



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ХАРАКТЕРИСТИКИ ЭПИДНАДЗОРА ЗА ГРИППОМ В СТРАНАХ, ТЕРРИТОРИЯХ И ОБЛАСТЯХ 2019 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, 2019 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.

Ответственность за точность перевода на русский язык несет Европейское региональное бюро ВОЗ.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2019 г.

В настоящей публикации используется терминология, принятая в ВОЗ. Названия и обозначения стран, приводимые в данной публикации, не следует трактовать как одобрение используемой терминологии со стороны ECDC. Используемые обозначения и географические карты не отражают официальной позиции ECDC относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ.

Предлагаемое оформление библиографической ссылки для цитирования всего доклада. Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Европейское региональное бюро ВОЗ. Характеристики эпиднадзора за гриппом в странах, территориях и областях 2019 г. (Influenza Surveillance Country, Territory and Area Profiles 2019); 2019.

Предлагаемое оформление ссылки для цитирования таблиц и рисунков. Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Европейское региональное бюро ВОЗ. Характеристики эпиднадзора за гриппом в странах, территориях и областях 2019 г. (Influenza Surveillance Country, Territory and Area Profiles 2019); 2019.

Содержание

Данные	iii
Сокращения	iii
Примечания	iv
Австрия	2
Азербайджан	4
Албания	6
Армения	8
Беларусь	10
Бельгия	13
Болгария	16
Босния и Герцеговина	19
Венгрия	22
Германия	24
Греция	26
Грузия	29
Дания	31
Израиль	33
Ирландия	36
Исландия	39
Испания	41
Италия	45
Казахстан	48
Кипр	51
Кыргызстан	54
Латвия	57
Литва	59
Люксембург	61
Мальта	63
Нидерланды	65
Норвегия	70
Польша	77
Португалия	79
Республика Молдова	82

Российская Федерация	84
Румыния	87
Северная Македония	90
Сербия	93
Словакия	95
Словения	97
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	99
Англия.....	99
Северная Ирландия.....	102
Уэльс	105
Шотландия	108
Таджикистан	112
Туркменистан.....	115
Турция	121
Узбекистан	123
Украина	125
Финляндия	127
Франция	130
Хорватия.....	132
Черногория	135
Чехия	137
Швейцария.....	139
Швеция	141
Эстония.....	143
Косово (в соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН (1999 г.))	145

Данные

Данные, содержащиеся в настоящих справках, были получены от стран, территорий и областей в период с июля 2018 г. по январь 2019 г., за исключением данных от Кипра и Косово* (в соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН [1999 г.]), которые были получены в течение 2017 г. Все данные представлены в неотредактированном виде.

Сокращения

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВОП	врач общей практики
ГПЗ	гриппоподобные заболевания
МКБ	Международная классификация болезней
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)
MEM	Метод движущейся эпидемии (Moving epidemic method)
NHS	Национальная служба здравоохранения Соединенного Королевства (National Health Service)
PHE	Служба общественного здравоохранения Англии (Public Health England)

* Применительно к настоящей публикации все упоминания названия «Косово» следует понимать/трактовать как «Косово (в соответствии с резолюцией 1244 (1999) Совета Безопасности)».

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/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 ОРИ на основе клинического диагноза и в ряде государств-членов Европейского региона ВОЗ является частью национальной системы эпиднадзора. Эти универсальные системы позволяют получать субнациональные сведения об активности респираторных заболеваний, выявляемых клиницистами.

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. У детей в возрасте <5 лет используется определение ИВБДВ для случая пневмонии и тяжелой пневмонии.*
	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.

Стратегия отбора случаев для взятия образцов:

- A. Систематический отбор: образцы собирают на систематической основе. Различают следующие варианты:
- Интервальный отбор – например, каждый 5-й пациент, соответствующий стандартному определению случая, отбирается для тестирования и сбора данных,
 - Взятие образцов в определенные дни – например, отбор всех пациентов, соответствующих стандартному определению случая, обращающихся (поступающих) в медицинское учреждение в определенный день (дни) недели.
- B. Отбор по принципу удобства: заранее определенной системы отбора нет, например берут по 5 образцов за неделю или от первых 2 пациентов, соответствующих определению случая.
- C. Все случаи: образцы берут от всех пациентов, соответствующих определению случая.

Австрия

Численность населения: 8 569 633

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.								Недели 40–20.
Охват населения (%)	1,0%								Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.								Педиатры, педиатрическая амбулатория, амбулаторное отделение инфекционной больницы и инфекционное отделение стационара.
Число медицинских учреждений/больниц	85 учреждений.								Данные отсутствуют.
Используемое определение случая	ECDC.								ECDC.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	2000–2001.								1952
Эпидемический порог	Да.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
Стратегия взятия образцов	В каждом дозорном учреждении собирают по 3–5 образцов в неделю.								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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Азербайджан

Численность населения: 9 868 447

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Клиническая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		
Периодичность отчетности	В течение всего года.				В течение всего года.				
Охват населения (%)	20,0%				2,9%		23,0%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика, поликлиника.				Инфекционное отделение стационара, пульмонологическое отделение стационара.		Данные отсутствуют.		
Число медицинских учреждений/больниц	16 учреждений.				2 больницы.		18 учреждений.		
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.				ВОЗ, <2011 г.				
Описание определения национального случая									

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Год введения	2009				2009				
Эпидемический порог	Да.				Нет.				
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.				Систематический отбор.				
Стратегия взятия образцов	Образец берут у каждого 3-го пациента. Включены все возрастные группы.				Образец берут у каждого 3-го пациента. Включены все возрастные группы.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Албания

Численность населения: 2 903 700

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.			В течение всего года.	В течение всего года.				В течение всего года.
Охват населения (%)	6,0%			100%	62,0%				38,0%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника.			Общеврачебная 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	2 учреждения.			Все учреждения.	11 больниц.				27 больниц.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.			ECDC, ВОЗ.	ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	2009			1999	2009				2009
Эпидемический порог	Нет.			Да.	Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.			Отбор по принципу удобства.	Все случаи.				Отбор по принципу удобства.
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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Армения

Численность населения: 3 026 048

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.			В течение всего года.	В течение всего года.				В течение всего года.
Охват населения (%)	Данные отсутствуют.			100%	Данные отсутствуют.				Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника.			Общеврачебная практика, поликлиника.	Отделение интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, институт охраны здоровья матерей.				Общеврачебная практика, поликлиника.
Число медицинских учреждений/больниц	5 учреждений.			Все учреждения.	7 больниц.				Все медицинские учреждения.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.			ECDC, ВОЗ.	ВОЗ, 2014 г.				Лабораторно подтвержденный грипп.
Описание определения национального случая	ВОЗ, 2014 г., включая наличие лихорадки в анамнезе в течение последних 10 дней.								
Год введения	2010			1990	2010				2009

Эпидемиологический порог	Нет.			Да.	Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.			Отбор по принципу удобства.	Систематический отбор.				Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	Применяется методика систематического отбора образцов, своя в каждом учреждении. Отбор носит случайный характер, так что представлены все возрастные группы.			Берут и исследуют на грипп небольшое число образцов от пациентов с ОРИ (2 в неделю).	Применяется методика систематического отбора образцов, своя в каждом учреждении. Отбор носит случайный характер, так что представлены все возрастные группы.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Беларусь

Численность населения: 9 481 521

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.				В течение всего года.
Охват населения (%)	5,2%		50,0%		30,0%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Педиатрическая практика, поликлиника.		Общеврачебная 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.				Все учреждения.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ECDC, ВОЗ.		ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.
Описание определения национального случая									
Год введения	2010		2010		2010				2010
Эпидемический порог	Да.		Да.		Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
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 в каждую 2-ю неделю 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 в каждую 2-ю неделю 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 в каждую 2-ю неделю 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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Бельгия

Численность населения: 11 371 928

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клиническая – круглогодично; вирусологическая – недели 40–20.		В течение всего года.		Большинство больниц начинают предоставлять данные при возрастании показателей заболеваемости ГПЗ по результатам обращений к ВОП.				В течение всего года.
Охват населения (%)	1,3%		1,3%		Данные отсутствуют.				Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.		Общеврачебная практика.		Многопрофильные больницы (все отделения).				Многопрофильные больницы (все отделения).
Число медицинских учреждений/больниц	105 учреждений.		105 учреждений.		6 больниц.				117 больниц.
Используемое определение случая	Национальное.		Национальное.		Национальное.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального 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 10 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.				2011–2012.
Эпидемический порог	Да.		Нет.		Нет.				Нет.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства				Все случаи.				Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	Еженедельно – первые 2 пациента с ГПЗ, обследованные врачом общей практики.		Взятие образцов не проводится.		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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Болгария

Численность населения: 7 097 796

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора			Интегрированная клиническая и вирусологическая.						Вирусологическая.
Периодичность отчетности			В течение всего года.						В течение всего года.
Охват населения (%)			5,4%						
Тип медицинских учреждений / больниц			Общеврачебные практики.						Общеврачебные практики, поликлиники, отделения реанимации и интенсивной терапии, инфекционные больницы и отделения, педиатрические больницы отделения, пульмонологические отделения, многопрофильные больницы.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц			218 учреждений.						40 больниц.
Используемое определение случая			ECDC, ВОЗ.						ECDC – определения случая ГПЗ и ОРИ.
Описание определения национального случая									
Год введения			2001						1958
Эпидемический порог			Да.						Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов			Отбор по принципу удобства.						

