Інструкція із проведення рутинного епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ для лікарів- вірусологів та лікарів-епідеміологів центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ

Версія 1. Травень, 2022.

Розробник:

ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України»

0471, Kиїв, Ярославська 41

**Зміст**

[Список скорочень 2](#_Toc102669982)

[1. Визначення термінів. 3](#_Toc102669983)

[2. Звітність, яку лікар-вірусолог має подати до Центру 3](#_Toc102669984)

[3. Звітність, яку лікар-епідеміолог має подати до Центру 4](#_Toc102669985)

Список скорочень

|  |  |
| --- | --- |
| **ГРВІ** | Гостра респіраторна вірусна інфекція |
| **ПЛР** | Полімеразна ланцюгова реакція |
| **Центр** | ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» |
| **ЦКПХ** | Державна установа «Центр з контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров’я України»  |

1. Визначення термінів.

Ця Інструкція розроблена для використання в роботі лікарями-вірусологами та лікарями-епідеміологами ЦКПХ, які здійснюють рутинний епіднагляд за грипом та ГРВІ

Лікарі-вірусологи та лікарі-епідеміологи своїй роботі по здійсненню рутинного епіднагляду за грипом та ГРВІ мають знати та суворо дотримуватись наказу МОЗ України від 17 травня 2019 року № 1126, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 червня 2019 року за № 595/33566 «Про затвердження Порядку організації проведення епідеміологічного нагляду за грипом та гострими респіраторними вірусними інфекціями, заходів з готовності в міжепідемічний період і реагування під час епідемічного сезону захворюваності на грип та ГРВІ» (далі – Наказ). Для зручності деякі ключові визначення та поняття Наказу наведені нижче. Повну версію Наказу можна знайти [тут](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0595-19#n115).

Епідемічний сезон захворюваності на грип та ГРВІ - період часу, протягом якого існує найбільша вірогідність підйому захворюваності на ГРВІ, розрахований на підставі багаторічних спостережень та триває з 40 тижня поточного року по 20 тиждень наступного року;

міжепідемічний період - період часу, протягом якого захворюваність на ГРВІ знаходиться на рівні або нижче епідемічного порога та триває з 21 по 39 тиждень поточного року;

рутинний епідеміологічний нагляд за ГРВІ - діяльність закладів охорони здоров’я та закладів громадського здоров’я щодо реєстрації та повідомлення про випадки ГРВІ.

1. Звітність, яку лікар-вірусолог має подати до Центру

Згідно Наказу діагностичні дослідження на грип та ГРВІ проводяться у разі звернення закладів охорони здоров’я або пацієнтів на договірних умовах. Результати цих досліджень може бути використано для моніторингу циркуляції вірусів грипу та інших збудників респіраторних інфекцій на кожній адміністративній території з урахуванням епідемічної ситуації. Відповідальній особі вірусологічної лабораторії рекомендується подати від свого регіону до Центру наступний вид звітності (див. таб. 1).

Taблиця 1. Вид звітності, що рекомендується подати до Центру, періодичність та спосіб подання.

| № | Назва звітної форми | Періодичність | Спосіб подання |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Інформація про рутинну лабораторну діагностику на грип та ГРВІ | Щопонеділка до 13:00 протягом епідемічногосезону | Електронною поштою  |

**Зверніть увагу!**

* Подання інформації про рутинну лабораторну діагностику на грип та ГРВІ не є обов’язковою, а рекомендована до подання Центром і лише у разі, якщо в вашій лабораторії проводились діагностичні дослідження на грип та ГРВІ. Якщо так, то Центр рекомендує подавати такі дані щотижнево протягом епідемічного сезону у спосіб, зазначений в розділі 3.
* В рекомендовану форму звітності можуть вноситись певні зміни відповідно до потреб епідеміологічного нагляду та міжнародної звітності. Зміст форми буде вам надіслано щороку напередодні епідемічного сезону.
1. Звітність, яку лікар-епідеміолог має подати до Центру

Відповідальна особа, що відповідає за здійснення рутинного епіднагляду має збирати від свого регіону наступні види звітності (див. таб. 2).

Taблиця 2. Види звітності, які має зібрати лікар-епідеміолог із закладів охорони здоров’я свого регіону, періодичність та спосіб подання.

| № | Назва звітної форми | Періодичність | Спосіб подання |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Інформація про кількість хворих на ГРВІ та госпіталізованих осіб | Щопонеділка до 13:00 протягом епідемічногосезону | Електронною поштою  |
| 2 | Інформація про випадки смерті від грипу та ГРВІ | Щопонеділка до 13:00 протягом епідемічногосезону | Електронною поштою |
| 3 | Інформація про фактичну кількість осіб у групах ризику, які підлягають щепленням проти грипу | Щороку до30 серпня | Електронною поштою |
| 4 | Інформація про кількість осіб, які щеплені проти грипу | Щопонеділка до 13:00 протягом епідемічногосезону | Електронною поштою |

Відповідальна особа, що відповідає за здійснення рутинного епіднагляду має напередодні кожного сезону визначати епідемічний поріг захворюваності на ГРВІ в регіоні МЕМ-методом згідно з Алгоритмом розрахунку епідемічних порогів захворюваності на грип та ГРВІ МЕМ-методом Наказу.

**Пам’ятайте!** Ви, прийнявши звітність від закладів охорони здоров’я вашого регіону маєте, в першу чергу, перевірити її на якість та повноту заповнення, оцінити вчасність звітування та у визначений час та спосіб подати до Центру.

**Звертайте увагу на наступне:**

1. Чи всі заклади охорони здоров’я вашого регіону подали агреговану форму «Інформація щодо захворюваності на грип та гострі респіраторні вірусні інфекції» (таблиця 3).
2. Звертайте увагу на просту арифметику, наприклад, «Усього осіб» в рядку №1 має дорівнювати сумі осіб, які захворіли за звітний тиждень на ГРВІ по віковим групам і так само для «Усього осіб» в рядку №2.

Taблиця 3. Агрегована звітна форма «Інформація щодо захворюваності на грип та гострі респіраторні вірусні інфекції».

| №  | Інформація щодо захворюваності на грип та гострі респіраторні вірусні інфекції |
| --- | --- |
|  |  | 0 – 4 роки | 5 – 14 років | 15 – 17 років | 18 – 29 років | 30 – 64 роки | 65 років та старше | Усього, осіб |
| 1 | Кількість осіб, які захворіли за звітний тиждень на ГРВІ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Кількість госпіталізованих осіб |  |  |  |  |  |  |  |

1. Чи всі заклади охорони здоров’я вашого регіону подали дані для агрегованої форми «Інформація щодо кількості осіб, які щеплені проти грипу» (таблиця 4).
2. Звертайте увагу на просту арифметику, наприклад, «Групи ризику, усього, в тому числі» в рядку №2 має дорівнювати сумі осіб медичного та епідемічного ризиків (рядок №3 та рядок №7).

Таблиця 4. Агрегована звітна форма «Інформація щодо кількості осіб, які щеплені проти грипу».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Кількість осіб, яким проведено щеплення за звітний тиждень** |   |
| 2 | **Групи ризику, усього, у тому числі:** |   |
| 3 | **Медичного ризику:** |   |
| 4 | особи з хронічними захворюваннями (дихальної та серцево-судинної систем, нирок, обміну речовин) |   |
| 5 | особи віком понад 65 років |   |
| 6 | особи, що перебувають у закладах тривалого догляду |   |
| 7 | **Епідемічного ризику:** |   |
| 8 | діти віком 6 мiс - 5 рокiв |   |
| 9 | персонал медичних закладів |   |
| 10 | вагітні |   |
| 11 | Інші |   |

1. На кожен лабораторно підтверджений випадок смерті від грипу та ГРВІ заклади охорони здоров’я усіх форм власності та відомчої підпорядкованості мають надіслати вам індивідуальну звітну форму «Форма обліку клінічних даних та зразків матеріалів, відібраних від пацієнта, який помер, у закладах охорони здоров’я усіх форм власності та відомчої підпорядкованості» (таблиця 5)

Таблиця 5. Індивідуальна звітна форма «Форма обліку клінічних даних та зразків матеріалів, відібраних від пацієнта, який помер, у закладах охорони здоров’я усіх форм власності та відомчої підпорядкованості».

