

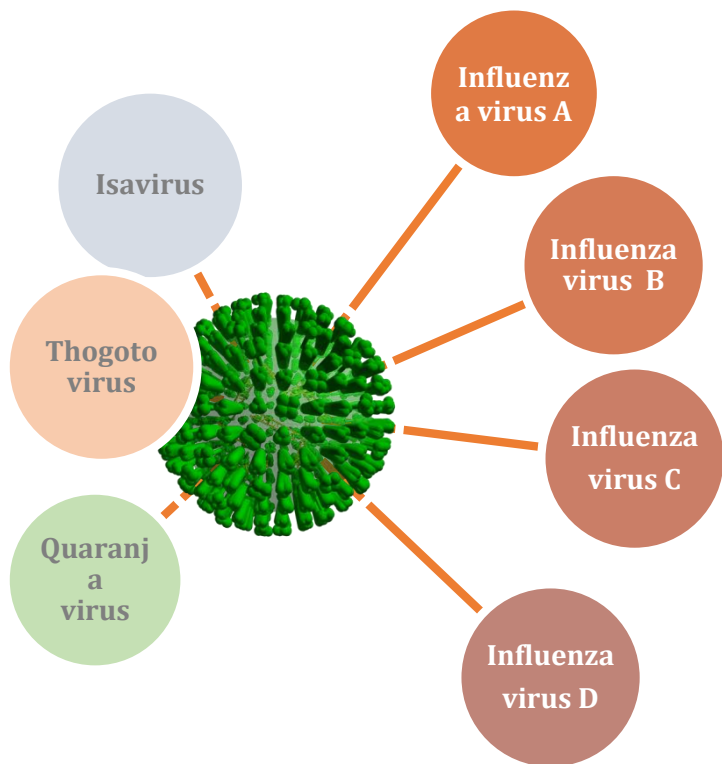


Федеральное государственное бюджетное учреждение
Научно-исследовательский институт ГРИППА им. А.А. Смородинцева
Министерства здравоохранения Российской Федерации

О глобальной стратегии ВОЗ в области научных исследований по гриппу. Готовность к быстрому распознаванию вспышек ТОРИ неясной этиологии

Даниленко Дарья Михайловна,
заместитель директора по научной работе

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ



One of the steps in the making of the vaccine, in an ultra-violet chamber to prevent bacteriological infection. [Credit: WHO, Eric Schwab]

FIRST INFLUENZA VACCINE

In 1935, Thomas Francis Jr. and his colleagues created the first influenza vaccine - an inactivated monovalent influenza A egg-based vaccine. Following field trials to evaluate the vaccine, it was available for use in the United States in the 1940s.



Javanese and Dutch bacteriologists work together in the Leiden Institute for Preventative Medicine. [Credit: WHO, Eric Schwab]

INFLUENZA B VIRUS DISCOVERED

In 1940, an influenza virus that was antigenically different from influenza A was discovered. This virus was named influenza B. In order to protect against both types of influenza viruses, a bivalent vaccine was developed in 1942.

NCBI Resources How To [Sign in to NCBI](#)

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types: Clinical Trial, Review, Customize ... Send to Filters: [Manage Filters](#)

Format: Summary Sort by: Best Match Per page: 20

Text availability: Abstract

Search results Items: 1 to 20 of 128822

<< First < Prev Page of 6442 Next > Last >>

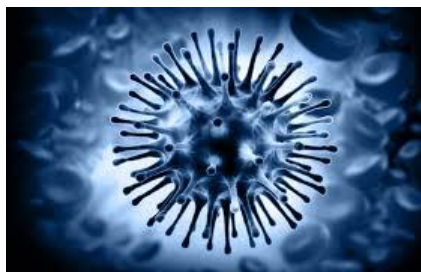
ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ ВОЗ



**Глобальная стратегия
по гриппу
2019-2030**



**Научные исследования
по гриппу в области
общественного
здравоохранения
2017**





Всемирная организация здравоохранения

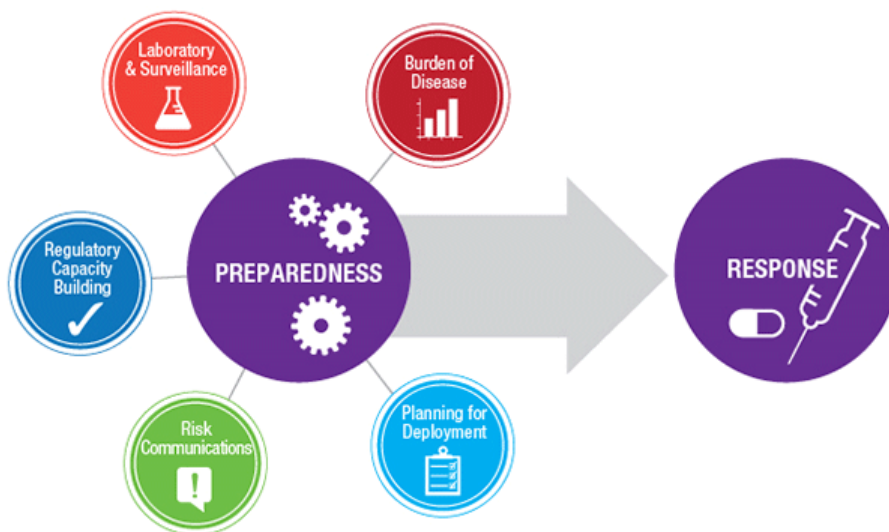
20, AVENUE APPIA – CH-1211 GENEVA 27 – SWITZERLAND – TEL CENTRAL +41 22 791 2111 – FAX CENTRAL +41 22 791 3111 – WWW.WHO.INT

