



АДМИНИСТРАЦИЯ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО
КРАЯ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
И ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ

ул. Ползунова, 36, г. Барнаул, 656035
Телефон: 63-57-26 Факс: 35-35-59
E-mail: educ@ttb.ru

06104 № 9295

На № _____

Главам муниципальных образований,
руководителям муниципальных органов управления образованием, учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования, детских домов, школ-интернатов, учреждений дополнительного образования детей

Управление Алтайского края по образованию и делам молодежи направляет для организации работы Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.08.2011 г. № 117 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2010 - 2012 годов», распоряжение Администрации Алтайского края от 26.10.2009 г. № 352-р, предписание Главного государственного санитарного врача по Алтайскому краю о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (документы размещены на сайте управления – Общее образование – Воспитание и дополнительное образование – Здоровье школьников).

Информацию о выполнении направить до 5 декабря 2011 года в управление по адресу: г. Барнаул, ул. Ползунова, 36 (отдел воспитания и дополнительного образования) или сканированные документы на электронную почту: lobanova7@mail.ru - Лобанова Римма Вениаминовна.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

Заместитель Губернатора Алтайского края,
начальник управления

Ю.Н. Денисов

Лобанова Римма Вениаминовна
63-23-64
04.10.2011

б.ш. 11

(зарегистрировано в Минюсте России от 20.09.2011 года № 21831)

"О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2011-2012 годов"

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г.Онищенко, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) в Российской Федерации в осенне-зимний период 2010 - 2011 годов и эффективность осуществленных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями, установил.

В 2010 году эпидемический рост заболеваемости гриппом и ОРВИ был зарегистрирован с конца ноября. Пик заболеваемости пришелся на 5 неделю текущего года (31.01-06.02.2011), когда превышение недельных эпидемических порогов заболеваемости отмечалось в 70-ти субъектах Российской Федерации, интенсивный показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ в среднем по стране составил 137,5 на 10 тысяч населения.

Наибольшая интенсивность эпидпроцесса отмечалась в Центральном федеральном округе (192,6 на 10 тысяч населения), Уральском (162,8) и Северо-Западном (143,3) федеральных округах.

Снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ началось с 6 недели 2011 года и к началу апреля эпидемический подъем завершился практически во всех субъектах Российской Федерации.

За время подъема заболеваемости переболело гриппом около 2,8% населения страны.

Эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ 2010-2011 годов был смешанной этиологии с преимущественной циркуляцией вируса гриппа подтипа A(H1N1)-2009. По данным вирусологического мониторинга с четвертой по девятую неделю 2011 года вирус A(H1N1)-2009 выделялся от больных острыми респираторными заболеваниями в 20 - 26% случаев, в отдельных субъектах Российской Федерации до 50% случаев. Начиная с 10 недели, интенсивность циркуляции вируса A(H1N1)-2009 снизилась до 2,8%.

Вирус гриппа В циркулировал наряду с вирусом A(H1N1)-2009 в течение всего периода подъема заболеваемости, от больных указанный вирус максимально (от 9%) выделялся на 3 неделе года; на 14 неделе он был выделен в 5,5% случаев.

Анализ мероприятий, проведенных в субъектах Российской Федерации в рамках подготовки к прошедшему эпидемическому сезону, показал, что не во всех регионах были пересмотрены, откорректированы и утверждены руководителями органов исполнительной власти региональные планы по профилактике гриппа и ОРВИ, проведен перерасчет неснижаемого запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты органов дыхания, дезинфицирующих средств, определены схемы поэтапного, в зависимости от уровня заболеваемости, перепрофилирования стационаров и стационары для госпитализации беременных, больных гриппом и ОРВИ.

Снижению активности эпидемического подъема заболеваемости в эпидемическом сезоне по гриппу и ОРВИ 2010-2011 годов способствовали мероприятия по иммунизации населения Российской Федерации.

В целом по стране было привито свыше 34,2 млн. человек, что составляет 24,1 % от численности населения страны. Из них в рамках приоритетного национального проекта – 28,1 млн. человек и более 6,1 млн. человек привито дополнительно за счет других источников финансирования - областных и местных бюджетов, страховых компаний, средств организаций и граждан. Наиболее активно привлекались дополнительные средства в 17 субъектах Российской Федерации: г. Москве, республиках Саха (Якутия), Бурятия, Воронежской, Московской, Тульской, Калининградской, Вологодской, Ростовской, Магаданской, Пензенской, Свердловской, Иркутской, Тюменской областях, Хабаровском и Краснодарском крае, Ненецком автономном округе.

В 16 субъектах Российской Федерации: республиках Саха (Якутия), Ингушетия, Калмыкия, Тыва, Бурятия, Магаданской, Саратовской, Самарской, Амурской, Пензенской, Вологодской, Свердловской, Тюменской областях, Хабаровском и Краснодарском краях, Ханты-Мансийском автономном округе – было иммунизировано более 30% населения.

Принятые меры позволили предупредить широкое распространение вирусов гриппа на территории страны и снизить их негативное воздействие на население.

Вместе с тем, в 6 субъектах Российской Федерации: Тверской, Томской и Ярославской областях, республиках Коми, Карелия, Красноярском крае в ходе подготовки к эпидемическому сезону было привито менее 15 % населения; еще в 34-х субъектах Российской Федерации охват населения прививками против гриппа составил от 15 до 23,0%.

На сезон 2011-2012 годов для стран Северного и Южного полушарий состав противогриппозных вакцин включает следующие штаммы вируса:

- A/California/07/2009(H1N1)
- A/Perth/16/2009 (H3N2)
- B/Brisbane/60/2008

В целях предупреждения возникновения и локализации групповых очагов гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2010-2011 годов осуществлялся комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий: применялась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях; отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных), внеплатовые проверки по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в местах массового сосредоточения людей. Проводилась работа по информированию населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ. Все эти мероприятия способствовали сдерживанию распространения гриппа и ОРВИ среди населения.

Вместе с тем, в ряде субъектов при превышении эпидемических порогов в возрастной группе 7-14 лет (от 23% до 63%) ограничительные мероприятия в школах не были введены (Курская, Тамбовская области, Республика Северная Осетия (Алания), Удмуртская Республика, Ямало-Ненецкий автономном округе и др.), что способствовало распространению заболеваемости и нарастанию интенсивности эпидемиологического процесса.

В ряде субъектов Российской Федерации не на должном уровне осуществлялась разъяснительная работа с населением (Челябинская, Кемеровская, Курганская, Нижегородская области, Приморский край, Республика Татарстан и др.), что приводило к снижению эффективности противоэпидемических мероприятий. Как и в период пандемии, в эпидемическом сезоне по гриппу и ОРВИ 2010-2011 годов отмечалось позднее обращение заболевших гриппом за медицинской помощью, что приводило к осложнению клинического течения заболевания (Нижегородская, Челябинская области и др.).

При анализе проводимого мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ на территории России в эпидемическом сезоне 2010-2011 гг. также были выявлен ряд организационных недостатков, препятствующих получению объективной информации.

Не было организовано обследование достаточной выборки больных (обследовалось еженедельно менее 10-ти больных) в Брянской, Калужской, Смоленской, Тверской областях, республиках Адыгея, Ингушетия, Калмыкия, Северная Осетия. Недостаточное число больных в рамках мониторинга обследовалось в г. Санкт-Петербурге, Новгородской, Псковской и Курганской областях. Периодически не представлялись данные исследований по Чеченской Республике, Республике Тыва, Чукотскому автономному округу.

В ряде регионов неправильно проводилась выборка больных для проведения мониторинговых исследований - в число лабораторно подтвержденных случаев включались целенаправленно обследованные больные и контактные лица из эпидемических очагов или только стационарные больные с тяжелыми и среднетяжелыми формами клинического течения (Нижегородская, Томская области), что приводило к неправильной трактовке спектра циркулирующих на территории возбудителей.

В некоторых лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации отмечалось низкое качество исследований, обусловленное недостаточной квалификацией специалистов. По результатам 3-й национальной верификации ПЦР-диагностики гриппа А, проведенной в 2010 году, только 64,2% (68 из 106) лабораторий регионального уровня (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии») и противочумных учреждений получили адекватные результаты. Допустили от 2 до 4 и более ошибок специалисты Амурской, Ярославской, Ленинградской и Ростовской областей. Не полностью протестировали верификационную панель специалисты Свердловской области, Камчатского края, Республики Хакасия и Кабардино-Балкарской Республики.