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов			Берут образцы в 10–20 случаях, соответствующих определению случая, от каждого из 28 регионов страны. Взятие образцов осуществляется с охватом всех возрастных групп. Имеющаяся информация: возраст, пол, географические данные, диагноз, дата взятия образца. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы. В стратегию взятия образцов включены все случаи.						По решению врача. Взятие образцов осуществляется с охватом всех возрастных групп. Имеющаяся информация: возраст, пол, географические данные, диагноз, дата взятия образца. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы. В стратегию взятия образцов включены все случаи.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Босния и Герцеговина

Численность населения: 3 802 134

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.		Клиническая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.			
Периодичность отчетности	Недели 40–20.	Недели 40–20.		Недели 40–20.	Недели 40–20.	Недели 40–20.			
Охват населения (%)	В Республике Сербской – 2%; в Федерации Боснии и Герцеговины – менее 1%.	100%		100%		100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Центр первичной медико-санитарной помощи.	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника, отделение экстренной помощи.	Федерация Боснии и Герцеговины – Университетский клинический центр; Республика Сербская – Университетский клинический центр Республики Сербской (ОРИТ, пульмонологическая, педиатрическая и инфекционная клиники).	Университетский клинический центр, многопрофильные больницы (отделения ОРИТ, педиатрии, инфекционные, пульмонологические).			

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	В Федерации Боснии и Герцеговины – 1 учреждение; в Республике Сербской – 1 учреждение (Центр первичной медико-санитарной помощи в Баня-Луке).	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.	Федерация Боснии и Герцеговины – 3 учреждения (2 университетских клинических центров и 1 многопрофильная больница); Республика Сербская – 1 учреждение.	29 больниц и 4 клинических центра (9 больниц и 1 клинический центр в Республике Сербской; 19 больниц и 3 клинических центра в Федерации Боснии и Герцеговины; 1 больница в округе Брчко Боснии и Герцеговины).			
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	ВОЗ, 2011 г.		ECDC, ВОЗ.	ВОЗ, 2014 г.	ВОЗ, 2014 г.			
Описание определения национального случая									
Год введения	2014	2012 (Республика Сербская); 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины и округ Брчко Боснии и Герцеговины).		2012 (Республика Сербская); 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины и округ Брчко Боснии и Герцеговины).	2014	2013 (Республика Сербская); 2009 (Федерация Боснии и Герцеговины и округ Брчко Боснии и Герцеговины).			
Эпидемический порог		Да.		Нет.	Нет.	Нет.			

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.				Все случаи.				
Стратегия взятия образцов	Федерация Боснии и Герцеговины: образцы берут по понедельникам у первых 3 пациентов с ГПЗ, соответствующих определению случая. Включены все возрастные группы. Республика Сербская: еженедельно берут по 2 образца – при первом случае у ребенка и первом случае у взрослого.	Взятие образцов не проводится.		Взятие образцов не проводится.	Федерация Боснии и Герцеговины: образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно), однако в зависимости от наличия и пропускной способности референс-лаборатории. Республика Сербская: берут образцы во всех случаях ТОРИ в соответствующем учреждении (из назначенных отделений).				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Венгрия

Численность населения: 9 821 318

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.								Недели 40–20.
Охват населения (%)	>20%								Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.								
Число медицинских учреждений/больниц	≈1350–1400 учреждений.								Данные отсутствуют.
Используемое определение случая	ECDC.								Четкого определения случая нет.
Описание определения национального случая									
Год введения	2005								

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог	Да.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
Стратегия взятия образцов	В каждом учреждении врачам предлагается еженедельно брать по 2 образца от пациентов с ГПЗ.								Взятие образцов проводится в диагностических целях.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Германия

Численность населения: 80 682 351

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора			Интегрированная клиническая и вирусологическая.						Вирусологическая.
Периодичность отчетности			В течение всего года.						В течение всего года.
Охват населения (%)			>1%						
Тип медицинских учреждений / больниц			Общеврачебная практика, педиатрическая практика.						Общеврачебная практика, педиатрическая практика, больницы, другие лаборатории.
Число медицинских учреждений/больниц			650 учреждений.						
Используемое определение случая			Национальное.						
Описание определения национального случая			Пациенты с фарингитом, бронхитом или пневмонией (с лихорадкой или без повышения температуры тела).						
Год введения			1992						1998

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог			Нет.						Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов			Отбор по принципу удобства						Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов			Еженедельно берут образцы от первых пациентов с ГПЗ (с использованием определения случая, предложенного ECDC) в различных возрастных группах.						Стратегия взятия образцов отсутствует. Вирусологические образцы из различных источников поступают в НЦГ для дальнейшего исследования/характеризации.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Греция

Численность населения: 10 919 459

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.					Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.	
Периодичность отчетности	Недели 40–20.					Недели 40–20.		В течение всего года.	
Охват населения (%)	≈1,5%					100%		100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Центры первичной медико-санитарной помощи, амбулаторные учреждения Национальной организации по предоставлению медицинских услуг (ЕОРУУ), частно-практикующие медицинские работники.					Все ОРИТ.		Все медицинские учреждения страны, включая кабинеты частной практики.	

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	145 учреждений.								
Используемое определение случая	ECDC.					Национальное.		Национальное.	
Описание определения национального случая						Лабораторно подтвержденный грипп.		Лабораторно подтвержденный грипп.	
Год введения	2004 (пересмотрено в 2014 г.).					2010		2004	
Эпидемический порог	Нет.					Нет.		Нет.	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.					Все случаи.		Все случаи.	
Стратегия взятия образцов	Протокол взятия образцов на 2018–2019 гг.: все возрастные группы, до 5 образцов в неделю, отбор – по решению врача дозорного учреждения.								

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Грузия

Численность населения: 3 727 000

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.				В течение всего года.				В течение всего года.
Охват населения (%)	1,7%				Данные отсутствуют.				Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника.				Детская больница в Тбилиси и дозорные учреждения в Кутаиси (4 больницы). Включены следующие отделения: реанимация и интенсивная терапия, общетерапевтические, педиатрические, акушерско-гинекологические, инфекционные, респираторная патология, хроническая патология.				Больницы в Батуми, Ахалцихе и Зугдиди (только вирусологический надзор).
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение.				5 больниц.				Данные отсутствуют.

Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.				ПАОЗ/ВОЗ, 2014 г., атипичные случаи ТОРИ.
Описание определения национального случая	Лихорадка на момент обследования $\geq 38^\circ\text{C}$; кашель; начало заболевания в период предшествующих 10 дней.				Лихорадка на момент обследования $\geq 38^\circ\text{C}$; кашель; начало заболевания в период предшествующих 10 дней; требует госпитализации.				
Год введения	2007				2007				2015
Эпидемический порог	Нет.				Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.				Систематический отбор.				
Стратегия взятия образцов	Каждый 3-й пациент с ГПЗ по вторникам и четвергам.				Каждый пациент с ТОРИ по вторникам и четвергам.				Пациенты в ОРИТ и каждый атипичный случай ТОРИ.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Дания

Численность населения: 5 724 456

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.								В течение всего года.
Охват населения (%)	3,0%								100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.								Все.
Число медицинских учреждений/больниц	100 учреждений.								Все больницы, амбулаторные учреждения и ВОП страны.
Используемое определение случая	Национальное.								
Описание определения национального случая	Острое развитие лихорадки, миалгии и респираторной симптоматики.								
Год введения	1994								2010
Эпидемический порог	Да.								Нет.

Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства								Все случаи.
Стратегия взятия образцов	Врачам общей практики предлагается брать мазки у первых 5 принятых пациентов с ГПЗ. Одной трети всех ВОП направляют наборы 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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Израиль

Численность населения: 8 192 463

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Клиническая.								Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.								В течение всего года.
Охват населения (%)	25%								25%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика. Местные амбулатории в составе второй по величине организации медицинского страхования в стране.								Центр оказания высокотехнологической медицинской помощи (третий уровень).
Число медицинских учреждений/больниц	33 амбулаторных учреждений (относится только к лабораторному надзору).								1 больница.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Используемое определение случая	Национальное.								Госпитализированные случаи ОРИ.
Описание определения национального 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								2000
Эпидемический порог	Да.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								Все случаи.
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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Ирландия

Численность населения: 4 713 993

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.							Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.							Недели 40–20.	Недели 40–20.
Охват населения (%)	6,3%							100%	Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.							Все больницы краткосрочного пребывания.	Больницы, ВОП и дома сестринского ухода (за исключением дозорных ВОП).
Число медицинских учреждений/больниц	60 учреждений.							60 государственных и частных больниц краткосрочного пребывания.	Данные отсутствуют.
Используемое определение случая	ECDC.							Лабораторно подтвержденный грипп.	Лабораторно подтвержденный грипп.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	2000							2009 (все возрасты); 2003 (0–14 лет).	2000
Эпидемический порог	Да.							Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства							Все случаи.	Все случаи.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Каждый дозорный ВОП еженедельно берет мазок от одного пациента с ГПЗ. Рекомендуется, чтобы каждый ВОП брал мазок от первого случая ГПЗ в каждую неделю. Для дозорных ВОП, участвующих в исследовании IMOVE: необходимо еженедельно брать мазки максимум у 5 пациентов с ГПЗ <65 лет и у всех пациентов с ГПЗ ≥65 лет. Рекомендуется, чтобы каждый ВОП еженедельно брал мазки у первых пяти пациентов с ГПЗ (<65 лет) в каждую неделю.								Подают сведения о всех случаях.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Исландия

Численность населения: 331 778

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности		В течение всего года.		В течение всего года.				В течение всего года.	В течение всего года.
Охват населения (%)		100%		100%				100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц		Общеврачебная практика, отделение экстренной помощи, учреждение долгосрочного ухода, отдельные частно-практикующие врачи.		Общеврачебная практика, отделение экстренной помощи.				Все медицинские учреждения.	
Число медицинских учреждений/больниц		94 учреждения.		94 учреждения.					
Используемое определение случая		Национальное.		Национальное.				ECDC.	

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая		Коды МКБ-10 – J09, J10 и J11 с подрубриками.		Отдельные коды МКБ-10 для респираторных симптомов и инфекций.					
Год введения		2009		2011				2009	
Эпидемический порог		Да.		Нет.				Нет.	
Методика отбора случаев для взятия образцов									
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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Испания

Численность населения: 46 468 102

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.						Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клинический: недели 40–20. Вирусологический: в течение всего года.						В течение всего года.		Недели 40–20: еженедельная подача сведений. Недели 21–39: ежемесячная подача сведений.
Охват населения (%)	2,5%						52,0%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.						Все отделения, главным образом в государственных многопрофильных больницах.		Лаборатории, главным образом в государственных больницах.
Число медицинских учреждений/больниц	582 учреждения.						100 больниц.		
Используемое определение случая	ECDC.						Лабораторно подтвержденный грипп во всех больничных отделениях.		Подтвержденные случаи гриппа (стандартное определение случая не используется).

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая	На основе определения случая ECDC.						Система основана на подаче сведений о тех лабораторно подтвержденных госпитализированных случаях гриппа во всех отделениях, которые соответствуют принятому в Испании определению тяжелого госпитализированного подтвержденного случая гриппа. Это определение включает ряд критериев тяжести: «любой случай, клинически соответствующий гриппу и характеризующийся по меньшей мере одним из следующих признаков: пневмония,		

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
							септический шок, острый респираторный дистресс-синдром, синдром полиорганной дисфункции, госпитализация в ОРИТ, смертельный исход.		
Год введения	1996						2009		1996
Эпидемический порог	Да.						Нет.		Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства						Все случаи.		Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	Образцы берут от первых 2 пациентов, обращающихся в дозорное учреждение в течение недели. Включены все возрастные группы, и процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы.						Образцы берут от госпитализированных пациентов с признаками тяжелого гриппоподобного заболевания (пневмония / септический шок / ОРДС / синдром множественной органной дисфункции, госпитализация в ОРИТ или смертельный исход).		

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Италия

Численность населения: 60 592 600

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.					Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клинический: недели 42–17; вирусологический – недели 46–17.							Недели 42–17.	Недели 46–17.
Охват населения (%)	2,0%							100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика, больницы.					Больницы.	Больницы.
Число медицинских учреждений/больниц	900 учреждений.							417	1000
Используемое определение случая	ECDC.		Стандартное определение случая не используется.					Национальное.	Данные отсутствуют.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального 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.	
Год введения	1999		1999					2009	2009
Эпидемический порог	Да.		Нет.					Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.							Все случаи.	
Стратегия взятия образцов	Протокол предусматривает взятие 2 мазков в неделю в каждой возрастной группе (0–4; 5–14; 15–64; 65+) без различий между началом и пиком сезона.							Необходимо подавать сведения о всех пациентах с подтвержденным гриппом, госпитализированных в ОРИТ и/или находящихся на ЭКМО с симптомами ТОРИ и ОРДС.	Данные отсутствуют.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Казахстан

Численность населения: 17 855 384

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая			Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая				
Периодичность отчетности	В течение года			С 40-й недели по 20-ю неделю	В течение года				
Охват населения (%)	8,8%			100%					
Тип медицинских учреждений / больниц	Детская поликлиника, поликлиника для взрослых			Педиатрическая практика, поликлиника, инфекционная больница, государственная больница, пульмонологическое отделение	Больничные отделения: общетерапевтическое, педиатрическое, пульмонологическое, инфекционное				
Число медицинских учреждений/больниц	30 учреждений				27 больниц				
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.				ВОЗ, 2014 г.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	2008				2008				
Эпидемический порог	Нет			Да	Нет				
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор			Отбор по принципу удобства	Систематический отбор				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Образцы берут еженедельно от пациентов в возрасте старше 1 года, обратившихся в дозорные поликлиники и соответствующих стандартному определению случая ГПЗ, с длительностью заболевания не более 72 часов, из расчета не менее 3 и не более 5 пациентов от каждой возрастной группы: 1-4, 5-14, 15-29, 30-64, 65 и старше			Ежемесячно, не менее чем у 10 пациентов с ОРВИ, гриппом, с ярко выраженными 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 от начала заболевания). Берут мазки не более чем от 1 пациента ежедневно из каждой возрастной группы: 1-4, 5-14 в детских стационарах и 15-29, 30-64, 65 и старше - в стационарах для взрослых. За неделю число обследованных составляет не менее 3 из каждой возрастной группы (итого общее число по всем возрастным группам населения за неделю – не менее 15)				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Кипр

Численность населения: 843 165

Уровень дохода страны: высокий

Данные в таблице по состоянию на 2017 г.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.					Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.		Недели 40–20.					Недели 40–20.	Недели 40–20.
Охват населения (%)								90,0%	>80%.
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.	Государственные больницы и центры общественного здравоохранения.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	Клинический надзор – 55 учреждений; вирусологический – 10 врачей системы общественного здравоохранения берут образцы для диагностики гриппа.		55 учреждений.					9 больниц.	
Используемое определение случая	Национальное.		Национальное.						
Описание определения национального 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.					Нет.	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Еженедельно берут по 5–7 образцов в каждом учреждении.								

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Кыргызстан

Численность населения: 6 033 769

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Клиническая	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Вирусологическая		Клиническая.
Периодичность отчетности	Еженедельно в течение всего года.			Еженедельно в течение всего года.	Еженедельно в течение всего года.		Еженедельно в течение всего года.		Еженедельно в течение всего года.
Охват населения (%)	Данные отсутствуют.			100%	Данные отсутствуют.				
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиники.			Поликлиники и больницы.	Больницы.		Проводится на основе ПЦР в Национальной вирусологической лаборатории и в 3 вирусологических лабораториях Центров профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора (в гг. Ош, Бишкек и в Ыссык-Атинском районе).		

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	4 учреждений.			Все организации здравоохранения республики, кроме частных.	5 больниц.		На данный момент проводится подтверждение в 4 вирусологических лабораториях.		
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.			Национальное	ВОЗ, 2014 г.				
Описание определения национального случая	Стандартное определение случая гриппоподобного заболевания (ГПЗ): острое респираторное заболевание, возникшее в течение 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. 		Случай гриппа, подтвержденный одним из методов лабораторной диагностики, рекомендуемый для диагностики гриппа в стране.		
Год введения	2016			2009	2009		2005		

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемиологический порог	Нет.			Да	нет.		Нет		Да.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.				Отбор по принципу удобства.				
Стратегия взятия образцов	Первые обратившиеся пациенты, старше 1 года, соответствующие стандартному определению случая ГПЗ, не менее 3 пациентов из каждой возрастной группы в течение недели, с продолжительностью заболевания не более 7 дней от начала болезни.			Взятие образцов не проводится.	Первые обратившиеся пациенты, старше 1 года, соответствующие стандартному определению случая ТОРИ, не менее 3 пациентов из каждой возрастной группы в течение недели, с продолжительностью заболевания не более 7 дней от начала болезни.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Латвия

Численность населения: 1 955 742

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.		Недели 40–20.		Недели 40–20.				В течение всего года.
Охват населения (%)	5,7%		5,7%						
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		9 региональных больниц и 2 больницы в столице страны.				Все типы больниц и амбулаторных учреждений.
Число медицинских учреждений/больниц	70 учреждений.		70 учреждений.		11 больниц.				
Используемое определение случая	ECDC.		ECDC, ВОЗ.		Национальное.				
Описание определения национального случая					По МКБ-10: грипп и пневмония гриппозного происхождения.				
Год введения	1995		1995		2006				
Эпидемический порог	Да.		Да.		Нет.				Нет.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.				Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	Взятие образцов в случаях ГПЗ осуществляется предпочтительно в дозорных учреждениях общеврачебной практики от пациентов во всех возрастных группах. В течение сезона 2017–2018 гг. было взято более 100 образцов, преимущественно врачами общей практики в Риге.		Образцы берут в единичных случаях, удовлетворяющих критериям стандартного определения ОРИ.						Образцы берут при всех случаях госпитализации в связи с тяжелым течением ГПЗ (ежедневно, круглосуточно).

