



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 Оренбургской области**
(Управление Роспотребнадзора по
Оренбургской области)

**Юго-Западный
территориальный отдел**
Молодежная ул., д.47, г. Сорочинск,
Оренбургская обл., 461906
Тел.: 8 (35346) 4-59-32; Факс: 4-54-42
E-Mail: yuzto@56.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76135607, ОГРН 1055610009718
ИНН/КПП 5610086110/561001001

Руководителям учреждений,
отделов образования (по списку)

19.11.2024 № 56-07-22/01-7570-2024

На № _____ от _____

**О дополнительных мерах по
профилактике энтеровирусной
инфекции**

Юго-Западный территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области (далее - ЮЗТО) по информации Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области сообщает, что в области в условиях сезонного эпидемического подъема заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями продолжается регистрация случаев заболевания энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ), в т.ч. среди прибывших из-за рубежа.

За 10 мес. 2024 года показатель заболеваемости ЭВИ составил 13,69 на 100 тыс. населения, что выше показателя аналогичного периода 2023 года и среднесноголетнего уровня на 14,1% и в 3 раза соответственно.

В эпидемический процесс вовлечены 14 административных территорий области, на г. Оренбург приходится 86,6% случаев ЭВИ.

В возрастной структуре дети составляют 99,5% от всех зарегистрированных случаев ЭВИ, наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы среди детей в возрасте 1-2 года и 3-6 лет. Регистрируются клинические формы без поражения нервной системы (везикулярный стоматит с экзантемой, фарингит).

Заболеваемость ЭВИ в 2024 году, как и в предыдущем, обусловлена энтеровирусами вида А, среди которых наибольший удельный вес приходится на энтеровирусы Коксаки А4 – 25,5%, и Коксаки А10 – 21,3%.

По данным оперативного мониторинга на 45 календарной неделе 2024 года (04.11.2024 – 10.11.2024) заболеваемость ЭВИ выше показателя предыдущей недели и среднесноголетнего уровня на 22,2% и в 1,8 раза соответственно. Все случаи



зарегистрированы среди детей до 17 лет, из них 63,6% приходится на организованных детей.

С учетом вышеизложенного и в целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения Оренбургской области, недопущения формирования очагов ЭВИ в детских образовательных организациях, предлагаем обеспечить принятие мер, направленных на минимизацию рисков распространения заболевания,

1. Организовать работу детских образовательных организаций, по проведению дезинфекционных мероприятий в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», обратив особое внимание на проведение дезинфекции предметов, наиболее часто соприкасающихся с руками детей и сотрудников (двери и дверные ручки, поверхности столов, лестничные перила, водопроводные краны, кнопки, клавиши и другие устройства смывных бачков, санитарно-техническое оборудование).

2. Обеспечить проведение эффективных ежедневных утренних фильтров в детских образовательных организациях с целью недопущения в коллективы детей с признаками инфекционных заболеваний.

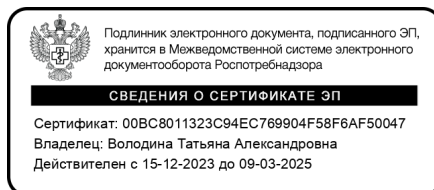
3. Продолжить проведение мероприятий в соответствии с письмом Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области от 24.07.2024 № 56-00-11/04-5004-2024.

4. Проинформировать ЮЗТО о проделанной работе и принятых до 28.11.2024 на адрес электронной почты trubnikovasa@56.rospotrebnadzor.ru.

Дополнительно направляем памятку «Внимание, энтеровирусная инфекция! Узнай, как не заболеть» для размещения на сайтах образовательных учреждений.

Приложение: на 13 л. в 1 экз.

Начальник отдела



Т.А. Володина

Трубникова Светлана Амировна
8 (35347) 2-10-33





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 Оренбургской области**
(Управление Роспотребнадзора по
Оренбургской области)

60 лет Октября ул., д. 2/1, г. Оренбург, 460021

Тел.: (3532) 33-37-98, Факс: 33-14-14

Е-Mail: oren-rpn@esoo.ru, сайт:

56.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 76135607, ОГРН 1055610009718

ИНН/КПП 5610086110/561001001

Министру образования
Оренбургской области

Пахомову А.А.

24.07.2024 № 56-00-11/04-5004-2024

На № _____ от _____

О дополнительных мерах по
профилактике энтеровирусной
инфекции

Уважаемый Алексей Александрович!

Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области (далее – Управление) информирует, что в области с июня 2024 г. отмечается сезонный подъем заболеваемости энтеровирусными инфекциями (далее – ЭВИ).

По данным оперативного мониторинга на 29 календарной неделе (15.07.2024-21.07.2024) заболеваемость ЭВИ превысила СМУ в 2,1 раза. По предварительным диагнозам зарегистрировано 33 случая ЭВИ, показатель заболеваемости составил 1,79 на 100 тыс. населения, что в 2,5 раза выше, чем на предыдущей 28 календарной неделе (0,74). Случаи заболевания зарегистрированы в 4 административных территориях области, из них 78,8% приходится на г. Оренбург, 9,1% – Оренбургский район, 6,1% – Соль-Илецкий городской округ, 3,0% – Переволоцкий район. В возрастной структуре дети составляют 93,9%, из них 67,7% приходится на детей дошкольного возраста.

Рост заболеваемости ЭВИ сопровождается заносами инфекции в организованные коллективы. В течение июня-июля 2024 г. очаги ЭВИ зарегистрированы в 7 дошкольных образовательных учреждениях.

Зарегистрирован 1 групповой очаг в детской дошкольной организации г. Оренбурга (МДОАУ № 169) с вовлечением в эпидемический процесс 7 детей. Заболевание протекало в виде везикулярного стоматита с экзантемой. Распространение инфекции реализовано контактно-бытовым и воздушно-капельным путями передачи, чему способствовали нарушения дезинфекционного режима.

Порядок организации и проведения дезинфекционных мероприятий,



направленных на профилактику ЭВИ в детских образовательных и оздоровительных организациях, установлен МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

Важным условием обеспечения эпидемиологического благополучия в детских организованных коллективах является недопущение в коллектив и своевременное отстранение детей и сотрудников с признаками инфекционного заболевания (повышение температуры, сыпь, симптомы респираторных и кишечных инфекций).

На основании вышеизложенного и в целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по ЭВИ на территории Оренбургской области, предупреждения заносов и недопущения формирования групповых очагов ЭВИ в детских организованных коллективах предлагаю:

1. Организовать проведение мероприятий по профилактике ЭВИ в детских образовательных организациях, организациях отдыха детей и их оздоровления в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях», включающих:

- введение обязательного утреннего фильтра с термометрией в детских образовательных учреждениях с целью недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний;
- проведение текущей дезинфекции в помещениях детских образовательных учреждений не менее 2 раз в день;
- увеличение кратности проветривания групповых, рекреаций, спальных помещений, использование оборудования для обеззараживания воздуха;
- принятие мер по минимизации рисков реализации пищевого пути распространения ЭВИ;
- соблюдение питьевого режима с обязательным кипячением воды или раздачей бутилированной воды;
- создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены;
- проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ, недопустимости посещения детского организованного коллектива ребенком с признаками инфекционного заболевания (информационные материалы прилагаются).

2. При регистрации очагов ЭВИ в детских организованных коллективах обеспечить проведение следующих мероприятий:

- медицинское наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения;
- прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в карантинную группу;
- запрещение перевода детей из карантинной группы в другие;
- 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;

- при невозможности соблюдения в образовательном учреждении принципа изоляции организовать разобщение детей, подвергшихся риску заражения ЭВИ, на период 10 дней при легких формах или на период 20 дней при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы;

- организация по согласованию с врачами-инфекционистами приема контактными средств неспецифической экстренной профилактики в виде иммуномодуляторов и противовирусных средств.

3. Поручить руководителям образовательных организаций, эксплуатирующих плавательные бассейны, усилить производственный контроль за соблюдением гигиенических нормативов качества воды в бассейнах в соответствии с 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».

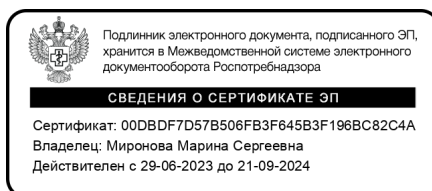
4. Организовать инструктаж сотрудников по организации дезинфекционных мероприятий в детских образовательных организациях, организациях отдыха детей и их оздоровления в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

Информацию о принятых мерах предлагаю представить в Управление до 30.07.2024.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Руководитель

М.С. Миронова



Скакун Елена Ивановна
8(3532)351468



ЭНТЕРОВИРУС



СИМПТОМЫ



сыпь на туловище
и конечностях



сыпь
в области рта



расстройства
пищеварения



жар,
головная боль

ПРОФИЛАКТИКА



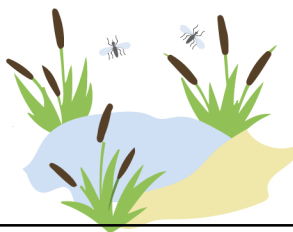
мыть руки



мыть фрукты,
овощи, ягоды



пить бутилированную
или кипяченую воду



купаться
в разрешенных
местах

ЧТО ДЕЛАТЬ

- оставаться дома
- обратиться к врачу
- не заниматься самолечением



ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ



- чаще всего встречается летом и осенью
- источник инфекции – больной человек или носитель
- от заражения до первых признаков заболевания проходит 2-10 дней, в среднем – 3-4 дня

Передаётся



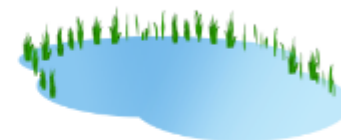
Через грязные руки,
игрушки, другие
предметы



При чихании, кашле



При употреблении в
пищу инфицированных
продуктов



При купании
в инфицированных
водоёмах

Симптомы



Сыпь на коже
и слизистых



Высокая температура
тела



Боль в животе,
диарея



Боль в горле

Как защититься



Мыть руки с мылом:
после прогулки, перед
едой, после туалета



Не контактировать
с людьми
с признаками
инфекции



Пить только
бутилированную
или кипяченую воду,
проверять сроки
годности продуктов

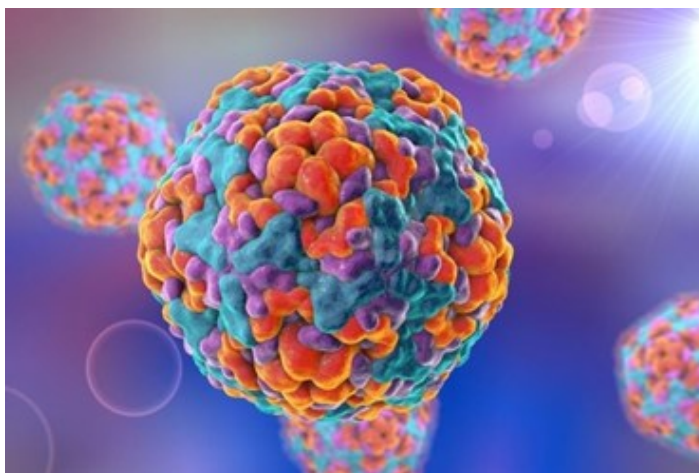


Не купаться в стоячих
водоёмах, в фонтанах,
и в тех местах, где
установлена табличка
“Купание запрещено”

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Энтеровирусная инфекция – что это?

Энтеровирусные (неполио) инфекции - группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых различными представителями энтеровирусов.



Основные возбудители:

- Коксаки А (24 серотипа),
- Коксаки В (6 серотипов),
- ЕСНО (34 серотипа)
- неклассифицированные энтеровирусы человека 68 - 71 типов.

Энтеровирус – это опасно?



Большинство энтеровирусных инфекций протекают легко. Но некоторые штаммы могут вызывать более тяжелые заболевания, особенно у маленьких детей.

Как происходит заражение?



Источник инфекции – человек (больной или носитель).

Заражение происходит воздушно-капельным путем, через пыль, а также водным, пищевым и контактно-бытовым путями.

Вода открытых водоемов, загрязненная сточными водами, как в качестве источников питьевого водоснабжения, так и используемая в качестве зон для купания населения - наиболее опасна в плане передачи инфекции.

