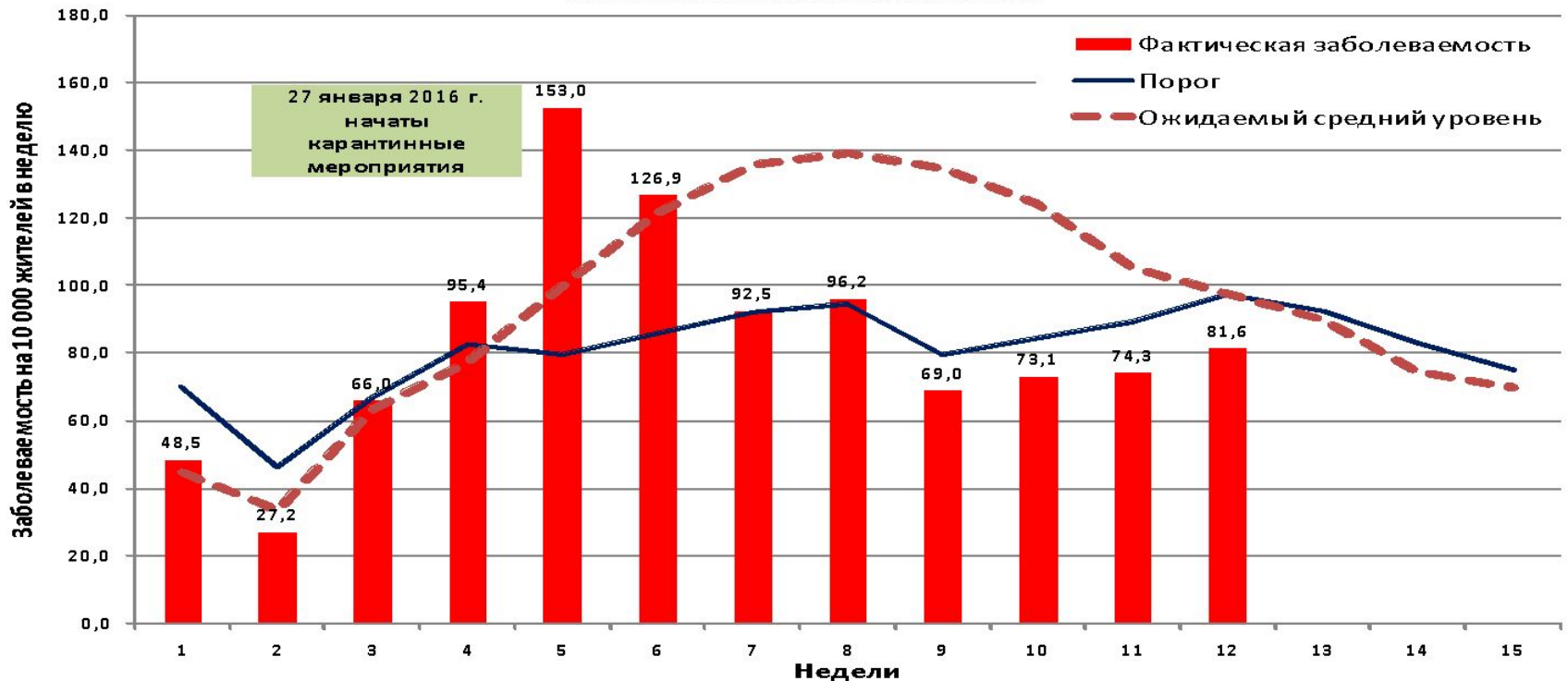
Заболееваемость гриппом и ОРВИ школьников по Пермскому краю



В период эпидемиологического неблагополучия в крае был полностью приостановлен образовательный процесс в 738 школах, 208 ДДУ, 16 ВУЗах, 59 учреждений начального и СУЗов

## Развитие эпидемии гриппа и ОРВИ на примере г.Перми. 2016 г.

После введения карантинных мероприятий

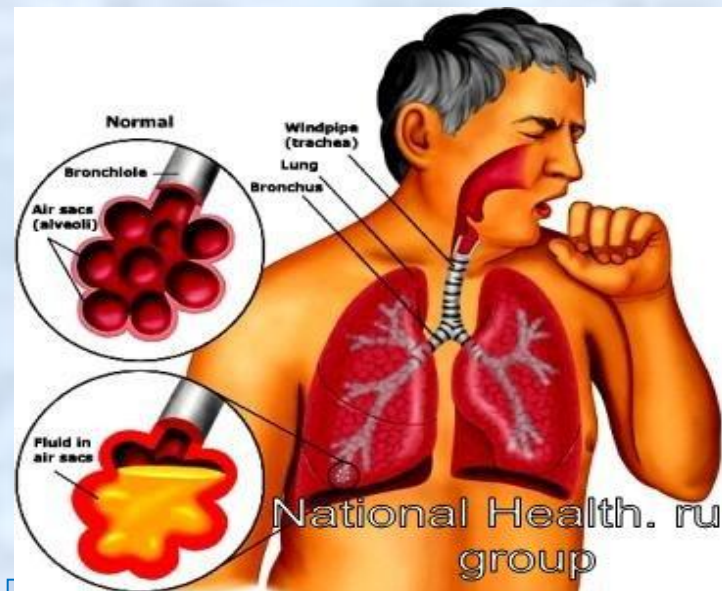


- Можно утверждать, что введение карантинных мероприятий позволило в период с 6 по 12 неделю 2016 г. предупредить, на территории г.Перми, до 24 500 случаев ОРВИ и гриппа, на территории края – до 60 000 случаев.

Таким образом, проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на ограничение распространения ОРВИ и гриппа в эпидемический сезон 2016 г., позволили предупредить до 145 000 случаев заболеваний и избежать экономических потерь в сумме, достигающей 1 млрд 500 мл руб., в ценах декабря 2015 г.

# В России около 1,5 млн. человек переносят пневмонии

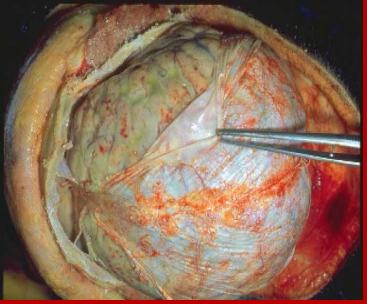
- Внебольничные пневмонии остаются одной из **ведущих причин заболеваемости, госпитализации и смертности.**
- Ошибки в диагностике ВП достигают 20%, **диагноз в первые 3 дня болезни** ставится лишь у **35%** заболевших.
- В России средняя **продолжительность** одного случая составляет **25,6 дней.**
- Ежегодный экономический ущерб при этом составляет примерно **около 15 млрд. рублей.**



В Пермском крае уровень заболеваемости за 2015 год превысил показатель заболеваемости по РФ в 1,7 раза.

За 7 мес. 2016 года в крае внебольничными пневмониями переболело более 9,5 тыс. человек, что выше чем за аналогичный период 2015 г. в 1,3 раза.





# Пневмококковая инфекция

сепсис

Пневмония

Острый средний отит

Менингит

Высокая летальность (от 20% у детей; до 59-70% у лиц старше 65 лет), инвалидизация (60%)

Ежегодно 3000-6000 случаев

Смертность от пневмококковой бактериемии у молодых людей 15-20%, у пожилых -30-40%

