



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Еврейской автономной области**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

26.07.2019

N 11

Биробиджан

О мерах по предупреждению
распространения энтеровирусной (неполио)
инфекции на территории ЕАО

Я, Главный государственный санитарный врач по Еврейской автономной области П.В. Копылов, проанализировав эпидемиологическую обстановку по заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией (далее - ЭВИ), отмечаю, что эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ЭВИ на территории области расценивается как нестабильная, не исключается занос этой инфекции из других территорий, что создает угрозу распространения заболеваемости среди людей.

По результатам многолетней динамики показатели заболеваемости ЭВИ в области носят волнообразный характер с чередованием периодов подъема и спада. Сезонные летне-осенние подъемы заболеваемости ЭВИ начинаются в июне, достигая пика в августе или сентябре. Продолжительность таких подъемов составляет в среднем 15-16 недель.

В 2018 году сезон ЭВИ в области отмечен снижением заболеваемости по сравнению с 2017 годом на 45,2%, показатель составил 27,40 на 100 тыс. населения (45 случаев), 2017 г. - 83, или 49,96. Вместе с тем, показатель заболеваемости ЭВИ превышал среднероссийский показатель (9,85) в 2,8 раза.

С июля 2019 года отмечается рост заболеваемости ЭВИ. Преобладающей возрастной группой среди заболевших ЭВИ являются дети первых двух лет жизни и дети дошкольного возраста, их удельный вес составил 85,5%.

На 29 неделе (15.07-21.07.2019) зарегистрировано 7 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 4,3 на 100 тыс. населения и превысил показатель предыдущей недели в 3,6 раза. Среди клинических форм смешанная, наблюдалась у 85,7% детей, у 14,3% детей – кишечная.

В условиях нестабильной гидрологической ситуации, в связи с затяжными осадками на территории области создается угроза возникновения и распространения энтеровирусной инфекции.

С учетом вышеизложенного и многолетних тенденций заболеваемости ЭВИ возможно прогнозировать дальнейшее развитие ситуации с пиком в августе-сентябре текущего года.

000022

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и недопущения угрозы распространения энтеровирусной инфекции, предупреждения формирования эпидемических очагов в детских коллективах, учитывая существующий риск, в соответствии с пунктом 6 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»; СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»; МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусных (неполио) инфекций», МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Рекомендовать главам муниципальных образований, городских и сельских поселений области:

1.1. В целях обеспечения населения водой гарантированного качества принять меры по санитарному благоустройству источников водоснабжения, улучшению качества водоподготовки и качества воды в разводящей сети водопроводов. Обратить особое внимание на обеспечение безопасности воды в летних оздоровительных учреждениях.

1.2. Обеспечить ведомственный контроль за выполнением в летних оздоровительных учреждениях, образовательных учреждениях для детей и подростков комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по энтеровирусным инфекциям.

1.3. Принять меры по приведению в соответствие с требованиями санитарного законодательства рекреационных зон, пляжей, мест массового отдыха населения.

1.4. Обеспечить соблюдение санитарного законодательства по сбору, обеззараживанию и удалению сточных вод.

2. Рекомендовать комитету образования ЕАО:

2.1. Обеспечить проведение мероприятий по недопущению заноса инфекции в организованные коллективы детей с развитием локальных эпидемических очагов в летние оздоровительные учреждения (ЛОУ) с учетом профилактики заноса в школы, с учетом подготовки к новому учебному году:

- запретить заезд в детские оздоровительные учреждения детям из числа контактных лиц в очагах энтеровирусной инфекции;

- ввести обязательный медицинский осмотр по прибытию детей в ЛОУ и при их выезде;

- запретить ротацию персонала в летних оздоровительных учреждениях в период смены;

- провести коррекцию утвержденных меню, ввести запрет на использование продуктов, блюд и холодных закусок, не подвергающихся термической обработке;

- взять на особый контроль организацию питьевого режима с обеспечением бутилированной или кипяченой водой для питья;

- усилить дезинфекционный режим с применением бактерицидных ламп и рециркуляторов воздуха в помещениях;

- запретить использование плавательных и «сухих» бассейнов в образовательных организациях при регистрации очага ЭВИ в учреждении.

