



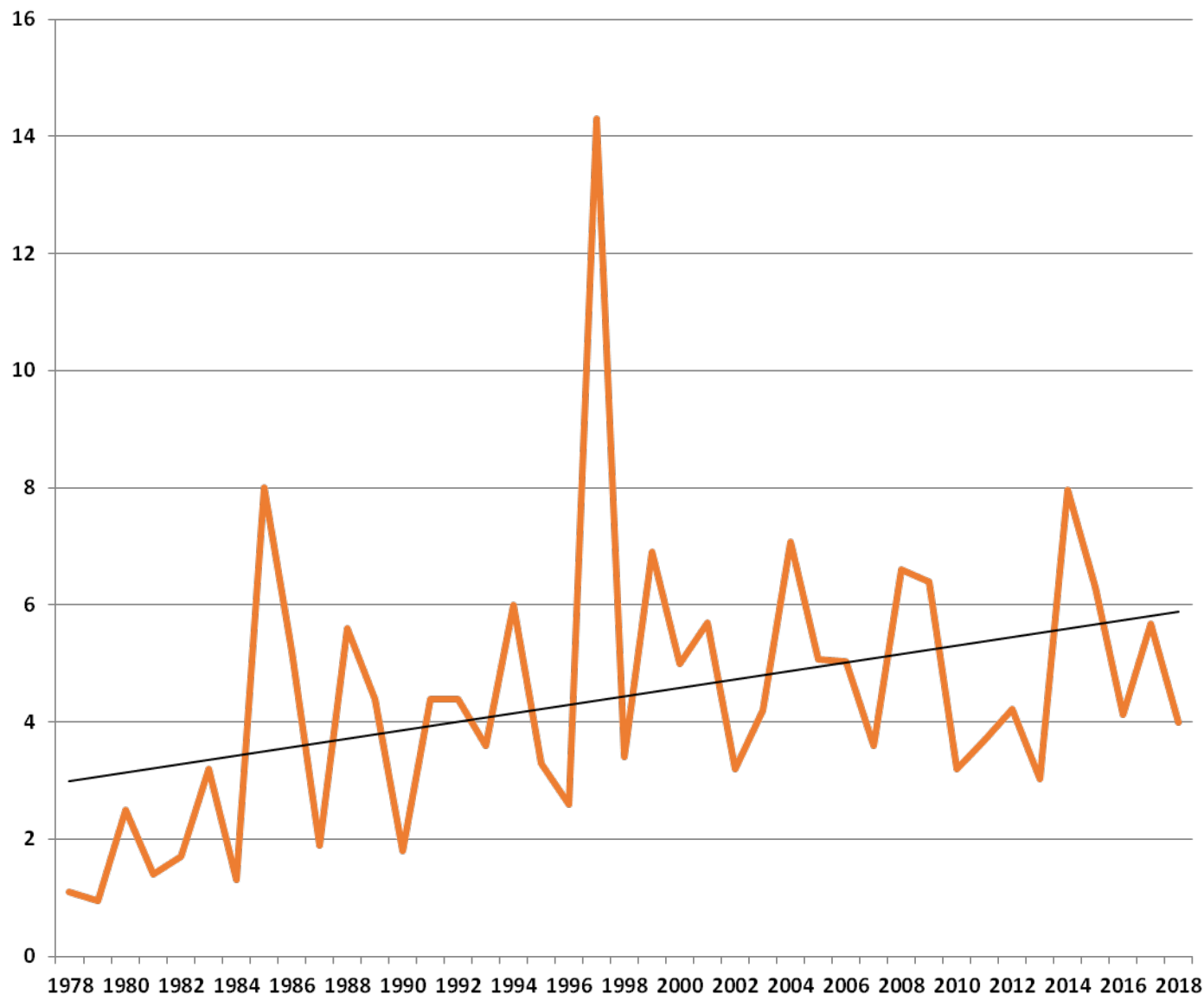
**Федеральное бюджетное учреждение науки
Казанский государственный научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии
Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**

**Результаты мониторинга
заболеваемости ГЛПС в Российской Федерации в 2018
году и направления дальнейшего совершенствования
эпидемиолого - эпизоотологического надзора**

Трифонов В.А., Савицкая Т.А., Серова И.В.

Ставрополь 24 – 25 апреля 2019 г.

Заболеваемость ГЛПС в Российской Федерации за период 1978 -2018гг



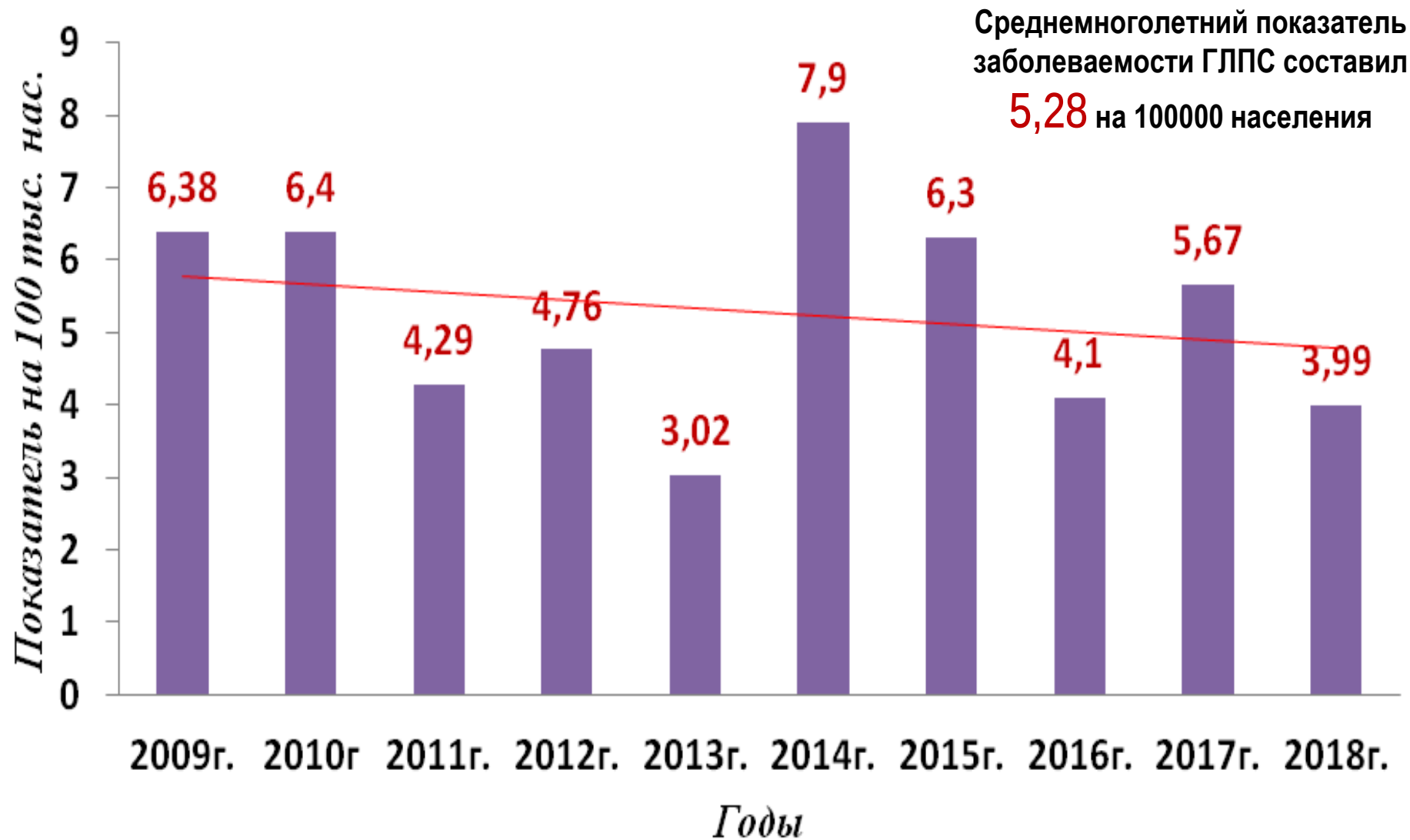
Всего с начала
регистрации
в 1978 г. по 2018 г.
ГЛПС заболело
264 051
человек

Среднегого-
летний
показатель
заболеваемости
ГЛПС составил
4,55
на 100000
населения

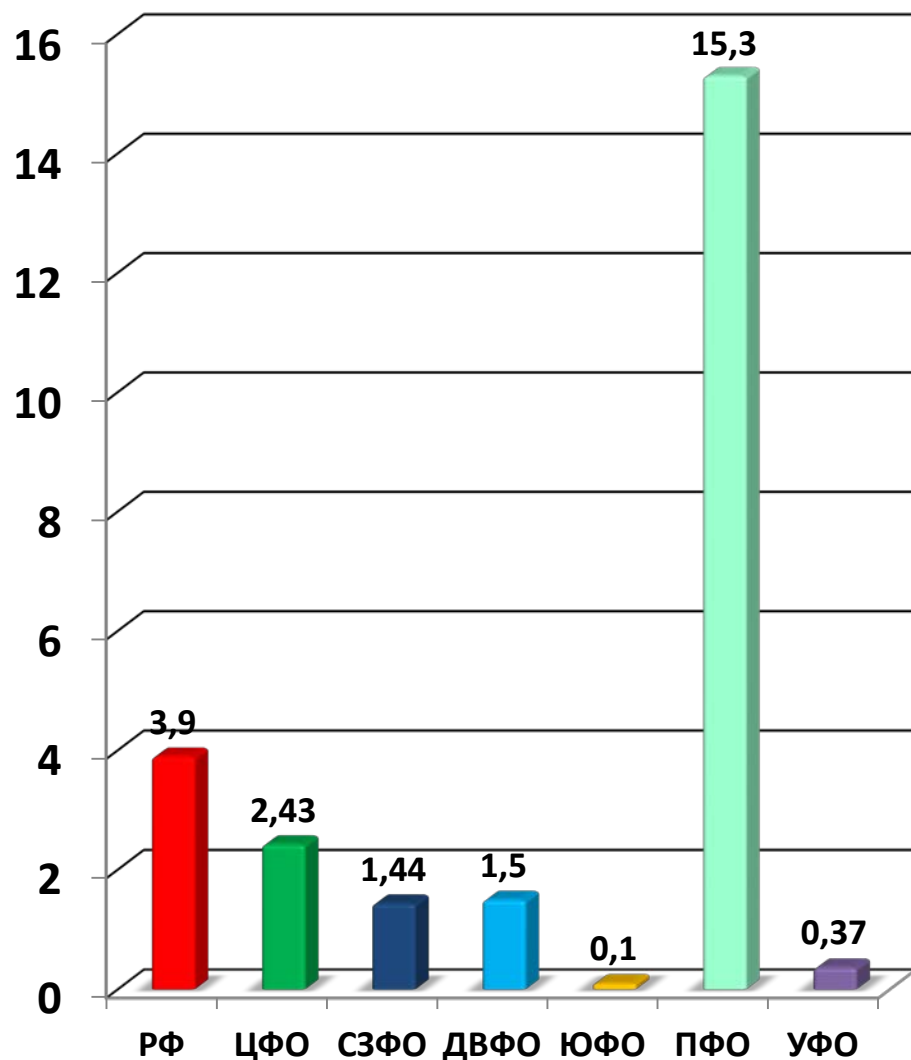
Основные причины, обуславливающие высокий риск заражения населения ГЛПС

- расширение энзоотичной территории природных очагов в результате интенсивного освоения лесных территорий (бытового, сельскохозяйственного и промышленного) привело к расчленению лесных массивов, росту пограничных зон – экотонов, где для грызунов, создаются максимально благоприятные биотопы для их воспроизводства в силу высокой кормности и ремизности стаций обитания;**
- сезонные (благоприятные природно-климатические факторы) и (или) связанное с динамикой численности повышение интенсивности инфицирования хозяев патогенных хантавирусов;**
- недостаточный объем неспецифических профилактических мероприятий и мероприятий по очистке лесов, образование свалок отходов в лесных и лесопарковых массивах городов и вблизи населенных пунктов;**
- отсутствие вакцинопрофилактики населения в России против ГЛПС;**
- недостатки в использовании дезинфектологических технологий оздоровления очагов, контроля качества за эффективностью дератизационных мероприятий.**

Заболеваемость ГЛПС в Российской Федерации за период 2009-2018гг

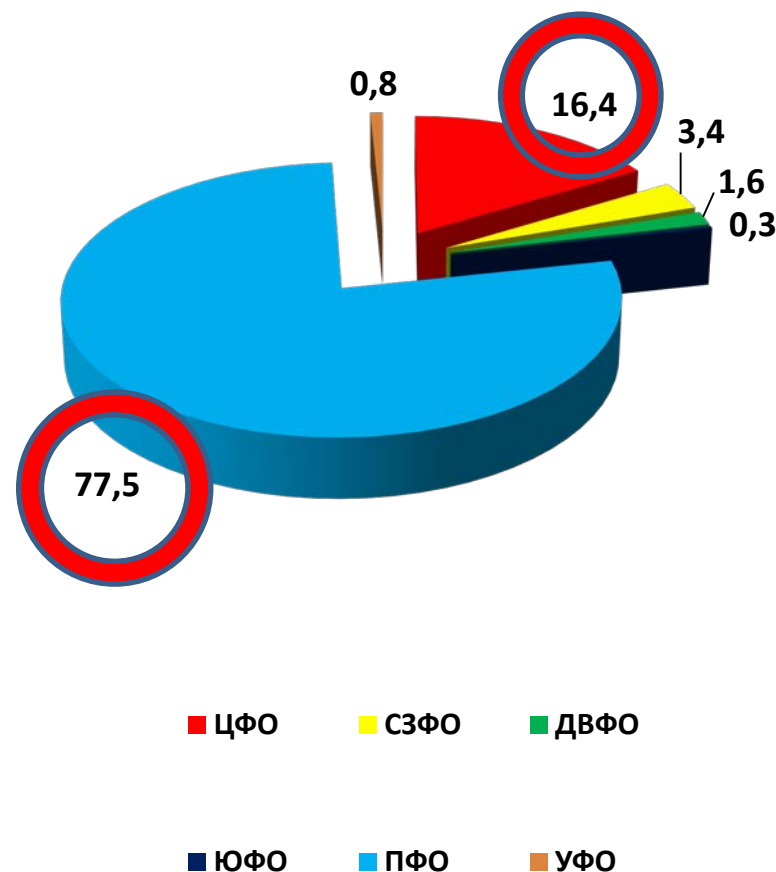


Распределение заболеваемости ГЛПС по федеральным округам Российской Федерации за 2018 год в показателях на 100 тыс. нас.



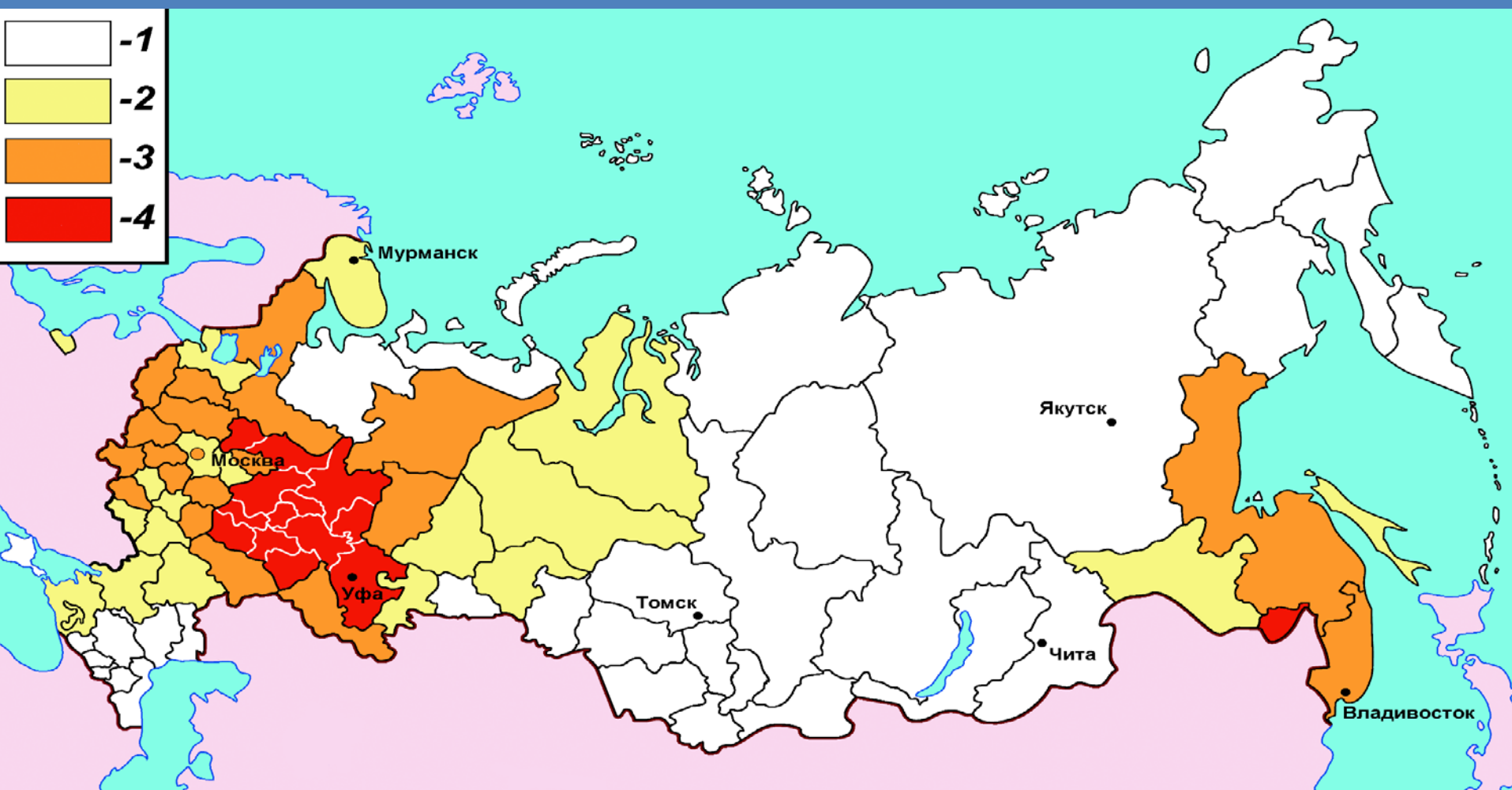
в показателях на 100 тыс. нас.

