



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения

24.06.2013 № 10-0311-4777

На № _____ от _____

Направляем Вам информационное письмо Роспотребнадзора г. Москва от 11.06.2013 № 01/6630-13-32 «О мерах по недопущению распространения энтеровирусной инфекции вызванной ЭВ-71-го типа» для использования в работе.

Приложение: в 1 экз. на 4 л.

Исполняющий обязанности
заместителя министра

С.В. Симаков

М.П. Ефимова
24 85 89

24.06.13

Руководителям Управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Главным врачам ФБУЗ
«Центр гигиены и
эпидемиологии» в субъектах
Российской Федерации, на
железнодорожном транспорте

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья граждан.

Директорам НИО
Роспотребнадзора (по списку)

О мерах по недопущению
распространения энтеровирусной инфекции,
вызванной ЭВ 71-го типа
11.06.2013 № 01/6630-13-32

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека сообщает, что в одном из детских дошкольных коллективов г. Ростова-на-Дону (МДОУ № 83) зарегистрирован очаг энтеровирусной инфекции, вызванной энтеровирусом 71-го типа.

Заболевания протекают в тяжелой и среднетяжелой клинических формах, зарегистрирован один летальный исход.

В симптоматике – серозный менингит, герпетическая ангина, экзантема конечностей, респираторные явления по типу ларингофарингита («малая» болезнь).

В эпидемический процесс вовлечены, преимущественно, дети ясельной группы в возрасте 2-3 лет.

Возбудитель обнаружен в фекалиях больных детей, мазках из ротоглотки и спинномозговой жидкости.

Распространение инфекции произошло контактно-бытовым, воздушно-капельным и пищевым путями.

В ходе проверки детского коллектива, проведенной в рамках эпидемиологического расследования, выявлен ряд грубых нарушений.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
Вх. 10364 ДАТА 14.06.13

требований санитарного законодательства по размещению детей, организации питания и медицинского обеспечения, что привело не только к возможности заноса и распространения инфекции, но и к присоединению бактериальной условно-патогенной флоры и утяжелению клинического течения заболеваний.

Факторами, способствующими формированию очага, явились переуплотнение детского коллектива, не соблюдение норм площади в спальнях помещениях, нарушение требований по режиму уборки и проветривания, не удовлетворительное содержание пищеблока и групповых комнат, нарушение технологии приготовления пищи и правил мытья столовой посуды, отсутствие своевременного выявления и изоляции заболевших детей, формальное ведение медицинской документации, наличие большого количества лиц с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей среди сотрудников, халатного отношения со стороны администрации детского учреждения к выполнению санитарно-эпидемиологических правил, в том числе небрежности к выбору поставщиков продуктов (фруктов и овощей) и дисциплине персонала.

Энтеровирус 71-го типа в течение последних 5-ти лет является одной из актуальных инфекций на территории Юго-Восточной Азии. По материалам, представленным референс-центром по мониторингу за энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) в Дальневосточном федеральном округе, в 2007 году в Китайской Народной Республике (КНР) было зарегистрировано 83 344 случая ЭВИ, 17 из которых завершились летальным исходом, в 2008 году - 61 459 случаев ЭВИ, из них 41 случай - с летальным исходом. Наиболее высокая заболеваемость отмечалась у детей в возрастной группе до 10 лет (97% от общего числа заболевших). Преимущественно болели дети из организованных коллективов (дошкольники составили 41% всех случаев, дети из детских центров - 52%).

По данным Государственного комитета по делам здравоохранения и планового деторождения КНР только за май 2013 года в стране было зарегистрировано 721605 случаев инфекционных болезней, в том числе 384374 - инфекций группы В, к которой специалисты КНР относят энтеровирусную инфекцию. В этой категории заболеваний энтеровирусная инфекция заняла первое место по значимости и, вместе с ОКИ и эпидемическим паротитом, составила 96%.

На территории Российской Федерации энтеровирус 71-го типа выделялся при sporadicческой заболеваемости в г. Хабаровске (1989 год, серозный менингит, 2011 год - герпетическая ангина и «малая» болезнь), в Республике Бурятия (2004 год, монопарез левой нижней конечности), в Ставропольском крае (2012 год, герпетическая ангина).

