



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро



Характеристики эпиднадзора за гриппом в странах, территориях и областях 2016 г.

Октябрь 2016 г.

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро:

<http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Содержание

Данные.....	1
Сокращения	1
Источник.....	1
Австрия.....	3
Азербайджан.....	4
Албания.....	5
Армения.....	7
Беларусь.....	9
Бельгия.....	11
Болгария.....	13
Босния и Герцеговина.....	15
Бывшая югославская Республика Македония.....	17
Венгрия	19
Германия.....	21
Греция	23
Грузия.....	24
Дания.....	26
Израиль.....	28
Ирландия	30
Исландия.....	32
Испания.....	33
Италия	35
Казахстан.....	37
Кипр.....	39
Кыргызстан	41
Латвия	42
Литва	43
Люксембург	44
Мальта.....	45
Нидерланды	47
Норвегия	49
Польша.....	51
Португалия.....	53

Республика Молдова	54
Российская Федерация	56
Румыния	58
Сербия	60
Словакия	62
Словения	63
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии.....	65
Таджикистан	68
Туркменистан	69
Турция	70
Узбекистан	72
Украина	73
Финляндия	75
Франция	77
Хорватия.....	79
Черногория	80
Чешская Республика	81
Швейцария.....	83
Швеция.....	85
Эстония.....	87
Косово (в соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности (1999 г.)).....	89
Примечания	90

Данные

Сокращения

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВОП	врач общей практики
ГПЗ	гриппоподобные заболевания
НЦГ	Национальный центр по гриппу
ОРИ	острая респираторная инфекция
ОРИТ	отделение реанимации и интенсивной терапии
ПАОЗ	Панамериканская организация здравоохранения
ПЦР	полимеразная цепная реакция
РСВ	респираторно-синцитиальный вирус
ТОРИ	тяжелая острая респираторная инфекция
ECDC	Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (European Centre for Disease Prevention and Control)
hMPV	метапневмовирус человека
ICPC	Международная классификация первичной медико-санитарной помощи (International Classification of Primary Care)
I-MOVE	Сеть мониторинга эффективности противогриппозных вакцин (Influenza - Monitoring Vaccine Effectiveness network)
NHS	Национальная служба здравоохранения Соединенного Королевства (National Health Service)
PHE	Служба общественного здравоохранения Англии (Public Health England)

Источник

Данные, содержащиеся в настоящих справках, получены от стран, территорий и областей и представлены в нередактированном виде.

Австрия

Численность населения: 8 543 932

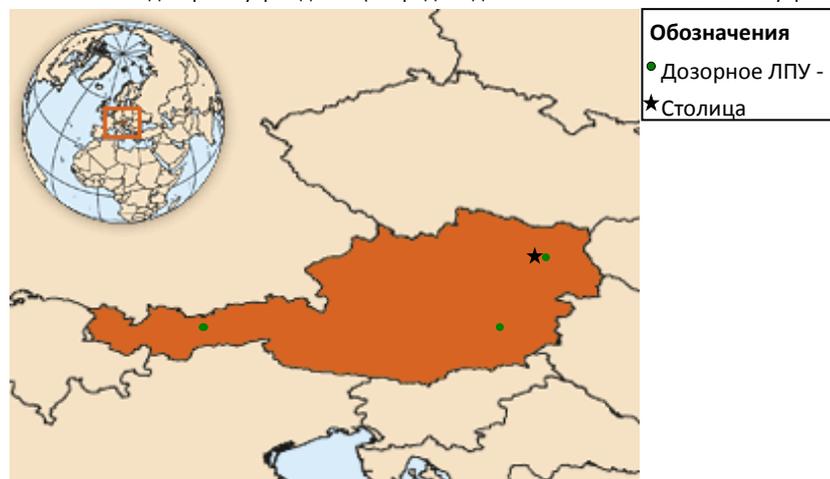
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Вирусологические образцы из больниц и от индивидуально практикующих врачей
Охват населения (%)	0,5-1,0%				-
Число медицинских учреждений/больниц	50				-
Используемое определение случая	ECDC				ECDC
Год введения	2000/2001				1952
Тип медицинских учреждений / больниц	- Общая практика - Педиатрическая практика				Педиатры, педиатрическая амбулатория, амбулаторное отделение инфекционной больницы и инфекционное отделение стационара
Эпидемический порог	Есть				
Стратегия взятия образцов	Рекомендуется собирать 3–5 образцов в неделю				Стратегия взятия образцов отсутствует, врачи берут носоглоточные мазки в диагностических целях

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение дозорных учреждений (в городах одна точка обозначает несколько учреждений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Азербайджан

Численность населения: 9 629 779

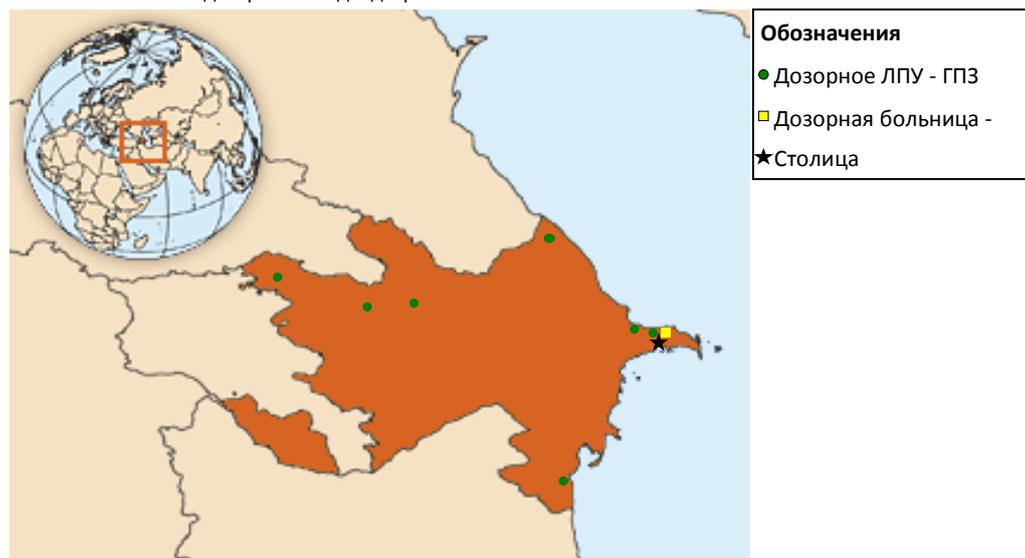
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	20%		2,9%		
Число медицинских учреждений/больниц	16 учреждений		2 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ		ВОЗ		
Год введения	2009		2009		
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика Поликлиника		Инфекционные болезни Пульмонологическое отделение		
Эпидемический порог	Есть		Нет		
Стратегия взятия образцов	По 3 от каждого больного пациента		От каждого пациента		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Албания

Численность населения: 2 889 676

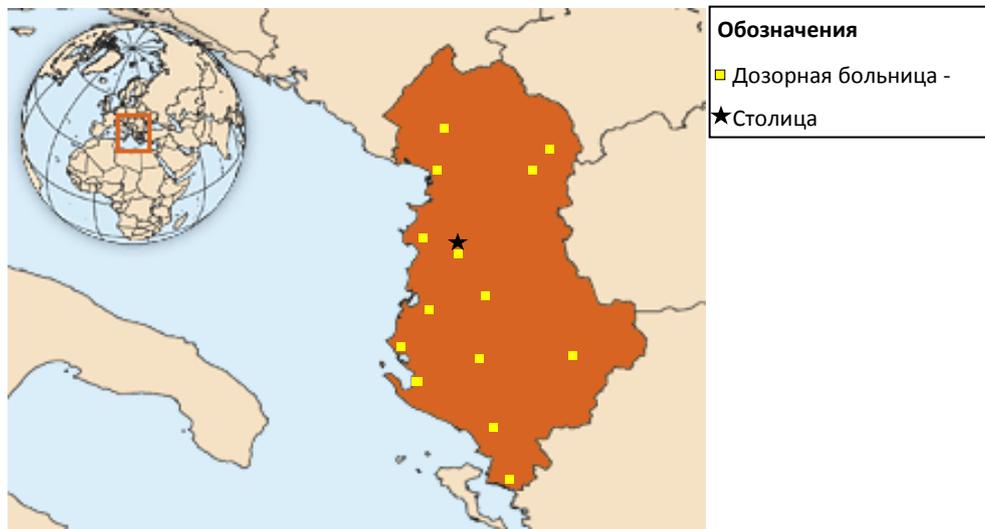
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	Дозорный	-	Вирусологический надзор на базе других больниц
Охват населения (%)	6%	100%	62%		38%
Число медицинских учреждений/больниц	-	-	11		27
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	ECDC	ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2009	1999	2009		2009
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика Общая практика Поликлиника	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение экстренной помощи	8 региональных больниц, 2 в Университетском клиническом центре (Педиатрическая клиника, Клиника инфекционных болезней) 1 Пульмонологическая больница		Районные больницы
Эпидемический порог	Нет	Есть	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Две поликлиники в Тиране. Взятие образцов – 2 раза в неделю (вторник и четверг), от первых 5 пациентов в каждом учреждении (дети и взрослые)	При выявлении роста числа случаев в различных районах или возрастных группах и во время вспышек	Образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно)		Случаи ТОРИ

См. [Примечания](#)

Карта

Локализация дозорных учреждений (по состоянию на 2014/15 г.). В сезон 2015/16 г. произошли изменения в локализации дозорных учреждений: Точки дозорного эпиднадзора за ТОРИ находятся в следующих регионах страны: Шкодер, Кукес, Тирана (Педиатрическая клиника, Клиника инфекционных болезней, Пульмонологическая больница), Эльбасан, Дуррес, Фиер, Влер, Корче, Гирокастр.



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Армения

Численность населения: 3 006 154

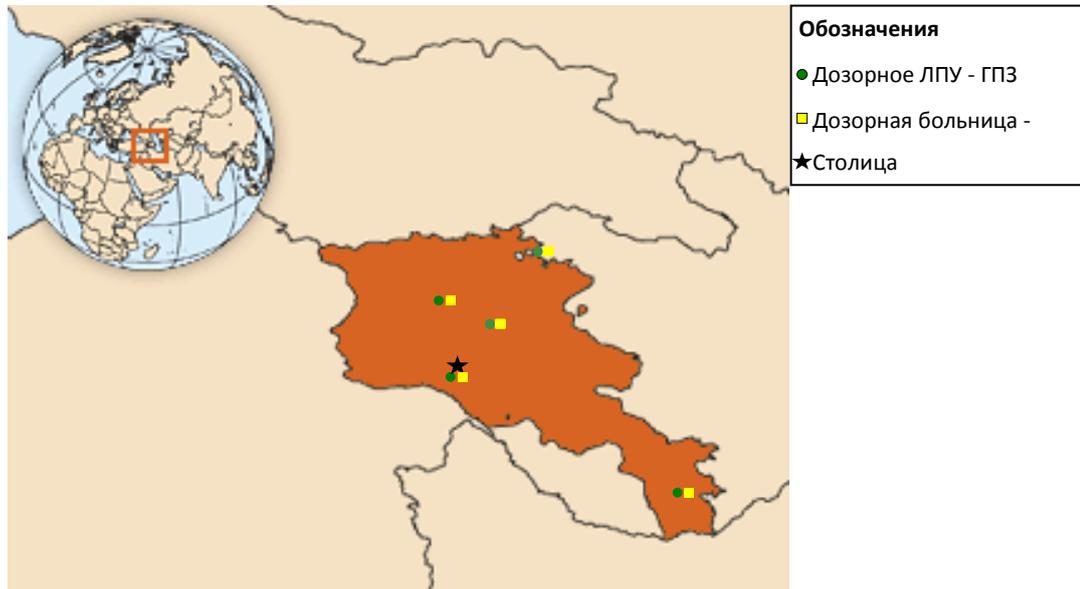
Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	-	100%	-		-
Число медицинских учреждений/больниц	6 учреждений	Все медицинские учреждения	9 больниц		-
Используемое определение случая	ВОЗ	ECDC	ВОЗ		-
Год введения	2010	1990	2010		2009
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника	Общая практика Поликлиника	Отделение интенсивной терапии Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Институт охраны здоровья матерей		
Эпидемический порог	Нет	Есть	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	-	-	-		-

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Беларусь

Численность населения: 9 500 422

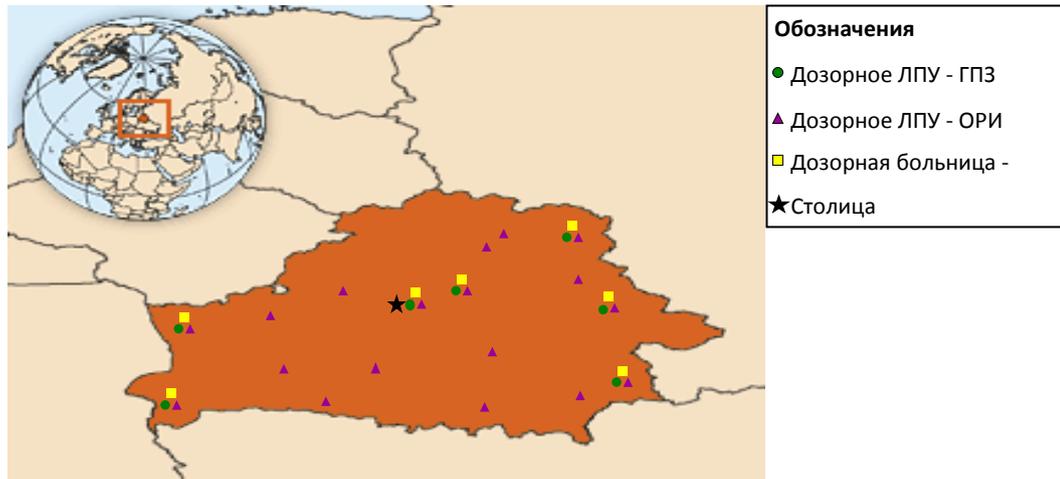
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Дозорный	-	Вирусологический эпиднадзор за случаями тяжелой респираторной инфекции в целях дифференциальной диагностики и лечения, из всех больниц
Охват населения (%)	5,2%	50%	30%		100%
Число медицинских учреждений/больниц	13 учреждений	189 учреждений	11 больниц		-
Используемое определение случая	ВОЗ	ECDC	ВОЗ		-
Год введения	2010	2010	2010		2010
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика Поликлиника	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение экстренной помощи Инфекционное отделение	ОРИТ Общая терапия Педиатрия Акушерство и гинекология Инфекционные болезни Пульмонология		ОРИТ Общая терапия Педиатрия Акушерство и гинекология Инфекционные болезни Пульмонология
Эпидемический порог	Есть	Есть	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	В период эпидемии: по 10 образцов еженедельно от каждой возрастной группы в каждой точке; вне эпидемии: по 10 образцов каждые две недели от каждой возрастной группы в каждой точке				в соответствии с врачебным заключением