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Литва

Численность населения: 2 850 030

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.						Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.						В течение всего года.
Охват населения (%)	2,8%		2,8%						
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.		Общеврачебная практика.						
Число медицинских учреждений/больниц	94 учреждения.		94 учреждения.						
Используемое определение случая	ECDC.		Стандартное определение случая не используется.						
Описание определения национального случая									

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Год введения	2004		2012						
Эпидемический порог	Да.		Да.						
Методика отбора случаев для взятия образцов	Все случаи.		Отбор по принципу удобства.						
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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Люксембург

Численность населения: 576 243

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.						Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.		Недели 40–20.						Недели 40–20.
Охват населения (%)	3,0%		3,0%						Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.						ВОП, педиатры, пульмонолог, неонатолог.
Число медицинских учреждений/больниц	15 учреждений.		15 учреждений.						4 учреждения/больницы.
Используемое определение случая	ECDC.		ECDC, ВОЗ.						
Описание определения национального случая	Респираторные симптомы на фоне острого развития лихорадки >38,0 °C, а также миалгия.								

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Год введения	2003		2003						
Эпидемический порог	Да.		Нет.						Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Все случаи.								Все случаи.
Стратегия взятия образцов	В принципе, образцы берут от всех пациентов.		Взятие образцов не проводится.						

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Мальта

Численность населения: 419 615

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.								Недели 36–20.
Охват населения (%)	25,0%								100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.								Государственная больница.
Число медицинских учреждений/больниц	9 учреждений.								1 больница.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.								ВОЗ, 2014 г.
Описание определения национального случая									
Год введения	2003								2009

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог	Нет.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Нидерланды

Численность населения: 16 979 729

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.
Охват населения (%)	0,8%		1) Синдромный эпиднадзор за ОРИ – 8% 2) Вирусологический надзор за ОРИ – 0,8%		6,0%		3,0%		
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.		1) Синдром ОРИ – общеврачебная практика. 2) Вирусология ОРИ – общеврачебная практика; та же сеть, что для дозорного эпиднадзора за ГПЗ.		Многопрофильная больница, Университетский клинический центр.		Многопрофильная больница.		Вирусологические диагностические лаборатории; преимущественно на базе больниц.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	40 учреждений.		1) 340 учреждений. 2) 40 учреждений.		2 больницы.		1 больница.		1) 18 лабораторий. 2) 19 лабораторий (11 совпадают с (1)).
Используемое определение случая	Национальное.		Национальное.		Национальное.		Национальное.		1) Не более 5–6 положительных образцов на вирус гриппа в неделю от каждой лаборатории; случайный отбор и особые случаи. 2) Все лабораторные подтверждения диагнозов гриппа и РСВ-инфекции.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального 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 ICPC – R74, R75, R77, R78, R80, R81. 2) Любые другие ОРИ, помимо ГПЗ (коды ICPC – R74, R77, R78, R80, R81).		Пациент с ТОРИ при наличии следующих признаков: * не менее одного из следующих общих симптомов: лихорадка или субфебрильная температура, недомогание, головная боль или миалгия или ухудшение общего состояния (слабость или потеря веса или отказ от пищи или спутанность сознания или головокружение), а также * не менее одного респираторного симптома (кашель, боль в горле или одышка) при поступлении в стационар, а также		Определение случая гриппа: пациент, госпитализированный с ТОРИ, с положительным результатом исследования респираторного образца на грипп. Определение случая ТОРИ: * не менее одного из следующих общих симптомов: лихорадка или субфебрильная температура, недомогание, головная боль или миалгия или ухудшение общего состояния (слабость или потеря веса или отказ от пищи или спутанность сознания или головокружение), а также		На основе направлений от врачей, конкретного описания случая не имеется.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
					* симптомы появились (или четко обострились, при хроническом заболевании) не позднее, чем за 7 дней до госпитализации.		* не менее одного респираторного симптома (кашель, боль в горле или одышка) при поступлении в стационар, а также * симптомы появились (или четко обострились, при хроническом заболевании) не позднее, чем за 7 дней до госпитализации.		
Год введения	1970; тестирование образцов введено в практику в 1994 г.		1) 2015 2) 1994		2015		2015		1) 1948 2) 1964
Эпидемический порог	Да.		Нет.		Нет.		Нет.		Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства		Отбор по принципу удобства				Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Первые два пациента с ГПЗ 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. Предпочтительно взять образец хотя бы у одного ребенка младше 10 лет.		1) Образцы не собирают, только синдромный эпиднадзор. 2) См. эпиднадзор за ГПЗ.		Стратегия взятия образцов отсутствует.		Все пациенты с ТОРИ в возрасте 65 лет или старше в течение сезона гриппа.		На основе диагностических направлений от врачей, национальная стратегия взятия образцов отсутствует.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Норвегия

Численность населения: 5 271 958

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Вирусологическая.	Клиническая.		Клиническая.			Вирусологическая.		Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.	Недели 40–20.		В течение всего года.			Недели 40–20.		В течение всего года.
Охват населения (%)	3,0%	99,0%		99,0%			60,0%		100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебные практики, отделения экстренной помощи в учреждениях первичного звена.	Общеврачебные практики, отделения экстренной помощи в учреждениях первичного звена.		Общеврачебные практики, отделения экстренной помощи в учреждениях первичного звена. Лабораторно подтвержденные случаи ТОРИ: лаборатории в региональных больницах и университетских клиниках.			Лаборатории в региональных больницах и университетских клиниках. Медицинские микробиологические лаборатории, выполняющие диагностические исследования на вирус гриппа.		Медицинские микробиологические лаборатории, выполняющие диагностические исследования на вирус гриппа.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	70 учреждений.	5750 учреждений.		5750 учреждений.			9 больниц.		17 лабораторий.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.	Национальное.		Национальное.			Национальное.		Национальное.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**	
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп			
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной		
Описание определения национального случая		<p>Диагностический код по ICD-2 – "R80 грипп", где случай ГПЗ определяется следующим образом: 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; 		<p>Диагностические коды по ICD-2: «R05 кашель», «R74 острая инфекция верхних дыхательных путей», «R78 острый бронхит/бронхиолит» и «R83 респираторная инфекция, не обозначенная в других рубриках». R05 включает влажный и сухой кашель. R74 включает острый ринит, фарингит, «простуду», назофарингит, инфекции верхних дыхательных путей. R78 включает следующие диагнозы: острая инфекция нижних дыхательных путей, не обозначенная в других рубриках;</p>				<p>Госпитализированные и лабораторно подтвержденные случаи гриппа. Имеются также соответствующие данные по лабораторно обследованным амбулаторным пациентам.</p>		Лабораторно подтвержденный грипп.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
		– недомогание и слабость; – случаи гриппа среди населения; – текущая эпидемия гриппа; – лабораторно подтвержденный грипп.		бронхит, не обозначенный в других рубриках; ларинготрахеобронхит; респираторная инфекция, не обозначенная в других рубриках; трахеобронхит. R83 респираторная инфекция, не обозначенная в других рубриках, включает следующие диагнозы: дифтерия; эмпиема; эпиглоттит; хронический фарингит; хронический назофарингит; хронический ринит, не обозначенный в других рубриках; грибковая респираторная инфекция, абсцесс легкого, протозойная инфекция (без пневмонии).					

