

*о продлении действия мер*  
Муниципальное казенное  
учреждение  
«Районное управление  
образования»  
муниципального  
образования  
«Ленский район»  
Республики Саха  
(Якутия)



Саха Республикатын  
«ЛЕНСКЭЙ ОРОЙУОН»  
муниципальной  
хааһына тэрилтэтэ  
«Оройуоннаабы  
«уорэх салата»

ул. Чапаева, 60, г. Ленск, 678144,  
Тел. (411-37) 4-67-21  
Тел./Факс (411-37) 4-26-98  
E-mail: [ruolensk@mail.ru](mailto:ruolensk@mail.ru)

Лицевой счет 03075005024 в ФИНУ  
МО «Ленский район»  
БИК 049805001  
ИНН 1414003897  
ОГРН 1021400692576

"9" *сентября* 2021 г.  
На № \_\_\_\_\_  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2021 г.

№ *21-14-001716/21*

**Руководителям ОУ**

Профилактика энтеровирусной  
инфекции

Направляем Вам информационное письмо Роспотребнадзора РФ от 23.08.2021 г. №02/16955-2021-27 о дополнительных мерах по профилактике энтеровирусной инфекции.

Приложение в 1 экз. на 5 л.

**И. о. начальника управления образования:**

**И.Н. Корнилова**

Мыреева Нюргюяна Валентиновна  
8(41137)4-23-41



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994

Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43

E-mail: depart@gscn.ru http://www.rosпотребнадзор.ru

ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512

ИНН 7707515984 КПП 770701001

23.08.2021 № 02/16955-2021-27

На №

от

**О дополнительных мерах по  
профилактике энтеровирусной инфекции**

**Руководителям управлений  
Роспотребнадзора по субъектам  
Российской Федерации и  
железнодорожному транспорту**

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

**Директорам  
научно-исследовательских  
организаций Роспотребнадзора  
(по списку)**

**Руководителям органов  
исполнительной власти  
субъектов Российской  
Федерации в сфере охраны  
здоровья**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека крайне обеспокоена ситуацией, связанной с энтеровирусной инфекцией (ЭВИ).

По данным формы № 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях за январь-июль 2021 года» за 7 месяцев 2021 года в целом по России зарегистрировано 957 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 0,65 на 100 тыс. населения, что на 18,5 % выше показателя прошлого года (808 случаев, 0,55 на 100 тыс. населения), но в 2,1 раза ниже среднегодовалого показателя за десятилетний период (СМП – 1,39). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 924 случая ЭВИ, что составило 96,6 % от общего числа случаев. Показатель заболеваемости ЭВИ среди детей составил 3,05 на 100 тысяч населения, что на 28,8 % выше показателя прошлого года, но ниже в 2,4 раза среднегодовалого показателя (СМП – 7,42). Удельный вес энтеровирусного менингита (ЭВМ) составил 4,0 % (38 случаев), показатель заболеваемости – 0,03 на 100 тысяч населения (за 7 мес. 2020 г. – 0,06).

Неблагополучными по ЭВИ административными территориями Российской Федерации за истекший период года остаются 13 субъектов, в которых уровень заболеваемости ЭВИ превышает среднероссийский показатель в 2 и более раз: Республика Тыва (10,43 на 100 тысяч населения), Хабаровский край (10,39), Амурская область (6,06), Сахалинская область (5,52), Удмуртская Республика (4,06), Тюменская область (3,80), Республика Хакасия (3,36), Мурманская область (2,82), Вологодская область (1,98), г. Санкт-Петербург (1,84), Республика Коми (1,70), Пензенская область (1,37), Республика Татарстан (1,36).

За текущий период 2021 года согласно оперативной информации из управлений Роспотребнадзора на территории Российской Федерации зарегистрировано 7 эпидемических очагов ЭВИ с общим числом пострадавших 104 человека, все – дети.

Очаги ЭВИ регистрировались в 7 субъектах Российской Федерации: в Амурской, Московской, Ростовской областях, в Ставропольском и Краснодарском краях, Ханты-Мансийском автономном округе и на объекте, подконтрольном Управлению на железнодорожном транспорте.

По месту локализации очаги ЭВИ распределились следующим образом: в детских летних оздоровительных организациях – 4 очага (57,1 %), в детских дошкольных учреждениях – 3 очага (42,9 %).

Заболевания протекали в легкой и среднетяжелой клинических формах. У большинства заболевших отмечались клинические проявления в виде: афтозного стоматита, герпангины, экзантемных проявлений, фарингитов, фаринготрахеитов. Диагнозы подтверждены лабораторно, определением в ПЦР РНК энтеровирусов в фекалиях и мазках из ротоглотки.