|  |
| --- |
| **Форма обліку клінічних даних та зразків матеріалів, відібраних від пацієнта, який помер, у закладах охорони здоров’я усіх форм власності та відомчої підпорядкованості** |
| **Матеріал для дослідження, відібраний від померлого** |
| ПІП пацієнта |   |
| Дата початку захворювання (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Дата первинного звернення до закладу охорони здоров’я (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Дата госпіталізації (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Дата відбору матеріалу для дослідження (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Дата смерті (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Тип зразка |
| Тип зразка | - мазок/змив із верхніх дихальних шляхів- аспірат    - секційний матеріал |
| **Ідентифікаційні дані пацієнта** |
| Стать: |  - чол.    - жiн. |
| Дата народження (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Вік: |  років:   , місяців  |
| **Наявні медичні стани** |
| Наявні медичні стани |  - ІХС    - Астма    - Хронічні хвороби легень  - Хвороби печінки    - Нейром’язова дисфункція - Порушення імунітету    - Цукровий діабет    - Ожиріння - Вагітність   (Термін:   ) |
| Перебування пацієнта у відділенні інтенсивної терапії та реанімації: |  - Так    - Нi |
| Клінічний діагноз |  |
| Патологоанатомічний діагноз |  |
| **Вакцинація проти грипу** |
| Вакцинація проти грипу в поточному сезоні: |  - Так    - Нi    - Не відомо |
| **Вакцинація проти COVID-19** |
| Вакцинація COVID-19 |  - Так    - Нi    - Не відомо  |
| Дата отримання 1 дози: |   |
| Назва вакцини 1 дози: |  -   Не вказано - Якщо інше вказати:  |
| Серія вакцини: |
| Дата отримання 2 дози: |
| Назва вакцини 2 дози: |  -   Не вказано - Якщо інше вказати:  |
| Серія вакцини: |
| Дата отримання 3 дози: |
| Назва вакцини 3 дози: |  -   Не вказано - Якщо інше вказати:  |
| Серія вакцини: |
| **Результати лабораторного дослідження методом ПЛР (вказати тип вірусу)** |
| Дата та час дослідження (ДД.ММ.РРРР): |   |
| Результати лабораторного дослідження на грип |  - Негативний на грип    - Грип А(H1)pdm09    - Грип А(H3)    - Грип В- Грип А не субтипований    - Інший грип   (Якщо інші вказати:  ) |
| Чи тестувався на iншi респiраторнi вiруси? |  - Так    - Ні |
| Результати лабораторного дослідження на iншi респiраторнi вiруси |  - Негативний на ГРВІ    - Парагрип    - Аденовiрус    - РС-вiрус    - Риновiрус    - Бокавiрус    - Коронавiрус    - Метапневмовiрус    - Інші респіраторні збудники   (Якщо інші вказати:  ) |
| Чи тестувався на SARS-CoV-2? |  - Так    - Ні   |
| Результати лабораторного дослідження на SARS-CoV-2 |  - Негативний на SARS-CoV-2     - SARS-CoV-2   |

1. У цю форму лікарня вносить ПІБ пацієнта, якому ви маєте присвоїти номер випадку з метою передачі знеособлених даних на національний рівень
2. Всі дати мають бути заповнені повністю в форматі дд.мм.рррр, де дд -день, мм-місяць, рррр-рік
3. Звертайте уваги на правильність та логічність дат, наприклад, пацієнт не може бути спочатку госпіталізований, а потім первинно звернутись до медичного закладу, або пацієнт не може спочатку госпіталізуватись, а потім захворіти, чи спочатку померти, а потім госпіталізуватись
4. Стать пацієнта пишеться повністю
5. Дата народження вказується в повному форматі
6. Вік вказується для дорослих в повних роках, для дітей до 12 місяців - в місяцях
7. Тип зразка обирається один з трьох запропонованих варіантів
8. Медичні стани обираються із запропонованих варіантів. Можна обрати декілька. Якщо пацієнтка вагітна, має бути вказаний триместр вагітності, якщо відомо.
9. Вакцинальний статус від грипу має бути вказаний, якщо він невідомий то має бути обраний відповідний варіант відповіді «Невідомо» АЛЕ це питання не повинно бути залишеним без відповіді
10. Розділ лабораторної діагностики не має бути заповнений лікарями, його маєте заповнити ви, після того, як дізнаєтесь результати лабораторних досліджень в лабораторії вашого закладу

 **Зверніть увагу!**

* В форми звітності можуть вноситись певні зміни відповідно до потреб епідеміологічного нагляду та міжнародної звітності. Зміст агрегованих та індивідуальної форм буде надіслано вам щороку напередодні епідемічного сезону (серпень-вересень);
* Заповнені форми мають передаватися вам закладами охорони здоров’я електронною поштою;
* Не дозволяйте координаторам заповнення форм вручну на папері та надсилання форм в форматі, що не редагується (в вигляді фото, сканів) адже в такому разі ви витрачатимете набагато більше часу на перевірку та узагальнення звітності.