



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
Свердловской области

Отдельный пер., д. 3, г. Екатеринбург, 620078
Тел.: 8 (343) 362-86-86, Факс: 8 (343) 374-47-03
E-mail: mail@66.rosпотrebnadzor.ru
ОКПО 75756282, ОГРН 1056603541565,
ИНН/КПП6670083677/667001001

Министру образования
и молодежной политики
Свердловской области
Биктуганову Ю.И.

_____ .2024г. № _____

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

о реализации мер по улучшению санитарно – эпидемиологической обстановки и
выполнению требований санитарного законодательства по профилактике
энтеровирусной инфекции

от 17.09.2024 г.

№ 66-00-12/09-02-24178-20.4

За 8 месяцев 2024 года в Свердловской области зарегистрировано 790 случаев заболеваний энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), в том числе 37 случаев энтеровирусного менингита (4,6% в структуре клинических форм ЭВИ).

Показатель заболеваемости ЭВИ составил 19,1‰, что на 9% ниже уровня заболеваемости 8 мес. 2023 года (874 случая, показатель 20,9‰).

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 19-ти муниципальных образованиях области: МО город Екатеринбург (640), МО Город Ирбит (42), Серовский ГО (22), г.Нижний Тагил (21), Березовский ГО (11), Сысертский ГО (8), ГО Верхняя Пышма (7), ГО Нижняя Салда (7), ГО Первоуральск (7), Ирбитское МО (5), Красноуфимский ГО (4), Белоярский ГО (3), МО г.Среднеуральск (3), ГО Ревда (3), МО Город Каменск-Уральский (2), Полевской ГО (2), Горноуральский ГО (2), Невьянский ГО (2), Артинский ГО (1).

При анализе динамики заболеваемости ЭВИ за истекший период 2024г. установлено, что единичные случаи ЭВИ регистрируются с начала календарного года. Рост заболеваемости отмечается с 22 недели 2024г. - 27.05.-02.06. (9 случаев, показатель 0,2‰), против уровня 21 недели – 5 случаев, показатель 0,12‰) – рост в 1,8 раза.

За 36 календарную неделю зарегистрировано 104 случая подозрения на ЭВИ, показатель заболеваемости составили 2,5‰, что уровне 35 недели (102 сл., показатель 2,4‰), на 16% выше уровня заболеваемости аналогичного периода прошлого года (91 сл., показатель 2,1‰) на 14%.

Структура клинических форм: ЭВИ с экзантемой сыпью (48,0%), ЭВИ симптомами герпангины (47%), энтеровирусный менингит 5%.

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 10-ти муниципальных образованиях области (территории риска по заболеваемости ЭВИ), 73% случаев зарегистрировано в МО город Екатеринбург (76сл.).

Министерство образования и молодежной
политики СО
13.09.2024
Вх.№ 22041

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости ЭВИ в 1,5 и более раза отмечается в 6 МО: Красноуфимский ГО, МО город Екатеринбург, Североуральский ГО, МО Город Ирбит, ГО Нижняя Салда Ирбитское МО (территории неблагоприятные по заболеваемости ЭВИ).

В августе 2024 года в Свердловской области зарегистрировано 204 очага ЭВИ в детских организованных коллективах, из них с распространением – 57 очагов, в том числе 4 очага 5 и более случаев с общим количеством пострадавших 43 ребенка, по результатам геномного секционирования типирован ЭВ Коксаки А 6 и Коксаки А 16.

В ходе эпидемиологического расследования выявлены условия, способствующие распространению инфекции: некачественное проведение утреннего фильтра при приеме детей, что способствовало заносу инфекции; не проведение текущей дезинфекции поверхностей, сантехоборудования, игрушек, что способствовало дальнейшему распространению инфекции в организованных коллективах.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия по заболеваемости энтеровирусной инфекции в области, предупреждения заноса и распространения ЭВИ среди детей и подростков в организованных коллективах, руководствуясь п.п.8 п.1 ст. 51 федерального закона от 30.03.1999 г. № 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", Комплексным межведомственным планом по обеспечению в Свердловской области эпидемиологического благополучия по энтеровирусной (неполио) инфекции на 2023 - 2027 годы.

