

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ**

**Республики Алтай**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

14.06.2018

г. Горно-Алтайск

№ 18

**О мерах профилактики**

**энтеровирусной инфекции в Республике Алтай в 2018 году**

Я, главный государственный санитарный врач по Республике Алтай Л.В. Щучинов отмечаю, что за 2017 год зарегистрировано 39 случаев энтеровирусной инфекции (ЭВИ) среди детей до 17 лет: в г.Горно-Алтайске (12 случаев), Майминском (6 случаев), Улаганском (5 случаев) и Шебалинском (16 случаев) районах республики. Показатель

заболеваемости составил 18,13 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2016 года в 9,68 раза. До 2016 года заболеваемость ЭВИ в Республике Алтай не регистрировалась.

В структуре клинических форм ЭВИ – 17,9% составляет энтеровирусный менингит (показатель заболеваемости 3,25 на 100 тысяч населения); 64,1% - герпангина; 5,1% - гастроэнтерит, 12,8% - экзантема. В 2017 году отмечается более интенсивное течение эпидемического процесса энтеровирусной инфекции, по сравнению с предыдущим годом. Для энтеровирусной инфекции характерна летне-осенняя сезонность. Болеют энтеровирусной инфекцией преимущественно дети. От больных для дальнейшей идентификации материал направлялся в референс-центр по ЭВИ ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, где выделены молекулярно-генетическим типированием вирусы КА-10 (11), КА-2 (1), КА-6 (2), в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» выделены вирусы Коксаки В-4 (2), Коксаки В-1 (3).

С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде в 2017 г. на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» были проведены исследования проб воды с пляжей, сточной воды, водопроводной воды по эпидпоказаниям, воды открытых водоемов. Из 96 проб сточной воды было получено методом ПЦР 47 положительных результата, для дальнейших исследований материал направлялся в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г.Барнаул, где изолировано: 1 КВ1, 1 КВ3, 6 (Pv3-вакц.), 3 смесь Pv3+Pv1 – все вакцинного происхождения.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и недопущения дальнейшего распространения инфекции, формирования эпидемических очагов в детских коллективах, в соответствии со статьей 51 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.99 №52-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации), **постановляю:**

1. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай, Министерству труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай, Министерству образования и науки Республики Алтай, главам муниципальных образований Республики Алтай, администрациям организаций, на балансе которых находятся детские учреждения, а также руководителям этих учреждений:

1.1. При регистрации случаев заболевания энтеровирусной инфекцией в средних общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, детских домах и детских дошкольных учреждениях, летних оздоровительных учреждениях ввести комплекс противоэпидемических мероприятий по энтеровирусной инфекции с обязательным проведением текущей дезинфекции по энтеровирусной инфекции не менее 2 раз в день (на пищеблоках, в кабинетах/группах, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфицирующих средств по режиму вирусных инфекций;

1.2. Проводить ежедневный утренний фильтр в детских дошкольных учреждениях, в летних оздоровительных учреждениях, детских домах, школах интернатах с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе с 13.06.2018 г. до окончания эпидсезона;

1.3. Фрукты, овощи допускать в питание после стандартной обработки, овощи - с последующим ошпариванием кипятком;

1.4. Сервировку и порционирование блюд на пищеблоке осуществлять персоналом с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком;

1.5. Потребовать от подведомственных учреждений и организаций установить контроль за выездом детских организованных групп за пределы региона, не допуская к выезду детей, не имеющих справок о состоянии здоровья и отсутствии контакта с инфекционными больными; не допускать несанкционированных выездов детских организованных групп, сформированных государственными и негосударственными учреждениями, к местам отдыха и оздоровления;

1.6. Обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных учреждениях (постоянно поддерживаемый запас), для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий;

1.7. Осуществлять постоянный контроль за подведомственными учреждениями, в том числе санитарно-техническим состоянием учреждений и гигиенической подготовкой

персонала;

1.8. Не допускать переуплотнения детей в дошкольных образовательных и подведомственных загородных оздоровительных учреждениях;

1.9. Обеспечить каждое учреждение летнего отдыха и оздоровления детей медицинскими работниками;

1.10. Обязать медицинских работников оздоровительных учреждений на период летней оздоровительной кампании:

