



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро



Характеристики эпиднадзора за гриппом в странах, территориях и областях 2017 г.

декабрь 2017 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, 2017 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	iii
Сокращения	iii
Источник	iii
Примечания	iv
Австрия	1
Азербайджан	2
Албания	3
Армения	4
Беларусь	5
Бельгия	6
Болгария	8
Босния и Герцеговина	9
Бывшая югославская Республика Македония	11
Венгрия	13
Германия	14
Греция	15
Грузия	16
Дания	17
Израиль	19
Ирландия	20
Исландия	21
Испания	22
Италия	24
Казахстан	25
Кипр	27
Кыргызстан	29
Латвия	30
Литва	31
Люксембург	32
Мальта	33

Нидерланды	34
Норвегия	36
Польша	39
Португалия	40
Республика Молдова	42
Российская Федерация	44
Румыния	45
Сербия	47
Словакия	48
Словения	49
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии.....	50
Англия	50
Северная Ирландия	52
Шотландия	53
Уэльс	54
Таджикистан	55
Туркменистан	57
Турция	59
Узбекистан	60
Украина	61
Финляндия	62
Франция	64
Хорватия.....	65
Черногория	66
Чехия	67
Швейцария.....	68
Швеция.....	69
Эстония.....	70

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)
ICPC	Международная классификация первичной медико-санитарной помощи (International Classification of Primary Care)
NHS	Национальная служба здравоохранения Соединенного Королевства (National Health Service)
PHE	Служба общественного здравоохранения Англии (Public Health England)

Источник

Данные, содержащиеся в настоящих справках, были получены от стран, территорий и областей в период с июля по август 2017 г. и представлены в отредактированном виде.

Примечания

- I. В приведенных справках изложены характеристики лишь тех национальных систем эпиднадзора, которые предоставляют данные в Европейскую систему эпиднадзора (TESSy), используемые при подготовке выпусков совместного бюллетеня Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейского регионального бюро ВОЗ «Последние новости о гриппе в Европе» (<https://flunewseurope.org/>).
- II. Численность населения по состоянию на середину года представлена по данным за 2015 г. в соответствии с Европейской базой данных «Здоровье для всех» Европейского регионального бюро ВОЗ (http://data.euro.who.int/hfad/b/shell_ru.html).
- III. Уровень дохода приведен в соответствии с рейтингом Всемирного банка (июнь 2017 г.) (<http://data.worldbank.org/about/country-and-lending-groups>).
- IV. 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 области. Такая система, как правило, включает отчетность о всех случаях ОРВИ 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 ОРВИ, 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 не 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, 2011 г.	Острое респираторное заболевание, возникшее в течение предшествующих 7 дней и характеризующееся следующими проявлениями: температура тела ≥ 38°C на момент обследования, А ТАКЖЕ кашель.
	ВОЗ, 2014 г.	Острая респираторная инфекция с лихорадкой на момент обследования ≥38°C и кашлем, с началом заболевания в течение предшествующих 10 дней.
ОРИ	ECDC, ВОЗ	Острое развитие клинических проявлений при наличии 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.	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 ИВБДВ для случая пневмонии и тяжелой пневмонии.*</i>
	ВОЗ, 2011 г.	Острое респираторное заболевание с началом клинических проявлений в период 7 предшествующих дней, которое требует госпитализации на срок не менее суток и характеризуется следующими симптомами: лихорадка в анамнезе или на момент обследования ≥ 38°C, А ТАКЖЕ кашель, А ТАКЖЕ одышка или затруднение дыхания.
	ВОЗ, 2014 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.

* 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.

Австрия

Численность населения: 8 544 586

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Образцы для вирусологического исследования поступают из больниц и от индивидуально практикующих врачей.
Охват населения (%)	0,5-1,0%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика				Педиатры, педиатрическая амбулатория, амбулаторное отделение инфекционной больницы и инфекционное отделение стационара
Число медицинских учреждений/больниц	50 учреждений				
Используемое определение случая	ECDC				ECDC
Год введения	2000/2001				1952
Эпидемический порог	Да				Да
Стратегия взятия образцов	Принятый порядок: взятие 3–5 образцов в неделю в каждом дозорном пункте.				Стратегия взятия образцов отсутствует. Врачи берут носоглоточные мазки в диагностических целях.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Азербайджан

Численность населения: 9 649 300

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Дозорный		
Охват населения (%)	20%		2,9%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика, поликлиника		Инфекционное отделение стационара, пульмонологическое отделение стационара		
Число медицинских учреждений/больниц	16 учреждений		2 больницы		
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.		ВОЗ, <2011 г.		
Год введения	2009		2009		
Эпидемический порог	Да		Нет		
Стратегия взятия образцов	Образец берут у каждого 3-го пациента во всех возрастных группах.		Образец берут у каждого 3-го пациента во всех возрастных группах.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Албания

Численность населения: 2 889 173

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Сплошной	Дозорный		Вирусологический надзор на базе других больниц в стране
Охват населения (%)	6%	100%	62%		38%
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика, общая практика, поликлиника	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи	Региональные больницы – 8, университетские клинические центры – 2 (Педиатрическая клиника, Клиника инфекционных болезней), пульмонологическая больница – 1		Районные больницы
Число медицинских учреждений/больниц			11 больниц		27 больниц
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2009	1999	2009		2009
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Взятие образцов проводится в 2 поликлиниках в Тиране. В каждой поликлинике берут образцы у первых 5 пациентов по вторникам и четвергам. Образцы берут как у детей, так и у взрослых.	Взятие образцов проводится при выявлении роста числа случаев в различных районах или возрастных группах, а также во время вспышек.	Образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно).		Случаи ТОРИ

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Армения

Численность населения: 3 017 712

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Сплошной	Дозорный		Лабораторно подтвержденный грипп. Включаются случаи ОРИ по данным сплошного эпиднадзора при выявлении вируса гриппа.
Охват населения (%)		100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника	Общая практика, поликлиника	Отделение интенсивной терапии, общетерапевтическое и педиатрическое отделения, Институт охраны здоровья матерей		
Число медицинских учреждений/больниц	6 учреждений	Все медицинские учреждения	9 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.		Лабораторно подтвержденный грипп
Год введения	2010	1990	2010		2009
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	В стратегию взятия образцов включены все случаи	Берут и исследуют на грипп небольшое число образцов от пациентов с ОРИ (2 в неделю)	В стратегию взятия образцов включены все случаи		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Беларусь