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Год введения	Система лабораторного надзора была внедрена в практику в 1979 г.	2014 г.; 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			2014		1982
Эпидемический порог		Да.					Нет.		Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.						Все случаи.		Все случаи.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	В составе добровольной сети учреждений дозорного эпиднадзора за гриппом, координируемой на уровне НЦГ, действуют 70 общеврачебных практик и отделений экстренной первичной помощи. Они в течение всего года направляют образцы от пациентов с ГПЗ согласно определению случая ВОЗ, 2014 г.			Взятие образцов не проводится.			Медицинские микробиологические лаборатории, проводящие диагностические исследования на вирус гриппа, представляют отчеты обо всех случаях обнаружения вирусов, в разбивке по типам (А и В), а также по возрастным группам (0–4, 5–15, 15–24, 25–59, >60) и месту оказания помощи (амбулаторные/госпитализированные).		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,

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
	Включены все возрастные группы, однако существует определенная погрешность вследствие более точного учета пациентов работоспособного возраста.								каждая вплоть до 5 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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Польша

Численность населения: 38 426 809

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.								В течение всего года.
Охват населения (%)	3,0%								100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебные практики.								Общеврачебные практики, больницы.
Число медицинских учреждений/больниц	536 учреждений.								
Используемое определение случая	ECDC.								ECDC.
Описание определения национального случая									
Год введения	2004								1951

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемиологический порог	Нет.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	Рекомендовано брать образцы 7 дней в неделю (по возрастным группам и дозорным учреждениям). Процедура взятия образцов одинакова в течение 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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Португалия

Численность населения: 10 304 434

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.						Вирусологическая.		Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клинические данные – круглогодично; вирусологические – недели 40–20.								
Охват населения (%)	2,1%								Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.						ОРИТ/больницы.		Больницы, отделения экстренной помощи.
Число медицинских учреждений/больниц	125 учреждений.						33 ОРИТ / 24 больницы.		100 отделений экстренной помощи, 19 больниц (лабораторная сеть).
Используемое определение случая	ECDC.						Национальное.		ECDC.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая							Госпитализированные случаи подтвержденного гриппа.		
Год введения	1989						2011–2012		1989 – отделения экстренной помощи. 2009 – больницы (лабораторная сеть).
Эпидемический порог	Да.						Нет.		Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
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. 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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Республика Молдова

Численность населения: 3 553 056

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.				Недели 40–20.
Охват населения (%)	11,0%		11,0%		43,0%				57,0%
Тип медицинских учреждений / больниц	Медицинские центры.		Медицинские центры.		Отделение реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, инфекционное, пульмонологическое, хронической патологии.				Отделение реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтическое, педиатрическое, инфекционное, пульмонологическое, хронической патологии, медицинские центры.
Число медицинских учреждений/больниц	10 учреждений.		10 учреждений.		17 больниц.				492 учреждения.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ECDC, ВОЗ.		ВОЗ, 2014 г.				ГПЗ – ВОЗ, 2014 г.; ОРИ – ECDC/ВОЗ; ТОРИ – ВОЗ, 2014 г.
Описание определения национального случая									
Год введения	2017		2017		2017				2017

Эпидемический порог	Нет.		Да.		Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства		Отбор по принципу удобства		Отбор по принципу удобства				
Стратегия взятия образцов	В период с недели 40 до недели 20 берут по 12 мазков еженедельно у первых пациентов, отвечающих определению случая ГПЗ/ОРИ. Вне этого периода мазки берут при возникновении соответствующих случаев.		В период с недели 40 до недели 20 берут по 12 мазков еженедельно у первых пациентов, отвечающих определению случая ГПЗ/ОРИ. Вне этого периода мазки берут при возникновении соответствующих случаев.		В период с недели 40 до недели 20 берут по 20 мазков еженедельно у первых пациентов, отвечающих определению случая ТОРИ/ГПЗ. Вне этого периода мазки берут при возникновении соответствующих случаев.				В недозорных учреждениях берут образцы в более тяжелых случаях ГПЗ и ТОРИ.

Дополнительные сведения о системах эпиднадзора за гриппом и описание определений случая, предложенных ВОЗ и ECDC, – см. Примечания.

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Российская Федерация

Численность населения: 143 439 832

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая	Клиническая			
Периодичность отчетности	В течение всего года	В течение всего года	В течение всего года	В течение всего года	В течение всего года	В течение всего года			
Охват населения (%)	Около 17% населения проживает в городах, где расположены дозорные учреждения	35,0%	Около 17% населения проживает в городах, где расположены дозорные учреждения	35,0%	Около 17% населения проживает в городах, где расположены дозорные учреждения	35,0%			Около 35% населения
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиники, инфекционные стационары, многопрофильные больницы (инфекционные отделения)	Поликлиники, инфекционные стационары, многопрофильные больницы (инфекционные отделения)	Поликлиники, инфекционные стационары, многопрофильные больницы (инфекционные отделения)	Поликлиники, инфекционные стационары, многопрофильные больницы (инфекционные отделения)	Инфекционные больницы для взрослых и детей, инфекционные отделения многопрофильных больниц, отделения реанимации и интенсивной терапии	Инфекционные больницы для взрослых и детей, инфекционные отделения многопрофильных больниц, отделения реанимации и интенсивной терапии			Поликлиники, инфекционные стационары, многопрофильные больницы (инфекционные отделения)

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	14 поликлиник	61 город	14 поликлиник	61 город	19 больниц в 10 городах	61 город			58 лабораторий
Используемое определение случая	ВОЗ, 2011 г.	Определение случая не используется	ВОЗ, 2011 г.	Стандартное определение случая не используется	ВОЗ, 2011 г.	Стандартное определение случая не используется			
Описание определения национального случая									
Год введения	2010	2005	2010	1971	2010	?			1971
Эпидемический порог	Нет	Да	Нет	Да	Нет	Нет			Нет
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор	Отбор по принципу удобства	Систематический отбор	Отбор по принципу удобства	Все случаи	Отбор по принципу удобства			Отбор по принципу удобства
Стратегия взятия образцов	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю в среднем по каждому городу; включены все возрастные группы	Отбор по принципу удобства	Среднее число образцов от пациентов с ГПЗ/ОРИ – 29 в неделю в среднем по каждому городу; включены все возрастные группы	Отбор по принципу удобства	Образцы берут от всех пациентов с ТОРИ согласно определению ВОЗ 2011 г.	Отбор по принципу удобства			Еженедельно тестируется на грипп 10–50 образцов в среднем по городу. Точное число определяется эпидемиологической ситуацией

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Румыния

Численность населения: 19 372 734

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.		Недели 46–20.				Недели 40–20.
Охват населения (%)	2,0%		2,0%		19,0%				100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.		Общеврачебная 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.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	192 учреждения.		192 учреждения.		19 больниц.				Около 12 000 общеврачебных практики и 10 000 других медицинских учреждений / больниц.
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ECDC, ВОЗ.		Национальное.				Для ГПЗ: ВОЗ, 2014 г.
Описание определения национального случая	Острое респираторное заболевание со следующими проявлениями: лихорадка $\geq 38^\circ\text{C}$, кашель, начало в течение предшествующих 10 дней в отсутствие другого клинического диагноза.		Острое респираторное заболевание с внезапным развитием и наличием не менее одного из следующих симптомов: кашель, боль в горле, затруднение дыхания, насморк.		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 – ВОЗ, 2014 г.
Год введения	2014		2001		2009				2014
Эпидемический порог	Да.		Да.		Нет.				Нет.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.		Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства				
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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Северная Македония

Численность населения: 2 081 012

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.	Клиническая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.	В течение всего года.	В течение всего года.		Недели 40–20.				Недели 40–20.
Охват населения (%)	2,0%	100%	2,0%						100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебные практики.	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника, инфекционное отделение, все остальные медицинские учреждения первичного, вторичного и третичного уровней системы здравоохранения.	Общеврачебные практики.						

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц	14 учреждений.	Все.	14 учреждений.		5 больниц.				
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ECDC, ВОЗ.		ВОЗ, 2014 г.				Лабораторно подтвержденный грипп.
Описание определения национального случая									
Год введения	2014	1966	2014						
Эпидемический порог	Да.		Нет.						
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства								Отбор по принципу удобства.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	В рамках дозорного эпиднадзора за ГПЗ/ОРИ на сезон 2017–2018 гг. было рекомендовано брать еженедельно по 2 образца от первых пациентов, обратившихся в связи с ГПЗ, в каждом учреждении. В стратегию взятия образцов включены все возрастные группы и все случаи.		Взятие образцов не проводится.						Для сплошного эпиднадзора стратегия взятия образцов отсутствует. По решению врача.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Сербия

Численность населения: 7 131 787

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора		Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности		Недели 40–20.			Недели 40–20.				В течение всего года.
Охват населения (%)		100%			80,0%				
Тип медицинских учреждений / больниц		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.			Отделения реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, инфекционные, пульмонологические.				
Число медицинских учреждений/больниц		158 учреждений.			10 больниц.				
Используемое определение случая		ВОЗ, 2011 г.			ВОЗ, 2011 г.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения		2006			2009				
Эпидемический порог		Да.			Нет.				
Методика отбора случаев для взятия образцов		Отбор по принципу удобства.			Отбор по принципу удобства.				
Стратегия взятия образцов		Образцы от пациентов с ГПЗ берут преимущественно в первые 4 дня недели. Включены все возрастные группы.			Образцы от пациентов с ТОРИ в дозорных учреждениях берут преимущественно в первые 4 дня недели. Включены все возрастные группы.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Словакия

Численность населения: 5 429 418

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора		Клиническая.		Клиническая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Вирусологическая.
Периодичность отчетности		В течение всего года.		В течение всего года.		В течение всего года.			В течение всего года.
Охват населения (%)		100%		100%		100%			53,2%
Тип медицинских учреждений / больниц		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Отделение реанимации и интенсивной терапии.			Общеврачебная практика, педиатрическая практика, больницы.
Число медицинских учреждений/больниц		88 учреждений.		88 учреждений.		74 больницы.			3635 учреждений.
Используемое определение случая		ECDC.		ECDC, ВОЗ.		ВОЗ, 2014 г.			ECDC; ВОЗ; ВОЗ, 2014 г.
Описание определения национального случая									
Год введения		2002		2002		2009			2002

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог		Да.		Да.		Нет.			
Методика отбора случаев для взятия образцов		Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.		Все случаи.			
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.			По решению врача. В стратегию взятия образцов включены все случаи.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Словения

Численность населения: 2 064 241

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.						Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.						В течение всего года.
Охват населения (%)	4,0%		4,0%						100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, школьные врачи.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика, 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) берут у госпитализированных пациентов с ОРИ.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	1999		1999						
Эпидемический порог	Нет.		Нет.						Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
Стратегия взятия образцов	Мазки берут в случаях ГПЗ. Рекомендуется более активно проводить взятие образцов в начале сезона. Число образцов не ограничено.		Взятие образцов не проводится.						