Глобальная стратегия по гриппу на 2019–2030 гг.

Грипп – серьезная угроза здоровью глобального масштаба, которая затрагивает все страны: по оценкам, ежегодно во всем мире регистрируется миллиард случаев заболевания, 3-5 миллионов тяжелых случаев и 290 000–650 000 случаев смерти из-за вызванного гриппом нарушения дыхательной функции. В сегодняшнем тесно взаимосвязанном мире следующая пандемия гриппа обязательно произойдет, вопрос лишь в том, *когда* это случится, при этом многие эксперты считают, что тяжелая пандемия может стать глобальной катастрофой с далеко идущими последствиями.

I. Глобальная стратегия ВОЗ по гриппу

Всемирный банк посчитал, что если бы пандемия, сравнимая по тяжести с 1918-1919 гг. случилась бы сегодня, то экономический ущерб был бы равен 5% от глобального ВВП. Стоимость умеренно тяжелых пандемий оценивается в 570 млрд.\$ или 0,6% глобального дохода. В то же время надлежащие расходы, связанные с подготовкой пандемии, оценены в 4,5 млрд.\$, или *менее 1\$ на каждого живущего на Земле.*



ВИДЕНИЕ стратегии на 2030: достижение максимально высоко возможного предотвращения гриппа, контроля над инфекцией и пандемической готовности для улучшения здоровья всех людей на Земле.

МИССИЯ: ВОЗ, страны и партнеры работают вместе для того, чтобы оптимизировать глобальные и национальные возможности для предотвращения, быстрого выявления, и эффективной интервенции в случае сезонного, зоонозного и пандемического гриппа в целях снижения ущерба

КОНКРЕТНЫЕ ЦЕЛИ:

- Уменьшить бремя сезонного гриппа
- Свести к минимуму риск, связанный с зоонозными видами гриппа
- Смягчить последствия пандемий гриппа



РЕЗУЛЬТАТ на 2030:

- Усовершенствованы средства борьбы на глобальном уровне: целенаправленный и основанный на консенсусе план стимулирует разработки, инновации и производство новых и улучшенных средств для профилактики, диагностики и лечения гриппа и борьбы с этим заболеванием.
- Укреплен страновой потенциал: в каждой стране имеется приоритетная программа по гриппу, которая основана на фактических данных, отвечает потребностям страны и способствует обеспечению на национальном и глобальном уровнях готовности, реагирования и безопасности в области здравоохранения.



ЦЕЛИ И ПРИОРИТЕТЫ СТРАТЕГИИ:

- 1) Содействие исследованиям и инновациям для удовлетворения сохраняющихся потребностей в области общественного здравоохранения**
 - Содействие исследованиям и инновациям для разработки усовершенствованных и передовых средств диагностики и лечения гриппа, а также вакцин.
 - Содействие оперативным исследованиям в области профилактики гриппа и борьбы с ним, а также реализации программ.
 - Содействие исследованиям, позволяющим лучше понять характеристики вируса и организма хозяина, влияющие на тяжесть гриппа.
- 2) Укрепление глобальных систем эпиднадзора за гриппом, мониторинга и использования данных**
 - Совершенствование, интеграция и расширение систем вирусологического наблюдения и эпиднадзора за этим заболеванием.
 - Создание надежной фактологической базы для понимания воздействия и бремени гриппа.
 - Разработка эффективных стратегий коммуникации по вопросам гриппа между различными секторами и заинтересованными сторонами.
- 3) Расширение стратегий и программ по профилактике сезонного гриппа и борьбе с ним в целях защиты уязвимых групп населения**
 - Включение в программы по профилактике и борьбе нефармацевтических мероприятий.
 - Разработка и осуществление основанных на фактических данных стратегий и программ иммунизации для подавления передачи инфекции и снижения тяжести заболевания.
 - Разработка и осуществление основанных на фактических данных стратегий и программ, направленных на снижение заболеваемости и смертности.
- 4) Повышение готовности к пандемиям и совершенствование мер реагирования на вспышки гриппа, что позволит сделать мир безопаснее**
 - Повышение эффективности планирования на национальном, региональном и глобальном уровнях, которое позволит своевременно и действенно реагировать на пандемии.