Численность населения: 9 495 826

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный		Вирусологический надзор за тяжелыми случаями во всех больницах в целях диагностики и лечения.
Охват населения (%)	5.2%	50%	30%		100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика, поликлиника	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи, инфекционное отделение.	Отделение интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, акушерско-гинекологические, инфекционные, пульмонологические больницы/отделения.		Отделение интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, акушерско-гинекологические, инфекционные, пульмонологические больницы/отделения.
Число медицинских учреждений/больниц	13 учреждений	189 учреждений	11 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.		
Год введения	2010	2010	2010		2010
Эпидемический порог	Нет	Нет	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	В течение эпидемического периода собирают по 10 образцов в неделю в каждой возрастной группе в каждом учреждении. Вне эпидемического периода собирают по 10 образцов каждые 2 недели в каждой возрастной группе в каждом учреждении.	В течение эпидемического периода собирают по 10 образцов в неделю в каждой возрастной группе в каждом учреждении. Вне эпидемического периода собирают по 10 образцов каждые 2 недели в каждой возрастной группе в каждом учреждении.	В течение эпидемического периода собирают по 10 образцов в неделю в каждой возрастной группе в каждом учреждении. Вне эпидемического периода собирают по 10 образцов каждые 2 недели в каждой возрастной группе в каждом учреждении.		По решению врача.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Бельгия

Численность населения: 11 265 834

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный		Вирусологический надзор по сведениям от всех многопрофильных больниц в стране.
Охват населения (%)	1.3%	1.3%			Неизвестно
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика	Многопрофильные больницы (все отделения)		Многопрофильные больницы (все отделения)
Число медицинских учреждений/больниц	170 учреждений	170 учреждений	6 больниц		117 больниц
Используемое определение случая	Национальное	Национальное	Национальное		
Формулировка национального определения 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.	Определение случая, предложенное в руководстве ВОЗ, с некоторыми видоизменениями: острое респираторное заболевание с началом клинических проявлений в период предшествующих 7 дней, которое потребовало госпитализации (на срок не менее суток) и характеризуется следующими симптомами: лихорадка в анамнезе или на момент обследования $\geq 38^{\circ}\text{C}$, а также кашель, одышка или затруднение дыхания.		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.		2011–2012 гг.
Эпидемиологический порог	Да	Нет	Нет		Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Еженедельно – первые 2 пациента с ГПЗ, обследованные врачом общей практики.		Образцы берут у всех госпитализированных пациентов, удовлетворяющих критериям стандартного определения случая.		Только у пациентов с подозрением на тяжелую форму гриппа.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Болгария

Численность населения:	7 149 787	Уровень дохода страны:	средне-высокий	Уровень дохода страны:	средне-высокий
Численность населения:			7 149 787		

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора		Дозорный			Вирусологический надзор по сведениям от 40 больниц на территории страны.
Охват населения (%)		5,38%			
Тип медицинских учреждений / больниц		Кабинеты общей практики			Кабинеты общей практики, поликлиники, отделения реанимации и интенсивной терапии, инфекционные больницы и отделения, педиатрические больницы и отделения, пульмонологические отделения, многопрофильные больницы.
Число медицинских учреждений/больниц		211 учреждений			40 больниц
Используемое определение случая		ECDC, ВОЗ			ECDC – определения случаев ГПЗ и ОРИ
Год введения		2001			1958
Эпидемический порог		Да			Нет
Стратегия взятия образцов		Отсутствует			По решению врача. Случаи лабораторно подтвержденного гриппа подлежат уведомлению.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Босния и Герцеговина

Численность населения: 3 810 416

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Сплошной	Сплошной		
Охват населения (%)	100%	100%	100%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи	Университетские клинические центры, многопрофильные больницы (отделения интенсивной терапии, педиатрии, инфекционные, пульмонологические)		
Число медицинских учреждений/больниц	135 учреждений: Республика Сербская – 52; Федерация Боснии и Герцеговины – 79; округ Брчко Боснии и Герцеговины – 4	135 учреждений: Республика Сербская – 52; Федерация Боснии и Герцеговины – 79; округ Брчко Боснии и Герцеговины – 4	30 больниц: Республика Сербская – 10; Федерация Боснии и Герцеговины – 19; округ Брчко Боснии и Герцеговины – 1		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	ECDC, ВОЗ	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		
Эпидемический порог	Нет	Нет	Нет		

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Федерация Боснии и Герцеговины, округ Брчко: единой стратегии взятия образцов нет. Сплошной эпиднадзор проводится в зависимости от наличия и мощности референс-лаборатории. Стратегия взятия образцов в Республике Сербской: по одному образцу в неделю в каждом дозорном пункте.	Взятие образцов не проводится	Федерация Боснии и Герцеговины: образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно), в зависимости от наличия и мощности референс-лаборатории. Стратегия взятия образцов в Республике Сербской: по одному образцу в неделю в каждом дозорном пункте.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Бывшая югославская Республика Македония

Численность населения: 2 078 453

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Дозорный	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Вирусологический надзор
Охват населения (%)	100%	1.7%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, инфекционное отделение, все остальные медицинские учреждения первичного, вторичного и третичного уровней системы здравоохранения	Кабинеты общей практики			
Число медицинских учреждений/больниц	Все	14 учреждений			
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ			Лабораторно подтвержденный грипп
Год введения	1966	2014			
Эпидемический порог	Да	Нет			
Стратегия взятия образцов	Для сплошного эпиднадзора стратегия взятия образцов отсутствует.	В рамках дозорного эпиднадзора за ГПЗ/ОРИ берут образцы от первого случая ГПЗ в каждую неделю. На сезон 2017/2018 рекомендовано брать еженедельно по 2 образца в каждом учреждении. В стратегию взятия образцов включены все возрастные группы и все случаи.			По решению врача.

Эпиднадзор за гриппом в стране



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определенных случаев, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Венгрия

Численность населения: 9 855 023

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Вирусологический надзор
Охват населения (%)	>20%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика				Больницы
Число медицинских учреждений/больниц	≈1400 учреждений				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	2005				
Эпидемический порог	Да				Нет
Стратегия взятия образцов	В каждом учреждении врачам предлагается еженедельно брать по 2 образца от пациентов с ГПЗ				В диагностических целях

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Германия

Численность населения: 80 688 544

Уровень дохода страны: высокий

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

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Греция

Численность населения: 10 954 617

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Система отсутствует	Сплошной	Сплошной	Вирусологический надзор
Охват населения (%)	≈1,5%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Центры первичной медико-санитарной помощи, амбулаторные учреждения Национальной организации по предоставлению медицинских услуг (ЕОРУУ), частно-практикующие медицинские работники.				
Число медицинских учреждений/больниц	145 учреждений				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	2004 (пересмотрена в 2014 г.)				
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	Протокол взятия образцов на 2017–2018 гг.: все возрастные группы, на усмотрение врача дозорного учреждения.				