Умерло от ГЛПС 20 больных, летальность – 0,34%, смертность 0,013 на 100 т.нас.



в процентах

Ранжирование территорий Российской Федерации по степени риска заболеваемости ГЛПС за 2018 г.



1 - риск отсутствует 2 – риск низкий 3 – риск средний 4 – риск высокий

Метод квантильного ранжирования интенсивных показателей заболеваемости ГЛПС

Перечень территорий с разной степенью риска заражения ГЛПС Российской Федерации в 2018 г.

Степень риска заражения	Показатели заболевае- мости	Доля слу- чаев (в %)	Перечень субъектов
Высокая	9,08 - 41,39	75,02	14 субъектов: Республики Башкортостан, Марий Эл, Татарстан, Мордовия, Удмуртия, Чувашия, Кировская, Нижегородская, Пензенская, Самарская, Ульяновская, <u>Костромская, Ярославская обл., Еврейская АО (ПФО, отд. субъекты ЦФО)</u>
Средняя	1,55 до 9,07	21,4	20 субъектов: Приморский, Хабаровский, Пермский края, Оренбургская обл., Респ. Карелия, Коми, Ивановская, Тамбовская, Вологодская, Новгородская, Псковская обл., г. Москва, Тверская, Брянская, Смоленская, Курская, Калужская, Тульская, Рязанская, Саратовская обл. (ЦФО, отд. субъекты ДВФО)
Низкая	0,15 до 1,50	3,58	21 субъект: Калининградская, Мурманская, Ленинградская, Московская, Владимирская, Орловская, Липецкая, Воронежская, Белгородская, Курская, Ростовская, Волгоградская, Тюменская, Свердловская, Челябинская, Амурская, Сахалинская обл., Краснодарский край, Республика Адыгея, Ямало-Ненецкий округ, Ханты-Мансийский АО (отд. области ДВФО, СЗФО, УФО, ЮФО)
Очень низкая	Не регистрируется	0	Остальные 30 субъектов (СФО, СКФО и отдельных областях ДВФО, СЗФО)

Районирование территории ПФО по уровню заболеваемости ГЛПС

В 2018 г. в 5 субъектах округа отмечался наиболее высокий уровень заболеваемости по стране: Удмуртская Республика – 41,99 на 100 тыс. населения; Республика Башкортостан – 27,16; Пензенская область – 25,65; Республика Марий Эл – 19,85; Республика Мордовия – 17,57.

Мероприятия по снижению уровня заболеваемости ГЛПС на территории Приволжского федерального округа

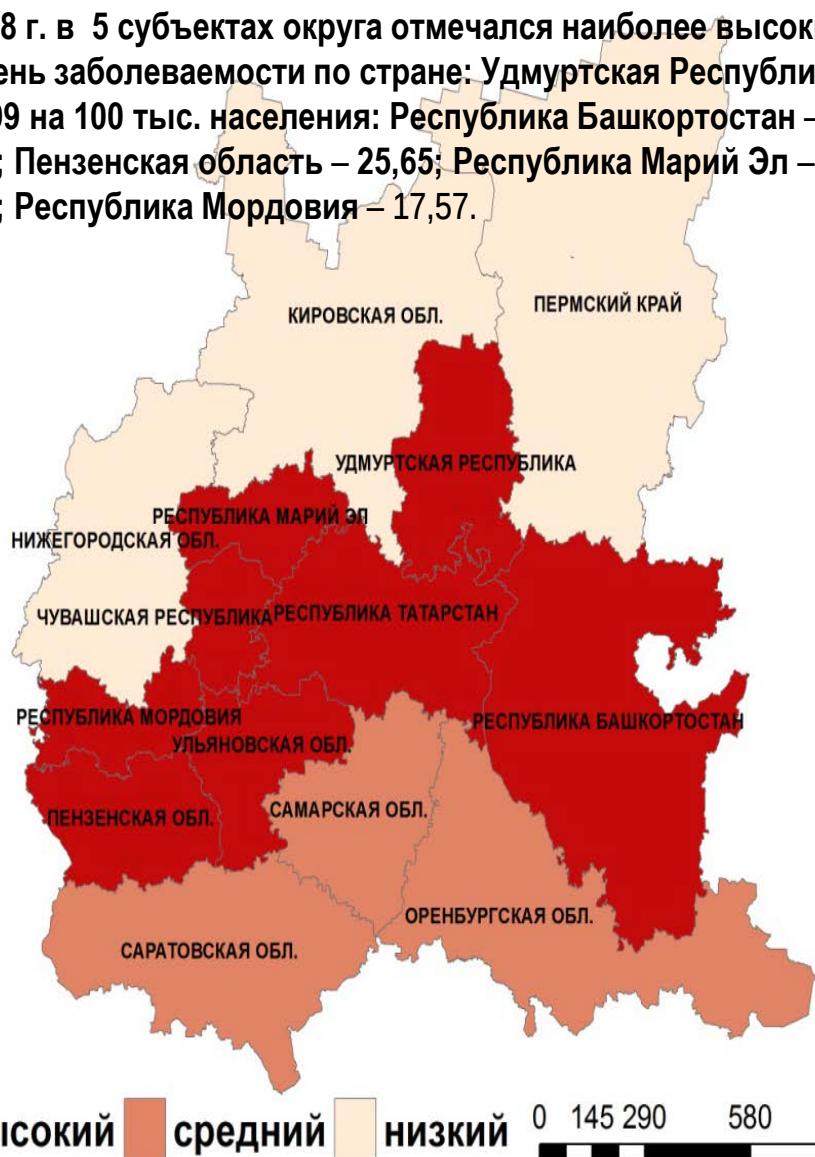
1. Разработка современной стратегии эпидемиологического надзора за ГЛПС, основанной на количественной оценке факторов риска заражения, места и времени риска заражения, контингентов риска.

2. Применения ГИС-технологий для оперативного мониторинга и организации и планирования профилактических мероприятий, направленных на снижение рисков заражения

3. Разработка краткосрочных, среднесрочных и долгосрочных прогнозов эпизоотической и эпидемиологической обстановки в природных очагах ГЛПС.

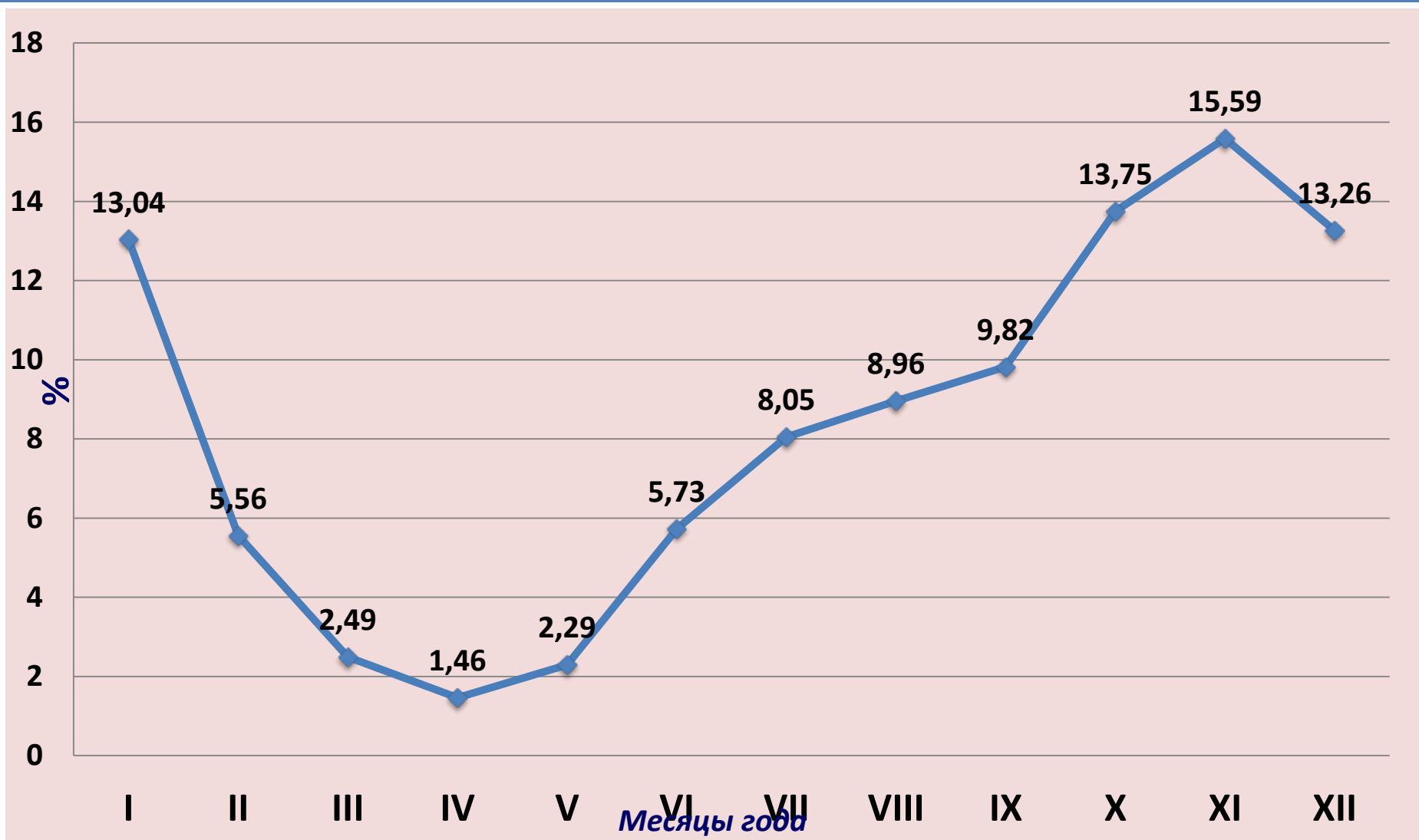
4. Разработка современной тактики неспецифической профилактики ГЛПС

5. Разработка современных методов диагностики ГЛПС



Высокий : 38,8% от площади ПФО. Средний - 26,8%; Низкий - 34,4%.

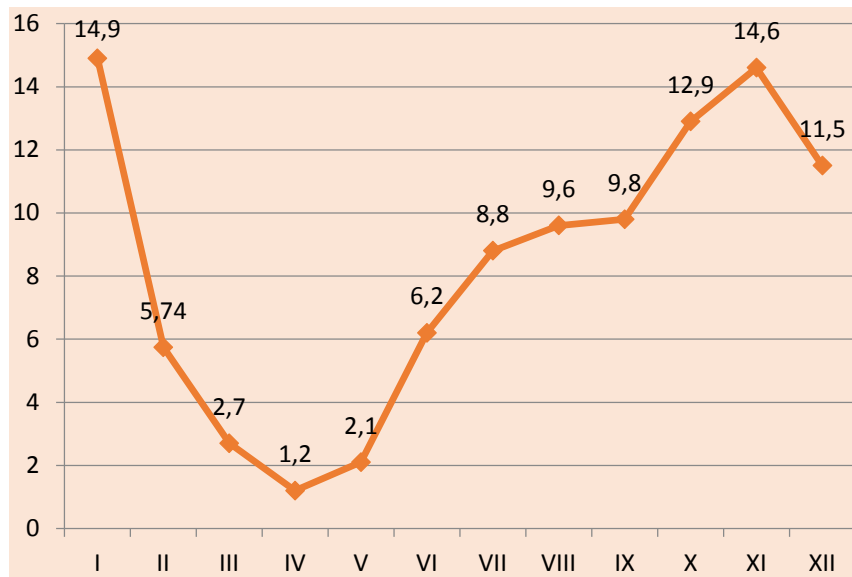
Распределение заболеваемости ГЛПС по месяцам года в Российской Федерации в 2018 году (%)



Коэффициент сезонности - 74,4%

Индекс сезонности - 2,9

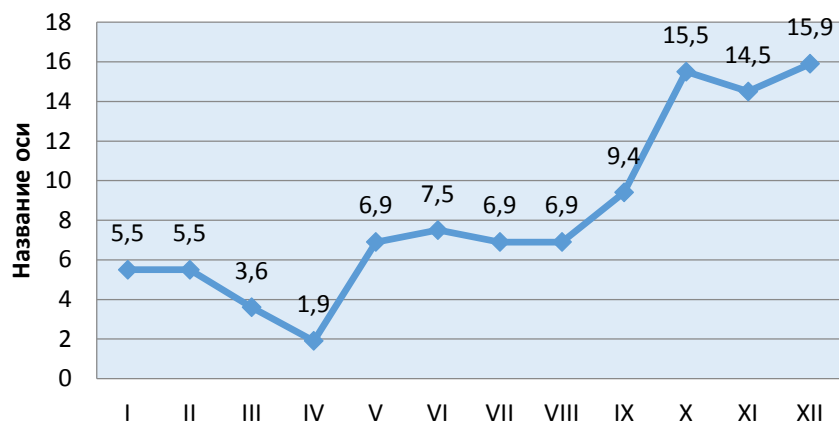
Распределение заболеваемости ГЛПС по месяцам года в Российской Федерации в 2018 году (%)



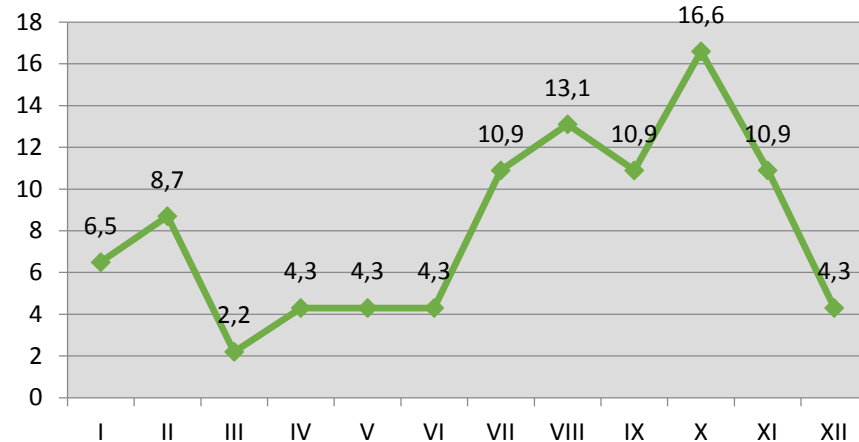
ПФО летне-осенняя



ЦФО осенне-зимняя

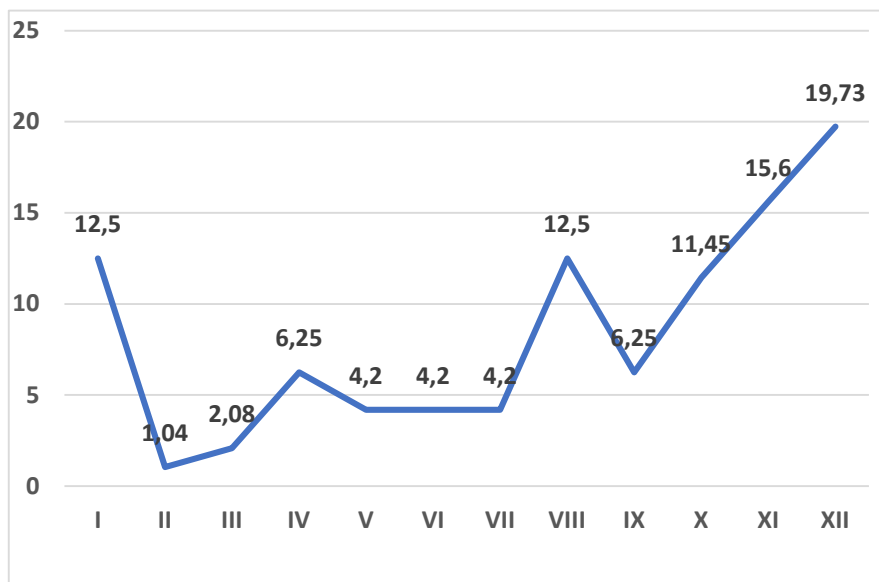


СЗФО летне-осенняя

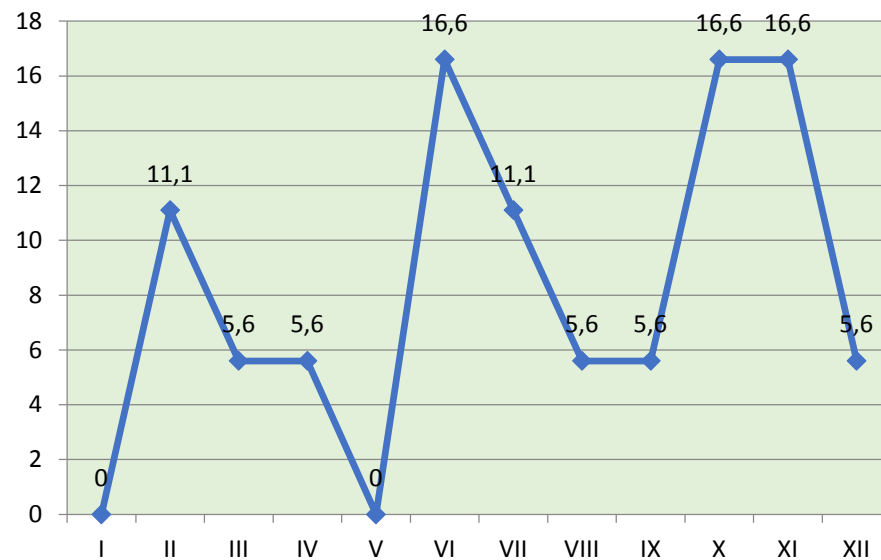


УФО летне-осенняя

Распределение заболеваемости ГЛПС по месяцам года в Российской Федерации в 2018 году (%)