В документе отмечено, что мере того, как страны продолжают работу по внедрению ММСП на Национальном уровне, **грипп должен быть выделен как ключевой приоритет** в области безопасности здравоохранения для того, чтобы обеспечить должную политическую поддержку и **стимулировать целенаправленное национальное финансирование** для решения вопросов на уровне стран.

ВОЗ планирует регулярно отслеживать реализацию стратегии. В 2023 году стратегия будет подвергнута ревизии для оценки прогресса достижения поставленных целей. Контроль будет осуществляться по 6 наиболее приоритетным направлениям:

- Способность стран детектировать и диагностировать грипп с введением данных в отчетные формы
- Наличие национальных, региональных и глобальных программ по оценке ущерба от гриппа, а также программ по оценке тяжести
- Внедрение документов и руководящих принципов ВОЗ в национальные планы и документы, которые связаны с неспецифической профилактикой гриппа и ОРВИ, вакцинацией и противовирусными препаратами
- Разработка, обновление, внедрение и тротка планов готовности к пандемии на страновом уровне
- Глобальное производство вакцин, их распределение и использование, включая охват вакцинацией
- Глобальная координация фундаментальных и прикладных исследований и разработок в области гриппа



PUBLIC HEALTH RESEARCH AGENDA FOR INFLUENZA (2017)

Снижение риска появления пандемического штамма

Ограничение распространения пандемического, зоонозного и сезонного гриппа

Минимизация воздействия пандемического, зоонозного и сезонного гриппа

Оптимизация лечения пациентов

Развитие разработок и применение современных инструментов в области общественного здравоохранения

**Снижение риска
появления
пандемического
штамма**

Улучшенный надзор за гриппом и выявление вновь возникающих вирусов гриппа А с зоонозным и пандемическим потенциалом для проведения оценки риска и принятия ответных мер

Выявление вируса, хозяина и детерминант окружающей среды, влияющих на инфекционность, восприимчивость, передачу и патогенез потенциально зоонозных вирусов гриппа А

Менеджмент или модификация животноводческих производств и систем маркетинга для снижения рисков возникновения зоонозных штаммов вирусов гриппа А, их географического распространения и трансмиссии человеку

Улучшение вакцин и их применения в популяциях восприимчивых животных с целью снижения риска экспозиции людей к зоонозным вирусам гриппа А

**Снижение риска
появления
пандемического
штамма**

Улучшенный надзор за гриппом и выявление вновь возникающих вирусов гриппа А с зоонозным и пандемическим потенциалом для проведения оценки риска и принятия ответных мер



Наивысший приоритет отдан: 1) развитию систем мониторинга и быстрого обнаружения ВГА у сельскохозяйственных животных и в дикой природе
2) Расширению использования данных надзора для проведения мероприятий по оценке риска с тем, чтобы лучше понимать реальный пандемический потенциал ВГА и принимать адекватные и своевременные ответные мероприятия

**Снижение риска
появления
пандемического
штамма**

**Выявление вируса, хозяина и детерминант окружающей среды,
влияющих на инфекционность, восприимчивость, передачу и
патогенез потенциально зоонозных вирусов гриппа А**



Наивысший приоритет отдан: 1) определению путей передачи вируса от хозяина к хозяину, особенно при профессиональном контакте с животными
2) Исследованию вирус-специфичных факторов, которые вносят вклад в передачу вируса новым хозяевам и влияют на инфекционность, трансмиссивность и патогенность
3) Определению минимального набора факторов (анализов), необходимых для того, чтобы возникающий вирус прошел своевременную оценку риска

**Снижение риска
появления
пандемического
штамма**

Менеджмент или модификация животноводческих производств и систем маркетинга для снижения рисков возникновения зоонозных штаммов вирусов гриппа А, их географического распространения и трансмиссии человеку



Наивысший приоритет отдан: 1) разработке, оценке и внедрению усовершенствованных мер биобезопасности (био-исключения) соответствующих различным типам животноводческих производств

**Снижение риска
появления
пандемического
штамма**

**Улучшение вакцин и их применения в популяциях
восприимчивых животных с целью снижения риска
экспозиции людей к зоонозным вирусам гриппа А**



Наивысший приоритет отдан: 1) разработке новых (более эффективных, легких в применении и экономически эффективных) вакцин в частности для животных (массовое применение у домашней птицы, лучшие вакцины для уток и свиней), включая систему для выявления и минимизации антигенных вариаций между циркулирующими и вакцинными штаммами
2) Определение преимуществ и рисков от вакцин, верных в антигенном отношении и примененных в правильной стратегии вакцинации и широкая коммуникация

Ограничение распространения пандемического, зоонозного и сезонного гриппа

Факторы, влияющие на
трансмиссию от человека к
человеку



Расследование деталей аэрозольной трансмиссии, включая инфекционную дозу, выживание вируса в аэрозолях, и процедуры, генерирующие аэрозоль в клинических условиях

Динамика распространения вируса
на локальном и глобальном
уровнях



- 1) Вопросы эффективного надзора в условиях ограниченных ресурсов
- 2) Как распространение вируса зависит от окружения, социальной структуры и поведенческих особенностей
- 3) Динамика трансмиссии вируса в уязвимых популяциях (мигранты, беженцы..)
- 4) Оценить, влияет ли заболевание гриппом или его предотвращение на риск последующих респираторных инфекций