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Грузия

Численность населения: 3 727 000

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный		Дозорный		В атипичных случаях ТОРИ проводят вирусологическое тестирование.
Охват населения (%)	1.7%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника		Детская больница в Тбилиси и дозорные учреждения в Кутаиси. Включены следующие отделения: реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, акушерско-гинекологические, инфекционные, патологии органов дыхания, хронической патологии.		Больницы в Батуми, Ахалцихе и Зугдиди (только вирусологический надзор).
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение		5 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.		ПАОЗ/ВОЗ, 2014 г., атипичные случаи ТОРИ
Год введения	2007		2007		2015
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

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Дания

Численность населения: 5 678 348

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Данные по ПЦР-тестированию на грипп на национальном уровне получают еженедельно из национальной микробиологической базы данных. Отделения клинической микробиологии в больницах направляют отдельные образцы, положительные на грипп, в НЦГ для дальнейшей характеристики для целей вирусологического надзора.
Охват населения (%)	4%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Все
Число медицинских учреждений/больниц	140 учреждений				Все больницы, амбулаторные учреждения и ВОПы страны.
Используемое определение случая	Национальное				
Формулировка национального определения случая	Острое развитие лихорадки, миалгия и респираторная симптоматика.				
Год введения	1994				2010
Эпидемический порог	Да				Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
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 за сезон: перед началом, непосредственно перед пиковым периодом и непосредственно после прохождения пика.				Имеются национальные директивные указания, когда брать мазки у госпитализированных и амбулаторных пациентов во время и вне сезона гриппа.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Израиль

Численность населения: 8 064 036

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Вирусологический надзор по сведениям от одной больницы в стране.
Охват населения (%)	25%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика. Местные амбулатории в составе второй по величине организации медицинского страхования в стране.				Центр оказания высокотехнологической помощи
Число медицинских учреждений/больниц	26 амбулаторных учреждений (относится только к лабораторному надзору).				1 больница
Используемое определение случая	Национальное				Госпитализированные случаи ОРИ
Формулировка национального определения случая	Острое развитие лихорадки (не ниже 37,8 °C) в сочетании, по крайней мере, с одним из следующих симптомов: насморк, боль в горле, кашель, миалгия.				
Год введения	2000				2012/2013 гг.
Эпидемический порог	Да				Нет
Стратегия взятия образцов	Отбор по принципу удобства. Мазки берут в отдельных случаях ГПЗ, в первый или во второй день болезни.				Госпитализированные случаи ОРИ.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Ирландия

Численность населения: 4 635 400

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Сплошной	Все респираторные образцы, направляемые в Национальную вирусологическую референс-лабораторию, тестируют на грипп.
Охват населения (%)	6.2%			100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Все больницы краткосрочного пребывания	В основном больницы и часть врачей общей практики (ВОП) (за исключением дозорных ВОП)
Число медицинских учреждений/больниц	61 учреждение			58 государственных и частных больниц краткосрочного пребывания	
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп	Лабораторно подтвержденный грипп
Год введения	2000			2009 (все возрасты); 2003 (в возрасте 0–14)	2000
Эпидемический порог	Да			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Каждый ВОП дозорного учреждения еженедельно берет образцы от одного пациента с ГПЗ. 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.			Уведомляют о всех случаях	Уведомляют о всех случаях

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Исландия

Численность населения: 330 814

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Сплошной	
Охват населения (%)	100%			100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, отделение экстренной помощи, учреждение долгосрочной помощи, отдельные частно-практикующие врачи.			Все медицинские учреждения	
Число медицинских учреждений/больниц	94 учреждения				
Используемое определение случая	Национальное			ECDC	
Формулировка национального определения случая	МКБ-10: коды J09, J10 и J11 с подрубриками				
Год введения	2009			2009	
Эпидемический порог	Да			Нет	
Стратегия взятия образцов	Стратегия взятия образцов отсутствует, образцы берут при подозрении на грипп, в диагностических целях.			Стратегия взятия образцов отсутствует.	

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Испания

Численность населения: 46 423 064

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Дозорный	Информация относительно образцов, положительных на грипп, по результатам диагностического тестирования в региональных лабораториях по гриппу.
Охват населения (%)	2.4%			52%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика			Все отделения, главным образом в государственных многопрофильных больницах	Лаборатории, главным образом в государственных больницах
Число медицинских учреждений/больниц	776 учреждений			91 больница	
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп во всех больничных отделениях	Подтвержденные случаи гриппа (стандартное определение случая не используется)
Год введения	1996			2009	1996
Эпидемический порог	Да			Нет	Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
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).	

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Италия

Численность населения: 60 697 504

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Сплошной	Сплошной
Охват населения (%)	2%			100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика			Больницы	Больницы
Число медицинских учреждений/больниц	900 учреждений			1407 больниц	
Используемое определение случая	ECDC			Национальное	Национальное
Формулировка национального определения случая				Каждый пациент с ТОРИ (в соответствии с определением случая ВОЗ, 2011 г.), поступивший в ОРИТ и/или находящийся на ЭКМО и/или с симптомами ОРДС. Уведомления направляются только о случаях, положительных на какой-либо вирус гриппа.	Госпитализированные пациенты с симптомами ГПЗ и/или ОРДС.
Год введения	1999			2009	2009
Эпидемический порог	Да			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Включены все возрастные группы.			Все госпитализированные пациенты, поступившие в ОРИТ и/или находящиеся на ЭКМО с симптомами ТОРИ и ОРДС.	Образцы берут у всех пациентов с симптомами ГПЗ и/или ОРДС.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Казахстан

Численность населения: 17 544 126

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Сплошной	Дозорный		
Охват населения (%)	9.4%	100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Детская поликлиника, поликлиника для взрослых	Педиатрическая практика, поликлиника, инфекционная больница, государственные больницы, пульмонологическое отделение	Общепедиатрическое, педиатрическое, инфекционное отделение		
Число медицинских учреждений/больниц	30 учреждений		25 больниц		
Используемое определение случая	Национальное		ВОЗ, 2011 г.		
Формулировка национального определения случая	Случаи острых респираторных вирусных заболеваний, проявляющихся лихорадкой > 38 оС и кашлем, которые отмечены по меньшей мере однократно в течение 7 дней от начала заболевания.				
Год введения	2008		2010		
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет		
Стратегия взятия образцов	Образцы берут еженедельно от пациентов с ГПЗ (всех возрастных групп старше 1 года) и не позднее, чем через 72 часа от начала заболевания.	Ежемесячно, от не менее 10 пациентов с ОРВИ, гриппом, с четкими клиническими симптомами в предэпидемический и эпидемический периоды ОРВИ и заболеваемости гриппом.	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.		