В целях недопущения дальнейшего распространения инфекции, формирования эпидемических очагов в детских коллективах в период летней оздоровительной кампании, предлагаю:

1. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

1.1. Считать одним из приоритетных направлений контроль соблюдения требований санитарного законодательства в детских организованных коллективах.

1.2. Принять меры по благоустройству пляжных территорий населенных пунктов в целом и детских организованных коллективов, включая рекреационную зону открытых водоемов, использующихся для купания.

1.3. Повысить ответственность должностных и юридических лиц, отвечающих за состояние коммунального хозяйства, очистных сооружений и системы водопользования муниципальных образований.

1.4. Взять под личный контроль организацию поставки продуктов, в том числе овощей и фруктов, в детские организованные коллективы (детские дошкольные организации и летние оздоровительные учреждения).

2. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

2.1. Совместно с управлениями Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации организовать обучение медицинского персонала по вопросам ЭВИ, принять меры по готовности лечебно-профилактических организаций (ЛПО) к приему больных, наличию запаса средств лечения и экстренной профилактики.

2.2. Принять меры по готовности лабораторий ЛПО к проведению диагностических исследований на энтеровирусы.

2.3. Повысить ответственность медицинского персонала детских организованных коллективов по обслуживанию детей, организовать обучение по вопросам своевременного выявления больных ЭВИ, проведению первичных противозидемических мероприятий.

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации.

3.1. Проанализировать ситуацию по ЭВИ на курируемой территории.

3.2. Организовать работу с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан по вопросам своевременной диагностики ЭВИ, готовности ЛПО к приему больных, созданию необходимого запаса средств лечения и экстренной профилактики.

3.3. Усилить контроль за содержанием пляжных территорий, выбросом сточных вод, состоянием очистных сооружений, качеством воды открытых водоемов, водисточников и водопроводной сети.

3.4. В ходе проверок детских учреждений обращать особое внимание на поставщиков продуктов питания, содержание пищеблоков, соблюдение согласованного меню.

3.5. В субъектах Южного федерального округа усилить контроль за организацией мониторинга за циркуляцией энтеровирусов во внешней среде: совместно с центрами гигиены и эпидемиологии откорректировать число точек отбора, обеспечить контроль за качеством лабораторных исследований, направлением материалов для видотипирования в референс-центр.

3.6. Обеспечить взаимодействие с НИО Роспотребнадзора по вопросам эпидемиологического надзора и профилактики ЭВИ (в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 17.03.2008 № 88).

3.7. При регистрации случаев инфекционных заболеваний в детских организованных коллективах в период летней оздоровительной кампании немедленно информировать Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Проводить комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с действующими нормативными методическими документами (СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции», МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусных (неполио) инфекций», письмо Роспотребнадзора от 15.05.2008 № 01/5023-8-32 «О методических рекомендациях по эпидемиологии, клинике, диагностике и профилактике заболеваний, вызванных энтеровирусом 71-го типа»).

3.8. Организовать работу с пострадавшими в эпидемических очагах лицами по защите прав потребителей.

4. Главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации».

4.1. Обеспечить готовность лабораторий к индикации биопатогенов в условиях формирования эпидемических очагов.

4.2. Обеспечить наличие тест-систем для обнаружения энтеровирусов в материале от больных и проб окружающей среды, в том числе наличие тест-систем для индикации энтеровируса 71-го типа.

4.3. Откорректировать точки отбора сточных вод в целях оптимизации мониторинга за циркуляцией энтеровирусов в окружающей среде.

4.4. Обеспечить взаимодействие с референс-центрами по вопросам индикации и выделения энтеровирусов.

5. Директорам ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора (Е.И. Ефимов), ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора (О.Е. Троценко).

5.1. Обеспечить оказание практической и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации.

5.2. Обеспечить готовность лабораторий к проведению углубленных исследований на энтеровирусы с использованием культуральных и молекулярно-генетических методов.

6. Директору ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт» Роспотребнадзора (В.И. Покровский) принять срочные меры по наработке готовых тест-систем для индикации группы энтеровирусов и энтеровирусов 71-го типа для направления в соответствующие организации субъектов Российской Федерации.

Руководитель

Г.Г. Онищенко