



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

25. 01. 2024

№ 154-н.

г. Екатеринбург

Об организации лабораторного мониторинга за заболеваемостью гриппом и острыми респираторными инфекциями в рамках «дозорного» мониторинга

В целях повышения эффективности анализа спектра циркулирующих возбудителей гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций для своевременного принятия противоэпидемических и профилактических мер по предупреждению распространения гриппа, в том числе высокопатогенного, во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Поповой А.Ю. от 21.06.2023 № 9 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2023-2024 годов» и поручений Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 09.10.2023 №02/17140-2023-27

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень медицинских организаций Свердловской области, обеспечивающих доставку нативного материала от заболевших острыми респираторными инфекциями для «дозорного» лабораторного мониторинга в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», количество доставляемого материала по медицинским организациям (приложение № 1).

2. Руководителям ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» С.Е. Барацу, ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург» Д.О. Праздничкову, ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову, ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург» А.С. Соколовой, ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» К.В. Аникину, ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил» М.В. Холманских, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» Н.Д. Юй, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич с 29.01.2024 обеспечить еженедельное направление в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» нативного материала от заболевших ОРИ для систематического лабораторного мониторинга за заболеваемостью гриппом и ОРИ в рамках «дозорного» лабораторного мониторинга в соответствии с критериями (приложение № 2).

3. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» А.Н. Харитонову обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям по проведению лабораторного мониторинга за заболеваемостью гриппом и ОРИ в рамках «дозорного» мониторинга.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр

А.А. Карлов

Перечень медицинских организаций Свердловской области,
обеспечивающих доставку нативного материала от заболевших острыми
респираторными инфекциями для «дозорного» лабораторного мониторинга в
лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»,
количество доставляемого материала по медицинским организациям

г. Екатеринбург:

ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» -
15 человек в неделю,

ГБУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург» -
25 человек в неделю,

ГБУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город
Екатеринбург» - 25 человек в неделю,

ГБУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город
Екатеринбург» - 27 человек в неделю.

г. Нижний Тагил:

ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» - 31 человек в
неделю,

ГБУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил» -
15 человек в неделю,

ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» - 46 человек
в неделю.

г. Каменск-Уральский:

ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» - 29 человек
в неделю,

ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» -
32 человека в неделю.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.01.2024 № 157-н

Базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», осуществляющих «дозорный» мониторинг за респираторными вирусами на безвозмездной основе:

1) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3									
МО	Возрастные группы (количество чел. в неделю)								Всего в неделю
	0-12 мес.	1-2 года	3-6 лет	7-15 лет	16-25 лет		26-64 года	64 лет и старше	
					16-17	18-25			
ДГБ №8	6	6	6	6	1	-	-	-	25
ДГКБ №9	6	6	6	6	1	-	-	-	25
ДГКБ №11	6	6	6	6	3	-	-	-	27
ЦГБ №7	-	-	-	-	-	3	6	6	15
Всего	18	18	18	18	8		6	6	92
2) Нижнетагильский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86									
ДГБ г. Нижний Тагил	10	10	10	10	6	-	-	-	46
ГБ № 4 г. Нижний Тагил	-	-	-	-	-	5	13	13	31
ГИБ г. Нижний Тагил	-	-	-	-	-	5	5	5	15
Всего	10	10	10	10	16		18	18	92
3) Каменск-Уральский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», г. Каменск-Уральский, проспект Победы, д. 97									
ДГБ г. Каменск-Уральский	7	7	7	7	4	-	-	-	32
ГБ г. Каменск-Уральский	-	-	-	-	-	7	11	11	29
Всего	7	7	7	7	11		11	11	61
ИТОГО	35	35	35	35	35		35	35	245

В целях равномерного охвата диагностикой и репрезентативности выборочных исследований, необходимо формировать выборку из лиц разного возраста, учитывая социальную принадлежность (возрастные группы):

0–12 месяцев;

1–2 года;

3–6 лет;

7–15 лет;

16–25 лет;

26–64 года;

65 лет и старше,

с различными формами клинического течения, не только из числа больных, находящихся на стационарном лечении, но и больных со средней и лёгкой тяжестью заболевания, наблюдающихся амбулаторно, при этом количество людей, включённых в выборку в каждой возрастной группе, должно составлять в неделю не менее 35-ти человек (всего – 245 человек в неделю).

На результативность лабораторных исследований значительно влияет соблюдение правил взятия и хранения проб биологического материала. Необходимо учитывать, что на поздних сроках заболевания гриппом и ОРИ концентрация возбудителей этих инфекций в респираторных мазках снижается, особенно в случае развития пневмонии.