Эпиднадзор за гриппом в стране



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определенных случаев, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Кипр

Численность населения: 853 166

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Система отсутствует	Сплошной	
Охват населения (%)	100%	100%		90%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Детское амбулаторное отделение государственной больницы; взрослое амбулаторное отделение государственной больницы; кабинет педиатра на уровне первичной медико-санитарной помощи и врача для взрослых в частном секторе	Детское амбулаторное отделение государственной больницы; взрослое амбулаторное отделение государственной больницы; кабинет педиатра на уровне первичной медико-санитарной помощи и врача для взрослых в частном секторе		Почти все больницы в частном и государственном секторах	
Число медицинских учреждений/больниц	54 учреждения	54 учреждения		9 больниц	
Используемое определение случая	Национальное	Национальное			
Формулировка национального определения случая	Острое развитие лихорадки >39°C, продолжающейся не менее 2 дней, А ТАКЖЕ респираторные симптомы, недомогание, миалгия, головная боль.			Тяжелое острое респираторное заболевание, требующее госпитализации, в частности в ОРИТ, при наличии вирусологического подтверждения гриппозной инфекции.	
Год введения	2003	2003		2013	
Эпидемический порог	Нет	Нет			

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержден- ный грипп	
Стратегия взятия образцов	Все пациенты, удовлетворяющие критериям национального определения случая, обратившиеся к врачу, предоставляющему отчетные сведения	Все пациенты, удовлетворяющие критериям национального определения случая, обратившиеся к врачу, предоставляющему отчетные сведения		Сплошной	

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Кыргызстан

Численность населения: 5 957 271

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Дозорный	
Охват населения (%)	4 учреждения		5 больниц		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, поликлиника	Общая практика, поликлиника	Отделение реанимации и интенсивной терапии, инфекционное, пульмонологическое		
Число медицинских учреждений/больниц	4 учреждения		5 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, <2011 г.		
Год введения	2009	1950	2008		
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет		
Стратегия взятия образцов	Берутся образцы от пациентов, удовлетворяющих критериям стандартного определения случая, в каждой возрастной группы, не менее трех пациентов в течение недели	Лабораторное обследование пациентов не проводится	Берутся образцы от пациентов, удовлетворяющих критериям стандартного определения случая, в каждой возрастной группы, не менее трех пациентов в течение недели		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Латвия

Численность населения: 1 970 503

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный			Вирусологический надзор в основном по сведениям от больниц и амбулаторных учреждений
Охват населения (%)	5.4%	5.4%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая/Педиатрическая практика	Общая/Педиатрическая практика			Любой тип больниц и амбулаторных учреждений
Число медицинских учреждений/больниц	70 врачей общего профиля ¹	70 врачей общего профиля ¹			
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ			ECDC
Год введения	1995	1995			1995
Эпидемический порог	Да	Да			Нет
Стратегия взятия образцов	Берут образцы в отдельных (предпочитаемых) случаях во всех возрастных группах; 50–100 образцов за сезон, главным образом в Риге (столице страны).	Берут лишь немногочисленные образцы от пациентов с ОРИ, в основном берут образцы в случаях ГПЗ. Установленной стратегии взятия образцов не имеется.			Образцы берут при всех случаях госпитализации в связи с тяжелым ГПЗ (ежедневно, круглосуточно).

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Литва

Численность населения: 2 878 405

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный			
Охват населения (%)	2.5%	2.5%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Врач общей практики	Врач общей практики			
Число медицинских учреждений/больниц	97 врачей ¹	97 врачей ¹			
Используемое определение случая	ECDC	Стандартное определение случая не используется			
Год введения	2004	2012			
Эпидемический порог	Да	Да			
Стратегия взятия образцов	Образцы берут от всех пациентов.	По вторникам, по назначению врача.			

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Люксембург

Численность населения: 567 110

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный			Лаборатория предоставляет заинтересованным врачам результаты рутинных вирусологических исследований.
Охват населения (%)	3%	3%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Частная практика врачей общего профиля	Частная практика врачей общего профиля			ВОП, педиатры, пульмонолог, неонатолог.
Число медицинских учреждений/больниц	15 учреждений	15 учреждений			
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ			
Формулировка национального определения случая	Респираторные симптомы, А ТАКЖЕ острое развитие лихорадки >38,0 °C, А ТАКЖЕ миалгия				
Год введения	2003	2003			
Эпидемический порог	Да	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	В качестве общего правила, образцы берут от всех пациентов	При ГПЗ систематическое взятие образцов не проводится			

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Мальта

Численность населения: 418 670

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Вирусологические данные от госпитализированных случаев ТОРИ и других пациентов, госпитализированных с респираторными симптомами в единственную государственную больницу; предоставляют отдельные пульмонологи.
Охват населения (%)					
Тип медицинских учреждений / больниц	Учреждения общей практики (государственные и частные), участвующие в системе дозорного эпиднадзора				Главная государственная больница
Число медицинских учреждений/больниц	Один крупный медицинский центр и 7 частных кабинетов общеврачебной практики				1 государственная больница
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2003				2009
Эпидемический порог	Нет				Нет
Стратегия взятия образцов	Пациенты, дающие разрешение на взятие образца.				По решению пульмонолога или педиатра, работающих в больнице.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Нидерланды

Численность населения: 16 924 928

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный			1) Периферический и госпитальный лабораторный надзор за гриппом. 2) Вирусологический надзор за РСВ по сведениям от 21 лаборатории в стране.
Охват населения (%)	0.8%	1) Синдром ОРИ – 7% 2) Вирусология ОРИ – 0,75%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	1) Синдром ОРИ – Общая практика. 2) Вирусология ОРИ – Общая практика; та же сеть, что для дозорного эпиднадзора за ГПЗ.			Вирусологические лаборатории
Число медицинских учреждений/больниц	40 учреждений	1) 280 учреждений 2) 40 учреждений			1) 21 лаборатория 2) 24 лаборатории
Используемое определение случая	Национальное	Национальное			1) Все лабораторные результаты, положительные на грипп и на РСВ. 2) В зависимости от лаборатории, все или часть результатов, положительных на вирус гриппа.
Формулировка национального определения 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	1) Коды ICD: R74, R75, R77, R78, R80 2) Любой случай ОРИ помимо ГПЗ			На основе направлений от врачей, конкретного описания случая не имеется.
Год введения	1970; тестирование образцов введено в практику в 1994 г.	1) 2015 2) 1994			1) 1964 2) 1948

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Эпидемиологический порог	Да	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.	1) Образцы не собирают, только синдромный эпиднадзор. 2) См. эпиднадзор за ГПЗ.			На основе диагностических направлений от врачей, национальная стратегия взятия образцов отсутствует.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определенных случаев, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Норвегия

Численность населения: 5 210 967

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система отсутствует	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Все лаборатории уведомляют о случаях лабораторно подтвержденного гриппа. Преобладающая часть подтверждений относится к госпитализированным случаям, некоторые – с уровня первичной помощи.
Охват населения (%)	100%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Все амбулаторные учреждения первичной медико-санитарной помощи и экстренной помощи.				Медицинские микробиологические лаборатории, выполняющие диагностические исследования на вирус гриппа.
Число медицинских учреждений/больниц	Данные поступают от около 5600 врачей ¹ .				17 лабораторий
Используемое определение случая	Национальное	Национальное		Национальное	Национальное