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

Численность населения: 65 111 143

Уровень дохода страны: высокий

Англия

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.							Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.							Недели 40–20.	Недели 40–20.
Охват населения (%)	1,7%							100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.							Отделения реанимации и интенсивной терапии.	РНЕ, NHS и частные микробиологические лаборатории.
Число медицинских учреждений/больниц	190 общеврачебных практик.							150 больниц.	>200 лабораторий.
Используемое определение случая	Национальное.								

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального 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.							Лабораторно подтвержденный грипп у пациентов в ОРИТ (симптомы: 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.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.							Все случаи.	Отбор по принципу удобства.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	В начале сезона еженедельно берут мазки у 2–3 пациентов. На пике сезона – не более чем у 20 пациентов еженедельно.							Образцы необходимо брать у всех пациентов.	

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Северная Ирландия

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Вирусологическая.	Клиническая.						Вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.	В течение всего года.						В течение всего года для сплошного эпиднадзора (данные направляют в TESSy); недели 40–20 для эпиднадзора на базе ОРИТ.	В течение всего года.
Охват населения (%)	11,6%	98,0%						100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.	Общеврачебная практика.						Все больницы для сплошного эпиднадзора; все отделения ОРИТ для эпиднадзора на базе ОРИТ.	Все учреждения.
Число медицинских учреждений/больниц	37 учреждений.	325 учреждений.						Все больницы.	Все учреждения.
Используемое определение случая	Национальное.	Национальное.						Лабораторно подтвержденный грипп.	Лабораторно подтвержденный грипп.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая	Острое респираторное заболевание с существенным нарушением общего самочувствия, высокой лихорадкой и миалгией.	Все случаи с симптоматикой, соответствующей клиническому «гриппоподобному заболеванию» или острому респираторному заболеванию (коды РИДА), ежедневно автоматически извлекаются из учетных данных в общеврачебных практиках.							
Год введения	2001	2009						2011	2011
Эпидемический порог	Нет.	Да.						Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.	Все случаи.						Все случаи.	Все случаи.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	В 2018 г.: до 5 пациентов, соответствующих определению случая, в каждую неделю. Взятие мазка необходимо осуществлять независимо от статуса вакцинации, в течение 7 дней после появления симптомов.	Взятие образцов для вирусологического исследования не проводится.						Образцы необходимо брать от всех пациентов.	Образцы необходимо брать от всех пациентов.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Уэльс

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.	Вирусологическая.					Вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.						В течение всего года.
Охват населения (%)	11,8%	100%	11,8%					100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.	Общеврачебная практика.	Общеврачебная практика.					Все отделения.	Больницы; недозорные общеврачебные практики.
Число медицинских учреждений/больниц	42 учреждения.	420 учреждений.	42 учреждения.					19 больниц.	19 больниц и отдельные недозорные общеврачебные практики.
Используемое определение случая	Национальное.	Национальное.	Национальное.					Лабораторно подтвержденный грипп у пациентов с респираторной симптоматикой.	Лабораторно подтвержденный грипп у пациентов с респираторной симптоматикой.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая	Диагноз ГПЗ, поставленный врачом общей практики.	Диагноз ГПЗ, поставленный врачом общей практики.	ГПЗ, диагностированное врачом общей практики (определение случая ГПЗ, предложенное ECDC, используется в качестве руководства)						
Год введения	1987	2009	1987					2005	2005
Эпидемический порог	Да.	Нет.	Нет.					Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Все случаи.		Все случаи.					Все случаи.	Все случаи.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Дозорным врачам общей практики предлагается брать мазки у всех пациентов с диагнозом ГПЗ (в период пика эпидемии взятие образцов может быть ограничено первыми 5 диагностированным и случаями в каждую неделю в каждом учреждении).	Все пациенты с клиническим диагнозом ГПЗ.	ВОП дозорных учреждений предлагается брать мазки у всех пациентов с диагнозом ОРИ (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 подтвержденные случаи гриппа среди госпитализированных пациентов (с крайне небольшой долей пациентов недозорных ВОП), которым назначены респираторные скрининг-тесты.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Шотландия

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.		Клиническая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.	В течение всего года.		В течение всего года.				Недели 40–20.	В течение всего года.
Охват населения (%)	6,6%	100%		100%				100%	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.	Общеврачебная практика.		Общеврачебная практика.				Все больницы, имеющие возможности для вмешательств интенсивной терапии и реанимации (3-й уровень помощи).	Все больничные отделения.
Число медицинских учреждений/больниц	Вирусологический надзор – 27 учреждений.	947 учреждений.		947 учреждений.				≈30 ОРИТ.	274 больницы.
Используемое определение случая	Национальное.	Национальное.		Национальное.				Национальное.	Национальное.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая	На основе клинического заключения врача общей практики, однако рекомендуемое определение случая ГПЗ следующее: 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 в течение предшествующих 7 дней. «Острое заболевание» – с внезапным появлением симптомов.	Агрегированные автоматизированные выборки из данных врачей общей практики по обращениям с ГПЗ и ОРИ на основе кодов READ. Определения случаев ГПЗ и ОРИ формулируются на основе клинических суждений.		Агрегированные автоматизированные выборки из данных врачей общей практики по обращениям с ГПЗ и ОРИ на основе кодов READ. Определения случаев ГПЗ и ОРИ формулируются на основе клинических суждений.				Лабораторно подтвержденные случаи гриппа в отделениях реанимации и интенсивной терапии.	По решению медицинского специалиста на основании клинических критериев.
Год введения	2000	2009		2009				2009	2009

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог	Нет.	Да.		Да.				Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.							Все случаи.	Все случаи.
Стратегия взятия образцов	В начале сезона: по 1 образцу в неделю от пациентов, обращающихся в течение 7 дней после возникновения симптомов. В период циркуляции вирусов гриппа: до 3 первых пациентов еженедельно, обращающихся в течение 7 дней после возникновения симптомов, со следующим распределением по возрастным группам: 1 мазок у детей <15 лет; 1 – у лиц в возрасте от 15 до 64 лет, 1 – у лиц в возрасте 65 лет и старше.	Взятие образцов не проводится.		Взятие образцов не проводится.					

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Таджикистан

Численность населения: 8 640 714

Уровень дохода страны: низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Клиническая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				
Периодичность отчетности	Недели 40–20.	Недели 40–20.	Недели 40–20.	Недели 40–20.	Недели 40–20.				
Охват населения (%)		100%		100%	10,3%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Центр здоровья.	Центры здоровья (ПМСП) и больницы.		Центры здоровья (ПМСП) и больницы.	Больница.				
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение.	3085 учреждений.		3085 учреждений.	1 больница.				
Используемое определение случая		Национальное.		Национальное.	ВОЗ, 2014 г.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального 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		2016		2016				
Эпидемический порог	Нет.	Нет.	Нет.	Нет.	Нет.				
Методика отбора случаев для взятия образцов					Систематический отбор.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов		Стратегия взятия образцов отсутствует.		Стратегия взятия образцов отсутствует.	Все пациенты, соответствующие определению случая ТОРИ (ВОЗ, 2014 г.), поступающие в стационар через приемное отделение в понедельник, вторник и среду. Образцы берут у пациентов во всех возрастных группах. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы. В стратегию взятия образцов включены все случаи.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Туркменистан

Численность населения: 5 438 670

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.
Периодичность отчетности	Круглый год.			Круглый год.	Круглый год .			Круглый год .	Круглый год .
Охват населения (%)				100%	Данные отсутствуют.			100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Поликлиника.			Поликлиники и больницы.	Больница.			Поликлиники и больницы.	
Число медицинских учреждений/больниц	1 учреждение			Все .	1 больница.			Все.	
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.			Национальное	ВОЗ, 2011 г.			Национальное .	