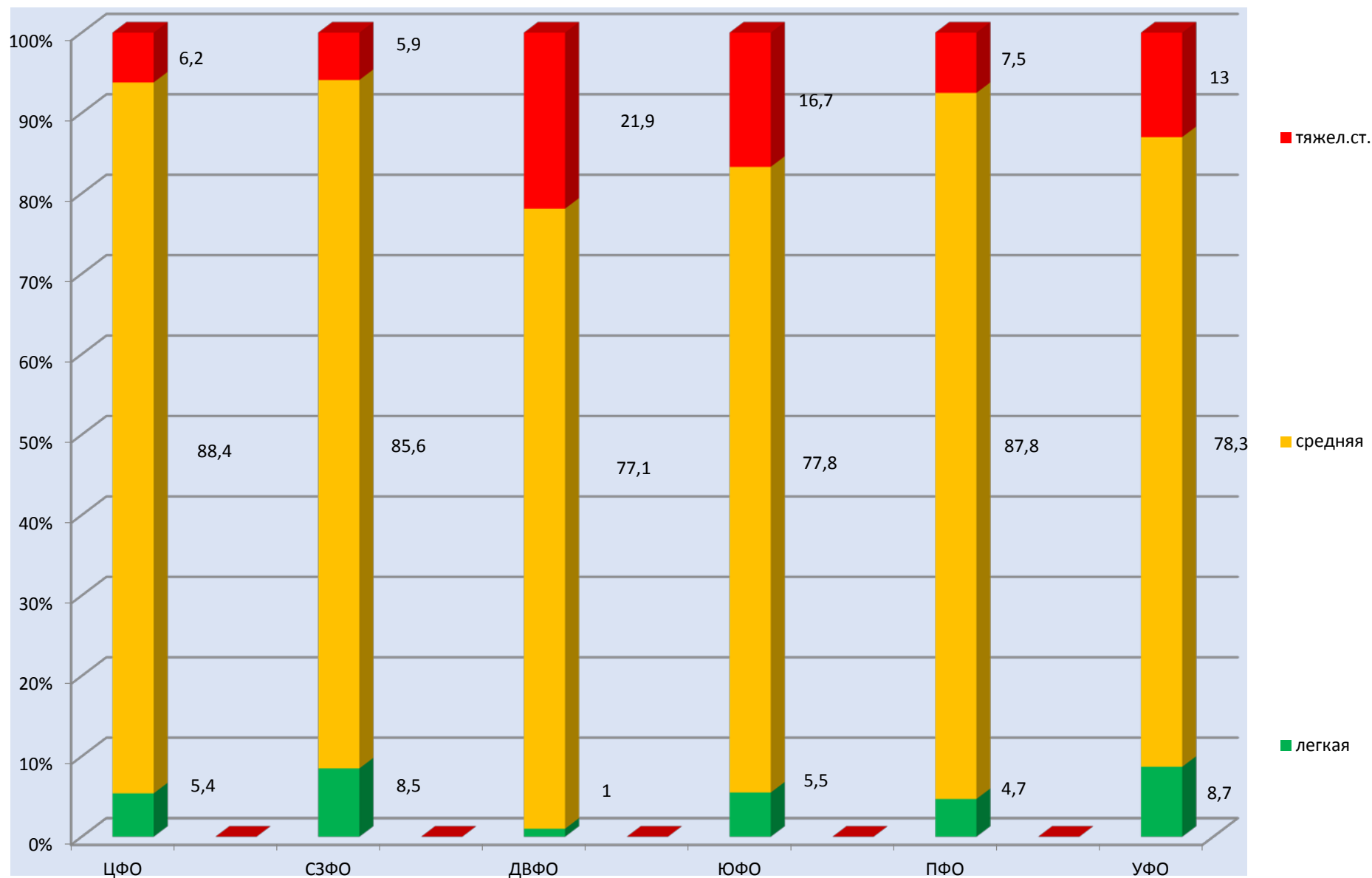


ДВФО осенне-зимняя



ЮФО весенне-летне-осенняя

Распределение числа заболевших по степени тяжести заболевания по округам Российской Федерации за 2018 год (в %).

