

Российская Федерация
Архангельская область

АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРОВДИНСК»

Управление образования

ул. Ломоносова, д. 41а, г. Северодвинск,
Архангельская область, 164507
тел/факс: (8184) 56-15-11
e-mail: gor@edu.severodvinsk.ru

23.09.2016 № 22-01-13/3599

на №.....от

О мерах по профилактике энтеровирусной
инфекции

Руководителям
общеобразовательных организаций

Руководителям дошкольных
образовательных организаций

Директору муниципального
предприятия «Комбинат школьного
питания»

Т.А. Габурец

проезд Заозерный, д.6
г. Северодвинск
Архангельская обл.
164505

Уважаемый руководитель!

Информирую, что по данным Управления Роспотребнадзора по Архангельской области за 8 месяцев 2016 года в Архангельской области зарегистрировано 38 случаев энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ), показатель заболеваемости превысил среднемноголетний уровень заболеваемости в 2,5 раза.

Групповая заболеваемость ЭВИ была зарегистрирована среди детей «Детский сад п. Уемский» МБОУ «Уемская средняя школа» и ДОЛ «Орленок» Онежского района. По результатам эпидемиологических исследований установлено, что наиболее часто заболевания были связаны с реализацией водного фактора передачи возбудителя инфекции.

Обращаю внимание, что энтеровирус устойчив в окружающей среде, так на объектах внешней среды, на овощах и фруктах он может сохранять жизнеспособность до 50-60 дней, в речной воде до 30 дней. Пути передачи: водный, пищевой, контактно-бытовой, воздушно – капельный. Факторами передачи инфекции могут быть вода, овощи и фрукты, передача вируса может быть через грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды. Профилактические и противозидемические мероприятия при возникновении ЭВИ проводятся в соответствии с СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной инфекции» и методических указаний МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусных инфекций».

Прошу обратить особое внимание на соблюдение требований СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества» при допуске детей в бассейны образовательных организаций и обеспечить контроль за очисткой, дезинфекцией и своевременной заменой воды в чаше бассейнов.

Приложение: памятка «Что надо знать об энтеровирусной инфекции» и алгоритм проведения противозидемических мероприятий при возникновении случая энтеровирусной инфекции в учреждении на 2 л. в 1 экз.

Начальник Управления образования
Администрации Северодвинска



С.Г. Попа

Костина Людмила Геннадьевна
56-82-98



Что надо знать об энтеровирусной инфекции

Энтеровирусная инфекция – это группа вирусных инфекционных заболеваний, характеризующихся разнообразными клиническими проявлениями.

Источником инфекции является больной человек или не имеющий симптомов заболевания носитель вируса.

Энтеровирусы широко распространены в окружающей среде (воде открытых водоемов, почве, растительности), хорошо сохраняются при низких температурах. Быстро разрушаются при воздействии хлорсодержащих дезинфицирующих препаратов, ультрафиолетового облучения, при высушивании, при температуре выше 60 градусов С.

Вирусы выделяются с испражнениями больного человека, возможность выделения энтеровирусов из слизи верхних дыхательных путей свидетельствует о вероятности реализации воздушно-капельного пути. Основные пути передачи инфекции - водный, пищевой, контактно-бытовой: заражение часто происходит при употреблении некипяченой воды, содержащей вирусы, возможно заражение и при купании в водоемах, плавательных бассейнах; пищевые продукты, в основном плохо помытые овощи, фрукты; загрязненные возбудителем инфекции руки, а также игрушки и другие объекты внешней среды.

Инкубационный период энтеровирусной инфекции (от момента заражения до появления первых симптомов) - от 2 до 35 дней, в среднем - до 1 недели.

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией имеет выраженную весенне-осеннюю сезонность. Наиболее часто болеют дети в возрасте от 5 до 9 лет. Особую важность имеет распространение энтеровирусной инфекции в организованных детских коллективах (детских садах, школах).

Различные типы энтеровирусов, а их насчитывается около 80, вызывают различные по тяжести и клинике заболевания: от нетяжелых форм, напоминающих ОРВИ, миозиты (характеризующиеся болями в мышцах), гастроэнтериты (сопровождающиеся жидким стулом), до тяжелых форм, в виде поражения сердечной мышцы, глаз.

Одним из наиболее серьезных и нередко регистрируемых форм энтеровирусной инфекции является энтеровирусный серозный менингит, характеризующийся сильной головной болью, повышением температуры до 38-39 градусов С, болями в затылочных мышцах, светобоязнью, рвотой.

Что надо знать, чтобы избежать заболевания?

- Для питья использовать только кипяченую или бутылированную воду;
- Мыть руки с мылом перед каждым приемом пищи и после каждого посещения туалета, строго соблюдать правила личной и общественной гигиены;
- Употреблять в пищу овощи, фрукты, ягоды только после мытья;
- Купаться только в разрешенных органами Госсанэпиднадзора местах, где регулярно проводится лабораторное исследование воды открытых водоемов.

При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением.

Памятка подготовлена отделом эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора по Архангельской области.

**АЛГОРИТМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ
СЛУЧАЯ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО) ИНФЕКЦИИ
В ДЕТСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

1. Вывесить аншлаг (объявление) о введении карантинных мероприятий.
2. Составить совместно с работником органов Госсанэпиднадзора план противоэпидемических мероприятий (недопущения распространения энтеровирусной инфекции) в учреждении.
3. Развернуть комплекс карантинно-ограничительных мероприятий в полном объеме, в том числе:
 - а) Установить медицинское, клиническое наблюдение за контактировавшими (с больным) в течение 20 дней. Проводить активное выявление больных (особенно тщательно после выходных и праздничных дней) методом опроса (в школах, дошкольных учреждениях), осмотра - при утреннем приеме детей (в дошкольных учреждениях).
 - б) Вести листы наблюдения по следующей форме:
 - Ф. И. О.
 - данные термометрии
 - данные о характере стула
 - жалобы
 - причина отсутствия ребенка в учреждении.
 - в) В случае появления лица, подозрительного на заболевание, провести его немедленную изоляцию, вызвать врача (врача-инфекциониста) для установления диагноза, госпитализации, получения рекомендаций.
4. Запретить участие в массовых мероприятиях, купание в открытых водоемах, бассейнах.
5. Иметь в учреждении достаточный запас моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к применению в установленном порядке.
6. В помещениях, где находился больной, срочно провести заключительную дезинфекцию с обработкой мест и предметов, представляющих эпидемическую значимость дезинфицирующими препаратами, обладающими вирулицидной (уничтожающей вирусы) активностью в должной концентрации.
7. Организовать режим текущей дезинфекции в течение 20 дней с момента выявления больного с обработкой мест и предметов, представляющих эпидемическую значимость дезинфицирующими препаратами, обладающими вирулицидной активностью.
8. Обеспечить строгий контроль за соблюдением питьевого режима (достаточное количество питьевой или бутилированной воды, использование разовой или индивидуальной посуды).
9. Усилить контроль за обеспечением условий для соблюдения правил личной гигиены в учреждении (наличием мыла, электрополотенец, индивидуальных полотенец).
10. Обеспечить проведение санитарно-просветительной работы, включая выдачу памяток родителям.

Основание: МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции».