



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
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ
В КАНАВИНСКОМ, МОСКОВСКОМ,
СОРМОВСКОМ РАЙОНАХ г.Н.НОВГОРОДА И
ГОРОДСКОГО ОКРУГА г.БОР

603002, г. Нижний Новгород,
ул. Луначарского, д.4
Телефон: (831) 246-79-72
Факс: (831) 246-79-73
E_mail: vy070@mts-nn.ru

От 28.07.2016г. № 46 03

На №

О профилактических мероприятиях по ЭВИ

Уважаемая Людмила Анатольевна!

Территориальный отдел информирует, что в Нижегородской области в 2015 году заболеваемость энтеровирусными инфекциями (ЭВИ) снизилась в 2 раза по сравнению с 2014 годом (144 случая или 4,5 на 100 тысяч населения), что на 19% ниже среднероссийского уровня. Заболеваемость энтеровирусными менингитами также снизилась в 2 раза, составив 23 случая или 0,72 на 100 тысяч населения, что в 2,8 раза ниже среднефедеративного уровня. Зарегистрирован очаг групповой заболеваемости ЭВИ (экзантемная форма) контактно-бытового характера в МБДОУ с количеством пострадавших 11 детей.

В текущем году в области отмечается рост заболеваемости энтеровирусной инфекцией. За 6 месяцев 2016 года зарегистрирован 41 случай ЭВИ или 1,29 на 100 тысяч населения, что на 28% выше, чем за аналогичный период 2015 года (32 случая – 1,01) и в 1,6 раза выше среднемноголетних значений. Заболеваемость энтеровирусным менингитом осталась на уровне 2015 года, составив 2 случая или 0,06 на 100 тысяч.

На основании письма Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 22.07.2016г №08/13234 и в целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по ЭВИ и недопущения формирования очагов в детских организованных коллективах Территориальный отдел предлагает:

03 АВГ 2016

Ва 1484

1. Руководителям образовательных организаций обеспечить необходимый запас дезинфицирующих средств для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий по ЭВИ.
2. Руководителям образовательных организаций взять под личный контроль соблюдение в организованных коллективах требований санитарного законодательства, в том числе соблюдение дезинфекционного, питьевого режима, режима питания, проветривания, купания и соблюдение детьми правил личной гигиены.
3. Довести данную информацию до руководителей образовательных учреждений.

При ухудшении эпидемиологической ситуации будет введен режим текущей дезинфекции по ЭВИ в образовательных организациях.

Приложение: рекомендации на 5 листах.

Заместитель начальника ТО

Е.А. Исаева

Радченко Н.Г.
8(83159) 6-79-27.

РЕКОМЕНДАЦИИ

по проведению противоэпидемических (профилактических) мероприятий в период эпидемического неблагополучия по энтеровирусной инфекции и при регистрации случая в ДОУ.

1. Руководителем учреждения разрабатывается план противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждении, приказом назначается лицо, ответственное за их выполнение.

2. При утреннем приеме детей в ДОУ проводится:

-опрос воспитателем родителей о состоянии здоровья ребенка (наличие повышенной температуры тела, тошноты, рвоты, боли в животе, жидкого стула);

- направление ребенка, при наличии выше перечисленных жалоб к медицинскому работнику ДОУ и отстранение от посещения с сообщением родителям;

3. Питьевой режим осуществляется с использованием охлажденной кипяченой воды. Кипячение воды производится на плите с последующей раздачей в группы. Емкости для хранения кипяченой воды ежедневно после окончания работы чистят чистящими средствами, моют.

Для питья используются индивидуальные стаканы (кружки), которые после их использования убираются и моются в соответствии с ниже изложенными требованиями.

Возможно использование бутилированной питьевой негазированной воды промышленного производства при наличии документов, подтверждающих ее качество и безопасность и разовых стаканчиков. Для сбора использованных разовых стаканчиков устанавливается специальная емкость.