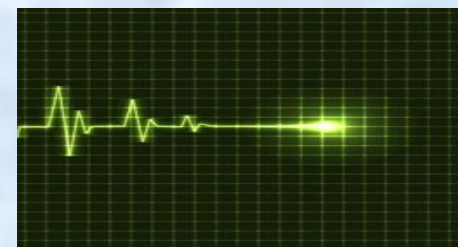
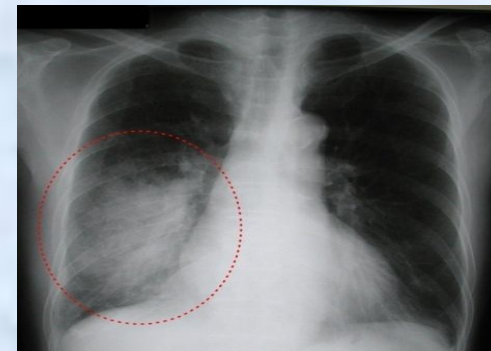
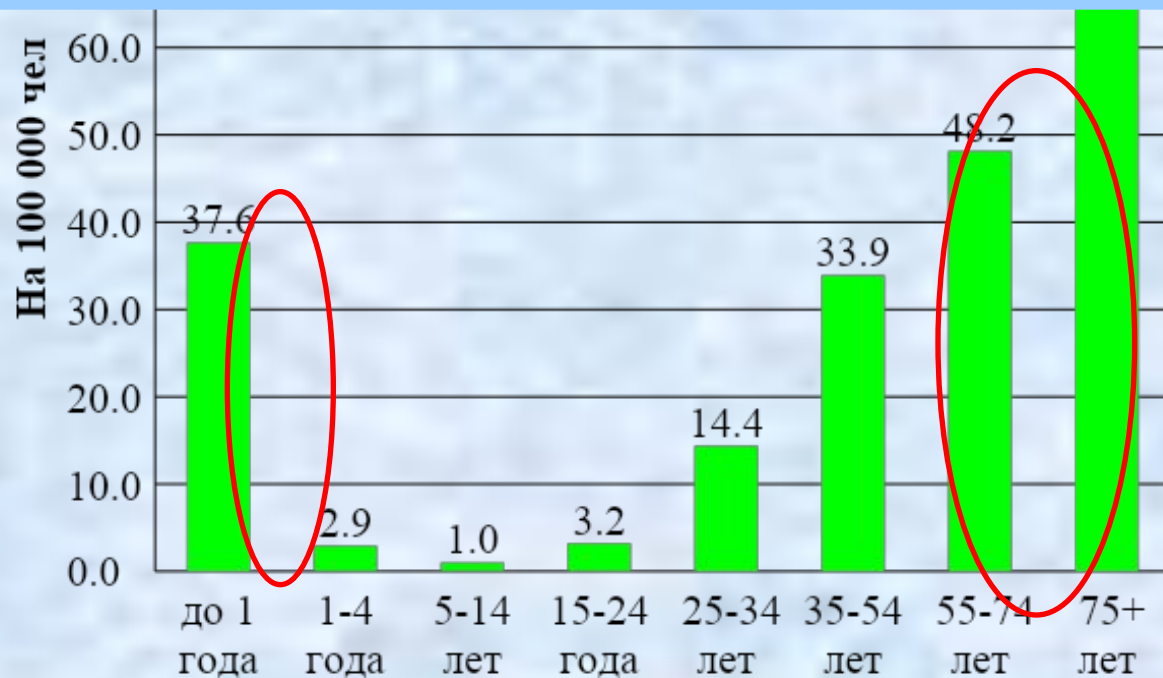
Ежегодно более 50 000 случаев

Первое место в структуре причин летальности от инфекционных болезней и 6-е – среди всей патологии

Ежегодно около 500 000 случаев

28,000 летальных исходов в мире ежегодно 50% пациентов страдают от тугоухости и задержка речевого и умственного развития, снижение успеваемости, трудности в социализации

# Смертность от пневмонии в РФ в различных возрастных группах



1. World Health Organization (WHO) Statistics. Mortality database.  
<http://www.who.int/healthinfo/morttables/en/>. (No. of deaths, pneumonia, both sexes, ages 1-74 years; 0101= Russian Federation, 2009.  
<http://apps.who.int/healthinfo/statistics/mortality/whodpms/param.php>
2. Всероссийская перепись населения 2010 г.  
[http://www.gks.ru/free\\_doc/new\\_site/perepis2010/croc/perepis\\_itogi1612.htm](http://www.gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm)

**В Пермском крае ежегодно от пневмоний погибает от 800 до 1000 человек, из них 97% приходится на взрослое население.**

# Вакцинопрофилактика внебольничных пневмоний в Пермском крае

**ежегодно вакцинируются дети 1-го года жизни (более 35 000 детей)**



**с 2015г. вакцинируются лица старше 60–и лет (10 000 человек)**



**С 2016г. вакцинируются призывники срочной службы ( 6600 человек)**



Благодарю за внимание!