

ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Алексеева Н.Л.

**Заместитель начальника отдела
эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора
по Забайкальскому краю**

Чита-2024

АКТУАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А

ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

ЭНТЕРОБИОЗ

ПЕДИКУЛЕЗ

ЧЕСОТКА

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ
ИНФЕКЦИИ

ГРИПП

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ

КОРЬ

КОКЛЮШ

ВЕТРЯНАЯ ОСПА

АКТУАЛЬНОСТЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ОКИ

Неблагополучие (превышение среднегодовых показателей) по заболеваемости ОКИ на территории Забайкальского края отмечается с 3 недели 2024 г.

ЭВИ

В 2023 г. показатель заболеваемости в сравнении с 2022 г. вырос в 2,8 раза (627 случаев против 232), в т.ч. пропорционально увеличилось количество случаев энтеровирусного менингита

ВГА

За 5 месяцев 2024 г. зарегистрировано 15 случаев ВГА, показатель 1,5, что в 15 раз выше показателя прошлого года (3 месяца 2023 г. – 1/0,1).

АКТУАЛЬНОСТЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

КОРЬ

В 2023 г. на фоне эпидемиологического неблагополучия по кори в Российской Федерации на территории края зарегистрировано 15 случаев кори.
За 5 месяцев 2024 уже зарегистрирован 1 случай кори.

КОКЛЮШ

В 2023 г. в крае зарегистрировано 618 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 62,3 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – зарегистрировано 4 случая). За 5 месяцев 2024 года зарегистрировано 37 случаев коклюша.

ВЕТРЯНАЯ ОСПА

В 2023 г. в крае зарегистрировано 6707 случаев ветряной оспы.
В сравнении с 2022 г. заболеваемость выросла на 81,6 %.

ВНЕБОЛЬНИЧНЫ Е ПНЕВМОНИИ

Осложнение эпидемиологической ситуации по заболеваемости внебольничными пневмониями обусловлено увеличением роли микоплазмы, как причины (более 30% случаев ВП)

ПО ИТОГАМ 2023 ГОДА ВЫЯВЛЕНЫ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ:

**рост вспышечной заболеваемости с превышением
среднегодовых значений: ОКИ – на 12 %, ЭВИ – в 1,7 раза**

**рост числа пищевых вспышек ОКИ в 1,6 раза (с 114 до 184
очагов) в сравнении с предыдущим годом**

**рост числа пострадавших в очагах ОКИ; число крупных пищевых
вспышек с количеством пострадавших более 10 человек (127) в
1,6 раза превысило среднегодовые значения**

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Распространение контактно-бытовым и воздушно-капельным путями

- Не соблюдение требований к изоляции инфекционных больных (непродуманная организация работы изоляторов, приемно-карантинных отделений, несвоевременная изоляция)
- Не соблюдение требований к санитарно-гигиеническому режиму (режиму влажных уборок, кратности проведения генеральных уборок, гигиене проживающих)

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Распространение пищевым путем

- **Нарушение правил использования средств индивидуальной защиты, не соблюдение правил обработки рук персонала**
- **Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации и работе пищеблока, в т.ч. к хранению пищевых продуктов**
- **Нарушение технологии приготовления блюд**

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ, СОБЛЮДЕНИЕ КОТОРЫХ СОКРАЩАЕТ РИСКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- **СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»**
- **СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»**
- **СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»**

**В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМОМ МЗ РФ ОТ 02.02.2024 № 15-3/И/1-1717
«РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕРАМ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ
КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИ ПРИЕМЕ И НАХОЖДЕНИИ
ИХ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ»**

- 1. При организации отдыха детей в организациях отдыха детей и их оздоровления, а также при организации массовых мероприятий с участием детей неукоснительно соблюдать положения Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" и постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.06.2023 N 9 "О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2023 - 2024 годов»**

**В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМОМ МЗ РФ ОТ 02.02.2024 № 15-3/И/1-1717
«РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕРАМ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ
КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИ ПРИЕМЕ И НАХОЖДЕНИИ
ИХ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ»**

- 1. Обеспечить своевременную изоляцию лиц с признаками инфекционных заболеваний и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в организациях отдыха детей и их оздоровления**
- 2. Своевременно информировать территориальные органы Роспотребнадзора при возникновении инфекционных заболеваний в организациях отдыха детей и их оздоровления.**

**В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМОМ МЗ РФ ОТ 02.02.2024 № 15-3/И/1-1717
«РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕРАМ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ
КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИ ПРИЕМЕ И НАХОЖДЕНИИ
ИХ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ»**

- 1. Неукоснительно выполнять требования по проведению противоэпидемических мероприятий в организациях отдыха детей и их оздоровления (прием несовершеннолетних в организации осуществлять при наличии медицинской справки о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, выданной медицинской организацией, в которой ребенок получает первичную медико-санитарную помощь, и отсутствии инфекционных болезней и инфекации (педикулез, чесотка) в день заезда, проводить ежедневные осмотры детей и персонала с целью выявления первичных симптомов инфекционных заболеваний, применять дезинфицирующие средств при уборках помещений, использовать средства индивидуальной защиты для сотрудников пищеблока).**

