

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Свердловской области

Территориальный отдел
в Чкаловском районе города Екатеринбург,
в городе Полевской и в Сысертском районе
адрес: 620130, Свердловская область, г.Екатеринбург,
ул. 8-е Марта, дом 177А
тел. (343)210-36-65, факс 210-91-52
E-mail: mail_15@66.rospotrebnadzor.ru

Руководителям
образовательных учреждений,
летних оздоровительных учреждений

от 31.05.2018г. № 01-15-17/ 4240

ПРЕДПИСАНИЕ

**о проведении дополнительных санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий,
направленных на профилактику энтеровирусной инфекции**

По информации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в РФ в 2017 г. эпидемиологическая ситуация по энтеровирусной (неполио) инфекции (ЭВИ) была напряженной: по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла в 1,7 раза и составила 16,36 на 100 тыс.нас. В Свердловской области в 2017г. эпидемиологическая ситуация по ЭВИ была крайне неблагоприятной: по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла в 3,2 раза, в 4,2 раза выше СМУ, в 3,31 раза выше показателя в РФ в целом и составила 51,67 на 100 тыс.нас. В общей структуре заболевших доля детей до 17 лет 89%: удельный вес детей 3-6 лет в структуре заболевших детей составил 37,2%, детей 7-14 лет- 20,3%, детей до 2-х лет 40,6%. Доля ЭВИ менингеальной формы в структуре ЭВИ составила 24%. В 2017г. в ПЦР на ЭВИ было обследовано 2581 человек, РНК энтеровирусов обнаружено у 83% обследованных. На культуре клеток обследовано 368 пациентов с диагнозом ЭВИ, выделяемость составила 31,7%. Были типированы энтеровирусы: ЕСНО (13, 6, 8, 17, 30), Коксаки В (3, 4, 5), Коксаки А (6, 10, 16). По результатам молекулярно-биологических исследований материала от заболевших основная часть циркулировавших в Свердловской области энтеровирусов представлена геновариантами энтеровирусов вида В (Echovirus E30, E6, E9, E13, E16, E18 и Coxsackievirus A9) и геновариантами энтеровирусов вида А (Echovirus A71 и Coxsackievirus A6, A10, A16).

В Чкаловском районе г. Екатеринбурга по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла в 3,9 раз и составила 120,1 на 100 тыс.нас. В Сысертском городском округе по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла в 24 раза и составила 75,16 на 100 тыс.нас. В Полевском городском округе по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла в 18,5 раз и составила 27,00 на 100 тыс.нас. В Арамильском городском округе по сравнению с 2016г. заболеваемость ЭВИ возросла на 30% и составила 18,33 на 100 тыс.нас.

За 3 месяца 2018г. в Свердловской области по окончательным диагнозам зарегистрировано 39 случаев ЭВИ, что в 1,4 раза выше аналогичного периода 2017г. и в 1,5 раза выше СМУ.

С целью предупреждения распространения энтеровирусной инфекции, улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, руководствуясь п.2 ст.50 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»,

ПРЕДПИСЫВАЮ:

Руководителям образовательных учреждений, летних оздоровительных учреждений обеспечить принятие дополнительных мер по предупреждению заноса в учреждение энтеровирусной инфекции:

1. Усиление контроля за проведением утреннего приема детей.
2. Допуск в учреждение детей, в том числе после длительного отсутствия (более 5 дней) при наличии медицинской справки, содержащей сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными.
3. Качественное проведение дезинфекционных мероприятий, в т.ч. с использованием дезинфекционных средств в противовирусных концентрациях при возникновении подозрения на заболевание энтеровирусной инфекции в учреждении.
4. При эксплуатации в учреждении бассейна – соблюдение методов и технологического регламента водоподготовки.

5. Оборудование ультрафиолетовыми установками системы централизованного водоснабжения на вводе в здание для обеззараживания питьевой воды, своевременное их техническое обслуживание и контроль эффективности работы.
6. Усиление контроля за соблюдением детьми и персоналом правил личной гигиены, в т.ч. применение дезинфектантов с вирулицидным действием для рук, не требующих смывания.

При возникновении в учреждении случая (случаев) заболевания энтеровирусной инфекцией (подозрения на заболевание) организовать своевременно проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (приложение 2).

Информацию о выполнении предписания представить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбург, в городе Полевской и в Сысертском районе в срок до 14.06.2018г.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на руководителей образовательных учреждений, летних оздоровительных учреждений

Главный государственный санитарный врач
в Чкаловском районе города Екатеринбурга,
в городе Полевской и в Сысертском районе,
начальник территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
в Чкаловском районе города Екатеринбурга,
в городе Полевской и в Сысертском районе

Потапкина Е.П.



**Перечень
санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
в очагах с распространением (2 и более случаев) ЭВИ (подозрения на это заболевание)**

Мероприятие	Ответственный на исполнение
<p>1. Активное выявление больных среди контактных методом опроса, осмотра при подворовом обходе (при необходимости), при утреннем приеме детей в коллектив (для организованных детей), в том числе с привлечением узких профильных специалистов здравоохранения в зависимости от клинической формы ЭВИ.</p>	<p>Медицинская организация</p>
<p>2. По согласованию с Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области проведение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследования на энтеровирусы контактных в очагах ЭВИ, сформировавшихся в организованных коллективах, - исследования объектов окружающей среды, в том числе отбор водопроводной и сточной воды. 	<p>Территориальный отдел УРПН по СО Филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в СО»</p>
<p>3. Проведение в установленном порядке ежедневного медицинского наблюдения за лицами, подвергшимися риску заражения (в течение 10 дней - при регистрации легких форм (при отсутствии явных признаков поражения нервной системы) и в течение 20 дней - при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - контактных с больным ЭВИ в организованных коллективах детей (детских образовательных организациях, летних оздоровительных учреждениях, санаториях и других), на предприятиях пищевой промышленности и, приравненных к ним, объектах водоснабжения, - контактных из домашних очагов: дети дошкольного возраста, и взрослые из категории лиц, работающих в учреждениях, организациях, характер деятельности которых связан с производством, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, с воспитанием и обучением детей, обслуживанием больных, с коммунальным и бытовым обслуживанием населения. 	<p>Медицинская организация</p>
<p>4. Проведение в очагах ЭВИ (подозрения на это заболевание) дезинфекционных мероприятий с учетом требований МУ 3. 5. 3104 - 13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях», в т.ч.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение инструктажа по проведению текущей дезинфекции в домашнем очаге и в организованном коллективе с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, - в соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению; 	<p>Медицинская организация (в домашнем очаге) Филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в СО» (в организованном коллективе)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - организацию и проведение в учреждении по предписанию специалистов органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор - заключительной дезинфекции с лабораторным контролем качества ее проведения. 	<p>Учреждение, в котором зарегистрирован очаг ЭВИ (подозрения на ЭВИ) Заключительной дезинфекция проводится организацией осуществляющей дезинфекционную деятельность.</p>
<p>5. Решение вопроса о возможности и необходимости применения средств неспецифической экстренной профилактики в</p>	<p>Министерство здравоохранения</p>

<p>виде иммуномодуляторов и противовирусных средств, в соответствии с инструкциями по их применению.</p>	<p>Свердловской области, Управление здравоохранения администрации г. Екатеринбурга, Медицинская организация</p>
<p>6. Проведение режимно-ограничительных мероприятия в организованной детском коллективе: 1) прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в группу, в которой зарегистрирован случай ЭВИ; 2) запрещение перевода детей из группы, в которой зарегистрирован случай ЭВИ в другую группу; 3) запрещение участия карантинной группы (отряда) в общих культурно-массовых мероприятиях детской организации; 4) организацию прогулок карантинной группы(отряда) с соблюдением принципа групповой изоляции на участке и при возвращении в группу; 5) соблюдение принципа изоляции: - при организации в ЛОУ питания детей карантинного отряда; - принципа групповой изоляции в образовательном учреждении (возможно при наличии отдельного входа в группу).</p>	<p>Учреждение, в котором зарегистрирован очаг ЭВИ</p>
<p>7. При невозможности соблюдения принципа изоляции - проведение разобщения детей, подвергшихся риску заражения ЭВИ, в течение 10 дней - при регистрации легких форм (при отсутствии явных признаков поражения нервной системы) или в течение 20 дней - при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы.</p>	<p>Управление (отдел) образования Учреждение, в котором зарегистрирован очаг ЭВИ</p>