ТО У Роспотребнадзора в г. Сургуте и Сургутском районе

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией среди населения города Сургута.

Противоэпидемические мероприятия в дошкольных образовательных учреждениях при регистрации случая энтеровирусной инфекции.

докладчик:
главный специалист-эксперт
Бондаровская Елена Викторовна

Сургут 2018

- Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ) представляют собой группу **острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии**, вызываемых различными представителями энтеровирусов.
- ЭВИ характеризуются **полиморфизмом клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем:** серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, увеит, синдром острого вялого паралича (ОВП), заболевания с респираторным синдромом и другие.
- Наибольшую **опасность представляют тяжелые клинические формы с поражением нервной системы.**

Источником инфекций: является человек (больной или носитель).

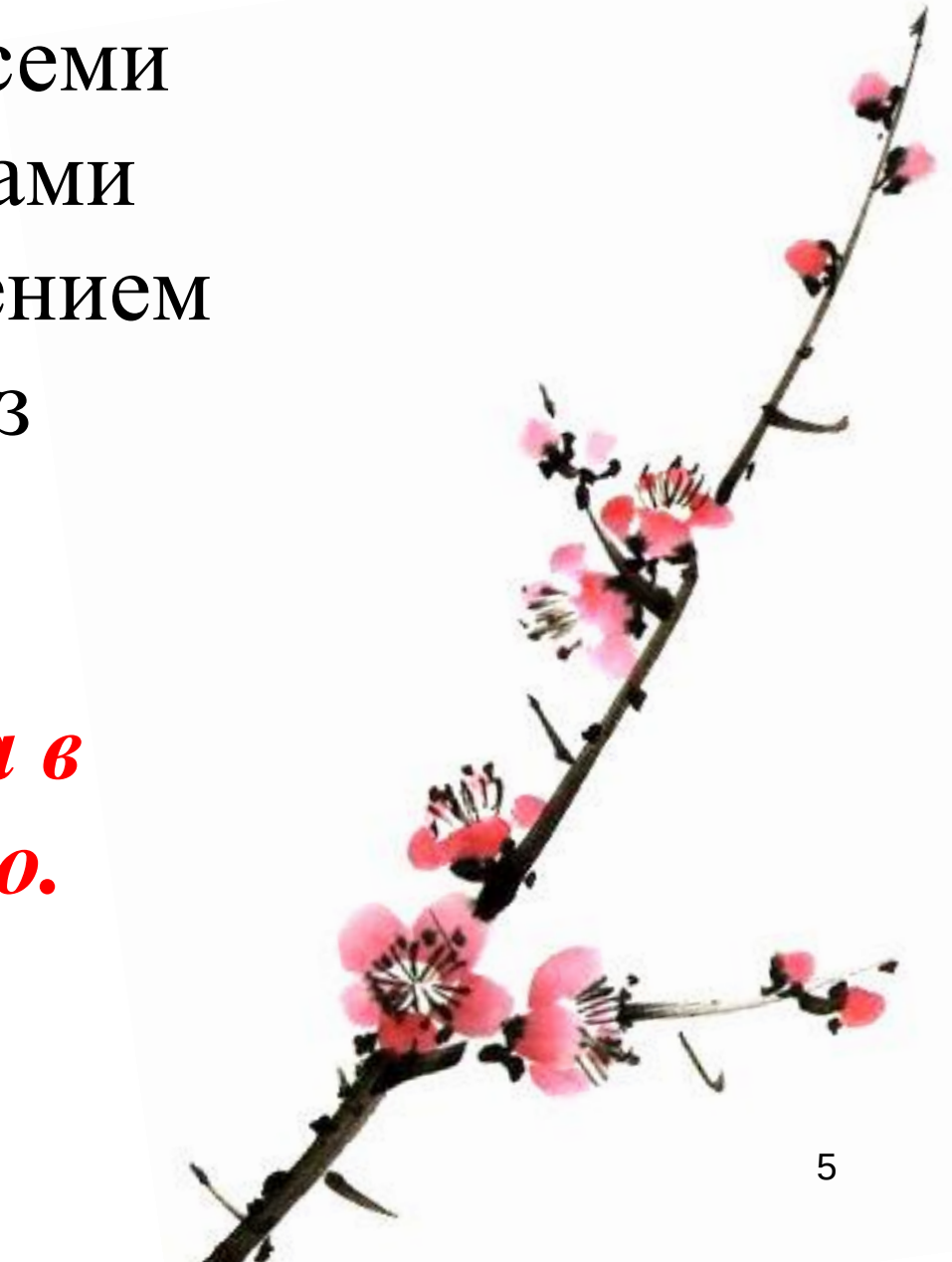
Передача ЭВИ осуществляется при реализации следующих механизмов передачи инфекционного агента:

1. **фекально-орального** (водным, пищевым и контактно-бытовым путями);
2. **аэрозольного** (воздушно-капельным и пылевым путями).

Мероприятия при выявлении больного ЭВИ (при подозрении на это заболевание)

1.Обязательная **<u>изоляция больного ребенка</u>** всеми клиническими формами ЭВИ и лиц с подозрением на это заболевание из организованных коллективов.

Оставлять ребенка в группе не допустимо.



2.Организация и проведение ***санитарно-противоэпидемических*** (профилактических) мероприятий в очаге ЭВИ

Длительность ***медицинского наблюдения за контактными*** в очаге с момента изоляции последнего заболевшего ЭВИ составляет:

- 10 дней - при регистрации легких форм ЭВИ (при отсутствии явных признаках поражения нервной системы): энтеровирусная лихорадка, эпидемическая миалгия, герпетическая ангина и другие;
- 20 дней - при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы.

В очагах ЭВИ организуют дезинфекционные мероприятия

Проводят текущую дезинфекцию в групповой , в местах общего пользования - туалетах, ванных комнатах, буфетах, столовых, пищеблоке и других помещениях.

Текущая дезинфекция проводится сотрудниками учреждения после проведенного медицинскими работниками инструктажа.

Текущая дезинфекция проводится с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке (имеющие свидетельство о государственной регистрации, декларацию о соответствии, инструкцию по применению) и обладающих вирулицидными свойствами, в соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению.

Для проведения дезинфекции используют наиболее безопасные дезинфицирующие средства - разрешенные для применения в детских учреждениях.

С целью обработки различных объектов выделяют отдельные емкости для рабочих растворов дезинфицирующих средств:

- для дезинфекции посуды;
- для дезинфекции игрушек;
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, оборудования и т.д.;
- для обеззараживания уборочного материала;
- для обеззараживания пищевых отходов.

Емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи или этикетки с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора.

Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения игрушек, посуды и т.д..

Заключительную дезинфекцию выполняют организации, занимающиеся дезинфекционной деятельностью в установленном порядке.

Организация и проведение заключительной дезинфекции осуществляется в установленном порядке.

1. СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;
2. Постановление Главного государственного санитарного врача по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре № 1 от 23.03.2018 «О мерах профилактики энтеровирусной инфекции в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в сезон 2018 года».
3. Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Сургуту и Сургутскому району № 3 от 30.07.2018 «О мерах профилактики энтеровирусной инфекции в городе Сургуте в сезон 2018 года».
4. МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях»
5. «Комплексный план мероприятий по профилактике энтеровирусных инфекций среди населения муниципального образования городской округ город Сургут на 2018-2022 годы».

Постановление Главного государственного санитарного врача по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре № 7 от 08.08.2018

«О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидзсезон 2018-2019 годов».

Организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней осуществляются в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

(***приказ МЗ РФ от 21 марта 2014г. № 125 н***)

Сегодня массовая вакцинация является фактором экономического роста в мировом масштабе.

- *Благодаря развернутым по всему миру программам вакцинации ежегодно удается сохранить 6 млн жизней – детских жизней.*
- *750 тысяч детей не становятся инвалидами.*
- *Вакцинация ежегодно дарит человечеству 400 млн дополнительных лет жизни.*
- *А каждые 10 лет сохранённой жизни обеспечивают 1% экономического роста.*
- *Вакцинация признана самым эффективным медицинским вмешательством из изобретенных человеком. Сравнимый результат дало только использование чистой питьевой воды.*

Вакцинация
Самое эффективное медицинское вмешательство из изобретённых человеком
1.
6 000 000
сохранённых жизней каждый год
2.
7 500 000
детей спасено от инвалидности каждый год
3.
400 000 000
лет жизни для всего человечества каждый год

Благодарю за внимание!