2.2. Ввести ежедневную систему допуска детей в детские образовательные организации (утренний фильтр) с проведением опроса воспитателем родителей о состоянии здоровья ребенка.

2.3. Обеспечить организацию и контроль проведения, в случае регистрации ЭВИ в образовательных и оздоровительных учреждениях для детей и подростков, полного комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий в соответствии с санитарными правилами.

3. Управлению здравоохранения правительства ЕАО, главным врачам медицинских организаций:

3.1. Принять меры по обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных с подозрением на ЭВИ, в том числе с симптоматикой менингита, оказанию им реанимационной помощи.

3.2. Обеспечить:

- лабораторное обследование больных энтеровирусной инфекцией и лиц с подозрением на это заболевание, а также острыми кишечными инфекциями, в том числе кишечными инфекциями вирусной этиологии; острыми респираторными вирусными инфекциями; вирусными менингитами;

- медицинское наблюдение в организованных коллективах детей в течение 20 дней при регистрации серозного вирусного менингита и 10 дней при регистрации других форм энтеровирусной инфекции;

- проведение неспецифической экстренной профилактики в очагах энтеровирусной инфекции в организованных коллективах;

- шире привлекать средства массовой информации к регулярному информированию населения по вопросам профилактики острых кишечных заболеваний, энтеровирусной инфекции, в том числе на правах социальной рекламы.

3.3. Создать запас лекарственных и дезинфекционных средств для лечения и профилактики ЭВИ, в том числе для неспецифической экстренной профилактики в очагах ЭВИ.

3.4. Организовать обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения, забору материала для вирусологических исследований, организации противоэпидемических и профилактических мероприятий энтеровирусной инфекции с последующим контролем уровня знаний. Принять меры по повышению уровня диагностики острых кишечных инфекций вирусной этиологии.

4. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЕАО» обеспечить:

4.1. Откорректировать точки отбора сточных вод в целях оптимизации мониторинга за циркуляцией энтеровирусов.

4.2. Учет и регистрацию всех случаев ЭВИ, проведение оперативного и ретроспективного анализа по заболеваемости ЭВИ, мониторинга внешней среды.

4.3. Постоянную готовность лабораторной базы к проведению индикации и идентификации, циркулирующих на территории области энтеровирусных инфекций, материала от людей, предусмотрев запас диагностических препаратов.

4.4. Взаимодействие с референс-центром по мониторингу за ЭВИ, ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора.

4.5. Усилить работу по информированию населения о профилактике энтеровирусной инфекции.

4.6. Включить в программу гигиенического обучения работников образовательных учреждений, общественного питания и предприятий торговли вопросы проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболеваний с респираторной симптоматикой.

4.7. Контроль состояния здоровья пассажиров (в первую очередь детей), прибывающих из КНР. В случае выявления лиц с признаками инфекционного заболевания (сыпь на лице, руках и ногах, лихорадка, респираторный синдром, расстройство желудочно-кишечного тракта и другие...), незамедлительно организовать изоляцию больного, госпитализацию и проведение полного комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

5. Начальнику отдела санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Еврейской автономной области, начальникам территориальных отделов Управления и их заместителям обеспечить:

5.1. Действенный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией. При выявлении нарушений требований санитарных правил, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия по энтеровирусным и другим острым кишечным инфекциям, применять к нарушителям меры административного воздействия согласно Кодексу Российской Федерации об административных правонарушениях.

5.2. Продолжить информационно-разъяснительную работу с населением о мерах профилактики энтеровирусной инфекции.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача по ЕАО Ишуткину О.А.



П.В. Копылов