Меры общественного
здравоохранения для ограничения
трансмиссии вируса



Изучение сравнительной эффективности хирургических масок и респираторов в дополнение к мерам гигиены в предотвращении развития гриппа в клинических условиях

Минимизация воздействия пандемического, зоонозного и сезонного гриппа

Определение бремени болезни и социального воздействия



Оценка системы надзора, проведение эпидемиологических проектов для определения ущерба от сезонного и пандемического гриппа. Оценка эффективности вакцинации в странах, которые планируют внедрить или расширить охват вакцинацией

Улучшение иммуногенности, доступности и способа введения гриппозных вакцин



- 1) Разработка высокопроизводительных методов оценки антигенных свойств циркулирующих штаммов, создание библиотек вакцинных штаммов, развитие технологий производства вакцин не на СЕ
- 2) Определение оптимальных тактик и стратегий вакцинации для решения текущих проблем
- 3) Быстрая оценка биобезопасности CVV
- 4) Разработка новых вакцин с широким кросс-протективным спектром
- 5) Продольные когортные исследования для понимания иммунологических особенностей естественной инфекции и выявления новых корреляций защиты от инфекции

Меры общественного здравоохранения для снижения воздействия от болезни

Оптимизация лечения пациентов

Факторы, ассоциированные с патогенезом и тяжелым течением



Понимание клинических особенностей и естественной природы заболевания, включая факторы риска, кинетику вирусной репликации и иммунный ответ, а также прогностические маркеры развития тяжелого течения и последующих осложнений

Улучшение клинического ведения пациентов



Оптимизация эффективности существующих и новых противовирусных препаратов путем разработки новых формул, путей введения, сочетаний и стратегий, особенно в свете лечения пациентов с устойчивыми штаммами

Потенциал в области общественного здравоохранения и ответные меры



Проведение исследований для валидации альтернативных систем оказания медицинской помощи пациентам с гриппом, включая пребывание на дому, общественные возможности (не больницы) и др. в условиях сверхповышенных запросов

Развитие разработок и применение современных инструментов в области общественного здравоохранения

Секвенирование нового поколения и другие развивающиеся технологии

Роль моделирования в принятии решений в области общественного здравоохранения

Стратегии коммуникации

Новые разделы документа

Определение наилучших способов коммуникации для увеличения охвата вакцинацией медицинских работников и улучшение их способности доносить достоверную информацию о гриппе и вакцинации против гриппа

Уроки пандемии A(H1N1)pdm09



Последняя пандемия характеризовалась средней интенсивностью; если бы агентом пандемии стал высококовирулентный штамм (например, H5N1) последствия были бы значительно тяжелее

Тем не менее это первая из пандемий, когда в период ее развития (в некоторых странах, в основном для второй волны) была доступна **пандемическая моновалентная вакцина**

Многолетняя работа по подготовке к пандемии, инициированная ВОЗ, в частности разработка страновых пандемических планов, несомненно дала результаты, однако и выявила много слабых мест



64-я Всемирная Ассамблея
Здравоохранения, 2011 год:
МЕХАНИЗМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОТОВНОСТИ
К ПАНДЕМИЧЕСКОМУ ГРИППУ





Механизм ГПГ

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу для обмена штаммами вируса гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам, более известный как Механизм ГПГ, объединяет государства-члены, промышленность, другие заинтересованные стороны и ВОЗ с целью внедрения глобального подхода к обеспечению готовности к пандемии гриппа и ответным мерам. Его основные цели включают:

- улучшение и активизацию обмена штаммами вирусов гриппа человека, обладающих пандемическим потенциалом; а также
- обеспечение во время будущих пандемий, среди прочего, более предсказуемого, эффективного и справедливого доступа к жизненно необходимым вакцинам и медикаментам для стран, которые в этом нуждаются.

Этот механизм был разработан государствами-членами и вступил в силу 24 мая 2011 года, когда был принят на Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Механизм обеспечения готовности к пандемическому

гриппу для обмена вирусами гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам



Всемирная
организация здравоохранения

10 глобальных угроз общественному здоровью: ВОЗ, 2019



- Загрязнение воздуха и изменение климата
- Неинфекционные заболевания
- **Пандемия гриппа**
- Уязвимые территории, такие как регионы страдающие от засухи и военных конфликтов
- Антимикробная резистентность
- Эбола и ООИ
- Слабое первичное звено оказания медпомощи
- **Отказ от вакцинации**
- Денге
- ВИЧ

Документы ВОЗ



Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ГРИППУ

УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ, СВЯЗАННЫМИ С ПАНДЕМИЕЙ ГРИППА

Руководство ВОЗ по информированию и гармонизации процессов обеспечения готовности и реагирования при пандемии на национальном и международном уровне

WHO/HSI/GC/1/0/2014.4

Раннее выявление, оценка и ответные меры при экстремальных событиях в области общественного здоровья:

Внедрение механизмов раннего предупреждения и ответных мер с особым вниманием к эпиднадзору на основе сигнальных событий

Предварительная версия

РУКОВОДСТВО ПО МОНИТОРИНГУ И ОЦЕНКЕ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,

адаптированное для применения в странах с низким и средним уровнем доходов

ERF EMERGENCY RESPONSE FRAMEWORK

(second edition)

GLOBAL INFLUENZA STRATEGY 2019 – 2030

Prevent. Control. Prepare.