1.10.1. С целью недопущения случаев заноса и распространения инфекционных заболеваний проводить обязательный медицинский осмотр детей по прибытию в оздоровительное учреждение, после каждого родительского дня;

1.10.2. Проводить обязательный медицинский осмотр сотрудников (термометрия, сбор анамнеза, осмотр кожных покровов и слизистых поверхностей) по прибытию в оздоровительное учреждение, при каждом заезде на смену после выходных дней и в ежедневном режиме в случае заноса инфекции, сотрудников пищеблока утром перед началом работы;

1.10.3. Осуществлять постоянный действенный контроль за работой пищеблоков, организацией питания, соблюдением температурного режима в помещениях;

1.10.4. Обеспечить контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и наличия необходимого оснащения и оборудования в медицинских пунктах летних оздоровительных учреждений;

1.11. Обеспечить немедленную изоляцию из летних оздоровительных учреждений, общежитий, организованных коллективов лиц с клиникой ОРВИ, сыпью на кожных

покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Допуск переболевших энтеровирусной инфекцией в детские учреждения осуществлять на основании справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией;

1.12. Запретить перевод детей из группы в группу, прием новых детей и сотрудников в детские организованные коллективы, а также перевод детей из учреждения в учреждение при регистрации энтеровирусной инфекции в коллективе;

1.13. Обеспечить качество воды бассейнов, соответствующее требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества. СанПиН 2.1.2.1188-03". Проведение лабораторного производственного контроля качества воды в полном объеме в соответствии с программой производственного контроля, в том числе в части санитарно-вирусологического контроля.

1.14. В период подъёма заболеваемости энтеровирусной инфекцией:

1.14.1. Вести в средних общеобразовательных учреждениях, школах интернатах, детских домах кабинетную систему обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете);

1.14.2. Обеспечить своевременное введение ограничительных мероприятий, в том числе по приостановлению образовательного процесса, проведению массовых культурных и спортивных мероприятий.

1.15. При функционировании образовательных организаций обратить внимание на наличие необходимого оборудования и расходных материалов (термометров, бактерицидных ламп, дезинфекционных средств), обеспечение надлежащего питьевого режима, контроля состояния здоровья детей, посещающих образовательные учреждения.

1.16. Осуществлять контроль за организацией и проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий, прежде всего, в детских организованных коллективах (за своевременностью введения утренних фильтров, обеспечением детских коллективов питьевой водой надлежащего качества, проведением эффективных дезинфекционных мероприятий, недопущением переуплотнения групп, своевременной изоляцией детей с признаками заболеваний).

1.17. В каждой детской образовательной организации распорядительным документом утвердить ответственных лиц за исполнение настоящего постановления, информацию о принятых мерах направить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай **в срок до 15.09.2018 г.**

1.18. Информацию о проводимых мероприятиях по профилактике энтеровирусной инфекции в общеобразовательных учреждениях, школах интернатах, детских домах и детских дошкольных учреждениях размещать на сайте каждого учреждения, в местах ожидания родителей.

2. Рекомендовать руководителям летних оздоровительных учреждений для детей (стационарных загородных учреждений, учреждений санаторного типа, детских санаториев, учреждений с дневным пребыванием детей, палаточных лагерей), руководителям детских дошкольных организаций:

2.1. Обеспечить внутренний контроль за:

2.1.1. Технологией обработки фруктов, овощей; овощей с последующим ошпариванием кипятком;

2.1.2. Сервировкой и порционированием блюд на пищеблоке персоналом с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком;

2.1.3. Питьевым режимом в учреждении;

2.1.4. Для учреждений, имеющих плавательные бассейны – за режимом эксплуатации бассейнов, режимом водоподготовки, санитарно-противоэпидемическим режимом.