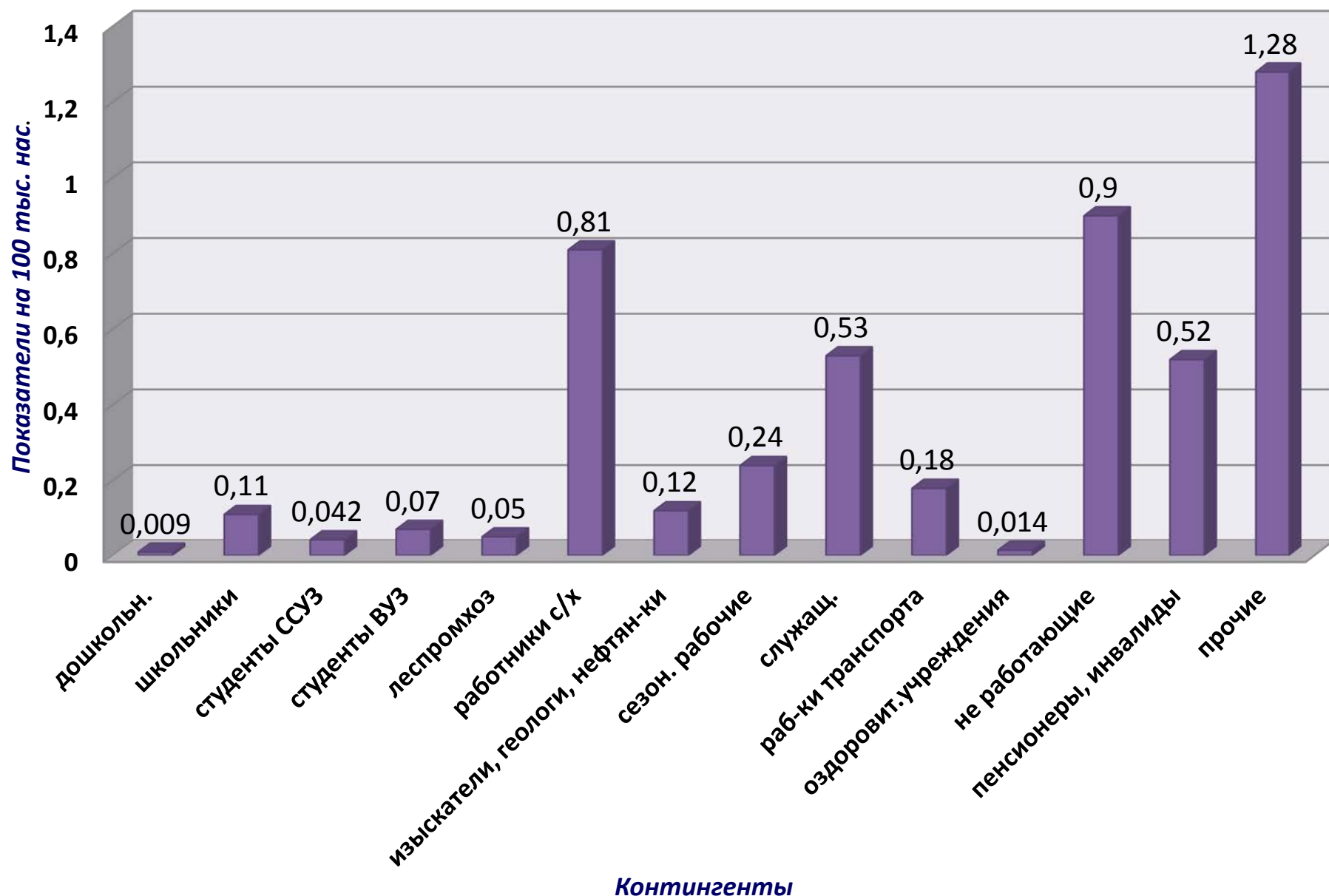


Распределение заболевших ГЛПС по возрастным группам населения в 2018 году в РФ

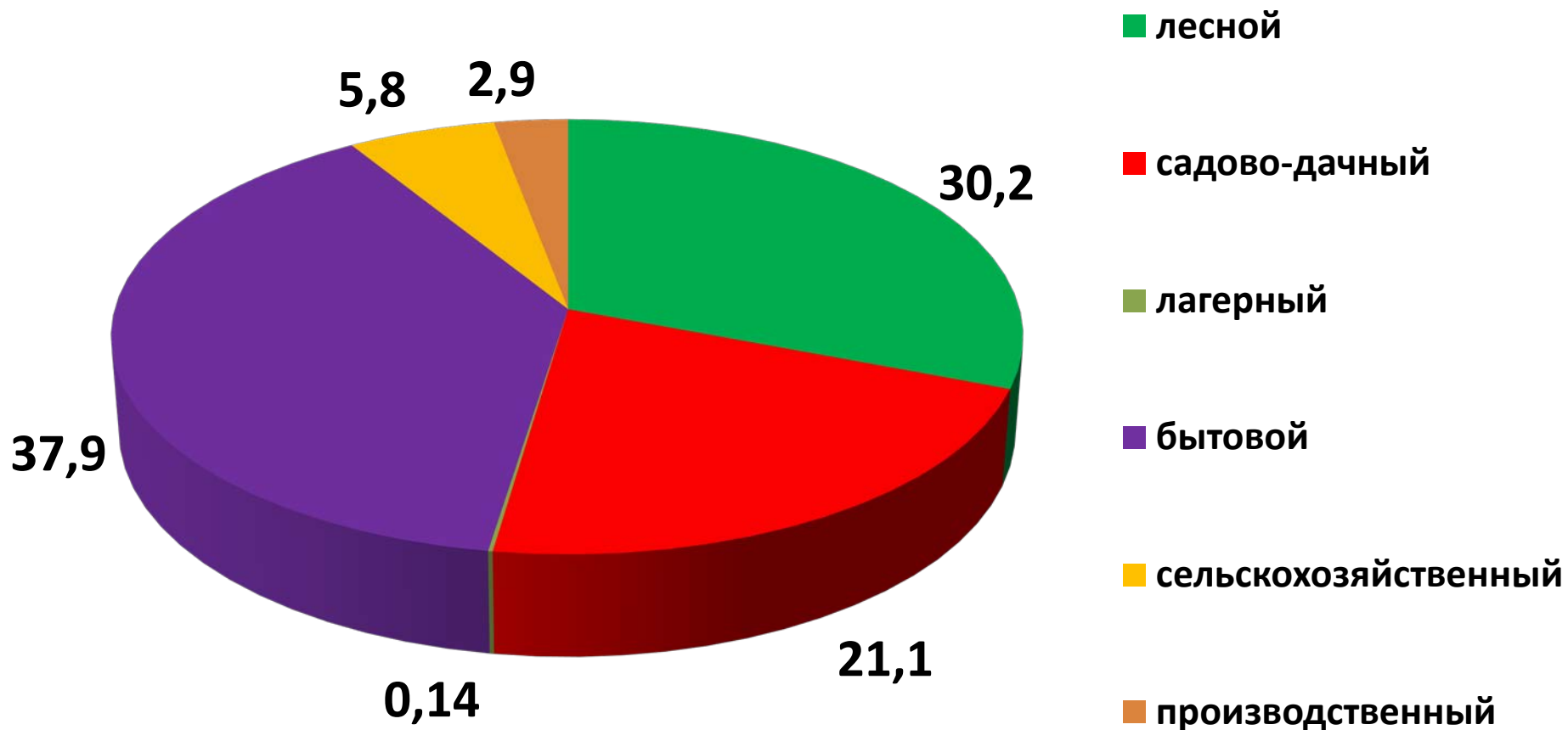


- Заболеваемость среди детей 0-17 лет **0,65** на **100** т.н.

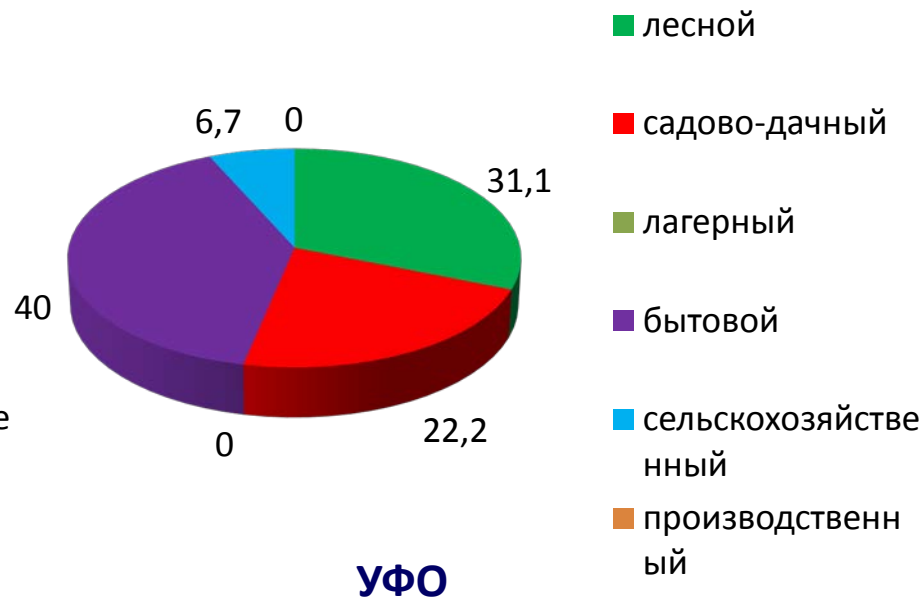
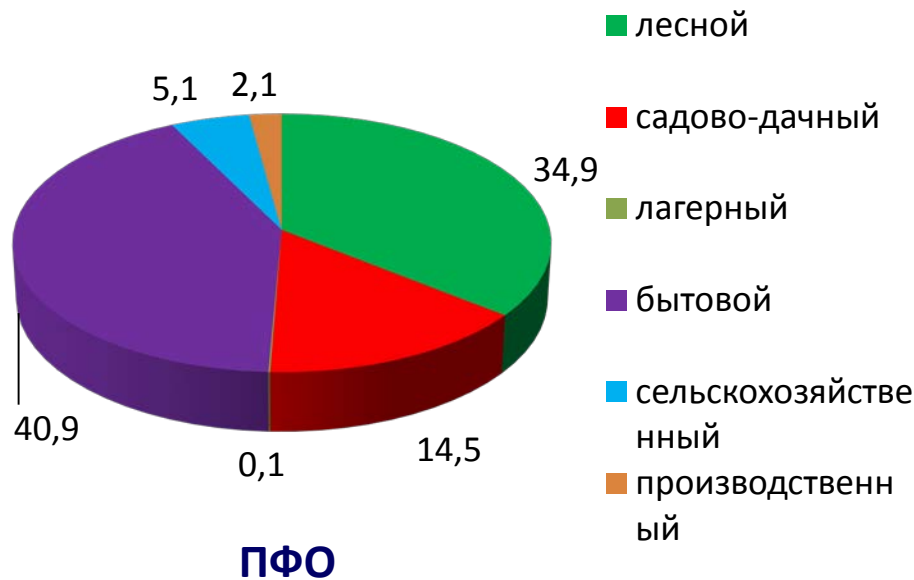
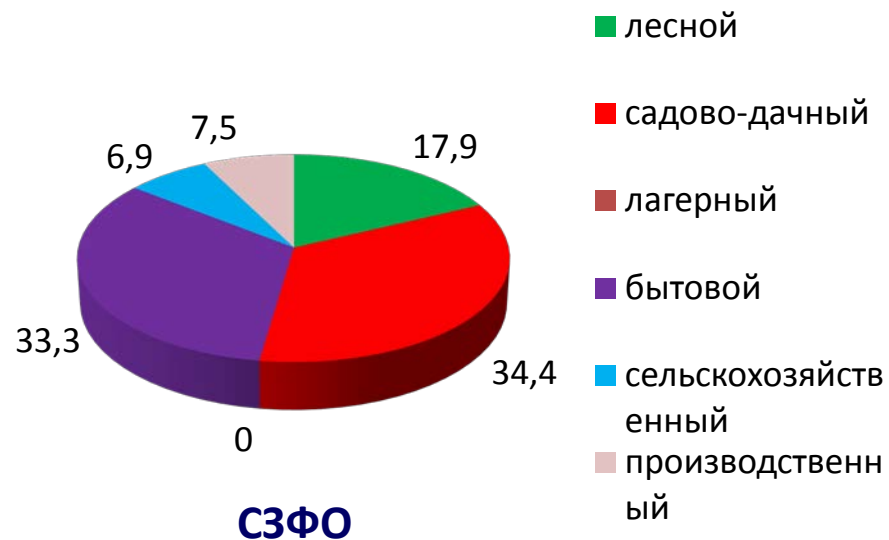
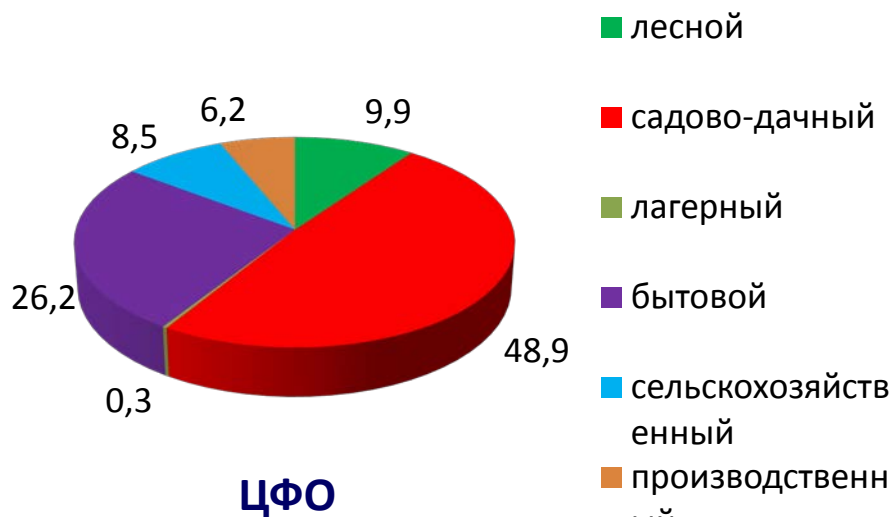
Структура заболевших ГЛПС по социально-профессиональному составу за 2018 год в Российской Федерации