HOSPITAL PREPAREDNESS

Excellent
Good
Average
Poor

Контрольный вопросник для оценки готовности больниц к чрезвычайным ситуациям

Пособие на случай любых угроз для администраторов больниц и ответственных за действия в чрезвычайных ситуациях

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу для обмена вирусами гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам

Быстрая оценка событий, представляющих непосредственную опасность для здоровья населения



КАК ЧАСТО В 21 ВЕКЕ ДЕТЕКТИРОВАЛИ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСЫ С ПАНДЕМИЧЕСКИМ ПОТЕНЦИАЛОМ



	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7	H8	H9	H10	H11	H12	H13	H14	H15	H16	H17	H18
N1	84376	74	169	32	8811	600	415	2	34	72	49	16	2	0	0	0	0	0
N2	5139	282	99840	218	1565	1046	531	5	10153	51	153	13	116	2	1	0	0	0
N3	92	317	51	45	265	16	990	2	16	136	85	12	13	22	0	297	0	0
N4	10	8	8	26	10	30	61	229	6	76	6	39	1	2	1	0	0	0
N5	23	40	17	24	42	119	7	2	23	150	10	228	0	10	6	0	0	0
N6	12	11	400	1987	1819	667	100	1	29	77	32	2	299	6	0	2	0	0
N7	11	37	26	26	28	8	1334	1	11	784	14	7	1	2	1	0	0	0
N8	48	21	3251	323	1310	312	45	2	9	131	28	13	137	2	1	3	0	0
N9	51	95	19	37	58	19	2906	0	32	44	515	7	45	0	10	1	0	0
N10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
N11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Слайд Комиссарова А.Б.