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Бельгия

Численность населения: 11 226 322

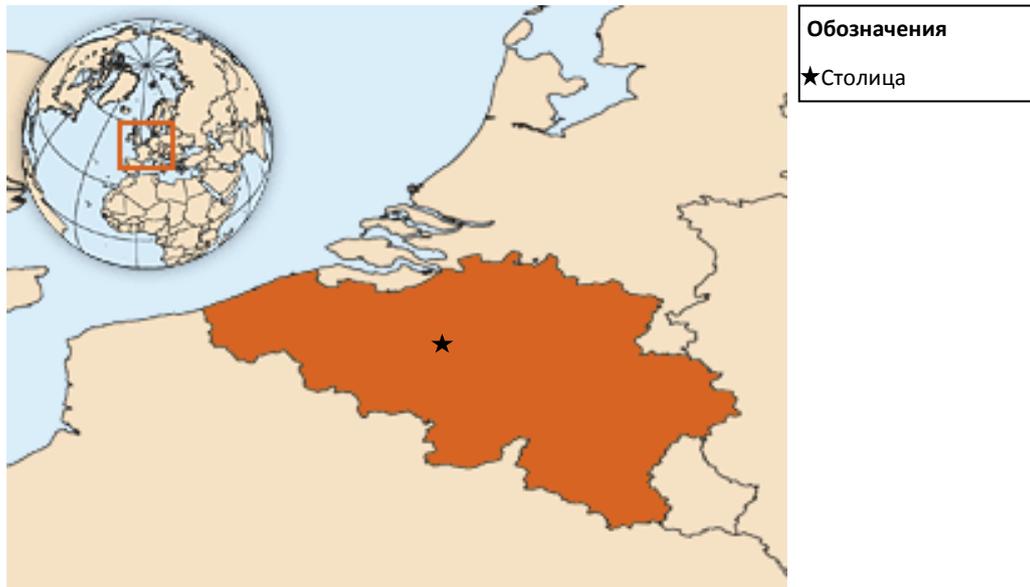
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Сведения в FluNewsEurope не поступают	-	-
Охват населения (%)	1,3%	1,3%			-
Число медицинских учреждений/больниц	170	170			-
Используемое определение случая	Острое развитие лихорадки и респираторных симптомов, А ТАКЖЕ общая симптоматика.	Острая инфекция верхних, средних или нижних дыхательных путей (включая «простуду», ринит, (рино)фарингит, ангину, синусит, отит, ларингит, (ларинго)трахеит, бронхит, бронхиолит и (бронхо)пневмонию без синдрома гриппа.			Образцы от пациентов с тяжелым гриппом, в частности при наличии следующих признаков: ОРДС (острый респираторный дистресс-синдром), ЭКМО (экстракорпоральная мембранная оксигенация), смертельный исход, подозрение на устойчивость к противовирусным препаратам, возвращение из-за рубежа или в условиях вспышки
Год введения	1985	1985			2011–2012 гг.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика			Больницы
Эпидемический порог	Есть	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	Врач общего профиля еженедельно собирает образцы от первых двух пациентов с ГПЗ	-			Только при подозрении на тяжелую форму гриппа (см. определение случая)

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Болгария

Численность населения: 7 223 937

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	-	Дозорный	-	-	Вирусологический надзор по сведениям от 40 больницы
Охват населения (%)		5,3%			-
Число медицинских учреждений/больниц		208			40
Используемое определение случая		ECDC			ECDC – определения случая ГПЗ и ОРИ
Год введения		2001			1958
Тип медицинских учреждений / больниц		Врачи общей практики			Врачи общей практики; поликлиника; ОРИТ; Инфекционная больница/отделение; детская больница/отделение; пульмонологическое отделение Многопрофильная больница
Эпидемиологический порог		Есть			Нет
Стратегия взятия образцов		-			Образцы всегда берут при всех случаях ГПЗ/ТОРИ. В случаях ОРИ образцы берут только при вспышках респираторных заболеваний.

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений). Дозорные медицинские учреждения имеются во всех 28 крупных городах – региональных центрах Болгарии.



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Босния и Герцеговина

Численность населения: 3 817 554

Уровень дохода страны: средне-высокий

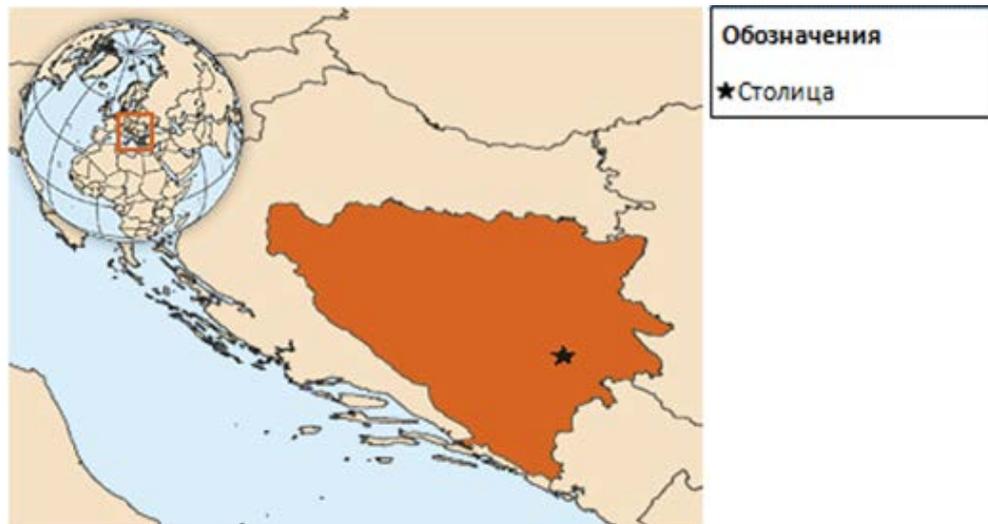
* Сплошной эпиднадзор в Республике Сербской и в Федерации Боснии и Герцеговины (с 2009 г.). В Flu News Europe поступают сводные данные с уровня Боснии и Герцеговины (всей страны).

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип*	Сплошной	Сплошной	Сплошной	-	-
Охват населения (%)	100%	100%	100%		
Число медицинских учреждений/больниц	135 учреждений: - 52 учреждения (Республика Сербская); - 79 учреждений (Федерация Боснии и Герцеговины); - 4 учреждения (округ Брчко Боснии и Герцеговины)	135 учреждений: - 52 учреждения (Республика Сербская); - 79 учреждений (Федерация Боснии и Герцеговины); - 4 учреждения (округ Брчко Боснии и Герцеговины)	30 больниц: - 10 больниц (Республика Сербская); - 19 больниц (Федерация Боснии и Герцеговины); - 1 больница (округ Брчко Боснии и Герцеговины)		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	ECDC	ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	- 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины, Республика Сербская, округ Брчко Боснии и Герцеговины)	- 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины, Республика Сербская, округ Брчко Боснии и Герцеговины)	- 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины, округ Брчко Боснии и Герцеговины); -2013 (Республика Сербская), с ныне действующим определением случая ВОЗ		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение экстренной помощи	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника	Университетские клинические центры, многопрофильные больницы (отделения интенсивной терапии, педиатрии, инфекционные, пульмонологические)		
Эпидемиологический порог	Нет	Нет	Нет		
Стратегия взятия образцов	Нет (сплошной эпиднадзор в зависимости от наличия и мощности референс-лаборатории)	-	Образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно), в зависимости от наличия и мощности референс-лаборатории		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ

Бывшая югославская Республика Македония

Численность населения: 2 075 625

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	-	-	-
Охват населения (%)	100%				
Число медицинских учреждений/больниц	Все				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	1966				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Инфекционная больница Все остальные медицинские учреждения первичного, вторичного и третичного уровня				
Эпидемический порог	Есть				
Стратегия взятия образцов	В каждом дозорном учреждении первый случай ГПЗ, отвечающий критериям определения случая				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений, поскольку проводится сплошной эпиднадзор)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Венгрия

Численность населения: 9 889 540

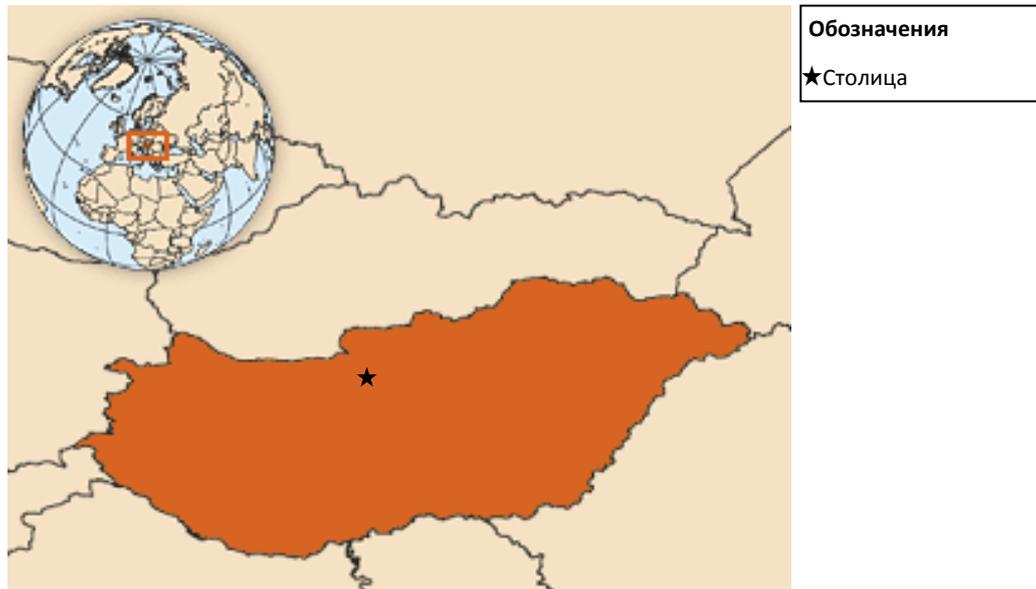
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	-
Охват населения (%)	>20%				-
Число медицинских учреждений/больниц	≈1400				-
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	2005				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика				Больницы
Эпидемический порог	Есть				Нет
Стратегия взятия образцов	Рекомендовано в каждом учреждении еженедельно брать по 2 образца от пациентов с ГПЗ				В диагностических целях

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Германия

Численность населения: 80 646 264

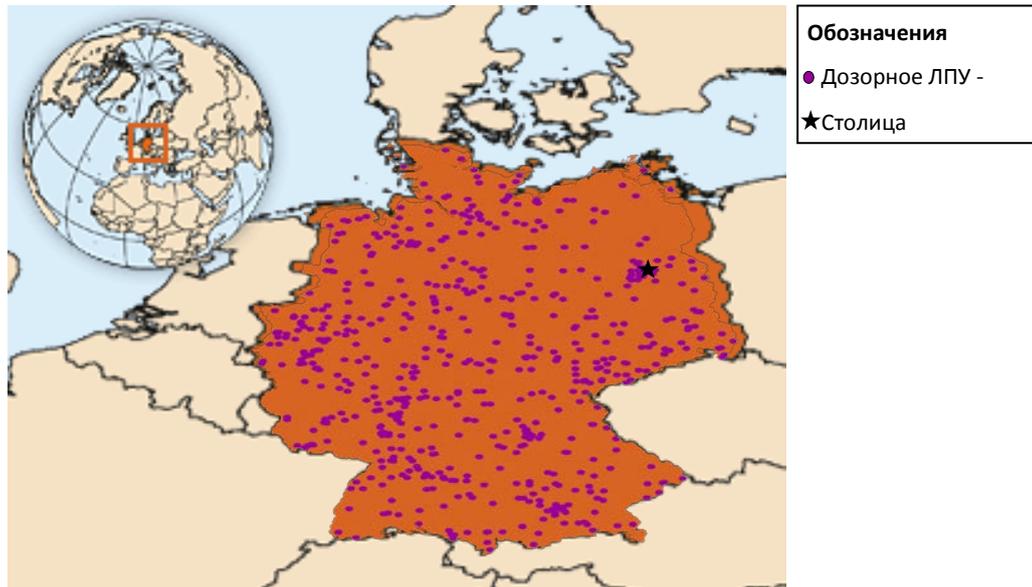
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	-	Дозорный	-	-	Вирусологические образцы из различных недозорных источников поступают в НЦГ
Охват населения (%)		>1%			-
Число медицинских учреждений/больниц		650 учреждений			-
Используемое определение случая		Пациенты с фарингитом, бронхитом или пневмонией (с лихорадкой или без повышения температуры тела)			-
Год введения		1992			1998
Тип медицинских учреждений / больниц		Общая практика Педиатрическая практика			-
Эпидемический порог		Есть			Нет
Стратегия взятия образцов		Еженедельно берут образцы от первых пациентов с ГПЗ (определение случая ECDC) в различных возрастных группах			-

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Греция

Численность населения: 11 000 777

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	-
Охват населения (%)	≈3%				
Число медицинских учреждений/больниц	197 учреждений				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	2004 (пересмотрена в 2014 г.)				
Тип медицинских учреждений / больниц ⁷	Центр первичной медико-санитарной помощи Подразделение Национальной организации медицинского обслуживания Частная практика				
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	Взятие образцов не проводится (сезон 2015/2016 г.).				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Грузия