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**	
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп			
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной		
Описание определения национального 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 °С и выше (по результатам измерения), кашель. 			ОРИ - острая респираторная инфекция, характеризующаяся острым началом болезни, а также наличием по крайней мере одного из следующих четырех респираторных расстройств: <ul style="list-style-type: none"> кашель; боль в горле (фарингит); одышка; насморк; а также клиническое заключение о том, что заболевание обусловлено инфекцией; наличие или отсутствие повышения температуры тела. ОРИ включает заболевания код J00-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: нарушение частоты и глубины дыхания, вызванное нехваткой воздуха, не связанной с заложенностью носа или с другими видами обструкции верхних дыхательных путей, а также с другими механическими причинами затруднения дыхания;				Случай гриппа - это случай, подтвержденный одним из методов лабораторной диагностики, рекомендуемых для диагностики гриппа в стране.	

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
					<p>- тяжелое течение острого респираторного заболевания может означать новое заболевание, которое развилось на фоне основного патологического состояния или отягощение основного патологического состояния;</p> <p>- ТОРИ не является эквивалентом классической пневмонии и не всегда проявляется в виде пневмонии. Многие тяжелые респираторные нарушения могут быть обусловлены, например, обострением хронической болезни легких или сердца и не обладают признаками пневмонии..</p>				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Год введения	2016			2009	2016			2009	
Эпидемический порог	нет.			Нет	нет.			нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.			Отбор по принципу удобства	Систематический отбор.			Отбор по принципу удобства.	Отбор по принципу удобства.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	У первых двух пациентов, направленных от каждого ответственного семейного врача производится забор 2 проб мазка из зева (согласно методике отбора проб, описанной в Приложении 5), одна из которых используется для проведения экспресс-диагностики на месте, а вторую, с соблюдением правил холодовой цепи, направляют для проведения ПЦР исследования в Вирусологическую референс-лабораторию Центра общественного здоровья и питания.				У пациентов, которые зарегистрированы с 08:00 утра вторника до 08:00 среды и имеют три положительных индикатора, с продолжительностью заболевания не более 7 дней. Число образцов не должно превышать 10 за сутки.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
	У последующих пациентов, направленных от ответственных семейных врачей, производится забор 1 пробы мазка из зева для проведения тестирования с использованием экспресс-методов на месте.								

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Турция

Численность населения: 79 277 962

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.				Недели 40–20.				Недели 40–20.
Охват населения (%)	1,0%				Данные отсутствуют.				Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Центры семейных врачей.				Отделения реанимации и интенсивной терапии, общетерапевтические, педиатрические, инфекционные, пульмонологические.				Все больницы.
Число медицинских учреждений/больниц	220 учреждений.				10 больниц.				Число медицинских учреждений непостоянно. Образцы могут поступать из любой больницы в стране.
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.				ВОЗ, 2014 г.				ВОЗ, 2014 г.

Описание определения национального случая					ВОЗ, 2014 г.; определения случаев для конкретных возрастных групп.				
Год введения	2004				2016				2004
Эпидемический порог	Нет.				Нет.				Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.				Все случаи.				
Стратегия взятия образцов	Еженедельно (до пятницы) не менее одного произвольно взятого образца, соответствующего определению случая ГПЗ, включая все возрастные группы; от 220 семейных врачей.				Образцы берут от всех пациентов, соответствующих определению случая ТОРИ, все возрастные группы, в 10 больницах.				Стратегия взятия образцов отсутствует.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Узбекистан

Численность населения: 30 300 446

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая		Клиническая		Интегрированная клиническая и вирусологическая				
Периодичность отчетности	с 40 недели текущего года по 20 неделю следующего года		с 40 недели текущего года по 20 неделю следующего года		с 40 недели текущего года по 20 неделю следующего года				
Охват населения (%)	0,16% населения страны		0,16% населения страны		0,03% населения страны				
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.		ВОЗ, 2014 г.		ВОЗ, 2014 г.				

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая									
Год введения	2016		2016		2016				
Эпидемический порог	Нет		Нет						
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор				Систематический отбор				
Стратегия взятия образцов	Назначены 5 врачей, каждый из которых в первый день недели берет мазок у одного пациента, соответствующего определению случая ГПЗ				Мазок берут у всех больных, госпитализированных в первый день недели и соответствующих определению случая ТОРИ				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Украина

Численность населения: 44 624 373

Уровень дохода страны: средне-низкий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Клиническая.	Клиническая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				
Периодичность отчетности	В течение всего года.		В течение всего года.	Недели 40–20.	В течение всего года.				
Охват населения (%)	0,1%		0,1%	100%	6,5%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Первичная медико-санитарная помощь.		Первичная медико-санитарная помощь.	Первичная медико-санитарная помощь.	Отделение реанимации и интенсивной терапии, педиатрическое, инфекционное, пульмонологическое.				
Число медицинских учреждений/больниц	7 учреждений.		7 учреждений.	Все учреждения.	10 больниц.				
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.		ECDC, ВОЗ.	Стандартное определение случая не используется.	ВОЗ, 2011 г.				
Описание определения национального случая					Используется определение случая ВОЗ, 2011 г.				
Год введения	2018		2018		2007				

Эпидемиологический порог	Нет.		Нет.	Да.	Нет.				
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.				Систематический отбор.				
Стратегия взятия образцов	Каждый врач, участвующий в системе дозорного эпиднадзора, в течение отчетной недели берет образцы у первых 2 пациентов, отвечающих определению случая. В контингенты для взятия образцов включены все возрастные группы. В стратегию взятия образцов включены все пациенты. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы.			Взятие образцов осуществляется без применения специальной стратегии. Образцы берут по решению врача.	По 6 образцов в неделю в каждом учреждении в период с 40-й по 20-ю неделю; по 3 образца в неделю в каждом учреждении – в период с 21-й по 39-ю неделю. Образцы следует брать во всех тяжелых случаях.				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Финляндия

Численность населения: 5 523 904

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.					Вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клинический – круглогодично; вирусологический – недели 40–20.		Клинический – круглогодично; вирусологический – недели 40–20.					Клинический – круглогодично; вирусологический – недели 40–20.	Клинический – круглогодично; вирусологический – недели 40–20.
Охват населения (%)	50,0%		50,0%					Неизвестен. Включены все ОРИТ в Финляндии; взятие образцов проводится на дозорной основе.	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.		Общеврачебная практика.					Отделение реанимации и интенсивной терапии.	Все больницы и амбулаторные учреждения.
Число медицинских учреждений/больниц	Клинические сведения – 160 учреждений; вирусологические данные – 25 учреждений.		Клинические сведения – 160 учреждений; вирусологические данные – 25 учреждений.					13 отделений реанимации и интенсивной терапии.	Все больницы и амбулаторные учреждения.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Используемое определение случая	ECDC.		ECDC, ВОЗ.					Пациенты с ОРИ, поступившие в отделение реанимации и интенсивной терапии.	Стандартное определение случая не используется.
Описание определения национального случая									
Год введения	2013		2013					2014	1995
Эпидемический порог	Нет.		Нет.					Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.					Отбор по принципу удобства.	Отбор по принципу удобства.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов	Собирают до 5 образцов в неделю.		Собирают до 5 образцов в неделю.					Определяется на клинической основе. Всем ОРИТ 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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Франция

Численность населения: 64 668 129

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.							Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–17.							Недели 45–15.	Недели 40–17.
Охват населения (%)	0,7%							≈100%	
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика.							Отделение реанимации и интенсивной терапии.	Многопрофильные больницы.
Число медицинских учреждений/больниц	Клинические данные – 458 учреждений; вирусологические – 299 учреждений.							204 больницы.	44 больницы.
Используемое определение случая	Национальное.							Лабораторно подтвержденный или клинический диагноз гриппа.	Стандартное определение случая не используется.

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Описание определения национального случая	Острое развитие лихорадки >39°C при наличии респираторных симптомов и миалгии.								
Год введения	1984							2009	1994
Эпидемический порог	Нет.							Нет.	Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.							Все случаи.	
Стратегия взятия образцов	Первый случай ГПЗ в каждую неделю, вне зависимости от возраста. Процедуры взятия образцов в начале и на пике сезона одинаковы.							Образцы берут практически у всех пациентов.	Стратегия взятия образцов отсутствует. Все образцы, взятые у госпитализированных пациентов в целях диагностики гриппа.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Хорватия

Численность населения: 4 225 001

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора		Интегрированная клиническая и вирусологическая.							
Периодичность отчетности		Недели 40–20.							
Охват населения (%)		100%							
Тип медицинских учреждений / больниц		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.							

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Число медицинских учреждений/больниц		Местные эпидемиологические подразделения (общим числом 21) собирают данные из примерно 2570 медицинских учреждений первичной помощи и направляют их на национальный уровень (в Хорватский институт общественного здравоохранения, СИРН).							
Используемое определение случая		ECDC.							
Описание определения национального случая									
Год введения		1975							
Эпидемический порог		Нет.							
Методика отбора случаев для взятия образцов		Отбор по принципу удобства.							

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Стратегия взятия образцов		Взятие образцов осуществляется по решению врача общей практики 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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Черногория

Численность населения: 626 101

Уровень дохода страны: средне-высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				Интегрированная клиническая и вирусологическая.			
Периодичность отчетности	Недели 40–20.	Недели 40–20.				Недели 40–20.			
Охват населения (%)	Данные отсутствуют.	100%				100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника.				Многопрофильные больницы, Клинический центр Черногории			
Число медицинских учреждений/больниц	4 учреждения.	29 учреждений.				8 больниц.			
Используемое определение случая	ECDC.	ECDC.				ВОЗ, 2011 г.			
Описание определения национального случая									
Год введения	2015–2016 гг.	2009				2016			

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог		Да.				Нет.			
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства					Все случаи.			
Стратегия взятия образцов	Берут образец от первого случая ГПЗ в каждую неделю.					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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Чехия

Численность населения: 10 548 058

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клиническая – круглогодично; вирусологическая – недели 40–20.		Клиническая – круглогодично; вирусологическая – недели 40–20.			В течение всего года.			
Охват населения (%)	≈50%		≈50%			≈100%			
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика.		Общеврачебная практика, педиатрическая практика.			Все ОРИТ.			
Число медицинских учреждений/больниц	3570 учреждений.		3570 учреждений.						
Используемое определение случая	ECDC.		ECDC, ВОЗ.			ВОЗ, 2014 г.			ECDC.
Описание определения национального случая						ВОЗ, 2014 г. (с изменениями относительно необходимости госпитализации в ОРИТ).			
Год введения	2004		1956			2010			1956
Эпидемический порог	Да.		Да.			Нет.			Нет.

Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.			Все случаи.			
Стратегия взятия образцов	Собирают по одному образцу в неделю из учреждений общеврачебной практики (для взрослых) и по одному образцу из педиатрических учреждений по всем регионам в течение сезона гриппа (недели 40–20).		Собирают по одному образцу в неделю из учреждений общеврачебной практики (для взрослых) и по одному образцу из педиатрических учреждений по всем регионам в течение сезона гриппа (недели 40–20).						По запросам из недозорных учреждений.

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Швейцария

Численность населения: 8 379 477

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.								Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Клинический: в течение всего года. Вирусологический: недели 40–16.								В течение всего года.
Охват населения (%)	1,9–2,0%.								100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатр.								Лаборатории.
Число медицинских учреждений/больниц	150–200 учреждений.								<200 лабораторий.
Используемое определение случая	ВОЗ, <2011 г.								Лабораторно подтвержденный грипп.
Описание определения национального случая									
Год введения	1987								1988

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог	Да.								Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
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](#).

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Швеция

Численность населения: 9 851 852

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Вирусологическая.							Клиническая.	Вирусологическая.
Периодичность отчетности	Недели 40–20.							В течение всего года.	В течение всего года.
Охват населения (%)	8,0%							100% (25% – неполный учет).	100%
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, инфекционные больницы и педиатрические амбулаторные учреждения.							Отделение реанимации и интенсивной терапии.	Службы экстренной помощи, больницы, инфекционные и педиатрические службы, учреждения первичной помощи.
Число медицинских учреждений/больниц	80 учреждений.							78 отделений реанимации и интенсивной терапии.	28 микробиологических лабораторий (они также подают сведения о тестах, выполненных в других больницах, где нет микробиологической лабораторий).

Используемое определение случая	ECDC.							Лабораторно подтвержденный грипп.	Лабораторно подтвержденные случаи гриппа. Пациенты, обращающиеся с ГПЗ, – определение случая ГПЗ, предложенное ECDC.
Описание определения национального случая									
Год введения	2006							2013	1993, изменено в 2013 г.
Эпидемический порог	Нет.							Нет.	Да.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства.								
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.](#)

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

Эстония

Численность населения: 1 309 104

Уровень дохода страны: высокий

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Клиническая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.		Вирусологическая.
Периодичность отчетности	В течение всего года.			В течение всего года.			В течение всего года.		В течение всего года.
Охват населения (%)	13,6%			100%			Данные отсутствуют.		Данные отсутствуют.
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, поликлиника, семейный врач.			Общеврачебная практика, педиатрическая практика, поликлиника, семейный врач.			ОРИТ в центральной и региональных больницах.		2 региональные больницы и 1 центральная больница.
Число медицинских учреждений/больниц	17 учреждений.			449 учреждений.			9 больниц.		3 больницы.
Используемое определение случая	ECDC.			ECDC, ВОЗ.			Данные отсутствуют.		Данные отсутствуют.
Описание определения национального случая									
Год введения	2006			1954			2011		2000

Системные параметры	Первичная помощь				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ)		Острые респираторные инфекции (ОРИ)		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ)		Лабораторно подтвержденный грипп		
	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	Дозорный	Сплошной	
Эпидемический порог	Да.			Да.			Нет.		Нет.
Методика отбора случаев для взятия образцов	Отбор по принципу удобства			Отбор по принципу удобства.			Отбор по принципу удобства.		Отбор по принципу удобства.
Стратегия взятия образцов	В каждом дозорном учреждении еженедельно собирают до 10 образцов от пациентов, удовлетворяющих критериям определения случая ECDC. Включены все возрастные группы.			По решению врача; определенной системы нет.					

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.

** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.

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

Численность населения: ...

Уровень дохода страны: средне-низкий

Данные в таблице по состоянию на 2017 г.


Системные параметры	Первичная помощь.				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ).		Острые респираторные инфекции (ОРИ).		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ).		Лабораторно подтвержденный грипп.		
	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	
Система эпиднадзора	Интегрированная клиническая и вирусологическая.			Интегрированная клиническая и вирусологическая.	Интегрированная клиническая и вирусологическая.				
Периодичность отчетности	Недели 40–20.			Недели 40–20.	Недели 40–20.				
Охват населения (%)	48,4%				48,4%				
Тип медицинских учреждений / больниц	Общеврачебная практика, педиатрическая практика, инфекционные и пульмонологические отделения на всех уровнях.			Все уровни оказания медицинской помощи.	Педиатрическая практика, отделение интенсивной терапии, инфекционных болезней, пульмонологическое (уровни вторичной и третичной медико-санитарной помощи).				
Число медицинских учреждений/больниц	5 учреждений.			34 учреждения.	5 учреждений.				
Используемое определение случая	ВОЗ, 2014 г.			ECDC, ВОЗ	ВОЗ, 2014 г.				

Системные параметры	Первичная помощь.				Стационар*				Другое**
	Гриппоподобное заболевание (ГПЗ).		Острые респираторные инфекции (ОРИ).		Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ).		Лабораторно подтвержденный грипп.		
	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	Дозорный.	Сплошной.	
Описание определения национального случая									
Год введения	2012			2017–2018	2014				
Эпидемический порог	Нет.			Нет.	Нет.				
Методика отбора случаев для взятия образцов	Систематический отбор.			Систематический отбор.	Все случаи.				
Стратегия взятия образцов	В Приштине и Призрене. Образцы собирают два раза в неделю: по понедельникам и четвергам.			В Приштине и Призрене. Образцы собирают два раза в неделю: по понедельникам и четвергам.	Образцы берут при всех случаях ТОРИ (ежедневно, круглосуточно).				

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

* Эпиднадзор на базе больниц может осуществляться в двух различных формах: эпиднадзор за «тяжелой острой респираторной инфекцией» (ТОРИ) или за «лабораторно подтвержденным гриппом». В обоих случаях речь идет о госпитализированных пациентах. При эпиднадзоре за ТОРИ ведется учет числа случаев ТОРИ, все или определенная часть из которых тестируются на грипп. При эпиднадзоре за лабораторно подтвержденным гриппом учитываются все случаи с положительным результатом тестирования на грипп.


** Другое: в этом столбце описываются прочие системы эпиднадзора, помимо функционирующих на базе первичной и/или стационарной помощи.



**Европейский центр профилактики и
контроля заболеваний (ЕЦПКЗ)**

Gustav III:s Boulevard 40, SE-169 73 Solna
Sweden
Тел. +46 858 60 10 00
Факс. +46 858 60 10 01
www.ecdc.europa.eu

Контактная информация
publications@ecdc.europa.eu

 Следите за нами на Twitter
[@ECDC_EU](https://twitter.com/ECDC_EU)

 Полюбите нашу страницу в Facebook
www.facebook.com/ECDC.EU

**Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ)
Европейское Региональное Бюро**

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø
Denmark
Тел. +45 45 33 70 00
Факс. +45 45 33 70 01
www.euro.who.int

Контактная информация
euinfluenza@who.int

 Следите за нами на Twitter
[@WHO_EUROPE](https://twitter.com/WHO_EUROPE)

 Полюбите нашу страницу в Facebook
www.facebook.com/WHOEuro