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Формулировка национального определения случая	<p>Диагностический код по ICD-10 – "R80 грипп", где случай ГПЗ определяется следующим образом:</p> <p>миалгия и кашель без патологических изменений со стороны дыхательных путей за исключением воспаления слизистой оболочки носа и глотки плюс не менее трех из следующих симптомов:</p> <ul style="list-style-type: none"> – острое развитие симптоматики (в течение 12 часов) – лихорадка или озноб – недомогание и слабость – случаи гриппа среди населения – текущая эпидемия гриппа – Лабораторно подтвержденный грипп 			Госпитализированные, А ТАКЖЕ лабораторно подтвержденные случаи гриппа	Лабораторно подтвержденный грипп
Год введения	2014 (ныне действующая система). До этого функционировала дозорная система для ГПЗ, которая была введена в действие в 1998 г.; еще ранее практиковалась система уведомлений о клинических случаях гриппа (по агрегированным показателям).	2017			1980-е годы
Эпидемиологический порог	Да				Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержден- ный грипп	
Стратегия взятия образцов	В составе добровольной сети учреждений дозорного эпиднадзора за гриппом, координируемой на уровне НЦГ, действуют 82 кабинета общеврачебной практики и отделений экстренной первичной помощи. Они в течение всего года направляют образцы от пациентов с ГПЗ согласно определению случая ВОЗ, 2014 г.				Медицинские микробиологические лаборатории, проводящие диагностические исследования на вирус гриппа, представляют еженедельные отчеты обо всех случаях обнаружения вирусов, в разбивке по типам и подтипам, а также по возрастным группам (0-4, 5-14, 15-24, 25-59, >60). Эти лаборатории также направляют положительные на грипп образцы в НЦГ, каждая вплоть до пяти образцов каждого типа в неделю, а также в особых случаях (тяжелое течение, необычные обстоятельства, подозрение на лекарственную устойчивость).

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Польша

Численность населения: 38 454 576

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Вирусологический надзор по сведениям от всех больниц и всех недозорных ВОП в стране.
Охват населения (%)	19%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика				Общая практика и больницы
Число медицинских учреждений/больниц	625 учреждений				
Используемое определение случая	ECDC				ECDC
Год введения	2004				1951
Эпидемический порог	Нет				Нет
Стратегия взятия образцов	Рекомендовано брать образцы 7 дней в неделю (по возрастным группам и дозорным учреждениям). Процедура взятия образцов одинакова для всего сезона – включены все случаи и все возрастные группы.				Национальной стратегии взятия образцов не имеется. Образцы берут по решению врача.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Португалия

Численность населения: 10 349 803

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Лабораторный надзор по сведениям из отделений экстренной помощи и больниц (лабораторная сеть) в материковой Португалии и на островах в Атлантике.
Охват населения (%)	2.1%			300 коек	Неизвестно
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			ОРИТ/больницы	Больницы, отделения экстренной помощи
Число медицинских учреждений/больниц	125 врачей общего профиля ¹			30 ОРИТ / 24 больницы	111 отделений экстренной помощи + 19 больниц (лабораторная сеть)
Используемое определение случая	ECDC			Национальное	ECDC
Формулировка национального определения случая				Госпитализированные случаи подтвержденного гриппа	
Год введения	1989			2011–2012	1989 – отделения экстренной помощи. 2009 – больницы (лабораторная сеть)
Эпидемический порог	Да			Нет	Нет

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Образцы берут в случаях ГПЗ, по списку пациентов ВОП, все возрасты, в течение всего сезона			Один раз в неделю (по средам) ОРИТ направляет информацию о пациентах с лабораторно подтвержденным гриппом, поступивших в течение предшествующей недели. Образцы берут у всех пациентов во всех возрастных группах; одна и та же процедура взятия образцов применяется в течение всего сезона.	Эпиднадзор на основе лабораторных исследований. Образцы берут у всех пациентов, удовлетворяющих критериям определения случая ECDC, и/или по решению врача.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Республика Молдова

Численность населения: 4 068 897

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный		Медицинские учреждения, не входящие в систему дозорного эпиднадзора.
Охват населения (%)	11%	11%	43%		57%
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника	Поликлиника	Отделение реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, инфекционное, респираторной патологии, хронической патологии.		Отделение реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, инфекционное, респираторной патологии, хронической патологии, поликлиника.
Число медицинских учреждений/больниц	10 учреждений	10 учреждений	17 больниц		492 учреждения
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, <2011 г.		ГПЗ – определение случая ECDC. ОРИ – определение случая ECDC/ВОЗ. ТОРИ – определение случая ВОЗ, <2011 г.
Год введения	2004	1995	2009 (изменено в 2015 г.)		2009
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет		Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Еженедельно собирают 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. Вне этого период образцы берут при возникновении случаев.	Еженедельно собирают 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. Вне этого период образцы берут при возникновении случаев.	Еженедельно собирают 20 образцов из 17 учреждений, от пациентов с ТОРИ, начиная с недели 40 и до недели 20 включительно. Вне этого период образцы берут при возникновении случаев.		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.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Российская Федерация

Численность населения: 143 456 912

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Сплошной	Дозорный		Вирусологический надзор по сведениям от многочисленных больниц и поликлиник.
Охват населения (%)	35%	35%	Около 17% населения проживает в городах, где расположены дозорные учреждения.		Около 35% населения
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника (врач общего профиля)	Поликлиника (врач общего профиля)	Отделения реанимации и интенсивной терапии, педиатрические, инфекционные и пульмонологические.		Отделения реанимации и интенсивной терапии, педиатрические, инфекционные и пульмонологические
Число медицинских учреждений/больниц	59 городов (основные лаборатории)	59 городов (основные лаборатории)	19 больниц (в 10 лабораториях проводится подтверждение гриппа с применением ПЦР)		58 лабораторий
Используемое определение случая	Определение случая не используется	Определение случая не используется	ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2005	1971	2010		1971
Эпидемический порог	Да	Да	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю; включены все возрастные группы. Для эпиднадзора за ОРИ и ГПЗ применяется определение случая ВОЗ, 2011 г.	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю; включены все возрастные группы. Для эпиднадзора за ОРИ и ГПЗ применяется определение случая ВОЗ, 2011 г.	Образцы берут от всех пациентов с ТОРИ. Среднее число образцов от пациентов с ТОРИ – 26 в неделю; включены все возрастные группы.		Еженедельно тестируется на грипп 20–50 образцов. Точное число определяется эпидемиологической ситуацией.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Румыния

Численность населения: 19 511 324

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный		Для ГПЗ/ОРИ: вирусологический надзор по сведениям от всех недозорных поставщиков медицинских услуг в стране.
Охват населения (%)	2%	2%	20%		98%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика	Отделение реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, инфекционное, респираторной патологии.		Больницы, учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здоровья, амбулаторные учреждения, службы экстренной помощи и помощи на дому, учреждения длительного ухода.
Число медицинских учреждений/больниц	192 учреждения	192 учреждения	20 больниц		около 12 000 ВОП и 10 000 других медицинских учреждений / больниц
Используемое определение случая	Национальное	ECDC, ВОЗ	Национальное		Клинические критерии: лихорадка ≥ 38 °C кашель начало в течение предшествующих 10 дней в отсутствие другого клинического диагноза.

