



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

02 05 2019 года

№ 5

О мерах профилактики энтеровирусной  
инфекции в Ханты-Мансийском  
автономном округе – Югре в сезон 2019 года

Эпидемиологическая ситуация на территории округа в 2018 году характеризовалась широким спектром циркулирующих вирусов, появлением новых серотипов энтеровирусов.

В 2018 году в округе было зарегистрировано 676 случаев энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ), показатель заболеваемости составил 40,13 на 100 тыс. населения, что на 59,07% ниже показателя 2017 г. Зарегистрировано 96 случаев энтеровирусного менингита (далее ЭВМ), показатель заболеваемости составил 5,7 на 100 тыс. населения, что в 4,7 раза ниже уровня 2017 года (26,9 на 100 тыс. населения) и на 41,5% ниже среднемноголетнего уровня (СМУ).

Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией 2017 г. превысил среднероссийские в 4.1 раза показатель заболеваемости энтеровирусным менингитом – 2,7 раза.

Наибольшие показатели заболеваемости ЭВИ на 100 тыс. населения регистрировалось в г. Когалым (151,1), г. Сургут (69,76), г. Покачи (68,87), г. Нижневартовск (56,83), г. Белоярский (56,83), г. Ханты-Мансийск (40,53).

В возрастной структуре заболеваемости 90,7% случаев ЭВИ зарегистрировано у детей до 17 лет, показатель заболеваемости составил 378,7 на 100 тыс. населения, что на 67,5% выше аналогичного показателя 2016 года (226,1 на 100 тыс.). У детей в возрасте до 2 лет показатель заболеваемости составил 763,2 на 100 тыс. (2016 г. 422,2 на 100 тыс.), у детей в возрасте 3-6 лет показатель- 511,4 на 100 тыс. (в 2016 -328,8 на 100 тыс.) В процентном соотношении среди всех заболевших детей доля детей в возрасте детей в возрасте до 2 лет – 38,8%, от 3-6 лет составила 35,0%, детей 7-14 лет- 23,3 %.

В целях этиологической расшифровки циркулирующих вирусов в 2018 направлено в РЦ по ЭВИ (ФБУН «Екатеринбургский НИИ вирусных инфекций» Роспотребнадзора) 158 проб от 123 больных ЭВИ.

Обнаружена циркуляция 17 гентотипов энтеровирусов, с доминированием Enterovirus A71 (29,9%), Coxsackievirus A6 (9,3%), ECHO E6 (5,2%), Коксаки А16 (6,2%), Коксаки В5 (7,2%), Коксаки В4 (11,3%).

В 2018 г. зарегистрированы 10 очагов групповой заболеваемости с числом пострадавших 406 человека: 3 вспышки среди населения, в которых заболело 368 человек, 7 – в детских дошкольных организациях с числом пострадавших 38 человек.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, недопущения вспышечного распространения инфекции, формирования эпидемических очагов в детских коллективах, в соответствии с СП 3.1.2950-11 "Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции", утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.07.2011 N 106, программой "Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2018 - 2022 гг.", утв. Роспотребнадзором 18.01.2018, на основании ч.2 ст.50 п. 6 статьи 51 Федерального закона от 30.03.99 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации).

### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Главам муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа - Югры рекомендовать:

1.1. Обеспечить рассмотрение эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекцией на заседаниях межведомственных санитарно-противоэпидемических комиссий с принятием решения по усилению профилактических, обратив особое внимание на:

- эффективное функционирование систем питьевого водоснабжения, обеспечение населения доброкачественной питьевой водой и обеззараживание режимами противовирусной активности,

- мероприятия по очистке сточных вод, по организации и проведению производственного контроля, в том числе вирусологического;

- своевременную санитарную очистку территорий населенных пунктов, регулярный вывоз мусора, пищевых и бытовых отходов,

- выполнение противоэпидемических мер предпринимательским сообществом, занятым в обслуживании досуга детей дошкольно-школьного возраста;

1.2. Обеспечить контроль выполнения комплекса профилактических и противоэпидемических мер по энтеровирусной инфекции в муниципальных детских образовательных и оздоровительных организаций для детей;

1.3. Содействовать в информировании юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о необходимости проведения профилактических мероприятий, особое внимание уделить предприятиям, осуществляющим производство пищевых продуктов и переработку продовольственного сырья, предприятиям торговли, развлекательным и спортивно-оздоровительным организациям, предприятиям общественного питания, организациям, оказывающим услуги населению по водоснабжению;

1.4. Обеспечить безопасность водных объектов, используемых населением в рекреационных целях, в том числе места купания населения, организовать процедуру санитарно-эпидемиологической оценки наиболее востребованных и принять меры по недопущению купания населения в неустановленных местах, установить аншлаги, запрещающие купание во всех местах несанкционированного купания.

2. Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, администрациям организаций, на балансе которых находятся детские учреждения, а также руководителям этих учреждений:

2.1. Обеспечить соблюдение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения энтеровирусной инфекции среди детей и персонала в учреждениях;

2.2. Потребовать от подведомственных организаций установить контроль за выездом детских организованных групп, не допуская к выезду детей, не имеющих справок о состоянии здоровья и отсутствии контакта с инфекционными больными;

2.3. Не допускать несанкционированных выездов детских организованных групп к местам отдыха и оздоровления;

2.4. Обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных организациях (постоянно поддерживаемый запас) для проведения полного комплекса

профилактических (противоэпидемических) мероприятий;

2.5. Обеспечить ведомственный контроль, в том числе санитарно-техническим состоянием учреждений и гигиенической подготовкой персонала;

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

2.7. Обеспечить каждое учреждение отдыха и оздоровления детей медицинскими работниками;

2.8. Обязать медицинских работников образовательных, оздоровительных учреждений:

2.8.1. С целью недопущения случаев заноса и распространения инфекционных заболеваний проводить обязательный медицинский осмотр детей по прибытию в детское дошкольное учреждение, оздоровительное учреждение;

2.8.2. 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;

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

2.8.4. Обеспечить контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и наличием оснащения и оборудования в медицинских пунктах;

2.9. Обеспечить своевременное выявление больных с симптомами инфекционных заболеваний и условия для немедленной изоляции из детского коллектива, общежитий, специализированных организаций социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждениях отдыха и оздоровления 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;

2.10. 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.

3. Руководителям летних оздоровительных организаций для детей (стационарных загородных учреждений, учреждений санаторного типа, детских санаториев, учреждений с дневным пребыванием детей, палаточных лагерей), руководителям детских образовательных организаций обеспечить внутренний контроль за:

3.1. Технологией обработки фруктов, овощей; овощей с последующим ошпариванием кипятком, приготовлением и раздачей готовых блюд с использованием одноразовых перчаток, и обработкой рук кожным антисептиком, питьевым режимом;

3.2. Для учреждений, имеющих плавательные бассейны - за режимом эксплуатации бассейнов, контролем качества остаточного хлора (для учреждений, хлорирующих воду на этапе водоподготовки), режимом водоподготовки, санитарно-противоэпидемическим режимом;

3.3. Провести обследования сотрудников пищеблоков на вирусные кишечные инфекции (энтеровирусные инфекции, норовирусы, ротавирусы и др.) до начала функционирования летних оздоровительных учреждений.

4. Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (А.А.Добровольский):

4.1. Обеспечить резервные места, наличие запаса средств лечения и экстренной профилактики в подведомственных медицинских организациях здравоохранения на случай массовой госпитализации больных 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 и т.п. Осуществлять допуск детей в организованный коллектив только со справкой о выздоровлении, выданной медицинской организацией;

4.2. Повысить ответственность медицинских работников за качество дифференциальной диагностики и своевременное выявление больных с симптомами инфекционных заболеваний, проведение временной изоляции с последующей госпитализацией (при необходимости), проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий;

4.3. Организовать лабораторное обследование больных с признаками энтеровирусной инфекцией с доставкой 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;

4.4. С целью исключения гипердиагностики усилить ведомственный контроль за исполнением п. 5.3 СП 3.1.2950-11 "Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции", а также МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции» о лабораторном подтверждении диагноза ЭВИ;

4.5. Обеспечить 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 выделение вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами. Особое внимание уделить лицам с подозрением на энтеровирусную инфекцию, прибывших из туристических поездок по территории РФ и за ее пределами;

4.6. С целью увеличения настороженности медицинских работников в отношении выявления «малых форм» энтеровирусной инфекции организовать семинары по вопросам клиники, диагностики, лечения энтеровирусной инфекции в срок до 17.05.2019 г.