Остается не решенным вопрос организации проведения диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний гриппом и ОРВИ на базе клинических лабораторий лечебно-профилактических организаций.

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом и ОРВИ населения Российской Федерации и в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1), ст. 21; № 1 (ч. 1) ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст.

6223; № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591), ст. 1 Федерального закона от 30 июня 2006 года № 91-ФЗ «О внесении изменения в статью 9 Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 27, ст. 2879)

п о с т а н о в л я ю:

1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовать:

1.1. Рассмотреть вопрос о ходе подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, готовности лечебно-профилактических организаций к предстоящему эпидсезону, с оценкой имеющихся материальных ресурсов (запаса противовирусных препаратов, средств индивидуальной защиты и дезинфекционных средств, специальной медицинской аппаратуры, транспорта и других); при необходимости внести коррективы в региональные планы профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями.

1.2. Оказывать содействие органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан в организации и проведении в осенний период 2011 года мероприятий по реализации национального календаря профилактических прививок в части иммунизации против гриппа контингентов из групп риска - детей с 6 месяцев, учащихся 1 – 11 классов; студентов профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; взрослых, работающих по отдельным профессиям и должностям (работников медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.); взрослых старше 60 лет, а также мероприятий по иммунизации больных хроническими болезнями и других контингентов, не предусмотренных в национальном календаре профилактических прививок.

1.3. Предусмотреть выделение ассигнований на закупку противогриппозных вакцин для иммунизации контингентов, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ.

1.4. Рассмотреть вопрос о готовности организаций независимо от их организационно-правовой формы по поддержанию в зимний период необходимого температурного режима в образовательных, социальных, лечебно-профилактических организациях, жилых домах, на транспорте и по созданию в указанный период надлежащих условий для работающих на открытом воздухе.

1.5. В целях оперативного анализа и корректировки осуществляемых профилактических и противоэпидемических мероприятий в ходе предстоящего эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ взять на контроль эпидемиологическую ситуацию по гриппу и ОРВИ и оценку эффективности проводимых противоэпидемических (профилактических) мероприятий в субъекте Российской Федерации.

1.6. С учетом эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ в регионе и прогноза ее развития, рассматривать вопросы о своевременном введении ограничительных мероприятий и о выделении дополнительных финансовых средств на закупку лекарственных препаратов, средств индивидуальной защиты, медицинского оборудования для оснащения лечебно-профилактических

организаций, дезинфекционных средств в соответствии с расчетной потребностью (на основании представлений руководителей управлений Роспотребнадзора совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования).

2. Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовать:

2.1. Своевременно (до 01.10.2011) выделить финансовые средства на организацию и проведение вакцинации сотрудников против гриппа.

2.2. Организовать работу в зимних условиях с соблюдением необходимого температурного режима, обеспечить работающих на открытом воздухе помещениями для обогрева и приема пищи.

3. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, рекомендовать:

3.1. Принять меры по обеспечению дошкольных и общеобразовательных учреждений медицинскими кадрами, необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.).

3.2. Организовать поддержание оптимального теплового режима в образовательных учреждениях, проведение дезинфекции и режимов проветривания.

3.3. В случае выявления больных гриппом в дошкольных и общеобразовательных учреждениях проводить мероприятия в соответствии главой VI санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»*, а также с учетом заболеваемости гриппом и ОРВИ приостанавливать учебный процесс и ограничивать проведение массовых культурных, спортивных и других мероприятий.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан:

4.1. В срок до 26.09.2011 пересмотреть и внести на утверждение в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональные планы подготовки и проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ (региональные целевые программы по борьбе с гриппом), предусматрев расчет потребности профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, средств индивидуальной защиты и дезинфицирующих средств, позитивное перепрофилирование стационаров (в зависимости от уровня заболеваемости) и определение стационаров для госпитализации беременных в целях оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа», а также направить в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации предложения по финансированию указанных мероприятий.