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Формулировка национального определения случая	ECDC и ВОЗ, 2014 г.		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		Для ГПЗ: 2014
Эпидемический порог	Да	Да	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Начиная с 40-й недели (начало сезона гриппа) каждый вторник берут мазки у всех обратившихся пациентов с симптомами, соответствующими определению случая ГПЗ. После начала сезона 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 до начала сезона гриппа 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.		Для ГПЗ: имеется стратегия взятия образцов только для дозорных учреждений. В недозорных учреждениях берут образцы в более тяжелых случаях, в зависимости от наличия средств для оплаты тестирования.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Сербия

Численность населения: 7 131 787

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной		Дозорный		Лабораторно подтвержденные случаи гриппа по сообщениям из недозорных учреждений первичной помощи и недозорных больниц.
Охват населения (%)	100%		80%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика.		Отделения реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, инфекционные, пульмонологические.		
Число медицинских учреждений/больниц	158 учреждений		11 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.		ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2006		2009		
Эпидемический порог	Да		Нет		
Стратегия взятия образцов	Образцы от пациентов с ГПЗ берут преимущественно в первые 4 дня недели.		Образцы от пациентов с ТОРИ в дозорных учреждениях берут преимущественно в первые 4 дня недели.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Словакия

Численность населения: 5 426 258

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Сплошной	Сплошной		
Охват населения (%)	52.6%	52.6%	100%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика	Общая практика, педиатрическая практика	Отделение реанимации и интенсивной терапии		
Число медицинских учреждений/больниц	88 учреждений	88 учреждений	74 больниц		
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.		
Год введения	2002	2002	2009		
Эпидемический порог	Да	Да	Нет		
Стратегия взятия образцов	По решению врача. В стратегию взятия образцов включены все случаи.	По решению врача. В стратегию взятия образцов включены все случаи.	Во всех регистрируемых случаях ТОРИ проводится лабораторное тестирование.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Словения

Численность населения: 2 063 077

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный			Вирусологический надзор в недозорных учреждениях
Охват населения (%)	4%	4%			100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Кабинеты общей/семейной практики, педиатрические кабинеты, школьные врачи	Кабинеты общей/семейной практики, педиатрические кабинеты, школьные врачи			Больницы
Число медицинских учреждений/больниц	45 учреждений	45 учреждений			Все учреждения/больницы
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ			Стандартное определение случая не используется. Большинство образцов (но не все) получают от госпитализированных пациентов с ОРИ.
Год введения	1999	1999			
Эпидемический порог	Нет	Нет			Нет
Стратегия взятия образцов	Мазки берут в случаях ГПЗ. Рекомендуется более активно проводить взятие образцов в начале сезона. Число образцов не ограничено.	У пациентов с ОРИ образцы не берут			

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

Численность населения: 64 715 808

Уровень дохода страны: высокий

Англия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Сплошной	Данные по гриппу поступают из медицинских учреждений через лаборатории системы охраны общественного здоровья Англии (PHE), Национальной системы здравоохранения (NHS) и частные микробиологические лаборатории, расположенные по всей Англии.
Охват населения (%)	1.7%			100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Отделения интенсивной терапии	PHE, NHS и частные микробиологические лаборатории
Число медицинских учреждений/больниц	190 кабинетов общей практики			150 больниц	Более 200 лабораторий
Используемое определение случая	Национальное			Лабораторно подтвержденный грипп у пациентов в	

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Формулировка национального определения 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	
Эпидемический порог	Да			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	В начале сезона еженедельно берут мазки у 2–3 пациентов. На пике сезона – не более 20 пациентов еженедельно.			Образцы следует брать от всех пациентов	

Северная Ирландия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный		Сплошной	Сплошной
Охват населения (%)	12%	12%		100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика		Все больницы	Все кроме дозорных ВОП (12%)
Число медицинских учреждений/больниц	37 учреждений	37 учреждений		Все больницы	Все кроме дозорных ВОП (12%)
Используемое определение случая	Национальное	ECDC, ВОЗ		Лабораторно подтвержденный грипп	Национальное
Формулировка национального определения случая	Острое респираторное заболевание с существенным нарушением общего самочувствия, высокой лихорадкой и миалгией – код Рида H27	Острое развитие клинических проявлений, включая не менее одного из следующих нарушений: кашель, боль в горле, одышка, насморк, а также клиническое заключение о том, что заболевание обусловлено инфекцией.			Острое респираторное заболевание с существенным нарушением общего самочувствия, высокой лихорадкой и миалгией – код Рида H27.
Год введения	2001	2009			2001
Эпидемический порог	Да	Нет		Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Мы рекомендуем врачам брать еженедельно не более 5 образцов в случаях, отвечающих критериям стандартного определения ГПЗ. Мы рекомендуем брать образцы во всех возрастных группах, при возможности с особым вниманием к детям (от 2 лет). Стратегия взятия образцов должна быть одинаковой в начале и на пике сезона, за исключением числа образцов.	Отсутствует			Различается по учреждениям

Шотландия

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Сплошной		Сплошной	Вирусологический надзор (сплошной)
Охват населения (%)	99% (ГПЗ); 6% (взятие образцов)	99%		100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Частнопрактикующие ВОП	Частнопрактикующие ВОП		Больница, ОРПТ (3-й уровень оказания помощи)	Главным образом больницы / частнопрактикующие ВОП
Число медицинских учреждений/больниц	953 учреждения общей практики; 59 ВОП (взятие образцов)	953 учреждения общей практики		23 больницы	277 больниц / 953 кабинета ВОП
Используемое определение случая	Определение случая не используется	Определение случая не используется		Национальное	Лабораторно подтвержденные случаи гриппа
Формулировка национального определения случая	По решению ВОП на основании клинических показаний; взятие образцов – при обращении в учреждение первичной помощи с симптомами ГПЗ в течение 7 дней с момента их возникновения.	По решению ВОП на основании клинических показаний.		Лабораторно подтвержденные случаи гриппа в отделениях реанимации и интенсивной терапии.	
Год введения	2009 (ГПЗ); 2000 (взятие образцов)	2009 (ОРИ); 2000 (взятие образцов)		2010	2009
Эпидемический порог	Да	Нет		Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Не более 8 первых пациентов еженедельно: 4 мазка у детей <15 лет; 2 – у лиц в возрасте от 15 до 64 лет, 2 – у лиц в возрасте 65 лет и старше.				По решению врача / другого медицинского специалиста на основании клинических показаний.