ПРЕДЛАГАЮ:

1. Принять дополнительные меры, направленные на предупреждение заноса и распространения энтеровирусной инфекции в расположенных на территории Свердловской области образовательных организациях (дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, организациях среднего профессионального образования), независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности, в том числе:

1.1. Организовать и обеспечить контроль проведения в образовательных организациях (дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, организациях среднего профессионального образования) комплекса дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий независимо от наличия или отсутствия регистрации случаев заболеваний ЭВИ (подозрения на ЭВИ) в период эпидемического сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной инфекцией (сентябрь – октябрь месяцы) в соответствии требованиями санитарного законодательства (п. 2612, п. 2614, п. 2615 СанПиН 3.3686-21,), в том числе:

1.1.1. Проведение ежедневного утреннего фильтра с проведением термометрии и документальным оформлением по каждому классу/группе результатов ежедневного осмотра и опроса детей медицинским работником для недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний;

оперативную изоляцию детей с признаками инфекционных заболеваний.

1.1.2. Во взаимодействии с территориальными медицинскими организациями осуществление выявления детей, посещающих образовательную организацию и сотрудников образовательной организации, контактных с заболевшими ЭВИ по месту проживания с целью не допуска их в образовательные организации на период карантина (10 дней - при контакте с больным ЭВИ без неврологической симптоматики (экзантема, герпангина и др.), 21 день – при контакте с больным ЭВИ с неврологической симптоматикой).

1.1.3 Проведение текущей дезинфекции не менее 2 раз в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях помещениях, кабинетах/классах/групповых, в местах общего пользования (рекреации, лестничные пролеты и др.), в местах массового посещения детей (залов спортивных, музыкальных и др.), в санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов.

1.1.4. При функционировании в образовательной организации плавательного бассейна проведение дополнительных санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий в соответствии с санитарными правилами СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», в том числе:

- соблюдение допустимой нагрузки и пропускной способности бассейна;
- соблюдение времени полного водообмена бассейнов рециркуляторного и проточного типов;
- контроль проведения надлежащей водоподготовки и автоматического дозирования реагентов;
- контроль очистки и обеззараживания воды в бассейнах, контроль систем подачи и сброса воды из ванн плавательных бассейнов;
- лабораторный контроль за качеством воды бассейна с определением следующих показателей: органолептических (мутность, цветность, запах) – 1 раз в сутки; остаточного содержания обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон, диоксид хлора), а также температура воды и воздуха – перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа; основных микробиологических показателей (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) – 2 раза в месяц; паразитологических показателей – 1 раз в квартал; содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) – 1 раз в месяц;
- увеличение кратности (2 и более раз в день) проведения текущей дезинфекции помещений бассейна с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов.

В случаях несоответствия качества воды санитарно-эпидемиологическим требованиям по результатам производственного лабораторного контроля, хозяйствующим субъектам передавать в органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 1 дня после обнаружения несоответствия.

1.1.5. Проведение дезинфекции столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи с использованием дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов; для обеззараживания столовой посуды в

дезинфицирующем растворе - выделение емкости с крышкой с четкими надписями с указанием названия препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности.

1.1.6. Увеличение кратности и продолжительности проветривания кабинетов, рекреаций, спальных помещений; для обеззараживания воздуха использование специализированных приборов, разрешенные к применению в соответствии с инструкцией производителя, обязательное проведение проверки исправности и эффективности работы указанного оборудования.

1.1.7. Принятие мер по минимизации рисков для реализации пищевого пути распространения ЭВИ:

- фрукты, овощи допускаются в питание после стандартной обработки, овощи - с последующим ошпариванием кипятком, не допускается последующая нарезка фруктов;

- сервировку и порционирование блюд на пищеблоке, в групповых ячейках проводит только персонал с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком.

1.1.8. Принятие мер по обеспечению безопасного питьевого режима, в том числе:

- использование кипяченой воды или раздача бутилированной воды;

- надлежащее проведение дезинфекции кулеров и иных устройств, используемых в образовательных организациях;

- контроль качества доочистки воды при использовании питьевых фонтанчиков и проведения их дезинфекции.

1.1.09. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены (наличие жидкого мыла, одноразовых полотенец и кожных антисептиков); обеспечение постоянного контроля за соблюдением детьми и работниками правил личной гигиены.

1.1.10. Проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ, в том числе размещение информации о проводимых мероприятиях по профилактике ЭВИ на стендах в местах ожидания родителей указанных учреждений и на сайте учреждений.

1.1.11. Проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ, в том числе размещение информации о проводимых мероприятиях по профилактике ЭВИ на стендах в местах ожидания родителей указанных учреждений и на сайте учреждений.

1.2. Организовать и обеспечить контроль проведения комплекса дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в образовательных организациях, расположенных на территориях риска по заболеваемости ЭВИ и неблагоприятных по заболеваемости ЭВИ территориях, в соответствии с п. п. 2613, п. 2623, п. 2624, п.2630, п.2631, п. 2632, п.п. 2633-2636 СанПиН 3.3686-21, в том числе:

1.2.1. Оперативное введение в образовательных организациях:

1) отмены кабинетной системы обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете);

2) временного приостановления:

- использования питьевых фонтанчиков, с организацией питьевого режима детей кипяченой водой или раздачей бутилированной воды;
- функционирования в образовательных организациях бассейнов;
- проведения массовых культурных и спортивных мероприятий;
- работы спортивных секций, кружков и иных очных форм проведения занятий в рамках дополнительного образования.

1.2.2.3. Проведение в образовательных организациях в выходные дни «Дней Чистоты» (генеральная уборка всех помещений по типу заключительной дезинфекции).

1.3. Обеспечить контроль проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в образовательных организациях при регистрации очага ЭВИ (1 и более случаев ЭВИ, подозрение на ЭВИ):

1.3.1. Отмену кабинетной системы обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете).

1.3.2. Временного приостановления:

- использования питьевых фонтанчиков, с организацией питьевого режима детей кипяченой водой или раздачей бутилированной воды;
- функционирования в образовательных организациях бассейнов;
- проведения массовых культурных и спортивных мероприятий;
- работы спортивных секций, кружков и иных очных форм проведения занятий в рамках дополнительного образования.

1.3.3. Оперативное введение ограничительных мероприятий на период от дня разобщения контактных детей с больным ЭВИ сроком: на 21 день - при ЭВИ с неврологической симптоматикой или на 10 дней - при ЭВИ без неврологической симптоматики (экзантема, герпангина и др.):

1.3.3.1. В дошкольной образовательной организации:

- организацию проведения заключительной дезинфекции силами специализированных организаций, осуществляющих дезинфекционную деятельность в группе и местах общего пользования,
- прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в группу, в которой зарегистрирован случай ЭВИ,
- запрещение перевода детей из группы, в которой зарегистрирован случай ЭВИ, в другую группу,
- запрещение участия карантинной группы в общих культурно-массовых мероприятиях детской организации,
- организацию прогулок карантинной группы с соблюдением принципа групповой изоляции на участке и при возвращении в группу,
- соблюдение принципа изоляции детей карантинной группы при организации питания,
- ежедневного медицинского осмотра в течение дня и проведения термометрии у контактных детей и персонала карантинной группы, с фиксацией результатов осмотра в медицинской документации,
- проведение медицинским работником инструктажа персонала по проведению текущей дезинфекции с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, в

соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению,

- при невозможности соблюдения в дошкольной образовательной организации, принципа изоляции организовать разобщение детей контактных с больным ЭВИ.

1.3.3.2. В общеобразовательной организации, организации среднего профессионального образования:

- организацию проведения заключительной дезинфекции (при регистрации случаев ЭВИ) силами специализированных организаций, осуществляющих дезинфекционную деятельность;

- перевод на дистанционное обучение карантинного класса/группы;

- проведение медиком инструктажа персонала по проведению текущей дезинфекции с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, в соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению, контроль за качеством проведения дезинфекции.

1.4 В соответствии с письмом главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 31 августа 2023 г. N 02/14760-2023-23 «О дополнительных мерах по профилактике энтеровирусной инфекции при формировании организованных коллективов» рекомендовать проведение ежедневного мониторинга посещаемости детьми образовательной организации с оперативным уточнением причин отсутствия детей; при выявлении отсутствия 20% и более детей по причине суммарной заболеваемости ОРВИ, гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID19) и ЭВИ - оперативное принятие мер по приостановлению образовательного процесса в классе/группе/образовательной организации и/или переводу на дистанционный режим обучения в общеобразовательных организациях или организациях среднего профессионального образования с обязательным направлением информации в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

2. Информацию о выполнении предложения направить в Управление Роспотребнадзора по Свердловской области в срок: 20.09.2024 года.

Главный государственный
санитарный врач
Свердловской области



Д.Н. Козловских