

Профилактика гриппа и ОРВИ в образовательных организациях

**Управление Роспотребнадзора
по Кировской области
- заместитель начальника отдела
эпидемиологического надзора
Кошечев С.А.**

ОРВИ

Это группа заболеваний вирусной этиологии, протекающих с поражением верхних отделов респираторного тракта, имеющих схожее клиническое проявление (обязательно наличие катаральных (респираторных) проявлений) и общие пути передачи инфекции.

Грипп

-это одна из разновидностей ОРВИ
С наибольшим количеством осложнений

Всего более 200
возбудителей ОРВИ

ВОЗБУДИТЕЛИ



аденовирусы



бокавирусы



респираторно-
синтициальный
вирус



вирусы
парагриппа



риновирусы



метапневмовирусы



коронавирусы



вирусы гриппа

Актуальность проблемы гриппа и ОРВИ

Доля гриппа и ОРВИ в
структуре инфекционных
заболеваний – не менее
85%

Суммарный
экономический ущерб от
ОРВИ по РФ
в 2025 году составил
1166964407, 400
тыс. рублей в
год

В 2025 году в РФ
зарегистрировано 31,8
млн.случаев ОРВИ (21,8 % от
всего населения страны)

58 % от всех
зарегистрированных
случаев пришлось на
детское население

Первая волна

сезонного подъема заболеваемости ОРВИ традиционно ожидается во второй декаде сентября и связана с формированием организованных коллективов после летних каникул и трудовых коллективов после летних отпусков

Вторая волна

сезонного подъема заболеваемости ОРВИ традиционно ожидается ноябре-декабре и продолжается до марта



Грипп

—это серьёзный удар по иммунитету и фактор риска утяжеления имеющихся хронических заболеваний, развития осложнений и летального исхода!

Типы вирусов гриппа

➡ Вирус гриппа А:

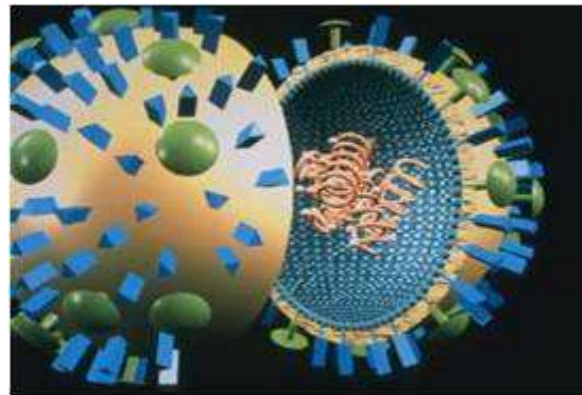
- ☛ поражает человека и животных;
- ☛ высокая антигенная изменчивость;
- ☛ часты эпидемии и пандемии.

➡ Вирус гриппа В:

- ☛ циркулируют только в человеческой популяции;
- ☛ слабая антигенная изменчивость;
- ☛ описаны только локальные эпидемии.

➡ Вирус гриппа С:

- ☛ инфицирует только человека;
- ☛ слабая антигенная изменчивость;
- ☛ эпидемий не вызывает.



Пандемии гриппа в XX веке и в XXI веке....



1918: "Испанка"
40-50 млн погибших

H1N1



1957: "Азиатский грипп"
1-4 млн погибших

H2N2



1968: "Гонконгский грипп"
> 1 млн погибших

H3N2



2009: "Свиной грипп"
~ 18 тыс. лабораторно
подтвержденных случаев
летального исхода (ВОЗ)

H1N1swl

1. Кто является источником инфекции?

Источником гриппа является **больной человек или вирусоноситель.**

-Инкубационный период при гриппе составляет от нескольких часов до 12 дней, но в большинстве случаев от 2 до 7 дней.

-Зараженный человек начинает выделять вирус за 24 часа до появления симптомов болезни. В среднем этот период длится от 5 до 10 дней, но в некоторых случаях может достигать 25

2. Как передаётся вирус гриппа?

Основной путь передачи инфекции – воздушно-капельный.

Вирус попадает в воздух с каплями слюны, мокроты и слизи при разговоре, кашле и чихании.

Возможна реализация **контактно-бытового пути передачи** через грязные руки и предметы, загрязненные выделениями больного, например через посуду, игрушки или полотенце, дверные ручки, поручни, наличные деньги и т.д.

Вирус гриппа в воздухе сохраняет жизнеспособность и инфекционную активность в течение нескольких часов, а на поверхностях – до 4-х дней в зависимости от материала.

Осложнения гриппа

Грипп способен очень быстро (в течение 24 часов) прогрессировать с развитием тяжелых осложнений, в том числе:

- вирусной и бактериальной пневмонии,
- бронхита,
- бактериальных инфекций ЛОР-органов (отит, синусит, , тонзиллит),
- поражением центральной нервной системы (менингит, энцефалит, энцефалопатия)
- сепсиса
- миокардита и перикардита,
- обострением имеющихся хронических заболеваний, в том числе сахарного диабета, бронхиальной астмы, заболеваний сердечно-сосудистой и других систем.



Важно!

Наиболее частое осложнение гриппа – пневмония. Она составляет 65% всех осложнений и нередко заканчивается летальным исходом.

Группы риска по тяжелому и осложненному течению гриппа:



- **дети** (особенно раннего возраста до 6 лет);
- **пожилые люди** (старше 60 лет);
- **беременные женщины;**
- **медицинские работники;**
- **больные хроническими тяжелыми заболеваниями сердца** (пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, тяжелая артериальная гипертензия) и **легких** (бронхиальная астма, хронический бронхит, эмфизема легких).



Поэтому именно эти категории людей должны в первую очередь использовать средства профилактики гриппа.

К профессиональным группам риска традиционно относят:

- **Работников медицинских организаций** — из-за постоянного контакта с инфекционными больными.
- **Сотрудников образовательных учреждений** — из-за высокой плотности контактов в детских и взрослых коллективах.
- **Работников сферы обслуживания и торговли** (продавцов, сотрудников сферы услуг) — из-за постоянного взаимодействия с разными людьми.
- **Сотрудников транспорта** (водителей, бортпроводников, машинистов) — из-за высокой мобильности и возможности быстрого распространения вируса.
- **Работников коммунальной сферы** (сотрудников водоканала, теплосетей, управляющих компаний) — из-за тесного контакта с большими группами людей в закрытых помещениях.
- **Сотрудников правоохранительных органов и пунктов пропуска через государственную границу РФ** — из-за работы в местах массового скопления людей и пересечения границ.
- **Работников организаций социального обслуживания и многофункциональных центров (МФЦ)** — из-за постоянного контакта с уязвимыми группами населения.
- **Государственных и муниципальных служащих** — из-за постоянного взаимодействия с разными людьми.
- **Лиц, работающих вахтовым методом** — из-за скученности проживания и ограниченных возможностей для изоляции.
- **Работников сельскохозяйственных предприятий** (особенно в свиноводстве,



ОСТОРОЖНО!
ГРИПП!



«Профилактика ОРВИ и гриппа»



Лучшим средством противостояния гриппу и ОРВИ является **ПРОФИЛАКТИКА.**

-Специфическая профилактика:
профилактика при помощи
вакцин (грипп)

-Неспецифическая профилактика:
предполагающая соблюдение
правил общественной и личной
гигиены



Специфическая профилактика

Вакцинация – основной метод профилактики возникновения гриппа. Направлена на выработку в организме особых веществ, противостоящих вирусу гриппа.



РУКОВОДИТЕЛЮ НА ЗАМЕТКУ

По данным ВОЗ, в среднем срок отсутствия на рабочем месте по причине заболевания гриппом составляет 5-10 дней, а в случае осложнения до одного месяца. Сотрудник, заболевший гриппом и продолжающий ходить на работу, является источником заражения для окружающих его коллег.

Время реакции во время болезни снижается на 55 %. В среднем грипп отнимает до 50 рабочих дней на каждые 10 сотрудников.

Во время сезонного (эпидемического) подъема заболеваемости гриппом заболевает до трети не привитых сотрудников, что означает для организации упущенную прибыль, как результат падения производительности, снижение эффективности труда, дополнительную оплату по замещению заболевших сотрудников или снижение эффективности труда вследствие дополнительной нагрузки на здоровый персонал.



ВАЖЕН ЛИЧНЫЙ ПРИМЕР

Вакцинация заместителя
руководителя Управления
Роспотребнадзора по
Кировской области



К сезон 2026/2027 гг. штаммовый состав противогриппозных вакцин обновлен полностью в соответствии с рекомендациями ВОЗ для стран северного полушария

- – А/Миссури/11/2025 (H1N1)pdm09
- – А/Дарвин/1454/2025 А(H3N2)
- – В/Токио/EIS13-175/2025 (линия Виктория).



Вакцина Ультрикс® Квадри относится к инактивированным расщепленным вакцинам и может применяться для вакцинации детей в возрасте от 6 месяцев, беременных женщин во II-III триместра беременности и у взрослых.

СОВИГРИПП® относится к инактивированным субъединичным вакцинам. Вакцина без консерванта применяется у детей с 6-месячного возраста, подростков и взрослых без ограничения возраста и у беременных женщин во II-III триместра беременности; вакцина с консервантом - у взрослых с 18 лет.



«Флю-М» — относится к инактивированным расщепленным (сплит) вакцинам и может применяться для вакцинации детей в возрасте от 6 месяцев, беременных женщин во II-III триместра беременности и у взрослых.

ОЧЕНЬ ВАЖНО!



Все эти вакцины не содержат живого вируса,
поэтому не могут вызвать заболевание гриппом.

Они стимулируют выработку антител, которые
нейтрализуют вирус.

ФЗ от 17 сентября 1998 года № 157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

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

П.2. Отсутствие профилактических прививок влечет:

- временный отказ в приеме граждан в образовательные 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 15.07.1999г. №825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»**
- п.12. Работы во всех типах и видах образовательных учреждений.

Мероприятия в отношении источника инфекции (больного человека)

Ежедневные «утренние фильтры» с измерение температуры тела в течение всего дня бесконтактными способом и не допускать в образовательные учреждения детей и персонал с признаками заболевания ОРВИ и гриппа;

Немедленная изоляция из коллектива лиц с признаками острых или хронических заболеваний верхних и нижних дыхательных путей;

Проведение ежедневного анализа причин отсутствия детей в учреждениях образования.

Мероприятия в отношении путей (факторов) передачи инфекции

Соблюдение требований к проведению текущей уборке помещений с использованием дезинфицирующих средств, активных в отношении вирусных инфекций;

Соблюдение требований по обеззараживанию воздуха с использованием бактерицидных облучателей (рециркуляторов) и требований к проветриванию помещений;

Создание условий для соблюдения правил личной гигиены (наличие мыла в санитарных узлах, кожных антисептиков);

Приостановлении учебного процесса (досрочном роспуске на каникулы или их продлении) в случае отсутствия по причине гриппа и ОРВИ 20% и более детей;

Мероприятия в очаге

- В очагах гриппа и ОРВИ в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, медицинский персонал ежедневно в течение 7 календарных дней после изоляции последнего больного гриппом и ОРВИ проводит осмотры детей, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ, с термометрией 2 раза в день и осмотром зева. С целью предупреждения распространения заболевания гриппом в коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие коллективы;
- Закрепление за классом отдельного кабинета;
- Соблюдение персоналом образовательного учреждения масочного режима со сменой масок каждые 3 - 4 часа работы для персонала ;
- Усиление дез. режима с проведением обеззараживания посуды, воздуха и поверхностей в помещениях с использованием эффективных при вирусных инфекциях дезинфицирующих средств, обеззараживателей воздуха и методов, разрешенных к применению, а также текущую влажную уборку и проветривание помещений;
- Запрет на проведение культурно-массовых мероприятий на время карантина;
- Организация неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ среди детей и сотрудников с применением противовирусных химиопрепаратов, интерферонов и быстродействующих индукторов эндогенного интерферона, обладающих немедленным эффектом по назначению медицинских работников



Оставайтесь дома, если Вы заболели!

Не ходите на работу. **Не водите** детей в школу, ДДУ при симптомах ОРВИ и гриппа



ПРОФИЛАКТИКА

Регулярно проветривайте помещение



Избегайте мест массового скопления людей!



Не трогайте лицо немытыми руками!



Регулярно мойте руки!



Прикрывайте нос и рот одноразовыми салфетками, когда кашляете или чихаете

Не занимайтесь самолечением! При первых симптомах болезни, обратитесь к врачу!



Избегайте объятий, поцелуев, рукопожатий!



Немедленно выбрасывайте использованные салфетки

Больной! Надевай маску для защиты здоровых



Соблюдение всех мер
профилактики защитит от
заболеваний гриппом или ОРВИ и
его неблагоприятных последствий!



Будьте здоровы!