Уэльс

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Сплошной	Сплошной эпиднадзор за ГПЗ силами всех ВОП на уровне первичной помощи.
Охват населения (%)	11.7%			100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Все отделения	Общая практика
Число медицинских учреждений/больниц	44 учреждения			19 больниц	450 учреждений
Используемое определение случая	Национальное			Лабораторно подтвержденный грипп во всех больничных отделениях	Национальное
Формулировка национального определения случая	ГПЗ, диагностированное врачом общей практики (определение случая ГПЗ, предложенное ECDC, используется в качестве руководства)				ГПЗ, диагностированное врачом общей практики (определение случая ГПЗ, предложенное ECDC, используется в качестве руководства)
Год введения	1987			2005	2009
Эпидемический порог	Да			Нет	
Стратегия взятия образцов	ВОПам дозорных учреждений предлагается брать мазки у всех пациентов с диагнозом ГПЗ (в период пика эпидемии может быть введено ограничение до первых 5 пациентов в каждую неделю в каждом учреждении).			Все подтвержденные случаи гриппа среди госпитализированных пациентов, которым назначены респираторные скрининг-тесты.	Все пациенты с клиническим диагнозом ГПЗ.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Таджикистан

Численность населения: 8 481 855

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной	Сплошной	Дозорный		
Охват населения (%)	100%	100%	10.3%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Центры здоровья (ПМСП) и больницы	Центры здоровья (ПМСП) и больницы	Больница		
Число медицинских учреждений/больниц	3085 учреждений	3085 учреждений	1 больница		
Используемое определение случая	Национальное	Национальное	ВОЗ, 2014 г.		
Формулировка национального определения случая	Случаи диагностируются преимущественно по клиническим признакам, поэтому система предусматривает эпиднадзор за острыми респираторными заболеваниями как вирусной, так и бактериальной этиологии.	Случаи диагностируются преимущественно по клиническим признакам, поэтому система предусматривает эпиднадзор за острыми респираторными заболеваниями как вирусной, так и бактериальной этиологии.			
Год введения			2016		
Эпидемический порог	Нет	Нет	Нет		

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Не имеется	Не имеется	Образцы берут у всех пациентов, поступивших в стационар по понедельникам и вторникам с симптомами, отвечающими определению случая ТОРИ (признаки ОРИ с лихорадкой $\geq 38^{\circ}\text{C}$ на момент обследования или в анамнезе), либо чаще по указанию Министерства здравоохранения.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Туркменистан

Численность населения: 5 373 502

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Традиционный эпиднадзор за ОРИ и гриппом
Охват населения (%)					
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника	Поликлиники и больницы	Больницы	Вирусологическая референс-лаборатория Центра общественного здоровья и питания	
Число медицинских учреждений/больниц	1	Все	1	На данный момент проводится подтверждение одной лабораторией	
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.	Национальное	ВОЗ, 2011 г.		
Формулировка национального определения случая	Стандартное определение случая гриппоподобного заболевания (ГПЗ): острое респираторное заболевание, возникшее в течении предшествующих 7 суток, характеризующееся следующими симптомами: <ul style="list-style-type: none"> • повышение температуры тела 38 °C и выше (по результатам измерения), • кашель. 	Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (код J06 по МКБ-10)	Стандартное определение случая тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ): острое респираторное заболевание, возникшее в течение предшествующих 7 суток, потребовавшее госпитализации и характеризующееся следующими симптомами: <ul style="list-style-type: none"> • повышение температуры тела 38 °C и выше (по результатам измерения или анамнеза), • кашель, • одышка или затрудненное дыхание, не связанное с заложенностью носа 	Случай гриппа, подтвержденный одним из методов лабораторной диагностики, рекомендуемый для диагностики гриппа в стране	

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
			или другими видами обструкции верхних дыхательных путей.		
Год введения	2016	2009	2016	2009	
Эпидемический порог	нет	нет	нет	нет	Да
Стратегия взятия образцов	У первых двух пациентов, направленных от каждого ответственного семейного врача производится забор двух мазков из зева. Один мазок используется для проведения экспресс-диагностики на месте, а второй, с соблюдением правил холодовой цепи, направляют для проведения ПЦР-исследования в Вирусологическую референс-лабораторию Центра общественного здоровья и питания. У последующих пациентов, направленных от ответственных семейных врачей, производится забор одного мазка из зева для проведения тестирования с использованием экспресс-методов на месте.		У пациентов, которые поступили в стационар в период с 08:00 утра вторника до 08:00 среды и имеют три положительных индикатора, с продолжительностью заболевания не более 7 дней до госпитализации Число образцов не должно превышать 10 за сутки.		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Турция

Численность населения: 78 665 832

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный		Система имеется, но сведения не подаются в TESSy		Вирусологический надзор на базе недзорных учреждений
Охват населения (%)	1%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Центры семейных врачей		Отделения реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, инфекционные, пульмонологические.		Больницы
Число медицинских учреждений/больниц	17 провинций / 180 семейных врачей ¹		5 провинций / 9 больниц		
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.		ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.
Формулировка национального определения случая			ВОЗ, 2014 г.; определения случаев для конкретных возрастных групп		
Год введения	2004		2016		2004
Эпидемический порог	Нет		Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Еженедельно (до пятницы) не менее одного произвольно взятого образца, соответствующего определению случая ГПЗ, включая все возрастные группы; от 180 семейных врачей.		Образцы берут от всех пациентов, соответствующих определению случая ТОРИ, все возрастные группы, в 9 больницах.		Стратегия взятия образцов отсутствует.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Узбекистан

Численность населения: 29 893 488

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный	Система отсутствует	
Охват населения (%)	0.01%	0.01%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, поликлиника	Общая практика, поликлиника	Больница, родильный дом		
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение	1 учреждение	3 больницы		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.		
Год введения	2016	2016			
Эпидемический порог	Нет	Нет			
Стратегия взятия образцов	Пять врачей, пять образцов, один раз в неделю		Все пациенты с ТОРИ, после поступления в стационар		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Украина

Численность населения: 44 823 764

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный	Дозорный		Сплошной
Охват населения (%)	1.8%	1.8%	6.5%		100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника	Отделение реанимации и интенсивной терапии, педиатрическое, инфекционное, пульмонологическое отделение		Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение реанимации и интенсивной терапии, инфекционное, пульмонологическое, акушерско-гинекологическое отделение
Число медицинских учреждений/больниц	39 учреждений	39 учреждений	10 больниц		16 730 учреждений
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	ВОЗ, 2011 г.	ВОЗ, 2011 г.		ВОЗ, 2011 г.
Год введения	2016	2016	2007		1976
Эпидемиологический порог	Нет	Нет	Нет		Нет
Стратегия взятия образцов	Образцы берут в каждом дозорном учреждении, каждый понедельник в течение года, у 5 первых пациентов, отвечающих определению случая. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы; - в стратегию взятия образцов включены все случаи и все возрастные группы.		По 6 от каждого учреждения в период с 40-й по 20-ю неделю; по 3 – в период с 21-й по 39-ю недели. Образцы следует брать во всех тяжелых случаях.		Стратегия взятия образцов для недозорного эпиднадзора определена приказом № 499 Министерства здравоохранения Украины.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Финляндия

