



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 ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Управление Роспотребнадзора по Иркутской области)

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

14.08.2017

Иркутск

№ 46

**Об усилении противоэпидемических  
мероприятий в период подъема  
заболеваемости энтеровирусной  
инфекцией на территории  
Иркутской области**

Я, Главный государственный санитарный врач по Иркутской области А.Н. Пережогин, проанализировав эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости энтеровирусными инфекциями (далее ЭВИ), складывающуюся на территории Иркутской области в 2017 году, отмечаю следующее: за 7 месяцев 2017 года в области зарегистрировано 67 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости 4,56 на 100000 населения, что в 1,6 раза превышает заболеваемость за аналогичный период предыдущего года. Сезонный подъем ЭВИ в текущем году характеризуется очень ранним началом (с июня 2017 года). В летний период 2017 года наибольшая заболеваемость регистрировалась на 31-й неделе - 38 случаев, показатель 1,6 на 100000 населения, что составляет 21% от всей заболеваемости ЭВИ в летний период и превышает показатель аналогичного периода прошлого года в 1,7 раза. Все 38 заболевших – дети до 17 лет. Заболевание протекало в форме герпетической ангины у 41,6% больных, лихорадящих форм у 17,2%, экзантемы у 16,3%, смешанных форм у 13,9%.

По результатам вирусологических исследований, проведенных ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» на территории области в 2017 году циркулируют штаммы – Коксаки А-6, Коксаки А-19, энтеровирус С104 и продолжается циркуляция энтеровируса 71 типа.

Заболеваемость регистрировалась в г.г. Иркутске (пок. 9,78), Усолье-Сибирское (пок. 8,94), Шелехове (пок. 6,15), Ангарске (пок. 4,61), Иркутском (пок. 12,97), Усольском (5,9) районах. В г.г. Усть-Илимске, Братске, Нижнеудинском, Ольхонском, Усть-Кутском районах регистрировались единичные случаи. Мнимое благополучие на других территориях области обусловлено отсутствием настороженности в отношении ЭВИ со стороны медицинских работников и нерешённым вопросом проведения диагностических исследований на энтеровирусы, что способствует позднему проведению комплекса противоэпидемических мероприятий и увеличивает риски формирования групповых очагов.

На фоне сезонного подъема заболеваемости в текущем году групповой очаг ЭВИ зарегистрирован в МАУ СОЛ «Орленок» Шелеховского района, где заболело 4 детей, РНК энтеровирусов выделена также у 6 контактных, в том числе 2-х сотрудников лагеря. При исследовании лабораторией ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора молекулярно-генетическим методом проб из очага получено 6 нуклеотидных последовательностей энтеровируса Коксаки А-6 от одного больного и пяти контактных. При этом, вирусы от 1 больного и трёх контактных (среди которых один сотрудник лагеря) идентичны между собой на 100%, что свидетельствует о едином для них источнике инфекции. По данным GenBank установлено 95% сходство указанных штаммов с тайландскими штаммами 2014 года. Другие два штамма Коксаки А-6, выделенные от контактных, в том числе от второго сотрудника лагеря, сходны между собой на 100% и при сравнении с референсными штаммами из GenBank на 95% идентичны японским штаммам 2013 года.

Крупная вспышка острых кишечных инфекций, в том числе энтеровирусной этиологии, с заносами в организованные детские коллективы зарегистрирована в 2016 году в микрорайоне Ново-Ленино г. Иркутска, где было выявлено 288 случаев заболевания среди детей. В эпидемическом процессе было задействовано 14 дошкольных образовательных организаций и 6 школ, где заболело 254 ребенка.

По результатам расшифровки нуклеотидных последовательностей методом секвенирования проб определено несколько серотипов энтеровирусов (Коксаки В5, А16, А9, А10, ЕСНО 30, ЕСНО 6, энтеровирус D68).

Пусковым путем в реализации механизма передачи инфекции послужил водный, с дальнейшим присоединением в образовательных организациях контактно-бытового пути распространения инфекции при нарушениях санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режима, несоблюдении личной гигиены, подтверждением чему служит локальная территориальная ограниченность заболеваемости, полиэтиологичность заболеваний, расположение пораженных учреждений на одном водоводе, наличие аварийных ситуаций на сетях водоснабжения в Ново-Ленино в сентябре 2016г, наличие неудовлетворительных результатов исследования водопроводной воды нескольких колонок в рамках производственного контроля.

В Российской Федерации в текущем эпидсезоне регистрируются очаги групповой заболеваемости при заносе энтеровирусной инфекции в детские организованные коллективы в условиях нарушения санитарно - гигиенических норм, несвоевременного проведения комплекса противоэпидемических мероприятий. По результатам эпидемиологических исследований установлено, что наиболее часто заболевания связаны с купанием детей в водоёмах и бассейнах с дальнейшим подключением контактно-бытового и воздушно-капельного путей передачи.

В целях поддержания эпидемиологического благополучия населения Иркутской области, обеспечения эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией, оперативного проведения комплекса мероприятий по предотвращению формирования очагов групповой заболеваемости в детских организованных коллективах в соответствии с п. 2 статьи 51 Федерального закона Российской Федерации от 30 марта 1999 г. N 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»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Рекомендовать мэрам муниципальных образований Иркутской 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;

1.2. Потребовать от хозяйствующих субъектов жилищно-коммунального назначения, водопроводных и канализационных сооружений обеспечить должное санитарно-техническое состояние водопроводных и канализационных систем, соблюдение санитарного законодательства по сбору, обеззараживанию и удалению сточных вод, осуществлению производственного контроля;

1.3. Обязать руководителей и владельцев систем водоснабжения и канализования своевременно осуществлять плановые и внеплановые ремонтные работы, устранять аварийные ситуации с обязательным проведением обеззараживания водопроводных сетей и лабораторным контролем воды на микробиологические показатели, в том числе коли-фаги;

1.4. Организовать очистку населённых мест в соответствии с требованиями санитарного законодательства, обеспечив регулярный и своевременный вывоз жидких отходов выгребных ям, не допуская их переполнения;

1.5. В целях координации и корректировки осуществляемых профилактических и противоэпидемических мероприятий, взять на контроль вопросы обеспечения дошкольных, общеобразовательных, оздоровительных учреждений медицинскими кадрами, необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами), дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и др.;

1.6. Взять на контроль поставки пищевых продуктов, в том числе овощей и фруктов в детские организованные коллективы (детские образовательные, социальные организации и летние оздоровительные учреждения) и торговлю на рынках. Принимать все необходимые меры по пресечению несанкционированной торговли продуктами питания, в том числе овощами и фруктами;

1.7. Рассмотреть на заседаниях санитарно противоэпидемических комиссий вопрос по усилению мер профилактики ЭВИ с участием представителей заинтересованных органов и организаций.

2. Юридическим лицам эксплуатирующим системы водоснабжения в муниципальных образованиях в период сезонного подъёма вирусной заболеваемости (июль – ноябрь) рекомендовать:

2.1. В рамках производственного контроля обеспечить исследование воды в распределительной сети на вирусологические показатели;

2.1. Вводить режим повышенного хлорирования водопроводной воды с выборочным контролем остаточного хлора с увеличением содержания остаточного свободного хлора в конечных точках распределительной городской водопроводной сети не менее 0,3 мг/л по отдельному постановлению главного государственного врача;

3. Директору МУП «Водоканал» г. Иркутск (Пыхтин С. В.)

3.1 Ввести установку дополнительного обеззараживающего

Оборудования на ВНС «9 Советский переулок» в микрорайоне Ново- Ленино г. Иркутска до 10.09.2017г.

4. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям предприятий общественного питания и продовольственной торговли, руководителям предприятий и

организаций, независимо от организационно-правовой формы, осуществляющих автомобильные пассажирские перевозки:

4.1. В целях предупреждения распространения ЭВИ организовать с 15.08.2017 г. до особого распоряжения проведение ежедневной текущей уборки с обработкой дезинфицирующими средствами, обладающими вирулицидным действием:

- автомобильного пассажирского автотранспорта,
- на предприятиях общественного питания и продовольственной торговли поверхностей в помещениях и оборудования, столов, кухонного инвентаря, посуды, подносов, санитарно-технического оборудования, мусоросборников, уборочного инвентаря;

4.2. персоналу, занятому приготовлением и раздачей пищи и осуществляющему прием, складирование и реализацию пищевых продуктов на предприятиях торговли обрабатывать руки кожным антисептиком, предназначенным для гигиенической обработки рук.

5. Рекомендовать министру образования Иркутской области (В.В. Перегудова), мэрам муниципальных образований, министру здравоохранения Иркутской области (О.Н. Ярошенко), руководителям образовательных, оздоровительных организаций:

5.1. Довести до сведения персонала образовательных, оздоровительных организаций и учреждений, занимающихся организацией питания детей в образовательных организациях, информацию о ситуации по ЭВИ, проработав вопросы изоляции инфекционных больных и оперативной организации противоэпидемических мероприятий. Принять меры по повышению ответственности персонала учреждений в части соблюдения санитарного законодательства;

5.2. Организовать ежедневную систему допуска детей в детские образовательные организации (утренний фильтр) с проведением опроса родителей о состоянии здоровья ребенка предварительной термометрии с отметкой в журнале приема с 17.08.2017г до особого распоряжения;

5.3. Обеспечить строгое соблюдение изоляционных мероприятий в детских дошкольных учреждениях, не допуская совмещение детей из разных групп, в том числе путем ограничения культурно-массовых мероприятий в закрытых помещениях;

5.4. Обеспечить в детских организованных коллективах активное выявление и своевременную изоляцию детей с признаками инфекционного заболевания, обратив особое внимание на острые респираторные заболевания;

5.5. Не допускать к работе персонал с признаками инфекционных заболеваний, в т.ч. респираторных и кишечных инфекций;

5.6. Организовать разъяснительную работу с родителями о необходимости обращения за медицинской помощью при наличии симптомов инфекционного заболевания у ребенка и информирования о причинах отсутствия;

5.7. 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;

5.8. Взять на особый контроль:

- организацию питьевого режима с обеспечением бутилированной или кипяченой водой для питья,
- соблюдение личной гигиены детьми и персоналом;

5.9. Скорректировать меню в части планирования овощных блюд, предусматривающих их термическую обработку, необходимость исключения опасных в эпидемиологическом отношении блюд из детских меню;

5.10. Обеспечить контроль за достаточным оснащением:

- медицинскими термометрами и шпателями,
- бактерицидными лампами и рециркуляторами,
- дезинфицирующими средствами с вирулицидной активностью, разрешенными для применения в детских учреждениях;

5.11. При осложнении эпидемиологической ситуации по ЭВИ в образовательной или оздоровительной организации, имеющей бассейны или регистрации случаев ЭВИ у детей, посещающих бассейн, приостанавливать эксплуатацию бассейна с последующей его обработкой в соответствии с нормативными требованиями.

6. Рекомендовать юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, имеющим на балансе бассейны обеспечить:

6.1. Соблюдение дезинфекционного режима в помещениях бассейна с использованием дезинфицирующих средств с вирулицидной активностью;

6.2. Осуществление лабораторного производственного контроля воды бассейнов на санитарно-химические, паразитологические и микробиологические показатели, в т.ч. коли-фаги. При обнаружении колифагов организовать исследование воды на вирусы;

6.3. При получении результатов исследований, свидетельствующих о неудовлетворительном качестве воды в чаше бассейна – приостановление его эксплуатации для проведения мытья и дезинфекции в соответствии с требованиями санитарного законодательства с последующим контролем качества воды;

6.4. Допуск посетителей в бассейн при наличии медицинской справки, контроль соблюдения посетителями правил пользования бассейном.

7. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим поставки пищевых продуктов и организацию питания в образовательных и оздоровительных организациях, рекомендовать:

7.1. Обеспечить выполнение технических регламентов и гигиенических нормативов в части соблюдения надлежащих условий хранения, транспортирования и установленных сроков годности пищевых продуктов;

7.2. Осуществлять контроль за наличием необходимого пакета документов на поставляемую пищевую продукцию, подтверждающую ее качество и безопасность.