Инкубационный период 1-10 дней.

Кто может заразиться?



Энтеровирусами может заразиться любой. Чаще всего заражаются и заболевают дети, младенцы и подростки, т.к. они еще не обладают иммунитетом (защитой) от предыдущих воздействий этих вирусов.

Имеет ли заболевание сезонность?

Вспышки энтеровирусной инфекции преимущественно возникают в летне-осенний период, но отдельные случаи встречаются в течение всего года.

Как протекает инфекция?



Энтеровирусная инфекция характеризуется разнообразием клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, синдром острого вялого паралича, заболевания с респираторным синдромом и другие.

Один и тот же серотип энтеровируса способен вызывать развитие нескольких клинических синдромов и, наоборот, различные серотипы энтеровирусов могут вызвать сходные клинические проявления болезни. Наибольшую опасность представляют тяжелые формы инфекции с поражением нервной системы.

Как защититься?



Соблюдение правил личной гигиены имеет жизненно важное значение для предотвращения распространения энтеровирусных инфекций.

Правила гигиены:

- мытье рук с мылом
- тщательное мытье овощей и фруктов перед употреблением
- приобретение продуктов питания только в санкционированных местах
- термическая обработка продуктов
- купание только в разрешенных местах
- соблюдение гигиены во время купания (не заглатывать воду)
- недопущение контактов с инфицированными людьми, особенно с сыпью
- пить только бутилированную воду

При подозрении на инфекционное заболевание – немедленно обратитесь к врачу.

Внимание, энтеровирусная инфекция! Узнай, как не заболеть.

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) — это группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингитов.

К возбудителям относятся вирусы рода Enterovirus:

- полиовирусы (3 типа) – вызывающие развитие паралитического полиомиелита;
- эховирусы (31 тип);
- вирусы Коксаки А (23 типа) и Коксаки В (6 типов);
- неклассифицированные энтеровирусы (4 типа).

Считается, что паралитический полиомиелит полностью ликвидирован благодаря вакцинации. Причиной огромного количества заболеваний, вызванных энтеровирусами, являются эховирусы и вирусы Коксаки.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, овощи, фрукты). Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении, воздействии ультрафиолетового облучения, высушивании, при обработке хлорсодержащими средствами и раствором формальдегида.

ЭВИ характеризуются быстрым распространением заболевания в связи с высокой восприимчивостью населения к энтеровирусным инфекциям. После перенесенного заболевания формируется стойкий иммунитет к определенному типу вируса, который часто бывает перекрестным (то есть сразу к нескольким серотипам энтеровирусов).

Сезонность – летне-осенняя, чаще май – август.

Источником инфекции являются больные и вирусоносители, в том числе больные бессимптомной формой.

Инкубационный период составляет **в среднем от 1 до 10 дней**.

Среди заболевших ЭВИ преобладают дети.

Основные пути передачи ЭВИ:



пищевой (через грязные руки, воду, продукты питания)



водный (при купании в водоемах или бассейнах и заглатывании воды зараженной вирусом)



контактно-бытовой (через руки, общие предметы пользования)



воздушно-капельный (при кашле, чихании)

Особенность энтеровирусных инфекций – разнообразие клинических форм, то есть даже в пределах одной вспышки могут регистрироваться совершенно разные симптомы болезни, но **в большинстве случаев присутствуют:**



подъем температуры тела до 39-40 градусов



рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нередко насморк, кашель, боль в горле



сильная головная боль, головокружение, общая слабость, мышечные боли



возможно появление высыпаний на ладонях и подошвах, а также на языке, в полости рта и вокруг рта

При первых признаках инфекционного заболевания необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью!

Среди множества клинических форм ЭВИ можно выделить две большие группы:

Типичные формы:

- Герпетическая ангина.
- Энтеровирусная экзантема (сыпь, синдром рука-нога-рот).
- Серозный менингит.
- Эпидемическая миалгия.

Атипичные формы (необычные и редко встречаемые):

- Малая болезнь (3х дневная лихорадка).
- Респираторная (катаральная) форма.
- Энтеровирусная диарея.
- Энцефалитическая форма.
- Полиомиелитоподобная (спинальная) форма.
- Энцефаломиокардит новорожденных.
- Эпидемический геморрагический конъюнктивит.
- Увеит.
- Нефрит.
- Панкреатит.
- Инаппарантная форма (субклиническая, бессимптомная).