Численность населения: 5 503 457

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный		Сплошной	Сплошной
Охват населения (%)	Около 50%	Около 50%		Неизвестен. Включены все ОРПТ в Финляндии; взятие образцов проводится на дозорной основе.	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика	Общая практика		Отделение реанимации и интенсивной терапии	Все больницы и амбулаторные учреждения
Число медицинских учреждений/больниц	Около 150 амбулаторных медицинских учреждений подают сведения об обращениях в связи с ГПЗ, 11 из них также собирают вирусологические образцы; 10 гарнизонных медицинских учреждений собирают вирусологические образцы.	Около 150 амбулаторных медицинских учреждений подают сведения об обращениях в связи с ГПЗ, 11 из них также собирают вирусологические образцы. 10 гарнизонных медицинских учреждений собирают вирусологические образцы.		11 отделений интенсивной терапии	
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ		Пациенты с ОРИ, поступившие в отделение интенсивной терапии	Стандартное определение случая не используется
Год введения	2013	2013		2014	1995
Эпидемический порог	Нет	Нет		Нет	Нет

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Стратегия взятия образцов	Собирают до 5 образцов в неделю.	Собирают до 5 образцов в неделю.		Определяется на клинической основе. Всем ОРВИ предлагается направлять 5–10 клинических образцов от пациентов с подозрением на гриппозную инфекцию, состояние которых потребовало применения мер интенсивной терапии.	Определяется на клинической основе.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Франция

Численность населения: 64 395 344

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Система отсутствует	Система отсутствует	Сплошной	Вирусологический надзор по сведениям от 44 больниц.
Охват населения (%)	0.7%			≈100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика			Отделение реанимации и интенсивной терапии	Многопрофильные больницы
Число медицинских учреждений/больниц	363 (в том числе 96 педиатров) ¹				44 больницы
Используемое определение случая	Национальное			Лабораторно подтвержденный грипп или диагноз гриппа, поставленный клиницистом.	Стандартное определение случая не используется
Формулировка национального определения случая	Острое развитие лихорадки >39°C при наличии респираторных симптомов и миалгии.				
Год введения	1984			2009	1994
Эпидемический порог	Нет			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Первый случай ГПЗ в каждую неделю			Образцы берут практически у всех пациентов.	Стратегия взятия образцов отсутствует. Учитываются все образцы, взятые у госпитализированных пациентов для постановки диагноза гриппа.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Хорватия

Численность населения: 4 240 317

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной		Система имеется, но сведения не подаются в TESSy		
Охват населения (%)	100%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи, больницы				
Число медицинских учреждений/больниц	Данные отсутствуют. в 21 провинции (жупании) проводится сбор данных с районного (общинного) уровня				
Используемое определение случая	ECDC				
Год введения	1975				
Эпидемический порог	Нет				
Стратегия взятия образцов	Взятие образцов осуществляется по решению врача общего профиля или эпидемиолога. Включены все возрастные группы. Преобладающая часть взятых образцов приходится на начало и пиковый период сезона.				

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Черногория

Численность населения: 625 781

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Сплошной		Сплошной		
Охват населения (%)	100%		100%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника		Многопрофильные больницы, Клинический центр Черногории		
Число медицинских учреждений/больниц	29 медицинских учреждений		8 больниц		
Используемое определение случая	ECDC		ВОЗ, 2011 г.		
Год введения	2009		2016		
Эпидемический порог	Нет		Нет		
Стратегия взятия образцов	Проводится вирусологическая диагностика в ограниченном объеме		Образцы берут при всех случаях ТОРИ в любое время		

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Чехия

Численность населения: 10 542 942

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недозорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Дозорный		Дозорный	Вирусологический надзор на базе недозорных учреждений
Охват населения (%)	≈50%	≈50%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатрическая практика	Общая практика, педиатрическая практика			
Число медицинских учреждений/больниц	2230 врачей общей практики и 1240 педиатров ¹	2230 врачей общей практики и 1240 педиатров ¹			
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ			ECDC
Год введения	2004	1956			1956
Эпидемический порог	Да	Да		Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Собирают по одному образцу в неделю из учреждений общей практики (для взрослых) и по одному образцу из педиатрических учреждений 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 по всем регионам в течение сезона гриппа (с недели 40 по неделю 20 следующего года).			По запросу, из недозорного учреждения.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

¹ Данные по численности медицинских учреждений отсутствовали.

Швейцария

Численность населения: 8 298 663

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный				Вирусологический надзор по сведениям от всех лабораторий страны
Охват населения (%)	1,9–2,0%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, педиатр				Лаборатории
Число медицинских учреждений/больниц	150–200 учреждений				<200 лабораторий
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.				Лабораторно подтвержденный грипп
Год введения	1987				1988
Эпидемический порог	Да				Нет
Стратегия взятия образцов	Около 45% всех дозорных учреждений проводят взятие образцов по следующим критериям: все пациенты с ГПЗ, когда заболеваемость ниже эпидемического порога, каждый 4-й–5-й пациент с ГПЗ, когда заболеваемость выше эпидемического порога.				Обязательное уведомление о случаях выявления гриппа. Соответственно, стратегия взятия образцов отсутствует.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Швеция

Численность населения: 9 799 186

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный			Сплошной	Вирусологический надзор по сведениям от всех лабораторий страны
Охват населения (%)	8%			100% (неполный учет на 25%)	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика и некоторые инфекционные больницы и педиатрические учреждения.			Отделение реанимации и интенсивной терапии	Главным образом, службы экстренной помощи, больницы, инфекционные и педиатрические службы, некоторые учреждения первичной помощи.
Число медицинских учреждений/больниц	99 учреждений			78 отделений интенсивной терапии	28 лабораторий
Используемое определение случая	ECDC			Лабораторно подтвержденный грипп	Лабораторно подтвержденные случаи гриппа. Пациенты, обращающиеся с ГПЗ, – определение случая ГПЗ, предложенное ECDC.
Год введения	2006			2013	1993, изменено в 2013 г.
Эпидемический порог	Нет			Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	Собирают до 5 образцов в неделю в каждом учреждении.			Стратегия взятия образцов отсутствует. Образцы берут по решению врача.	Стратегия взятия образцов отсутствует. Образцы берут по решению врача.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).

Эстония

Численность населения: 1 312 558

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь		Стационар		Недзорные учреждения
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)	Острые респираторные инфекции (ОРИ)	Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)	Лабораторно подтвержденный грипп	
Тип эпиднадзора	Дозорный	Сплошной		Система имеется, но сведения не подаются в TESSy	Вирусологический надзор по сведениям от 3 больниц
Охват населения (%)	13.6%	100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общая практика, поликлиника, семейный врач	Общая практика, педиатрическая практика, поликлиника, семейный врач		ОРИТ в центральной или региональных больницах	2 региональных больницы и 1 центральная больница
Число медицинских учреждений/больниц	16 учреждений (80 врачей)	470 учреждений (925 врачей)		9 больниц	3 больницы
Используемое определение случая	ECDC	ECDC, ВОЗ		Отсутствует	
Год введения	2006	1954		2011	2000
Эпидемический порог	Да	Да		Нет	Нет
Стратегия взятия образцов	В каждом дозорном учреждении еженедельно собирают до 10 образцов от пациентов, удовлетворяющих критериям определения случая ECDC. Включены все возрастные группы.				

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. [Примечания](#).