Численность населения: 3 727 000

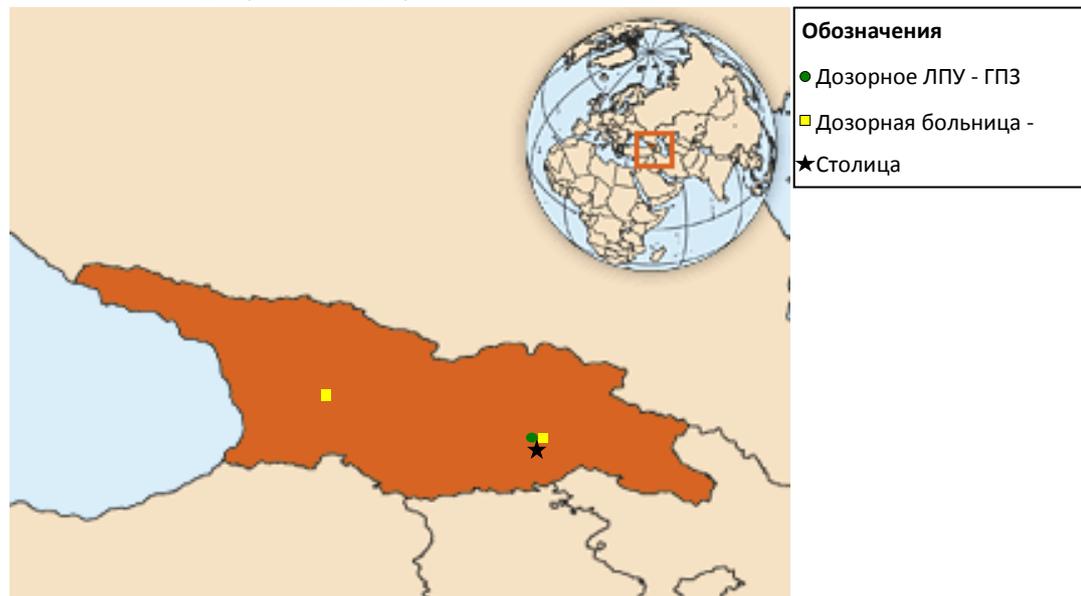
Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	Дозорный	-	В атипичных случаях ТОРИ проводят вирусологическое тестирование
Охват населения (%)	1,6%		-		-
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение		5 больниц (Детская больница в Тбилиси и дозорные учреждения в Кутаиси)		-
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.		ПАОЗ/ВОЗ, 2014 г., атипичные случаи ТОРИ
Год введения	2007		2007		2015
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника		ОРИТ Внутренние болезни Педиатрия Акушерство Инфекционные болезни Болезни органов дыхания Отделение терапии / хронической патологии		Большинство недозорных данных поступает от случаев ТОРИ в дозорных больницах Батуми, Ахалцихе и Зугдиди (только вирусологический надзор)
Эпидемический порог	Нет		Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Каждый 3-й пациент с ГПЗ по вторникам и четвергам		Каждый пациент с ТОРИ по вторникам и четвергам		Каждый атипичный случай ТОРИ

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Дания

Численность населения: 5 646 899

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Данные по тестированию на грипп на национальном уровне получают еженедельно из национальной микробиологической базы данных. Отделения клинической микробиологии в стационарах направляют образцы, положительные на грипп, в НЦГ для дальнейшей характеристики для целей вирусологического надзора.
Охват населения (%)	4%				Национальные данные по тестированию на грипп
Число медицинских учреждений/больниц	140				
Используемое определение случая	Острое развитие лихорадки, миалгия и респираторная симптоматика				
Год введения	1994				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				
Эпидемический порог	Есть				Нет
Стратегия взятия образцов	Врачам общего профиля предлагается брать мазки у первых 5 принятых пациентов с ГПЗ. Одной трети от всех врачей общего профиля направляют по 5 наборов для взятия образцов три раза в течение сезона.				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Израиль

Численность населения: 8 215 667

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный. В целях вирусологического надзора используется сеть из 26 дозорных амбулаторных учреждений.	-	-	-	Вирусологический надзор по сведениям от одной больницы (грипп, РСВ, hMPV, аденовирусы, парагрипп-3)
Охват населения (%)	25%				-
Число медицинских учреждений/больниц	Местные амбулатории в составе второй по величине организации медицинского страхования в стране				1
Используемое определение случая	Пациенты с диагнозом ГПЗ. Носоглоточные мазки берут от пациентов с острым развитием лихорадки (не ниже 37,8 °C) в сочетании, по крайней мере, с одним из следующих симптомов: насморк, боль в горле, кашель, миалгия.				нет
Год введения	2000				Зима 2012/2013
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика				Центр оказания высокотехнологической помощи
Эпидемический порог	Есть				Неприменимо
Стратегия взятия образцов	Все пациенты с диагнозом ГПЗ. Мазки берут у пациентов в первый или второй день болезни.				Госпитализированные случаи ОРИ

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ

Ирландия

Численность населения: 4 675 164

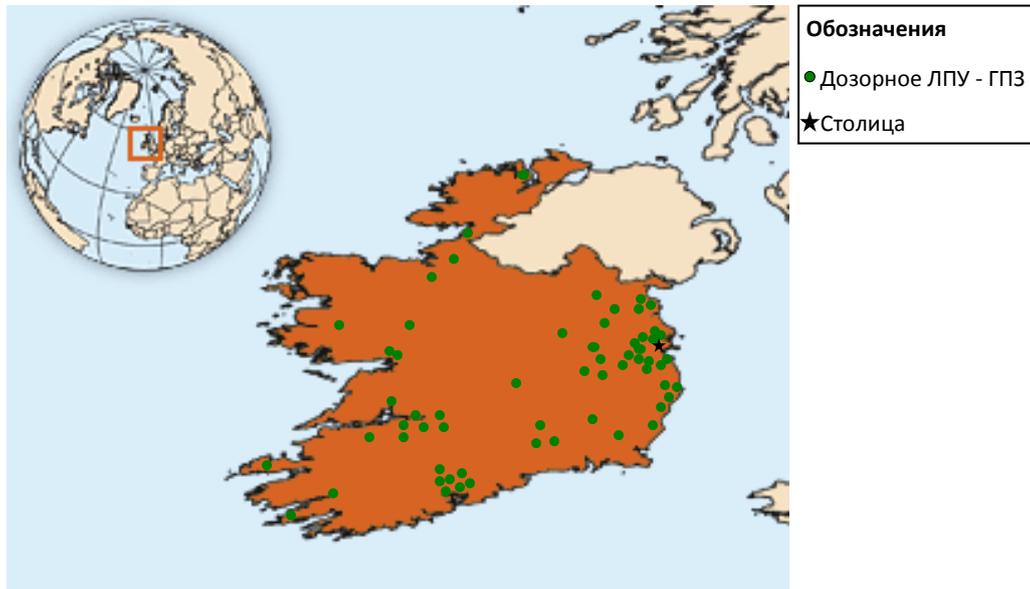
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	Сплошной	Все респираторные образцы направляют в Национальную вирусологическую референс-лабораторию для тестирования на грипп.
Охват населения (%)	5,8%			100%	-
Число медицинских учреждений/больниц	61 учреждений			58 государственных и частных больниц краткосрочного пребывания	-
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп	ECDC
Год введения	2000			2009	2000 (Центр защиты здоровья и эпиднадзора (HPSC) приступил к проведению эпиднадзора в 2000 г.)
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Все больницы краткосрочного пребывания	В основном больницы и часть врачей общей практики (ВОП) (за исключением дозорных ВОП)
Эпидемический порог	Есть			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Для дозорных ВОП, участвующих в исследовании IMOVE: необходимо еженедельно тестировать вплоть до 5 пациентов с ГПЗ <65 лет и всех пациентов с ГПЗ ≥65 лет. Все остальные дозорные ВОП еженедельно берут мазок у одного пациента с ГПЗ.			Стратегия взятия образцов отсутствует	Стратегия взятия образцов отсутствует

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Исландия

Численность населения: 327 318

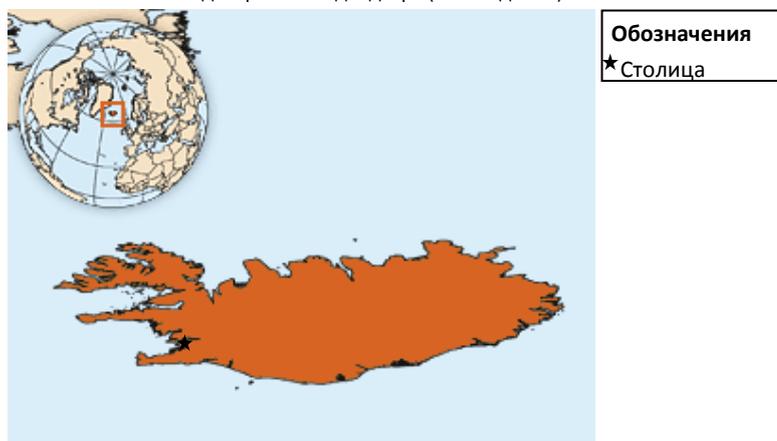
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	-	-	-
Охват населения (%)	100%				
Число медицинских учреждений/больниц	-				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	-				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Отделение экстренной помощи				
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	-				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Испания

Численность населения: 46 259 716

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	Дозорный	Информация относительно образцов, положительных на грипп, по результатам диагностического тестирования в региональных лабораторий по гриппу.
Охват населения (%)	2,2%			46,4%	-
Число медицинских учреждений/больниц	789			91 больниц	-
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп во всех больничных отделениях	Любая
Год введения	1996			2009	1996
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика			Все отделения В основном государственные многопрофильные больницы	Лаборатории, входящие в Систему эпиднадзора за гриппом Испании, в основном в государственных больницах
Эпидемический порог	Есть			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Образцы берут от первых 2 пациентов, обращающихся в дозорное учреждение в течение недели.			Образцы берут от пациентов при наличии клинических признаков тяжелого гриппоподобного заболевания, нуждающихся в госпитализации (пневмония / септический шок / ОРДС / синдром множественной органной дисфункции или поступивших в отделение интенсивной терапии).	Любая

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Италия

Численность населения: 59 788 668

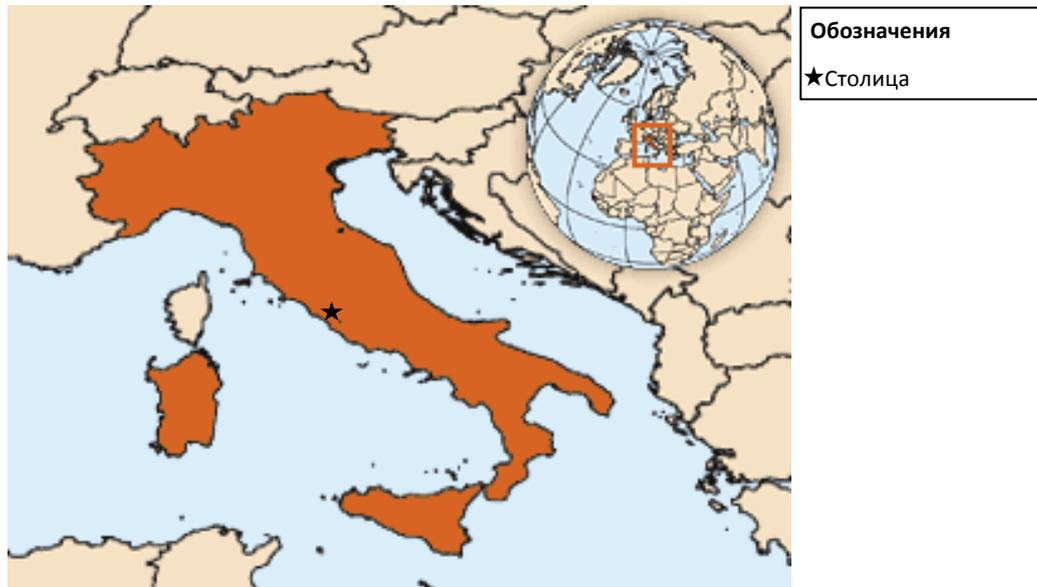
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	-
Охват населения (%)	2%				
Число медицинских учреждений/больниц	900				
Используемое определение случая	Острое начало заболевания, А ТАКЖЕ лихорадка >38 °С, А ТАКЖЕ не менее одного из следующих общих симптомов: головная боль, недомогание, озноб, потливость, слабость, А ТАКЖЕ не менее одного из следующих трех респираторных симптомов: кашель, боль в горле, насморк.				
Год введения	1999				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика				
Эпидемический порог	Есть				
Стратегия взятия образцов	-				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Казахстан

Численность населения: 17 371 620

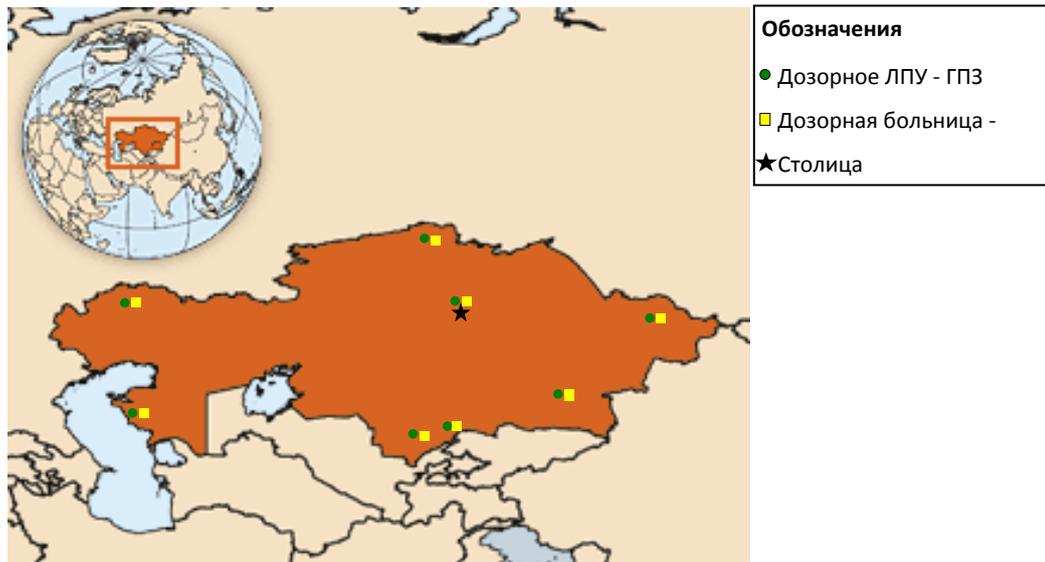
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	9,4%	100%	-		
Число медицинских учреждений/больниц	32 учреждений	-	25 больниц		
Используемое определение случая	Случаи острых респираторных вирусных заболеваний, проявляющихся лихорадкой > 38 °C и кашлем, которые отмечены по меньшей мере однократно в течение 7 дней от начала заболевания	-	ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2008	-	2010		
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика Поликлиника для взрослых	Педиатрическая практика Поликлиника Инфекционная больница Государственные больницы Пульмонологическое отделение	Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционные болезни		
Эпидемиологический порог	Нет	Есть	Нет		
Стратегия взятия образцов	Образцы берут еженедельно от пациентов с ГПЗ (старше 1 года) и не позднее, чем через 72 часа от начала заболевания	Ежемесячно	Образцы берут от пациентов с ТОРИ (у детей старше 1 года не позднее, чем через 72 часа от начала заболевания; для лиц старше 18 лет – не позднее, чем через 7 дней после начала заболевания). Берут мазки не более, чем от 1 пациента ежедневно в каждой возрастной группе.		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Кипр

