

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В  
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО  
СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ В  
ГОРОДЕ НЕВИННОМЫССКЕ

Чайковского ул., д. 3, Невинномысск г., 357112.

Тел. (865-54) 7-37-25; факс (865-54) 9-68-27;

E-mail: [nevin@26.rospotrebnadzor.ru](mailto:nevin@26.rospotrebnadzor.ru);

<http://26.rospotrebnadzor.ru/>

ОКПО 76852088, ОГРН 1052600297606,

ИНН/КПП 2636045466/263601001

08.09.2017г № 1049/01

На № от

Руководителю отдела образований  
администрации Кочубеевского  
муниципального района  
Н.А. Ворончихиной

*Турок МА*  
*Коравиль Тамара*  
*Ворончихина*

Об эпидситуации по энтеровирусной инфекции

В течение августа в крае наблюдался сезонный рост заболеваемости энтеровирусными инфекциями (ЭВИ), о чем свидетельствует поступление клинического материала от больных с ЭВИ в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», экстренные извещения, поступающие из медицинских организаций г.Ставрополя, г. Невинномысска. Заболевания протекают в клинической форме герпангин, экзантем, ОКИ, ОРВИ. Из 54 проб клинического материала поступившего для лабораторных исследований у 29 больных в материале обнаружена РНК энтеровирусов.

Кроме того, в конце августа в г. Невинномысске осложнилась эпидемиологическая ситуация по ЭВИ в связи с регистрацией групповой заболеваемости детей, пребывающих в одном из учреждений социального обслуживания населения. В период с 30.08.2017г. по 03.09.2017г. выявлено и госпитализировано 14 детей с подозрением на энтеровирусную инфекцию, все обследованы лабораторно. В настоящее время диагноз лабораторно подтверждён у 11 детей - выделена РНК энтеровируса. В ходе эпидемиологического расследования установлено, что произошло формирование эпидочага при возвращении детей с каникул и употребления невымытых фруктов и овощей. Распространение ЭВИ и возникновение групповой заболеваемости реализовалось преимущественно контактно - бытовым и воздушно - капельным путями. По локализации очага проводится полный комплекс мероприятий (химиофилактика контактным с применением лекарственных препаратов, дезинфекция, введен закрытый режим и др.).

Учитывая сложившуюся эпидситуацию, значительные эпидемиологические риски по распространению энтеровирусной инфекции с формированием эпидочагов в детских организованных коллективах при возвращении детей с каникул, руководствуясь письмом Роспотребнадзора от 30.08.2017 №01/11644-

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**  
ДМИН-ИКОЧУБЕЕВСКОГО МУН. РА  
**ПОЛУЧЕНО ВХОД. №01-34/**  
11.09.2017г. Е. ВОРУКОВА

17-27 «О мероприятиях по профилактике энтеровирусных инфекций в Российской Федерации» предлагаю:

**1. Усилить в образовательных организациях профилактические и противоэпидемические мероприятия:**

- утренний фильтр приема детей,
- не допускать к посещению организации детей, с клиникой инфекционного заболевания,
- при выявлении больных детей обеспечить их немедленную изоляцию,
- обеспечить проведение систематической текущей уборки с применением дезинфицирующих средств,
- создать условия для соблюдения детьми правил личной гигиены.
- обеспечить питьевой режим, в т.ч. использованием индивидуальных стаканов для питья и т.д.,
- обеспечить контроль за организацией питания, в том числе технологией приготовления блюд, качеством пищевых продуктов, соблюдением сроков реализации и условий хранения продуктов, соблюдением поточности приготовления блюд, соблюдением режима мытья посуды,
- соблюдением кратности и объёмов медицинских осмотров сотрудников и т.д.

2. Активизировать проведение санитарно - разъяснительной работы с детьми и сотрудниками по вопросам профилактики ЭВИ (памятка прилагается).

3. О принятых мерах сообщить **в срок до 14.09.17г.**

Заместитель начальника



И.М. Устинова

## ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Энтеровирусные инфекции - группа острых заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингитов.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении.

Энтеровирусные инфекции характеризуются быстрым распространением заболевания.

Возможные пути передачи инфекции: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой и водный.

Серьезный вирусный менингит является наиболее типичной и тяжелой формой энтеровирусной инфекции.

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

Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела до 39-40 градусов. Появляется сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нередко выраженные катаральные проявления со стороны ротоглотки, верхних дыхательных путей. При появлении аналогичных жалоб необходимо срочно изолировать больного, т.к. он является источником заражения, для окружающих, и обратиться к врачу.

Учитывая возможные пути передачи, меры личной профилактики должны заключаться в соблюдении правил личной гигиены, соблюдении питьевого режима (кипяченая вода, бутилированная вода), тщательной обработки употребляемых фруктов, овощей и последующим ополаскиванием кипятком.

Следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.). Рекомендуется влажная уборка жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений.

Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания. При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением!