



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПРОТИВОЧУМНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора)**

400131, г.Волгоград, ул. Голубинская, 7. Тел.: (8442) 37-37-74. Факс: (8442) 39-33-36. E-mail: vari2@sprint-v.com.ru.
<http://www.vnipchi.rosпотребнадzor.ru>. ОКПО 01898084, ОГРН 1023403458594, ИНН/КПП 3444051034/344401001

03.03.2017 № 01-11/259

На № _____ от _____

Руководителям Управлений
Роспотребнадзора в субъектах
Российской Федерации

Порядок взаимодействия с Референс-центром по
мониторингу за лихорадкой Западного Нила в 2017 г.

Уважаемые коллеги!

Референс-Центр по мониторингу за возбудителем лихорадки Западного Нила (ЛЗН) благодарит вас за сотрудничество и предоставление оперативной и аналитической информации в 2016 году.

Все таблицы, а также анализ эпидемической ситуации за 2016 г. по ЛЗН в России и в мире, прогноз на 2017 год, информацию об опубликованных Референс-центром материалах по ЛЗН вы можете получить на сайт - странице ФКУЗ Волгоградского научно-исследовательского противочумного института Роспотребнадзора (<http://www.vnipchi.rosпотребнадzor.ru/directions/centre/lixoradka/>).

Для осуществления взаимодействия в 2017 году напоминаем вам порядок взаимодействия с Референс-центром.

Приложение: Порядок взаимодействия с Референс-центром по мониторингу за лихорадкой Западного Нила и рекомендации по предоставлению материала на 3-х листах.

С уважением,
директор института

А.В. Топорков

**Порядок взаимодействия
с Референс-центром по мониторингу за возбудителем лихорадки
Западного Нила и рекомендации по предоставлению материала.**

Во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача от 14 апреля 2011г. № 31 «О совершенствовании эпидемиологического надзора и профилактике лихорадки Западного Нила» напоминаем порядок взаимодействия с Референс-центром, формы и сроки предоставления информации.

В Референс-центр предоставляется:

1. Информация о каждом случае заболевания ЛЗН на территории - по электронной почте не позднее суток с момента постановки диагноза. К информации прилагается копия эпидемиологического донесения, представленная в Роспотребнадзор, и пофамильный список больных (по форме таб. № 7, с **нарастающим** итогом).
2. К 10 числу последующего за отчетным периодом месяца направляется подробная информация о выявленных случаях заболеваний по результатам проведенных эпидемиологических исследований в объеме таблиц №№ 1–4,7.
3. Ежеквартально к 10 числу последующего месяца предоставляется информация по всем аналитическим таблицам; при отсутствии заболеваемости населения - информация в объеме таблиц № № 5 («Г», «П»), 6, 8, 9 .
4. **Информация по окончанию эпидемического сезона (суммарная за 10 месяцев) представляется к 10 ноября.**
5. Последующей информации не требуется. В случае, если часть лабораторных исследований проводилось после ноября и имелись положительные результаты – информацию необходимо прислать дополнительно в объеме только этих таблиц (№ № 6, 8).

6. Вся информация предоставляется только по формам таблиц, предлагаемым Референс-центром (с учетом корректировки, примечаний к таблицам и с нарастающим итогом) по электронной почте.

7. Клинический материал от больных для подтверждения диагноза ЛЗН высылается только субъектами РФ, где заболеваемость зарегистрирована впервые, а также в случаях, предусмотренных приказом № 88 от 17.03.08 г. «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней». Подтверждения Референс-центра диагноза ЛЗН у больных с территорий, где уже регистрировалась заболеваемость населения, не требуется.

8. Субъекты РФ предоставляют Референс-центру весь материал, в котором обнаружены РНК ВЗН, *IgM* антитела от больных с тяжелой нейроинвазивной формой инфекции, умерших и РНК ВЗН из объектов внешней среды (членистоногих, птиц, мелких млекопитающих и др.) для изучения молекулярно-генетических свойств циркулирующего на территории возбудителя ЛЗН. В направлении четко указывать «для определения генотипа».

Специалист Управления (или по заданию Управления – ответственный исполнитель Центра гигиены и эпидемиологии) информирует руководителя Референс-центра о высылке клинического/биологического материала по телефону.

9. Никаких изменений в ранее (от 2016 г.) откорректированные таблицы для сезона 2017 года не вносятся, таким образом образцы аналитических таблиц вы можете взять на сайт-странице Референс-центра, в документе № 01-11/238 от 18.02.2016г.

Проведя анализ поступившей информации, Референс-центр отмечает, что:

- В течение сезона информация не поступала из: Ярославской области, Чеченской республики, республик Дагестан и Саха (Якутия), а также от Управления по железнодорожному транспорту.

- Часть территорий предоставили информацию без таблицы № 9 (Алтайский край) или без учета ее корректировки в 2016 году: Оренбургская, Иркутская, Орловская, Мурманская области, Еврейская АО, Карачаево-Черкесская республика, г. Санкт-Петербург; из Амурской области поступает информация по таблицам 2014 года.
- В таб. № 9 не указаны районы, населенные пункты и др. информация, где были выявлены положительные результаты сероэпидемиологических исследований населения: в Орловской, Мурманской, Воронежской областях, Удмуртской республике; обследования доноров в Иркутской области и республике Крым.
- Крайне затрудняют аналитическую обработку материала недочеты, зависящие только от качества технического исполнения: в таб. № 6, несмотря на ежегодные обращения, частью субъектов, по – прежнему, дается информация не по количеству исследованных **проб**, а исследованных **экземпляров!** Около четверти субъектов РФ предоставляют информацию по кварталам без нарастающего итога.
- Часть территорий (20%) совсем не проводят никакой работы по ЛЗН и присылают отчеты без аналитических таблиц (или пустые), объясняя, что ЛЗН на территории субъекта не регистрируется.

Референс-центр еще раз напоминает, что письма руководителей Управлений субъектов РФ о том, что не проводятся (и не планируются) лабораторные исследования на ЛЗН (обследование населения, возможных носителей и переносчиков), ввиду неэндемичности территории, является заблуждением, т.к. степень эндемичности можно выяснить только при ее изучении. Так, в 2015-16 гг. на территории Ямало-Ненецкого АО ФБУН Тюменским НИИКИП Роспотребнадзора в августе были проведены исследования в окрестностях гг. Тарко-Сале и Новый Уренгой, в ходе которых у 18 мелких млекопитающих (ондатр, полевок) была выявлена РНК ВЗН, а при сероэпидемиологическом обследовании населения этих городов – антитела к ВЗН.

Таким образом, отсутствие работы по выявлению маркеров ВЗН в объектах внешней среды и выявлению больных (инфицированных) на части территории РФ, является только организационным моментом работы учреждений Роспотребнадзора.

По разделу энтомологического мониторинга таблицы предоставлялись:

- без учета численности основных переносчиков (комаров *p. Culex*) на эндемичных по ЛЗН территориях - Астраханской, Ульяновской областей;
- без определения рода переносчиков (общей фразой - «комары»): Пермский край, Самарская, Брянская, Орловская область (природа), республика Тыва;
- учет численности комаров проводился только в отдельные периоды эпид. сезона или короткий промежуток времени: Кировская, Белгородская области, республика Тыва (город);
- без учета численности переносчиков-комаров вообще, но проводился учет численности иксодовых клещей: Костромская, Владимирская, Тульская, Ленинградская, Псковская, Челябинская области и Удмуртская республика;
- не проводился учет численности ни комаров, ни иксодовых клещей: Чувашская республика, республика Коми, Мурманская область, г. Санкт-Петербург.

В связи с созданием электронного атласа районирования территории Российской Федерации по ЛЗН (по заданию Роспотребнадзора) Референс-центр в 2016 г. обращался к территориальным Управлениям Роспотребнадзора дополнить недостающие данные по предыдущему периоду наблюдения за инфекцией: *о выявленном возбудителе ЛЗН (или его маркерах)* с указанием: что выявлено (антитела, антигены, РНК), в каком объекте найдено (латинское название носителя, группу населения), адрес отбора (район, населенный пункт, географические координаты места отбора), время отбора. Материалы включают как исследования, проводимые ФБУЗ ЦГиЭ, так и других учреждений Роспотребнадзора (ПЧС, ПЧИ, НИИ). Вся ин-

формация об эпидемической ситуации в субъекте концентрируется в Управлениях Роспотребнадзора, на основе которой разработаны комплексные планы по санитарной охране территории.

Референс-центр благодарит 20 Управлений за предоставленную информацию, вместе с тем отмечает, что она остается неполной и просит Вас представить недостающие ретроматериалы в кратчайшие сроки.

1. Ретро информацию по выделению маркеров ВЗН из объектов внешней среды представили: Нижегородская, Архангельская, Калужская, Орловская, Новгородская, Смоленская, Ростовская, Белгородская, Воронежская, Самарская, Челябинская области, республики Хакасия, Татарстан, Мордовия, Калмыкия, Башкортостан, а также Ставропольский (не полную), Краснодарский края, Еврейский (не полную) и Ямало-Ненецкий АО.

2. Информация не представлена по маркерам ВЗН, выявленным при серозебридемиологическом обследовании отдельных групп населения 53 субъектами.

Оперативную и аналитическую информацию направлять по электронному адресу: vari2@sprint-v.com.ru. с подписью руководителя и № исходящего документа. Контактные телефоны: 8(8442) 39-33-48, 39-37-74, 39-33-65.

Пожалуйста, в названии файла указывайте субъект Федерации и период, за который предоставляется отчет, или дату донесения.