



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. 3, г. Екатеринбург, 620078  
тел.: (343) 374-13-79 факс: (343) 374-47-03 e-mail: [mail@66.rosпотреbnadzor.ru](mailto:mail@66.rosпотреbnadzor.ru)  
<http://66.rosпотреbnadzor.ru>

ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

Министру здравоохранения  
Свердловской области  
Карлову А.А.

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

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

от 28.06.22 г.

№ 66-00-17/03-14807-2022

В Свердловской области 2021 году показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) составил 3,22 на 100 тысяч населения, что в 1,84 выше уровня заболеваемости 2020 года (показатель 1,75 на 100 тысяч населения), в 8 раз ниже СМУ (показатель 26,53 на 100 тысяч населения). Уровень заболеваемости ЭВИ в Свердловской области, зарегистрированной в 2021 году, был в 1,3 раза ниже показателя Российской Федерации (показатель на 100 тыс. населения – 4,2).

За 5 месяцев 2022 года в Свердловской области ситуация по заболеваемости ЭВИ расценивается как благополучная, зарегистрировано 30 случаев заболеваний энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), в т.ч. 1 случай энтеровирусной инфекции менингеальной формы (3,3% в структуре клинических форм ЭВИ); показатели заболеваемости составили 0,72/0,02 на 100 тысяч населения, соответственно, что:

- в 3,86/5,98 раза ниже уровня заболеваемости за 5 мес. 2021 года (116/6 случаев, показатели 2,77/0,14 на 100 тысяч населения, соответственно),

- в 1,4/16 раз ниже среднегодовалого уровня (СМУ) (44/13 случая, показатель 1,04/0,32 на 100 тысяч населения, соответственно).

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 6-ти муниципальных образованиях области:

МО город Екатеринбург (24 случая ЭВИ), Белоярский ГО (2), Березовский ГО (1), ГО В-Пышма (1), ГО Нижний Тагил (1), ГО Первоуральск (1).

По оперативной заболеваемости за июнь месяц 2022 года по состоянию на 24.06.2022 г. зарегистрировано 12 случаев заболеваний энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), в т.ч. 4 случая энтеровирусной инфекции менингеальной формы (33,3% в структуре клинических форм ЭВИ); показатель заболеваемости составил 0,29 на 100 тысяч населения, что в 3 раза выше уровня заболеваемости за аналогичный период 2022 года (4 случая, показатель 0,10 на 100 тысяч населения) при этом – уровень заболеваемость соответствует СМУ (13 случаев, показатель 0,3 на 100 тысяч населения).

Случаи ЭВИ зарегистрированы в 3-х муниципальных образованиях области: МО город Екатеринбург (9 случаев ЭВИ), ГО Нижний Тагил (2), ГО Первоуральск (1).

Министерство здравоохранения  
Свердловской области  
28.06.2022  
Вх.№ 15728

1

С учетом подтвержденных в 2020 году данных о том, что миграционная активность населения значимо влияет на развитие эпидемического процесса энтеровирусной инфекции в РФ, а соответственно пропущено 2 года получения населением «естественного иммунитета» в отношении ЭВИ, так же принимая во внимание то, что в 2022 году возобновлено авиасообщение с большинством стран, а следовательно активизированы миграционные потоки – имеются риски по осложнению с июля месяца текущего года ситуации по энтеровирусной инфекции в области.

В целях установления контроля за развитием эпидемической ситуацией по ЭВИ в Свердловской области, предупреждением заноса и распространения ЭВИ в организованных коллективах, необходимо принять дополнительные меры по обеспечению проведения:

- клинической, вирусологической и молекулярно-генетической диагностики (ПЦР диагностики, в том числе на ЭВ 71 типа) sporadических случаев с подозрением на ЭВИ с различной клинической картиной (серозный менингит и менингоэнцефалит, экзантема (в том числе экзантема полости рта и конечностей или ящуроподобный синдром (англ. - hand, foot and mouth disease, сокр. HFMD), везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина), геморрагический конъюнктивит, миокардит, увеит, заболевания с респираторным синдромом и другие);

- обследования здоровых детей в рамках слежения за циркуляцией ЭВИ (полио/неполио);

- совершенствования комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на поддержание эпидемиологического благополучия по заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения, предупреждение заноса и массового распространения инфекции в организованных детских 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",

#### ПРЕДЛАГАЮ:

1. Поручить руководителям подведомственных медицинских организаций обеспечить:

1.1. дополнительное обучение медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, профилактики энтеровирусных инфекций и реализации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на поддержание эпидемиологического благополучия по заболеваемости энтеровирусной инфекцией;