Численность населения: 861 900

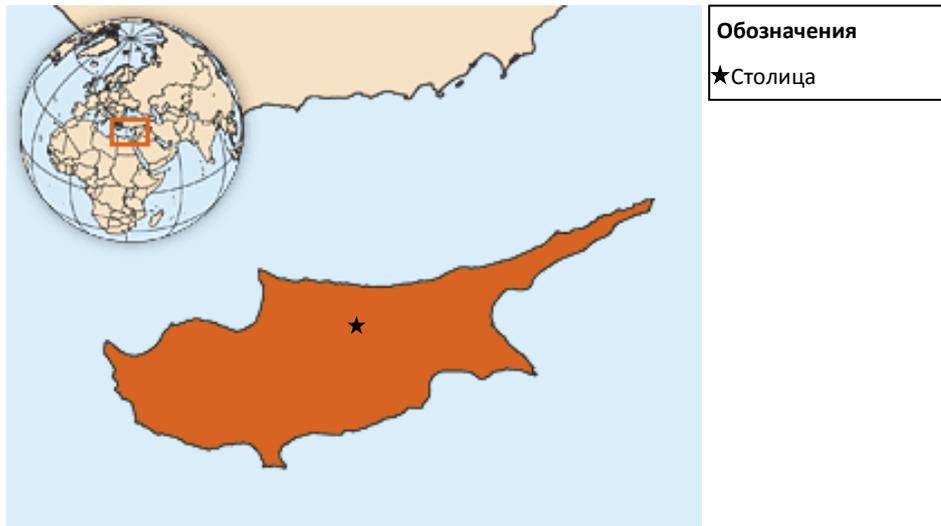
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	-
Охват населения (%)	80%	80%			
Число медицинских учреждений/больниц	54	54			
Используемое определение случая	Острое развитие лихорадки >39°C, продолжающейся не менее 2 дней, А ТАКЖЕ респираторные симптомы, недомогание, миалгия, головная боль.	Стандартное определение случая не используется			
Год введения	2003	2003			
Тип медицинских учреждений / больниц	Детское амбулаторное отделение государственной больницы; Взрослое амбулаторное отделение государственной больницы; Отделение педиатра первичной медико-санитарной помощи и врача для взрослых в частном секторе	Детское амбулаторное отделение государственной больницы; Взрослое амбулаторное отделение государственной больницы; Отделение педиатра первичной медико-санитарной помощи и врача для взрослых в частном секторе			
Эпидемиологический порог	Нет	Нет			
Стратегия взятия образцов	5 рандомизированных образцов в неделю от каждого центра, предоставляющего сведения	5 рандомизированных образцов в неделю от каждого центра, предоставляющего сведения			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Кыргызстан

Численность населения: 5 843 617

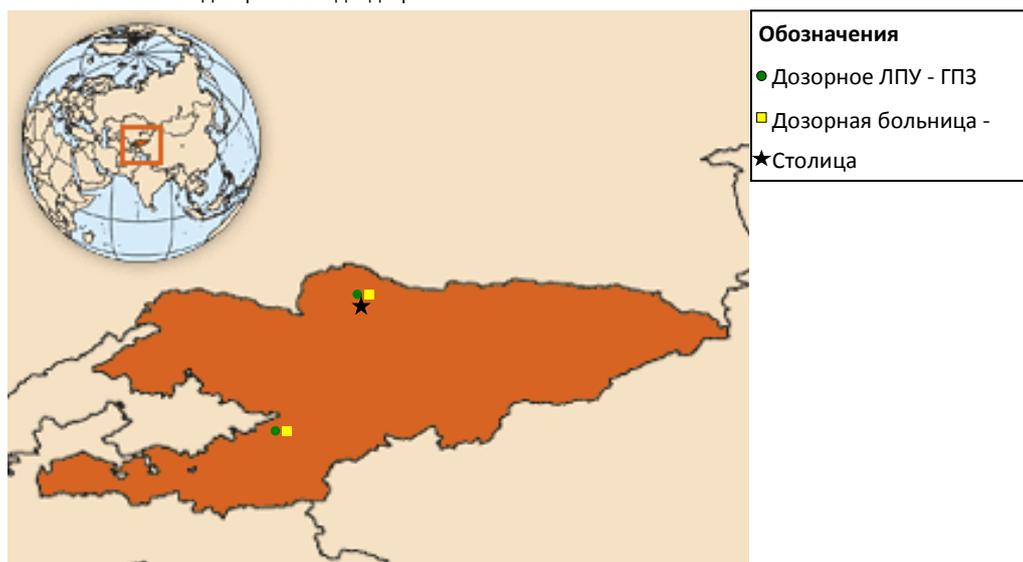
Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	2,8%	100%	-		
Число медицинских учреждений/больниц	3 учреждений	-	4 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ	ВОЗ	ВОЗ		
Год введения	2009	1950	2008		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Поликлиника	Общая практика Поликлиника	Отделение интенсивной терапии Инфекционные болезни Пульмонологическое отделение		
Эпидемиологический порог	Нет	Есть	Есть		
Стратегия взятия образцов	-	-	-		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Латвия

Численность населения: 1 989 354

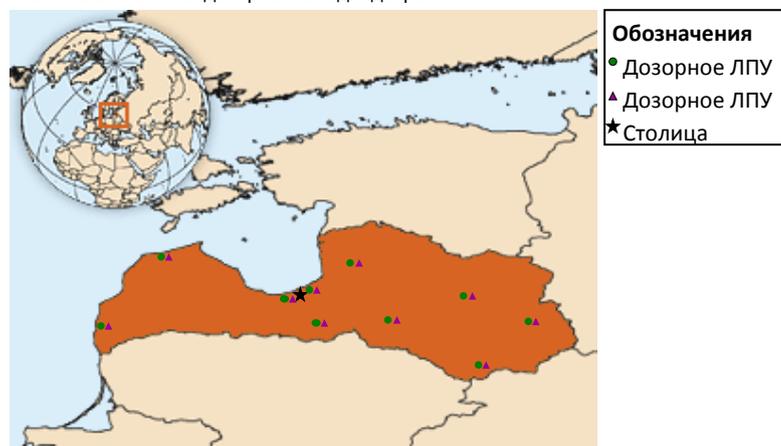
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	Вирусологический надзор в основном по сведениям от больниц и амбулаторных учреждений
Охват населения (%)	5,2%	5,2%			-
Число медицинских учреждений/больниц	72 учреждений	72 учреждений			-
Используемое определение случая	ECDC	ECDC			ECDC
Год введения	1995	1995			1995
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика	Общая практика Педиатрическая практика			Любой тип больниц и амбулаторных учреждений
Эпидемический порог	Есть	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	Берут образцы в отдельных (предпочитаемых) случаях во всех возрастных группах; 50–100 образцов за сезон, главным образом в Риге (столица страны)	Берут образцы в отдельных (предпочитаемых) случаях во всех возрастных группах; 50–100 образцов за сезон, главным образом в Риге (столица страны)			Образцы берут при всех случаях госпитализации в связи с тяжелым ГПЗ (ежедневно, круглосуточно)

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Октябрь 2016 г.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г. Все права защищены.

Литва

Численность населения: 2 916 798

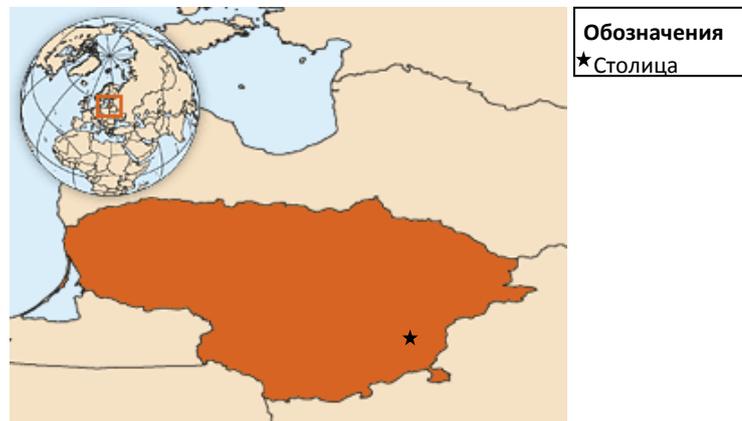
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	-
Охват населения (%)	2,5%	2,5%			
Число медицинских учреждений/больниц	86 врачей	86 врачей			
Используемое определение случая	ECDC	-			
Год введения	2004	2004			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика			
Эпидемический порог	Есть	Есть			
Стратегия взятия образцов	-	Врач решает, когда следует взять образец и в какой возрастной группе			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Люксембург

Численность населения: 556 573

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	-
Охват населения (%)	-	-			
Число медицинских учреждений/больниц	15	15			
Используемое определение случая	ECDC	ECDC			
Год введения	2003	2003			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика	Общая практика Педиатрическая практика			
Эпидемический порог	Есть	Нет			
Стратегия взятия образцов	В качестве общего правила, образцы берут от всех пациентов	-			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Мальта

Численность населения: 427 421

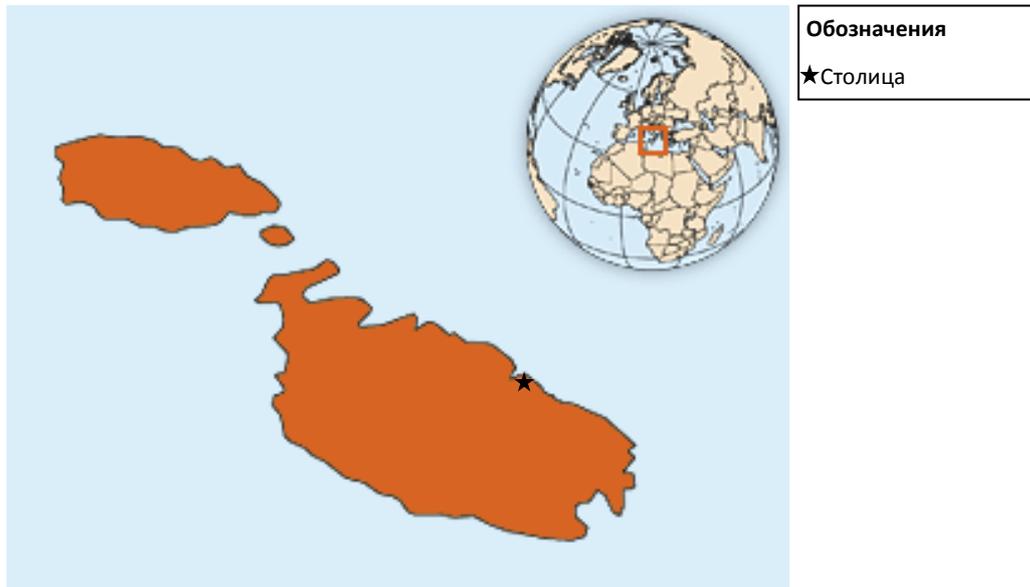
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Вирусологические данные от госпитализированных случаев ТОРИ в единственной государственной больнице; предоставляют отдельные пульмонологи
Охват населения (%)	-				Все госпитализированные случаи
Число медицинских учреждений/больниц	6 врачей общего профиля				1 государственная больница
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2003				2009
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Главная государственная больница
Эпидемический порог	Нет				Нет
Стратегия взятия образцов	Пациенты, дающие разрешение врачу общего профиля на взятие образца				По решению пульмонолога или педиатра, работающих в больнице

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Нидерланды

Численность населения: 16 868 020

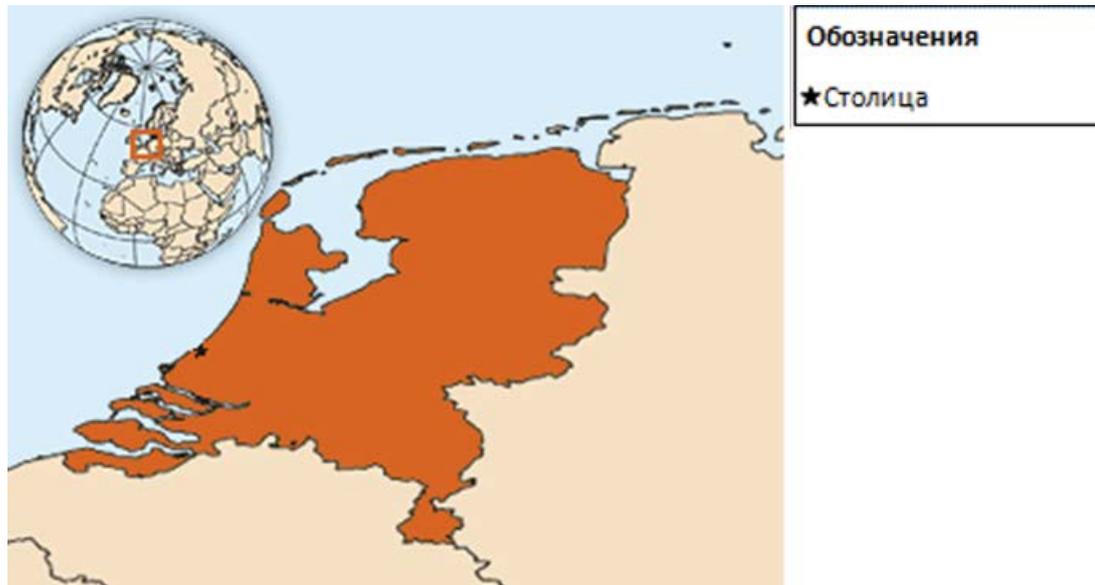
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Дозорный	Дозорный	Вирусологический надзор по сведениям от 21 вирусологической лаборатории
Охват населения (%)	0,7%	7%	6%	3%	-
Число медицинских учреждений/больниц	40	280	2	1	21 вирусологическая лаборатория
Используемое определение случая	Острое начало, А ТАКЖЕ ректальная температура >38°C, А ТАКЖЕ не менее одного из следующих симптомов: кашель, насморк, боль в горле, головная боль в лобной области, боль за грудиной, миалгия	Коды ICPC: R74, R75, R77, R78, R80	ВОЗ, 2014 г.	ВОЗ, 2014 г.	Все лабораторные результаты, положительные на грипп
Год введения	1970; тестирование образцов введено в практику в 1994 г.	2015	2015	2015	-
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика	1 многопрофильная больница, 1 университетский клинический центр	1 многопрофильная больница	Вирусологические лаборатории
Эпидемический порог	Есть	Нет	Нет	Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Все пациенты с ГПЗ ≥65 лет и первые два – <65 лет, принятые в период с понедельника по среду. При отсутствии пациентов с ГПЗ в эти дни тестируют первых двух пациентов с ГПЗ или ОРИ, обратившихся в период с четверга по воскресенье. При отсутствии случаев ГПЗ берут образцы от пациентов с ОРИ.	Образцы не собирают, только синдромный эпиднадзор	Образцы не собирают, только синдромный эпиднадзор	Все пациенты с ТОРИ ≥65 лет в течение сезона гриппа	На основе диагностических направлений от врачей, национальная стратегия взятия образцов отсутствует

