



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

08.08.2022

О м с к

№ 46

О [дополнительных мерах профилактики  
энтеровирусной (неполио) инфекции  
в Омской области

Эпидемическая ситуация по заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией на территории Омской области характеризуется циклическими колебаниями при тенденции к росту.

Показатель заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией на 100 тыс. населения за 7 месяцев 2022 г. составил 0,6, что выше среднемноголетнего уровня в 3 раза (СМУ – 0,2 на 100 тыс. населения). За аналогичный период 2021 г. случаи не регистрировались.

Анализ помесечной динамики заболеваемости указывает на летне-осеннюю сезонность. Увеличение активности эпидемического процесса заболеваемости ЭВИ приходится на июль – 91,7% от всех зарегистрированных случаев. Показатель заболеваемости в июле 2022 года составил 0,56 на 100 тыс. населения, что превышает показатель заболеваемости за период январь-июнь в 11 раз.

В структуре заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией доля детей до 18 лет составила от общего числа заболевших 100 %, с преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей в возрасте 3-14 лет (91,6%).

В структуре клинических форм энтеровирусной (неполио) инфекции на долю генерализованных форм (менингитов) приходилось 100% (в 2021 г. – 100%).

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и недопущения дальнейшего распространения инфекции, формирования эпидемических очагов в детских организованных коллективах, в соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.99 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утв. Постановлением Главного

государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4, СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28,

### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Министерству здравоохранения Омской области, Министерству по делам молодёжи, физической культуры и спорта Омской области, Министерству труда и социального развития Омской области, Министерству образования Омской области, Администрации города Омска, Департаменту образования Администрации города Омска, Главам муниципальных районов Омской области, администрациям организаций, на балансе которых находятся детские учреждения, а также руководителям этих учреждений:

1.1. Ввести в общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, детских домах и детских дошкольных учреждениях, летних оздоровительных учреждениях (с 16 августа до особого распоряжения) комплекс противоэпидемических мероприятий по энтеровирусной инфекции независимо от наличия или отсутствия регистрации случаев заболевания энтеровирусной инфекцией с обязательным проведением текущей дезинфекции не менее 2 раз в день (на пищеблоках, в столовой, в спальнях помещениях, кабинетах/классах, групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов.

1.2. Проводить ежедневный утренний фильтр в детских дошкольных учреждениях, в летних оздоровительных учреждениях, детских домах, школах-интернатах с 16.08.2022 до особого распоряжения с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе/отряду.

1.3. Фрукты, овощи допускать в питание после стандартной обработки, овощи - с последующим ошпариванием кипятком.

1.4. Сервировку и порционирование блюд на пищеблоке осуществлять персоналом с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком.

1.5. Потребовать от подведомственных учреждений и организаций установить контроль за выездом детских организованных групп, не допуская к выезду детей, не имеющих справок о состоянии здоровья и отсутствии контакта с инфекционными больными.

1.6. Обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных учреждениях (постоянно поддерживаемый запас), для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

1.7. Осуществлять постоянный контроль за подведомственными учреждениями, в том числе санитарно-техническим состоянием учреждений и гигиенической подготовкой персонала.

1.8. Не допускать переуплотнения в дошкольных образовательных и подведомственных загородных оздоровительных учреждениях.

1.9. Обеспечить каждое учреждение летнего отдыха и оздоровления детей медицинскими работниками.

1.10. Обязать медицинских работников оздоровительных учреждений на период летней оздоровительной кампании:

1.10.1. С целью недопущения случаев заноса и распространения инфекционных заболеваний проводить обязательный медицинский осмотр детей по прибытию в оздоровительное учреждение, после каждого родительского дня.

1.10.2. Проводить обязательный медицинский осмотр сотрудников (термометрия, сбор анамнеза, осмотр кожных покровов и слизистых поверхностей) по прибытию в оздоровительное учреждение, при каждом заезде на смену после выходных дней и в ежедневном режиме в случае заноса инфекции, сотрудников пищеблока утром перед началом работы.

1.10.3. Осуществлять постоянный контроль за работой пищеблоков, организацией питания, соблюдением температурного режима в помещениях.

1.10.4. Обеспечить контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и наличия необходимого оснащения и оборудования в медицинских пунктах летних оздоровительных учреждений.

1.11. Обеспечить немедленную изоляцию из летних оздоровительных учреждений, общежитий, организованных коллективов лиц с клиникой ОРВИ, сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Допуск переболевших энтеровирусной инфекцией в детские учреждения осуществлять на основании справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией.

1.12. Запретить перевод детей из группы в группу, прием новых детей и сотрудников в детские организованные коллективы, а также перевод детей из учреждения в учреждение при регистрации энтеровирусной инфекции в коллективе.

1.13. При регистрации энтеровирусной инфекции в коллективе:

1.13.1. Вести в средних общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, детских домах кабинетную систему обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете).