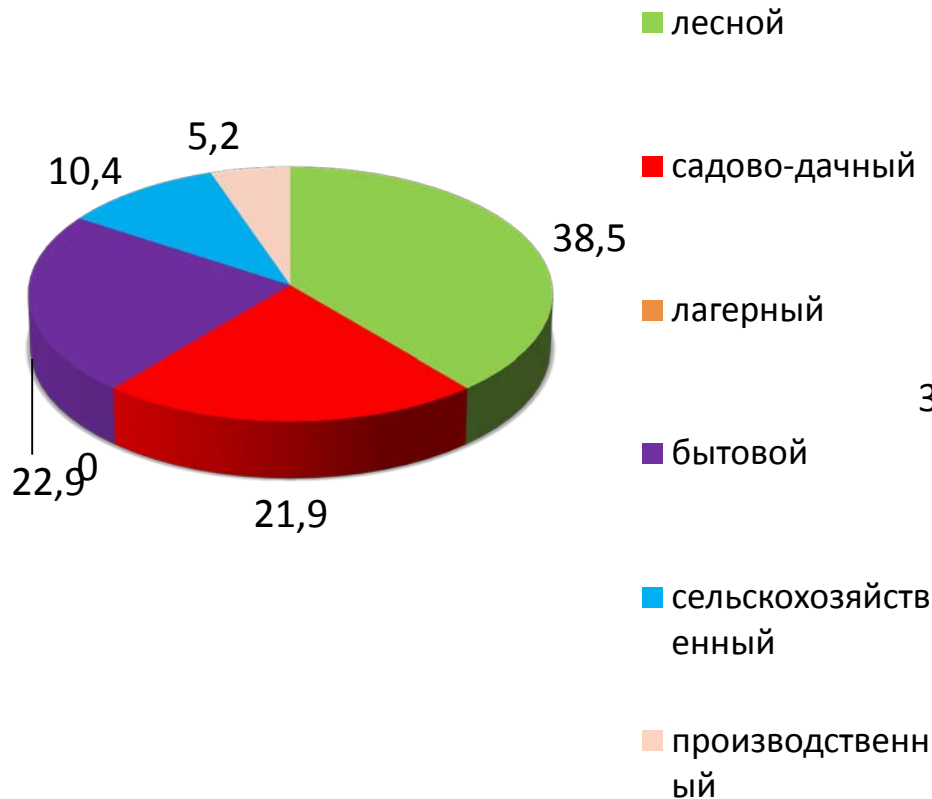
Структура заболевших ГЛПС в Российской Федерации по типам эпидемического процесса за 2018 год (%)



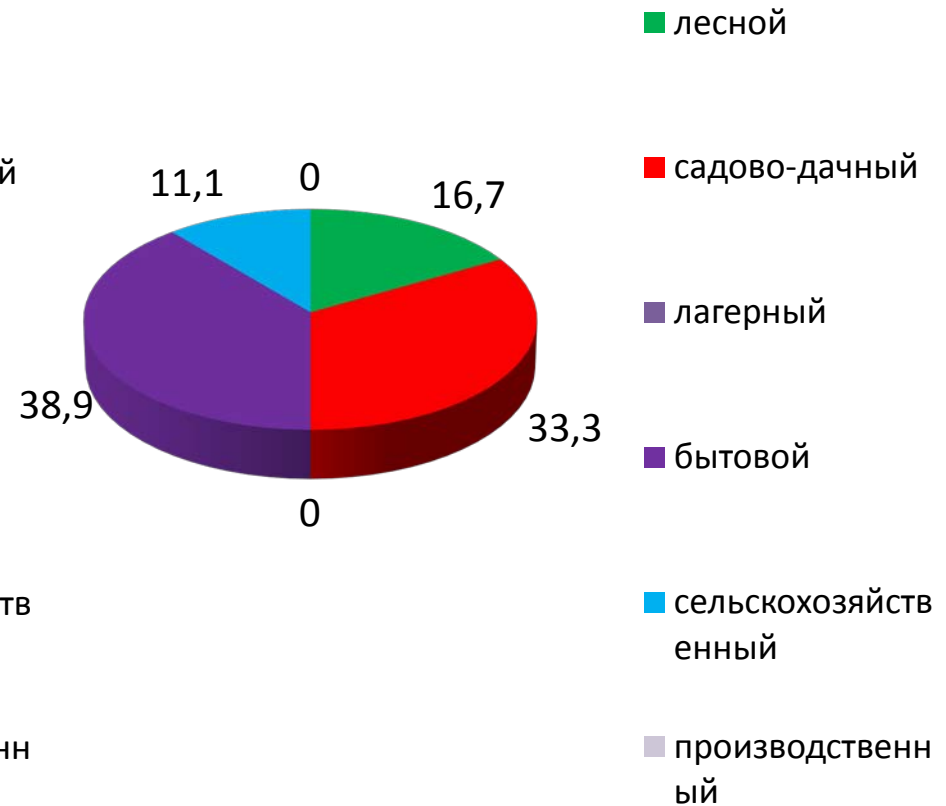
Структура заболевших ГЛПС по типам эпидемического процесса за 2018 год в федеральных округах РФ (%)



Структура заболевших ГЛПС по типам эпидемического процесса за 2018 год в федеральных округах РФ (%)



ДФО



ЮФО

Структура очагов ГЛПС в Российской Федерации в 2018 г. с бытовым, сельскохозяйственным и производственным типами эпидемического процесса ГЛПС

РФ – 46,0%
ПФО – 48,1%
ЦФО – 40,9%
СЗФО – 47,7%
УФО – 46,7%
ДВФО – 38,5%
ЮФО – 50,0%

Недостатки в проведении дератизационных мероприятий:

- недостаточный объем дератизационных мероприятий в населенных пунктах;
- недостаточный объем дератизационных мероприятий на промышленных и сельскохозяйственных объектах;
- не всегда проводился контроль качества работ;
- не проводились дератизационные мероприятия на открытых территориях природных очагов

**Доминирование основных носителей хантавирусов среди популяции
мелких млекопитающих (%) и инфицированность их хантавирусами (%) по
федеральным округам Российской Федерации за 2018 год**

Вид основных носителей хантавирусов	СЗФО	ЦФО	ПФО	УФО	СФО	ДВФО	ЮФО	СКФО
Рыжая полёвка	44,1/8,2	34/5,8	47,6/9,8	35,4/36,5			0,3/0	
Западный подвид полевой мыши	12,2/2,8	21/2,9	8/9,0	13,5/0	10,5/2,2		5,6/22,7	7/0
Восточный подвид полевой мыши						33,4/6,5		
Восточно- азиатская мышь						11/14,0		
Кавказская лесная мышь							32/1,5	46/0
Серая крыса	0,2/0				3,4/0	1,7/0		

Скрининг донорских сывороток населения на обнаружение антител (IgG) к вирусу ГЛПС в Республике Татарстан в 2012 – 2017 гг.

Всего за 2012 – 2017 гг.			2012	2013	2014	2015	2016	2017
Количество проб	Из них положительных	Доля положительных, %	Доля положительных, %	Доля положительных, %	Доля положительных, %	Доля положительных, %	Доля положительных, %	Доля положительных, %
2846	322	11,3	10,4	10,9	23,0	5,3	6,0	9,0



Направления дальнейшего совершенствования эпидемиолого - эпизоотологического надзора за заболеваемостью населения ГЛПС

- 1. Мониторинг за активным выявлением больных ГЛПС и лиц с подозрением на это заболевание на всех этапах оказания медицинской помощи, а также за выяснением вероятности заражения на территории природного очага по месту выезда заболевшего за пределы места проживания в течении максимального инкубационного периода.**
- 2. Мониторинг за эпидемиологическим обследованием (максимально точное место заражения человека) и наблюдением за очагом ГЛПС до его полной локализации и ликвидации в результате проведенных противоэпидемических мероприятий.**
- 3. Оперативный анализ динамики заболеваемости ГЛПС среди людей по условиям заражения, тяжести клинического течения, летальности (ежедневно, еженедельно, ежемесячно в течение всего года).**
- 4. Ретроспективный анализ динамики заболеваемости ГЛПС с выявлением социально-профессиональных групп населения, территорий с повышенным риском заражения, а также времени риска и факторов риска заражения.**

Направления дальнейшего совершенствования эпидемиолого-эпизоотологического надзора за заболеваемостью населения ГЛПС

- 5. Анализ иммунологической структуры населения к вирусу ГЛПС.**
- 6. Мониторинг за эффективностью профилактических (дератизационных) и противоэпидемических мероприятий в очагах ГЛПС.**
- 7. Ландшафтно-географическое районирование контролируемой территории; выделение стационарных участков для мониторинга очагов ГЛПС.**
- 8. Проведение зоологического обследования стационарных участков с кратностью не менее 4 раз в год (один раз в каждый сезон), установление этиологии возбудителей (Пуумала, Куркино, Сочи, Хантаан, Амур, Сеул).**
- 9. Прогнозирование численности грызунов - основных источников патогенных хантавирусов и уровня эпизоотии в их популяциях.**
- 10. Прогнозирование эпизоотической и эпидемической ситуаций на энзоотичных территориях, обоснование объемов и сроков проведения профилактических мероприятий.**

Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 01.12.2017г №1116

"О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации"



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

П Р И К А З

Москва

№

1116

О совершенствовании системы
мониторинга, лабораторной диагностики
инфекционных и паразитарных болезней
и индикации ПБА в Российской Федерации

В соответствии с пунктом 6 статьи 46 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. 1), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 30 (ч. 2), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563; № 30 (ч. 1), ст. 4590; № 30 (ч. 1), ст. 4591; № 30 (ч. 1), ст. 4596; № 50, ст. 7359; 2012, № 24, ст. 3069; № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3447; № 30 (ч. 1), ст. 4079; № 48, ст. 6165; 2014, № 26 (ч. 1), ст. 3366, ст. 3377; 2015, № 1 (ч. 1), ст. 11; № 27, ст. 3951; № 29 (ч. 1), ст. 4334, ст. 4359; 2016, № 27 (ч. 1), ст. 4160; № 27 (ч. 2), ст. 4238; 2017, № 27, ст. 3938) и в соответствии с пунктом 5.4, 5.5, 5.7. Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 322 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2899; 2006, № 22, ст. 2337, № 52 (ч. III), ст. 5587; 2008, № 40, ст. 4548, № 46, ст. 5337; 2009, № 30, ст. 3823, № 33, ст. 4081; 2010, № 9, ст. 960, № 26, ст. 3350; 2011, № 14, ст. 1935, № 43, ст. 6079, № 44, ст. 6272; 2012, № 27, ст. 3729; 2013, № 5, ст. 405, № 22, ст. 2812, № 45, ст. 5812; 2015, № 2, ст. 491, № 131, ст. 4680; 2016, № 28, ст. 4741; 2017, № 5, ст. 807, № 39, ст. 5705), пунктами 3 и 10 Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля

эпидемиологических правил по безопасности работ с микроорганизмами I-II групп патогенности.

8. Руководителям Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I-II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, Научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II-IV групп патогенности осуществлять контроль готовности к проведению мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на закрепленной территории. Информацию представлять в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ежегодно до 15 марта следующего за отчетным года.

9. Начальнику Управления эпидемиологического надзора (Е.Б. Ежлова) осуществлять координацию деятельности Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I-II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, Научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II-IV групп патогенности, Референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней и Центров верификации диагностической деятельности.

10. Начальнику Финансово-экономического Управления (С.А. Румянцева) предусмотреть дополнительные средства на укрепление материально-технической базы лабораторий Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I-II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, опорных баз Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I-II групп патогенности, Референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней и Центров верификации диагностической деятельности.

11. Приказ Роспотребнадзора от 17.03.2008 №88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» считать утратившим силу.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель



А.Ю. Попова

13

№ п/п	Наименование учреждения	Референс-центры, центры лабораторной диагностики и научно-методические центры
12.	ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за: - риккетсиозами; - боррелиозами; - бешенством
13.	ФБУН Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за: - ортопоксвирусными и другими особо опасными вирусными инфекционными болезнями; - зоонозным гриппом, вызванным высокопатогенными штаммами; - экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями (лихорадка денге, желтая лихорадка, лихорадка чикунгуня и др.) - короновидными инфекционными болезнями (ТОРС, БВРС и др.); - ВИЧ
14.	ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохина» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за: - энтеровирусными инфекциями
15.	ФБУН «Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за: - геморрагической лихорадкой с почечным синдромом
16.	ФГУ «48 Центральный научно-исследовательский институт Министерства обороны Российской Федерации» (по согласованию)	Центр специальной лабораторной диагностики особо опасных и экзотических заболеваний

Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 01.12.2017г №1116

" О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации"



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА



[/](#) Референс-центр по мониторингу за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом

[ОБ ОРГАНИЗАЦИИ](#)

[СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ](#)

[РЕФЕРЕНС-ЦЕНТР ПО МОНИТОРИНГУ ЗА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ](#)

[УСЛУГИ](#)

[НОВОСТИ](#)

[ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ](#)

[ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНСТИТУТА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ](#)

[СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ](#)

Референс-центр по мониторингу за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом



Руководитель:

к.б.н., врач-эпидемиолог высшей категории
Татьяна Александровна Савицкая

Контакты:

E-mail: rcglps@yandex.ru
тел. (843) 238-99-79

[Приказ Роспотребнадзора №1116 от 01.12.2017 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации»](#)

[Положение о референс-центре по мониторингу за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом ФБУН "Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии"](#)

[Порядок взаимодействия управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации с Референс-центром по мониторингу за ГЛПС](#)



Референс центр по мониторингу за ГЛПС организован на базе ФБУН «Казанский НИИ эпидемиологии и микробиологии»

Приказ ФБУН КНИИЭМ Роспотребнадзора о создании Референс-центра по мониторингу за ГЛПС;

Положение о Референс-центре по мониторингу за ГЛПС;

План мероприятий по организации работы Референс-центра по мониторингу за ГЛПС на базе ФБУН «Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора;

Рабочая группа Референс-центра по мониторингу за ГЛПС;

Утверждено штатное расписание;

**Разработаны статистические формы для субъектов РФ по мониторингу за ГЛПС.
Подготовлен и разослан в Управления Роспотребнадзора по субъектам письмо от 01.02.2019 № 01/1445-2019-32 «Об эпидемиологической ситуации по ГЛПС в мире в 2018 году и прогнозе заболеваемости на 2019 год в Российской Федерации»**

Подготовлены проекты документов:

**информационное письмо «АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ И
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2018 ГОД»,**

методические указания «Эпидемиологический надзор за ГЛПС»

Задачи Референс - центра по мониторингу за ГЛПС на 2019 год

Проведение мониторинга эпидемиологической ситуации по ГЛПС (по субъектам, федеральным округам и в целом по Российской Федерации);

проведение молекулярно-генетических исследований штаммов возбудителей ГЛПС, циркулирующих на территории Приволжского федерального округа (Республика Башкортостан, Удмуртская Республика, Ульяновская область и Республики Татарстан).

проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к возбудителям ГЛПС на тех же территориях по 100 проб: Республика Башкортостан, Удмуртская Республика, Ульяновская область и Республики Татарстан (600 проб).



Основные задачи референс центра по мониторингу по совершенствованию эпидемиологического надзора за ГЛПС

1. Разработка современной стратегии эпидемиологического надзора за ГЛПС

Применение ГИС-технологий и методов ДЗЗ для определения факторов риска заражения

Дифференциация очаговой территории по степени эпидемиологической опасности

Определение контингентов риска заражения

Прогнозирование времени и места максимального риска заражения

2. Разработка современной тактики неспецифической профилактики ГЛПС

Совершенствование и оптимизация методов дератизации и дезинфекции на участках повышенного риска заражения ГЛПС

Совершенствование и оптимизация методов дератизации в очагах ГЛПС в холодный период

Оказание консультативно – методической помощи по планированию роста кратности и интенсивности профилактических работ по мере увеличения эпидемической опасности очаговых территорий

3. Разработка современных методов диагностики ГЛПС

Совершенствование молекулярно-генетических методов диагностики ГЛПС

Совершенствование иммуно-диагностических методов исследования полевого материала в очагах ГЛПС

Внедрение в практику мобильных лабораторий при мониторинге природных очагов ГЛПС

Перспективы развития направлений деятельности референс-центра по мониторингу за ГЛПС

- **разработка и внедрение единой системы мониторинга эпидемиологической ситуации по ГЛПС с применением ГИС-технологий;**
- **развитие лабораторной базы Референс-центра;**
- **создание опорных баз на территории федеральных округов по мониторингу за ГЛПС.**



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !



Результаты анализа эпидемиологической ситуации по ГЛПС на территории Российской Федерации в 2018 году и прогноз заболеваемости на 2019 год обобщены в письме Роспотребнадзора от 01.02.2019 № 01/1445-2019-32 «Об эпидемиологической ситуации по ГЛПС в мире в 2018 году и прогнозе заболеваемости на 2019 год в Российской Федерации»

На основании цикличности, динамики эпидемического процесса, анализа численности и инфицированности резервуаров хантовирuсов в природных очагах ГЛПС Российской Федерации обоснован прогноз эпидемиологической ситуации на 2019 г., согласно которому наиболее высокие прогностические риски заражения ГЛПС сохранятся на территории 14 субъектов, в том числе, Республик Удмуртия, Башкортостан, Татарстан, Марий Эл, Чувашия, Мордовия, а также Кировской, Нижегородской, Пензенской, Самарской, Ульяновской, Костромской, Ярославской областей и Еврейского АО.

К группе территорий со средним прогностическим риском заражения отнесены 18 субъектов, в том числе – Брянская, Ивановская, Калужская, Рязанская, Смоленская, Тамбовская, Тверская, Тульская, Курская, Оренбургская, Псковская, Новгородская, Вологодская области, Пермский, Приморский и Хабаровский край, Республики Карелия и Коми.

На остальной части Российской Федерации в 2019 г. сохранятся низкие и очень низкие прогностические риски заражения ГЛПС.