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Норвегия

Численность населения: 5 147 970

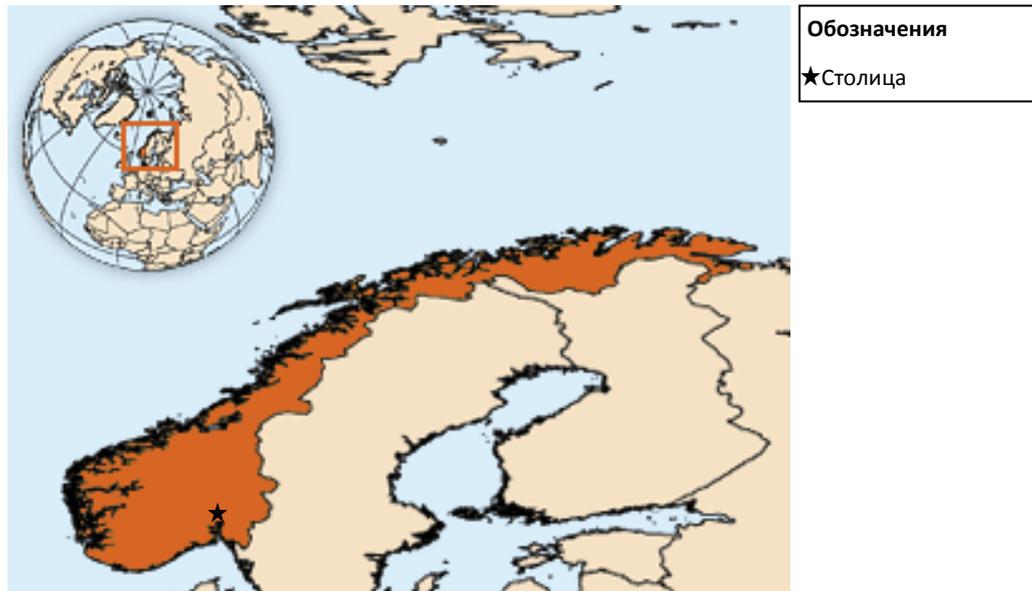
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	-	-	-
Охват населения (%)	100%				
Число медицинских учреждений/больниц	Все учреждения общей практики Все амбулаторные учреждения первичной медико-санитарной помощи при острых состояниях				
Используемое определение случая	-				
Год введения	-				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Амбулатория первичной медико-санитарной помощи при острых состояниях				
Эпидемический порог	Есть				
Стратегия взятия образцов	-				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Польша

Численность населения: 38 619 976

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Вирусологический надзор по сведениям от больниц
Охват населения (%)	19%				100 %
Число медицинских учреждений/больниц	625				-
Используемое определение случая	ECDC				ECDC
Год введения	2004				1951
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Общая практика
Эпидемический порог	Нет				Нет
Стратегия взятия образцов	Рекомендовано брать образцы 7 дней в неделю (по возрастным группам, по учреждениям)				Рекомендовано брать образцы 7 дней в неделю (по возрастным группам, по учреждениям)

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Португалия

Численность населения: 10 402 343

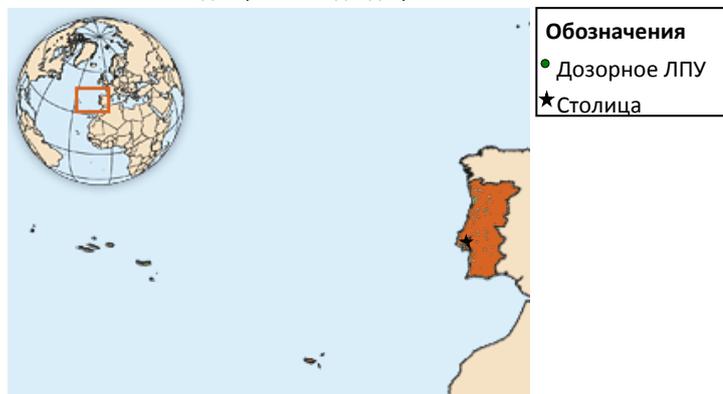
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Вирусологический надзор по сведениям от 91 больницы
Охват населения (%)	2,1%				-
Число медицинских учреждений/больниц	124 врача общего профиля				91
Используемое определение случая	ECDC				ECDC
Год введения	1989				1989
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Больница / Общая практика
Эпидемический порог	Есть				Нет
Стратегия взятия образцов	Врачам общего профиля рекомендовано отбирать все случаи ГПЗ				Образцы берут от всех пациентов

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Республика Молдова

Численность населения: 3 558 566

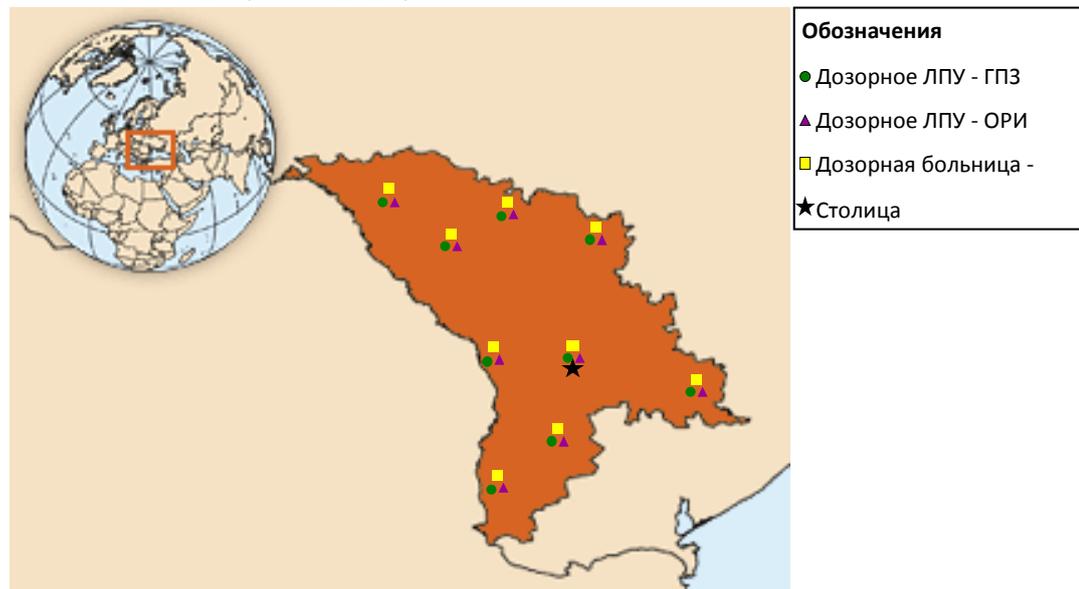
Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Дозорный	-	Любое медицинское учреждение, не входящее в систему дозорного эпиднадзора
Охват населения (%)	11%	11%	43%		57%
Число медицинских учреждений/больниц	10 учреждений		17 больниц		492 учреждений
Используемое определение случая	ECDC	ECDC	ВОЗ, <2011 г.		ГПЗ – определение случая ВОЗ ОРИ – определение случая ВОЗ ТОРИ – определение случая ВОЗ, <2011
Год введения	2004	1995	2009/изменено в 2015 г.		2009
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника	Поликлиника	Отделение интенсивной терапии Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционное и пульмонологическое отделения Отделение терапии / хронической патологии		Отделение интенсивной терапии Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционное и пульмонологическое отделения Отделение терапии / хронической патологии Поликлиника
Эпидемиологический порог	Нет	Есть	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	При наличии случаев еженедельно собирают по 12 образцов из 10 учреждений, от первых пациентов вне зависимости от возраста с симптоматикой, соответствующей определению случая, начиная с недели 40 и до недели 20 включительно.	См. ГПЗ	При наличии случаев еженедельно собирают по 20 образцов из 17 больниц от пациентов с симптомами ТОРИ в течение сезона (недели 40 – 20).		Любой образец, взятый от пациентов с тяжелым течением ГПЗ, ОРИ или ТОРИ, во время вспышки, от пациентов из групп высокого риска вне зависимости от возрастной группы и календарного периода.

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Российская Федерация

Численность населения: 143 429 440

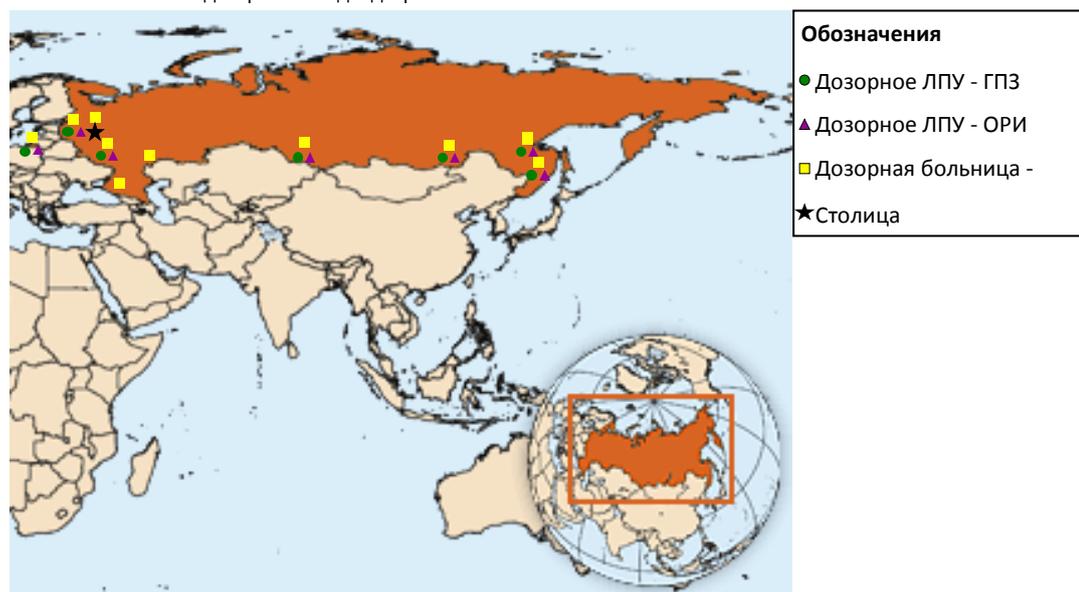
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Дозорный	-	Традиционные Вирусологический надзор по сведениям от многочисленных больниц и поликлиник
Охват населения (%)	-	-	-		Около 35% населения
Число медицинских учреждений/больниц	14 учреждений	14 учреждений	19 больниц (в 10 лабораториях проводится подтверждение гриппа с применением ПЦР)		В 58 лабораториях подтверждение гриппа проводится с помощью ПЦР-тестирования клинических образцов, поступающих из различных местных больниц и других медицинских учреждений
Используемое определение случая	ВОЗ	ВОЗ	ВОЗ		Национальное
Год введения	2010	2010	2010		1971
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника (врач общего профиля)	Поликлиника (врач общего профиля)	Отделение интенсивной терапии Педиатрия Инфекционное и пульмонологическое отделения		Отделение интенсивной терапии; Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционное и пульмонологическое отделения
Эпидемический порог	Нет	Нет	Нет		Есть
Стратегия взятия образцов	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю; включены все возрастные группы.	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю; включены все возрастные группы.	Образцы берут от всех пациентов с ТОРИ Среднее число образцов от пациентов с ТОРИ – 26 в неделю; включены все возрастные группы.		Тестируют не менее 20–50 образцов в неделю (в зависимости от эпидемиологической ситуации)

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Румыния

Численность населения: 19 651 554

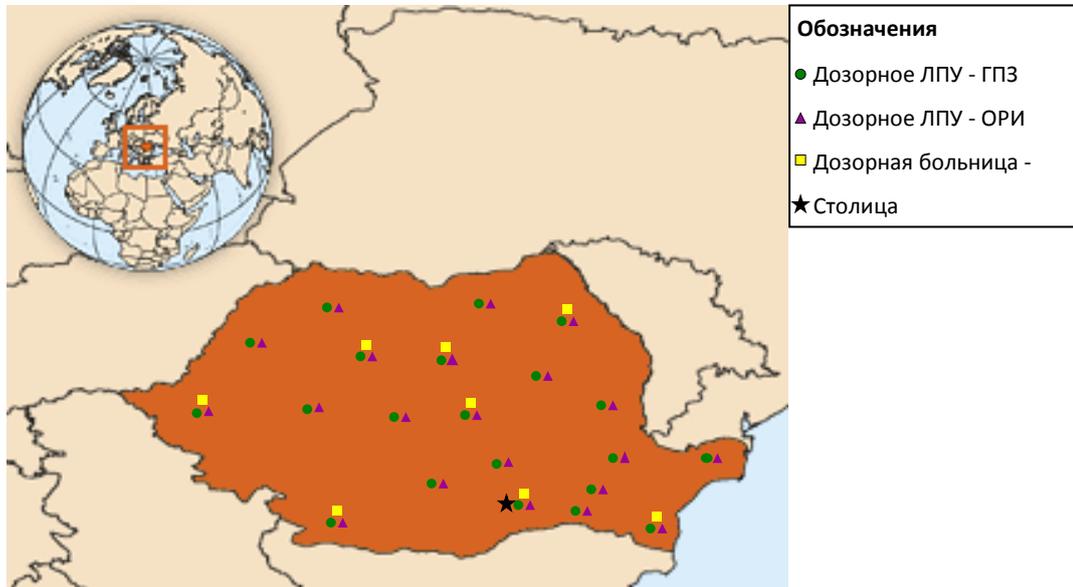
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Дозорный	-	Для ГПЗ/ОРИ: Вирусологический надзор по сведениям от всех поставщиков медицинских услуг в стране
Охват населения (%)	2%	2%	22%		-
Число медицинских учреждений/больниц	192	192	20		-
Используемое определение случая	ECDC и ВОЗ, 2014 г.	ECDC	Острое респираторное заболевание с наличием следующих признаков: лихорадка в анамнезе или на момент обследования $\geq 38^{\circ}\text{C}$; кашель и одышка или затруднение дыхания; начало в период предшествующих 10 дней; требует госпитализации более чем на сутки.		Для ГПЗ: ECDC и ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2014	2001	2009		-
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика	Отделение интенсивной терапии Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционные болезни Пульмонологическое отделение		-
Эпидемический порог	Есть	Есть	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Начиная с 40-й недели (начало сезона гриппа) каждый вторник берут образцы от всех обратившихся пациентов симптомами, соответствующими определению случая ГПЗ; в течение эпидемического периода Национальный центр устанавливает алгоритм в соответствии с конкретными параметрами данного сезона	Взятие образцов и тестирование на грипп в случаях ОРИ проводится в зависимости от эпидемиологического контекста	Начиная с недели 46 берут образцы от первых 3 выявленных случаев ТОРИ в каждой дозорной больнице; в последующий период берут образец только от первого выявленного случая ТОРИ в каждой дозорной больнице.		-