8. Министру социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (В.А. Родионов), руководителям социальных организаций для детей и взрослых, рекомендовать:

8.1. Взять на особый контроль соблюдение санитарно-гигиенического режима и организации мероприятий по предупреждению «заноса» и распространения ЭВИ в подведомственных учреждениях;

8.2. Обеспечить оперативное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в организациях при выявлении больных ЭВИ среди детей и сотрудников учреждений;

8.3. Обеспечить в подведомственных учреждениях достаточное оснащение медицинскими термометрами и шпателями, бактерицидными лампами и

рециркуляторами, дезинфицирующими средствами с вирулицидной активностью, разрешенными для применения в детских учреждениях;

8.4. Принять меры по недопущению к работе персонала с симптомами, не исключаящими инфекционные заболевания.

9. Министру здравоохранения Иркутской области (О.Н. Ярошенко), главным врачам медицинских организаций области, рекомендовать:

9.1. Принять меры по обеспечению своевременного выявления, учета случаев ЭВИ, передачи экстренных извещений в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области», готовности лечебно-профилактических организаций к приему больных с тяжелым клиническим течением заболеваний, в том числе с симптоматикой менингита, оказанию им реанимационной помощи;

9.2. Обеспечить в территориях запас лекарственных и дезинфекционных средств для лечения и профилактики ЭВИ, в том числе для неспецифической экстренной профилактики в очагах;

9.3. Обеспечить проведение лабораторной диагностики ЭВИ на базе ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» с дальнейшим направлением положительных диагностических проб с выделением РНК энтеровирусов в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области»;

9.4. Направлять биологический материал от больных тяжелыми и менингеальными формами ЭВИ и летальных исходов непосредственно в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области»;

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

9.6. Провести обучающие семинары для медицинского персонала детских учреждений по вопросам организации медицинской помощи и первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболеваний с респираторной симптоматикой у детей, не исключаящих ЭВИ;

9.7. Организовать в медицинских организациях области проведение текущей дезинфекции вирулицидными препаратами с активностью в отношении энтеровирусов с увеличением кратности обработки поверхностей, имеющих постоянный контакт с руками пациентов и персонала, руководствоваться при ее организации методическими указаниями МУ 3.5.3104-13 "Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполно) инфекциях";

9.8. В период начала нового учебного года и формирования детских коллективов обеспечить проведение медицинского наблюдения за детьми с целью своевременного выявления больных ЭВИ и организации комплекса противоэпидемических мероприятий;

9.9. Активизировать разъяснительную работу с населением по вопросам профилактики ЭВИ.

10. Руководителю агентства по туризму Иркутской области (Е.С. Сливина) рекомендовать обеспечить информирование граждан, выезжающих в зарубежные

страны об эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекции и мерах профилактики.

11. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» (И.В. Безгодову) обеспечить:

11.1. Готовность лаборатории вирусологических исследований к проведению исследований на ЭВИ, включая энтеровирус 71 типа, предусмотрев постоянный запас диагностических препаратов;

11.2. Систематическое взаимодействие с Дальневосточным научно-методическим центром по изучению энтеровирусной инфекции (ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора) в части проведения углубленных молекулярно-биологических и филогенетических исследований выделенных энтеровирусов;

11.3. Включение в освещение вопросов проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболеваний с респираторной симптоматикой при проведении гигиенической подготовки персонала детских учреждений вопросов;

11.4. Взаимодействие с ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» по дальнейшему исследованию положительных проб, доставленных из ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр».

12. Начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Иркутской области (И.Н. Лисянская), начальникам территориальных отделов:

12.1. Проанализировать эпидемиологическую ситуацию по ЭВИ на подконтрольной территории, с учетом эпидемиологической ситуации по острым кишечным инфекциям (ОКИ) и острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ), и адекватность проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЭВИ;

12.2. Провести анализ результативности действующих планов по профилактике ОКИ и ОРВИ и внести, в случае необходимости, коррективы;

12.3. По результатам анализа эпидемиологической ситуации и принимаемых мер по предупреждению распространения заболеваемости в период подготовки к новому учебному году, инициировать рассмотрение проблемных вопросов на заседаниях СПЭК в органах местного самоуправления;

12.4. Обеспечить 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.

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

13. Контроль за выполнением настоящего Постановления возлагаю на Врио заместителя руководителя Баландину Т.П.



А.Н.Пережогин