За организацию питьевого режима в группе ответственность несет воспитатель.

4. Все помещения ежедневно и неоднократно проветриваются в отсутствие детей. В группах должны быть графики проветривания. Наиболее эффективное – сквозное проветривание.

Сквозное проветривание проводят не менее 10 минут через каждые 1,5 часа. Проветривание проводят в отсутствие детей, заканчивают за 30 минут до их прихода.

Широкая односторонняя аэрация всех помещений в теплое время года допускается в присутствии детей.

Проветривание через туалетные комнаты не допускается.

В помещениях спален сквозное проветривание проводят до укладывания детей.

5. Игрушки обрабатываются в конце рабочего дня с применением дезинфицирующих средств.

Не используются мягко-набивные игрушки.

6. Влажная уборка проводится:

- в помещениях туалетных блоков, санитарно-технического оборудования - 3 раза в день с использованием моющих, чистящих и дезинфицирующих средств;
- в игровых, спальнях помещениях, раздаточных - 2 раза в день с использованием моющих и дезинфицирующих средств;
- обеденные столы в групповых помещениях обрабатываются моющими и дезинфицирующими средствами до и после приема пищи.

Столовую посуду очищают от остатков пищи и погружают в дезинфицирующий раствор в соответствии с инструкцией по его применению по режиму воздействия на вирусы. После обеззараживания посуду моют, ополаскивают горячей водой и просушивают.

Мочалки, щетки для мытья посуды, ветошь для протирания столов после использования дезинфицируют, затем прополаскивают, сушат и хранят в специальной промаркированной таре.

Уборочный инвентарь (раздельный для групповых помещений и туалетов) промывается после использования горячей водой с моющими и дезинфицирующими средствами.

Воспитатель контролирует соблюдение детьми правил личной гигиены после посещения туалета и перед приемом пищи.

Дезинфицирующие средства используются в соответствии с инструкцией по их применению по режиму воздействия на вирусы при открытых окнах или фрамугах, и только в отсутствие детей.

Необходимо строго соблюдать принцип групповой изоляции.

При выявлении ребенка с признаками заболевания серозным вирусным менингитом (СВМ) - ребенок из группы немедленно изолируется и помещается в изолятор. При отсутствии изолятора ребенка до прихода родителей помещают в кабинет врача или заведующего учреждением. Оставлять заболевшего ребенка в группе недопустимо.

Проведение всего комплекса противозидемических мероприятий должно начинаться немедленно после изоляции больного ребенка.

На группу ДООУ, в которой выявлен больной СВМ, накладывается карантин сроком на 10 дней. В группе и на пищеблоке учреждения после изоляции больного ребенка проводится заключительная дезинфекция по режиму вирусных инфекций (лучше препаратами, содержащими глютаровый альдегид).

За детьми и персоналом группы ДООУ устанавливается медицинское наблюдение в течение 10 дней с двукратным измерением температуры тела (в начале и конце дня), осмотром кожных покровов.

До окончания карантина прием новых детей и перевод из группы в группу или другое учреждение детей и персонала не разрешается.

Посещение ДООУ детям может быть разрешено через 4 недели от начала заболевания.

РЕКОМЕНДАЦИИ
по проведению противоэпидемических (профилактических)
мероприятий в период эпидемического неблагополучия по
заболеваемости серозным вирусным менингитом,
энтеровирусной инфекцией в общеобразовательных
учреждениях.

1. Руководителем учреждения разрабатывается план противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждении, приказом назначается лицо, ответственное за их выполнение.

2. На период эпидемического неблагополучия вводится ежедневная система допуска к учебным занятиям учащихся начальных классов (1-4), включающая:

- опрос классным руководителем в начале первого урока каждого учащегося о состоянии здоровья (наличие повышенной температуры тела, головной боли, тошноты, рвоты, боли в горле, боли в животе);

- направление учащегося, при наличии у него указанных жалоб, к медицинскому работнику (штатному медработнику школы) или отстранение от занятий с сообщением родителям;

3. Питьевой режим осуществляется путем использования охлажденной кипяченой воды. Кипячение воды производится на пищеблоке школы в электрокипятильниках или непосредственно в чайниках с крышкой, раздача ее проводится в обеденном зале столовой, где на 2-х подносах с маркировкой «чистые» и «грязные» выставляются стаканы. Стаканы после их использования убираются и моются в соответствии с нижеизложенными требованиями.

В начальных классах допускается бутилированная питьевая негазированная вода промышленного производства при наличии документов, подтверждающих ее качество и безопасность, используются разовые стаканчики, которые сбрасываются в специальную емкость.

Для контроля за организацией питьевого режима назначается сотрудник пищеблока.

4. Все учебные помещения подлежат сквозному проветриванию за 30 минут до начала занятий и в течение 30 минут после их окончания до начала второй смены. Длительность сквозного проветривания определяется с учетом погодных условий.

Учебные помещения также обязательно проветриваются во время всех перемен, а рекреационные помещения - во время уроков.

Не допускается сокращение продолжительности перемен между уроками (не менее 10 минут). Перемены необходимо проводить при максимальном использовании свежего воздуха.

Классы и другие вспомогательные помещения необходимо проветривать после каждого урока.

4. Влажная уборка классов для учащихся начального звена и вспомогательных помещений проводится с использованием моющих средств в конце первой учебной смены.

В конце рабочего дня влажная уборка проводится с использованием дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению по режиму вирусных инфекций при открытых окнах или фрамугах. Уборка хлорсодержащими препаратами проводится только в отсутствие детей.

Помещения туалетных блоков, санитарно-техническое оборудование, коридоры, рекреации подлежат обработке с применением дезсредств не менее 2 раз в день в конце первой смены и рабочего дня.

Уборочный инвентарь (ветошь, квачи, щетки) после использования погружается в один из дезинфицирующих растворов.

Уборка помещений начального звена, туалетных блоков, коридоров, рекреаций осуществляется только техническим персоналом школы, учащиеся к уборке не допускаются.

5. На пищеблоке влажная уборка в столовой проводится после каждого посещения ее детьми (завтрак, обед, полдник) с применением моющих средств и дезинфицирующих средств.

Мытье посуды осуществлять механическим или ручным способом:

- при ручном способе мытья посуды использовать трехгнездную ванну;
- при использовании посудомоечной машины обработку посуды проводить по режиму, указанному в документации на машину;

Столовую посуду очистить от остатков пищи и погрузить в дезинфицирующий раствор в соответствии с инструкцией по применению. После обеззараживания посуда моется, ополаскивается горячей водой и просушивается.

Мочалки, щетки для мытья посуды, ветошь для протирания столов после использования кипятят в течение 15 минут в воде с добавлением соды, затем прополаскивают, сушат и хранят в специальной промаркированной таре.

Персоналом пищеблока строго соблюдаются правила личной гигиены, уборка туалета для персонала и санитарно-технического оборудования проводится с использованием дезинфицирующих средств.

При регистрации случаев энтеровирусных инфекций, в т.ч. серозного менингит вводятся дополнительные мероприятия: карантин сроком на 10 дней с проведением заключительной дезинфекции, медицинское наблюдение за контактными и прочие мероприятия по усмотрению специалистов Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ.

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области
ПАМЯТКА для родителей по энтеровирусной инфекции

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) - группа острых заболеваний, вызываемых энтеровирусами, и характеризующаяся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингоэнцефалитов, миокардитов.

Максимальная заболеваемость регистрируется в летне-осенние месяцы.

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.

ЭВИ характеризуются высокой контагиозностью и быстрым распространением заболевания.

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

Серозный 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, нерезко 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 обработке употребляемых фруктов, овощей и последующим ополаскиванием их 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