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение дозорных учреждений: дозорный эпиднадзор за ТОРИ проводится в шести регионах (жудецах) и в муниципии Бухарест (Карта нуждается в обновлении)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Сербия

Численность населения: 7 164 132

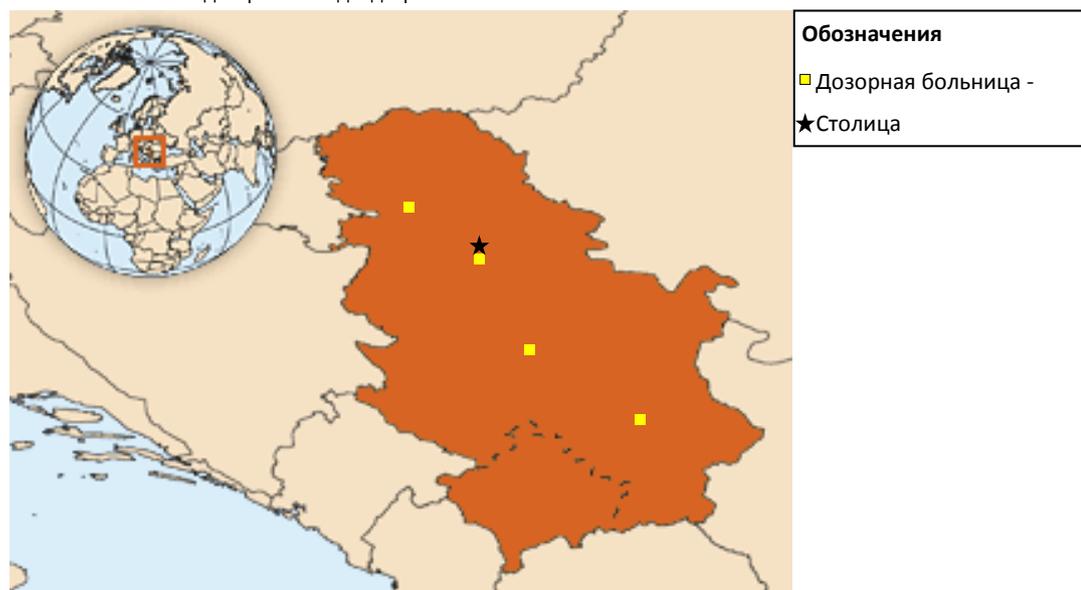
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	100%		-		
Число медицинских учреждений/больниц	158		11		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.		ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2006		2009		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика		Отделение интенсивной терапии Общего профиля / внутренние болезни Педиатрия Инфекционные болезни Болезни органов дыхания		
Эпидемический порог	Есть		Нет		
Стратегия взятия образцов	Образцы от пациентов с ГПЗ берут преимущественно в первые 4 дня недели, в рабочие часы.		Образцы от пациентов с ТОРИ берут преимущественно в первые 4 дня недели, в рабочие часы.		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Словакия

Численность населения: 5 422 861

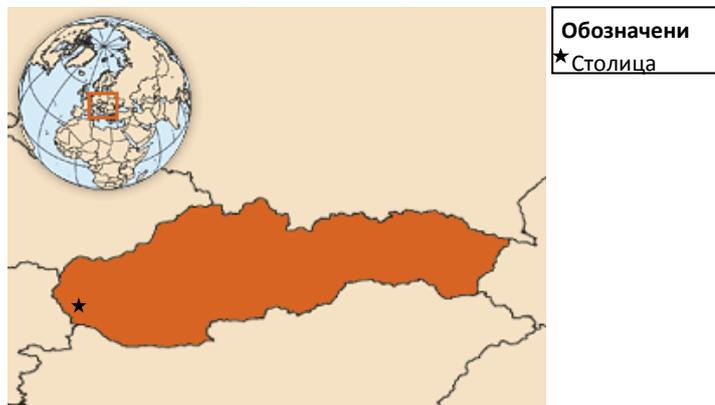
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	Сплошной	-	-
Охват населения (%)	-	-	100%		
Число медицинских учреждений/больниц	88	88	74		
Используемое определение случая	ECDC	ECDC	ВОЗ, <2011 г.		
Год введения	2002	2002	2009		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика	Общая практика Педиатрическая практика	Отделение интенсивной терапии		
Эпидемический порог	Нет	Нет	Нет		
Стратегия взятия образцов	-	-	-		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Словения

Численность населения: 2 066 068

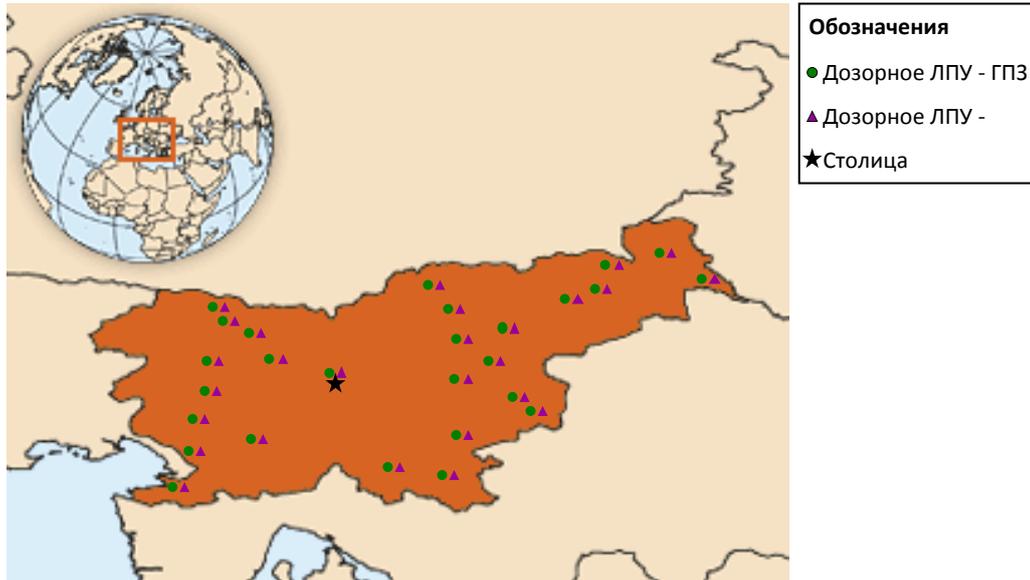
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	Недзорные учреждения
Охват населения (%)	4,0%	4,0%			100 %
Число медицинских учреждений/больниц	40 учреждений	40 учреждений			Включены все учреждения
Используемое определение случая	ECDC	ECDC			Неприменимо – респираторные образцы от пациентов с ОРИ тестируют по направлению от врача
Год введения	2008 (до этого года действовало национальное определение случая)	2008 (до этого года действовало национальное определение случая)			2010
Тип медицинских учреждений / больниц	Общего профиля/Семейная практика Педиатрические учреждения Школьные врачи	Общего профиля/Семейная практика Педиатрические учреждения Школьные врачи			См. выше – большинство образцов (но не все) получают от госпитализированных пациентов с ОРИ
Эпидемический порог	Нет	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	Образцы берут от пациентов с ГПЗ, рекомендовано более частое взятие образцов в начале сезона, число образцов не ограничено	В принципе, образцы берут от пациентов с ГПЗ, а не ОРИ			2 больницы (охват – 200 000 жителей) направляют образцы с более всесторонним набором данных непосредственно в Национальный центр по гриппу (НЦГ); лаборатории, тестирующие образцы из других больниц, еженедельно представляют сводные данные в НЦГ.

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

Численность населения: 64 331 348

Уровень дохода страны: высокий

Англия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	Сплошной Следует направлять уведомления о всех случаях лабораторно подтвержденного гриппа, потребовавших оказания помощи в ОРИТ.	Данные по гриппу поступают из учреждений системы охраны общественного здоровья Англии (PHE), Национальной системы здравоохранения (NHS) и частных микробиологических лабораторий по всей Англии
Охват населения (%)	1,7%			100%	100%
Число медицинских учреждений/больниц	Около 100 учреждений общей практики			Около 150 больниц	>200
Используемое определение случая	Клиническое определение случая ГПЗ – индивидуальное обращение пациента в учреждение первичной помощи с острым респираторным заболеванием при наличии лихорадки, установленной в ходе врачебного осмотра, либо с жалобами на лихорадочное состояние			Лихорадка ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) на момент обследования или предшествующие 7 дней, А ТАКЖЕ не менее двух из следующих симптомов: кашель, боль в горле, головная боль, насморк, миалгия; диарея и рвота, учащенное дыхание, отказ от пищи (у младенца)	-
Год введения	1964			2010	-
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Отделения интенсивной терапии	PHE, NHS и частные микробиологические лаборатории
Эпидемический порог	Есть – по методу MEM (moving epidemic average)			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	В начале сезона берут мазки у 2–3 пациентов с ГПЗ еженедельно На пике сезона – более 20 пациентов еженедельно			Образцы следует брать от всех пациентов	-

Северная Ирландия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный		Сплошной Только ОРИТ	-
Охват населения (%)	11%	11%		100%	
Число медицинских учреждений/больниц	37 учреждений	37 учреждений		5 клинических центров	
Используемое определение случая	Острое респираторное заболевание с существенным нарушением общего самочувствия, высокой лихорадкой и миалгией – код Рида H27	ECDC		Лабораторно подтвержденный грипп у пациентов в ОРИТ	
Год введения	2001	2009		2011	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика		Отделение интенсивной терапии	
Эпидемический порог	Есть	Нет		Нет	
Стратегия взятия образцов	Образцы берут еженедельно	-		-	

Шотландия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	-
Охват населения (%)	-	-			
Число медицинских учреждений/больниц	-	-			
Используемое определение случая	-	-			
Год введения	-	-			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика			
Эпидемический порог	Есть	Есть			
Стратегия взятия образцов	-	-			

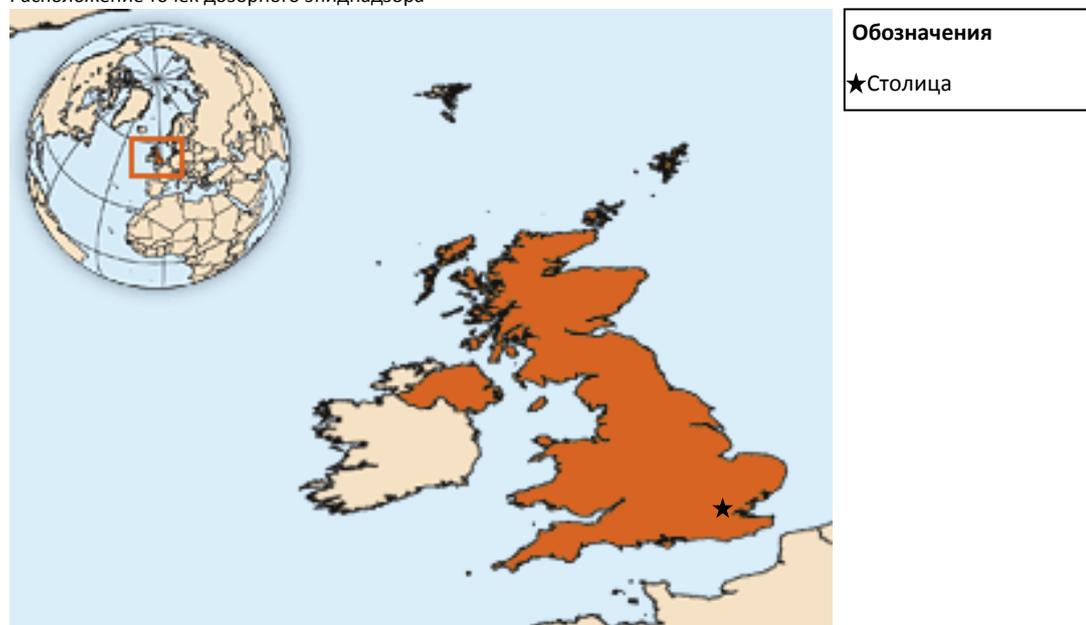
Уэльс

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	Сплошной	-
Охват населения (%)	11,7%			100%	
Число медицинских учреждений/больниц	44 учреждений			19 больниц	
Используемое определение случая	-			-	
Год введения	-			-	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Все отделения	
Эпидемический порог	Есть			Нет	
Стратегия взятия образцов	-			-	

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Таджикистан

Численность населения: 8 295 840

Уровень дохода страны: низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	Сплошной	-	-	-
Охват населения (%)	-	-			
Число медицинских учреждений/больниц	-	-			
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.				
Год введения	-	-			
Тип медицинских учреждений / больниц	-	-			
Эпидемический порог	Нет	Нет			
Стратегия взятия образцов	-	-			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений, поскольку проводится сплошной эпиднадзор)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Туркменистан

Численность населения: 5 307 188

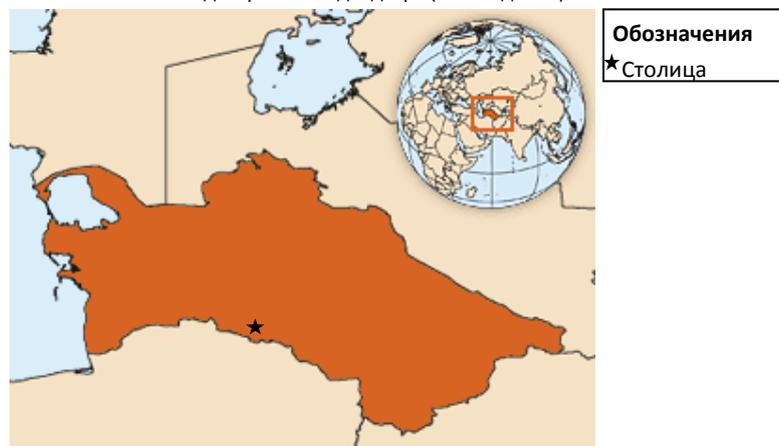
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	-	-	-	-	-
Охват населения (%)			-		
Число медицинских учреждений/больниц			1		
Используемое определение случая			-		
Год введения			-		
Тип медицинских учреждений / больниц			-		
Эпидемический порог			-		
Стратегия взятия образцов			-		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Турция

Численность населения: 77 523 792

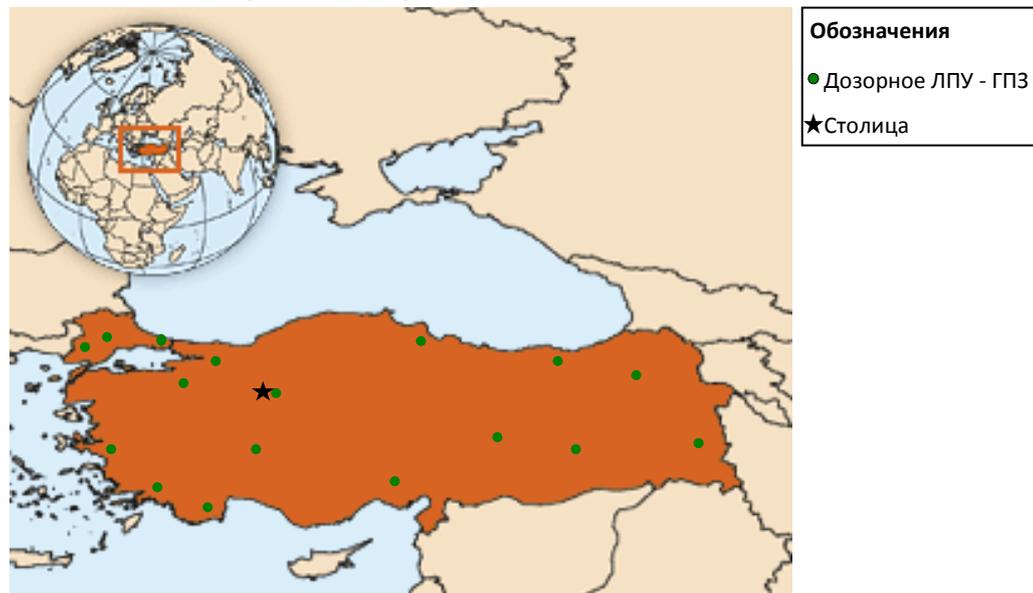
Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Образцы, направленные из центров, не входящих в систему дозорного эпиднадзора
Охват населения (%)	1%				-
Число медицинских учреждений/больниц	17 провинций / 180 семейных врачей				-
Используемое определение случая	ВОЗ <2011 г.				ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2004				2004
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Больницы
Эпидемический порог	Нет				Нет
Стратегия взятия образцов	Берут по одному образцу каждый четверг от первого пациента с симптомами, соответствующими определению случая				Установленной стратегии не имеется

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Узбекистан

Численность населения: 31 025 500

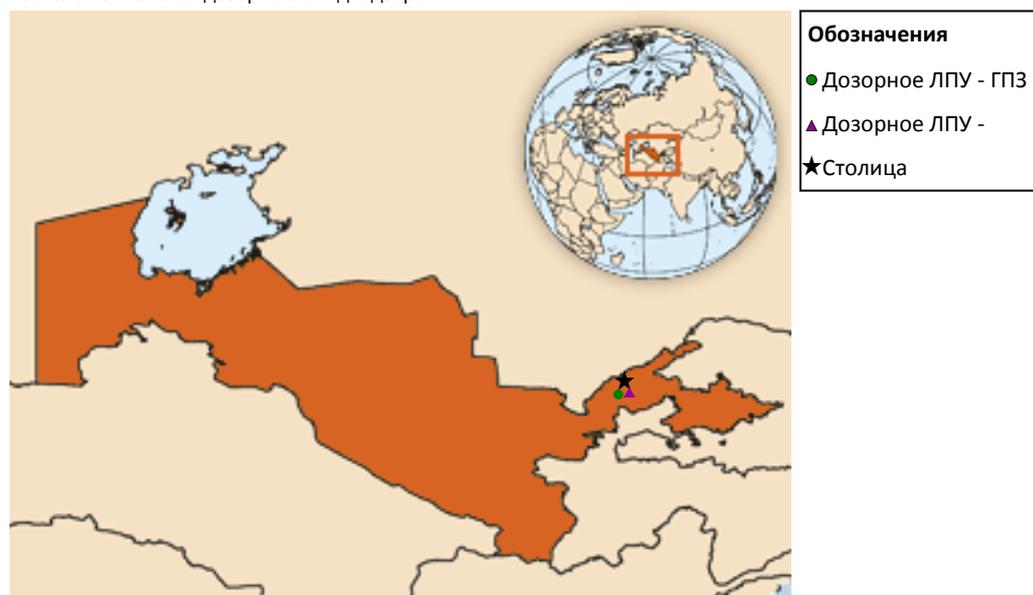
Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	-
Охват населения (%)	0,16%	0,16%			
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение	1 учреждение			
Используемое определение случая	ВОЗ	ВОЗ			
Год введения	2012	2012			
Тип медицинских учреждений / больниц ⁷	Общая практика Поликлиника	Общая практика Поликлиника			
Эпидемический порог	Нет	Есть			
Стратегия взятия образцов	-	-			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ

Украина

Численность населения: 45 002 496

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	20,7467	100%	2 927 852		-
Число медицинских учреждений/больниц	8 учреждений	-	10 больниц		-
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	ВОЗ	ВОЗ, 2011 г.		ВОЗ
Год введения	2007	1976	2007		1976
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение интенсивной терапии Инфекционное и пульмонологическое отделения Акушерские отделения	Отделение интенсивной терапии Педиатрия Инфекционное и пульмонологическое отделения		Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение интенсивной терапии Инфекционное и пульмонологическое отделения Акушерские отделения
Эпидемиологический порог	Нет	Есть	Нет		Есть
Стратегия взятия образцов	По 4 от каждого учреждения в период с 40-й по 20-ю неделю; по 2 – в период с 21-й по 39-ю	По 10 образцов в неделю от каждого учреждения	По 6 от каждого учреждения в период с 40-й по 20-ю неделю; по 3 – в период с 21-й по 39-ю; следует брать образцы во всех тяжелых случаях		По 10 образцов в неделю от каждого учреждения

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Финляндия

Численность населения: 5 479 660

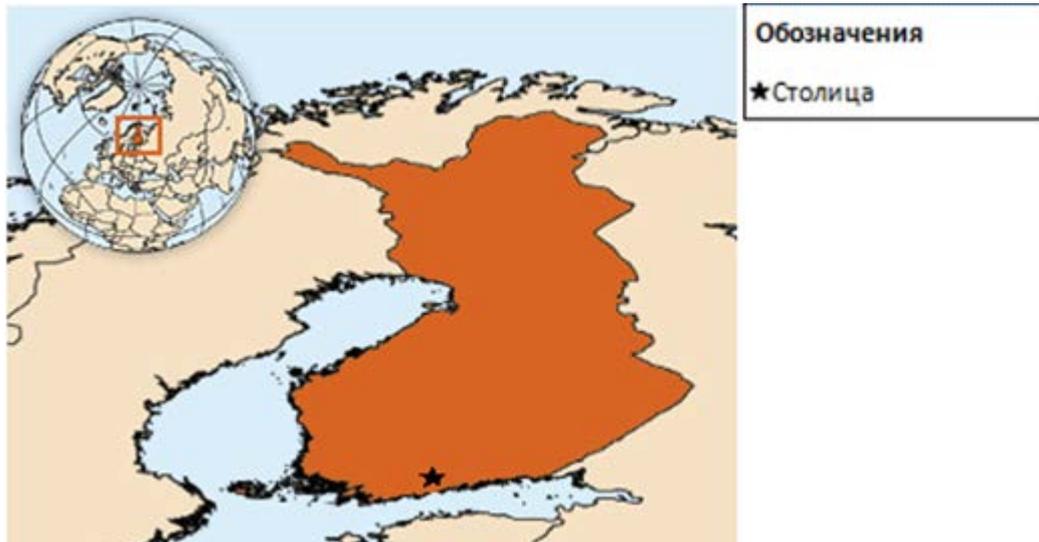
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	-	Сплошной (добровольный)	Сплошной
Охват населения (%)	Почти 100% (обращения в связи с ГПЗ)	Почти 100% (обращения в связи с ГПЗ)		-	100%
Число медицинских учреждений/больниц	Около 160 медицинских учреждений подают сведения об обращениях в связи с ГПЗ, 13 из них также собирают вирусологические образцы 18 гарнизонных медицинских учреждений собирают вирусологические образцы	Около 250 медицинских учреждений подают сведения об обращениях в связи с ГПЗ, 13 из них также собирают вирусологические образцы 18 гарнизонных медицинских учреждений собирают вирусологические образцы		13	Все больницы и амбулаторные учреждения
Используемое определение случая	ECDC	ECDC		Пациенты с ОРИ, поступившие в отделение интенсивной терапии	Определения случая нет
Год введения	2013	2013		2014	1995
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика		Отделение интенсивной терапии	Все больницы и амбулаторные учреждения
Эпидемический порог	Есть	Нет		Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Собирают до 5 образцов в неделю.	Собирают до 5 образцов в неделю.		по клиническим показаниям	по клиническим показаниям

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений, поскольку проводится сплошной эпиднадзор)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Франция

Численность населения: 64 121 248

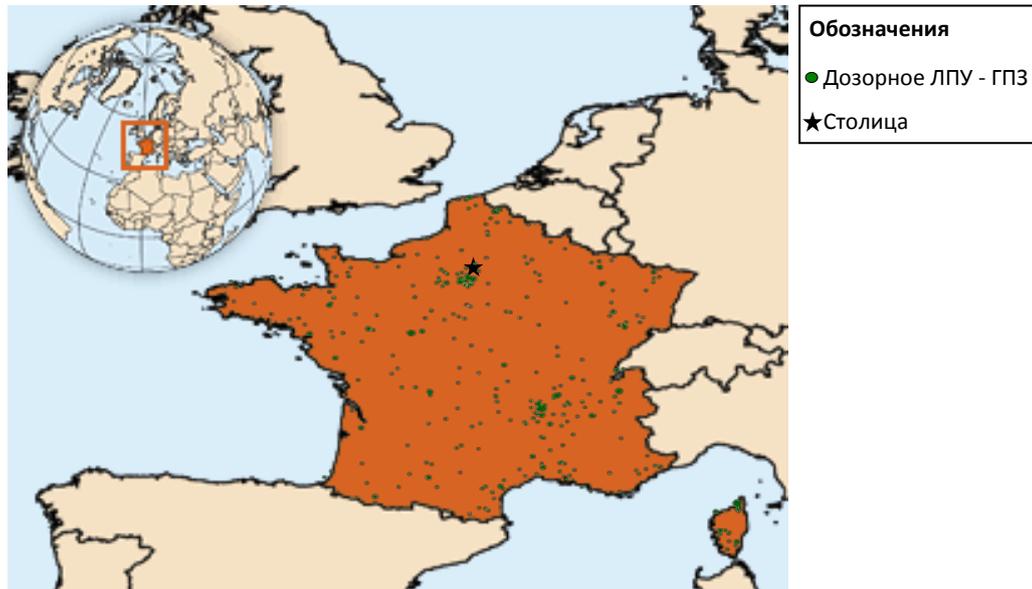
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	Сплошной	Вирусологический надзор по сведениям от 44 больницы
Охват населения (%)	-			≈100%	-
Число медицинских учреждений/больниц	-			-	44 больниц
Используемое определение случая	Острое развитие лихорадки >39°С с респираторными симптомами и миалгией			Лабораторно подтвержденный грипп	нет
Год введения	1984			2009	1994
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Отделение интенсивной терапии	Многопрофильные больницы
Эпидемический порог	Есть			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Первые 2 случая ГПЗ в каждую неделю			Образцы берут в >90% случаев	Стратегия взятия образцов отсутствует. Из образцов от госпитализированных пациентов получают все вирусологические и серологические данные

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Хорватия

Численность населения: 4 255 853

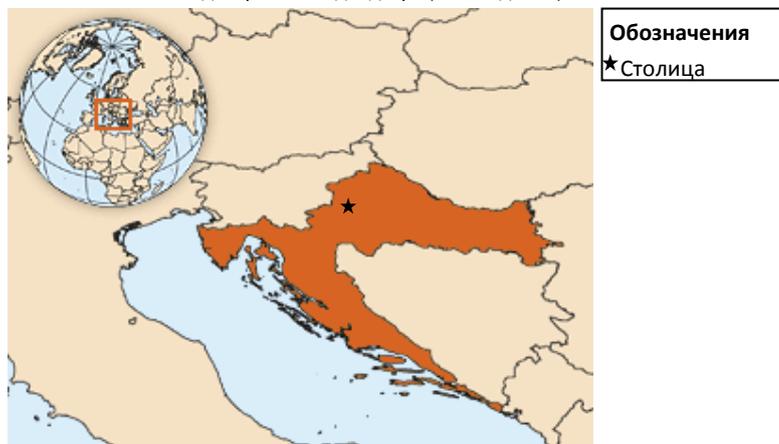
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	-	-	-
Охват населения (%)	100%				
Число медицинских учреждений/больниц	-				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	1975				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Отделение экстренной помощи Стационар				
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	-				

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ

Черногория

Численность населения: 625 292

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Сплошной	-	Сплошной	-	-
Охват населения (%)	100%		100%		
Число медицинских учреждений/больниц	29 медицинских учреждений		8 больниц		
Используемое определение случая	ECDC		ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2009		2016		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика, Поликлиника		Многопрофильные больницы Университетский центр Черногории		
Эпидемический порог	Нет		Нет		
Стратегия взятия образцов	Пациент с ГПЗ/ОРИ		Образцы берут при всех случаях ТОРИ в любое время		

