

16 АВГ 2017

№ 16-8159/ИС

На № _____ от _____

О профилактике энтеровирусных инфекций в образовательных организациях

Начальникам управления образования администраций районов города Нижнего Новгорода

Руководителям образовательных учреждений городского подчинения

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода направляет для работы письмо Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 09.08.2017 №08/16002 «О внесении предложений по профилактике энтеровирусных инфекций».

Прошу довести данную информацию до сведения руководителей образовательных организаций и обеспечить выполнение требований санитарного законодательства.

Приложение: на 2-х листах.

Директор департамента



И.Б.Тарасова

Солоницына Роза Хайдаровна
435 22 89



№16-5084/17-0
от 14.08.2017ФЕДЕРАЛЬНАЯ 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 Нижегородской области**603950, г. Нижний Новгород, ул. Тургенева, д.1
тел/факс (831) 436-78-90, 436-78-73. E-mail : sanepid@sinn.ru

ОКПО 75681733 ОГРН 1055238000377 ИНН/КПП 5260144170/526001001

09.08.2017 № 08/16002

Главе администрации
г. Нижнего Новгорода
С.В. Белову

Администрация г. Нижнего Новгорода

№01-8886/17-0

от 10.08.2017

О внесении предложений по профилактике
энтеровирусных инфекций

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области информирует, что эпидемиологическая ситуация по заболеваемости энтеровирусными инфекциями (ЭВИ) в мире, в том числе в Российской Федерации остаётся напряжённой. В 2016 году в РФ заболеваемость ЭВИ превысила среднемноголетний уровень в 1,7 раза, отмечался подъём заболеваемости по сравнению с 2015 годом в 1,8 раза (энтеровирусным менингитом – в 1,5 раза). В Приволжском федеральном округе заболеваемость ЭВИ выросла в 2,8 раза. Сезонный подъём ЭВИ в 2016 году начался в июле и длился 4 месяца, максимальная заболеваемость зарегистрирована в июле-августе. На период сезонного подъёма пришлось 82% всех случаев ЭВИ и 87% энтеровирусного менингита (ЭВМ). В основном, заболеваемость ЭВИ формировали дети до 17 лет, на долю которых приходилось более 90% случаев. В структуре клинических форм ЭВИ энтеровирусный менингит составил более 30% случаев.

В Нижегородской области в 2016 году заболеваемость увеличилась в 2,9 раза по сравнению с 2015 годом, составив 419 случаев или 13,2 на 100 тысяч населения. Уровень заболеваемости на 34% превысил среднероссийский и на 18% - средний по Приволжскому федеральному округу. По данным референс-центра по мониторингу за ЭВИ (ФБУН «Нижегородский НИИЭМ имени академика И.Н. Блохиной») рост заболеваемости ЭВИ в области был обусловлен активизацией циркуляции энтеровирусов нескольких типов, в первую очередь: вирусов Коксаки А6 (немененгиальные формы инфекции – 53% случаев); вируса ЕСНО9 (в том числе ЭВМ), который в Нижегородской области последний раз выявлялся в 2010 году. В возрастной структуре заболеваемости ЭВИ 85% случаев зарегистрировано у детей и подростков в возрасте до 17 лет, относительный показатель заболеваемости в этой возрастной группе составил 65,4 на 100 тысяч, что на 42% выше среднефедеративного уровня и на 25% выше, чем по Приволжскому Федеральному округу.

Согласно прогнозу ФБУН «ННИИЭМ им. ак. И.Н. Блохиной» в связи с активизацией и дальнейшим распространением эпидемических вариантов вирусов ЕСНО30 и ЕСНО9 существует риск осложнения или сохранения напряженной эпидемической ситуации по энтеровирусным менингитам в 2017 году в ряде субъектов ПФО, в том числе Нижегородской области.

За 6 месяцев 2017 года по России в целом зарегистрировано 1292 случая заболевания ЭВИ или 0,88 на 100 тыс. населения, что превышает заболеваемость аналогичного периода прошлого года на 30%. Заболеваемость энтеровирусным менингитом выросла в 1,6 раза, составив 0,25 на 100 тыс. населения. С мая текущего года отмечается регистрация очагов групповых заболеваний ЭВИ в детских учреждениях отдельных субъектов РФ, с идентификацией ЭВ71, ЕСНО6, нового эпидемического варианта ЕСНО30-h. Причиной

формирования групповых очагов ЭВИ в ДОУ явился занос инфекции в результате допуска в организованные коллективы детей с признаками острого инфекционного заболевания с последующим распространением инфекции воздушно-капельным и контактно-бытовым путями, чему способствовали нарушения санитарно-дезинфекционного режима в детских организациях.

За первое полугодие 2017 года в области зарегистрировано 30 случаев ЭВИ или 0,94 на 100 тысяч населения, что ниже уровня заболеваемости аналогичного периода 2016 года. В 90% случаев заболели дети и подростки в возрасте до 17 лет (27 случаев – 4,9 на 100 тысяч). Начиная с июля текущего года, в области отмечен рост заболеваемости энтеровирусными инфекциями, зарегистрировано 14 случаев ЭВИ или 0,44 на 100 тысяч населения, в том числе 7 случаев (0,22) – ЭВМ. Заболеваемость энтеровирусным менингитом выше, чем в июле 2016 года на 75% (4 случая или 0,13 на 100 тысяч). Все случаи ЭВМ выявлены среди детей в возрасте до 17 лет. В г.Н.Новгороде зарегистрировано 6 случаев ЭВМ среди детей, зарегистрирован очаг групповой заболеваемости в МАДОУ №49. По данным ФБУН «ННИИЭМ им. ак. И.Н. Блохиной» в области определяются вирусы Коксаки А9 (групповой очаг), ЕСНО30, ЭВ 71, регистрируются различные клинические формы ЭВИ, в том числе афтозный стоматит. На первой неделе августа продолжился рост заболеваемости серозным менингитом по первичным диагнозам.

Ухудшение эпидемической обстановки по энтеровирусным инфекциям в летний период времени может привести к значительному росту заболеваемости ЭВИ в сентябре текущего года при формировании детских коллективов.

В целях сохранения жизни и здоровья детей, недопущения формирования очагов ЭВИ в организованных детских коллективах, на основании пп.8 п.1 ст.51 Федерального закона №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» предлагаю поручить главам муниципальных районов г.Н.Новгорода потребовать от руководителей образовательных учреждений:

1. Усилить контроль за:

1.1. проведением утренних фильтров и своевременной изоляцией детей с признаками острого инфекционного заболевания;

1.2. содержанием пищеблоков и организацией питьевого режима в ДОУ;

1.3. соблюдением дезинфекционного режима.

2. Организовать обеспечение учреждений:

2.1. необходимым запасом дезинфицирующих средств, для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий при осложнении эпидемической ситуации по ЭВИ;

2.2. оборудованием и средствами, необходимыми для соблюдения личной гигиены детей и параметров микроклимата в полном объеме (в том числе бактерицидными облучателями).

3. Обеспечить проведение обучения сотрудников детских образовательных организаций, летних оздоровительных организаций по вопросам профилактики ЭВИ.

4. Активизировать проведение санитарно-разъяснительной работы о мерах профилактики ЭВИ, в том числе путём размещения информации на сайтах образовательных организаций.

Руководитель

Н.С. Кучеренко