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- Перед началом каждой смены персонал организаций отдыха детей и их оздоровления с круглосуточным пребыванием детей должен пройти обследования на **COVID-19** любым из методов, определяющих генетический материал или антиген возбудителя **COVID-19**, с получением результатов обследования не ранее, чем за **2** календарных дня до дня выхода на работу.
- Перед началом каждой смены работники пищеблоков должны пройти обследования на наличие норо-, рота- и других вирусных возбудителей кишечных инфекций не ранее, чем за **3** календарных дня до дня выхода на работу.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В соответствии с требованиями СП 2.4.3648-20:

- **2.9.3. Лица с признаками инфекционных заболеваний в объекты не допускаются. При выявлении лиц с признаками инфекционных заболеваний во время их нахождения на объекте хозяйствующим субъектом должны быть приняты меры по ограничению или исключению их контакта с иными лицами посредством размещения в помещения для оказания медицинской помощи или иные помещения, кроме вспомогательных, до приезда законных представителей (родителей или опекунов), до перевода в медицинскую организацию или до приезда скорой помощи.**

- **2.9.5. В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений в ЛОУ проводятся**
- **контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории и всех объектов, за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в них;**
- **организация профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;**
- **работа по организации и проведению мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок и контроль за их проведением;**
- **осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в Организацию, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья**

Абзац 6 п. 3.11.2. Прием детей осуществляется при наличии справки о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, в том числе содержащую сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями. Указанные сведения вносятся в справку не ранее чем за 3 рабочих дня до отъезда.

3.11.8. С целью выявления педикулеза у детей перед началом смены и не реже одного раза в 7 дней проводятся осмотры детей. Дети с педикулезом к посещению не допускаются.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21:

- **3343.** Обследованию на энтеробиоз и гименолепидоз подлежат дети при оформлении на санаторно-курортное лечение, в оздоровительные организации.
- **3364.** Осмотру на педикулез и чесотку подлежат:
 - дети, выезжающие на отдых в оздоровительные организации, - до отъезда;
 - дети, находящиеся в детской оздоровительной организации, - еженедельно.
- **3366.** При поступлении детей в организованный детский коллектив проводится осмотр на педикулез и чесотку.
- **3371.** При обнаружении чесотки у детей, по заявкам организаций и лиц дезинфекционные обработки проводят организации, имеющие лицензию на данный вид деятельности.

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ) МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- проведение утреннего фильтра с целью активного выявления и своевременного отстранения лиц с признаками инфекционного заболевания (повышение температуры тела, рвота, катаральные явления, сыпь, диарея) среди детей и персонала- утром и в течение дня, сотрудников пищеблока- утром перед началом работы;
- питьевой режим: обязательное кипячением воды или использование бутилированной воды (при наличии документов, подтверждающих ее качество и безопасность);
- организация питания: соблюдение сроков реализации, хранения пищевых продуктов и готовой пищи, соблюдение технологии обработки овощей и фруктов, подаваемых без термической обработки (с последующим ошпариванием кипятком);

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ) МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- строгое соблюдение требований допуска детей в детское учреждение, в т.ч. В ЛОУ после перенесенного заболевания при наличии медицинского заключения (медицинской справки);
- своевременное и качественное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев инфекционных заболеваний (подозрения на заболевание)



**Тактика действий персонала при выявлении ребенка с подозрением на
инфекционное заболевание**

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ) МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

**Тактика действий персонала при выявлении ребенка с подозрением на
инфекционное заболевание**

**укладка для
проведения
дезинфекции в
окружении
больного**

**Наличие инструкций по
проведению дезинфекции и
памяток действий при
выявлении больного**

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ БОЛЬНОЙ / НОСИТЕЛЬ



ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму
- проводится силами сотрудников учреждения социального профиля
- проводится до госпитализации больного (подозрительного на заболевание) и после госпитализации и проведения заключительной дезинфекции весь период наблюдения за очагом

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- проводится после госпитализации больного (подозрительного на заболевание)
- осуществляется специалистами организаций дезинфекционного профиля при подаче заявки не позднее **24** часов с момента выявления и госпитализации больного

КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА

- 1. Выявление и учет контактных лиц (лица в пределах границ эпидемического очага, которые тоже могут быть заражены).**
- 2. Первичный медицинский осмотр, включающий опрос, термометрию, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек и склер, наблюдение за окраской мочи и кала, размером печени и селезенки (в зависимости от инфекционного заболевания).**
- 3. Обязательное лабораторное обследование контактных лиц (если требуется).**
- 4. Медицинское наблюдение (срок и объёмы зависят от инфекционного заболевания)**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