1.13.2. Обеспечить своевременное введение ограничительных мероприятий, в том числе по приостановлению образовательного процесса, проведению массовых культурных и спортивных мероприятий, приостановление функционирования бассейнов, работающих при организованных коллективах детей.

1.14. Информацию о проводимых мероприятиях по профилактике энтеровирусной инфекции в общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, детских домах и детских дошкольных учреждениях размещать на сайте каждого учреждения, в местах ожидания родителей.

2. Руководителям летних оздоровительных учреждений для детей (стационарных загородных учреждений, учреждений санаторного типа, детских санаториев, учреждений с дневным пребыванием детей, палаточных лагерей), руководителям детских дошкольных организаций:

2.1. Обеспечить внутренний контроль за:

2.1.1. Технологией обработки фруктов, овощей с последующим ошпариванием кипятком.

2.1.2. Сервировкой и порционированием блюд на пищеблоке персоналом с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком.

2.1.3. Недопущением к сервировке и порционированию готовых блюд детей на пищеблоке в летних оздоровительных учреждениях.

2.1.4. Питьевым режимом в учреждении.

2.1.5. Режимом эксплуатации бассейнов, контролем качества остаточного хлора (для учреждений, хлорирующих воду на этапе водоподготовки), режимом водоподготовки, санитарно-противоэпидемическим режимом в учреждениях, имеющих плавательные бассейны.

3. Министерству здравоохранения Омской области:

3.1. Оказывать содействие при укомплектовании летних оздоровительных учреждений квалифицированными специалистами.

3.2. Оказывать методическую помощь в организации медицинского обеспечения в летних оздоровительных учреждениях.

3.3. Обеспечить надлежащее оформление и выдачу справок о состоянии здоровья детей, направляемых в оздоровительные учреждения с обязательным указанием сведений об иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и справок об отсутствии контакта с инфекционными больными по фактическому месту проживания и по организованному коллективу за три дня до отъезда. Не допускать направление в детские оздоровительные учреждения детей и взрослых из числа контактных по инфекционным заболеваниям.

3.4. Оказывать содействие в организации медицинского сопровождения детских организованных групп.

3.5. Обеспечить резервные места, наличие запаса средств лечения и экстренной профилактики в государственных учреждениях здравоохранения на случай экстренной госпитализации больных детей из детских оздоровительных учреждений, общежитий, организованных коллективов лиц с клиникой ОРВИ, сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Возвращение детей в коллектив осуществлять только при наличии справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией.

3.6. Повысить ответственность медицинских работников за своевременное выявление детей с симптомами инфекционных заболеваний, проведение изоляции с последующей госпитализацией (при необходимости), проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий.

3.7. Организовать лабораторное обследование больных энтеровирусной инфекцией и лиц с подозрением на это заболевание (доставка материала не позднее 72 часов с момента отбора проб) и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах энтеровирусной инфекции в полном объеме в соответствии с требованиями нормативной документации.

3.8. При регистрации 5 и более случаев ОРВИ в детском организованном коллективе обеспечить лабораторное обследование больных на энтеровирусы и респираторные вирусы.

3.9. Обеспечить должную этиологическую расшифровку случаев заболевания населения острыми кишечными инфекциями, в том числе кишечными инфекциями вирусной этиологии, острыми респираторными вирусными инфекциями, вирусными менингитами с использованием современных методов диагностики (ПЦР). При получении в исследуемом образце РНК энтеровирусов обеспечить доставку материала в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» для направления выделенных культур в референс-центр по мониторингу ЭВИ для проведения идентификации и типирования возбудителей, выделенных из объектов окружающей среды и материала от людей.

3.10. Обеспечить информирование населения о мерах профилактики инфекционных заболеваний.

4. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Омской области и иных медицинских организаций:

4.1. Обеспечить подачу экстренного извещения по форме №058/у на больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», при передаче окончательного диагноза указывать коды в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ 10).

4.2. Обеспечить госпитализацию лиц с неврологической симптоматикой (серозный менингит, менингоэнцефалит, вирусные энцефалиты, миелит), а также лиц с увеитами, геморрагическими конъюнктивитами, миокардитами в инфекционные отделения.

4.3. Обеспечить настороженность медицинских работников в отношении выявления «малых форм» энтеровирусной инфекции.

4.4. Обеспечить обязательную изоляцию больных всеми клиническими формами энтеровирусной инфекции и лиц с подозрением на это заболевание из организованных коллективов, а также проживающих в общежитиях.

4.5. Обеспечить лабораторное обследование больных на энтеровирусы и респираторные вирусы при регистрации 5 и более случаев ОРВИ в детском организованном коллективе.

4.6. Обеспечить своевременную доставку биологического материала от больных и лиц с подозрением на энтеровирусную инфекцию для проведения ПЦР диагностики (при получении в исследуемом образце РНК энтеровирусов обеспечить выделение вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами в соответствии с нормативными требованиями).

4.7. Диагноз энтеровирусной инфекции устанавливать на основании клинических, эпидемиологических данных и обязательного лабораторного подтверждения.

4.8. Осуществлять транспортировку и хранение материала от больных и контактных с соблюдением требований «холодовой цепи» и принципа «тройной упаковки».

4.9. Обеспечить первичный осмотр контактных врачом-инфекционистом с лабораторным обследованием (по показаниям), последующее наблюдение проводить силами участковых специалистов (в течение 20 дней при регистрации подозрения на заболевание вирусным менингитом и в течение 10 дней при регистрации случаев заболевания энтеровирусной инфекцией без признаков поражения нервной системы). В случае появления лиц, подозрительных на заболевание, проводить их немедленную изоляцию и/или госпитализацию (по клиническим и эпидемическим показаниям) и лечение.

4.10. Организовать проведение дезинфекционных мероприятий в очагах энтеровирусной инфекции и с подозрением на эту инфекцию по режиму вирусных инфекций в соответствии с методическими указаниями МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

5. Рекомендовать руководителям предприятий торговли и общественного питания:

5.1. Обеспечить условия для соблюдения правил личной гигиены персонала (наличие мыла, полотенца, умывальников, туалетной бумаги и др.) и посетителей.

5.2. На всех объектах торговли, общественного питания ежедневно после окончания рабочего дня проводить влажную уборку с последующей дезинфекцией помещений, оборудования, инвентаря, посуды.

5.3. Туалеты организаций содержать в чистоте и обрабатывать дезинфицирующими средствами ежедневно.

5.4. На предприятиях с круглосуточным режимом работы проводить уборку с дезинфекцией в ежедневном режиме.

5.5. Для проведения влажной уборки помещений, мытья посуды использовать моющие средства, предназначенные для использования в предприятиях торговли и общественного питания.

6. Начальнику отдела санитарного надзора, начальнику отдела эпидемиологического надзора, начальнику отдела надзора за условиями воспитания и обучения и питания населения, начальнику отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Омской области:

6.1. Организовать инструктаж с медицинскими работниками здравпункта ОАО «Омский аэропорт», бортпроводниками авиатранспорта, должностными лицами, осуществляющими контрольные функции в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, профилактики энтеровирусной инфекции.

6.2. В ходе проверок детских учреждений обращать особое внимание на поставщиков продуктов питания, содержание пищеблоков, соблюдение согласованного меню, организацию питьевого режима.

6.3. Усилить контроль за содержанием пляжных территорий, сбросом сточных вод, качеством воды в открытых водоемах, используемых в качестве водоисточников, выполнением программ производственного контроля, в том числе в части проведения санитарно-вирусологического контроля.

7. Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»:

7.1. Обеспечить готовность лабораторий к проведению индикации возбудителей инфекционных болезней в эпидемических очагах, включая набор реагентов для выявления РНК энтеровирусов в объектах окружающей среды и клиническом материале методом ПЦР. Обеспечить отправку в Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора для молекулярно-генетического изучения штаммов возбудителей (и/или биологических жидкостей организма - ликвор, пробы фекалий, носоглоточные смывы), выделенных от людей (во время эпидемических подъемов заболеваемости, в локальных очагах с групповой заболеваемостью), от лиц, прибывших на территорию области из зон активного туризма, мигрантов, а также из объектов окружающей среды.

7.2. Обеспечить этиологическую расшифровку случаев энтеровирусной инфекции не позднее 7 дня с момента поступления проб в лабораторию.

7.3. Обеспечить проведение мониторинга циркуляции энтеровирусов во внешней среде.

7.4. При возникновении случаев групповых заболеваний направлять внеочередное донесение в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области по факсу и на электронном носителе.

8. Федеральному бюджетному учреждению науки «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора обеспечить:

8.1. Этиологическую расшифровку случаев энтеровирусной инфекции не позднее 7 дня с момента поступления проб в лабораторию.

8.2. При получении в исследуемом клиническом образце РНК энтеровирусов обеспечить выделение вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами.

8.3. Представление информации в адрес Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области о проведенных диагностических исследованиях на энтеровирусную инфекцию с нарастающим итогом, в еженедельном режиме начиная с 16.08.2022 г. каждую среду до 11 час. в электронном виде: [epidotdel@55.rospotrebnadzor.ru](mailto:epidotdel@55.rospotrebnadzor.ru), с последующим досылком на бумажном носителе.

9. Министерству здравоохранения Омской области, Министерству по делам молодёжи, физической культуры и спорта Омской области, Министерству труда и социального развития Омской области, Министерству образования Омской области, Администрации города Омска, департаменту образования Администрации города Омска, федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»: представить информацию о выполнении настоящего Постановления в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области - 10.12.2022.

10. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главного государственного санитарного врача по Омской области А.А. Никитина.

Главный государственный  
санитарный врач по Омской области



А.С. Крига