Чаще всего ЭВИ протекают в легкой и среднетяжелых формах, но, так как существует риск развития опасных осложнений, заниматься самолечением нельзя.

Одно из опасных осложнений – отек головного мозга с опасностью синдрома вклинения (остановка сердечной и легочной деятельности). Данное осложнение возможно при тяжелых формах инфекций, а также при позднем обращении за медицинской помощью.

Из других осложнений – развитие «ложного крупа» при респираторной форме у детей раннего возраста, а также присоединение вторичной бактериальной инфекции с развитием пневмонии и других бактериальных очагов. В редких случаях геморрагического кератоконъюнктивита и увеита возможно развитие катаракты и слепоты.



Диагностика, в силу размытости симптомов, затруднена. **Точно ответить на вопрос, есть ли у заболевшего энтеровирусная инфекция и какой именно вирус поразил его, помогут только лабораторные исследования:**

- серологический анализ крови;
- вирусологическое исследование крови и кала;
- молекулярно-биологический метод выделения энтеровирусов из лабораторного образца.

В большинстве случаев энтеровирусная инфекция протекает без осложнений и не требует какого-либо специфического лечения. Основой является симптоматическое и поддерживающее лечение.

Самолечением при энтеровирусной инфекции заниматься нежелательно. Заболевание требует врачебного наблюдения. **Только доктор может оценить состояние больного и определить необходимую тактику лечения!**

Диспансерное наблюдение устанавливается индивидуально. В среднем срок выздоровления при инфекции длится от 1 до 3-х месяцев. В этот период переболевшему нужно не переохлаждаться, соблюдать лечебную диету без излишеств, пить витамины, восстанавливать иммунитет.

Профилактика энтеровирусных инфекций сводится к мероприятиям в очаге энтеровирусной инфекции. Больного изолируют либо на дому, либо в инфекционном стационаре/отделении. Контактных наблюдают 10 календарных дней - при регистрации легких форм ЭВИ, 20 календарных дней - при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы. Вакцинации при данной инфекции нет, за исключением вируса полиомиелита.

Для предупреждения распространения вирусной инфекции больной человек должен пользоваться личной посудой, полотенцем, часто мыть руки, помещение с больным должно часто проветриваться и должна производиться ежедневная влажная уборка.

Чтобы избежать заражения энтеровирусной инфекцией, необходимо:



соблюдать правила личной гигиены (мыть руки с мылом после посещения туалета и перед едой, после смены подгузника у ребенка)



пить воду гарантированного качества: кипяченую или бутилированную промышленного производства



тщательно мыть овощи и фрукты кипяченой или бутилированной водой



ежедневно проводить влажную уборку жилых помещений не реже 2 раз в день с проветриванием помещений



не посещать места массового скопления людей, избегать контактов с людьми с признаками инфекционных заболеваний (сыпь, температура, кашель и т.д.)



купаться только на специально оборудованных пляжах или в бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды, не допускать заглатывания воды при купании

Симптомы и признаки энтеровирусной инфекции



ПРАВИЛА, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ



Материал подготовлен на основании открытых интернет-источников.

Список рассылки письма

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ АЛЕКСАНДРОВСКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ"	56ouo15@mail.orb.ru	Мокина Елена Львовна
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "НОВОСЕРГИЕВСКИЙ РАЙОН ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ"	56ouo30@mail.orb.ru	Стародубцева Наталья Владимировна
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ТАШЛИНСКИЙ РАЙОН" ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	56ouo42@mail.orb.ru	Щетинин Александр Петрович
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ РАЙОН ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	56ouo25@mail.orb.ru	Гончарова Ирина Александровна
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ИЛЕКСКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	56ouo23@mail.orb.ru	Павлычева Светлана Николаевна
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПЕРЕВОЛОЦКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	56ouo34@mail.orb.ru	Кузьмина Татьяна Григорьевна
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ СОРОЧИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	56ouo10@mail.orb.ru	Федорова Татьяна Валерьевна