1.2. выявление случаев, подозрительных на ЭВИ (серозный менингит и менингоэнцефалит, экзантема (в том числе экзантема полости рта и конечностей или ящуроподобный синдром (англ. - hand, foot and mouth disease, сокр. HFMD), везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина), геморрагический конъюнктивит, миокардит, увеит, заболевания с респираторным синдромом и другие) и их своевременную регистрацию в установленном законодательством порядке (п. 21, 22, 23, 24, 26, 2584 СанПиН 3.3686-21);

1.3. проведение лабораторного обследования на энтеровирусы заболевших с

подозрением на ЭВИ основными методами лабораторного подтверждения ЭВИ (молекулярно-биологический (ПЦР на энтеровирусы, секвенирование) и вирусологический метод) (п. 2586, 2592, 2593, 2594, 2603, 2604 СанПиН 3.3686-21);

1.4. организацию проведения молекулярно-генетических исследований и проведения филогенетического анализа циркулирующих на территории области энтеровирусов (п. 2597, 2598 СанПиН 3.3686-21) - доставку в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (г. Екатеринбург, пер. Отдельный д. 3) проб клинического материала (ликвор, фекалии, носоглоточные смывы) содержащего РНК энтеровирусов:

- от больных с тяжелыми формами течения ЭВИ (и подозрения на ЭВИ),
- от всех летальных случаев ЭВИ (и подозрения на ЭВИ),
- от атипичных случаев ЭВИ (и подозрения на ЭВИ),
- от больных из очагов групповой заболеваемости ЭВИ;

1.5. проведение гигиенического воспитания населения, посредством систематического представления населению подробной информации об основных симптомах и мерах профилактики ЭВИ с использованием средств массовой информации, листовок, плакатов бюллетеней, проведением индивидуальной беседы с пациентом и другие методы (п. 2637, 2647 СанПиН 3.3686-21).

2. Взять на контроль реализацию подведомственными медицинскими организациями комплекса мероприятий, направленных на предупреждение заноса и распространения энтеровирусной инфекции в организациях отдыха детей и их оздоровления, образовательных учреждениях:

2.1. Оформление справок об отсутствии контактов с инфекционным больным в том числе с больным ЭВИ – детям, поступающих организации отдыха детей и их оздоровления.

2.2. Участие в контроле за реализацией комплекса дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий независимо от наличия или отсутствия регистрации случаев заболеваний в период эпидемического сезонного подъема заболеваемости ЭВИ (п. 2612 СанПиН 3.3686-21):

1) проведение ежедневного утреннего фильтра с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе/отряду (недопущение в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний);

2) проведение текущей дезинфекции не менее 2 раз в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях помещениях, кабинетах/классах, групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов;

3) 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 в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях отдыха детей и их оздоровления выделяется емкость с крышкой с четкими надписями с указанием названия препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности;

4) увеличение кратности проветривания кабинетов, рекреаций, спальных помещений; для обеззараживания воздуха могут использоваться специализированные приборы, разрешенные к применению в соответствии с инструкцией производителя;

5) 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);

6) создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены: наличие жидкого мыла, кожных антисептиков, одноразовых полотенец;

7) проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ.

2.3. При регистрации случая(ев) ЭВИ (при подозрении на это заболевание) обеспечить проведение (п. 2623-2630 и п.2633-2636 СанПиН 3.3686-21):

1) активного выявления среди контактных детей и персонала больных с клиникой ЭВИ методом опроса и осмотра, в том числе при утреннем приеме детей в коллектив,

2) обследования контактных с больным ЭВИ (при необходимости - по согласованию с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по Свердловской области),

3) медицинского наблюдения за контактными детьми и персоналом;


4) организацию и контроль за проведением мероприятий по дезинфекции (заключительной и текущей); проведение инструктажа персонала образовательной организации по проведению текущей дезинфекции (с учетом требований МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях») с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, - в соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению.

3. С целью мониторинга за циркуляцией в 2022 году на территории Свердловской области энтеровирусов организовать проведение на безвозмездной основе однократного (июль-сентябрь месяцы) вирусологического обследования на энтеровирусы (полио и неполио) детей, проживающих в ГКУЗ СО "Специализированный дом ребенка» и сотрудников на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (п. 2638 СанПиН 3.3686-21).

4. Информацию о выполнении предложения направить в Управление Роспотребнадзора по Свердловской области в срок: 11.07.2022 года.

*Непредставление или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу) сведений (информации) влечёт ответственность, предусмотренную ст. 19.7. КоАП РФ.*

Руководитель  
Управления Роспотребнадзора  
по Свердловской области



Д.Н. Козловских