

О дополнительных мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Алтай

Эпидемическая ситуация по заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией на территории Республики Алтай характеризуется циклическими колебаниями с тенденцией к росту. Показатель заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией на 100 тыс. населения за 7 месяцев 2022 года составил 5,43, что выше среднемноголетнего уровня в 1,8 раза (СМУ - 3 на 100 тыс. населения), и в 4 раза выше показателя заболеваемости, зарегистрированного в аналогичном периоде 2021 года.

Анализ помесечной динамики заболеваемости указывает на летне-осеннюю сезонность. Увеличение активности эпидемического процесса заболеваемости ЭВИ приходится на июль, когда зарегистрировано 42% от всех случаев. Показатель заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией на территории Республики Алтай в июле 2022 года составил 2,27 на 100 тыс. населения. Заболеваемость регистрировалась среди детей, с преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей в возрасте 3-14 лет (41,6%). Заболевания протекали в виде малых клинических форм энтеровирусной (неполио) инфекции, случаев серозного менингита/менингоэнцефалита не зарегистрировано.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждения формирования эпидемических очагов энтеровирусной (неполио) инфекции в детских коллективах, в соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», постановляю:

1. Рекомендовать 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. Ввести в средних общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, и

детских дошкольных учреждениях комплекс противоэпидемических мероприятий по энтеровирусной инфекции, независимо от наличия или отсутствия регистрации случаев заболевания ЭВИ с обязательным введением режима текущей дезинфекции (на пищеблоках, в кабинетах/группах, местах общего пользования, санузлах) с применением растворов дезинфицирующих средств по режиму вирусных инфекций, бактерицидных ламп и рециркуляторов воздуха в помещениях;

1.2. Обеспечить поставку пищевых продуктов гарантированного качества в подведомственные учреждения для детей. Фрукты и овощи допускать в питание после стандартной обработки с последующим ошпариванием кипятком;

1.3. При приготовлении и раздаче готовых блюд на пищеблоке обеспечить работу сотрудников с использованием одноразовых перчаток и обработкой рук кожным антисептиком;

1.4. Обеспечить доброкачественной питьевой водой детские организованные коллективы;

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

1.6. Продолжить проведение ежедневного утреннего фильтра в средних общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах и детских дошкольных учреждениях, до особого распоряжения.

1.7. При регистрации случаев энтеровирусной инфекции в коллективе:

1.7.1. Обеспечить своевременное введение ограничительных мероприятий, в том числе ввести в средних общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах кабинетную систему обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете) по приостановлению образовательного процесса, проведению массовых культурных и спортивных мероприятий.

1.7.2. Запретить перевод детей из группы в группу, из класса в класс, прием новых детей и сотрудников в детские организованные коллективы, а также перевод детей из учреждения в учреждение;

1.7.3. Допуск переболевших энтеровирусной инфекцией в детские учреждения осуществлять на основании справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией. Запретить дежурство в столовой детей в общеобразовательных, оздоровительных учреждениях, школах-интернатах в течение месяца после перенесенного заболевания;

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

2. Рекомендовать руководителям учреждений для детей (учреждений санаторного типа, учреждений с дневным пребыванием детей), руководителям образовательных учреждений, детских дошкольных организаций:

2.1. Обеспечить внутренний контроль:

2.1.1. За технологией обработки фруктов и овощей, с последующим ошпариванием кипятком;

2.2.2. За приготовлением и раздачей готовых блюд сотрудниками пищеблока с использованием одноразовых перчаток и обработкой рук кожным антисептиком;

2.1.3. За питьевым режимом в учреждении;

2.1.4. За проведением комплекса противоэпидемических мероприятий по энтеровирусной инфекции, независимо от наличия или отсутствия регистрации заболевания с введением режима текущей дезинфекции (на пищеблоках, в кабинетах/группах, местах общего пользования, санузлах) с применением растворов дезинфицирующих средств по режиму вирусных инфекций, бактерицидных ламп и рециркуляторов воздуха в помещениях;

2.1.5. За проведением ежедневного утреннего фильтра.

3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай:

3.1. Обеспечить учреждения всех видов образовательных организаций квалифицированным специалистами педиатрами с опытом работы в детских коллективах и повышением качества медицинского контроля, в первую очередь по вопросам организации питания детей и подростков;

3.2. Обеспечить методическое руководство и контроль за работой медицинского персонала в образовательных организациях;

3.3. Обеспечить немедленную изоляцию из 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. Обязать медицинских работников образовательных организаций: осуществлять постоянный действенный контроль за работой пищеблоков, организацией питания,

соблюдением температурного режима в помещениях;

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

3.8. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему больных энтеровирусной инфекцией, наличие запаса средств лечения и экстренной профилактики;

3.9. Организовать лабораторное обследование больных 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 энтеровирусной инфекции в полном объеме в соответствии с требованиями нормативных документов;

3.10. 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 доставку материала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» для направления в референс-центр по мониторингу ЭВИ для проведения идентификации и типирования возбудителей, выделенных из объектов окружающей среды и материала от людей

3.11. При регистрации 5 и более случаев ОРВИ в детском организованном коллективе обеспечить лабораторное обследование больных на энтеровирусы и респираторные вирусы.

3.12. Организовать подготовку медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения энтеровирусной инфекции с последующей аттестацией в срок до 05.09.2022;

3.13. Обеспечить информирование населения о мерах профилактики инфекционных заболеваний.

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

4.1. Обеспечить передачу 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 настороженность медицинских работников в отношении выявления «малых форм» энтеровирусной инфекции.

4.3. Обеспечить обязательную изоляцию больных всеми клиническими формами энтеровирусной инфекции и лиц с подозрением на это заболевание из организованных коллективов, а также проживающих в общежитиях;

4.4. Обеспечить лабораторное обследование больных на энтеровирусы и респираторные вирусы при регистрации 5 и более случаев ОРВИ в детском организованном коллективе.

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 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 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. 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.

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 дезинфекцией в ежедневном режиме.

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 (Логинова Г.В.) начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай:

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

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

7. Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» (Архипов Г.С.):

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 Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора для молекулярно-генетического изучения 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 области 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. При получении в исследуемом клиническом образце РНК энтеровирусов обеспечить направление материалов в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» для выделения

вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами.

7.3. Обеспечить проведение мониторинга циркуляции энтеровирусов во внешней среде;

7.4. При возникновении случаев групповых заболеваний в детских организованных коллективах направлять внеочередное донесение в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай.

8. Информацию о комплексе проведенных мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции представить к 12.09.2022 и к 11.11.2022.

9. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача по Республике Алтай (Иваницкая Ю.Н.).

Е.Н. Кичинекова