1997 2002 2003 2009 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018



H5N1 **SARS**
 H7N2

H5N1

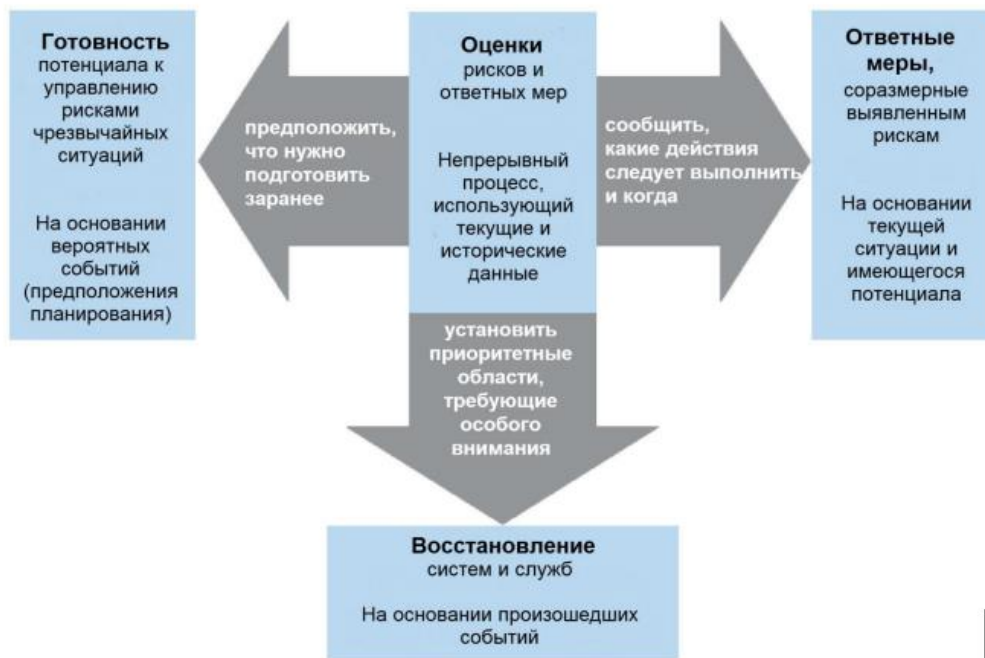
H1N1
 pdm09

H3N2v **MERS**

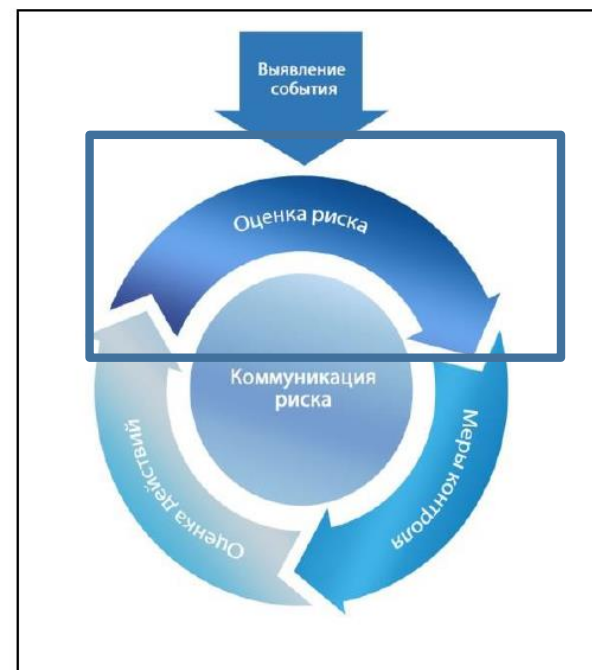
H7N9
 H7N7
 H10N8

H5N6 **H9N2** **H5N8** **H1N2v** **H7N4**

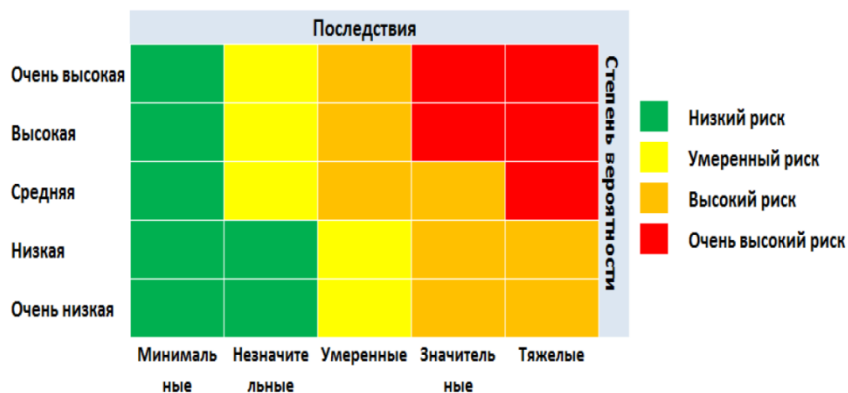
ОЦЕНКА РИСКОВ



Цикл оценки рисков

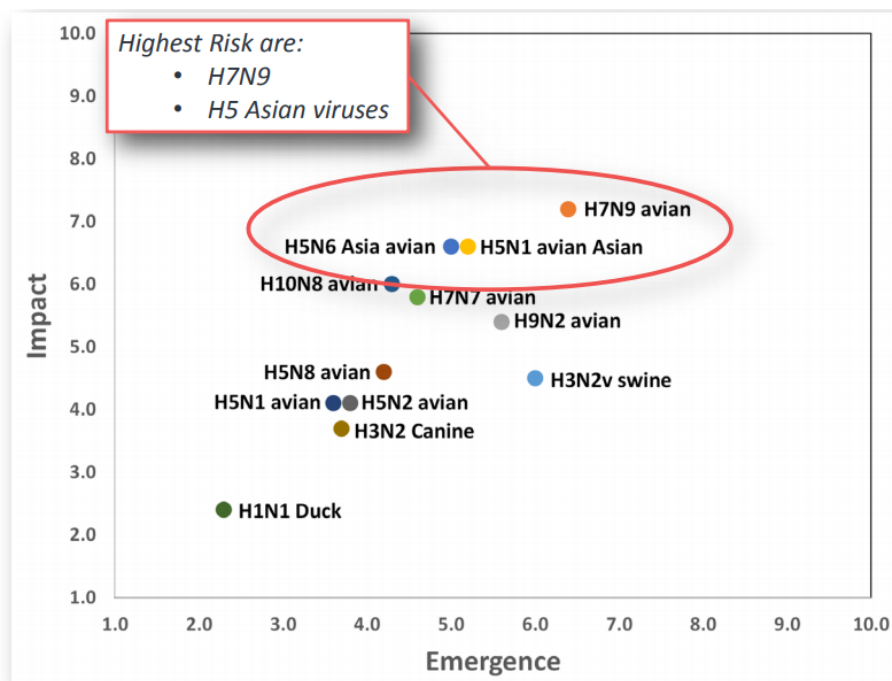


МАТРИЦА РИСКА



Складывается из оценок последствий наступления события и степени вероятности их наступления

TIPRA Tool for Influenza Pandemic Risk Assessment – оценка вирусов с пандемическим потенциалом