3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай:

3.1. Оказывать содействие при укомплектовании летних оздоровительных учреждений квалифицированными специалистами;

3.2. Обеспечить надлежащее оформление и выдачу справок о состоянии здоровья детей, направляемых в оздоровительные учреждения с обязательным указанием сведений об иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также календарем прививок по эпидемическим показаниям справок об отсутствии контакта с инфекционными больными по фактическому месту проживания и по организованному коллективу за три дня до отъезда. Не допускать направление в детские оздоровительные учреждения детей и взрослых из числа контактных по инфекционным заболеваниям;

3.3. Оказывать содействие в организации медицинского сопровождения детских организованных групп;

3.4. Обеспечить резервные места, наличие запаса средств лечения и экстренной профилактики в учреждениях здравоохранения на случай экстренной госпитализации больных детей из детских оздоровительных учреждений, общежитий, организованных коллективов, лиц с клиникой ОРВИ, сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Возвращение детей в коллектив осуществлять только при наличии справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией;

3.5. Повысить ответственность медицинских работников за своевременное выявление детей с симптомами инфекционных заболеваний, проведение временной изоляции с последующей госпитализацией (при необходимости), проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий;

3.6. Организовать лабораторное обследование больных с энтеровирусной инфекцией и лиц с подозрением на это заболевание (доставка материала не позднее 72 часов с момента отбора проб) и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЭВИ в полном объеме в соответствии с требованиями нормативной документации;

3.7. Обеспечить должную этиологическую расшифровку случаев заболевания населения острыми кишечными инфекциями, в том числе кишечными инфекциями вирусной этиологии, острыми респираторными вирусными инфекциями, вирусными менингитами с использованием современных методов диагностики (ПЦР), при получении в исследуемом образце РНК энтеровирусов обеспечить немедленную доставку материала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» для выделения вируса на культуре клеток и его идентификации или его идентификации молекулярными методами;

3.8. Организовать дополнительное обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения энтеровирусной инфекции с последующей аттестацией в срок до 28.06.2018 г.;

3.9. Обеспечить информирование населения о мерах профилактики ЭВИ. Организовать совместно с руководителями образовательных учреждений и провести семинары с сотрудниками общеобразовательных учреждений, школ-интернатов, детских домов и детских дошкольных учреждений, летних оздоровительных учреждений по вопросам профилактики энтеровирусной инфекции, особенностям течения малых форм заболевания энтеровирусной инфекции. Представить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай информацию в табличном виде о количестве проведенных бесед, мероприятий, розданных листовок по профилактике ЭВИ с указанием места проведения и ответственного исполнителя на эл.адрес: [rpn\\_ra@mail.gornu.ru](mailto:rpn_ra@mail.gornu.ru) в срок до 28.06.2018 г. (по форме, указанной в приложении).

4. Рекомендовать главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Республики Алтай и иных медицинских организаций:

4.1. Обеспечить подачу экстренного извещения по форме №058/у на больных с



подозрением на энтеровирусную инфекцию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», при передаче окончательного диагноза указывать коды в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ 10);

4.2. Обеспечить госпитализацию лиц с неврологической симптоматикой (серозный менингит, менингоэнцефалит, вирусные энцефалиты, миелит), а также лиц с увеитами, геморрагическими конъюнктивитами, миокардитами в инфекционные отделения;

4.3. Обеспечить настороженность медицинских работников в отношении выявления «малых форм» энтеровирусной инфекции;

4.4. Обеспечить обязательную изоляцию больных всеми клиническими формами энтеровирусной инфекции и лиц с подозрением на это заболевание из организованных коллективов;

4.5. Обеспечить своевременную доставку биологического материала от больных и лиц с подозрением на энтеровирусную инфекцию для проведения ПЦР диагностики (при получении в исследуемом образце РНК энтеровирусов обеспечить немедленную доставку материала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» для выделения вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами в соответствии с нормативными требованиями);

4.6. Диагноз энтеровирусной инфекции устанавливать на основании клинических, эпидемиологических данных и обязательного лабораторного подтверждения;

4.7. Осуществлять транспортировку и хранение материала от больных и контактных с соблюдением требований «холодовой цепи» и принципа «тройной упаковки»;

4.8. Обеспечить первичный осмотр контактных врачом-инфекционистом с лабораторным обследованием (по показаниям), последующее наблюдение проводить силами участковых специалистов (в течение 20 дней при регистрации подозрения на заболевание вирусным менингитом и в течение 10 дней при регистрации случаев

заболевания энтеровирусной инфекции без признаков поражения нервной системы). В случае появления лиц, подозрительных на заболевание, проводить их немедленную изоляцию и/или госпитализацию (по клиническим и эпидемическим показаниям) и лечение;

4.9. Рекомендовать применение средств неспецифической экстренной профилактики в виде иммуномодуляторов и противовирусных средств в соответствии с инструкциями по их применению контактными лицам в очагах энтеровирусной инфекции и с подозрением на эту инфекцию;

4.10. Организовать проведение дезинфекционных мероприятий в очагах энтеровирусной инфекции и с подозрением на эту инфекцию по режиму вирусных инфекций в соответствии с методическими указаниями МУ 3.5.3104-13 "Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях".

5. Рекомендовать руководителям предприятий торговли и общественного питания:

5.1. Обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены персонала (наличие мыла, полотенца, умывальников, туалетной бумаги и др.) и посетителей;

5.2. На всех объектах торговли, общественного питания ежедневно после окончания рабочего дня проводить влажную уборку с последующей дезинфекцией помещений, оборудования, инвентаря, посуды и др. (ручки дверей, раковины, вентили кранов и др. обрабатываются ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе не менее 2-х раз в течение рабочего дня);

5.3. Туалеты организаций содержать в чистоте и обрабатывать дезинфицирующими средствами ежедневно, (пол, стены, ручки дверей протираются дезинфицирующими средствами);

5.4. На предприятиях с круглосуточным режимом работы проводить уборку с последующей дезинфекцией не менее 2-х раз в сутки с равным промежутком времени;

5.5. Для проведения влажной уборки помещений, мытья посуды использовать моющие средства, предназначенные для использования в предприятиях торговли и общественного питания.

6. Начальнику отдела санитарного надзора, начальнику отдела эпидемиологического надзора, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай:

6.1. В ходе проверок детских учреждений обращать особое внимание на содержание пищеблоков, соблюдение согласованного меню;

6.2. Усилить контроль за содержанием пляжных территорий, сбросом сточных вод, качеством воды в открытых водоемах, выполнением программ производственного контроля, в том числе в части проведения санитарно-вирусологического контроля.

7. Рекомендовать федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»:

7.1. Обеспечить готовность лабораторий к проведению индикации возбудителей инфекционных болезней в эпидемических очагах, включая набор реагентов для выявления РНК энтеровирусов в объектах окружающей среды и клиническом материале методом ПЦР. Обеспечить отправку в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» для вирусологического выделения штаммов возбудителей (и/или биологических жидкостей организма - ликвор, пробы фекалий, носоглоточные смывы), выделенных от людей (во время эпидемических подъемов заболеваемости, в локальных очагах с групповой заболеваемостью), от лиц, прибывших на территорию региона из зон активного туризма, мигрантов, а также из объектов окружающей среды.

7.2. Обеспечить этиологическую расшифровку случаев энтеровирусной инфекции не позднее 7 дня с момента поступления проб в лабораторию;

7.3. Обеспечить проведение мониторинга циркуляции энтеровирусов во внешней среде;

7.4. При возникновении случаев групповых заболеваний направлять внеочередное донесение в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Алтай.

8. Рекомендовать директору АУ РА «Спортивно-оздоровительный комплекс «Атлант» плавательный бассейн» (В.С. Ерёмин):

8.1. Обеспечить качество воды бассейна, соответствующее требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества. СанПиН 2.1.2.1188-03". Проведение лабораторного производственного контроля качества воды в полном объеме в соответствии с программой производственного контроля, в том числе в части санитарно-вирусологического контроля.

8.2. Усилить дезинфекционные мероприятия и проводить по режиму вирусной инфекции;

8.3. При посещении плавательного бассейна детскими образовательными/спортивными организациями с 01.09.2018г. до отмены настоящего постановления, проводить опрос и осмотр детей на наличие симптомов острых респираторных заболеваний, а также инфекционных с занесением данных в отчетную документацию, детей с признаками инфекционных заболеваний к занятиям не допускать.

8.4. Информацию о принятых мерах направить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай **в срок до 15.09.2018 г.**

9. Контроль за исполнением данного Постановления оставляю за собой.

Л.В. Щучинов