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений, поскольку проводится сплошной эпиднадзор)



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Чешская Республика

Численность населения: 10 542 666

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Дозорный	-	-	По запросу от недозорного центра
Охват населения (%)	≈50%	≈50%			-
Число медицинских учреждений/больниц	2230 врачей общего профиля и 1240 педиатров	2230 врачей общего профиля и 1240 педиатров			-
Используемое определение случая	ECDC	ECDC			ECDC
Год введения	2004	1956			1956
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатрическая практика	Общая практика Педиатрическая практика			-
Эпидемиологический порог	Нет	Есть			Нет
Стратегия взятия образцов	Собирают по одному образцу в неделю из учреждений общей практики (для взрослых) и по одному образцу из педиатрических учреждений (от пациентов возрасте до 18 лет) по всем регионам в течение сезона гриппа (с недели 40 по неделю 20 следующего года)	Собирают по одному образцу в неделю из учреждений общей практики (для взрослых) и по одному образцу из педиатрических учреждений (от пациентов возрасте до 18 лет) по всем регионам в течение сезона гриппа (с недели 40 по неделю 20 следующего года)			По запросу от недозорного центра

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений)



Обозначения

★ Столица

На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Швейцария

Численность населения: 8 211 383

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	-	-	Лабораторный эпиднадзор
Охват населения (%)	1,9%				100% (сплошной)
Число медицинских учреждений/больниц	150-200				<250
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.				Лабораторное подтверждение диагноза гриппа
Год введения	1987				1988
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Педиатр				Лаборатории
Эпидемический порог	Есть				Нет
Стратегия взятия образцов	Около 45% всех дозорных учреждений проводят взятие образцов по следующим критериям: - от всех пациентов с ГПЗ, если заболеваемость ниже эпидемического порога - от каждого 4-го – 10-го пациента с ГПЗ, если заболеваемость выше эпидемического порога				Обязательное уведомление о случаях выявления гриппа

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Швеция

Численность населения: 9 696 110

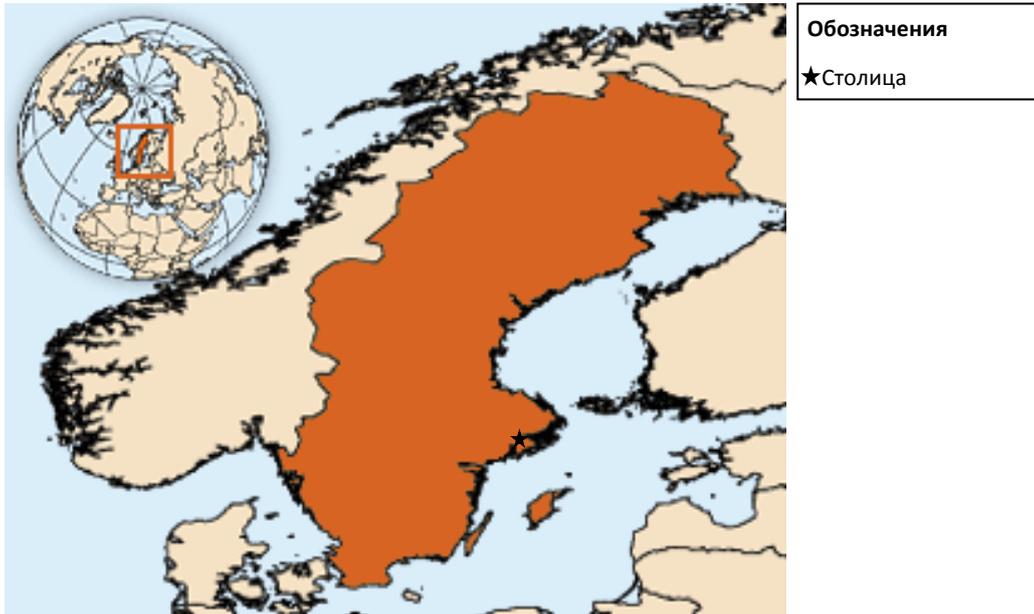
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Взятие образцов только в дозорных учреждениях	-	-	Сплошной	Вирусологический надзор по сведениям от всех лабораторий страны
Охват населения (%)	8%			100% (Примечание: ожидается неполная отчетность (50%).)	100%
Число медицинских учреждений/больниц	99 точек			78 отделений интенсивной терапии	28 лабораторий
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп	Диагноз ГПЗ по клиническим признакам (критерии, близкие к определению случая ECDC)
Год введения	2006			2013	1993, изменено в 2015 г.
Тип медицинских учреждений / больниц	В основном общая практика, но также включены некоторые инфекционные больницы и педиатрические учреждения			Отделение интенсивной терапии	Прежде всего отделения острой патологии и больницы, а также инфекционные и педиатрические учреждения, а также некоторые учреждения первичной медико-санитарной помощи
Эпидемический порог	Нет			Нет	Есть
Стратегия взятия образцов	Собирают до 5 образцов в неделю в каждом учреждении			Клиническое заключение	Клиническое заключение

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора (нет сведений).



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Эстония

Численность населения: 1 316 203

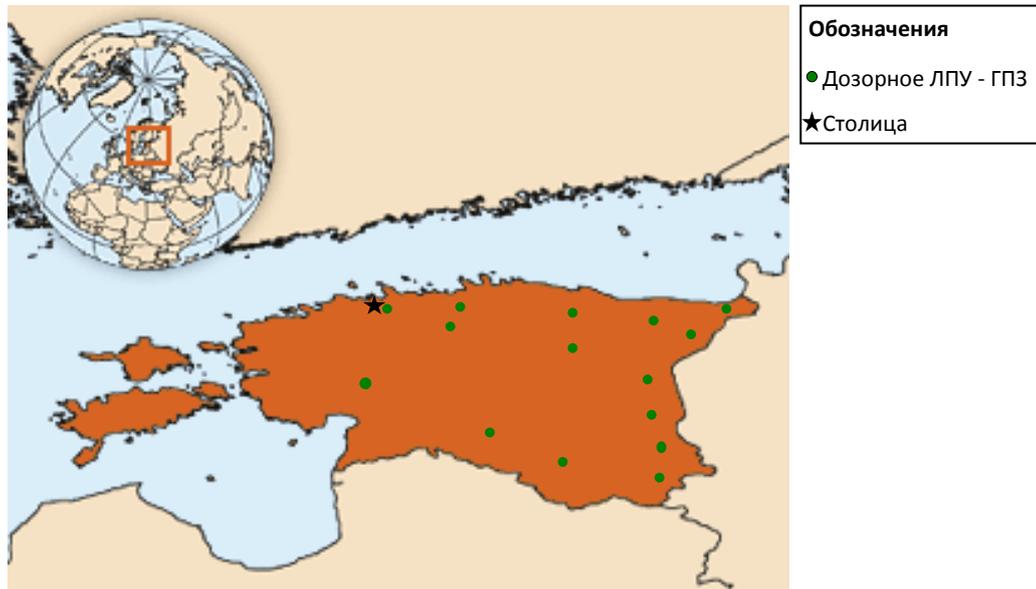
Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	Сплошной	-	-	Вирусологический надзор по сведениям от 3 медицинских учреждений
Охват населения (%)	13,6%	100%			-
Число медицинских учреждений/больниц	16 учреждений (80 врачей)	470 учреждений (925 врачей)			3
Используемое определение случая	ECDC	ECDC			-
Год введения	2006	1954			2000
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика Поликлиника Семейный врач	Общая практика Педиатрическая практика Поликлиника Семейный врач			Многопрофильные больницы, в том числе детские
Эпидемический порог	Есть	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	Каждая дозорная точка собирает до 10 образцов в неделю согласно определению случая ECDC	-			

См. [Примечания](#)

Карта

Расположение точек дозорного эпиднадзора



На карте показаны приблизительные границы. Используемые обозначения и представление данного материала не отражают какого бы то ни было мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Косово (в соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности (1999 г.))¹

Численность населения: 1 827 231

Уровень дохода: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппо-подобные заболевания (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип	Дозорный	-	Дозорный	-	-
Охват населения (%)	48,4%		48,4%		
Число медицинских учреждений/больниц	5		5		
Используемое определение случая	ВОЗ, ECDC		ВОЗ, ECDC		
Год введения	2012				
Тип медицинских учреждений / больниц	- Педиатрическая практика - Общая практика - Инфекционные болезни - Болезни легких (все уровни оказания медицинской помощи)		- Педиатрическая практика - ОРИТ - Инфекционные болезни - Болезни легких (вторичный и третичный уровни оказания медицинской помощи)		
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	Все дозорные центры в Приштине и Призрене. Образцы собирают два раза в неделю: по понедельникам и четвергам.		Образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно).		

См. [Примечания](#)

Расположение точек дозорного эпиднадзора:

Приштинский округ: 5 дозорных центров в Приштине. Призренский округ: 1 дозорный центр с достаточным числом амбулаторных и стационарных отделений.

Карта

Карта не представлена.

¹ В контексте настоящей публикации под обозначением «Косово» при любых упоминаниях следует понимать «Косово (в соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности (1999 г.))».

Примечания

– Данные не поступили / неизвестны.

В справку включены лишь те системы, которые предоставляют данные для совместного бюллетеня Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейского регионального бюро ВОЗ «Последние новости о гриппе в Европе» (<https://flunewseurope.org/>).

Численность населения по состоянию на середину года представлена по данным за 2014 г. в соответствии с Европейской базой данных «Здоровье для всех» Европейского регионального бюро ВОЗ (http://data.euro.who.int/hfad/b/shell_ru.html). Уровень дохода приведен в соответствии с рейтингом Всемирного банка (июль 2014 г.) (<http://data.worldbank.org/about/country-and-lending-groups>).

Выделены следующие типы эпиднадзора: 1) дозорный; 2) сплошной; 3) недозорный. <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/communicable-diseases/influenza/publications/2011/who-regional-office-for-europe-guidance-for-sentinel-influenza-surveillance-in-humans-2011>

1. Система **дозорного** эпиднадзора формируется на базе одного или нескольких специально назначенных для этой цели медицинских учреждений или поставщиков медицинских услуг, которые систематически и последовательно собирают эпидемиологическую информацию от пациентов с заболеванием, соответствующим установленному стандартному определению случая. При этом применительно ко всем пациентам или в их репрезентативной выборке применяют протокол рандомизированного/стандартизированного взятия клинических образцов. Системы дозорного эпиднадзора представляют собой эффективный способ получения высококачественных данных по относительно широко распространенным заболеваниям из ограниченного числа точек. Каждая дозорная точка должна включать в себя учреждения, которые в своей совокупности обеспечивают поступление данных, репрезентативных для наблюдаемого населения.
2. Система **сплошного** эпиднадзора представлена всеми назначенными медицинскими учреждениями или поставщиками услуг в стране, на определенной территории или в области. Такая система, как правило, включает отчетность о всех случаях ОРИ на основе клинического диагноза и в ряде государств-членов Европейского региона ВОЗ является частью национальной системы эпиднадзора. Эти универсальные системы позволяют получать субнациональные сведения об активности респираторных заболеваний, выявляемых клиницистами.
3. Системы **недозорного** эпиднадзора объединяют другие типы систем эпиднадзора (например, лабораторный эпиднадзор), которые не отвечают критериям двух вышеописанных типов. Недозорный эпиднадзор обычно относится к вирусам, выявляемым у пациентов, не охваченных системами дозорного эпиднадзора. В Европейском регионе ВОЗ это включает вирусы, выявляемые в клинико-диагностических лабораториях, во время вспышек либо в рамках систем сплошного эпиднадзора за ОРИ, не использующих стратегии рандомизированного/стандартизированного взятия образцов.

В таблице (см. ниже) приведены наиболее распространенные **определения случаев**.

ГПЗ	ECDC	Острое развитие клинических проявлений, <i>а также</i> наличие хотя бы одного из следующих четырех системных симптомов: лихорадка или субфебрильная температура тела, общее недомогание, головная боль, боли в мышцах, <i>а также</i> наличие хотя бы одного из следующих трех симптомов со стороны органов дыхания: кашель, боль в горле, одышка.
	ВОЗ <2011 г.	Острое развитие лихорадки (температура тела на момент обследования >38°C), А ТАКЖЕ кашель ИЛИ боль в горле при отсутствии иного диагноза.
	ВОЗ, 2014 г.	Острая респираторная инфекция с повышением температуры тела на момент обследования ≥38°C и кашлем, с началом заболевания в течение предшествующих 10 дней.
ОРИ	ECDC	Острое развитие клинических проявлений, а также наличие не менее одного из следующих четырех респираторных нарушений: кашель, боль в горле, одышка, насморк, а также клиническое заключение о том, что заболевание обусловлено инфекцией.
ТОРИ	ВОЗ, 2011 г.	Острое респираторное заболевание с началом клинических проявлений в период 7 предшествующих дней, которое требует госпитализации на срок более суток и характеризуется следующими симптомами: лихорадка в анамнезе или на момент обследования ≥ 38°C, А ТАКЖЕ кашель, А ТАКЖЕ одышка или затруднение дыхания.
	ВОЗ, <2011 г.	Острая респираторная инфекция с наличием следующих признаков: лихорадка в анамнезе или на момент обследования ≥ 38°C; кашель; начало в период предшествующих 10 дней; требует госпитализации.
	ВОЗ, 2014 г.	Развитие следующих симптомов в период не более 7 дней до госпитализации: лихорадка >38°C, А ТАКЖЕ кашель ИЛИ боль в горле, А ТАКЖЕ одышка или затруднение дыхания. <i>У детей в возрасте <5 лет используется определение ВОЗ для случая пневмонии и тяжелой пневмонии.*</i>

* Пневмония: кашель ИЛИ затруднение дыхания, А ТАКЖЕ частота дыхания свыше 40 вдохов/мин. (12–59 мес.) или свыше 50 вдохов/мин. (2–11 мес.). Тяжелая пневмония: кашель ИЛИ затруднение дыхания, А ТАКЖЕ хотя бы один из следующих общих признаков тяжелого состояния: ребенок не может пить или не берет грудь, ИЛИ рвота после приема любой пищи (жидкости), ИЛИ судороги, ИЛИ психическая заторможенность или потеря сознания, ИЛИ втяжение межреберных промежутков или свистящее дыхание (стридор) в состоянии покоя.

Октябрь 2016 г.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г. Все права защищены.