Формирование Национального плана подготовки к пандемии



Разработка нового Национального Плана подготовки к пандемии после 2009 года



Обновление Плана в 2017 году

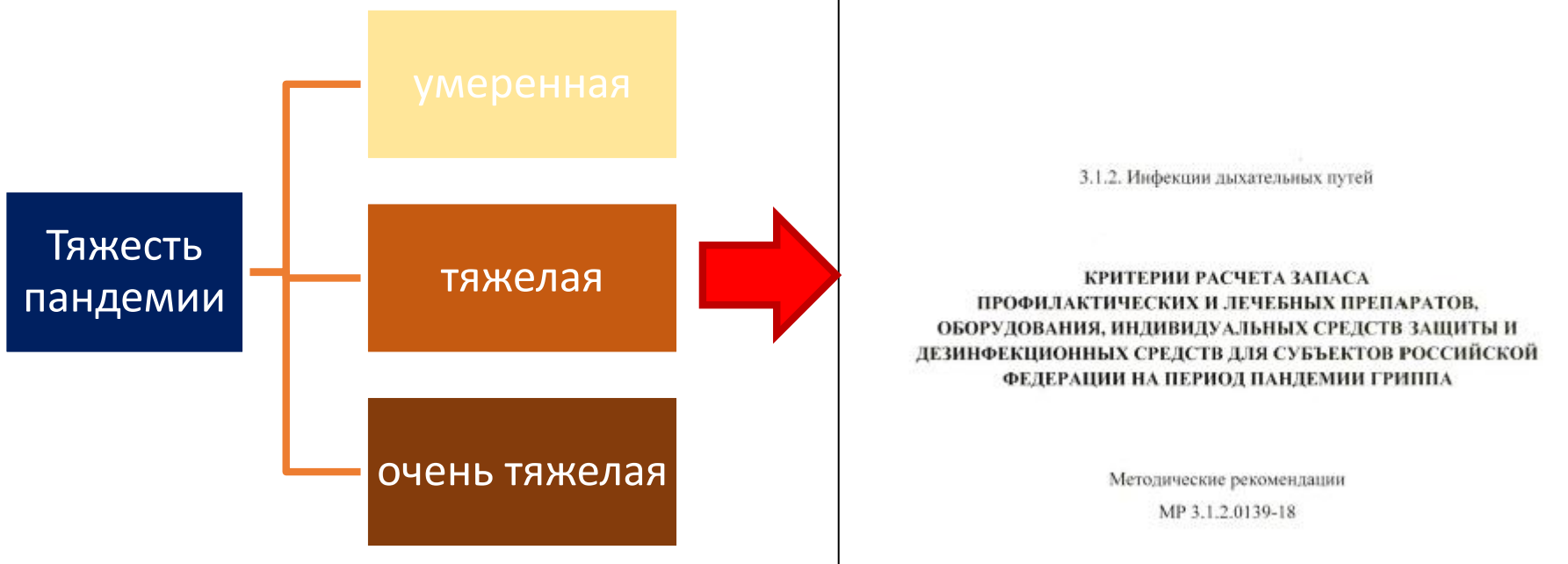


В настоящее время ведется доработка новой версии в соответствии с новыми международными и национальными документами



<p>Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 мая 2005 г. N 6635</p> <p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА</p> <p>ПРИКАЗ от 31 марта 2005 г. N 373</p> <p>О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА И КОНТРОЛЯ ЗА ГРИППОМ И ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ</p>	<p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)</p> <p>ПРИКАЗ</p> <p><u>04.08.2016</u> Москва № <u>842</u></p> <p>Об организации опорных баз по мониторингу за вирусом гриппа с пандемическим потенциалом</p>	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>3.4. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ</p> <p>Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, «новых» и «возвращающихся» инфекционных болезней</p> <p>Методические указания МУ 3.4.3008—12</p>
<p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)</p> <p>ПРИКАЗ</p> <p><u>04.12.2014</u> Москва № <u>1116</u></p> <p>О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации</p>	<p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА</p> <p>ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 18 ноября 2013 г. N 63</p> <p>ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ СП 3.1.2.3117-13 "ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ"</p>	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>3.1.2. ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ</p> <p>Эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями</p> <p>Методические указания МУ 3.1.2.3047—13</p>
<p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)</p> <p>ПРИКАЗ</p> <p><u>24.04.2015</u> Москва № <u>624</u></p> <p>О совершенствовании мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа</p>	<p>ПРИКАЗ</p> <p>30.09.2013 № 714</p> <p>Об организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц</p> <p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)</p> <p>ПРИКАЗ</p> <p><u>03.06.2019</u> Москва № <u>319</u></p> <p>О совершенствовании эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ в Российской Федерации</p>	<p>4.2. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ</p> <p>Лабораторная диагностика внебольничных пневмоний</p> <p>Методические указания МУК 4.2.3115—13</p>

Готовность к пандемическим событиям во многом определяется правильным прогнозированием событий



Критерии расчета запасов... в период пандемии гриппа



Запас лечебных и профилактических средств, аппаратов для ИВЛ



Запас вакцин



Потребность коечного фонда

У 2/3 больных
пандемическим гриппом
разовьются симптомы,
аналогичные симптомам
сезонного гриппа



Клинические рекомендации


Грипп у взрослых

МКБ 10: J10/J11
Год утверждения (частота пересмотра): 2017 (пересмотр каждые 3 года)

ID: 604
URL

Профессиональные ассоциации

- Некоммерческая корпоративная организация «Международная ассоциация специалистов в области инфекций» («МАСОИ»)



Клинические рекомендации

Грипп у детей

МКБ 10: J10/J11
Год утверждения (частота пересмотра): 2017 (пересмотр каждые 3 года)

ID: KP249
URL

Профессиональные ассоциации

- Международная общественная организация «Ассоциация врачей инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (МОО АВИСБО); Международная общественная организация «Евро-Климатное Общество по Инфекционным Болезням»



Клинические рекомендации

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей

МКБ 10: J00/J02.9/J04.0/J04.1/J04.2/J06.0/J06.9
Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года)

ID: KP25
URL

Профессиональные ассоциации

- Союз педиатров России

В ранней фазе пандемии важно предупреждать инфицирование населения и сдерживать перегрузку служб здравоохранения



Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование
Российской Федерации

3.1. Профилактика инфекционных болезней

**НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА
ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ**

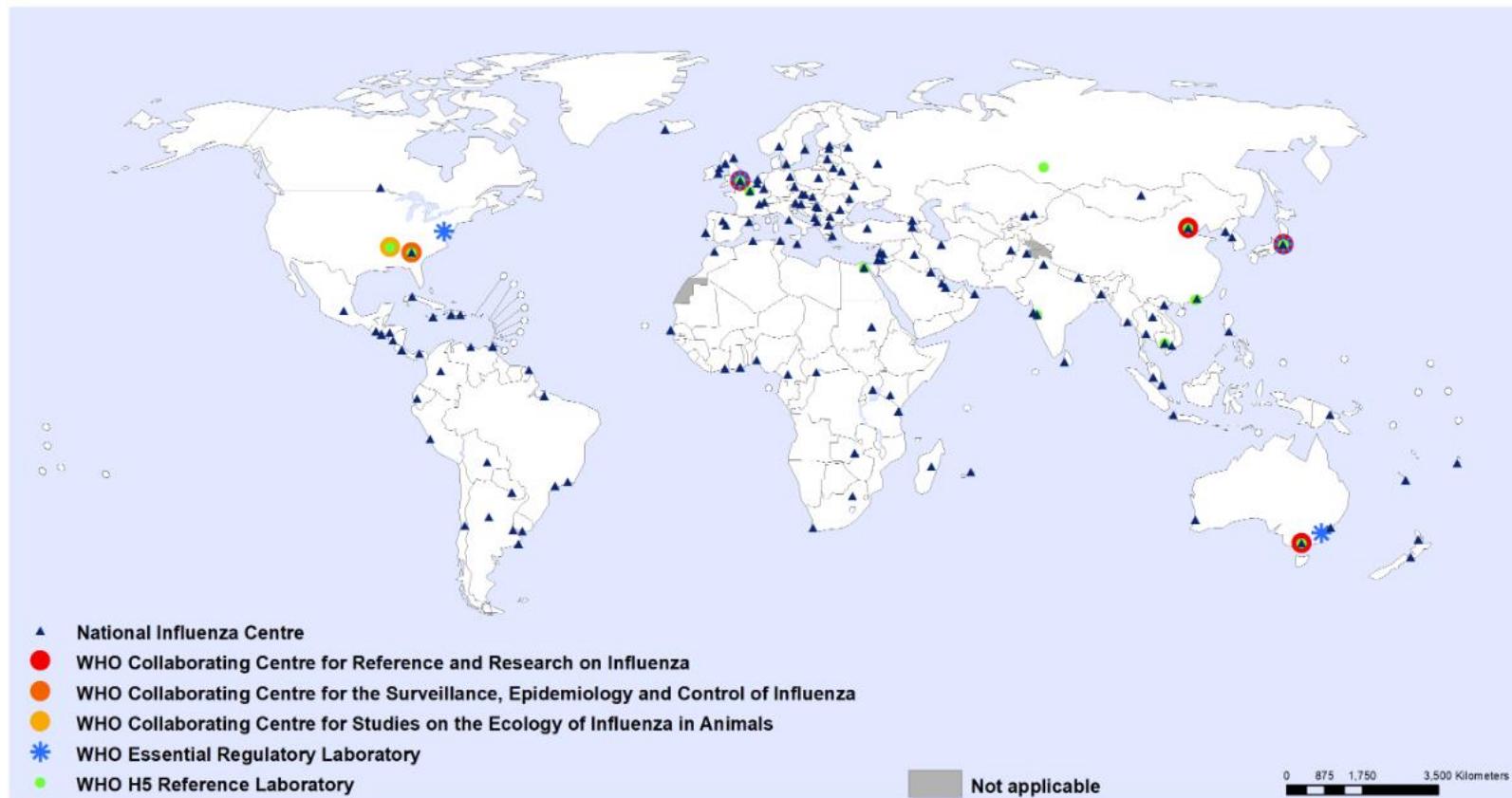
Методические рекомендации

МР 3.1.0140-18

149 НЦГ в 121 странах, обновление от 15/10/2019

WHO Global Influenza Surveillance and Response System

13 June 2019



Благодарю за внимание!