5. Главным врачам медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры всех форм собственности:

5.1. Обеспечить подачу экстренного извещения по форме №058/у на больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в установленные сроки, при передаче окончательного диагноза указывать коды в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ 10);

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

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

5.4. 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 выделение вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами в соответствии с нормативными требованиями); Особое внимание уделить лицам с подозрением на энтеровирусную инфекцию, прибывших из туристических поездок по территории РФ и за ее пределами;

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

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

5.7. Направлять в адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» выделенные РНК энтеровируса, вируссодержащий материал для дальнейшей отправки в референс-центр по мониторингу за энтеровирусами в следующих случаях:

- от больных ЭВИ, прибывших из зон активного туризма по территории РФ и за ее пределами;
- при расследовании эпидемического подъема заболеваемости энтеровирусной инфекцией среди населения;
- из очагов групповой заболеваемости в организованных коллективах;
- при мониторинге спорадической заболеваемости от первых заболевших;
- от летальных случаев ЭВИ;
- от больных с тяжелыми и атипичными случаями ЭВИ.

5.8. 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 инфекцией 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;

5.9. 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;

5.10. 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".

6. Рекомендовать руководителям предприятий торговли и общественного питания всех форм собственности:

6.1. Создать неснижаемый запас расходных материалов для проведения дезинфекционных мероприятий в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях»;

6.2. Обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены персоналом и посетителями (наличие умывальников, мыла, полотенец, туалетной бумаги и др.);

6.3. Туалеты организаций содержать в чистоте и обрабатывать, в соответствии с МУ 3.5.3104-13, дезинфицирующими средствами с вирулицидной активностью ежедневно, (пол, стены, ручки дверей протираются дезинфицирующими средствами);

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

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

7. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре обеспечить надзор за проведением:

7.1. Диагностических исследований (с учетом клиники и лабораторных данных) в эпидемических очагах ЭВИ с целью более раннего начала адекватных противоэпидемических мероприятий;

7.2. Мониторинга заболеваемости за счет учета различных клинических форм ЭВИ и увеличения удельного веса этиологически расшифрованных случаев;

7.3. Анализа результатов применения методов/методик для детекции НПЭВ в разных типах клинического материала, а также проб и объектов окружающей среды;

7.4. Определение наиболее значимых путей передачи при различных клинических формах энтеровирусной (неполио) инфекции;



7.5. Обобщения и анализа данных по циркуляции НПЭВ среди людей и выделению возбудителей из объектов окружающей среды;

7.6. Обеспечить своевременное направление внеочередных донесений о:

7.6.1. Выявлении случаев болезни (смерти), в том числе при подозрении (предварительном диагнозе) среди населения энтеровирусную инфекцию с клиникой острых кишечных инфекций 20 и более случаев, серозным вирусным менингитом и энтеровирусной инфекцией герпетических, ангинозных и других форм, за исключением проявлений острых кишечных инфекций 10 и более случаев;

7.6.2. Выявлении среди членов одного организованного коллектива взрослых 10 и более случаев, серозным вирусным менингитом и энтеровирусной инфекцией герпетических, ангинозных и других форм, за исключением проявлений острых кишечных инфекций;

7.6.3. Выявлении групповых заболеваний или подозрений на заболевания в образовательных учреждениях (дошкольных, общеобразовательных, учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, специальных для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях дополнительного образования детей) энтеровирусную инфекцию с клиникой острых кишечных инфекций – 5 и более случаев, серозным вирусным менингитом на каждый случай, энтеровирусной инфекцией герпетических, ангинозных и других форм, за исключением проявлений острых кишечных инфекций – на 3 случая;

7.6.4. Выявлении групповых заболеваний или подозрений на заболевания в медицинских организациях, специализированных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждениях отдыха и оздоровления энтеровирусной инфекции с клиникой ОКИ – 3 случая, серозным вирусным менингитом и энтеровирусной инфекцией герпетических, ангинозных и других форм, за исключением проявлений ОКИ – о каждом случае;

7.7. Обеспечить своевременное направление в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (по согласованию) образцов РНК энтеровирусов от больных и лиц с подозрением на энтеровирусную инфекцию, из групповых очагов, а также от лиц прибывших из туристических поездок по территории РФ или за ее пределами, для дальнейшего направления на идентификацию в соответствии с нормативными требованиями.

8. Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (И.И.Козлова):

8.1. 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.

8.2. Обеспечить отправку в Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора для молекулярно-генетического изучения РНК энтеровирусов (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 округа из зон активного туризма, мигрантов, а также из объектов окружающей среды;

8.3. Обеспечить проведение мониторинга циркуляции энтеровирусов во внешней среде;

8.4. При возникновении случаев групповых заболеваний направлять проект внеочередного донесения в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

9. Информацию о выполнении Постановления представить в Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре к 01.12.2019.

10. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главного государственного санитарного врача по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре И. В. Кудрявцеву.

Главный государственный  
санитарный врач по Ханты-Мансийскому  
автономному округу-Югре



М. Г. Соловьева