Согласно результатов эпидемиологического расследования в зарегистрированных очагах распространение инфекции произошло контактно-бытовым и воздушно-капельным путями вследствие несоблюдения требований санитарного законодательства к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций.

По данным референс-центра по мониторингу за ЭВИ (ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора) рост числа случаев ЭВИ, в значительной степени, связан с активизацией циркуляции и распространением вирусов вида *Энтеровирус А*, в первую очередь: вирусов Коксаки А6, Коксаки А2, Коксаки А4, которые способны эффективно реализовывать аспирационный механизм передачи и вызывать респираторные заболевания. На активизацию и распространение этих и других энтеровирусов, вероятнее всего, повлияли рост миграционной активности населения, как следствие частичного снятия ограничений в период пандемии COVID-19 в 2021

г., а также увеличение неимунной прослойки населения, обусловленной снижением заболеваемости в 2020 г.

Риски развития эпидемического подъема заболеваемости экзантемными и малыми формами ЭВИ связаны с возобновлением циркуляции вирусов Коксаки А6, Коксаки А2, Коксаки А4 и других вирусов вида *Энтеровирус А*. Риски роста заболеваемости ЭВМ связаны с возобновлением в 2021 г. циркуляции, в первую очередь, вируса ЕСНО30 эпидемических генотипов h, eC2 и Энтеровируса А71, а также вирусов Коксаки А9, Коксаки В3-В5. Следует отметить, что риск развития эпидемического подъема заболеваемости ЭВМ особенно высок в тех субъектах, где пик заболеваемости этой формой ЭВИ последний раз наблюдался до 2018 г.

Учитывая вышеизложенное, в целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по ЭВИ, предупреждения заносов и недопущения формирования очагов ЭВИ в детских организованных коллективах, в преддверии начала нового учебного 2021-2022 гг. предлагаю:

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

1.1. Актуализировать существующие планы и программы по профилактике ЭВИ с учетом складывающейся ситуации (на основе данных оперативного эпидемиологического анализа).

1.2. Организовать работу и принять меры по своевременной диагностики ЭВИ, готовности медицинских организаций к приему больных, наличию и созданию необходимого запаса средств лечения и экстренной профилактики.

1.3. Совместно с управлениями Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации организовать обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики, профилактики ЭВИ, а также по проведению первичных противоэпидемических мероприятий в очагах ЭВИ.

1.4. Принять меры по готовности лабораторий медицинских организаций к проведению диагностических исследований на энтеровирусы.

1.5. Повысить ответственность медицинского персонала детских организованных коллективов по обслуживанию детей, по проведению первичных противоэпидемических мероприятий в строгом соответствии с требованиями санитарного законодательства.

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

2.1. Проанализировать ситуацию по ЭВИ на курируемой территории с оценкой эпидемиологических рисков в целом по субъекту и по административным территориям, а также с оценкой эффективности

профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в субъекте Российской Федерации.

2.2. Обеспечить качество эпидемиологического расследования эпидемических очагов ЭВИ, регистрируемых на подконтрольных территориях, применяя методику сравнительной оценки дифференциально-диагностических признаков определения типов эпидемических процессов, с целью точной эпидемиологической диагностики и принятия адекватных мер по ликвидации очагов и профилактики их возникновения.

2.3. В ходе проверок детских образовательных организаций обращать особое внимание на поставщиков продуктов питания, содержание пищеблоков, соблюдение технологических и санитарно-гигиенических требований при изготовлении кулинарных изделий и соблюдение согласованного меню.

2.4. Усилить контроль за организацией мониторинга циркуляции энтеровирусов в окружающей среде: совместно с центрами гигиены и эпидемиологии откорректировать число точек отбора, обеспечить контроль за качеством лабораторных исследований, направлением материалов для видотипирования в референс-центр.

2.5. При регистрации очагов ЭВИ в детских организованных коллективах немедленно информировать Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.6. Проводить комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с действующими нормативными методическими документами.

2.7. Обеспечить взаимодействие с референс-центрами по мониторингу за энтеровирусной инфекцией.

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

3.1. Обеспечить готовность к проведению исследований на энтеровирусы из окружающей среды и из материала от людей.

3.2. Откорректировать точки отбора сточных вод в целях оптимизации мониторинга циркуляции энтеровирусов в окружающей среде.

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

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

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

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

О проведенных мероприятиях доложить в наш адрес в срок до 06.09.2021.

Руководитель



А.Ю. Попова

Дмитриева 8 499 973 1853