4.2. В срок до 15.10.2011 провести анализ готовности лечебно-профилактических организаций к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, обратив особое внимание на перепрофилирование стационаров, развертывание гриппозных отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наличие

медикаментов и средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств, выделение в лечебно-профилактических организациях, оказывающих помощь больным гриппом, дополнительного медицинского персонала. Результаты анализа при необходимости внести на рассмотрение руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

4.3. В срок до 20.10.2011 рассмотреть вопрос и принять решение о проведении диагностических исследований по этиологической расшифровке заболеваний на базе клинических лабораторий лечебно-профилактических организаций в условиях эпидемического подъема гриппа (с учетом клинических данных и эпидемиологического анамнеза в соответствии с требованиями нормативных методических документов).

4.4. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ организовать мониторинг эпидситуации по гриппу и ОРВИ, обратив внимание на:

- лабораторное обследование больных с тяжелым и нетипичным течением, необходимость раннего выявления необычных (тяжелых) случаев гриппа и ОРВИ, которые могут указывать на появление нового вируса;

- рост заболеваемости среди уязвимых групп населения с высоким риском развития тяжелых заболеваний (дети, беременные, лица молодого возраста пожилые хронические больные и другие);

- необходимость осуществления регулярного анализа заболеваемости гриппом, ОРВИ и пневмониями в субъекте Российской Федерации для своевременного введения дополнительных противоэпидемических мер.

4.5. Обеспечить осуществление санитарно-просветительной работы среди населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случае появления признаков заболевания.

4.6. В случае ухудшения эпидемической обстановки на территории, своевременно инициировать рассмотрение ситуации руководителями исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации с целью организации межведомственного взаимодействия до стабилизации эпидемиологической ситуации.

5. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан рекомендовать:

5.1. В срок до 26.09.2011 подготовить программу и организовать систематическое обучение медицинского персонала, в том числе дополнительно привлекаемого, по вопросам профилактики, диагностики и лечения гриппа, включая грипп, вызванный вирусом A(H1N1)2009.

5.2. Совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, в срок до 01.10.2011 организовать обучение персонала дошкольных и общеобразовательных учреждений мерам профилактики гриппа.

5.3. Организовать проведение в осенний период 2011 года иммунизации против гриппа контингентов групп риска, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, а также содействовать иммунизации других контингентов, не предусмотренных национальным календарем профилактических прививок.

5.4. Обеспечить соблюдение надлежащих условий транспортирования и хранения гриппозных вакцин в лечебно-профилактических организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунологических препаратов».

5.5. Организовать подготовку лечебно-профилактических организаций к приему больных гриппом и ОРВИ в период сезонного подъема заболеваемости, предусмотрев создание необходимого резерва лечебных препаратов и дезинфекционных средств, необходимый объем коечного фонда, специальной медицинской аппаратуры, других материальных ресурсов, а также формирование прививочных бригад для иммунизации населения.

5.6. Определить порядок работы лечебно-профилактических учреждений в условиях подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, включая оказание первичной медицинской помощи на дому. Организовать в лечебно-профилактических организациях отдельный прием пациентов с признаками ОРВИ, гриппа в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа».

5.7. Обеспечить организацию забора материала от больных гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной в целях идентификации возбудителя методами быстрой лабораторной диагностики.

5.8. Принять меры по поддержанию неснижаемого запаса противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты в аптечной сети и стационарах.

6. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации обеспечить:

6.1. Своевременное обучение специалистов, проводящих исследование материала от больных инфекциями верхних и нижних дыхательных путей.

6.2. Систематический мониторинг и расшифровку этиологии заболеваний гриппом и ОРВИ, в первую очередь - в организованных коллективах, а также у лиц с тяжелой клинической картиной с применением методов быстрой лабораторной диагностики (методы иммунофлюoresценции и ПЦР).

6.3. Проведение лабораторных исследований патолого-анатомического материала в случае летальных исходов заболеваний, подозрительных на грипп (как прижизненно установленных, так и с предварительными посмертными диагнозами «грипп»). В случае положительных результатов на грипп, направлять материал (выделенный штамм возбудителя) в один из референс-центров по мониторингу за гриппом или инфекциями верхних и нижних дыхательных путей для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

7. Директорам ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор», ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора обеспечить:

7.1. Проведение углубленных молекулярно-диагностических исследований циркулирующих вирусов гриппа и биологического материала от больных гриппом.

7.2. Оказание практической и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации.

8. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

8.1. Обеспечить контроль за организацией и проведением иммунизации населения против гриппа, надлежащими условиями транспортирования и хранения гриппозных вакцин в лечебно-профилактических организациях в соответствии с требованиями федерального законодательства.

8.2. Установить контроль за своевременностью проведения учета и анализа заболеваемости гриппом и ОРВИ, полноты лабораторных исследований, а также передачи данной информации установленным порядком.

8.3. Обеспечить надзор за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения, образования, на объектах торговли, общественного транспорта, в гостиницах и других местах массового сосредоточения людей; осуществлять контроль за выполнением ограничительных мероприятий лечебно-профилактическими, образовательными учреждениями, предприятиями торговли, общественного питания, рынков и другими организациями.

8.4. О профилактических и противоэпидемических мероприятиях, проводимых в субъектах Российской Федерации в преддверие и в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2011-2012гг., докладывать в Роспотребнадзор ежемесячно - к первому числу месяца, начиная с 01.10.2011, до стабилизации эпидситуации.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача Российской Федерации И. В. Брагину.

Г.Г. Онищенко



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

26.10.2009

г. Барнаул

№ 352-р

В соответствии с федеральными законами от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», во исполнение постановления Администрации края от 13.07.2009 № 309 «Об утверждении плана мероприятий по предупреждению распространения заболеваний населения Алтайского края в условиях гриппозной пандемии на 2009-2014 годы»:

1. Считать целесообразным в районах и городских округах:
проанализировать ход подготовки к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями, внести необходимые коррективы в территориальные планы мероприятий, проводимых в условиях гриппозной пандемии;

рассмотреть возможность выделения ассигнований на закупку противогриппозных вакцин для иммунизации категорий населения, не включенных в национальный календарь профилактических прививок, противовирусных препаратов для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ, дезинфицирующих средств, обладающих противовирусной активностью (далее – «дезинфицирующие средства»), медицинских масок (далее – «маски»);

проводить работу с руководителями учреждений и организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, направленную на реализацию мероприятий по созданию надлежащих условий труда для лиц, работающих на открытом воздухе в зимний период, по поддержанию необходимого температурного режима в детских образовательных, лечебно-профилактических и других учреждениях, жилых домах, а также в общественном транспорте, по обеспечению в рабочих помещениях микроклимата, соответствующего санитарным нормам, по приобретению противогриппозных вакцин для иммунизации сотрудников.

2. Управлению Алтайского края по образованию и делам молодежи (Денисов Ю.Н.) обеспечить организацию:

своевременного выявления и изоляции посещающих дошкольные и школьные образовательные учреждения детей, у которых обнаружены клинические проявления ОРВИ и гриппа;

з/п. 10.10.2009 г. по ч. ч. 1 ст. 14

создания в краевых государственных образовательных учреждениях необходимого запаса противовирусных препаратов для профилактики ОРВИ и гриппа, дезинфицирующих средств, масок.

3. Главному управлению Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности (Елыковым В.А.) обеспечить организацию:

проведения лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий в лечебно-профилактических и образовательных учреждениях края;

иммунизации против гриппа категорий граждан, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок;

обследования больных гриппом и ОРВИ, в том числе прибывших в течение 7 дней до заболевания из стран, в которых были зафиксированы массовые заболевания гриппом A/H1N1/09;

создания в лечебно-профилактических учреждениях края необходимого запаса противовирусных препаратов для лечения ОРВИ и гриппа, дезинфицирующих средств, масок;

регулярного информирования населения через средства массовой информации об эффективности иммунизации против гриппа.

4. Принять к сведению, что Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (Салдан И.П.) осуществляет надзор за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий: иммунизации населения против гриппа, лабораторной диагностики заболевших гриппом и ОРВИ, соблюдения гигиенических требований к микроклимату в рабочих помещениях учреждений и организаций.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора Алтайского края Черепанова Н.П.

Губернатор Алтайского края

А.Б. Карлин

28.10.9353
66